

RECURSOS ESTÉTICOS MANUAIS: MASSAGEM FACIAL

Dirce do Carmo Fornel Canonico
Graduação em Estética e Cosmética
Universidade Paulista
E-mail: dirce.canonico@gmail.com

Patrícia Fornel Canonico
Graduação em Estética e Cosmética
Universidade Paulista
E-mail: patriciafornelcanonico@gmail.com

Jéssica Molina
Mestre em Patologia Ambiental e Experimental pela Universidade Paulista
CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/9950794123990261>
E-mail: jessica.molina@docente.unip.br

Érika Simone Lopes
Mestrado em Enfermagem pela Universidade Estadual de Campinas
Universidade Paulista
CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4627512684848636>
E-mail: erikaslopes@yahoo.com.br

Ana Beatriz Carollo Rocha-Lima
Doutora em Patologia Ambiental e Experimental pela Universidade Paulista
CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/1237117843590182>
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8560-2101>
E-mail: abeatrizcrl@gmail.com

Sabrina de Almeida Marques
Doutora em Ciências pela Universidade de São Paulo
CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/6004968341251711>
E-mail: salmeidamarques@uol.com.br

Veronica Cristina Gomes Soares
Doutora em Biologia Funcional e Molecular pela Universidade Estadual de Campinas
CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/7722606140558278>
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1091-9403>
E-mail: vcgsoares@gmail.com

Artigo de Revisão

**Recebido em: 07 de Setembro de 2020
Aceito em: 15 de Março de 2021**

RESUMO

A massagem facial é um recurso que promove o alívio de dores têmpora-mandibulares, reduzindo dores de cabeça referentes à enxaqueca, dores referentes às síndromes pré-menstruais e dor facial geral, reduzindo a fadiga ocular e a tensão no pescoço resultantes do estresse e ansiedade. No campo da Estética, o procedimento reduz as linhas de expressão, rugas e flacidez, levando à melhoria do aspecto facial e do tônus muscular, ajudando a retardar o processo de envelhecimento e estimulando a produção de colágeno, a oxigenação e a eliminação de células mortas, dessa forma facilitando a permeação de ativos. Através dessa técnica procura-se ativar a circulação e dissolver os pontos de tensões, e assim cada movimento transmite uma harmonia para o rosto e proporciona uma sensação de alívio. O presente estudo teve como objetivo fazer uma revisão bibliográfica sobre os efeitos da Massagem Facial nos campos da Terapêutica, Cosmética e Fisiologia, e para isso foram utilizadas diversas bases de dados em português e inglês. Foram utilizados os seguintes descritores: Massagem facial, Estética facial e Massagem estética facial. Pode-se concluir que, apesar dos benefícios estéticos, os pesquisadores estavam mais interessados nos efeitos colaterais do tratamento.

Palavras-chave: Estética Facial. Massoterapia. Procedimento Estético.

MANUAL AESTHETIC RESOURCES: FACIAL MASSAGE

ABSTRACT

Facial massage is a resource that promotes relief of temporomandibular pains, reducing migraine headaches, pains related to premenstrual syndromes and general facial pain, reducing eye fatigue and neck tension resulting from stress and anxiety . In the field of Aesthetics, the procedure reduces expression lines, wrinkles and sagging, leading to an improvement in facial appearance and muscle tone, helping to slow the aging process and stimulating collagen production, oxygenation and the elimination of dead cells , thereby facilitating the permeation of assets. Through this technique we try to activate the circulation and dissolve the tension points, and so each movement transmits harmony to the face and provides a feeling of relief. The present study aimed to make a bibliographic review on the effects of Facial Massage in the fields of Therapeutics, Cosmetics and Physiology, and for that, several databases in Portuguese and English were used. The following descriptors were used: Facial massage, Facial aesthetics and Facial aesthetic massage. It can be concluded that, despite the aesthetic benefits, the researchers were more interested in the side effects of the treatment.

Keywords: Facial Aesthetics. Massage therapy. Aesthetic Procedure.

INTRODUÇÃO

O revestimento cutâneo afirma-se como órgão de primeira importância na expressão facial, pois seu relevo, sua tez e suas imperfeições se inscrevem na primeira imagem, no primeiro contato oferecido aos circunstantes da mesma maneira que o olhar,

o gesto e as atitudes. A pele da face é o reflexo dos estados de saúde física, mental ou moral de uma pessoa (PEYREFITTE, 1998).

Expressões e linhas no rosto podem nos dizer muito sobre alguém. Nossos músculos faciais são muito versáteis e têm dificuldades para transmitir ou esconder informações sobre nós. Desde muito novos, aprendemos a segurar o choro ou fazer “cara feia” para não mostrar certas emoções. Isso resulta em um armazenamento de tensão nos músculos faciais formado pelo estresse da vida cotidiana. Normalmente, rugas de preocupação se formam na testa, a mandíbula trava e os olhos podem assumir um olhar fixo e duro, parecendo até sair das órbitas (LACROIX, 2014).

