

---

**MASSAGEM MODELADORA NO TRATAMENTO DA ADIPOSIDADE LOCALIZADA**

**MODELING MESSAGE IN THE TREATMENT OF LOCALIZED ADIPOSITY**

Fernanda Tainara Lemes Oliveira <sup>1</sup>

Roberta Chaves Penco Amorese <sup>2</sup>

Talita Oliveira Silva <sup>3</sup>

**RESUMO**

Atualmente a mídia e a sociedade impõe que devemos ter uma imagem perfeita sem imperfeições corporais, o que justifica o aumento pela procura por massagens modeladora no mundo da estética. A lipodistrofia localizada consiste no acúmulo de gorduras em certas regiões do corpo, podendo ser reduzida através da massagem modeladora, um dos procedimentos existentes para tratar essa disfunção. O presente estudo de cunho bibliográfico tem por objetivo descrever os benefícios que a massagem modeladora traz no tratamento da adiposidade localizada analisando os diferentes métodos empregados no tratamento visando à melhoria da autoestima assim como a qualidade de vida do paciente

36

**Palavras-chave:** massagem modeladora; gordura localizada; estética.

**ABSTRACT**

Currently, the media and society impose that we must have a perfect image without body imperfections, which justifies the increase in the demand for modeling massages in the world of aesthetics. Localized lipodystrophy consists of the accumulation of fats in certain regions of the body, which can be reduced through modeling massage, one of the existing procedures to treat this dysfunction. The present bibliographic study aims to describe the benefits that modeling massage brings in the treatment of localized adiposity analyzing the different methods used in the treatment aiming at improving self-esteem as well as the patient's quality of life.

**Key words:** modeling massage; adipose tissue; localized fat; aesthetics.

---

<sup>1</sup> Acadêmica do Curso de Graduação em Estética e Cosmética - Centro Universitário Filadélfia (Unifil), Londrina – Paraná

<sup>2</sup> Docente do Centro Universitário Filadélfia (Unifil), Londrina – Paraná

<sup>3</sup> Docente do Centro Universitário Filadélfia (Unifil), Londrina – Paraná

## INTRODUÇÃO

Nossa pele é um órgão vital que corresponde a 16% do peso corporal, além de revestir a camada externa do corpo exercem as funções como regulação térmica, defesa orgânica, controle do fluxo sanguíneo, proteção contra diversos agentes do meio ambiente e funções sensoriais (calor, frio, pressão, dor e tato), é formada por três camadas: epiderme, derme e hipoderme (RIBEIRO, 2010).

A adiposidade localizada, também denominada gordura localizada, acontece quando ocorre um excesso de ingestão calórico, responsável pela formação da gordura localizada geralmente nas coxas, flancos, abdômen, costas, joelhos, glúteos ou rosto geralmente muito resistente ao emagrecimento, compilados de acordo com a genética, e que mantêm as características familiares (MELLO et al., 2010).

Nos últimos anos o aumento de pesquisas terapêuticas em busca pela beleza estética e rejuvenescimento da pele vem atraindo cada vez mais especialista que buscam métodos e técnicas diferenciadas para tratamento da pele, este fato se deve ao grande número de pessoas que buscam melhorar sua imagem corrigindo as imperfeições para alcançar o corpo desejado bem estarem físico.

O presente estudo tem por objetivo descrever os benefícios que a massagem modeladora traz no tratamento da adiposidade localizada buscando conceituar em seus objetivos específicos tipo e estrutura de pele do tecido adiposo e os mecanismos fisiológicos envolvidos no acúmulo de gordura, e analisar os diferentes métodos empregados massagem modeladora no tratamento da adiposidade localizada.

Tendo em vista o número de pessoas com queixa descontente com o corpo devido adiposidade localizada que buscam por tratamentos estéticos em sua prevenção pergunta da pesquisa é: A confiança no profissional de estética que realizará seus protocolos facilita e/ou motiva a continuidade do tratamento?

A escolha do tema se deu pelo anseio em buscar conhecimento científico sobre métodos e técnica de massagem modeladora empregados no mundo da estética a qual poderá ser usado como suporte aos futuros profissionais da área.

A pesquisa de cunho bibliográfico com fontes monografias, artigos e revistas científicas que segundo Gil (2010) facilita a construção de conhecimentos significativos em busca de alternativas para um problema existente.

