Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

El papel de la esteticista en el tratamiento del lipedema.
El papel de la esteticista en el tratamiento del lipedema
El papel de la esteticista en el tratamiento del lipedema

Edileine Jatobá de Melo Nassar1 - SENAC, edileinemelo@gmail.com Thamara Braz Gonçalvez Saturninio1 - SENAC, thamarabraz6@gmail.com Giovanna Carlini1 - SENAC, carlini490@gmail.com Marcia Freire dos Reis Gorni2 - SENAC, marcia.frgorny@sp.senac.br André Leonardo da Silva Nessi2 - SENAC, andre.lsnessi@sp.senac.br

[1] Estudiante matriculada en el programa de licenciatura en Estética y Cosmetología - SENAC, Santo Amaro
[2] Profesora en la Licenciatura en Estética y Cosmetología - SENAC, Santo Amaro

RESUMEN: El lipedema es una afección crónica y progresiva caracterizada por la acumulación anormal y dolorosa de grasa en el tejido subcutáneo, que afecta principalmente a las extremidades inferiores y superiores, respetando las manos y los pies. La etiología de la enfermedad aún no se comprende completamente, pero existe una relación con factores genéticos, hormonales e inflamatorios, que afectan predominantemente a las mujeres. A pesar de su importante impacto físico y emocional, el lipedema se confunde frecuentemente con la obesidad u otros trastornos edematosos, lo que dificulta su reconocimiento y tratamiento adecuado. Este estudio tuvo como objetivo analizar el rol del esteticista en el equipo multidisciplinario enfocado en el manejo del lipedema, explorando técnicas no invasivas como el drenaje linfático manual, la presoterapia y la electroterapia, que ayudan a mejorar los síntomas y la calidad de vida de las pacientes. La investigación se desarrolló a través de una revisión narrativa de la literatura con elementos sistemáticos, de naturaleza exploratoria-descriptiva y cualitativa, utilizando bases de datos nacionales e internacionales. Este estudio tuvo como objetivo comprender el papel de la esteticista como profesional esencial en las estrategias de atención a pacientes con lipedema, así como la importancia del apoyo de diversas áreas de la salud para promover intervenciones seguras y basadas en la evidencia. El proyecto demostró la relevancia del rol de la esteticista y cómo el apoyo de un equipo de salud multidisciplinario puede mejorar el bienestar de las mujeres con lipedema.

Palabras clave: Lipedema. Esteticista. Tratamientos no invasivos. Drenaje linfático. Equipo multidisciplinario.

RESUMEN: El lipedema es una afección crónica y progresiva caracterizada por la acumulación anormal y dolorosa de grasa en el tejido subcutáneo, que afecta principalmente a las extremidades inferiores y superiores, respetando las manos y los pies. La etiología de la enfermedad aún no se comprende completamente, pero está relacionada con factores genéticos, hormonales e inflamatorios y afecta predominantemente a las mujeres. A pesar de su importante impacto físico y emocional, el lipedema todavía se confunde comúnmente con la obesidad u otros trastornos edematosos, lo que dificulta su reconocimiento y tratamiento adecuado. Este estudio tuvo como objetivo analizar el papel del esteticista dentro del equipo multidisciplinario enfocado en el manejo del lipedema y explorar técnicas no invasivas como el drenaje linfático manual, la presoterapia y la electroterapia que ayudan a mejorar los síntomas y la calidad de vida de las pacientes. La investigación se desarrolló a través de una revisión narrativa de la literatura con elementos sistemáticos, de naturaleza exploratoria-descriptiva y enfoque cualitativo, utilizando bases de datos nacionales e internacionales. Este estudio tuvo como objetivo comprender el papel del esteticista como profesional esencial en las estrategias de atención para pacientes con lipedema.

y la importancia del apoyo de múltiples disciplinas de la salud para promover intervenciones seguras y basadas en la evidencia. El proyecto demostró la relevancia de la estética y cómo, como área de apoyo dentro de un equipo de salud multidisciplinario, puede mejorar el bienestar de las mujeres con lipedema.
Palabras clave: Lipedema. Esteticista. Tratamientos no invasivos. Drenaje linfático. Equipo multidisciplinario.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

1. INTRODUCCIÓN

El lipedema es una lipodistrofia crónica y progresiva que aún no se comprende del todo.
caracterizada por la acumulación anormal y dolorosa de tejido adiposo subcutáneo. La deposición de
La grasa se distribuye simétricamente, principalmente en las extremidades inferiores y superiores.
preservando las extremidades. Esta condición afecta casi exclusivamente a las mujeres, especialmente
durante períodos de cambios hormonales, como la pubertad, el embarazo y la menopausia. Además de
El lipedema, una acumulación de grasa, se asocia con dolor intenso, sensación de pesadez y aumento...
fragilidad capilar, factores que afectan el bienestar físico y emocional de los pacientes (KRUPPA y
otros, 2020; LANGENDOEN et al., 2021; WRIGHT y otros, 2023b).

A pesar de su relevancia clínica, el lipedema sigue estando en gran medida infradiagnosticado y
A menudo se confunde con la obesidad o el linfedema, lo que conlleva la falta de tratamiento.
adecuada y empeoramiento de los síntomas (BERTSCH et al., 2020; RATHOD et al., 2026). Esta falta de
El reconocimiento también limita el acceso de los pacientes a terapias multidisciplinarias capaces de...
para promover la comodidad, el alivio del dolor y una mejor calidad de vida (HERBST, 2025). De esta manera,
Comprender y ampliar las estrategias terapéuticas es fundamental para mejorar el bienestar de
pacientes con esta afección crónica.

En el ámbito de la estética y la cosmética, la esteticista destaca como una profesional cualificada para...
actuar de forma complementaria en el tratamiento del lipedema, aplicando técnicas no invasivas, como:
Drenaje linfático manual, presoterapia y electroterapia. Estos métodos estimulan la circulación.
El drenaje linfático reduce el edema y proporciona alivio sintomático, promoviendo el equilibrio físico y emocional y
contribuyendo a fortalecer la autoestima de los pacientes (BRAÑA; CASTILLO, 2023; GUIMARÃES; MONTEIRO;
ALVES, 2021a,b).

Este estudio tuvo como objetivo analizar y sistematizar la evidencia científica sobre el desempeño de
Esteticista especializada en el tratamiento del lipedema, considerando su integración en equipos multidisciplinarios.
salud y la aplicación de técnicas estéticas basadas en la evidencia. La investigación fue realizada por
a través de una revisión de la literatura, con un enfoque sistemático, de naturaleza y carácter cualitativos.
exploratorio-descriptivo.

Los procedimientos estéticos pueden contribuir a mejorar los resultados clínicos y psicosociales.
pacientes; por lo tanto, el presente estudio es altamente relevante para resaltar el papel de la estética como
área de apoyo a la salud, reforzando su importancia científica y humanizada en el tratamiento de
Lipedema.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

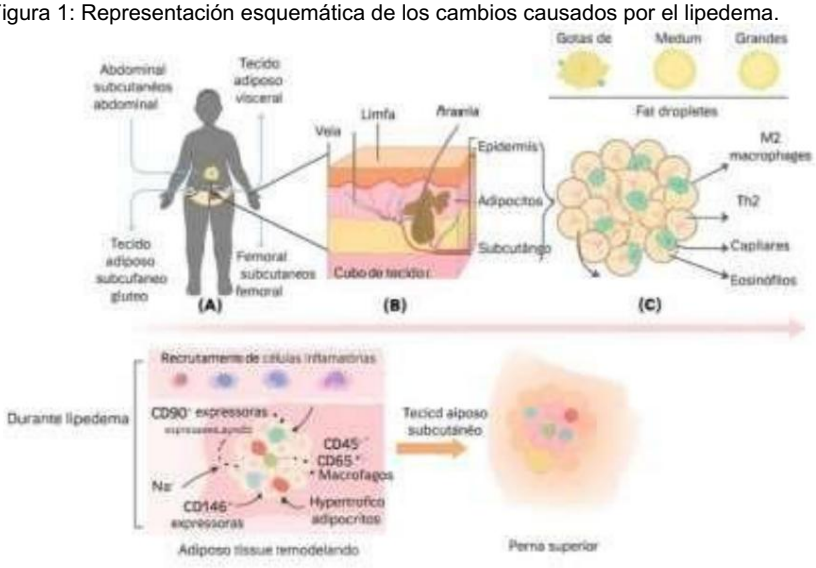
Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Signos y síntomas clínicos del lipedema.