Por causa do grande número de receptores neurais na superfície da pele do rosto, a massagem facial é um dos principais caminhos para o relaxamento. Ela não só ajuda a soltar os músculos, como também envia sinais relaxantes ao cérebro, que depois são transmitidos ao restante do corpo. As pessoas podem parecer muito mais jovens e descontraídas depois de uma massagem, pois o rosto volta a um estado de relaxamento natural (LACROIX, 2014).

REVISÃO DA LITERATURA

A massagem facial (MF) é uma técnica que serve especificadamente para promover relaxamento para os músculos do rosto que ficam mais expostos ao ambiente e à pele que fica mais exposta ao sol. Assim, a prática rejuvenesce a pele e ainda elimina dores como a dor de cabeça (EUSEMFRONTEIRAS, 2019). Pode também ajudar com a autoestima, na liberação de bloqueios emocionais e no aumento da clareza mental (LACROIX, 2014).

A MF não é uma terapia nova, já que a mais antiga MF conhecida na história remonta ao terceiro século A.C., conforme escrito em um antigo texto médico chinês. Os cientistas descobriram muitos registros médicos antigos subsequentes em escavações arqueológicas realizadas na Grécia, na Pérsia, no Japão e na Índia. Todos esses escritos do começo da vida têm uma coisa em comum: as massagens faciais foram descritas em detalhes vívidos, mas sempre como parte integrante das massoterapias corporais totais, nas quais pontos de pressão específicos nas áreas da face e do pescoço estavam

suficientemente deprimidos para afrouxar as obstruções no fluxo da energia vital (MONAGHAN, 2018).

Como todas as técnicas de terapias manuais, a MF utiliza o contato com a pele, cuja finalidade é conectar o profissional esteticista ao cliente. A MF é efetuada na face, pescoço e colo. Seu principal objetivo é conservar e manter a beleza cutânea, sendo um dos melhores cuidados de beleza. Esta massagem reintegra pele e músculo, fazendo com que se restabeleça a arquitetura e harmonia facial, dando viço à pele. Após a execução da massagem, observa-se uma elevação da temperatura local da pele e o aumento das trocas líquidas no tecido propiciam o restabelecimento da nutrição e a eliminação dos produtos tóxicos. O efeito muscular dessa massagem é obtido pela movimentação rápida da fibra muscular, que uma vez estimulada responde com contrações reflexas, aumentando o tônus muscular. Por isso, esse procedimento torna os músculos mais firmes e elásticos (KAMIZATO, 2014).

A MF trabalha especialmente a pele e a musculatura do rosto. O profissional através da técnica procura ativar a circulação e dissolver os pontos de tensões, e assim cada movimento transmitirá uma harmonia para o rosto e a sensação de alívio (EUSEMFRONTEIRAS, 2019). Os movimentos são feitos no sentido das fibras musculares, com pressão e força variável, dependendo do estado do paciente e de suas características estruturais. A velocidade é uniforme e as manobras são lentas, produzindo um efeito calmante e relaxante. Há também manobras rápidas, para garantir o efeito estimulante muscular, circulatório geral, desintoxicante e rejuvenescedor. Os cosméticos utilizados são apropriados para cada necessidade (FAFIBE, 2017).

A pele constitui a primeira linha de defesa contra as agressões do meio-ambiente, não sendo de maneira nenhuma uma barreira intransponível. Ela encerra os receptores do sentido do tato e intervém nas funções metabólicas importantes (PEYREFITTE, 1998). Do ponto de vista anatômico, a pele compõe-se, essencialmente, de três grandes camadas de tecidos: a superior (a epiderme); a intermediária (derme); e a profunda (hipoderme ou tecido celular subcutâneo) (RIVITTI, 2014).

A epiderme é composta pelos queratinócitos, cujo processo de maturação é complexo e multifatorial, influenciado por fatores genéticos, sistêmicos e ambientais, e possui cinco camadas de dentro para fora, a saber:

