



MISAEEL ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“EFECTO DEL KINESIO TAPE EN LA PREVENCIÓN DE
LA FIBROGÉNESIS POSTERIOR A LIPOASPIRACIÓN
SUBMENTONIANA EN PERSONAS DE 25 A 35 AÑOS:
REVISIÓN DOCUMENTAL Y ANÁLISIS DEMOSTRATIVO”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Tecnóloga en Estética Integral**

Autor:

DIANA CAROLINA CHIMBO GUARACA

Tutor:

TNLGO. JUAN CARLOS GUERRERO

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, DIANA CAROLINA CHIMBO GUARACA, autora de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0105140107, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “EFECTO DEL KINESIO TAPE EN LA PREVENCIÓN DE LA FIBROGÉNESIS POSTERIOR A LIPOASPIRACIÓN SUBMENTONIANA EN PERSONAS DE 25 A 35 AÑOS: REVISIÓN DOCUMENTAL Y ANÁLISIS DEMOSTRATIVO”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 23 de enero de 2026

DIANA CAROLINA CHIMBO GUARACA

C.C. 0105140107

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 23 de enero de 2026

Yo, TNLGO. JUAN CARLOS GUERRERO, en mi calidad de tutor, certifico que la estudiante DIANA CAROLINA CHIMBO GUARACA del año lectivo 2025 – 2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “EFECTO DEL KINESIO TAPE EN LA PREVENCIÓN DE LA FIBROGÉNESIS POSTERIOR A LIPOASPIRACIÓN SUBMENTONIANA EN PERSONAS DE 25 A 35 AÑOS: REVISIÓN DOCUMENTAL Y ANÁLISIS DEMOSTRATIVO”, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ___/10, con ___% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

TNLGO. JUAN CARLOS GUERRERO

C.C.

TUTOR



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGA EN ESTÉTICA INTEGRAL

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: EFECTO DEL KINESIO TAPE EN LA PREVENCIÓN
DE LA FIBROGÉNESIS POSTERIOR A LIPOASPIRACIÓN SUBMENTONIANA
EN PERSONAS DE 25 A 35 AÑOS: REVISIÓN DOCUMENTAL Y ANÁLISIS
DEMOSTRATIVO.**

AUTOR: DIANA CAROLINA CHIMBO GUARACA

TUTOR: TNLGO. JUAN CARLOS GUERRERO

Código de proyecto N.º.....

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

A mis hijos,

Mi mayor inspiración y el motor de cada uno de mis esfuerzos.

Este trabajo es para ustedes, porque en cada desvelo, en cada reto y en cada meta alcanzada, siempre estuvieron presentes como la razón más profunda para no rendirme. Su amor incondicional, sus sonrisas y su paciencia me dieron la fuerza necesaria para seguir adelante aun en los momentos más difíciles.

Que este logro sea un recordatorio de que los sueños se alcanzan con constancia, sacrificio y fe, y que nunca existen límites cuando se lucha con el corazón. Todo lo que soy y todo lo que logro, siempre será pensando en ustedes.

Con todo mi amor.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi vida académica.

A mi madre, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi ejemplo de lucha, entrega y resiliencia.

A mi esposo, por su paciencia, comprensión y acompañamiento durante todo este proceso. Su apoyo emocional y motivación fueron fundamentales para no rendirme y seguir adelante. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudé.

A mis profesores, quienes con su conocimiento, compromiso y vocación formaron las bases de mi crecimiento académico y profesional. Cada enseñanza dejó una huella significativa en mi formación.

A mi tutor de tesis, por su guía y orientación, que permitieron el desarrollo y culminación exitosa de este trabajo de investigación.

A la institución educativa, por brindarme las herramientas académicas y el espacio para formarme como profesional, contribuyendo a mi desarrollo personal y profesional.

Finalmente, a todas las personas que, de una u otra manera, formaron parte de mi proceso educativo y me acompañaron en este camino, gracias por su apoyo, palabras de aliento y confianza.

A todos, mi más sincero agradecimiento.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
ÍNDICE DE ANEXOS.....	XI
1. RESUMEN	1
2. PALABRAS CLAVE:.....	1
3. ABSTRACT.....	2
4. KEYWORDS:.....	2
5. INTRODUCCIÓN.....	3
6. MATERIALES Y MÉTODOS.....	7
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	7
6.2. CRITERIOS DE BÚSQUEDA, INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	7
a. Criterios de inclusión	8
b. Criterios de exclusión.....	8
6.3. BASES DE DATOS UTILIZADAS.....	8
6.4. PALABRAS CLAVE O DESCRIPTORES UTILIZADOS.....	9
6.6. ECUACIONES DE BÚSQUEDA	9
7. RESULTADOS	12

8. DISCUSIÓN	26
9. CONCLUSIONES	29
10. CONSIDERACIONES ÉTICAS	30
11. BIBLIOGRAFÍA.....	31
ANEXOS.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultados y características metodológicas de los estudios incluidos.	12
--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo Prisma Narrativo.....	10
--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Método de aplicación del Kinesio Tape.....	34
Anexo 2. Puntos y líneas de medición.....	34

1. RESUMEN

La fibrosis tras la lipoaspiración submentoniana es una de las complicaciones postoperatorias más importantes, que puede afectar negativamente el resultado estético debido a procesos inflamatorios a largo plazo, edema persistente y cambios en la reorganización del tejido conectivo. El objetivo de este artículo es analizar el efecto del Kinesio Tape en la prevención de la fibrogénesis tras liposucción submentoniana en personas de 25 a 35 años, mediante una revisión documental y un análisis demostrativo de la evidencia científica disponible. Se desarrolló un estudio cualitativo, no experimental, descriptivo-documental, basado en una revisión de literatura científica publicada en bases de datos indexadas. Los resultados muestran que Kinesio Tape tiene un efecto positivo en el tratamiento postoperatorio, mejorando el drenaje linfático y la microcirculación, reduciendo el edema y el dolor y manteniendo la movilidad de la piel y la fascia, que son factores cruciales en la prevención de la fibrosis. Asimismo, diversos estudios muestran una regeneración tisular más eficiente y mejores resultados estéticos cuando este método se integra al abordaje postoperatorio. Se concluyó que Kinesio Tape es un tratamiento no invasivo, seguro y complementario con un potencial significativo para optimizar la curación y prevenir la fibrosis después de la liposucción submentoniana.