Un síntoma característico del lipedema es la presencia de dolor y una mayor sensibilidad al tacto.
Además de la ausencia de aumento de volumen en los pies, lo que ayuda en el diagnóstico diferencial en relación con
al linfedema o la obesidad (RATHOD et al., 2026). La grasa lipídica es más firme.
y nodular en el examen físico y caracterizado por cambios histopatológicos específicos (HERBST,
2021). Esta distribución desproporcionada suele estar asociada a una sensación de pesadez en el cuerpo.
piernas y dificultad para caminar, lo que compromete las actividades diarias del paciente (BARROS
et al., 2023). La figura 1 muestra los principales síntomas del lipedema.

Figura 1: Representación esquemática de los cambios causados por el lipedema.



Leyenda: (A) Distribución típica del tejido adiposo subcutáneo en las regiones abdominal, glútea y femoral; (B) Estructura de la piel y el tejido subcutáneo en sección transversal, destacando la epidermis, la dermis y la capa adiposa; (C) Organización de adipocitos y células inmunitarias (macrófagos, linfocitos y eosinófilos) en tejido sano, con gotas lipídicas de diferentes tamaños; (D) Durante el lipedema, se produce el reclutamiento de células inflamatorias (CD45 , macrófagos CD68+).

, CD163 y células precursoras CD90 y CD146), además de la hipertrofia de los adipocitos y la remodelación del tejido adiposo, que conduce a la acumulación de sodio (Na) e inflamación crónica. (E) Representación del tejido adiposo subcutáneo del muslo afectado, con inflamación y expansión celular características de la afección.

Fuente: del autor. Adaptado de estudios sobre la fisiopatología del lipedema (WRIGHT et al., 2023a; CIFARELLI, 2025; BRAÑA; CASTILLO, 2023).

El dolor espontáneo o el dolor a la palpación es uno de los principales marcadores clínicos del lipedema, generalmente
reportado por pacientes, quienes describen los síntomas como dolor constante o intermitente, con
una sensación de ardor, hormigueo o hipersensibilidad que tiende a intensificarse hacia el final de
día o después de largos períodos de pie (FORNER-CORDERO et al., 2022). Esta sintomatología es

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

relacionada con la inflamación crónica del tejido adiposo y la fragilidad capilar, que generan edema.
Acumulación de líquido intersticial y aumento de la presión tisular. Esto conlleva limitaciones en la capacidad para realizar actividad física.
factores físicos, que pueden promover un estilo de vida sedentario y la progresión de la enfermedad (KAMAMOTO et al., 2025).
Otro signo clínico relevante es la tendencia a la aparición de hematomas espontáneos, como consecuencia de la fragilidad.
vascularización y aumento de la permeabilidad capilar del tejido lipedémico (KRUPPA et al., 2026).
Según Wright et al. (2023a, p. 47), las equimosis recurrentes sin traumatismo son uno de los elementos
Las diferencias más importantes entre lipedema y obesidad simple. Estos hematomas, asociados
El dolor y el edema indican una microcirculación comprometida y requieren enfoques terapéuticos.
que mejoran el retorno venoso y linfático (WRIGHT et al., 2023b; BUSO et al., 2022).
La desproporción corporal también refleja uno de los hallazgos clínicos más notables del lipedema.
en el que se observa un marcado aumento de volumen en los muslos, caderas, rodillas y brazos, con
Conservación relativa del tronco y los pies (HERBST, 2025). Este contraste entre las partes del cuerpo
Provoca un impacto estético significativo y repercusiones en cuestiones psicosociales, especialmente en
etapas avanzadas de la enfermedad (BARROS et al., 2023). Muchos pacientes informan dificultades en
Encontrar ropa adecuada, la baja autoestima y los sentimientos de aislamiento social son factores que pueden contribuir a la
ansiedad y la depresión (BRAÑA; CASTILLO, 2023).
Los síntomas del lipedema incluyen angustia emocional, dolor crónico y deformidad corporal, además de...
signos físicos, como el aumento del volumen de las extremidades, que dificultan las actividades cotidianas
del paciente, como caminar largas distancias, subir escaleras o permanecer de pie durante períodos de tiempo.
prolongado (HERBST, 2021).
El dolor crónico y la insatisfacción con la imagen corporal reducen significativamente la calidad de vida.
vida, lo que potencialmente conduce a trastornos depresivos y de ansiedad (HERBST, 2025). Estudios recientes refuerzan esto.
que la evaluación clínica debe ir más allá del examen físico, incorporando cuestionarios que abarquen la
Dificultades del paciente, tales como intensidad del dolor, funcionalidad y bienestar emocional,
con el fin de orientar el tratamiento de una manera específica, integral y multidisciplinaria (WRIGHT et al.,
2023a,b; CHILD et al., 2022; FIFE et al., 2020).

2.2 Estructura de la piel y cambios relacionados con el lipedema

La piel es el órgano más grande del cuerpo humano, representa aproximadamente el 16% del peso corporal y ejerce...
Entre sus funciones esenciales se incluyen la protección, la termorregulación, la sensibilidad y la síntesis de vitamina D.
(KANITAKIS, 2021). Su complejidad estructural le permite actuar como una barrera física y
inmunológicas, además de desempeñar un papel fundamental en la homeostasis de los fluidos corporales.
(MARKS et al., 2019). Para comprender los cambios en el lipedema, es necesario conocer los

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Organización histológica de la piel sana y la observada en condiciones patológicas. Tabla 1

Compara las principales diferencias y características entre la piel sana con grasa localizada y...

Lipedema.

Tabla 1 - Comparación entre piel sana, grasa localizada y lipedema

Características	Piel sana	Grasa localizada	Lipedema
Estructura de la piel	Capas equilibradas, MEC intacto sin fibrosis	adipocitos agrandados, remodelada	Fibrosis, ECM engrosada y
adipocitos	Tamaño normal y estable.	Hipertrofia aislada	Hiperplasia + hipertrofia
Vascularización	Normal, funcional.	Ligera compresión localizada. Fragilidad.	capilar, mayor permeabilidad
Drenaje linfático	Eficiente	Ligeramente reducido.	Comprometido, pero puede mejorar. para el lipolinfedema
Proceso inflamatorio	Ausente	Inflamación crónica de bajo grado	ausente o mínima
Dolor/sensibilidad: Ninguno		No hay	Dolor, pesadez, hipersensibilidad
Edema	Ausente	Ligero, ocasional	Persistente, empeora a lo largo del día.
Distribución equilibrada de la grasa		Situado	Simétrico
Impacto clínico	Piel sana y funcional.	Estética.	Funcional y progresivo