- Camada basal: a mais profunda das camadas da epiderme, a camada germinativa ou basal constitui-se por dois tipos de células. Os queratinócitos são células especializadas na produção de queratina, substância que fortalece e impermeabiliza a pele. Os melanócitos são células epiteliais, derivadas do melanoblasto, especializadas em sintetizar o pigmento melanina, proporcionando proteção contra a radiação ultravioleta da luz solar, além de promover a pigmentação à pele e aos cabelos (KAMIZATO, 2014).
- Camada espinhosa: formada pelas chamadas células escamosas ou espinhosas, que têm configuração poliédrica, achatando-se progressivamente em direção à superfície. A formação de ceramidas e Omega 3 formam também o manto hidrolipídico (PEYREFITTE, 1998).
- Camada granulosa: formada pelas células granulosas, assim denominadas por caracterizarem-se pela presença de grande quantidade de grânulos de queratina. Ocorre nessa camada o depósito de material lipídico que forma uma barreira que protege contra a perda de água.
- Camada lúcida: corresponde à regiões palmoplantares. É o estrato lúcido, situado entre a camada córnea e a granulosa, composto por duas ou três camadas de células anucleadas, planas, de aspecto homogêneo e transparente (RIVITTI, 2014).
- Camada córnea: formada pelos corneócitos, isto é, células epidérmicas anucleadas, com membranas celulares espessas e cujo citoplasma corresponde a um sistema bifásico de filamentos de queratina encerrados em uma matriz amorfa contínua

A derme compreende um verdadeiro gel, rico em mucopolissacarídeos (substância fundamental) e material fibrilar de três tipos: fibras colágenas, fibras elásticas e fibras reticulares. A derme compõe-se de três porções: a papilar, a perianexial e a reticular (PEYREFITTE, 1998). A seguir são descritas as duas principais camadas:

- Derme papilar: constitui uma camada pouco espessa de fibras colágenas finas, fibras elásticas e numerosos fibroblastos.
- Derme reticular: compreende o restante da derme, sendo sua porção mais espessa, que se estende até o subcutâneo. É composta por feixes colágenos mais espessos, dispostos, em sua maior parte, paralelamente à epiderme. Esse gel viscoso

participa na resistência mecânica da pele às compressões e aos estiramentos. A derme nutre a epiderme, e ainda tem seus anexos como unha, pelos, glândulas sebáceas e glândulas sudoríparas.

A hipoderme, ou panículo adiposo, é a camada mais profunda da pele, de espessura variável, composta exclusivamente por tecido adiposo, isto é, células repletas de gordura. Funcionalmente, a hipoderme, além de depósito nutritivo de reserva, participa no isolamento térmico e na proteção mecânica do organismo às pressões e aos traumatismos externos e facilita a motilidade da pele em relação às estruturas subjacentes (RIVITTI, 2014).

Com relação à musculatura da face, há a predominância do tipo estriado. Os que compõem o rosto são dos tipos delgados e circulares. Esses músculos são compostos de aponevroses de onde se destacam as divisões de tecido conjuntivo que separam o músculo em “pacotes”, chamados “feixes.

Os músculos estriados possuem propriedades importantes para serem trabalhadas na MF, como (i) a elasticidade, já que o músculo estirado se encomprida e volta ao comprimento anterior, assim que se para de esticar; e a (ii) excitabilidade e contratilidade, já que o músculo estriado se põe em ação quando submetido a uma excitação, se contrai.

Relacionando-se com a face, pode-se dividir os músculos em quatro grupos, dos olhos, do nariz, da boca e do pescoço.

1) Músculos dos olhos:

- Orbicular dos olhos: Músculo esfíncter, plano e largo, formado por feixes concêntricos, em duas porções, a orbital e a palpebral.

2) Músculos do nariz:

- Piramidal: Da parte inferior do osso nasal até a face profunda da pele do espaço intersuperciliar. Abaixa o espaço intersuperciliar e determina rugas horizontais acima do nariz, demonstrado nas expressões de agressividade.
- Transverso nasal: Da cartilagem que forma a asa do nariz até a face profunda da pele. Tem a função de dilatar as narinas.
- Mirtiforme: Do maxilar superior acima do dente canino até a face profunda da pele da asa do nariz. Tem a função de retrain as narinas.

3) Músculos da boca:

- Orbicular da boca: situado na espessura dos dois lábios, forma uma elipse de grande eixo transversal, em torno do orifício bucal. Tem a função de fechar a boca. Os demais músculos dispostos em torno da boca são antagonistas, ou seja, dilatadores.
 - Grande zigomático: liga o osso zigomático até a comissura labial. Usa função é de elevar a comissura labial, como no movimento do riso.
 - Pequeno zigomático: liga o osso zigomático com a pele do lábio superior, um pouco adentro das comissuras labiais, ou seja, as duas extremidades que ligam os lábios superior e inferior. Atua no movimento do lábio superior, como no choro.
 - Bucinador: liga os maxilares superior e inferior, em relação aos primeiros molares à comissura labial. Puxando com força, para trás, as comissuras labiais e alongando o orifício bucal.
 - Risório de Santorini: é o músculo mais superficial dos lábios da face. Liga o músculo Masseter às comissuras labiais.
 - Triangular dos lábios: liga os ramos horizontais do maxilar inferior com as comissuras labiais.
 - Quadrado do queixo: liga o ramo horizontal do maxilar inferior acima da inserção do triangular dos lábios, com as comissuras labiais. Forma o movimento de “beicinho”.
 - Bordo do queixo: da fosseta do queixo do maxilar inferior até a pele do queixo, onde o músculo se espalha como um pincel. Seu movimento é de elevar e enrugam a pele do queixo.
 - Músculos da mastigação: são quatro músculos ligados a ossos cuja função é de elevar o maxilar inferior e juntá-lo ao maxilar superior: Temporal, Masseter, Pterigoideo externo e Pterigoideo interno.
- 4) Ligados ao pescoço
- Diafástrico: abaixa o maxilar inferior
 - Subcutâneo do pescoço: músculo grande e fino que esse estende desde a parte superior do tórax ao bordo inferior do maxilar inferior, à face profunda da pele do queixo. Puxa a pele do queixo para baixo.