2. PALABRAS CLAVE:

Kinesio Tape; lipoaspiración submentoniana; fibrosis postoperatoria; edema postquirúrgico; cicatrización tisular.

3. ABSTRACT

Fibrosis following submental liposuction is one of the most significant postoperative complications, which can negatively affect the aesthetic outcome due to long-term inflammatory processes, persistent edema, and changes in connective tissue reorganization. The objective of this article is to analyze the effect of Kinesio Tape in preventing fibrogenesis after submental liposuction in people aged 25 to 35 years, through a documentary review and a demonstrative analysis of the available scientific evidence. A qualitative, non-experimental, descriptive-documentary study was developed, based on a review of scientific literature published in indexed databases. The results show that Kinesio Tape has a positive effect on postoperative treatment, improving lymphatic drainage and microcirculation, reducing edema and pain, and maintaining the mobility of the skin and fascia, which are crucial factors in the prevention of fibrosis. Likewise, several studies show more efficient tissue regeneration and better aesthetic results when this method is integrated into the postoperative approach. It was concluded that Kinesio Tape is a non-invasive, safe, and complementary treatment with significant potential to optimize healing and prevent fibrosis after submental liposuction.

4. KEYWORDS:

Kinesio Tape; submental liposuction; postoperative fibrosis; postoperative edema; tissue healing.

5. INTRODUCCIÓN

El presente artículo académico se enmarca en la línea de Estética Integral y Procedimientos Dermatoestéticos, con énfasis en intervenciones no invasivas aplicadas al manejo postoperatorio. Desde esta perspectiva, el estudio se orienta al análisis del comportamiento tisular y las estrategias de recuperación que optimizan los resultados posteriores a procedimientos de modelado facial, específicamente la lipoaspiración submentoniana. Esta área ha adquirido relevancia debido al incremento mundial en la demanda de técnicas quirúrgicas estéticas, que requieren un soporte terapéutico complementario para minimizar riesgos, favorecer la cicatrización y prevenir alteraciones como la fibrosis, complicación frecuente en zonas donde convergen planos anatómicos delgados, variaciones estructurales y alta movilidad cutánea.

La lipoaspiración, descrita desde 1977 y perfeccionada con técnicas húmedas, cánulas fenestradas e infiltración tumescente, constituye hoy uno de los procedimientos con mayor demanda dentro de la cirugía plástica (1). Aunque su objetivo fundamental es el contorneado tridimensional del panículo adiposo, continúa siendo un procedimiento altamente operador-dependiente, prácticamente ciego y guiado por el tacto, lo cual incrementa la posibilidad de trauma tisular si no se ejecuta con precisión. Pese a considerarse una técnica mínimamente invasiva, debe cumplir con criterios de seguridad equivalentes a una cirugía mayor, debido al riesgo de complicaciones tanto inmediatas como tardías, entre ellas hematomas, seromas, irregularidades de superficie, retracciones cutáneas o fibrosis, asociada esta última a procesos inflamatorios prolongados y desorganización de la matriz extracelular (1).

El planteamiento del problema radica en que, durante el postoperatorio inmediato de la lipoaspiración submentoniana, la respuesta inflamatoria y la acumulación de líquido intersticial pueden desencadenar fibrosis subcutánea, lo cual compromete el contorno cervical, el movimiento tisular y el resultado estético final. Factores como variaciones anatómicas, zonas de adherencia fascial, la edad, el tabaquismo, el grosor del tejido adiposo y alteraciones en el metabolismo del colágeno pueden aumentar la susceptibilidad a esta complicación. De hecho, estudios recientes en cirugía estética revelan que, pese a los avances

técnicos, la presencia de fibrosis y adherencias continúa siendo un desafío clínico relevante (2). Además, complicaciones mayores como perforaciones viscerales, aunque excepcionales, han evidenciado la importancia de la observación clínica continua y del adecuado manejo postoperatorio para evitar daños tisulares graves. En este contexto, la fibrosis representa un proceso patológico prevenible siempre que se implementen medidas terapéuticas tempranas que modulen el edema, mejoren la circulación y favorezcan la reorganización del tejido conectivo.

La justificación de este estudio se fundamenta en la necesidad de optimizar intervenciones conservadoras que favorezcan una recuperación tisular ideal en el postoperatorio de la lipoaspiración submentoniana. Tradicionalmente, se han empleado masoterapia de drenaje, ultrasonido terapéutico y prendas compresivas como medidas para reducir edema y evitar irregularidades (1). Sin embargo, recientes avances han permitido considerar técnicas no invasivas como el Kinesio Tape (KT) como herramienta potencial para mejorar el microentorno cutáneo y subcutáneo durante la cicatrización. El KT actúa mediante elevación microscópica de la piel, lo que incrementa el espacio subcutáneo, facilita la circulación linfática y mejora el retorno vascular superficial. Estas propiedades han permitido observar reducciones significativas del dolor, mejoras funcionales y optimización del drenaje en diferentes poblaciones clínicas (3). De igual manera, estudios en insuficiencia venosa crónica han demostrado que el KT incrementa el flujo vascular y reduce la sintomatología asociada, superando incluso aplicaciones placebo y confirmando su impacto fisiológico sobre la homeostasis tisular (4).

El objetivo general de esta investigación es analizar el efecto del Kinesio Tape en la prevención de fibrosis posterior a lipoaspiración submentoniana, valorando su influencia en el edema, la respuesta inflamatoria y la organización del tejido conectivo durante el periodo de recuperación. Para alcanzar este propósito, se aborda la dinámica del edema postoperatorio, la fisiología del colágeno, la movilidad cutánea y los mecanismos que determinan la correcta cicatrización tisular; se establece además la relación entre inflamación prolongada, hipoxia relativa y formación de adherencias; y finalmente se examina la

aplicabilidad clínica del KT como herramienta auxiliar dentro del manejo postquirúrgico inmediato y mediato.

En cuanto al estado del arte, múltiples publicaciones han contribuido a demostrar que la modulación del microambiente cutáneo y vascular es esencial para prevenir complicaciones como fibrosis o adherencias. La evidencia indica que intervenciones físicas no invasivas pueden alterar favorablemente la reactividad vascular mediante mecanismos mediados por el endotelio, (5), observaron que estímulos terapéuticos reducen la contractilidad del músculo liso vascular de manera dependiente de la integridad endotelial, lo cual ofrece un sustento fisiológico para comprender cómo la estimulación mecánica generada por el KT puede favorecer la regulación superficial del calibre de los vasos sanguíneos y mejorar la microcirculación. Estas adaptaciones se relacionan directamente con la prevención de la estasis intersticial, uno de los factores más importantes en el desarrollo de fibrosis.