Fuente: del autor. Adaptado de Langendoen et al., 2021; Shaw; Martin, 2021 y Herbst, 2021.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se tuvo en cuenta la hoja de ruta detallada de la estrategia de búsqueda y selección, así como los criterios de inclusión.
Según publicaciones que abordaron el lipedema o afecciones relacionadas que involucran
linfáticos y edematosos, como el linfedema y el edema postoperatorio; describieron técnicas compatibles
dentro del ámbito de práctica de un esteticista, tales como drenaje linfático, presoterapia y electroterapia;
Presentaron resultados clínicos o sintomáticos relacionados con el dolor, el edema y la calidad de vida; y
Entre ellas se incluía la participación de la esteticista en equipos multidisciplinarios.
Los criterios de exclusión incluyeron estudios cuyas publicaciones no permitían el acceso al texto.
completo, la ausencia de datos clínicos relevantes o la duplicación en diferentes bases de datos de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

datos. Después de identificar los artículos, se realizó una selección basada en los títulos y resúmenes,
seguido de una lectura completa de los estudios elegibles. Los trabajos que cumplieron con los criterios de
Posteriormente, se utilizaron los criterios de inclusión en la muestra final analizada, en lo que respecta a los aspectos metodológicos.
Objetivos, técnicas utilizadas y principales resultados.
El análisis de datos se realizó de manera descriptiva e interpretativa, y se presenta en las siguientes secciones.
Los resultados y la discusión se presentan como textos descriptivos sobre los hallazgos en la literatura y con la organización.
La información se presentó en tablas comparativas, lo que permitió identificar patrones, lagunas y evidencias.
Se compararon estudios científicos relevantes sobre el tratamiento estético del lipedema.
Utilizando herramientas de inteligencia artificial (Microsoft Copilot) para recopilar los datos analizados.
y generar las tablas presentadas. Este trabajo utilizó herramientas digitales para apoyar la redacción.
académico como apoyo para la organización textual y las herramientas metodológicas, al tiempo que se mantiene el
Los autores son responsables del contenido final; estas herramientas se utilizaron únicamente como...
apoyo a la estructuración textual y sistematización de ideas, sin reemplazar el análisis crítico de
ni los autores ni las fuentes científicas utilizadas en el estudio (MICROSOFT COPILOT:
(https://www.microsoft.com/copilot). Este análisis sirvió de base para la elaboración de los resultados y
a partir del análisis teórico del proyecto, proporcionando una base para futuras propuestas de protocolos estéticos y...
integración multiprofesional.
El objetivo del estudio era contribuir al fortalecimiento científico y social de la profesión de esteticista.
Como profesional de la salud, destacando su importancia en la atención humanizada y la rehabilitación.
estética y en el apoyo a la calidad de vida de las pacientes con lipedema.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Diagnóstico de lipedema

El diagnóstico de lipedema es principalmente clínico, basado en una historia clínica detallada y...
Un examen físico cuidadoso del estado del paciente. Los principales criterios clínicos incluyen un aumento
Grasa subcutánea simétrica y desproporcionada, presencia de dolor o sensibilidad al tacto,
Tendencia a la aparición de hematomas con facilidad y resistencia a la pérdida de grasa localizada, incluso con dieta y ejercicio.
(AMATO et al., 2024). El reconocimiento temprano de estos signos es esencial para diferenciar la
El lipedema se puede detectar distinguiéndolo de otras afecciones, lo que evita años de tratamiento inadecuado y la progresión de la enfermedad.
(FORNER-CORDERO et al., 2022). Por lo tanto, la evaluación clínica debe ser exhaustiva e incluir
Inspección y palpación de las extremidades, prestando atención a la presencia de dolor y a la textura nodular del tejido.
tejido adiposo y edema intermitente, especialmente al final del día. Preservación de los pies, que

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Generalmente no presentan edema ni aumento de grasa; este es un hallazgo típico y ayuda a distinguirlos.
El lipedema es un tipo de linfedema en el que el edema se extiende a la región del pie (LANGENDOEN et al.,
2021).

El examen físico debe evaluar el patrón de distribución de la grasa, que generalmente está más concentrada en...
muslos, caderas y rodillas, con el tronco relativamente preservado (KRUPPA et al., 2026). Además,
Se debe evaluar el historial familiar de los pacientes, y un historial familiar positivo refuerza la hipótesis.
diagnóstico, ya que más del 60% de los pacientes informan que familiares de primer grado están afectados (HERBST,
(2021). Estos elementos clínicos, cuando se analizan en conjunto, permiten una alta precisión diagnóstica.
del lipedema (BUSO et al., 2022).

Las pruebas de imagen desempeñan un papel complementario, ya que ayudan a descartar diagnósticos.
Diagnóstico diferencial y evaluación de la extensión de la afectación. En algunos casos, se realiza linfogammagrafía.
Está indicado para descartar lipedema, aunque la prueba no es específica para este diagnóstico.
(KRUPPA et al., 2026). Estos métodos no reemplazan la evaluación clínica, pero proporcionan datos.
importante para la planificación terapéutica y el seguimiento del progreso (CHILD et al., 2022).

Uno de los mayores desafíos es el diagnóstico diferencial, ya que el lipedema comparte características
con obesidad, linfedema e insuficiencia venosa crónica. Según HERBST (2021, p. 66), en
La obesidad, donde la grasa se distribuye difusamente, responde a la dieta y no está acompañada de dolor o
de marcada fragilidad capilar. Esta observación refuerza el papel de los criterios clínicos en
diferenciación. En el lipedema, hay edema asimétrico, signo de Stemmer positivo y afectación de la
pies, características ausentes en el lipedema (LANGENDOEN et al., 2021). En la insuficiencia venosa,
El edema es más variable y generalmente se asocia con cambios en la piel como hiperpigmentación o dermatitis ocre,
lo que ayuda a la diferenciación (BRAÑA; CASTILLO, 2023). Reconocimiento
Comprender estos detalles es fundamental para evitar confusiones y garantizar un tratamiento adecuado.

A pesar de los avances, persisten importantes deficiencias en el diagnóstico. Todavía no existen biomarcadores.
pruebas de laboratorio específicas que confirman la presencia de la enfermedad (BUSO et al., 2022). La ausencia de
Los protocolos estandarizados provocan que muchos pacientes permanezcan sin diagnosticar durante años.
a menudo se les trata solo como obesos o con edema idiopático (HERBST, 2021).

En Braña y Castillo (2023, p. 102), los autores demuestran que la formación multiprofesional y la
El uso de criterios clínicos validados es una estrategia esencial para estandarizar la identificación de
Lipedema y promover un manejo adecuado. Otros autores apoyan este enfoque, ya que favorece...
Comparabilidad entre estudios y mejora de la calidad de la atención brindada a los pacientes (WRIGHT
et al., 2023b; FORNERCORDERO et al., 2022).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

3.2 El papel de la esteticista en la salud y el tratamiento del lipedema

Un esteticista es un profesional que trabaja de forma multidisciplinar, con formación en anatomía, fisiología, histología, cosmetología y tecnologías aplicadas, y está cualificado para realizar Procedimientos no invasivos destinados a promover, prevenir y mantener la estética (GUIMARÃES; MONTEIRO; ALVES, 2021a).

3.2.1 Formación y regulación profesional de las esteticistas

En Brasil, la profesión está regulada por la Ley No. 13.643/2018, que autoriza al esteticista (y al Técnico estético) para planificar, organizar, coordinar, ejecutar y evaluar procedimientos estéticos. Tratamientos faciales y corporales, utilizando equipos y productos cosméticos, con fines promocionales, Prevención, recuperación y rehabilitación estética de la piel y el cuerpo humano (BRASIL, 2018).
Las directrices curriculares nacionales exigen un conocimiento sólido y un dominio de las tecnologías estéticas. lo que garantiza una formación científica adecuada. En la práctica, esto se traduce en la capacidad de evaluar, recomendar y adaptar protocolos basados en la evidencia (GUIMARÃES; MONTEIRO; ALVES, 2021b). Para afecciones crónicas como el lipedema, esta formación permite a la esteticista Reconocer los límites de la actuación, aplicar recursos no invasivos y trabajar en coordinación con el equipo. salud (KRUPPA et al., 2026).