Esternocleidomastódeo, esterno-hióideo, os quais movimentam o pescoço para os lados.

A massagem facial é considerada uma das terapias alternativas para o antienvelhecimento, pelo efeito da recuperação epidérmica, a renovação do extrato córneo e a estimulação da circulação superficial (HANNIBAL, 2015). No campo da Estética, reduz as linhas de expressão, rugas e flacidez, na melhoria da pele facial e do tônus muscular, ajudando a retardar o processo de envelhecimento e estimulando a produção de colágeno, a oxigenação e a eliminação de células mortas, facilitando a permeação de ativos (KAMIZATO, 2014).

No campo terapêutico, a MF promove o alívio de dores têmpora-mandibulares, bruxismos (CAPELLINI, 2006). A MF pode ainda ajudar com dores de cabeça da enxaqueca, no alívio das síndromes pré-menstruais (TPM), com o congestionamento sinusial, nos alívios de dores de cabeça de tensão e dor facial geral, no alívio da fadiga ocular, na tensão no pescoço e alívio do estresse e ansiedade (MONAGHAN, 2018).

No campo da Fisiologia, promove o relaxamento dos músculos faciais e oculares, enviando sinais relaxantes ao cérebro, posteriormente, transmitidos ao restante do corpo, e afetando o organismo, como um todo, resultando em um melhor funcionamento geral, bem como no alívio de condições específicas (LACROIX, 2014). Porém, contraindicações também devem ser ressaltadas: o estado febril, a hipertensão arterial descompensada, hipotensão arterial descompensada, diabetes descompensada, neoplasias, feridas abertas, furúnculos, cortes ou cicatrizes recentes nas áreas do rosto ou pescoço, pele inflamada, infectada ou machucada do rosto e pescoço, pele lipídica, acne, psoríase ou eczema são fatores que podem ser agravados pelo tratamento com a MF (KAMIZATO, 2014).

METODOLOGIA

Para a realização do presente estudo realizou-se uma revisão da literatura especializada dos últimos cinco anos, no qual se realizou consultas a livros e periódicos presentes na Biblioteca da Universidade Paulista (UNIP) *campus* Jundiaí-SP, e por artigos científicos selecionados através de busca no banco de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO), Biblioteca Virtual de Saúde (Bireme), National Library of Medicine

National Institute of Health (Pubmed), Sistema Online de Busca e Análise de Literatura Médica (Medline) e Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), em português e inglês. Foram utilizados os seguintes descritores: Massagem facial, Estética facial e Massagem estética facial. O período de busca foi de artigos dos últimos 20 anos, porém alguns artigos anteriores a este período tiveram que ser incluídos na pesquisa principalmente pelo pioneirismo. Ressalta-se também que a busca aos artigos foi realizada apenas para aqueles que não aplicavam mais nenhum recurso, como bambu, conchas etc.

RESULTADOS E DISCUSSÕES

Foi realizado um levantamento de dados que possibilitou a ilustração dos resultados relacionados na Tabela 1. Quando os descritores foram utilizados de forma isolada, o número de artigos foi muito grande. Para o descritor “massagem facial”, foram encontrados 206 artigos no total, com média de 51,5%, sendo que o PUBMED ficou com 61,5% (n=160), dos artigos. O descritor “estética facial”, surpreendeu, pois, foram encontrados 300 artigos para esse e a plataforma de maior número de publicações foi MEDLINE com 70% (n=842) das publicações. Considerando o descritor “massoterapia”, sem especificar a parte do corpo, foram encontrados 5708 artigos, sendo que o MEDLINE representou 96% (n=5522) desses artigos. A descrição do PUBMED permite entender que esse seja o site de busca na área da saúde de maior impacto. Muitos pesquisadores consultam somente essa plataforma por considerar a mais importante, talvez pelo impacto das publicações. Com o levantamento realizado fica evidente que o MEDLINE para busca em assuntos relacionados a estética e massagem é bem significativo e não deve ser ignorado.

