

revistapodologia .com

Nº 23 - Diciembre 2008

Revista Digital de Podología

Gratuita - En Español

revistapodologia .com

revistapodologia.com n° 23
Diciembre 2008

Directora científica
Podóloga Márcia Nogueira

Director comercial: Sr. Alberto Grillo

Colaboradores desta edición:

Profa Juliana Fernandes de Almeida. **Brasil.**
Podóloga Márcia Nogueira. **Brasil.**
Dr. Cláudio Gabriel Sapoznik. **Argentina.**

Humor

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 17.

ÍNDICE

Pag.

- 4 - Proyecto Pies Positivos.
- 7 - Fisuras, Prevención y Tratamiento.
- 9 - Arcilla Terapia en las Alteraciones Vasculares de los Miembros Inferiores.
- 12 - Osteotomía Distal Percutánea como Método Terapéutico para Úlceras Plantares.
- 18 - Expo Pé 2008 - Fotos del evento.

Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.

Tel: #55 19 - 3365-1587 - Campinas - Brasil

www.revistapodologia.com - revista@revistapodologia.com

La Editorial no asume ninguna responsabilidad por el contenido de los avisos publicitarios que integran la presente edición, no solamente por el texto o expresiones de los mismos, sino también por los resultados que se obtengan en el uso de los productos o servicios publicitados. Las ideas y/u opiniones vertidas en las colaboraciones firmadas no reflejan necesariamente la opinión de la dirección, que son exclusiva responsabilidad de los autores y que se extiende a cualquier imagen (fotos, gráficos, esquemas, tablas, radiografías, etc.) que de cualquier tipo ilustre las mismas, aún cuando se indique la fuente de origen. Se prohíbe la reproducción total o parcial del material contenido en esta revista, salvo mediante autorización escrita de la Editorial. Todos los derechos reservados.

Segunda Exposição Multiprofissional do Pé



Organização e Realização

revistapodologia
-com

Informações

Tel: #55 (11) 2292-8615 - expope@expope.com - expope@revistapodologia.com
www.expope.com - www.revistapodologia.com
Av Brigadeiro Luiz Antonio 1186 SL 25 - LIZ - Bela Vista - SP - Cep: 01318-001

Proyeto Pies Positivos

Podólogo Eduardo da Silva. Brasil.

Ambulatório Municipal de DST/HIV-AIDS

PROYETO: PIES POSITIVOS

CATEGORIA: ORGANOS PUBLICOS DE SALUD

TÍTULO: PIES POSITIVOS – FORMA INNOVADORA EM LA ADESION AL USO DE TARV Y MEJORIA EM LA CALIDADE DE VIDA AL PORTADOR DE HIV-AIDS

AUTORIA: Eduardo da Silva, Maria Apda Servija, Silvia Batista B. De Faveri, Marcos Paulo Zanetti, Henrique Matheus Concha, Marlene de Souza, Silvana A. Marques

ENTIDAD: SAE - PERI – Ambulatório DST/HIV-AIDS Cosmópolis – San Pablo – Brasil.

CONTACTO: peri@cosmonet.com.br – Tel: (#55-19) 3812-4639

RESUMEN

El equipo del ambulatorio que es compuesto por un reductor de daños que también es podólogo percibió que en los atendimientos a los pacientes, los mismos se quejaban de dolores en los pies. Y al examinarlos constató lesiones como callos, callosidad, fisuras en el calcáneo, lamina (uña) con corte irregular y muchas con onicocriptose (uña encarnada). Sabiendo que la podología no hace parte del servicio publico ofrecida a la población y que nuestros pacientes necesitaban de esta intervención profesional solicitamos entonces a nuestro reductor de daños si se podría ofrecer voluntariamente servicio de podología a los pacientes, entonces creamos en nuestro ambulatorio un espacio para el procedimiento, estamos atendiendo cinco pacientes mensualmente con mejora significativa trayendo así una mejor calidad de vida al portador de HIV-AIDS.

PIE POSITIVO

FORMA INOVADORA EN LA ADESION AL USO DE TARV Y MEYORIA EN LA CUALIDAD DE VIDA AL PORTADOR DE HIV-AIDS

INTRODUCCIÓN

En el segundo año de actividades del SAE/PERI Ambulatorio DST/HIV-AIDS percibimos que



existía una grande población de los portadores HIV-AIDS con quejas frecuentes de dolores en los pies. El equipo del ambulatorio que es compuesto por un reductor de daños que también es podólogo lanzo la idea de implantar atendimiento de podologia a los portadores. Después de madurar la idea de examinar los pies de los portadores, constatamos que muchos presentan lesiones como callos, callosidades, fisuras en el calcáneo, lamina (uña) con corte irregular y muchos con onicocriptosis (uña encarnada).