3.2.2 Papel del profesional de la estética

Se reconoce el papel de la esteticista en afecciones crónicas y trastornos circulatorios, como... linfedema, edema postoperatorio y lipedema (GUIMARÃES; MONTEIRO; ALVES, 2021a,b).
En los trastornos con un componente linfovenoso, la literatura describe los beneficios de las terapias. Técnicas conservadoras combinadas, como el drenaje linfático manual (DLM), la compresión gradual y ejercicios. En un ensayo clínico aleatorizado, WRIGHT et al. (2023a) demostraron una mejoría en el dolor, Circunferencia y bioimpedancia en mujeres con lipedema que utilizan un dispositivo de compresión Terapia neumática domiciliaria, asociada (o no) con medias de compresión, que respalda el papel de Intervenciones conservadoras en el control sintomático. En el contexto estético-terapéutico, DLM (Drenaje Linfático Dinámico) Presenta parámetros de aplicación equivalentes cuando el propósito es terapéutico o estético. (TACANI; TACANI, 2008), reforzando su aplicabilidad en contextos clínicos y estéticos para control del edema y el dolor. Además de DLM, Almeida y Nascimento (2022a,b) describen la efectividad de La presoterapia, las microcorrientes, los ultrasonidos terapéuticos y la radiofrecuencia, que promueven...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Oxigenan los tejidos, modulan los procesos inflamatorios y estimulan la reorganización de la matriz extracelular.
extracelulares. Estos enfoques no reemplazan la terapia médica, pero ofrecen beneficios.
técnicas complementarias en el manejo del dolor y el edema (POOJARI et al., 2022). La indicación, ejecución y
El seguimiento de las respuestas clínicas a estas técnicas por parte del esteticista no debe respetar el alcance de...
invasivo de la profesión y debe integrarse en las recomendaciones médicas y de fisioterapia (KRUPPA y
et al., 2026).

3.3 Técnicas estéticas en el tratamiento del lipedema

El objetivo principal del tratamiento cosmético para el lipedema es reducir los síntomas y mejorar el aspecto de la piel.
El drenaje linfático reduce el dolor y proporciona comodidad a los pacientes, actuando como un...
Un complemento importante para los enfoques médicos y quirúrgicos. Aunque ninguna técnica estética es
capaz de curar la enfermedad o eliminar el tejido adiposo patológico, la evidencia científica indica que
El papel de la esteticista es esencial para mejorar la funcionalidad, la movilidad y la calidad de vida.
la vida de los pacientes (POOJARI et al., 2022).
La intervención estética tiene como objetivo principal controlar el edema y mejorar la circulación.
Acceso linfático y venoso, reducción de la rigidez tisular y modulación del dolor. Estas técnicas actúan sobre...
los sistemas linfático, vascular y conectivo, contribuyendo al alivio de la presión intersticial y a
mejor oxigenación y nutrición celular (FIJANY et al., 2024).
Entre las técnicas más utilizadas, destaca el drenaje linfático manual (DLM), reconocido por...
su efecto descongestionante y analgésico; presoterapia, que mejora el retorno venoso y
sistema linfático; y técnicas de electroterapia, que incluyen corrientes microgalvánicas y ultrasonido.
terapéutica, radiofrecuencia y fotobiomodulación, con efectos sobre el metabolismo celular, la
remodelación y regeneración de tejidos (PEREIRA, 2019b; FORNER-CORDERO et al., 2022).
Según Pereira (2019b, p.83), los autores demuestran que la asociación de terapias físicas y
Las técnicas manuales potencian los efectos clínicos y mejoran la respuesta tisular, siempre que se sigan correctamente.
los límites fisiológicos del organismo.
Además de esto, los masajes terapéuticos y de modelado adaptados ayudan con la flexibilidad y...
Comodidad corporal, siempre que se apliquen con precaución. La elección de las técnicas debe tener en cuenta la etapa.
de la enfermedad, el perfil clínico del paciente y las necesidades individuales, asegurando el tratamiento
seguro y eficaz (FIJANY et al., 2024). La integración entre manual, mecánica y
La electroterapia ha demostrado ser más eficaz para controlar los síntomas y mejorar...
calidad de vida, siempre que sea llevada a cabo por profesionales cualificados con conocimientos de
fisiopatología del lipedema (WRIGHT et al., 2023b; BUSO et al., 2022; CHILD et al., 2022).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

La Tabla 2 presenta las principales modalidades estéticas utilizadas en la práctica clínica, con sus... Fundamento científico, beneficios comprobados, limitaciones y atención específica al paciente. con lipedema.

Tabla 2 - Principales técnicas estéticas utilizadas en el tratamiento del lipedema y sus efectos . Objetivos, Mecanismos, Beneficios, Limitaciones/Referencias, Principales acciones comprobadas, Precauciones.

Drenaje Linfático Manual (DLM)	Reducir el edema, estimulación alivia el dolor, disminuye el flujo linfático, reduce la sensibilidad y el peso, y baja la presión intersticial.	La de	Mejora de edema, dolor ni movilidad de la grasa; lipemia; resultados pre y post- liposucción indicados	Sin reduce	KRUPPA et al. (2020); Langendon al. y HIERBAS
Masajes Terapéutico y Dispositivos de modelado Adaptado	Para mejorar la circulación, la movilidad, el tono y la actividad física intensa. reduce la rigidez del bienestar puede causar dolor hematomas; (2019a); requiere adaptación	estímulo mecánico aumentar liberar miofascial	Mejora de (2023); tejido, aliviar el dolor del flujo sanguíneo	Técnicas para y	BRAÑA; CASTILLO PEREIRA HERBST (2025)
Presoterapia	Estimular devolver venoso y linfático	Compresión neumática intermitente	Reducción de No opera en WWRIGH Edema, dolor y grasa y circunferencia de las extremidades (patológicas; ,2023); cuidado con la presión; KRUPPA et al. ,2020; BRAÑA; contraindicaciones		Alabama. CASTILLO, 2023)
Ultrasonido Terapéutico	Reducir el edema, Micro Mejora de la evidencia BORGES, vibraciones de fibrosis, movilidad, edema específico para 2010; BUSO et al. y fibrosis lipedema todavía aumenta la permeabilidad	capilar			2022;
	y rigidez tejido	y un ligero efecto térmico		limitado; evitar la inflamación aguda (BURGESS et al., 2019).	
Mejora por radiofrecuencia	controlado estimula de la piel y remodela el tejido de colágeno y elastina.	El calentamiento la elasticidad el ni y	Mejora de produce textura en la piel, rigidez dolor patológico; riesgo de quemaduras	No reduce si se aplica incorrectamente.	PEREIRA, 2019a); HERBST ,2021; WRIGHT et al. ,2023.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Microcorrientes/ NMES	modular el dolor, estimulación ATP aumenta el retorno venoso, mejorando el metabolismo.	Mayor El	Reduce el edema y el dolor; mejora la oxigenación de los tejidos.	El ajuste inadecuado de puede causar molestias; contraindicaciones de ANGENDE específico ON et al. ,2021);	BURGESS et al. FORNER-CORDERO et al. ,2022.
Fotobiomodulación (Láser/LED)	Reducir inflamación, mejora de la circulación, metabolismo y	Estímulo mitocondrial, volumen, elasticidad del ATPy Mejora de la circulación	Reducción dolor y mayor mejoría	No invasivo, PRADO et al., 202); LIM parámetros pero requiere apropiados et al., 2018; BUSO et al. contraindicaciones específico	,2022.

Fuente: del autor. Adaptado de Herbst (2025); Kruppa et al. (2020); Langendeon et al. (2021); Cordero Forner et al. (2022); Wright y cols. (2023a,b); Braña y Castillo (2023); Buso et al. (2022); Burgess et al. (2019).