Quando associados os descritores: “massagem e estética e facial”, o número de publicações caiu drasticamente, passando a 7, no total, com média de 1,75 artigos, distribuídos entre as plataformas de busca. Neste estudo o PUBMED foi mais eficiente, com 57% (n=4) artigos encontrados.

Tabela 1. Distribuição dos artigos pesquisados em relação aos descritores

DESCRIPTOR	BASE DE DADOS	ARTIGOS
Massagem facial	Scielo	3
	PUBMED	160
	MEDLINE	33
	Lilacs	10
Total		206
Média		51,5
Estética facial	Scielo	158
	PUBMED	17
	MEDLINE	842
	Lilacs	186
Total		1203
Média		300,75
Massoterapia	Scielo	19
	PUBMED	2
	MEDLINE	5522
	Lilacs	165
Total		5708
Média		1427
Massagem x estética x facial	Scielo	1
	PUBMED	4
	MEDLINE	1
	Lilacs	1
Total		7
Média		1,75

Fonte: Dados da Pesquisa

Também foi realizada uma pesquisa de artigos sobre a massagem facial. Os Quadros 1 e 2 apresentam um resumo dos artigos encontrados em associação de descritores. Nota-se que em alguns casos o artigo estava disponível em mais de uma plataforma.

Quadro 1. Relação dos artigos selecionados na pesquisa.

	Título	Autores	Ano	Resumo	Base de Dados
1	Evaluation and visualization of facial massage eEficácia de duas técnicas fonoadiológicas da estética facial no músculo orbicular dos olhos: estudo pilotoeffects by using ultraviolet stereo-image correlation.	Nayara Lana e Silva; Vivianne Silva Vieira; Andréa Rodrigues Motta	2010	Comparar a eficácia de duas técnicas fonoadiológicas utilizadas no músculo orbicular dos olhos.	Scielo, Lilacs
2	A European evaluation of cosmetic treatment of facial volume loss with Juvéderm™ Voluma™ in patients previously treated with Restylane Sub-Q™. (Uma avaliação europeia do tratamento cosmético da perda de volume facial com Juvéderm™ Voluma™ em pacientes previamente tratados com Restylane Sub-Q™.)	Skin and Laser Centre, Potsdam, Germany.	2010	Avaliar as percepções atuais do mercado sobre o resultado estético e o uso do produto Voluma.	PUBMED
3	Achieving aesthetic balance in the brow, eyelids, and midface. (Atingir o equilíbrio estético da testa, pálpebras e face média. Apresentava má posição lateral do canal no pré-operatório.)	Steve Byrd; James Burt;	2002	Uma abordagem da testa, pálpebras e face média enfatizando a liberação e o avanço do músculo orbicular dos olhos, remoção conservadora de gordura orbital, preservação do suprimento nervoso do músculo orbicular dos olhos e prevenção da divisão cantal foram avaliadas em 100 pacientes consecutivos. A técnica descreve a liberação selecionada de três ligamentos de retenção principais na testa, sobrelha e pálpebra superior; mobilização do retináculo lateral e divisão do ligamento retentor da pálpebra inferior; e divisão do ligamento retentor malar da face média (ligamento zigomático-cutâneo).	PUBMED
4	Rejuvenating facial massage--a bane or boon? (Massagem facial de rejuvenecimento - uma desgraça ou benefício?)	Khanna N., Datta Gupta S.	2002	A massagem facial é uma forma extremamente popular de tratamento de beleza e acredita-se que rejuvenesce a pele. Decidimos estudar os benefícios e os efeitos indesejáveis dessa forma de tratamento de beleza facial.	PUBMED
5	The aesthetic alliance: nurses and medical facials. (A aliança estética: enfermeiros e tratamentos faciais médicos.)	Bridgeford, L; Harris, V; Padilla, S.	1990	This article introduces and explains methods for integrating services of dermatology nurses and cosmetic dermatologists. Basic aesthetic techniques can be incorporated into the dermatology practice; or a specialist, namely a licensed aesthetician, can perform the medical facial.	Medline, PUBMED

Fonte: Dados da Pesquisa

Os 5 primeiros artigos encontrados nas bases (Quadro 1) se relacionam com o descritor: “massagem” E “estética” E “facial”. Todos se referem a estudos em humanos. Os artigos No 1, 2 e 5 relatam pesquisas nas áreas de medicina. O artigo No 3 realiza testes em um produto cosmético comercial. O artigo 4 (KHANNA, 2002), embora ligado à dermatologia, é o único artigo relacionado com o tema Massagem estética facial, porém, tratado sob o ponto de vista da medicina na especialização da dermatologia, explorando

os efeitos indesejáveis dessa forma de tratamento de beleza facial. Cento e quarenta e duas mulheres (entre 17 e 63 anos) receberam o tratamento de beleza facial em três salões de beleza em Nova Délhi, e foram observadas por um período de 12 semanas após o procedimento. Destas, vinte e sete pacientes tiveram o tratamento repetido, no intervalo de 4 a 6 semanas após o início do estudo, resultando num total de cento e sessenta e nove experimentos (KHANNA, 2002).