## REFERENCIAL TEÓRICO

### Pele

Nossa pele corresponde a 16% do peso corporal, é um órgão muito sensível, considerada nossa primeira e última linha de defesa que além de revestir a camada externa do corpo exercem funções variadas como regulação térmica, defesa orgânica, controle do fluxo sanguíneo, proteção contra diversos agentes do meio ambiente e funções sensoriais (calor, frio, pressão, dor e tato) e sintetiza vitamina D e excreção, que segundo Barcaui (2015), é dividida em camadas: epiderme, derme e hipoderme.

A epiderme é caracterizada pela camada mais externa da pele, e está em maior contato com o meio ambiente, com a função de proteger o organismo contra os danos causados por agentes externos. Concerne por células epiteliais que são produzidas na camada inferior, composta basicamente de queratina, que é uma proteína responsável pela impermeabilização da pele (BARCAUI, 2015).

Ribeiro (2010) coloca que na epiderme ocorre a renovação celular e também se encontra, os queratinócitos, que produzem os melanócitos, células que produzem melanina, pigmento que dá cor à pele, células de defesa imunológica nela se originam os anexos cutâneos como glândulas sudoríparas e glândulas sebáceas a qual com a abertura dos folículos se formam orifícios conhecidos como poros também chamados de ou células de Langerhans e as células de Merkel.

A derme segundo Cruz e Silva (2014) está localizada entre a epiderme e a hipoderme responsável pela elasticidade da pele, camada mais profunda, localizada na porção inferior do estrato basal constituídas por fibras colágenas e elásticas, vasos sanguíneos, nervos e terminações nervosas também conhecidas como tecido celular cutâneo.

A Derme é constituída principalmente de células fibroblastos responsável pela formação das fibras e do material intercelular amorfo, tem a função de garantir a elasticidade e resistência da pele, região ricamente vascularizada, responsável pela nutrição e oxigenação da epiderme além de estabelecer comunicação da pele com o restante organismo (BARCAUI, 2015)

A Derme Tem como principal característica o fato de ser sede de 16 doenças autoimunes, a esclerodermia, o lúpus eritematoso, a dermatomiosite sintetiza a matriz

extracelular (proteínas, colágeno, elastina, glicoproteínas, glicosaminoglicanos, proteoglicano) e se divide em camada papilar (camada superficial) e a camada reticulares (camada profunda) ambas são constituídas de fibras e de tecido (BARCAUI, 2015.).

A Camada papilar é formada por um tecido conjuntivo fraco, sendo a mais superficial da derme estando em contato com a membrana basal, formada por fibras colágenas mais finas e dispostas mais verticalmente e, já a Camada reticular é mais profunda, formado pelo tecido conjuntivo denso com feixes, grossos de colágeno, ondulados e dispostos horizontalmente (SAMPAIO; RIVITTI, 2018.).

A camada da derme também é encontrada os vasos linfáticos, glândulas, folículos capilares e nervos que proporcionam a sensação do toque, dor, pressão e temperatura, porém a quantidade de terminações nervosas nesta camada sofre variações de acordo com a região do corpo, motivo de ser notado local mais sensível que outro (SAMPAIO; RIVITTI, 2018.).

A hipoderme é a mais profunda porção da pele, responsável pelo deslizamento da pele sobre as estruturas onde se sustenta constituída pelo tecido conjuntivo que abrange as células gordurosas (adipócitos) formando lobos de gordura, sua estrutura fornece proteção contra traumas físicos, considerada um depósito de calorías além de ser um importante isolante térmico do organismo e modelador da superfície corporal (FELLER; ZIMMERMAN, 2018).

O tecido adiposo é constituído de células adipócitos, ou seja, gordura estocada, distribuída de acordo com a idade, metabolismo, disposição hormonal e sexual, em indivíduos obesos ou que vivem em climas frios, o tecido adiposo é mais espesso (BARCAUI, 2015).

Contudo estudos comprovam que o tecido adiposo possui outras funções que vão além do reservatório energético como a produção de hormônios capazes de secretar proteínas denominadas adipocinas considerado o principal reservatório de energia do organismo sendo encontrado no organismo de dois tipos: tecido adiposo o unilocular (amarelo) e o multilocular (pardo) (BARCAUI, 2015).