3.4 Protocolos combinados en el tratamiento del lipedema

Basado en otras afecciones estéticas que comparten cambios fisiopatológicos similares.

En lo que respecta al lipedema, se cree que los protocolos que combinan el drenaje linfático manual y la presoterapia son eficaces.

Los recursos de electroterapia demuestran una mayor eficacia clínica que las intervenciones aisladas, porque

Les permiten actuar sobre diferentes mecanismos fisiopatológicos del lipedema. La combinación

Mejora la circulación, reduce el edema, proporciona analgesia y reorganiza la matriz.

extracelular, lo que proporciona mayor comodidad y mejora funcional (FIJANY et al., 2024). Estudios

La evidencia clínica demuestra que los pacientes sometidos a tratamientos integrados experimentan una mayor reducción de los síntomas.

expresivo de la circunferencia de la extremidad y el dolor, en comparación con aquellos que solo realizan

una modalidad (WRIGHT;

SCARFINO; O'MALLEY, 2023; CZERWIŃSKA et al., 2024).

La sinergia entre las técnicas permite abordar múltiples aspectos del lipedema: drenaje linfático

La terapia manual estimula el transporte linfático, mientras que la presoterapia optimiza el retorno venoso y linfático.

electroterapia (incluyendo ultrasonido terapéutico, radiofrecuencia, microcorrientes y

La fotobiomodulación contribuye a la reducción de la fibrosis, a la mejora de la elasticidad de la piel y a su modulación.

inflamatorio y analgésico (PEREIRA, 2019a; BORGES, 2010; FORNER-CORDERO et al., 2022).

Este enfoque integral también promueve el bienestar general y aumenta la adherencia al tratamiento.

mejora la calidad de vida de los pacientes (AMATO et al., 2024).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Los protocolos combinados pueden incluir, por ejemplo, sesiones de presoterapia secuenciales para
Drenaje mecánico, seguido de ultrasonido terapéutico para la movilización de líquidos intersticiales.
Aplicación de radiofrecuencia para estimular el colágeno y reorganizar la matriz extracelular.
concluyendo con la fotobiomodulación para la analgesia y la modulación de la inflamación (PEREIRA, 2019b;
(LIM et al., 2018; PRADO et al., 2021). La literatura indica que este tipo de estrategia integrada es
Resulta especialmente útil en casos posteriores a la liposucción, ya que favorece la recuperación y el control de los tejidos.
de edema (TORRES et al., 2023).
Sin embargo, la planificación de cada protocolo debe ser individualizada, teniendo en cuenta la etapa.
Los aspectos clínicos de la enfermedad, la tolerancia del paciente, la presencia de comorbilidades y las características del tejido son factores que influyen.
(FORNER-CORDERO et al., 2022; BUSO et al., 2022). La acción conjunta de médicos y esteticistas
y los fisioterapeutas son indispensables para garantizar la seguridad, ajustar parámetros y definir la
Frecuencia adecuada de cada recurso.

3.4.1 Enfoque multidisciplinario en el tratamiento del lipedema

La complejidad clínica exige la acción coordinada de médicos, fisioterapeutas, nutricionistas,
Psicólogos, esteticistas y otros profesionales de la salud para el control y la prevención de los síntomas.
complicaciones y mejora de la calidad de vida (AMATO et al., 2024). La integración de estas áreas
Permite diagnósticos más precisos, tratamientos individualizados y una atención integral al paciente.
(BUSO; FORNER-CORDERO, 2020).

3.4.2 Equipos de tratamiento del lipedema

La tabla 3 muestra cómo actúan los profesionales sanitarios en el seguimiento de los pacientes con
Lipedema. Cada profesional tiene su contribución que hacer para mejorar la condición clínica del paciente.
y cada uno de ellos tiene funciones específicas, objetivos terapéuticos y acciones de intervención clínica.
relevante para su profesión. Un equipo integrado está compuesto por profesionales que trabajan en
de forma independiente, pero con un objetivo común durante el tratamiento y el seguimiento de
paciente, con el objetivo de mejorar la condición clínica del paciente (HERBST 2021; KRUPPA y
otros, 2020; y LANGENDOEN et al., 2021).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

nal

Tabla 3 - Papel de los profesionales en el enfoque multidisciplinario del lipedema

Funciones principales en Objetivos		Intervenciones/Técnicas terapéuticas para el lipedema	
Cirujano Vascular / Angiólogo	Diagnóstico clínico; exclusión de linfedema e insuficiencia venosa; coordinación inicial del tratamiento.	Reducción del edema; Evaluación clínica; Ecografía Doppler; Control del dolor; Prescripción de medias de compresión; Prácticas seguras; Orientación sobre actividad física.	
Cirujano plástico	Realización de cirugías específicas para la reducción de volumen; mejora del lipedema; alivio del dolor y la movilidad; seguimiento pre y postoperatorio; y remodelación corporal.		Liposucción tumescente adaptada al procedimiento; prescripción de prendas de compresión; derivación a fisioterapia y estética.
Fisioterapeuta	Control del edema; manejo del dolor; mejora de la movilidad y la función linfática.	Reducir la estasis congestión linfática; favorecer el retorno venoso; mejorar la el oxigenación.	Drenaje linfático manual (DLM); presoterapia; ejercicios terapéuticos; microcorrientes; ultrasonido; radiofrecuencia.
Nutricionista	Control metabólico e inflamatorio;	Reducir la inflamación;	Dietas antiinflamatorias;
Psicólogo	Equilibrio hormonal; educación nutricional. Apoyo emocional; manejo de la autoestima; cómo afrontar el dolor crónico.	Mejorar la energía; ayudar con la adherencia a tratamiento. Reducir la ansiedad y depresión; mejora de la autopercepción el cuerpo.	Reducción de carbohidratos simples; asesoramiento nutricional continuo. Psicoterapia; estrategias de afrontamiento; apoyo postoperatorio.
Cosmetólogo	Aplicación de técnicas no invasivas; apoyo funcional y estético; educación en autocuidado.	Reducir el dolor muscular edema; mejorar la circulación mediante masajes; terapias adaptadas; ultrasonido; el y el	tado (DLM); presoterapia; aliviar el dolor; mejorar Radiofrecuencia; LED; cuidado del hogar; textura; elasticidad.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Equipo integrado	Alineación de conductas; división segura de funciones; supervisión conjunta.	Mejorar los protocolos combinados; los resultados; prevenir complicaciones; mantener un seguimiento progresivo; continuidad terapéutica.	

Fuente: del autor. Adaptado de Herbst (2021), Kruppa et al. (2020) y Langendoen et al. (2021).

3.4.3 Integración de la esteticista

La esteticista desempeña un papel fundamental en el apoyo terapéutico, actuando de forma complementaria.
a intervenciones médicas. Su trabajo incluye drenaje linfático manual, presoterapia y protocolos.
Electroterapia y orientación sobre cuidados en el hogar, siempre de acuerdo con las recomendaciones médicas (HERBST,
2021; BRAÑA; CASTILLO, 2023). Estas técnicas ayudan a
Para reducir el edema, mejorar la circulación y proporcionar alivio sintomático, facilitando así la adherencia al tratamiento.
al tratamiento y a la mejora de la calidad de vida (KRUPPA et al., 2026). Además, la esteticista
contribuye a la educación del paciente, reforzando la importancia del uso de medias de compresión,
Actividad física y mantenimiento de la atención continua (LANGENDOEN et al., 2021).
La integración de la esteticista requiere comunicación constante con médicos y fisioterapeutas para evitar
Técnicas superpuestas o contraindicaciones, especialmente en casos postoperatorios o en
pacientes con comorbilidades (WRIGHT et al., 2023). Esta colaboración garantiza que las terapias
Los procedimientos estéticos deben ser seguros, estar basados en la evidencia y adaptarse a la evolución clínica del paciente.
(CIFARELLI, 2025).