O tratamento consistiu em três etapas:

- massagem vigorosa do rosto com cremes;
- vapor (usando uma toalha quente ou um aparelho de vapor) e
- aplicação de uma máscara facial contendo adsorventes e adstringentes.

Um grupo formado por 56,3% das pacientes foram utilizados cremes comuns, fabricados por empresas de cosméticos, em 36,1% das pacientes foram utilizados cremes à base de plantas, e nas demais pacientes (7,6%), foram utilizados ingredientes exóticos, tais como sais de ouro (KHANNA, 2002).

Observou-se que 36,1% das pacientes desenvolveram eritema e inchaço em intervalos de 15 minutos a 2 horas após o tratamento, com duração de 2 a 6 horas. 24,3% das pacientes foram submetidas ao procedimento de extração de comedões após o vapor, dessas, 7,1% do total apresentaram eritema persistente no local da extração do comedão, 4,7% desenvolveram dermatite leve na face, em períodos de 2 a 7 dias após o tratamento. O teste de adesivo realizado nas participantes do estudo foi positivo em quatro pacientes, sendo nas aplicações de creme à base de plantas, avelã-bruxa, máscara facial laranja, e creme dourado, com um paciente para cada uma (KHANNA, 2002).

Em 33,1% das pacientes, uma erupção acneiforme foi observada 3 a 10 semanas após o tratamento de beleza facial (média de 6 ± 3 semanas), 27,7% desses indivíduos fizeram o tratamento de beleza facial pela primeira vez, enquanto 72,3% desenvolveram uma erupção acneiforme após cada massagem facial. As lesões predominantes foram nódulos profundos, embora alguns comedões, principalmente os fechados, estivessem presentes em alguns pacientes. As lesões estavam sempre presentes nas bochechas, uma área de foco durante a massagem facial, e curadas com hiperpigmentação (KHANNA, 2002).

Os benefícios do tratamento de beleza facial conforme mencionado pelas pacientes, foram sensação de frescor e rejuvenescimento em 59,1%, sensação de pele

maciez em 53,5%, sensação de calor e aperto da pele em 50 %, e o efeito de retardamento do aparecimento de rugas em 14,8%. Portanto, embora o tratamento produziu vários benefícios subjetivos, houve efeitos colaterais imediatos, como eritema e edema, bem como o aparecimento de problemas tardios, como dermatite e erupção acneiforme, em cerca de um terço dos pacientes” (KHANNA, 2002).

Quadro 2. Outros artigos selecionados

	Título	Autores	Ano	Resumo	Outras Bases
6	Massagem Estética Facial na atenuação das Rugas em Mulheres Saudáveis entre 50-55 Anos	Almeida, A.P., Delgado, D., Luchesa, C.A.	2013	Em 6 mulheres foram realizadas 10 sessões de massagem facial. Ao final as rugas tiveram suavização sendo o aspecto alterado de profunda para superficial.	Movimento & Saúde • REVISTAINSPIRAR
7	Efeitos da terapia manual no rejuvenescimento facial.	Silva, RMV., Daams, EFCC Delgado AM, Silva, EA Oliveira, HG Meyer	2013	Estudo do efeito da terapia manual na flacidez facial. O protocolo de terapia manual aplicado foi de mobilização óssea, alongamento, liberação miofascial e modelamento do tecido conjuntivo. Foi verificado a redução do sulco nasogeniano e 87% melhora clínica,	Terapia Manual
8	Tratamento de Rejuvenescimento Facial pela Estética e Fisioterapia Dermato Funcional: Um Pré-Teste.	Carreiro. E.M., Soares, I.L.O., Silva, R.M.V., Oliveira, G.M.C., Santos,G.G.C., Moraes,M.F.S., Meyer,P.F.	2012	Estudo experimental com vários recursos da fisioterapia dermato-funcional, baseado no Protocolo de Avaliação Facial - PAF, utilizando diversos recursos de estimulação muscular. Os resultados foram positivos.	Revista Científica da Escola de Saúde da Universidade Potiguar
9	Effects of a skin-massaging device on the ex vivo expression of human dermis proteins and in-vivo facial wrinkles. (Efeitos de um dispositivo de massagem da pele na expressão ex-vivo de proteínas da derme humana e rugas faciais in vivo.)	Carbelotto, E., Ruiz, L. Miller, Z., Poletti, M., Tadlock, L.	2017	Estudo experimental utilizando estímulos eletro-mecânicos nos músculos, aliados ao uso de um creme cosmético, ressaltando a eficácia do trabalho muscular facial no rejuvenescimento.	Journal PLOS ONE
10	Effect of a Facial Muscle Exercise Device on Facial Rejuvenation. (Efeito de um dispositivo de exercício muscular facial no rejuvenescimento facial)	Hwang,U., Kwon, O., Jung, S., Ahn, S., Gwak, G.	2018	Experimentalmente, verificou-se a eficácia dos exercícios para os músculos faciais para o rejuvenescimento facial.	Aesthetic Surgery Journal