Por otro lado, desde el ámbito quirúrgico, la literatura internacional sobre liposucción señala que la inflamación persistente y la presencia de líquido intersticial retenido dentro del espacio creado durante la aspiración son factores que predisponen a cicatrización anómala y formación de fibrosis. En el trabajo de Černauskis et. Al. (2), destacan que, en el postoperatorio de la lipoaspiración abdominal, la vigilancia clínica y la regulación del edema son determinantes para prevenir daño tisular avanzado. De igual manera, que Behm (1), subraya que las técnicas complementarias aplicadas en esta fase buscan precisamente evitar irregularidades, promover la retracción cutánea adecuada y disminuir la acumulación de líquido intersticial, proceso directamente relacionado con la aparición de fibrosis.

El marco teórico del presente estudio integra los fundamentos fisiológicos de la cicatrización normal, organización del colágeno, drenaje linfático y comportamiento biomecánico de la piel, con la evidencia contemporánea sobre técnicas de recuperación postoperatoria utilizadas en cirugía estética. En este marco, el KT se presenta como una técnica con potencial significativo debido a sus efectos sobre el flujo linfático, el alivio tensional y la modulación de la inflamación superficial. La elevación mecánica que genera permite mejorar la perfusión local y disminuir la presión en el intersticio, creando condiciones favorables para una

cicatrización ordenada y reduciendo el riesgo de fibrosis en tejidos recientemente manipulados quirúrgicamente.

En síntesis, la integración del KT como herramienta terapéutica complementaria al manejo postoperatorio de la lipoaspiración submentoniana representa una oportunidad para optimizar los procesos de recuperación, disminuir la probabilidad de secuelas cicatrízales indeseadas y mejorar la calidad estética del resultado final. Por la relevancia clínica y estética de esta complicación, así como por la necesidad de profundizar en alternativas no invasivas que favorezcan una regeneración tisular adecuada, el presente estudio adquiere pertinencia en el campo de la estética integral y constituye un aporte significativo para el fortalecimiento de las prácticas profesionales en el ámbito postquirúrgico.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con diseño no experimental, descriptivo-documental y de carácter analítico. Su propósito fue revisar, organizar y examinar la evidencia científica disponible relacionada con el manejo postoperatorio de la lipoaspiración submentoniana y la posible utilidad del Kinesio Tape (KT) para la prevención de fibrosis, edema y alteraciones dérmicas. Para ello, se siguió una metodología sistemática de búsqueda, selección y análisis crítico de literatura científica publicada en bases de datos indexadas y repositorios académicos de acceso abierto.

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El estudio se estructuró como una revisión integrativa de literatura, que permite combinar evidencia cualitativa y cuantitativa, estudios clínicos, revisiones narrativas, reportes de caso y artículos teóricos relevantes para el marco conceptual del procedimiento. Este tipo de diseño es coherente con la naturaleza del tema, ya que la evidencia disponible incluye tanto ensayos controlados sobre los efectos del KT en tejidos blandos (6); (4) como revisiones quirúrgicas sobre complicaciones de la lipoaspiración (2); (1). La revisión integrativa permite, además, profundizar en los fundamentos biomecánicos, fisiológicos y clínicos que sustentan la propuesta del estudio.

La metodología contempló cinco fases:

- 1) Identificación del problema y formulación de preguntas rectoras
- 2) Definición de criterios de búsqueda
- 3) Recuperación de información científica
- 4) Selección de estudios mediante evaluación de pertinencia y calidad
- 5) Análisis temático comparativo para la integración de hallazgos.

6.2. CRITERIOS DE BÚSQUEDA, INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Los criterios de selección se establecieron para garantizar la pertinencia clínica, conceptual y metodológica de los estudios incluidos.

a. Criterios de inclusión

1. Artículos publicados entre **2000 y 2024**.
2. Estudios indexados, revisiones, reportes de caso o artículos de actualización.
3. Documentos relacionados con:
 - Lipoaspiración y complicaciones postoperatorias.
 - Manejo del edema postquirúrgico.
 - Fibrosis postoperatoria o fisiología de la cicatrización.
 - Kinesio Tape en aplicaciones clínicas, estéticas o musculoesqueléticas.
 - Terapias físicas no invasivas relacionadas con respuesta vascular o linfática.
4. Artículos en **español, inglés, francés**, o traducciones disponibles.
5. Acceso completo al texto para revisión y análisis.

b. Criterios de exclusión

1. Artículos sin acceso a texto completo.
2. Documentos duplicados en distintas bases de datos.
3. Estudios cuyo enfoque no incluya procesos inflamatorios, cicatrizales, intervenciones postoperatorias o manejo del edema.
4. Publicaciones con una calidad metodológica insuficiente (por ejemplo, opiniones sin respaldo bibliográfico).
5. Estudios referidos exclusivamente a cirugías no relacionadas con lipocontorneado o manejo tisular.

6.3. BASES DE DATOS UTILIZADAS

La revisión se llevó a cabo en las siguientes plataformas de acceso académico:

- PubMed / MEDLINE
- ScienceDirect (Elsevier)
- Scopus
- Redalyc
- SciELO
- Google Scholar (para recuperación complementaria y literatura gris)
- ClinicalKey / Elsevier (cuando los artículos completos estaban disponibles)

6.4. PALABRAS CLAVE O DESCRIPTORES UTILIZADOS

La estrategia de búsqueda se diseñó empleando operadores booleanos (**AND, OR**). Se utilizaron descriptores en español e inglés, ajustados a DeCS y MeSH, para garantizar exhaustividad.

6.5. DESCRIPTORES PRINCIPALES

En español:

- lipoaspiración, liposucción, submentón, fibrosis postoperatoria,
- Kinesio Tape, vendaje neuromuscular,
- edema postoperatorio, cicatrización, drenaje linfático.

En inglés:

- liposuction, submental liposuction, postoperative fibrosis,
- kinesiotaping, kinesio taping,
- lymphatic drainage, postoperative edema, scar tissue,
- postsurgical complications.