3.4.4 Beneficios del trabajo en equipo

El trabajo en equipo conduce a mejores resultados clínicos en comparación con las intervenciones individuales.
aislados. Los estudios muestran que los pacientes seguidos por equipos multidisciplinarios presentan
mayor reducción del dolor, progresión más lenta de la enfermedad y mejora significativa en la funcionalidad y
bienestar emocional (BARROS et al., 2023). La integración de estrategias médicas, fisioterapéuticas y
Los tratamientos nutricionales y estéticos potencian los efectos de cada terapia, garantizando un control más eficaz.
controlar el edema, mantener la movilidad y prevenir complicaciones (POOJARI et al., 2022).
Además, el enfoque multidisciplinario fortalece la educación para la salud, lo que permite que...
El paciente comprende la naturaleza crónica de la enfermedad y la importancia del tratamiento continuo.
(LANGENDOEN et al., 2021). Esta comprensión mejora la adherencia a las terapias, reduce la frustración y
Esto aumenta la motivación para el autocuidado (FORNER-CORDERO et al., 2021). Por lo tanto, el

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

El tratamiento deja de ser puramente clínico y se convierte en una estrategia de rehabilitación integral.

3.4.5 Ejemplos de protocolos integrados

Los protocolos integrados incluyen, por ejemplo, la combinación de drenaje linfático manual,
Presoterapia, compresión elástica, reeducación nutricional y apoyo psicológico, llevados a cabo
de manera coordinada (WRIGHT et al., 2023). En los estudios europeos, programas combinados de
La fisioterapia, los tratamientos estéticos y el asesoramiento nutricional han demostrado una reducción significativa del dolor.
Mayor movilidad y mayor satisfacción del paciente en comparación con los tratamientos aislados (BRAÑA; CASTILLO,
2023). Después de la liposucción, los protocolos que incluyen drenaje linfático, uso
Las prendas de compresión y el apoyo psicológico dan mejores resultados en la recuperación.
funcional y en calidad de vida (AMATO et al., 2024).

3.4.6 Impacto psicosocial y calidad de vida

El lipedema afecta no solo al cuerpo, sino también a la salud mental y a la calidad de vida de quienes lo padecen.
Los pacientes presentan dolor crónico, alteración de la imagen corporal y dificultad para perder peso.
Provocan sufrimiento emocional, ansiedad y depresión, que a veces son más debilitantes que
que los síntomas físicos (HERBST, 2021; BARROS et al., 2023). Comprender este impacto es
fundamental para justificar la necesidad de un enfoque multidisciplinario que incluya apoyo
Terapias psicológicas y estéticas centradas en el bienestar.

3.4.7 Aspectos emocionales del lipedema.

La imagen corporal distorsionada y la dificultad para aceptar la enfermedad contribuyen a la baja autoestima.
Autoestima y aislamiento social. Los estudios indican que más del 60% de los pacientes con lipedema
Presentan síntomas de ansiedad y alrededor del 40% reportan episodios depresivos a lo largo de su vida.
progresión de la enfermedad (BRAÑA; CASTILLO, 2023; LANGENDOEN et al., 2021). la sensación de
La sensación de injusticia, debido a no poder perder peso a pesar de las dietas y el ejercicio, aumenta la frustración y...
sufrimiento psicológico (BUSO; FORNER-CORDERO, 2020). Estos factores impactan
impacta negativamente el desempeño profesional, las relaciones románticas y la participación en
actividades sociales (HERBST, 2021).
El dolor crónico, otro síntoma central, intensifica la carga emocional. Mujeres con lipedema informan
La fatiga constante y las limitaciones funcionales dificultan las actividades diarias y refuerzan...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

sentimientos de insuficiencia (BARROS et al., 2023). Esta combinación de dolor y sufrimiento
El estado psicológico crea un ciclo de empeoramiento progresivo, en el que el estrés y la ansiedad aumentan...
percepción del dolor, perpetuando la condición (WRIGHT et al., 2023).

3.4.8 Contribución de la estética al bienestar

Las técnicas estéticas, incluso sin un efecto curativo, ofrecen beneficios terapéuticos indirectos que...
contribuyen al bienestar emocional. Procedimientos como el drenaje linfático y los masajes
Los protocolos relajantes y combinados proporcionan una sensación de autocuidado, una mayor autoestima y un alivio
temporal de los síntomas (KRUPPA et al., 2020; BRAÑA; CASTILLO, 2023). Estos efectos
Refuerzan la importancia de la esteticista como agente de apoyo psicosocial, creando un entorno de
un entorno acogedor que promueva la adherencia al tratamiento médico (HERBST, 2021).
Además, la estética contribuye a la educación para la salud, motivando al paciente a mantener hábitos saludables.
saludable y valorando las pequeñas mejoras funcionales (LANGENDOEN et al., 2021).
La motivación es fundamental para el éxito a largo plazo, ya que el tratamiento del lipedema depende de ella.
consistencia y compromiso multiprofesional (BUSO; FORNER-CORDERO, 2020). Por lo tanto, la
La estética no solo actúa sobre el cuerpo, sino también sobre el fortalecimiento emocional, ayudando al paciente a...
afrontar los retos de la enfermedad.

3.5 Importancia en el tratamiento del lipedema

El lipedema tiene su propia clasificación en la CIE-11 (código EF02.2 – Lipedema), con la definición
Directrices y recomendaciones clínicas estandarizadas para diferenciar el linfedema, lo que fortalece la
construir vías de atención claras y roles profesionales dentro de la red de atención médica (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE
LA SALUD, 2022). Revisiones recientes argumentan que la atención
Un enfoque multidisciplinario y basado en la evidencia es esencial para obtener resultados superiores, incluidas las terapias.
conservador, educación y, en casos avanzados, liposucción en centros experimentados (Buso;
(Forner-Cordero, 2020). En este escenario, la esteticista contribuye a la reducción de los síntomas (dolor, pesadez,
(edema), para la adherencia al autocuidado y para el bienestar psicosocial, al aplicar no-
Procedimientos invasivos y monitorización de las respuestas, que indican de inmediato la necesidad de una reevaluación médica.
(WRIGHT et al., 2023; AMATO et al., 2024). Braña y Castillo (2023) refuerzan que la presencia de
Contar con un esteticista como parte de un equipo multidisciplinario mejora los resultados clínicos, reduce los síntomas y preserva...
la calidad de vida de los pacientes.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

3.6 Desafíos y limitaciones en el tratamiento del lipedema

A pesar de los avances tecnológicos, es importante reconocer que ninguna técnica estética es capaz de...
La eliminación del tejido adiposo lipedémico no previene por completo la progresión de la enfermedad.
(HERBST, 2021). Los resultados obtenidos con drenaje linfático, presoterapia, ultrasonido,
La radiofrecuencia, las microcorrientes o la fotobiomodulación son en su mayoría temporales, y requieren sesiones regulares
y mantenimiento continuo para controlar los síntomas (BRAÑA; CASTILLO, 2023;
(BUSO et al., 2022). Además, la respuesta terapéutica varía según factores como la etapa de
enfermedad, adherencia al tratamiento, presencia de fibrosis, hábitos de vida y afecciones metabólicas.
asociados (WRIGHT et al., 2023; TORRES et al., 2023).