Fonte: Dados da Pesquisa

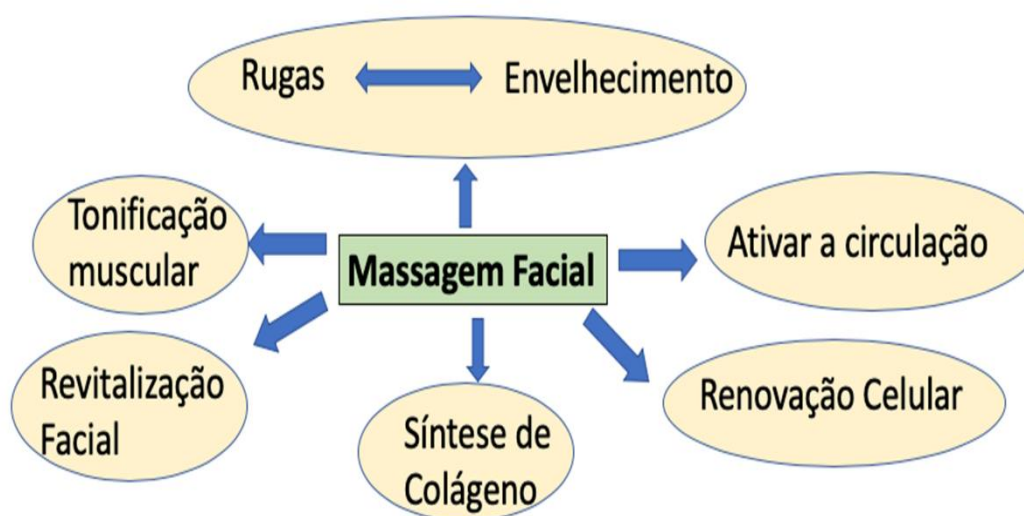
No quadro 2 foram incluídos outros artigos em outras bases de dados. Um dos estudos de 2013 foi realizado com voluntárias que relatam uma diminuição nas rugas. As 6 voluntárias, após 10 sessões de massagem virtual apresentaram uma alteração no aspecto das rugas de profundas para superficial mostrando assim o efeito desta terapia (ALMEIDA; DELGADO; LUCHESA; 2013). Após a massagem, aplicou-se uma máscara facial por 15 minutos. No outro artigo, em que foi aplicada a terapia manual

aplicando um protocolo em que se liberação miofascial, mobilização óssea e modelamento do tecido conjuntivo diretamente na flacidez, com a finalidade de melhorar a oxigenação dos tecidos, a mobilidade, visando a retomada do equilíbrio e o fortalecimento muscular. O tratamento foi realizado em 40 voluntárias divididas em grupo controle e grupo tratado por 2 vezes por semana, durante 2 meses, totalizando 16 sessões. Cada sessão teve duração 30 minutos. Nesse tratamento verificou-se uma melhora clínica de 87% das mulheres tratadas, sendo que 69% tiveram redução do sulco nasogeniano (SILVA et al. 2013).

A importância do trabalho muscular na região facial ficou evidenciada em três pesquisas experimentais. No artigo de CARREIRO e colaboradores (2012), 100% das pacientes apresentavam rugas profundas antes do tratamento e, após, foi analisado que 32% apresentaram modificações significativas. CARBELOTTO e colaboradores (2017), utilizando estímulos eletromecânicos juntamente com um creme cosmético e constataram que a ação mecânica sobre os músculos foi importante para os resultados antienvhecimento. Em estudo recente, HWANG e colaboradores (2018) também verificaram a eficácia dos exercícios para os músculos faciais para o rejuvenescimento facial.

Por fim criou-se um esquema ilustrativo sobre o benefício da massagem manual (Figura 1).

Figura 1. Esquema ilustrativo dos benefícios da Massagem Facial



CONCLUSÃO

Pode-se concluir nessa pesquisa que foram utilizados procedimentos fisicamente mais intensos, e que, apesar dos benefícios estéticos, os pesquisadores estavam interessados nos efeitos colaterais do tratamento. Não foram buscadas as ocorrências de efeitos colaterais importantes, e sim a detecção de resultados estéticos positivos, que deverão ser devidamente quantificados e qualificados.

REFERÊNCIAS

ALMEIDA, A.P., DELGADO, D., LUCHESA, C.A.. Massagem estética facial na atenuação das rugas em mulheres saudáveis entre 50-55 anos. **Revista Inspirar**, v.5, n.6 (27), pp. 25-28, 2013.