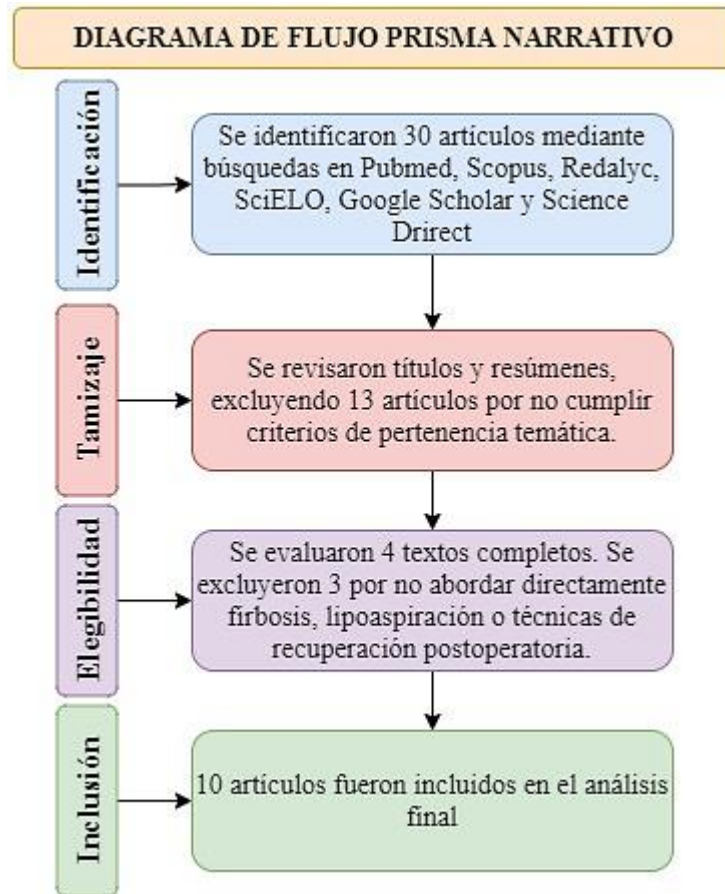
6.6. ECUACIONES DE BÚSQUEDA

- (“liposuction” AND “complications” AND “fibrosis”)
- (“kinesio tape” OR “kinesiotaping”) AND (“postoperative edema”)

- (“submental” AND “liposuction” AND “healing”)
- (“fibrosis” AND “lymphatic”) OR “tissue remodeling”) AND “postoperative”

6.7. DIAGRAMA DE FLUJO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS E INFORMACIÓN

Figura 1. Diagrama de flujo Prisma Narrativo



Fuente: Chimbo 2025.

El diagrama de flujo narrativo presenta de manera estructurada el proceso de búsqueda, selección y depuración de la literatura científica utilizada en la presente revisión documental. En la fase de identificación se localizaron 30 artículos mediante búsquedas sistemáticas en bases de datos especializadas como PubMed, Scopus, Redalyc, SciELO, Google Scholar y ScienceDirect. Posteriormente, durante la etapa de tamizaje, se realizó la revisión de títulos y resúmenes, excluyéndose 13 estudios por no cumplir con los criterios de pertinencia

temática. En la fase de elegibilidad se evaluaron a texto completo 4 artículos, de los cuales 3 fueron descartados por no abordar de forma directa la fibrosis, la lipoaspiración o las técnicas de recuperación postoperatoria. Finalmente, en la fase de inclusión, se seleccionaron 10 artículos que cumplieron con los criterios establecidos y fueron incorporados al análisis final, constituyendo la base científica del estudio.

7. RESULTADOS

Tabla 1. Resultados y características metodológicas de los estudios incluidos.

N°	Autores	Tipo de Investigación	Población	Tratamiento	Resultados reportados en el estudio
1	Lopes et al. (7)	Revisión de literatura	-	Se analizan técnicas terapéuticas conservadoras y complementarias aplicadas en el manejo de la fibrosis postoperatoria, incluyendo terapias manuales, drenaje linfático, masoterapia, presoterapia y uso de agentes físicos.	La revisión evidencia que las terapias conservadoras no invasivas contribuyen significativamente a la reducción de la fibrosis postoperatoria, mejorando la elasticidad tisular, disminuyendo el dolor y favoreciendo la recuperación funcional del paciente. Asimismo, se destaca la importancia de un

					abordaje integral y personalizado para optimizar los resultados estéticos y funcionales.
2	López Vime et al. (8)	Revisión narrativa de literatura	-	Se describen técnicas de rehabilitación postoperatoria enfocadas en la prevención y tratamiento de complicaciones como la fibrosis, entre ellas el drenaje linfático manual, masoterapia terapéutica y cuidados postquirúrgicos complementarios.	Los resultados indican que la aplicación temprana de técnicas de rehabilitación postoperatoria favorece la disminución de la fibrosis, mejora la circulación linfática y acelera el proceso de recuperación. Además, se resalta que estas intervenciones contribuyen a mejores resultados estéticos, menor incomodidad del paciente y

					reducción del riesgo de secuelas postquirúrgicas.
3	Kocahan et al. (9)	Ensayo clínico aleatorizado	42 pacientes con fascitis plantar unilateral	Se comparó la aplicación de terapia de ondas de choque extracorpóreas radiales (r-ESWT) sola y combinada con kinesiotaping (KT), aplicada una vez por semana durante cuatro semanas, complementada con ejercicios domiciliarios de estiramiento.	Los resultados evidenciaron que tanto la r-ESWT sola como la r-ESWT combinada con KT redujeron el dolor en reposo y durante la actividad, sin diferencias significativas entre los grupos. No obstante, la limitación funcional mejoró en mayor medida en el grupo tratado únicamente con r-ESWT. La adición de KT no proporcionó beneficios adicionales y, por el contrario, se

					asoció con menor mejoría funcional, posiblemente debido a la creación de una superficie rígida en la región del talón. No se observaron cambios significativos en la flexibilidad del gastrocnemio ni de la fascia plantar.
4	Chi et al. (10)	Ensayo clínico controlado	20 pacientes femeninas sometidas a lipoaspiración abdominal y/o abdominoplastia	Se comparó un abordaje fisioterapéutico convencional iniciado en el postoperatorio con un abordaje integral aplicado en el pre, trans y postoperatorio, que incluyó orientaciones nutricionales,	El grupo que recibió tratamiento en el pre, trans y postoperatorio presentó menor formación de fibrosis, edema y equimosis, así como una resolución más rápida de estas complicaciones