El tratamiento del lipedema supone un importante reto clínico y terapéutico, ya que todavía no existe cura.
ni protocolos universales que garanticen la estabilización completa de la enfermedad. La ausencia de
Los biomarcadores específicos y la falta de notificación dificultan el diagnóstico precoz, lo que provoca...
Muchos pacientes pasan años siendo diagnosticados erróneamente como obesos o con linfedema.
(HERBST, 2021; FORNER-CORDERO et al., 2022). Este retraso en el reconocimiento permite la
progresión de la enfermedad, lo que conlleva un aumento del volumen de las extremidades, dolor crónico y mayor
riesgo de complicaciones, como insuficiencia venosa y sobrecarga linfática (KRUPPA et al., 2020;
LANGENDOEN et al., 2021). Por lo tanto, la identificación temprana y la intervención multidisciplinaria son
fundamental para minimizar la progresión y mejorar la calidad de vida de los pacientes (AMATO
et al., 2024).

Desde un punto de vista fisiológico, estas tecnologías actúan principalmente para mejorar la microcirculación.
en el drenaje de fluidos y la reorganización de los tejidos, sin reducir significativamente el volumen de
tejido adiposo lipedémico (PEREIRA, 2019a; BORGES, 2010; FORNER-CORDERO et al., 2022).

Por lo tanto, deben considerarse las terapias de apoyo, integradas con medidas médicas como la monitorización.
entrenamiento con pesas, compresión elástica, actividad física supervisada y, cuando esté indicado, procedimientos.
quirúrgico (HERBST, 2021).

Deben respetarse estrictamente las contraindicaciones de estas técnicas. Infecciones cutáneas
trombosis venosa profunda activa, insuficiencia cardíaca descompensada, enfermedades vasculares
Las afecciones graves, las lesiones malignas no tratadas y el embarazo en las zonas de aplicación son condiciones que impiden...
o limitar el uso de equipos como la presoterapia, los ultrasonidos, la radiofrecuencia y las corrientes eléctricas.
eléctrica (KRUPPA et al., 2020; PEREIRA, 2019b). En el caso de la fotobiomodulación, es necesario
Se debe tener especial cuidado en pacientes con fotosensibilidad y al usar medicamentos fotosensibilizantes.
o antecedentes de cáncer de piel (LIM et al., 2018; PRADO et al., 2021).

Además, otro desafío importante es el impacto psicosocial de la enfermedad, que interfiere con la adherencia al tratamiento.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

al tratamiento y en la percepción de los resultados. Dolor crónico, limitación funcional e insatisfacción.
La preocupación por la imagen corporal aumenta el riesgo de ansiedad, depresión y aislamiento social (BARROS et al., 2023; BRAÑA; CASTILLO, 2023). Estos factores pueden reducir la motivación para la actividad física.
El autocuidado, como el uso regular de medias de compresión y la práctica de ejercicio físico.
(HERBST, 2021). Por lo tanto, el enfoque terapéutico debe incluir apoyo psicológico y
Educación sanitaria, que permite a los pacientes comprender la naturaleza crónica de la enfermedad y la
La importancia de continuar el tratamiento, incluso en ausencia de una cura (CHILD et al., 2022).
Por lo tanto, es fundamental que todos los procedimientos sean realizados por profesionales.
capacitados, con profundo conocimiento de la anatomía linfática y los parámetros de cada uno
equipo. Es fundamental una evaluación médica previa para garantizar la seguridad y la eficacia del equipo.
tratamiento, que permite un ajuste individualizado de las técnicas y previene complicaciones.
(FORNERCORDERO et al., 2022; BUSO et al., 2022).
También es importante señalar que el tratamiento de la enfermedad requiere políticas y directrices públicas.
acuerdos internacionales que garanticen el diagnóstico precoz, el acceso a terapias conservadoras y la cobertura de
procedimientos quirúrgicos cuando estén indicados (KRUPPA et al., 2020; FORNER-CORDERO et
(et al., 2022). La falta de consenso sobre los protocolos clínicos dificulta la formación de equipos.
equipos multidisciplinarios y la formación de profesionales de la salud (LANGENDOEN et al., 2021). En
Braña y Castillo (2023, p. 142) informan que la integración entre diferentes áreas de la salud
Es la estrategia más eficaz para garantizar resultados sostenibles y reducir el impacto físico y emocional.
de lipedema.
Investigaciones recientes refuerzan la importancia de las estrategias integradas que involucran a los médicos,
Fisioterapeutas, esteticistas, nutricionistas y psicólogos para ofrecer una atención integral y mejorar...
resultados clínicos (WRIGHT et al., 2023). El desarrollo de estudios multicéntricos y la
La creación de registros nacionales es un paso fundamental hacia la expansión del conocimiento científico y
para establecer tratamientos basados en la evidencia.

CONSIDERACIONES FINALES

El lipedema es una enfermedad crónica que afecta principalmente a las mujeres y se caracteriza por la acumulación de...
Acumulación anormal de grasa, generalmente en las piernas y los brazos, acompañada de dolor, sensibilidad y
Tendencia a los hematomas. Este estudio abordó los principales desafíos del diagnóstico.
y en el tratamiento de la enfermedad y cómo la esteticista juega un papel importante en el cuidado y
tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad, actuando de forma complementaria a otros profesionales.
de salud.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Mediante técnicas como el drenaje linfático, las terapias manuales y el cuidado específico de la piel,
Una esteticista profesional puede contribuir a mejorar la circulación, reducir el edema y aliviar las molestias.
del malestar y la mejora en la calidad de vida de los pacientes con lipedema. Además, el presente
El estudio subraya la importancia del profesional a la hora de orientar al paciente sobre la atención continuada.
y hábitos saludables, así como la necesidad de un seguimiento multidisciplinario por parte de profesionales.
salud.

De esta forma, la esteticista desempeña un papel fundamental en el apoyo terapéutico y el bienestar.
paciente y su papel, cuando se integra con otros profesionales como médicos, fisioterapeutas y
Los nutricionistas mejoran los resultados del tratamiento al promover una alimentación más...
Un enfoque integral y humano para abordar la afección del lipedema.

Referencias

AMATO, AC; AMATO, JL; BENITTI, D. Eficacia de la liposucción en el tratamiento del lipedema: un metaanálisis. Cureus. v. 29; n. 16, p. 2, 2024.

ALMEIDA, L.; NASCIMENTO, M. Electroterapia aplicada a la estética. São Paulo: Phorte, 2022a.

ALMEIDA, RF; NASCIMENTO, TA. Tecnologías estéticas aplicadas a la grasa localizada. São Paulo: Estética Atual, 2022b.

BARROS, LA et al. Prevalencia de lipedema en mujeres brasileñas: una estimación clínica transversal. Revista Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular, v. 32, n. 1, pág. 15-22, 2023.

BORGES, FS (ed.). Dermatofuncional: modalidades terapéuticas para disfunciones estéticas. 2ª ed. São Paulo: Phorte, 2010.

BRAÑA, AC; CASTILLO, JP El estudio de cuidados avanzados: enfoques multidisciplinarios en el manejo del lipedema. Flebología, vol. 38, n.° 1, págs. 34-42, 2023.

BRASIL. Ley N° 13.643, del 3 de abril de 2018. Regula el ejercicio de las actividades de las esteticistas. y de técnico estético. Gaceta Oficial de la Unión, Brasilia, DF, 4 de abril de 2018.

BURGESS, LC et al. Eficacia de la estimulación eléctrica neuromuscular para reducir el edema: una revisión sistemática. Journal of Rehabilitation Medicine, vol. 51, n.º 7, págs. 1-11, 2019.

CIFARELLI, V. Lipedema: progreso, desafíos y el camino a seguir. Obesity Reviews, vol. 26, pág. 13567, 2025.

CZERWIŃSKA, M. et al. Evaluación de la efectividad de la terapia de compresión combinada con ejercicios versus ejercicios solos en pacientes con lipedema. Life, vol. 14, n.° 11, pág. 1346, 2024.