BRIDGEFORD, L., HARRIS, V., PADILLA, S. The aesthetic alliance: nurses and medical facials. **Journal of the Dermatology Nurses' Association**. v.2, n. 4, pp. 205-208,1990.

BYRD, H.S. BURT, J. D. Achieving aesthetic balance in the brow, eyelids, and midface. **Plastic and Reconstructive Surgery**. v.110, n.3, pp. 926-933, 2002.

CAPELLINI, V. K., SOUZA, G.S., FARIA, C.R.S.- Massoterapia para o tratamento da DTM Mio gênica: Um estudo piloto. **Journal of Applied Oral Science**, vol.14, n.1, pp.21-26, 2006.

CARBELOTTO, E., et al. Effects of a skin-massaging device on the ex-vivo expression of human dermis proteins and in-vivo facial wrinkles. **PloS one**, v. 12, n. 3, pp. e0172624, 2017. DOI: 10.1371/journal.pone.0172624.

CARREIRO, E.M., et al. Tratamento de Rejuvenescimento Facial pela Estética e Fisioterapia Dermato Funcional: Um Pré-Teste. **Revista Científica da Escola de Saúde da Universidade Potiguar**, ano 1, n.2, pp. 47-53, 2012.

EJINDU, A.The Effects of Foot and Facial Massage on Sleep Induction, Blood Pressure, Pulse and Respiratory Rate: Crossover Pilot Study. **Complementary Therapies in Clinical Practice**, v.13, n.4, pp. 266-275, 2007. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2007.03.008>.

EUSEMFRONTEIRAS - **O que é e qual o benefício da massagem facial?** 2019. Disponível em: <https://www.eusemfronteiras.com.br/o-que-e-e-qual-o-beneficio-da-massagem-facial/>. Acesso em 09/09/2018.

FISCHER, T. A. European evaluation of cosmetic treatment of facial volume loss with Juvéderm™ Voluma™ in patients previously treated with Restylane Sub-Q™. **Journal of Cosmet Dermatologic**, v.9, n.4, pp. 291-296, 2010.

HANNIBAL, D.D., CORREA, M.A., ANTONIO, F.D. **Os Benefícios das Massagens Faciais: Bambu, Conchas, Modeladora, Relaxante**. Monografia do curso de Cosmetologia e Estética da Universidade do Vale do itajaí - UNIVALI, Balneário Camburiú, 2015.

HATAYAMA, T., et al. The facial massage reduced anxiety and negative mood status and increased sympathetic nervous activity. **Biomedical Research**, v. 29, n. 6, pp. 317-320, 2008. DOI: <https://doi.org/10.2220/biomedres.29.317>.

HWANG, U., et al. Effect of a Facial Muscle Exercise Device on Facial Rejuvenation. **Aesthetic Surgery Journal** v.38, n.5, pp. 463-476, 2018.

KAMIZATO, K.K., BRITO, S.G. **Técnicas Estéticas Faciais**. 1ª ed. São Paulo: Editora Érica, 2014.

KHANNA, N., GUPTA, D.G. Rejuvenating facial massage – a bane or boon? **International Journal of Dermatology**, v.41, n.7, pp. 407-410, 2002.

LACROIX, N., et al. **Guia Completo de Massagem Corporal**. 1ª ed. São Paulo: Editora Madras, 2014.

MAXWELL-HUDSON, C. **MASSAGE - The Ultimate Illustrated Guide**. 1ª ed. New York: DK Publishing Inc., 1999.

MONAGHAN, D. **Massage Therapist**. Disponível em: <https://www.linkedin.com/pulse/thursday-thought-facial-massage-explained-donna-MONAGHAN/>. Acesso em 09/09/2018.

PEYREFITTE, G., MARTINI, M., CHIVOT, M. **Cosmetologica – Biologia Geral – Biologia da Pele**. 1ª Ed. São Paulo: Organização Andrei Editora, 1998.

RIVITTI, E.A. **Manual de Dermatologia Clínica**. São Paulo: Editora Artes Médicas, 2014.

SILVA, N. L., VIEIRA, V.S., MOTTA, A.R. Eficácia de duas técnicas fonoaudiológicas da estética facial no músculo orbicular dos olhos: estudo piloto. **Revista CEFAC**, v.12, n.4, pp.571-578, 2010.

SILVA, R.M.V., et al. Efeitos da terapia manual no rejuvenescimento facial. **Ter Man**. v. 11, n. 54, pp. 534-539, 2013.

COMO CITAR

CANONICO, Dirce do Carmo Fornel. et al. RECURSOS ESTÉTICOS MANUAIS: MASSAGEM FACIAL. **Revista Interdisciplinar Encontro das Ciências-RIEC**, v. 4, n. 3, p. 352-368, 2021.