

# Informa

Año 3 N° 7 - Rosario, Noviembre de 2005



FUNDACION  
DEL GRAN ROSARIO



Profesor  
**Andrzej Pilat**



**CURSO ANUAL EN  
MEDICINA, TRAUMATOLOGÍA  
Y KINESIOLOGÍA DEL DEPORTE**



**SUSANA ECHEVESTE  
PINTURAS**



# Método de la Inducción Miofascial

**Profesor Andrzej Pilat**

ESPECIALISTA EN TERAPIAS MIOFASCIALES  
ESPECIALISTA DE NIVEL INTERNACIONAL

Es la primera vez que visita la Argentina uno de los pioneros del Método de Inducción Miofascial para transmitir sus bases científicas y prácticas a profesionales de la Kinesiología. Visitó académicamente la Fundación del Gran Rosario los días 3, 4, 5 y 6 de noviembre y quedó muy satisfecho con el nivel de formación de los asistentes al Seminario a su cargo.

## *¿Cómo ve el desarrollo de la Kinesiología?*

Creo que la Kinesiología o la Fisioterapia (las tomaremos como sinónimos, se nombra de diferentes maneras en distintas partes del mundo) es una de las profesiones más pujantes y más populares de los últimos años. Las estadísticas revelan que es una de las profesiones más solicitadas en este momento a nivel mundial y eso se observa analizando la inquietud de los jóvenes que ingresan a las universidades. En muchos países se duplicó,

triplicó y hasta quintuplicó el número de estudiantes que finalizan la Educación Media y entran a la Universidad buscando la Carrera de Fisioterapia.

## *¿A qué adjudica este fenómeno?*

Probablemente se debe a los cambios en nuestra forma de vida durante el siglo XX y esta parte del XXI. Estamos cada vez más mentales y menos físicos y se rompió un poco el equilibrio entre ambas partes. Los requerimientos que hay hoy frente al ser humano son muy diferentes y lo desafían a reaccionar de manera muy rápida, tomando las consecuencias de estas reacciones. Hoy en día, un alto ejecutivo tiene que tomar la decisión al instante: presionar un botón en su computadora o responder a una llamada por su teléfono celular. Antes tenía tiempo de escribir un fax, dimensionar la situación, conversar con otros, reflexionar; ahora no. Entonces, el cuerpo tiene que adaptarse a ese proceso evolutivo; está tratando de alcanzar al progreso científico pero no le es fácil. El cuerpo humano, desde hace unos cuantos años, no ha cambiado mucho mientras que el mundo sí. Basta ver, por ejemplo, lo que está ocurriendo en la electrónica: compras hoy una cámara digital y dentro de dos meses hay en el mercado una que es cien veces mejor. Hace poco tiempo, esos cambios se daban cada diez años. Esto requiere de nosotros un proceso adaptativo. Tenemos una vida que, de manera bastante brusca, cambia nuestras reacciones: el ruido, los timbres, todos los teléfonos celulares. El ser humano buscó adaptarse a lo largo de toda la historia; el proceso evolutivo: el que no se adapta simplemente está fuera de juego, no puede seguir y alcanzar a los demás. Entonces, busca los mecanismos para evolucionar hasta

esta nueva situación. Estos mecanismos, absolutamente indispensables, son la forma en que la parte física del cuerpo se acomoda a esa parte emotiva para recuperar o restablecer el equilibrio que, probablemente, no está perdido pero sí alterado. Entonces, la persona no encuentra en los esquemas tradicionales de Atención a la Salud la respuesta a sus inquietudes y quiere una respuesta rápida y eficiente. Si trabaja mucho y le duele el cuello, toma una pastilla, relajante o analgésico; pero después de diez pastillas tiene un problema estomacal y se da cuenta que esa no era la solución a su problema.

Lentamente y a nivel mundial, la Kinesiología está ofreciendo una alternativa, dando una respuesta, buscando junto con la persona una solución a esos problemas. Dentro de todo esto, la profesión de la Kinesiología o la Fisioterapia es joven (la Confederación Mundial de Fisioterapia tiene cincuenta y dos años; la tradición de la profesión no alcanza los cien) si la comparamos con la medicina que tiene miles de años.