## **TECIDO ADIPOSEO UNILOCLAR E O MULTILOCLAR**

O tecido Adiposo Unilocular refere-se ao armazenamento de energia que será distribuída para o restante do corpo para desempenhar suas funções fisiológicas, considerado como principal depósito de lipídios do corpo, sendo mais comum ser encontrado nas camadas mais profundas da pele e ao redor de órgãos da cavidade abdominal como destaca (LOFEU, 2015).

O tecido Adiposo Unilocular possui células grandes que, quando desenvolvidas, apresentam apenas uma gota grande de gordura, a qual ocupa grande parte da célula. Os adipócitos desse tipo de tecido adiposo podem aumentar seu tamanho conforme acumulam gordura em seu interior. Essa gordura apresenta carotenos dissolvidos, e, portanto, esse tecido possui uma coloração que varia do branco ao amarelo-escuro, estando essas variações relacionadas com a dieta (LOFEU, 2015, p. 573).

Segundo Lofeu (2015) esse tecido exerce várias funções como reservam de energia, proteção e sustentação dos nossos órgãos internos, e atuação como isolante térmico.

Já o tecido adiposo multilocular quando ocorre à formação de células apresentam gotículas de várias tamanhas no citoplasma, ou seja, vária mitocôndria (dupla membrana) que Borges (2010) explica que a ampla vascularização juntamente com as mitocôndrias é o que dá a coloração parda no tecido. O mesmo autor complementa que o tecido adiposo multilocular produz o calor relacionado à conservação da temperatura corpórea.

Hipoderme também chamada de tela subcutânea é a camada responsável pelo deslizamento da pele sobre as estruturas onde se sustenta. Dependendo da região e do grau de nutrição do organismo, a hipoderme poderá ter uma camada variável de tecido adiposo que, quando desenvolvida, constitui o panículo adiposo (JUNQUEIRA e CARNEIRO, 2009, p.52).

O tecido adiposo possui vários funcionamentos, serve como reservatório energético tem funções, como isolante térmico do organismo, modelador da superfície corporal, sendo encontrado em diferentes regiões do corpo e Cruz e Silva (2014) completa que em certas regiões como nádegas e abdome, a acumulação de tecido

subcutâneo pode ser vasta, além de ser suprida de vasos sanguíneos e terminações nervosas.

O tecido adiposo é constituído por tecido conjuntivo e células denominadas adipócitos, ou seja, células que armazenam gorduras e regulam a temperatura corporal, podendo ser encontradas amplas regiões do corpo de forma isolado, em conjunto e até mesmo aglomerado. Quando o tecido conjuntivo adiposo aumenta de forma desordenada é chamado de lipodistrofia localizada. Ou mais conhecida como gordura localizada (MELLO et al., 2010).

## **GORDURA LOCALIZADA**

De acordo com Toscan e Zanol (2017) a gordura localizada é toda energia que consumimos e fica armazenada em forma de triglicerídeos, e são compostos por três moléculas de ácido graxo esterificados em glicerol, a gordura localizada é o aumento do volume das células adiposas em regiões específicas, ou seja, quando consumimos energia em excesso ficam estocadas em partes do corpo.

Mello (2010) aloca que em algumas regiões do nosso corpo nunca acumulam gordura, como a pálpebra, a cicatriz umbilical, o pênis e as dobras articulares, em outras como a porção proximal dos membros, parede abdominal principalmente nas porções laterais há maior acúmulo de tecido adiposo, ainda destaca que o acúmulo de gordura pode ser justificado pelo excesso de peso e ação hormonal sendo que nos homens essa gordura evidencia na barriga, enquanto que nas mulheres o destaque fica no quadril.

A lipodistrofia localizada é qualificada pelo lugar em que está situada, sendo classificada como: andróide ou central, na qual a gordura se encontra a região abdominal mais comum no sexo masculino; já o ginóide ou periférica, seu acúmulo está nas coxas e quadril, comumente encontrado em mulheres, e misto, quando há associação da andróide e ginóide (TOSCAN; ZANOL, 2017).