				<p>uso de nutricosméticos y cosméticos antiglicantes, taping linfático, espuma de contención, drenaje linfático manual, microcorrientes y LED rojo.</p>	<p>en comparación con el grupo control. Además, se observó una reducción significativa del número de sesiones fisioterapéuticas, menor dolor postoperatorio y una recuperación más acelerada, evidenciando que el abordaje integral es más eficaz para prevenir y tratar las complicaciones postquirúrgicas en cirugías abdominales.</p>
5	Cornacini et al. (11)	Revisión sistemática	41 mujeres adultas (18–60 años) en período postoperatorio de cirugías	Aplicación de taping en el postoperatorio inmediato y tardío, comparado con	Los estudios incluidos reportaron reducción del dolor, edema, equimosis y

			<p>plásticas (lipoaspiración, abdominoplastia y bichectomía), incluidas en 6 estudios realizados en Brasil</p>	<p>tratamiento médico convencional o fisioterapia convencional (crioterapia, drenaje linfático manual, microcorrientes), con diferentes tipos de cortes y tensiones según el objetivo terapéutico</p>	<p>menor tiempo de recuperación postoperatoria en comparación con la ausencia de tratamiento. Sin embargo, la evidencia presenta baja calidad metodológica, muestras pequeñas y alto riesgo de sesgo, por lo que el taping mostró un efecto beneficioso principalmente sobre el dolor, pero no se recomienda como tratamiento único, sino como recurso complementario dentro de la fisioterapia dermatofuncional en el</p>
--	--	--	--	---	--

					postoperatorio de cirugías plásticas.
6	Jarón et al. (12)	Ensayo clínico aleatorizado	100 pacientes adultos (18–59 años) sometidos a la extracción quirúrgica unilateral de un tercer molar mandibular impactado; divididos aleatoriamente en grupo con kinesiotaping (n = 50) y grupo control sin kinesiotaping (n = 50)	Aplicación inmediata de kinesio tape tras la cirugía, mantenida durante cinco días, utilizando técnica linfática con una tensión aproximada del 15%, comparada con manejo postoperatorio convencional sin taping	El grupo tratado con kinesio tape presentó una reducción significativa del edema facial en el tercer día postoperatorio, así como una disminución significativa del trismus y de la intensidad del dolor en el tercer y séptimo día después de la cirugía en comparación con el grupo control. El kinesiotaping demostró ser un método no invasivo, seguro y eficaz como tratamiento complementario para reducir

					edema, dolor y limitación de la apertura bucal tras la extracción quirúrgica del tercer molar mandibular impactado.
7	Zingaretti et al. (13)	Estudio prospectivo observacional piloto.	52 pacientes mujeres con antecedentes de cáncer de mama, sometidas a liposucción bilateral de flancos como sitio donante para injerto de grasa mamario.	Aplicación de kinesio taping linfático en el flanco derecho inmediatamente después de la liposucción, con reemplazo a los 7 y 14 días postoperatorios, combinado con el uso de prenda de compresión durante 4 semanas. El flanco izquierdo se mantuvo como control sin kinesio taping.	El kinesio taping mostró una reducción estadísticamente significativa del edema a los 14 y 21 días postoperatorios, una disminución significativa de la equimosis a los 7 días y una reducción significativa del dolor en los días 7, 14 y 21 tras la cirugía, sin presentarse efectos adversos asociados a su uso.

8	Sansano, J. (14)	Revisión bibliográfica – trabajo académico de fin de grado	-	Análisis teórico de técnicas de masaje terapéutico y manual, incluyendo fundamentos fisiológicos, efectos sobre la circulación, la relajación muscular y el bienestar general, desde un enfoque no invasivo y preventivo.	El autor concluye que el masaje terapéutico constituye una herramienta complementaria eficaz para la mejora de la circulación sanguínea, la relajación de los tejidos y el bienestar integral, destacando su utilidad como técnica no invasiva dentro de contextos de salud y bienestar, siempre que sea aplicada bajo criterios técnicos adecuados y con conocimiento de sus posibles contraindicaciones.
---	------------------	--	---	---	--

9	Best & Beyond Spa (15)	Artículo de divulgación científica / revisión descriptiva basada en literatura previa (fuente secundaria).	Pacientes sometidos a cirugías plásticas estéticas, principalmente liposucción y abdominoplastia, en período postoperatorio.	Aplicación de kinesio tape en el postoperatorio de cirugías plásticas, colocada por profesionales capacitados (fisioterapeutas), con el objetivo de favorecer el drenaje linfático, mejorar la circulación, prevenir fibrosis, reducir equimosis, edema, dolor y mejorar la cicatrización.	El uso de kinesio tape en el postoperatorio contribuye a la reducción de edema, equimosis y dolor, previene la formación de fibrosis y cicatrices hipertróficas, mejora la movilidad y favorece un proceso de cicatrización más rápido y estéticamente favorable, siempre que sea aplicado correctamente por profesionales calificados.
10	Echeverri D. (16)	Artículo de divulgación científica / revisión descriptiva de	Personas sometidas a procesos de rehabilitación fisioterapéutica	Aplicación de kinesiotaping mediante cintas elásticas adhesivas con	El kinesiotaping contribuye a la reducción del dolor y la inflamación,

		<p>literatura (fuente secundaria).</p>	<p>a, especialmente deportistas y pacientes con dolor musculoesquelético, inflamación, lesiones musculares y alteraciones posturales.</p>	<p>propiedades similares a la piel humana, colocadas según la zona afectada y el objetivo terapéutico, como coadyuvante en el tratamiento del dolor, inflamación, edema, soporte muscular y corrección postural, bajo supervisión de profesionales capacitados.</p>	<p>mejora la circulación sanguínea y linfática, favorece el soporte muscular, incrementa el rango de movimiento y ayuda en la corrección postural. No obstante, la evidencia científica disponible es limitada, por lo que se recomienda su uso como tratamiento complementario y aplicado por profesionales, considerando sus contraindicaciones.</p>
--	--	--	---	---	--

Fuente: Chimbo 2025.

El análisis de los ocho artículos científicos y dos fuentes secundarias seleccionadas permitió identificar hallazgos relevantes relacionados con la respuesta tisular posterior a procedimientos estéticos quirúrgicos, particularmente aquellos que involucran liposucción y cirugías en regiones sensibles como el rostro y el cuello. Los estudios revisados evidencian que la fibrosis postquirúrgica se origina como consecuencia de una respuesta inflamatoria exacerbada y prolongada, desencadenada por el trauma mecánico producido durante la intervención quirúrgica. Esta respuesta inflamatoria se acompaña de edema persistente, alteraciones en la microcirculación y acumulación de productos metabólicos, factores que favorecen la activación sostenida de fibroblastos y la deposición excesiva y desorganizada de colágeno en el tejido conectivo.