La Fisioterapia está buscando su propio lugar, ubicándose en la sociedad y creando su propio camino. Este camino no era bien claro hasta ahora puesto que estaba un tanto marcado por la Medicina. La Fisioterapia no es una ciencia auxiliar de la Medicina sino una de las profesiones dentro de Ciencias de la Salud, que incluyen tanto a la Medicina como a la Kinesiología. En la búsqueda de su propia locación, su responsabilidad, su utilidad, sus mecanismos o herramientas, el kinesiólogo descubre que su mejor poder son sus manos

Así creció una gran escuela dentro del mundo de la Kinesiología que es la Escuela de Terapias Manuales.



# Curso Internacional



Las estadísticas dicen que el dolor de espalda incrementó en los últimos años catorce veces más que el crecimiento de la población.

Existen diferentes corrientes, dependiendo del lugar del mundo, y pueden tener distintos nombres. Sin embargo son las que hoy en día van poco a poco dominando la parte educativa como también la práctica del trabajo, tanto el de los kinesiólogos como el de los fisioterapeutas. Entre todas esas corrientes se encuentra la Terapia Miofascial que reúne en su concepto las experiencias del ser humano en la lucha contra los problemas del aparato locomotor que fueron adquiridas por muchos científicos en los últimos milenios.

## ¿Cómo funciona la Terapia Miofascial?

La Terapia Miofascial aplica el tratamiento manual de una manera muy lenta, muy suave y no traumatizante para el cuerpo con el objetivo de corregir la disfunción del aparato locomotor. En cierto modo trata de buscar una especie de alineamiento para que el cuerpo funcione correctamente, de una manera óptima, y no gaste mucha energía; que el movimiento sea indoloro y que cumpla con el objetivo de cada una de las funciones: caminar, sentarse, levantarse de la silla, subir la escalera o simplemente estar sentado cómodamente sin que después de un tiempo frente a la computadora duela el cuello. Es un proceso terapéutico que respeta muy bien la fisiología del tejido y, de esta manera, el paciente siente una respuesta favorable. Asentir la mejora acepta muy bien ese tipo de tratamiento y en ese orden de ideas nos estamos moviendo.

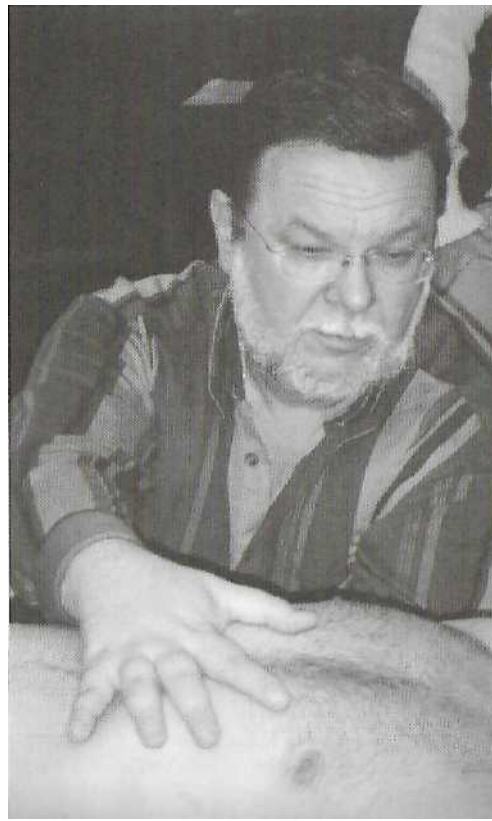
## ¿Usted es el creador del Método de Inducción Miofascial?