A manifestação da lipodistrofia localizada está relacionada ao sedentarismo stress, antecedentes familiares, tabagismo, alterações hormonais, síndrome pré-menstrual, anticoncepcionais, elevação do estrógeno, androsterona, insulina dentre outras, o acúmulo da gordura nas células está associado à quantidade insuficiente de

enzimas que estão sendo produzidas para a queima dessas gorduras por meio de tratamentos estéticos, sendo o mais utilizado para esse fim é a massagem modeladora (FELLER; ZIMMERAMAN, 2018).

Toscan e Zanol,( 2017) acrescenta que indivíduos consome mais energia do que gasta, ou seja , possui balanço energético positivo, essa energia adicional fica armazenada em forma de gordura e os adipócitos ficando mais receptivos à glicose do que as outras células de gordura, se tornando mais resistente à redução do peso.

## **MASSAGEM MODELADORA**

Segundo Tacani et al. (2010, p.36), nos dias atuais existe um padrão de beleza imposto pela população aonde atinge a maioria das mulheres, e devido a este padrão de beleza cresce a procura por tratamentos estéticos como a massagem.

A massagem corporal é um tratamento que envolve manipulação do corpo do cliente, com objetivo de promover a sua saúde, visto que seus afeitos facilita o retorno venoso, além de melhorar a aparência estética, promove relaxamento e bem estar (TACANI, 2010).

Se a massagem for executada adequadamente pode reduzir medidas, estimula a circulação sanguínea, faz harmonização dos contornos corporais, melhora a ansiedade, interferindo assim na qualidade de vida e na autoestima da mulher, pois o fato do tecido adiposo estar sendo “trabalhado” na massagem pode ter efeito psicológico positivo (TACANI, 2010).

Segundo Guirro e Guirro (2004) a massagem pode ser definida como uma forma de compressão sistemática e rítmica do corpo, ou parte dele, para que se obtenham efeitos terapêuticos podendo ser aplicada por meio de técnicas manuais promovendo alívio do estresse originando o relaxamento, mobilizar estruturas variadas, diminuir o edema, prevenir deformidades e promover independência funcional em um indivíduo que tenha um problema de saúde específico, pois segundo o mesmo autor os ativos farmacológicos utilizados na terapêutica da lipodistrofia localizada atuam notecido conjuntivo ou na microcirculação, podendo ser utilizados por vias tópica, sistêmica ou transdérmica.

A massagem vem se destacando no sistema de saúde, pois melhora a aparência da pele e seus contornos, estimulam as funções viscerais, reduz a ansiedade e o estresse, muito procurado pelos clientes o tratamento da dor, porém deve ser praticada por profissionais qualificados para obter resultados satisfatório (BECK, 2009).

Feller e Zimmerman (2018) coloca que a aplicação de diferentes estilos de trabalhos corporais é meras variações de manipulações manuais que o toque e do apalpar proporcionam estimulação sensorial externa e efeitos fisiológicos básicos.

### **TÉCNICA E APLICABILIDADES DA MASSAGEM MODELADORA**

Santos (2012) coloca que a massagem com fins terapêuticos pode ser praticada com a utilização de diferentes técnicas manuais, tem por função promover o relaxamento corporal, melhorando o estresse, suavizando a dor, põe meio da massagem consegue diminuir o edema, prevenir deformidades e promover independência funcional em um indivíduo que tenha um problema de saúde específico.

A massagem modeladora desobstrui os poros, deixa a pele hidratada e mais delicada, a técnica age sobre as células mortas acelerando sua eliminação, estimula a circulação sanguínea ocorrendo hiperemia local, ajuda a eliminar a retenção de líquido devido atuando também no sistema linfático (SANTOS, 2012)

Segundo Borges (2010) a massagem, quando aplicada corretamente com utilização de cosméticos lipolíticos produz efeitos benéficos à saúde, contudo esse recurso não pode ser repassado e entendido como único recurso no tratamento estético, o profissional massoterapeuta deve orientar seu cliente sobre a importância do complemento alimentar saudável, atividades físicas, consumo de água, utilização de filtro solar, e se necessário indicar tratamento com outros profissionais da saúde.