En procedimientos de liposucción, incluyendo la lipoaspiración submentoniana, la manipulación del tejido adiposo y conectivo genera una disrupción de los vasos linfáticos y sanguíneos, lo que dificulta el adecuado drenaje de líquidos intersticiales durante el postoperatorio. La literatura revisada señala que cuando este proceso no es controlado oportunamente, se produce un entorno tisular caracterizado por hipoxia, rigidez y pérdida de elasticidad, condiciones que incrementan el riesgo de formación de fibrosis, irregularidades cutáneas y resultados estéticos desfavorables. En el área submentoniana, estos efectos se intensifican debido a la alta movilidad de la región, la delgadez del tejido y su relevancia estética, lo que hace indispensable la implementación de estrategias preventivas que favorezcan una adecuada reorganización tisular.

Los artículos analizados coinciden en que la intervención temprana durante el período postoperatorio resulta determinante para modular estos procesos fisiopatológicos. En este contexto, la aplicación del Kinesio Tape emerge como una herramienta terapéutica complementaria con efectos positivos sobre la dinámica del tejido conectivo. Diversos estudios describen que el vendaje neuromuscular actúa generando un efecto de elevación microscópica de la piel, aumentando el espacio intersticial entre la dermis y las capas profundas, lo que facilita el drenaje linfático y venoso. Este mecanismo contribuye a la reducción del edema, disminuye la presión sobre los nociceptores y favorece la eliminación de sustancias proinflamatorias acumuladas en el tejido.

Asimismo, la evidencia revisada señala que el Kinesio Tape mejora la microcirculación sanguínea y la oxigenación tisular, elementos fundamentales para la regeneración celular y la correcta organización de las fibras de colágeno durante la cicatrización. Los estudios clínicos incluidos reportaron reducciones significativas del dolor, la equimosis y el edema en pacientes tratados con Kinesio Tape en comparación con aquellos que recibieron únicamente tratamiento convencional. Estos efectos fueron observados tanto en cirugías corporales como en procedimientos maxilofaciales, lo que respalda la aplicabilidad de esta técnica en distintas regiones anatómicas.

Otro hallazgo relevante identificado en la revisión es la capacidad del Kinesio Tape para mantener la movilidad del tejido cutáneo y fascial durante el proceso de recuperación. Al evitar la adherencia entre planos tisulares, el vendaje neuromuscular contribuye a prevenir la rigidez y el endurecimiento del tejido, factores directamente asociados con la aparición de fibrosis postquirúrgica. Además, algunos estudios destacan su influencia positiva sobre la propiocepción, lo que permite una recuperación funcional más armónica y reduce la adopción de posturas compensatorias que podrían interferir negativamente en la reorganización del tejido.

En relación con la aplicación del Kinesio Tape en procedimientos estéticos faciales, los resultados indican que, aunque la cantidad de estudios específicos es limitada, los principios fisiológicos y terapéuticos descritos son extrapolables a la región submentoniana. Los artículos que evaluaron su uso en cirugías de cabeza y cuello evidenciaron una disminución significativa del edema facial, del dolor postoperatorio y de las limitaciones funcionales, lo que sugiere su pertinencia como estrategia preventiva frente a la fibrogénesis en zonas anatómicas delicadas. No obstante, varios autores advierten que la calidad metodológica de algunos estudios es variable, con tamaños muestrales reducidos y heterogeneidad en las técnicas de aplicación, lo que limita la generalización de los resultados.

A pesar de estas limitaciones, la evidencia disponible respalda que el Kinesio Tape es una intervención segura, no invasiva y bien tolerada, siempre que sea aplicada por profesionales capacitados. Los estudios coinciden en que su eficacia es mayor cuando se integra dentro de un abordaje terapéutico integral que incluya otras técnicas de rehabilitación postoperatoria,

como el drenaje linfático manual y la fisioterapia dermatofuncional. En conjunto, los hallazgos sugieren que el uso adecuado del Kinesio Tape contribuye a optimizar el proceso de cicatrización, mejorar la calidad del tejido y reducir la incidencia de complicaciones estéticas asociadas a la fibrosis.

En síntesis, los resultados obtenidos a partir de la revisión de la literatura permiten establecer que la fibrosis postquirúrgica responde a una compleja interacción de factores inflamatorios, circulatorios y mecánicos, y que el Kinesio Tape interviene de manera favorable en estos procesos al promover el drenaje linfático, modular la respuesta inflamatoria y mantener la movilidad del tejido conectivo. Su aplicación en el contexto de procedimientos estéticos, particularmente en la región submentoniana, se presenta como una alternativa terapéutica pertinente para la prevención de la fibrogénesis, contribuyendo a una recuperación postoperatoria más eficiente y a resultados estéticos más satisfactorios.

8. DISCUSIÓN

La presente revisión de literatura tuvo como objetivo analizar la evidencia científica disponible sobre el uso del Kinesio Tape en el manejo de alteraciones postquirúrgicas, especialmente aquellas relacionadas con edema, dolor y fibrosis, con énfasis en procedimientos estéticos invasivos como la liposucción, incluyendo la región submentoniana. Los hallazgos obtenidos permiten identificar tendencias relevantes en cuanto al uso del vendaje neuromuscular como una estrategia terapéutica complementaria dentro del proceso de recuperación postoperatoria, particularmente en pacientes jóvenes y adultos, grupo etario que coincide con el perfil predominante de quienes recurren a procedimientos estéticos.

En términos generales, la mayoría de los estudios revisados coinciden en señalar que el Kinesio Tape contribuye de manera favorable a la reducción del edema, la equimosis y el dolor, así como a la mejora de la movilidad tisular durante el proceso de cicatrización. Autores como Zingaretti et al. (13) destacan que su aplicación posterior a procedimientos de liposucción genera una disminución significativa de las manifestaciones inflamatorias y del dolor postoperatorio, lo que favorece una recuperación más rápida y confortable para el paciente. Estos resultados concuerdan con lo reportado por Jarón et al. (12), quienes evidencian beneficios similares en cirugías maxilofaciales, sugiriendo que los mecanismos de acción del Kinesio Tape son aplicables a distintas regiones anatómicas, incluidas aquellas de alta relevancia estética como el rostro y el cuello.