No, sólo una de las personas que aporta un granito de arena para popularizarlo. El Método tiene varias fuentes. Parte de las experiencias de muchos científicos a lo largo de la historia de la humanidad porque siempre, de una manera intuitiva, el ser humano ha utilizado el sistema fascial: el hecho de colocar la mamá su mano sobre el vientre del niño que lloraba por un cólico, quitaba el dolor y probablemente era un contacto instintivo que hacía la madre con el sistema fascial. Lentamente, los científicos del mundo, como por ejemplo Andrew Taylor Still, creador de la Osteopatía, o la creadora del Método Rolwing, Ida Rolf, pusieron piedras de importancia en el camino. Y últimamente, muchos científicos en distintos lugares del mundo están empujando a esa estructura y colocando al Sistema Fascial del Cuerpo bajo la lupa de una

investigación muy rigurosa para demostrar mecanismos que clínicamente sabemos hace mucho tiempo que existen. Es decir que, en este momento, los científicos nos ayudan y permiten afianzar nuestro conocimiento.

*Escribió un libro sobre el Método de Inducción Miofascial, ¿cuáles su importancia en el ámbito científico?*

En todo este proceso de formación hemos hecho un gran esfuerzo científico durante los últimos años y hace dos presentamos un libro llamado *Inducción Miofascial* que fue editado por la prestigiosa editorial internacional McGraw Hill. Este libro nos permitió un gran aporte a los profesionales en Kinesiología porque hasta ahora no había ningún tipo de literatura sobre el tema. Por eso decía que no soy el inventor del Método sino que estamos tratando de ubicarlo dentro de un marco científico que corresponda a la profesión. Eso es posible a través de dos actividades: la docencia (compartir el conocimiento) y la escritura



## ¿Qué es la fascia?

El Diccionario Médico Salvat define a la *fascia* como: “aponeurosis o expansión aponeurótica”, y a la *aponeurosis* como: “membrana fibrosa blanca, luciente y resistente que sirve de envoltura a los músculos o para unir estos con las partes que se mueven”.

La *fascia*, un tejido conectivo, es el material del cuerpo que envuelve los músculos, huesos y articulaciones protegiendo y manteniendo la estructura del cuerpo unido, dándole la forma que tenemos. Organiza y separa: proporciona protección y autonomía a cada músculo y vísceras. Igualmente, junta y adhiere estas entidades separadas y establece relaciones espaciales. Químicamente es el colágeno en la fascia el que permite su cambio. El colágeno, un coloide capaz de cambiar del estado fluido al sólido y viceversa, en respuesta a las fuerzas que actúan sobre él. Con tensiones crónicas el colágeno tiende a reducirse, acortarse y endurecerse. No regresará a su previo estado líquido sin intervención externa.

científica para que el profesional en Kinesiología tenga una base teórica.

Dentro de un proceso de educación de posgrado, varios kinesiólogos estamos produciendo, entre otros muchos conceptos, el de Terapia Miofascial. Es un tratamiento a nivel de posgrado, de aprendizaje muy largo y complicado porque es minucioso y necesita de mucha atención y dedicación. Permite desarrollar habilidades y destrezas manuales para un proceso de cambios que se ubica en el Sistema Miofascial (mezcla entre dos tejidos de mayor importancia en el cuerpo, el muscular y el tejido conectivo). Un problema que se puede presentar, por ejemplo, en el rostro de una persona cansada, la tensión, las presiones, las depresiones en la cara, son reacciones del tejido conectivo que está sobrecargado; la celulitis y las arrugas también son problemas del tejido conectivo. Todo eso es un conjunto que crea cambios en el aparato locomotor que pueden finalmente producir disfunciones que se convierten en dolor, en enfermedades, como una hernia discal, un hombro doloroso, un problema de

# Curso Internacional



meniscos o un dolor de cabeza.

*Estos dolores, de espalda y de cuello, ¿tienen que ver con el stress?*

Por supuesto, todo está relacionado directamente con el stress. Justamente el stress surge a raíz de estas necesidades o solicitudes que crea el ambiente en el cual vivimos y obliga al cuerpo a un trabajo demasiado forzoso, cargado. El stress es acumulación de tensiones y produce enfermedades. La población en general tomó conciencia de esto y busca la solución. Justamente, el kinesiólogo está redescubriendo que sus manos son una herramienta absolutamente perfecta que puede producir tantos cambios positivos para que el paciente, de esta manera, solucione sus problemas y no solamente tape un hueco disminuyendo el dolor.