Sabiendo que la podología no hace parte del servicio publico ofrecida a la población, es que nuestros pacientes necesitaban de esta intervención profesional solicitamos entonces al nuestro reductor de daños si se podría ofrecer voluntariamente servicios de podologia a los pacientes, creamos en nuestro ambulatorio un espacio para el procedimiento, estamos atendiendo actualmente cinco pacientes mensualmente, con esto proporcionando mejor calidad de vida para el portador.

La podología es un ramo auxiliar de la medicina, tiene su atención en los pies, a través de un estudio profundo de la anatomía, fisiología y de las podopatias. Desenvuelve el conocimiento biomecánico del tobillo y de los pies, con el fin de comprender la marcha y los problemas que la dificultan pudiendo de esta forma elegir por el mejor tratamiento dentro de una visión amplia, multidisciplinar (clínico, vascular, endocrinólogo, infectólogo, dermatólogo, ortopedista y podólogo). La podología debe actuar dentro de una ética científica y legal, encaminado para profesionales de otras áreas lo que a ellas cabe tratar y tomar para sí la responsabilidad de actuar con-

forme su atribución científica recomendada por los profesionales clínicos, vascular, ortopedista, vascular, endocrinólogo, infectólogo, dermatólogo y ortopedista.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

Así, el equipo del PERI, además de trabajar en la reducción de incidencia de la DST/HIV-AIDS, pasó también a ver el portador como un todo, no dando apenas énfasis al virus HIV y pasó a desenvolver acciones estratégicas que posibilitan la actuación de procedimientos podológicos en los portadores de HIV/AIDS, registrando en fotos los casos.

Aliado a un trabajo de campo, dinámicas de grupo fue introduciendo en la rutina de nuestro ambulatorio la prestación de servicios y orientación podológica con el trabajo en conjunto voluntario del profesional podólogo Eduardo de la Silva.

El atendimento podología realizado en los portadores de HIV/AIDS es hecho en la clínica Previna Cosmopolis.

ASOCIACIONES

Los principales de la acción son: Podólogo, Clínica Previna y empresas privadas.

OBJETIVO DE TRABAJO

A través del proyecto pies positivo, priorizaremos el atendimento podológico a los pacientes que viven con HIV/AIDS ofreciendo a ellos la prevención de podopatias, de esta forma beneficiaremos los pacientes del ambulatorio DST/HIV-AIDS con un atendimento diferenciado en la podología profilaxia. Sabemos que la estimativa es de que 15 en cada 100 pacientes viviendo con HIV-AIDS haciendo uso de TARV presentan lesiones en los pies.

Nuestra preocupación principal es el desconocimiento de las podopatias, el proyecto tiene como objetivo principal conscientizar, orientar y prevenir las causas de callos, callosidad, fisuras en el calcáneo, lamina (uña) con corte irregular y onicocriptose (uña encarnada) y dar a ellos, portadores de HIV-AIDS, mejoría en la calidad de vida.

PUBLICO

Los procedimientos y orientación podológica tiene como publico la población viviendo con HIV - AIDS.

RESULTADOS

La salud de los pies hace parte de la salud gen-

eral del individuo. Basado en este pensamiento surgió el proyecto Pies Positivo, con la propuesta de trabajo multiprofesional, enfocado en la prevención de podopatias (amputación de miembros) y la promoción de la salud de los pies.

Hoy, a través de una estimativa realizada por nuestro ambulatorio, aumento la adhesión al TARV y la frecuencia de usuario portador en consulta medica con el infectólogo, hoy el banco de datos de portadores HIV-AIDS es de 283 personas, siendo que 70% de los portadores necesitan de cuidados podológicos.

El proyecto realiza trabajos en conjunto que envuelven otras áreas y proyectos como: Los programas de atendimento domiciliar (PAD) y Programa de salud del adulto.

TIPOS DE CASOS

Paciente sexo Femenino, 28 años hace uso de TARV presenta callos y callosidad plantar, realizando el procedimiento podológico y después



orientación del uso correcto del calzado, encaminando al ortopedista para confección de palmillas. En una onicocriptosis el tratamiento consiste en identificar la causa, orientar al paciente, remover la espícula (espículaectomia) y hacer curativos hasta cicatrización. Después de la cicatrización se procede a la corrección del arco de la curvatura de la lamina ungueal, cuando sea necesario.