Desde esta perspectiva, los hallazgos analizados respaldan la idea de que el vendaje neuromuscular actúa principalmente a través de la mejora del drenaje linfático y la microcirculación, aspectos fundamentales para evitar la acumulación de líquidos y la persistencia de procesos inflamatorios que, según diversos autores, constituyen factores determinantes en la formación de fibrosis postquirúrgica. En este sentido, Martines et al. (11), en su revisión sistemática, señalan que, aunque la calidad metodológica de algunos estudios es limitada, existe una tendencia consistente a mostrar efectos positivos del taping sobre el

dolor y el edema, especialmente cuando se integra dentro de un abordaje fisioterapéutico más amplio.

Desde un enfoque integral, los estudios analizados resaltan la importancia de considerar no solo el procedimiento quirúrgico en sí, sino también el manejo postoperatorio como un factor clave en la prevención de complicaciones estéticas. Las fuentes de divulgación científica revisadas coinciden en que el Kinesio Tape favorece la reorganización del tejido conectivo al mantener la movilidad cutánea y fascial, lo que resulta particularmente relevante en zonas delicadas como la región submentoniana, donde la rigidez y las adherencias tisulares pueden comprometer significativamente el resultado estético final. Esta postura se alinea con lo expuesto por Sansano J. (14) y Best & Beyond Spa (15), quienes destacan que una adecuada intervención postquirúrgica puede reducir la incidencia de fibrosis y alteraciones cicatriciales.

Al comparar los resultados de los estudios científicos con la información procedente de sitios web especializados, se observa una concordancia general en cuanto a los beneficios atribuidos al Kinesio Tape, aunque con diferencias en el nivel de profundidad y rigor metodológico. Mientras que los artículos científicos presentan resultados basados en diseños clínicos y observacionales, las fuentes web tienden a enfatizar los beneficios desde un enfoque más descriptivo y educativo. No obstante, ambas coinciden en señalar que la eficacia del Kinesio Tape depende en gran medida de una correcta aplicación por parte de profesionales capacitados, aspecto que resulta fundamental desde el ejercicio ético de la estética integral.

Desde una postura personal y como futura profesional en Estética Integral, se considera que el uso del Kinesio Tape resulta especialmente beneficioso en personas entre 25 y 35 años, rango etario en el cual existe una alta demanda de procedimientos estéticos invasivos. En este grupo, la aplicación temprana de técnicas de recuperación como el vendaje neuromuscular puede contribuir significativamente a la reducción de edemas y a la prevención de complicaciones como la fibrosis, mejorando tanto el bienestar del paciente como los resultados estéticos. Como futura profesional en Estética Integral, se reconoce la responsabilidad de orientar adecuadamente a los pacientes sobre la importancia de los

tratamientos postoperatorios y de promover intervenciones que favorezcan una recuperación segura, efectiva y basada en evidencia.

Sin embargo, la literatura revisada presenta algunas limitaciones importantes. Entre ellas se identifican tamaños de muestra reducidos, ausencia de seguimientos a largo plazo y escasa homogeneidad en los diseños metodológicos, así como variabilidad en las técnicas de aplicación del Kinesio Tape. Estas limitaciones restringen la generalización de los resultados y dificultan la comparación directa entre estudios, evidenciando la necesidad de investigaciones futuras con mayor rigor metodológico y estandarización de protocolos.

Por último, se considera pertinente que futuras investigaciones en el ámbito de la estética integral profundicen en estudios longitudinales que evalúen específicamente la eficacia del Kinesio Tape en la prevención de la fibrosis submentoniana, así como su impacto a largo plazo en la calidad del tejido y los resultados estéticos. De igual manera, resulta relevante fomentar investigaciones interdisciplinarias que integren la estética con la fisioterapia, la dermatofuncionalidad y otras áreas de la salud, con el fin de fortalecer el abordaje integral del paciente y responder de manera ética y científica a las necesidades derivadas de los procedimientos estéticos contemporáneos.

9. CONCLUSIONES

- Con el análisis de la literatura revisada, se concluye que, la fibrosis posterior a la lipoaspiración submentoniana se origina a partir de una respuesta inflamatoria prolongada asociada al trauma quirúrgico, al edema persistente y a la alteración en la reorganización del tejido conectivo. Estos procesos favorecen la activación de fibroblastos y la deposición excesiva de colágeno, generando endurecimientos y adherencias que comprometen el resultado estético. La evidencia revisada confirma que un manejo postoperatorio inadecuado incrementa el riesgo de fibrogénesis.
- El Kinesio Tape actúa de manera positiva en el proceso de recuperación postquirúrgica al mejorar el drenaje linfático, estimular la microcirculación y mantener la movilidad cutánea y fascial. Estos mecanismos contribuyen a la reducción del edema, la modulación de la respuesta inflamatoria y la prevención de la rigidez tisular, factores determinantes en la disminución de la fibrosis. Su aplicación adecuada lo posiciona como una herramienta terapéutica complementaria dentro del abordaje integral en estética.
- La evidencia científica analizada respalda la pertinencia del uso del Kinesio Tape como estrategia preventiva de fibrogénesis submentoniana y de otras complicaciones postoperatorias en procedimientos estéticos invasivos. Aunque se identifican limitaciones metodológicas en algunos estudios, los resultados coinciden en que su aplicación, realizada por profesionales capacitados, favorece la recuperación tisular y mejora los resultados estéticos, fortaleciendo el rol del esteticista integral en el acompañamiento postquirúrgico del paciente.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente artículo académico se desarrolló bajo la modalidad de revisión de literatura en el campo de la Estética Integral, a partir del análisis de fuentes bibliográficas científicas y especializadas relacionadas con el uso del Kinesio Tape en el manejo postoperatorio de procedimientos estéticos invasivos. Durante todo el proceso investigativo se respetaron los principios éticos fundamentales que orientan la investigación en el área de la salud, tales como la honestidad académica, el uso responsable de la información y el reconocimiento adecuado de la producción intelectual previa.

La búsqueda, selección y análisis de los estudios incluidos se realizó de forma crítica y objetiva, procurando una interpretación fiel de los resultados reportados por los autores y evitando cualquier tipo de distorsión, sesgo o manipulación intencional de la información. Todos los conceptos, datos y aportes teóricos provenientes de la literatura revisada fueron debidamente citados y referenciados conforme a las normas Vancouver vigentes, garantizando el respeto a los derechos de autor y previniendo prácticas como el plagio o la reproducción no autorizada de contenidos académicos.