**El 80% de la población sufre de dolor lumbar y no sabe porqué.**

**Probablemente se deba al estilo de vida que llevamos y no solamente a la falta de ejercicio, puesto que los gimnasios no solucionaron el problema.**

*¿El tratamiento que propone el Método es a base de masajes?*

No, el masaje es una de las estrategias mecánicas que se utiliza dentro de la kinesiólogía pero el proceso de inducción miofascial no es ese. Por ejemplo, en el masaje la mano se desliza sobre la piel, en el proceso de Inducción Miofascial, la piel se mueve junto con la mano. Esa es una diferencia bastante grande. De esta manera, se utiliza la piel solamente como un contacto externo para comunicar la presión sobre las estructuras internas. Por esa razón, es un proceso terapéutico que está en capacidad de corregir las disfunciones del aparato locomotor, inclusive, en los segmentos muy profundos no alcanzables por la mano del terapeuta.

*¿Cuáles serían los ejemplos más comunes de disfunciones en el aparato locomotor factibles de ser tratadas con esta terapia?*

Por ejemplo, el dolor de cuello producto de la posición incorrecta de la cabeza o el dolor de la espalda cuando se está sentado mucho tiempo; una contractura o un dolor de rodilla; un movimiento y un ruido en la parte de la rótula

cuando camino por la escalera.

*¿También de una artritis reumatoidea?*

Los cambios del Sistema Miofascial pueden producir, posteriormente transformaciones degenerativas. Es decir, si un Sistema Miofascial está alterado, con el tiempo y con el uso inapropiado del cuerpo, puede producir lenta y progresivamente sobrecarga en diferentes estructuras. Y si hay una sobrecarga o un deslizamiento excesivo, la estructura se degenera prematuramente causando cambios degenerativos.

*¿O sea que sería preventivo también?*

Absolutamente. Una de las cosas que habla a favor de las Terapias Miofasciales, es que actúan de manera preventiva y permiten al paciente ahorrarse mucho sufrimiento.

*¿Puede aplicarse estos tratamientos a pacientes de todas las edades?*

Desde los pediátricos hasta los geriátricos. En todos los casos permite al paciente mejorar la calidad de su movimiento y, de esa manera, mejorar la calidad de su vida. Debido a que el movimiento es más fácil y menos doloroso, el paciente tiene un poco más de resistencia y realiza sus tareas diarias de una manera mucho más eficiente.

*¿En Argentina se trabaja con este Método?*

El curso que se está dictando en la Fundación del Gran Rosario es de formación introductoria a un proceso de largo aprendizaje.

En este momento, en América del Sur y Europa, nadie hace este tipo de Formación en Terapia Miofascial al nivel que lo hacemos nosotros. Empezamos hace unos doce años en Venezuela donde yo trabajaba como docente universitario y de posgrado. Luego, de solicitud de distintos países, nos expandimos y es por eso que en este momento estamos en Argentina y estuvimos en



## **¿Qué es la Terapia Miofascial?**

Es una rama de la Fisioterapia dirigida al tratamiento manual de los desórdenes más comunes que afectan al Aparato Locomotor como consecuencia de diferentes tipos de traumatismos (fracturas, esguinces, torceduras, golpes, etc., que producen dolorosas e ilimitantes cicatrices internas o externas limitando el movimiento y produciendo dolor), como también a los cambios relacionados con el proceso reumático, artrítico o artrósico que afecta el funcionamiento de la columna vertebral, las rodillas, los hombros y otras articulaciones del cuerpo.

En el proceso de tratamiento, el fisioterapeuta practica suaves estiramientos, presiones sostenidas y el posicionamiento especial para lograr el cambio en el desenvolvimiento mecánico del cuerpo y así aliviar el dolor como también recuperar la alterada función corporal. Los tratamientos son individuales y pueden tener una duración de entre veinte minutos y una hora. Generalmente se practican entre una y tres veces por semanas dependiendo del tipo, la antigüedad y severidad de la patología tratada.