Neves e Oliveira (2007) citam que a massagem estética (massagem redutora), é uma técnica que utiliza manejos rápidas e intensas sobre a pele, pressionando com movimentos de amassamento e deslizamento que ocasiona a quebra da cadeia de gordura e a melhora do tônus muscular, é uma técnica que admite modelar nádegas, coxas, braços, cintura e abdome, pode auxiliar no processo de emagrecimento e seus



contornos pontos nos quais a gordura localizada se concentra as quais podem ser apresentada em diferentes técnicas de massagens.

### **Técnicas de Effleurage ou Deslizamento**

Segundo Santos (2012) o termo de “effleurage” é de origem francesa significa “tocar de leve”, denominada “deslizamento”, com resultado positivo, os efeitos da técnica de deslizamento são tantos reflexos quanto mecânicos, embora os dois se sobreponham com frequência apresentado diferentes efeitos como:

- **Efeito mecânico:** Essa técnica ocorre de forma direta, movimentando o sangue impelindo os conteúdos dos órgãos ocos, como do sistema digestivo SANTOS (2012)
- **Redução da dor:** O aumento no fluxo de sangue venoso remove os agentes inflamatórios, reduzindo a dor, essa técnica de massagem envolve mecanismos tanto mecânicos quanto e reflexos os impulsos estimula a liberação de endorfinas (analgésicos naturais) tendo o efeito de analgésicos (SANTOS, 2012).
- **Efeitos Reflexos:** Guirro e Guirro (2004) explicam que a massagem por deslizamento relacionado aos receptores sensoriais dos tecidos superficiais, as manobras da massagem estimula os terminais dos nervos que por meio dos reflexos envolve o sistema nervoso autônomo.
- **Deslizamento** o reflexo adicional propicia a contração dos músculos involuntários da parede intestinal (peristaltismo) melhorando sua função GUIRRO e GUIRRO ,2004).
- **Redução da disjunção somática ou da dor referida:** Através da massagem por deslizamento aplicado em áreas de disfunção somáticas ou de dor, com a massagem ocorre à redução da sensibilidade e de outras perturbações nos tecidos, assim, melhora da função das estruturas ou dos órgãos relacionados (CASSAR, 2001).

### **Técnicas de deslizamento superficial**

A técnica aplicada sempre no início e no final da massagem aplicada de forma de deslizamento superficial suave, com a meta de amenizar o nível de estresse da

clientes auxilia no exame dos tecidos superficiais em termos de calor, sensibilidade, elasticidade, edema e tônus muscular consiste em movimentos deslizantes em grandes superfícies, leve, essencial para que a pessoa se acostume com o contato das mãos, muito utiliza a para espalhar o óleo em todo o corpo.

Para Guirro e Guirro (2004) que as técnicas de deslizamento são consideradas eficazes para o relaxamento, pois este processo envolve receptores nos tecidos superficiais que, quando estimulados pelo toque, produzem uma resposta de relaxamento por meio do sistema nervoso parassimpático.

### **Técnicas de percussão**

Técnica de percussão pode ser realizada de forma direta ou digito-digital a partir de golpes com as pontas dos dedos na região alvo, fazendo movimento de martelo e sempre retirando rapidamente as pontas dos dedos para que a vibração.

Cassar (2001) denomina palavra em francês *ftapotment* que significa “pancadinhas leves”, movimentos com efeitos hiperêmicos que produz aumento na circulação local na pele auxiliam nos terminais nervosos, resultando em pequenas contrações musculares e um aumento generalizado do tônus.

45

### **Técnicas de fricção**

São movimentos circulares ou inclinadas, com ritmo e velocidades invariáveis tendo por objetivo “liberação de aderências por ação mecânica nas traves fibróticas, além da sua prevenção após traumatismos” (GUIRRO e GUIRRO, 2004, p.58).

### **Técnicas de agitação ou vibração**

É uma técnica praticada em movimento delicado de agitação ou tremor transmitido aos tecidos São impulsos involuntários colocados na área a ser tratada, considerada de difícil execução devida à dificuldade em se manter os tecidos a uma frequência constante de vibração, o movimento dos dedos é similar à agitação similar ao movimento e deslizamento (CASSAR, 2001).

## **Técnicas por amassamento**

Makishi, (2014) explica que a Técnicas por amassamento é uma forma de manipulação em que os músculos e tecidos subcutâneos são alternadamente comprimidos e liberados realizado sobre tecido adiposo realizado em movimento circular constante, a gordura nas células do tecido conjuntivo acaba sendo eliminados pelo sistema linfático, esses movimentos exerce intensa ação mecânica e afetam os tecidos profundos facilitando aos poucos a eliminação das toxinas por meio da diurese apresentando resultados satisfatórios.