Dado que el estudio no implicó la participación directa de seres humanos ni la obtención de datos primarios, no fue requerida la aprobación de un comité de ética ni la aplicación de consentimiento informado. No obstante, se mantuvo un enfoque ético riguroso en la presentación y discusión de los resultados, considerando la responsabilidad que implica la difusión de información científica aplicada a la práctica profesional en Estética Integral y a la adecuada orientación de los pacientes en procesos de recuperación postquirúrgica.

Finalmente, la autora declara que el presente trabajo no presenta conflictos de interés y que no contó con financiamiento externo para su elaboración, reafirmando el compromiso con la transparencia, la objetividad y la responsabilidad social en la generación de conocimiento científico dentro del ámbito de la Estética Integral.

11.BIBLIOGRAFÍA

1. Behm O. R. Lipoaspiración. Conceptos generales. [Online].; 2004.. Disponible en: <https://busqueda.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-401535>.
2. Černauskis A, Valantinas G, Aškinis J, Zeleckas J, Petkus G. Complications associated with submental liposuction: a scoping review. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9054168/>.
3. Garrido Beroíza M, Muñoz Barrenechea. Efectividad funcional de la utilización de KinesioTape en sujetos con inestabilidad de tobillo: Una revisión sistemática. [Online].; 2017.. Disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-ute/fisiopatologia/efectividad-funcional-de-la-utilizacion-de-kinesio-tape-en-sujetos-con-inestabilidad-de-tobillo/146779838>.
4. Aguilar Ferrándiz M, Theys S. Efficacy of transcutaneous electrical nerve. [Online].; 2014.. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/274177869_Effects_of_kinesiotaping_on_venous_pain_in_postmenopausal_women_with_chronic_venous_insufficiency.
5. Mackiewicz-Milewska M, Grzesk G, Cisowska-Adamiak M, Baran L, Hagner W. The influence of low power laser stimulation on vascular reactivity. [Online].; 2014.. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28822265/>.
6. García Herrera S, Lena Beltrán T, Fossati JM. Lipoaspiración en Cirugía Plástica: factores de riesgo. [Online].; 2022.. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922022000400009.
7. Lopes M, Torres R, Romao D, Dias M, Valério S, Espejo-Antúnez L, et al. Kinesiology tape increases muscle tone, stiffness, and elasticity: Effects of the direction of tape

- application. [Online].; 2021. Acceso 05 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1360859222000031>.
8. López Vime R, Pavón Fernández J, Flórez Martín S, Rojo López R. Resultados de eficacia y tolerancia del tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática. Experiencia en vida real. [Online].; 2023. Acceso 09 de Noviembre de 2025.
 9. Kocahan T, Orselik A, Gunaydin H, Buyukluoglu G, Karaaslan B, Asar , et al. Can kinesio tape negatively affect the treatment by creating a hard floor in plantar fasciitis treatment? A randomized clinical trial. [Online].; 2025. Acceso 15 de Noviembre de 2025.
 - 10 Chi A, Lange A, Thomé Nóra MV, Guimaraes , Dos Santos B. Prevenção e tratamento de equimose, edema e fibrose no pré, trans e pós-operatório de cirurgias plásticas. [Online].; 2018. Acceso 20 de Noviembre de 2025.
 - 11 Cornacini Martines L, Thaís Gomes R, De Carvalho Schweich LA, Gomes de Souza Pegorare B. Efeito do uso do taping no pós-operatório de cirurgias plásticas: Uma revisão sistemática. [Online].; 2024. Acceso 15 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbcp/a/JdB95QbchmDcSW5ZVkyMQvS/?format=html&lang=pt>.
 - 12 Jarón A, Preuss , Grzywacz E, Trybek G. The Impact of Using Kinesio Tape on Non-Infectious Complications after Impacted Mandibular Third Molar Surgery. [Online].; 2020. Acceso 21 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33419167/>.
 - 13 Zingaretti N, Albanese R, Pisano G, Isola M, Giusti A, De Martino M, et al. Evaluation of Kinesio Taping for Edema, Ecchymosis, and Pain After Liposuction: A Prospective Pilot Study. [Online].; 2023. Acceso 26 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37378563/>.

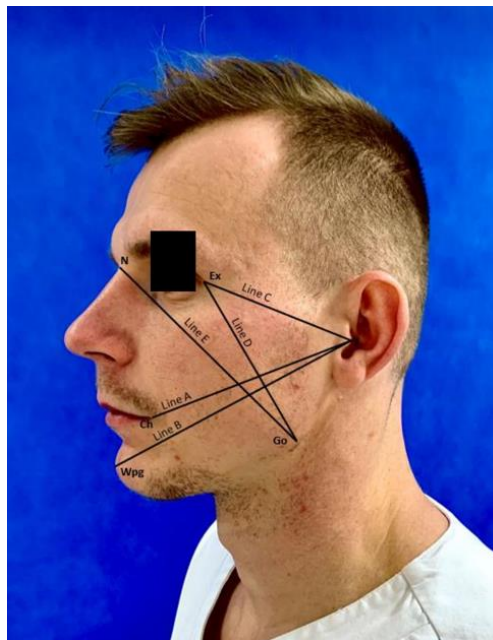
- 14 Sansano García J. EFECTO DEL KINESIOTAPE EN EDEMAS DE MIEMBRO INFERIOR TRAS CIRUGÍA DE RODILLA: UNA REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA. [Online].; 2024. Acceso 29 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/37412/1/TRABAJO%20FIN%20DE%20GRADO%20JAIME%20SANSANO%20GARC%c3%8da.pdf>.
- 15 Spa B&B. The Kinesio Tape Technique in the Post-Operative Period of Plastic Surgeries. [Online]; 2025. Acceso 16 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://blog.bestbeyondspa.com/kinesio-tape-technique/>.
- 16 Echeverri Castro D. Kinesiotaping: ¿cómo funciona y cuáles son sus beneficios? [Online]; 2025. Acceso 30 de Noviembre de 2025. Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/bienestar/ejercicio/kinesiotaping-funciona-beneficios/>.

ANEXOS



Anexo 1. Método de aplicación del Kinesio Tape.

Fuente: Tomado de Jarón et al. (12).



Anexo 2. Puntos y líneas de medición.

Fuente: Tomado de Jarón et al. (12).