FIJANY, AJ; FORD, AL; ASSI, PE, HUNG, YC; MONTORFANO, L.; MUBANG, RN; KARAGOZ, H. Comparación de la seguridad y la eficacia de diferentes técnicas de liposucción para el lipedema. J Plast Reconstr Aesthet Surg. n.º 9, págs. 256–267, 2024.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

GUIMARÃES, CS; MONTEIRO, LF; ALVÉS, TL. Abordajes fisioterapéuticos en el tratamiento del lipedema: una revisión integrativa. Revista Científica Saúde em Foco, v. 9, n. 2, pág. 60-72, 2021a.

GUIMARÃES, L.; MONTEIRO, R.; ALVES, P. Estética y salud: fundamentos y prácticas basadas en evidencia. São Paulo: Senac, 2021b.

HERBST, KL Trastornos adiposos raros (RAD) que se hacen pasar por obesidad—International Journal of Obesity, vol. 45, págs. 1946-1960, 2021.

HERBST, KL et al. Un dispositivo avanzado de compresión neumática mejoró el volumen de las piernas, el líquido extracelular/intracelular y los síntomas en mujeres con lipedema—life, vol. 15, n.º 5, pág. 725, 2025.

KAMAMOTO, F.; BAIOCCHI, JMT; BATISTA, BN; RIBEIRO, RDA; MÓDENA, DAO; GORNATI, VC Lipedema: exploración de la fisiopatología y estrategias de tratamiento: estado del arte. J Vasc Bras. 2025.

KRUPPA, P. et al. Lipedema: patogenia, diagnóstico y opciones de tratamiento—Deutsches Ärzteblatt Internacional, vol. 117, pág. 396–403, 2020.

KRUPPA, P.; CRESCENZI, R.; FAERBER, G.; FORNER-CORDERO, I.; CORNELY, M.; SHAYAN, R.; KARNEZIS, T.; SIMARRO, JL; DE SOUZA, PF; HERBST, KL; GHODS, M.; MICHELINI, S. Documento de posición basado en el consenso Delphi de la Alianza Mundial del Lipedema sobre la definición y el manejo del lipedema: resultados del Congreso Mundial del Lipedema de 2023 en Potsdam. Nat Commun. v. 10; p.427, 2026.

LANGENDOEN, SI et al. Lipedema: de la presentación clínica a la terapia. British Journal of Dermatology, vol. 185, n.º 3, págs. 495–507, 2021.

LIM, W. et al. Terapia láser de baja intensidad para el linfedema después del tratamiento del cáncer de mama: una revisión sistemática y metaanálisis—láseres en Ciencias Médicas, vol. 33, n.º 3, págs. 645-657, 2018.

MICROSOFT COPILOT: una herramienta de inteligencia artificial generativa utilizada en la redacción académica. Disponible en: https://www.microsoft.com/copilot. Consultado en: 2026.

OMS – Organización Mundial de la Salud. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos – CIE-11. Ginebra: OMS, 2022.

PEREIRA, María de Fátima Lima (ed.). Electroterapia. São Caetano do Sul: Difusão Editora, 2019a.

PEREIRA, María de Fátima Lima (ed.). Recursos técnicos en estética – Tomo II. São Caetano do Sul: Difusão Editora, 2019b.

POBLET, E. et al. Aspectos histopatológicos del lipedema. International Journal of Molecular Sciences, vol. 21, n.º 23, págs. 9189-9202, 2020.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

POOJARI, A. et al. Lipedema: perspectivas sobre morfología, fisiopatología y desafíos. Journal of Clinical Medicine, vol. 11, n.º 7, págs. 2001-2012, 2022.

PRADO, RP et al. Efectos de la terapia láser de baja intensidad en el tratamiento del edema crónico: revisión sistemática. Journal of Cosmetic and Laser Therapy, vol. 23, n.º 7-8, págs. 358-364, 2021.

RATHOD, S.; POUWELS, S.; SCHMIDT, J. Lipedema y obesidad: una revisión narrativa y un protocolo de tratamiento. JPRAS Open. n.º 19, vol. 48, págs. 993–1007. 2026.

TACANI, R.; TACANI, P. Drenaje linfático manual terapéutico o estético: parámetros y eficacia. Revista Brasileña de Fisioterapia, vol. 12, n.º 3, págs. 183-190, 2008.

WRIGHT, T.; SCARFINO, CD; O'MALLEY, EM Terapia de compresión y compresión neumática en lipedema: evidencia clínica aleatorizada de mejora de los síntomas y el volumen: flebología, 2023a.

WRIGHT, T. et al. Uso doméstico de dispositivos de compresión neumática en mujeres con lipedema: un ensayo clínico aleatorizado. Flebología, vol. 38, n.º 1, págs. 34-42, 2023b.

KRUPPA, P.; CRESCENZI, R.; FAERBER, G.; FORNER-CORDERO, I.; CORNELY, M.; SHAYAN, R.; KARNEZIS, T.; SIMARRO, JL; DE SOUZA, PF; HERBST, KL; GHODS, M.; MICHELINI, S. Documento de posición basado en el consenso Delphi de la Alianza Mundial del Lipedema sobre la definición y el manejo del lipedema: resultados del Congreso Mundial del Lipedema de 2023 en Potsdam. Nat Commun. v. 10; p.427, 2026.

LANGENDOEN, SI et al. Lipedema: de la presentación clínica a la terapia. British Journal of Dermatology, vol. 185, n.º 3, págs. 495–507, 2021.

LIM, W. et al. Terapia láser de baja intensidad para el linfedema después del tratamiento del cáncer de mama: una revisión sistemática y metaanálisis—láseres en Ciencias Médicas, vol. 33, n.º 3, págs. 645–657, 2018.

MICROSOFT COPILOT: Herramienta de inteligencia artificial generativa utilizada en la redacción académica. Disponible en: https://www.microsoft.com/copilot. Consultado en: 2026.

OMS – Organización Mundial de la Salud. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos – CIE-11. Ginebra: OMS, 2022.

PEREIRA, María de Fátima Lima (ed.). Electroterapia. São Caetano do Sul: Difusão Editora, 2019a.

PEREIRA, María de Fátima Lima (ed.). Recursos técnicos en estética – Tomo II. São Caetano do Sul: Difusão Editora, 2019b.

POBLET, E. et al. Aspectos histopatológicos del lipedema. International Journal of Molecular Sciences, vol. 21, n.º 23, págs. 9189-9202, 2020.

POOJARI, A. et al. Lipedema: perspectivas sobre morfología, fisiopatología y desafíos. Journal of Clinical Medicine, vol. 11, n.º 7, págs. 2001-2012, 2022.

PRADO, RP et al. Efectos de la terapia con láser de baja intensidad en el tratamiento del edema crónico: revisión sistemática

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Revisión. Revista de Terapia Cosmética y Láser, vol. 23, n.° 7-8, págs. 358-364, 2021.

RATHOD, S.; POUWELS, S.; SCHMIDT, J. Lipedema y obesidad: una revisión narrativa y protocolo de tratamiento. JPRAS Open. n.º 19, vol. 48, págs. 993-1007. 2026.

TACANI, R.; TACANI, P. Drenaje linfático manual terapéutico o estético: parámetros y eficacia. Revista Brasileña de Fisioterapia, vol. 12, n.º 3, págs. 183-190, 2008.

WRIGHT, T.; SCARFINO, CD; O'MALLEY, EM Terapia de compresión y compresión neumática en lipedema: evidencia clínica aleatorizada de mejora de los síntomas y el volumen: flebología, 2023a.

WRIGHT, T. et al. Uso doméstico de dispositivos de compresión neumática en mujeres con lipedema: un ensayo clínico aleatorizado. Flebología, vol. 38, n.º 1, págs. 34-42, 2023b.

EXPRESIONES DE GRATITUD

Al Centro Universitario SENAC - Santo Amaro.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.