## **A AÇÃO DA MASSAGEM MODELADORA NA GORDURA LOCALIZADA**

A lipodistrofia localizada versa no acúmulo de gorduras em determinada regiões do corpo, a massagem modeladora são procedimentos técnicos que permite escultura o corpo onde a gordura localizada se concentra, ela exerce um efeito mecânico do local massageado com a finalidade de redução de medidas tendo como principal ação a termogênica, desintoxicante, enzimática, lipolítica (MAKISHI, 2014).

A massagem modeladora é um dos recursos terapêutico mais procurado na área demato-funcional, técnica manual que promove a queima da gordura aumentando circulação vascular periférica, os benefícios da massagem para a adiposidade localizada se justifica pela pressão exercida em sua aplicação que gera calor e hiperemia proporcionada pelos movimentos rápidos a qual ativa as células de gordura provocando um maior gasto energético, onde a gordura tende a diminuir (MAKISHI, 2014).

Segundo Makishi, (2014) a aplicação da massagem estética no tecido adiposo além de patrocinar a remodelagem dos contornos corporais, melhora a circulação e a oxigenação dos tecidos, e quando a massagem é realizada com a utilização de princípios ativos, seja natural ou cremes e óleos apresentam resultados significantes e satisfatórios aos olhos do cliente.

A massagem estética é uma técnica que utiliza manobras rápidas e intensas sobre a pele, utilizando pressão através de movimentos de amassamento e deslizamento servem para auxiliar os tratamentos estéticos em geral, reduzir medidas

e evitar a retenção de líquidos através da aceleração do metabolismo, é indicada no combate a gordura localizada, servindo como hidratante da pele (MAKISHI, 2014).

A massagem tem a função de relaxar a musculatura e ativa a circulação sanguínea e evita a retenção de líquido no organismo muito procurada na estética para reduzir a flacidez, modela o corpo, indicada para o tratamento de Celulite, Gordura Localizada e para quem deseja perder medidas e modelar o corpo, atua na falta de tônus muscular ou perda da elasticidade da pele (MAKISHI, 2014).

Um dos princípios ativos naturais que aumentam a circulação e a hidrólise das gorduras é a Centella Asiática. As células adiposas são soltas promovendo a liberação de gordura localizada através da penetração de enzimas lipolíticas, e consequente normalização das trocas metabólicas entre a corrente sanguínea e as células do tecido adiposo, auxiliando a melhora da circulação venosa de retorno. Outra ação importante da centella é de controlar a fixação da Prolina e Alanina, que são fundamentais na formação do colágeno (FIGUEIREDO, 2011, p. 67).

Para realização da massagem aconselha-se a duração no máximo de 50 minutos seguindo rigorosamente os passos sendo a higienização e esfolamento da pele para remoção e limpeza das impurezas, aplicação de gel para facilitar as manobras dando sequência na massagem na parte da frente do corpo para depois realizar na parte de trás (MAKISHI, 2014).

Para melhor resultado o ideal é deixar os cremes utilizados durante a massagem na pele pelo menos por duas horas e muito importante que as técnicas de massagem sejam aplicadas por profissionais qualificados que tenham conhecimentos anatômicos, os massoterapeutas, fisioterapeutas e esteticistas podem aplicar esta técnica, tornando a técnica mais eficiente e deixando as clientes satisfeitas com o tratamento (SANTOS, 2012).

A massagem modeladora é contra indicada em pessoas com processos infecciosos, hipertensão descompensada, diabetes descompensada, gestantes, lesões cutâneas (no local), pós-operatório imediato, neoplasias e alterações vasculares como varizes ou que tem pinos ou placas metálicas no corpo (SANTOS, 2012).

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A gordura localizada é uma alteração estética que atormenta em geral as mulheres, ela se acomoda no tecido subcutâneo, onde a gordura tende a aparecer em locais específicos.

A massagem corporal é um tratamento que envolve manipulação do corpo do cliente, com objetivo de promover a sua saúde, visto que seus afeitos facilita o retorno venoso, além de melhorar a aparência estética, promove relaxamento e bem estar melhorando a autoestima.