La onicocriptose puede estar aliada al granuloma piogénico (con secreción purulenta) o no, y su tratamiento hacerse con la remoción de la espícula (el cuerpo extraño es su causa) y curativos a base de antisépticos y antibióticos tópicos.

Obs: No sirve de nada cauterizar el granuloma piogénico sin hacer la retirada de la espícula, pues mientras no se retira el cuerpo extraño el local no cicatriza, pues es la espícula es las que causa la infección.

CONCLUSIÓN

En resumen, los riesgos de transmisión y la difícil adhesión al tratamiento hicieron con que el equipo de SAE se preocupe mas con la forma de atendimento.

Para esto, algunos cambios de comportamiento del equipo fueron exigidas. Todo esto para

ofrecer un tratamiento diferencial en el caso de la podologia a los pacientes portadores Del HIV-AIDS con agendamento libre para las consultas, recepción a cobrar de las llamadas telefónicas de los pacientes, disponibilidad para conversar, acceso fácil al servicio, medicación supervisada y prioridad para atendimento en otras especialidades medicas. Con total apoyo de los gestores y del Consejo Municipal de Salud, el procedimiento podológico y recibimiento fueron colocados como prioridad en la recepción a cada llegada de un paciente al ambulatorio. Esto trajo una situación de confiabilidad y complicidad entre el paciente y el equipo, aumentando la adhesión al tratamiento en más del 30% en un periodo de 6 meses. Al comprenderse que en salud publica se trabaja exclusivamente con el semejante, queda como herencia de este aprendizaje la constatación de que el dialogo, la valorización del saber, la comprensión de la situación real de cada paciente como un todo y el respeto como el otro pueden cusar mejor calidad de vida, principalmente al portadores del HIV. α

Bibliografia

Fotos:

Pacientes portador de HIV-AIDS Atendidos na
Clinica Previna Cosmópolis
Livro: Podologia Básica – Armando Bega

HomeoMag

Saúde e beleza dos pés à cabeça

Altamente Hidratante e Cicatrizante
Contém Extratos de Plantas Medicinais

Ideal no tratamento de fissuras (principalmente calcanhar). Hidrata a pele de regiões ressecadas, como cotovelos, mãos e pés.



HomeoPast
CREME DE HIDRATAÇÃO PARA RESSECAMENTO E ASPEREZAS DA PELE
30g

Tenha todos os nossos produtos em sua clínica de saúde, estética ou beleza!



- Gel Hidratante Calmante
- Amolecedor de Cutículas
- Loção Hidratante c/ Mentol
- Loção Emoliente
- Hidratante com Cera de abelha e Silicone
- Crema para Fissuras

Um descanso para os pés!



HomeoFeet
Protetor para Hidratação

Tratamento com resultados surpreendentes!

O tratamento com HomeoPast além de preventivo, elimina asperezas e fissuras já existentes

Mantém os pés sempre lisinhos

Novo Telefone:
(11) 2604-3030

pedidos@homeomag.com.br

ENTREGAMOS PARA TODO O BRASIL.



PONTOS-DE-VENDA PARA PROFISSIONAIS: AM/ Manaus- Braz & Pereira Ltda (92)3622-9373 CE/Fortaleza - Coml. Bastos (85) 3226-7492 DF/Brasília – Potus (61) 3039-1959 MG/Belo Horizonte – Podoplus (31) 3292-8507 / Pise Leve (31) 3222-0996 MS/Campo Grande – Della Grave (67) 3384-2355 PA/Belém – Raf Care (91) 3249-9990 PR/Curitiba – Casa Costa (41) 3016-1141 RJ/Rio de Janeiro – Podoplus (21) 2254-1394 / Podolife (21) 3681-6078 / Taroa (21) 3278-4945 RS/Porto Alegre – D&D (51) 3227-6767 SP/Americana – Almeida Aquino (19) 3406-6581 SP/Jundiaí – Wagner Neves (11) 4521-0362 SP/Campinas – CAP (19) 3203-5055 SP/Santo André – Podoplus (11) 4972-3857 SP/Santos – Podontope (13) 3238-7925 SP/São Paulo – Podoshopping (11) 5562-9053 / Podemel (11) 3106-3152 SP/Sorocaba – Miaki (15) 3233-3335 / Dental Pássaro (15) 2101-6750 / Dimeso (15) 2102-3451

Fisuras, Prevención y tratamiento

Podóloga Márcia Nogueira. Brasil.