Brasil, Venezuela y Uruguay. En Europa estamos en España, Polonia, Italia y Portugal.

*¿El paciente llega al consultorio por derivación de otro profesional?*

Todo va a depender ahora de las leyes gubernamentales que rijan al Sistema de Salud en cada país. Afortunadamente, cada vez en más países, el kinesiólogo o fisioterapeuta es el profesional de Atención Primaria indicado. Una vez que se enfoca el proceso terapéutico sobre la estructura que está causando problemas, si hay algún tipo de duda refiere el paciente a un especialista: traumatólogo, cardiólogo, etc.

*¿Se basa en relajar al paciente para que se le pase el dolor?*

Entre otras cosas, sí, pero principalmente va dirigido a recuperar la función global del aparato locomotor. Buscamos que el cuerpo actúe como tal, de una manera eficiente, sin utilizar los movimientos y actividades complementarios para que no se dañe a sí mismo.

# Curso Internacional



Nuestro cuerpo está tratando de alcanzar al progreso científico pero no le es fácil. Desde hace unos cuantos años, el cuerpo humano no ha cambiado mucho mientras que el mundo que lo rodea se ha transformado enormemente y de manera constante.

Entonces, una de las cosas absolutamente indispensables consiste en relajar el cuerpo. Cuando aparece el dolor, lleva al cuerpo a tomar posturas inadecuadas para huir de él. Las posturas sobrecargan los tejidos y un tejido sobrecargado se desgasta. Y si se continúa ejerciendo esas posturas durante cinco años pueden aparecer, por ejemplo, una hernia discal, dolor de cuello y hombro. El objetivo de la Terapia Miofascial es relajar el tejido a fin de corregir el funcionamiento y evitar que el cuerpo se dañe a sí mismo.

*¿Cuál es la incumbencia del médico fisiatra en todo esto?*

El médico fisiatra es un profesional que actúa dentro de una cadena de investigación sobre la patología del paciente. No es un realizador de tratamientos, sino que se ubica en una visión global en la evaluación del aparato locomotor e identifica la enfermedad general del paciente, si bien no precisa lo que realmente está ocurriendo en el aparato locomotor. Lo que le dice un médico fisiatra a un kinesiólogo es, por ejemplo: "Hay un problema en el hombro y no tiene relación con el corazón", hasta aquí llega. El kinesiólogo define por qué no se mueve el hombro, cuál es la causa del problema. El kinesiólogo sabe cómo diagnosticar el problema de ese músculo y cómo corregirlo o recuperar la función. Esos son los campos de competencia de cada uno.

*¿La Kinesiólogía estaría más allá de lo que es meramente Rehabilitación?*

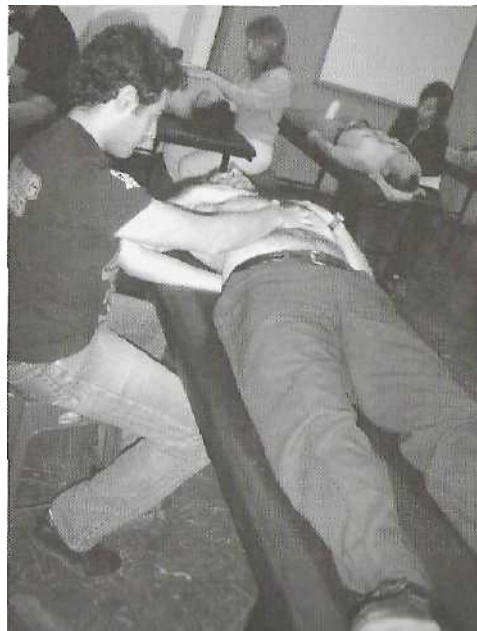
Por supuesto; porque trabaja también antes de que llegue la enfermedad. Por eso la función es tanto curativa como preventiva y el tratamiento es una acción para promocionar la salud. Esos son los objetivos. Si el médico se ubica en la función curativa, reparativa; el kinesiólogo también trabaja allí porque participa de un grupo de profesionales que se ocupa del proceso de la vida del paciente. En ese grupo encontramos al médico, al terapeuta ocupacional, el enfermero, al trabajador

social y al kinesiólogo quien tiene su campo de acción muy bien marcado para rehabilitar al paciente.

