

## **KIRONEUROMASAJE**

Propuesta terapéutica basada en un conjunto de técnicas manuales combinadas, (manipulación vertebral específica, stretching, osteopresión y masaje geotermal con aromaterapia)

Desarrollado por Luis Enrique Guillén, venezolano (1952), Naturópata, Quiropráctico clínico y docente en el área de terapias manuales, experto en técnicas de traumatología-ortopedia.

Luis Guillén ha basado esta técnica en la constitucionalidad compleja de la columna vertebral (neuro-osteo-fibro-mio-cartilaginosa) y en el concepto de integralidad (físico-mental-emocional-espiritual) del ser humano.

### **Definición y objetivos**

Guillén propone en la aplicación del tratamiento mediante **KIRONEUROMASAJE**, verificar previamente el estado de equilibrio y condición postural del paciente, (independientemente de cual sea la lesión o motivo de consulta) lo cual dejara de manifiesto la posible causa, eso sin dejar de tomar en cuenta aspectos de carácter emocionales y/o espirituales.

La propuesta terapéutica preconiza; la inteligencia inherente (bases filosóficas de la quiropráctica de palmer) que tienen los tejidos para su organización y funcionalidad y la capacidad autocurativa del cuerpo humano.

La forma de aplicación debe ser mediante una manipulación vertebral específica y la movilización por tracción, (Stretching) musculoesquelética, reposicionando estructuras, debiendo alcanzar las estructuras profundas que adicionalmente se masajearan con presión digital deslizante en un solo sentido, a las que están situadas debajo de la piel y el tejido celular subcutáneo se deberá llegar con deslizamiento superficial.

Se aplica además una presión digital dinámica que provoca la movilización a una frecuencia determinada, para conseguir dos tipos de efectos terapéuticos:

- Efecto analgésico.
- Efecto mecánico: reordenación de las fibras de colágeno.

Se usa habitualmente en patología vertebral, (discos, facetas, etc.) tendinosa, ligamentaria y lesiones musculares, así como en otras disfunciones orgánicas y/o viscerales.

Es una técnica de masoterapia que se puede incorporar a la fisioterapia y puede ser de uso común entre los masajistas deportivos (masaje deportivo), ya sea en tendinopatías y lesiones musculares, su objetivo fundamental es: actuar sobre las partes blandas lesionadas del aparato locomotor, con el fin de recuperar su movilidad normal.

El paciente de **KIRONEUROMASAJE** se va a encontrar con tres fases de cuidado:

1. Fase Intensiva
2. Fase Reconstructiva
3. Fase de bienestar

1.- La fase intensiva es la primera fase del cuidado para la mayoría de los pacientes. El objetivo primordial en esta fase es producir un alivio sintomático. El tratamiento se focaliza en la técnica del **KIROMASAJE** para reducir el dolor y otros malestares (como la inflamación y el espasmo muscular cuando éstos estén presentes), con más eficacia eficiencia y efectividad.

2.- Esta segunda fase del cuidado consiste, en la corrección de los problemas que han causado o contribuido a la enfermedad y/o lesión y en la curación y rehabilitación de los tejidos dañados.

3.- Una vez que han sanado los tejidos y que la biomecánica de la columna se ha estabilizado, se debe recomendar al paciente continuar con no menos de 5 chequeos periódicos de su columna vertebral, pautados en el próximo trimestre.

**Indicado Para.**

**Prevención** (etapas Pre-patogénicas y patogénicas de muchos desequilibrios funcionales y orgánicos)

- Mantener una buena movilidad de los tejidos lesionados.
- Conservar el movimiento más fisiológico posible en el interior de la estructura lesionada.
- Estimular los sistemas mecanoreceptores que por medio del sistema nervioso inhiban el paso de mensajes aferentes nociceptivos.
- Estimular mecanismos autocurativos (sistema autoinmune y endocrino)
- Liberar el estrés mediante relajación integral profunda
- Facilitar la producción de tejido colágeno perfectamente orientado que resista el estrés mecánico.
- Mantenimiento vascular: arterial, venoso y linfático (debido a que facilita la velocidad de conducción nerviosa).
- Equilibrio de los centros energéticos (chacras)

### **Cuidados post quirúrgicos**

- Favorecer la cicatrización normal.
- Evitar la formación de adherencias entre las fibrillas y los distintos tejidos.
- Provocar una hiperemia local, en la zona de la lesión, con lo que disminuye el dolor y se eliminan sustancias algógenas.
- Anestesia. Se va progresivamente logrando por capas, desde lo más superficial a lo más profundo.