Por meio das leituras realizadas foi possível constatar a complexidade que envolve as afecções da pele ponderando seus conceitos anatômicos e fisiológicos, assim como entender os aspectos essenciais quanto ao tratamento realizado por meio da massagem modeladora.

A massagem de modelar amparada por outros recursos e técnicas potencializa seu resultado que vão atuar nas manobras facilitando a redução das medidas, pode ser dito que o resultado da técnica de massagem modeladora é eficaz na adiposidade localizada e é potencializada quando associada a ativos dermatológicos lipolíticos. Por meio da revisão mostrou que as técnicas de massagens modeladoras quando acompanhada por profissionais qualificados proporciona resultados bastante satisfatórios e bem estar ao cliente, porém é importante que o paciente sinta-se confiante quanto ao tratamento tanto no profissional de estética quanto no desempenho recebido durante seu procedimento.

48

## **REFERÊNCIAS**

BECK, F. Mark et al. **Curso básico de massagem**. São Paulo: Cengage Learning, 2009, cap.2, p.1.

BORGES, F. S. **Modalidades Terapêuticas nas disfunções estéticas**. São Paulo: Phorte, 2010.

CASSAR, M.P. **Manual de massagem terapêutica**. Barueri-SP: Manole, 2001.

CRUZ, A. S. L.; SILVA, V. M. **A Eficácia da Massagem Modeladora Para o Tratamento do Fibro Edema Gelóide**. Faculdades Integradas Ipiranga; Curso de Estética e Cosmética, ano 2014

FELLER, A. G., SILVA, E., ZIMMERMANN, C. E. P. **Utilização do Ultrassom Estético na gordura localizada.** Revista Saúde Integrada, v. 11, n. 21, p. 69-81, 2018.

FIGUEIREDO, S.G.D. **O uso da cosmetologia associada à massagem modeladora no tratamento da celulite.** Trabalho de conclusão de pós graduação de fisioterapia dermatofuncional - Faculdade Avila. Manaus, 2011.

GUIRRO, E.; GUIRRO, R. **Fisioterapia Dermato Funcional: Fundamentos, recursos, patologias.** 3. ed. Barueri, SP: Manole, 2004.

JUNQUEIRA, L. C.; CARNEIRO, J. **Histologia Básica.** 10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.

LOFEU, G. M. et al. **Atuação da radiofrequência na gordura localizada no abdômen: revisão de literatura.** Revista da Universidade Vale do Rio Verde, Três Corações, v. 13, n. 1, p. 571-581, 2015.

MAKISHI, C.A.; FERNANDES, J. M. **Massagem Modeladora no Tratamento da FEG: Artigo Científico.** Curso de Graduação Tecnológica Estética e Cosmética, Faculdades Metropolitanas Unidas. São Paulo-SP, 2014.

MELLO, P. B; *et al.* Comparação dos efeitos da eletrolipólise transcutânea e percutânea sobre a gordura localizada na região abdominal e de flancos através da perimetria e análise de bioimpedância elétrica. **Fisioter Bras.** 2010.

NEVES, S. R.; OLIVEIRA, D. Eficácia da associação de técnicas manuais e eletrotermoterapia na redução de medidas do abdome. **Revista Biologia Saúde Unisep**, v. 1, n. 1, p. 67-71, 2008.

PARIENTI I.J. **A celulite.** Medicina estética. São Paulo: Andrei, 2001.

RIBEIRO C. **Cosmetologia Aplicada a Dermoestética.** São Paulo: Pharmabooks. 2010

SAMPAIO, S.A.P.; RIVITTI, E. A. **Dermatologia.** 4. ed. Porto Alegre: Artes Médicas, 2018.

TACANI, P. M. et al. Efeito da massagem clássica estética em adiposidades localizadas: estudo piloto. **Fisioterapia e Pesquisa.** São Paulo, v.17, n.4, p.352-7, out./dez. 2010.

TOSCAN, N. F.; ZANOL, F.M. Avaliação comparativa da técnica de lipocavitação focalizada no tratamento de lipodistrofia localizada. **Fisioterapia Brasil**, v.18, n.3, p.329-338, jun. 2017.