Si a una persona que tuvo un accidente automovilístico le amputan una pierna es tanto un problema social cuanto, un problema familiar, laboral; entonces debe ser tratado por un grupo de profesionales. El kinesiólogo actúa dentro de ese grupo pero también lo hace de manera independiente porque soluciona él, por sí solo, diferentes lesiones del aparato locomotor y devuelve a la persona la salud de la función. Por otro lado, advierte al paciente porque detecta cambios antes que la patología con sus síntomas se manifieste en el cuerpo; entonces, actúa allí de una manera preventiva, dando consejos al paciente y dirigiendo la forma del movimiento, simplemente para promocionar la salud.

*¿En qué casos usted aconsejaría consultar a un kinesiólogo?*

Siempre que haya algún tipo de disturbio del aparato locomotor o que se necesite consejo sobre cualquier tipo de movimiento que se realiza o se desea hacer. La Kinesiólogía se define internacionalmente como Ciencia del Movimiento. Es decir, el kinesiólogo trabaja en el movimiento del cuerpo en todos los niveles: la respiración, el flujo de la sangre, extensión de la rodilla, cambio de un lado a otro durante el reposo nocturno, etc. Todos estos son tipos de movimientos que



En la búsqueda de su propia locación, su responsabilidad, su utilidad, sus mecanismos, el kinesiólogo descubre que su mejor poder son sus manos, una herramienta absolutamente perfecta.

responden justamente a la acción del kinesiólogo, quien relaciona el movimiento no solamente con el ejercicio sino con la patología; la Patomecánica del Movimiento (un movimiento no apropiado en relación con la Fisiología Corporal). Y aquí está el problema: el 80% de la población sufre de dolor lumbar y no sabe por qué. Probablemente esté relacionado con el estilo de vida que llevamos y no solamente con la falta de ejercicio, puesto que los gimnasios o las diferentes formas de ejercicio no solucionaron el problema. Las estadísticas dicen que el dolor de espalda, en la parte lumbar, incrementó en los últimos años catorce veces más que el crecimiento de la población. Probablemente eso se debe a la falta de una respuesta apropiada del cuerpo frente a todos los cambios vertiginosos producidos en nuestras vidas.

*Por ejemplo, en el gimnasio ¿qué ejercicios son buenos y cuáles no debería hacer?*

El que sabe sobre el aparato locomotor es el kinesiólogo. Hoy estaba viendo el noticiero por televisión y veo a la actriz Catherine Fulop dando consejos de ejercicios físicos. Esas personas, actrices, modelos, no son las indicadas para dar consejos sobre salud. Los kinesiólogos vivimos gracias a los gimnasios por los errores que comenten. Estropean a la gente y nosotros trabajamos para recuperarla. Aconsejar a una persona sobre sus movimientos corresponde al kinesiólogo que tiene una formación universitaria, y en algunos casos de posgrado. Ese es el lugar que debería ocupar en la sociedad; hay que educar a la gente para que lo entienda.

*¿Dónde trabaja actualmente?*

En el mundo. Me ocupo de la docencia, fundamentalmente y estoy en un viaje continuo. Por ejemplo, en un mes he visitado nueve ciudades (Buenos Aires, Rosario, Sevilla, Caracas, Varsovia, etc.). Hay una solicitud de aprendizaje absolutamente abrumadora por parte de los profesionales de la kinesiólogía para conocer el Método y vamos adonde nos solicitan. En Caracas hago la parte de consulta profesional.