### **Curativos**

Síndromes dolorosos ya sean, inespecíficos, específicos generales o reflejos, de carácter funcional estático o dinámico, en esqueleto axial o apendicular. Stress.

### **Contraindicaciones**

Las propias del tratamiento por masaje, y otras como:

- Osteoporosis acentuada
- Procesos inflamatorios agudos, generales o localizados, menos si cursan con fiebre, diarrea, deshidratación, malestar general, etc.
- Apoplejía (ACV) con menos de 90 días de ocurrido
- Procesos inflamatorios agudos: Artritis reumática, artropatías degenerativas. neuritis, radiculitis.
- Cáncer primario o en metástasis, menos si cursa con osteolisis.
- Lesiones e infecciones de la piel.
- Lesiones graves traumáticas en fase aguda: hematomas agudos, esguinces fracturas, fisuras, luxaciones.
- Roturas (desgarro) masivas: de músculos, tendones, ligamentos y cápsula articular, vainas fibrosas.
- Calcificaciones (osteofitos), osificaciones: de tendones, ligamentos y músculos.
- Bursitis aguda.
- Compresión de los nervios periféricos, neuralgias: ciática, braquialgia.
- Lesiones del paquete vásculo-nervioso: axila, ingle, hueco poplíteo.
- Infecciones de origen bacteriano.
- Inflamaciones musculares diversas (no traumáticas).

**Contraindicaciones relativas:**

- Embarazo: se inhibe las manipulaciones vertebrales lumbares durante el primer y ultimo trimestre.
- .Pacientes ancianos: se restringe la manipulación vertebral.
- Perdida de conocimiento, (epilepsia, narcosis, alcoholismo )
- Malformaciones congénitas o adquiridas, hipermovilidad articular y/o vertebral.

**Normas De Aplicación.**

- Localizar mediante un conjunto de test funcionales; la condición de la estructura. Pruebas Pasivas [Ligamentos, articulaciones, bursas] Pruebas Resistidas [Tendones y músculos, o sea, las estructuras contráctiles]. Diagnosticar la disfunción o patología específica.
- Explicar al paciente que el tratamiento posiblemente sea doloroso. Y que tras él quizás este uno o dos días dolorido. Aunque la técnica **KIRONEUROMASAJE** no causa dolor, al ser aplicado sobre una zona dolorosa es normal que se manifieste dolor o sea desagradable. Una presión excesiva produciría dolor
- Debe asegurarse de que el paciente adopte una posición adecuada y cómoda que garantice una relajación de la zona a tratar según la estructura lesionada, y que facilite al mismo tiempo el acceso. Debe sentirse cómodo.
- Se debe mover toda la mano, no sólo los dedos, así se evitara sobrecargar los flexores y el agotamiento.
- Las uñas del terapeuta deben estar muy cortas.
- Aplicar la movilización y presión en una sola dirección, “saltando” a través del tendón, ligamento o músculo, con el suficiente barrido (extensión) y sobre el lugar exacto.
- La movilización debe actuar con la profundidad necesaria para que llegue al punto exacto de la lesión.
- Durante la etapa de manipulación vertebral, no se aplicarán cremas, pomadas, gel o aceites (tanto es así que es aconsejable limpiar previamente la zona a tratar de posibles restos de pomada, gel e inclusive de la secreción sebácea) Inicialmente tampoco hielo (pues podría enmascarar la lesión)

- Los músculos deben mantenerse relajados y flácidos mientras se aplica **KIRONEUROMASAJE** lo que facilita al mismo tiempo el desempeño del terapeuta.
- Las vainas tendinosas deben mantenerse tensas para facilitar el deslizamiento de los dedos.
- Los tendones sin vaina y los ligamentos se mantienen: ligeramente tensos en fases post-agudas y tensos en lesiones crónicas.

### **Ejecutor de la técnica**

Guillén, creador de la técnica ha estado implementando **KIRONEUROMASAJE** desde hace mas de 10 años en establecimientos de atención primaria pertenecientes a la red de ambulatorios del sistema de Salud del estado Venezolano (2002 a 2005), en centros Spa (2003 a 2006), así como en su gabinete privado (1998 a actual), con niveles altos de eficacia. Además en su condición de docente en el área de terapias manuales diserta sobre quién debe llevar a cabo este tipo de manipulación y concluye que el personal idóneo para la aplicación de esta es aquel Técnico o profesional del área de la Naturopatía experto en terapias manuales, la quiropráctica, la osteopatía o la fisioterapia, debido a los requeridos conocimientos de anatomía y fisiología además cabalmente preparado y con suficiente entrenamiento en el área de las manipulaciones vertebrales