*Aprovechando que usted viaja por diferentes lugares del mundo, ¿podría decirse que las diversas realidades socioeconómicas afectan a la posibilidad de un trabajo preventivo de la Kinesología y habilitan cada vez más la visión curativa de la Medicina?*

La Medicina, dentro de su tradición, empezó por un camino tecnificado. Hizo una cosa absolutamente magnífica: investigó cada pieza del cuerpo humano y lo hizo muy bien, pero olvidó un pequeño detalle, pegarlas otra vez. Entonces, hay un especialista de las uñas a quien el dedo ya no le interesa: a eso se dedica otro médico. De esta manera, los tratamientos de las personas están disociados de la realidad porque el cuerpo humano siempre es un conjunto. El *stress* emocional afecta la postura; si yo te digo que te ganaste un millón de euros, toda tu postura cambia enseguida y no hemos hecho masajes ni nada. Entonces, te vamos a mandar al psiquiatra para que te quite los "humos" de la cabeza. La calidad de vida es un conjunto formado por la alimentación, la forma de estructura social, el transporte, etc. En los países subdesarrollados, la cantidad de horas y las dificultades que tiene la gente para trasladarse a sus sitios de trabajo, la necesidad de levantarse a las cuatro o cinco de la mañana para empezar a trabajar a las nueve y regresar a la medianoche hace que el cuerpo sufra. Por eso yo empecé a hablar del cambio grande que hay en el estilo de nuestra vida. Nuestros ancestros de hace ciento cincuenta mil años llevaban una vida muy distinta. El hombre se colocó en la posición bípeda para buscar la comida y el cuerpo está hecho para andar veinte o treinta kilómetros al día. El ejercicio más importante para el cuerpo humano es el andar. Todos esos inventos de gimnasio es puro comercio para vender los equipos. Una caminata diaria a un ritmo normal, (que sería aquel que permita hablar sin agitarse) previene un

El método de inducción miofascial parte de las experiencias de muchos científicos a lo largo de la historia de la humanidad porque siempre, de una manera intuitiva, el ser humano ha utilizado el sistema fascial. La mamá colocando su mano sobre el vientre del niño que llora por un cólico para quitarle el dolor, probablemente esté realizando un contacto instintivo con el sistema fascial.

El 80% de la población sufre de dolor lumbar y no sabe porqué. Probablemente se deba al estilo de vida que llevamos y no solamente a la falta de ejercicio, puesto que los gimnasios no solucionaron el problema.

montón de patologías. El profesor de Educación Física puede guiar a una persona sana pero no con deficiencias o dolor; si lo hace es un empirismo total porque profesionalmente no está preparado para eso. Si un kinesiólogo da una opinión acerca de un problema de insuficiencia renal de un paciente, está invadiendo el campo de acción del médico. Si un profesor de Educación Física da indicaciones sobre Patomecánica del Movimiento en un gimnasio, está invadiendo el campo de la Kinesología. A mi modo de ver, las cosas, cada gimnasio debería tener un kinesiólogo. Ni el gimnasio ni la gimnasia son malos, sino la forma de hacerla. Estos personajes de la televisión, como la que nombraba antes crean un icono que necesitamos seguir. Pero nos engañan diciendo que ese físico está creado a base de gimnasia cuando en realidad fue modelado con cirugías estéticas.

El objetivo de la Terapia Miofascial es restablecer el equilibrio óptimo del cuerpo para prevenir y protegerlo, evitando nuevas lesiones. Es un proceso bastante difícil y complejo pero agradable para el paciente, quien se siente partícipe del mismo. El paciente es parte del proceso de tratamiento, a diferencia de la concepción médica. Cuando el paciente le indica a un médico un dolor de cabeza, éste le da una pastilla y lo cita para la semana siguiente. En esta ocasión le pregunta cómo se siente; si no le duele más, ya terminó el tratamiento. Cuando el paciente responde al kinesiólogo que no le duele más, éste verifica cómo funciona el cuerpo, cómo están los movimientos, la fuerza, la velocidad, la coordinación, etc. El dolor es consecuencia de cambios adaptativos que ocurren durante semanas, meses o años. Entonces la Terapia Miofascial no actúa solamente cuando hay dolor sino que detecta la asimetría corporal, la disfunción y actúa antes de que se manifieste la sintomatología.