Nuestra piel posee 3 capas:

- epidermis
- dermis
- hipodermis

La epidermis es la capa más superficial, también llamada de capa córnea, está dividida en 5 capas, no posee vasos sanguíneos y linfáticos, estos se localizan en la dermis, rica en órganos anexos, como pelos, glándulas sebáceas, glándulas sudoríparas, nervios, músculo erector de pelos, etc. Ya la hipodermis o subcutánea, es rica en células grasas, que sirven para proteger nuestro cuerpo de golpes, actuando como amortiguador y conservando el calor de nuestro cuerpo.

Después que las células de la piel crecen, con el pasar del tiempo ellas completan su formación y se modifican químicamente, durante ese proceso las células muertas son empujadas, siendo así eliminadas. El cuerpo humano elimina por día, de 6 a 14 gramos de células muertas. El tiempo medio entre el nacimiento de una célula y su cambio es de 28 días.

Podemos percibir que en la planta de nuestros pies y palmas de las manos no existen pelos y por este motivo no poseen las glándulas sebáceas responsables por la lubricación natural de nuestra piel. Concluimos que estas áreas tienden a un resquebrajamiento mucho mayor que en otras áreas de nuestro cuerpo, necesitando así de una atención mayor respecto a la hidratación y protección.

En el caso de la planta de nuestros pies, además de no tener la misma protección que en otras áreas hay una tendencia a desarrollar una capa espesa de queratina con la intención de proteger la piel de la agresión de un agente mecánico.

Agentes mecánicos son factores externos como: zapatos apretados, costuras de medias, tiras de sandalias, calzados con numeración inadecuada, taco alto y pico fino, aumento de peso, son causadores del engrosamiento de la capa córnea formando callos y/o callosidades.

Cuando la callosidad o hiperqueratosis se torna muy espesa y reseca, ella tiende a romperse formando la fisura, que nada más es que una



LED (Lesión Elemental Dermatológica) por solución de continuidad, causada por la ruptura del tejido cutáneo, también ocasionado en pieles finas debido al diabetes, factor edad, etc.

En el tratamiento para las fisuras la preocupación mayor es en relación a la cicatrización, para que no se torne una puerta abierta para la entrada de microorganismos como virus, hongos y bacterias, y con la hidratación para que no ocurran recidivas, tornando la piel maleable, elástica e hidratada.



La erisipela, por ejemplo, es una bacteria que se instala en los ganglios linfáticos y que entra en el organismo a través de una fisura, uña encarnada o pequeños cortes en los pies. Para que el tratamiento tenga suceso es necesario que se aplique diariamente una crema de alta-hidratación y cicatrizante, con composición natural que contenga, por ejemplo: Aloe Vera (con acción humectante, regeneradora, antiinflamatoria, queratolítica, cicatrizante y revitalizante) y Caléndula (con acción emoliente, restauradora, cicatrizante, antiséptica, antiinflamatoria y suavizante) para que el cliente no tenga el riesgo de sufrir alguna reacción. La aplicación de alta-frecuencia de dos a tres veces por semana, juntamente con la aplicación diaria de una crema de alta-hidratación con el uso de medias o filme osmótico para potencializar la acción de la crema, tiene dado buenos resultados debido a su acción cicatrizante, bactericida, viruscida, fungicida y regeneradora. La evolución en el tratamiento del cuidado de las fisuras es progresiva y depende de la orientación y tratamiento del Podólogo y de los procedimientos del cliente-paciente en casa. ☐



Fotos Podologa Márcia Nogueira



EL ESTETICISTA



elesteticista@suavepie.com

 <p>Aductor Nocturno</p>	 <p>Pedígrafo</p>	 <p>Gel Polimérico</p>	 <p>Arandelas y Parches</p>	 <p>Moleskin</p>
 <p>Alicates</p>	 <p>Compensador Estadina</p>	 <p>Cosmética Pédica</p>	 <p>Soportes de Cuero</p>	 <p>Descargas y Complementos</p>

Distribuidor en toda la Argentina de Suavepie-Juvelets...y mas de 300 articulos
Para Comercio Exterior haga su consulta en suavepie@suavepie.com

Arcilla Terapía en las Alteraciones Vasculares de los Miembros Inferiores.

Profa Juliana Fernandes de Almeida. Brasil.

Generalidades sobre los Edemas de los Miembros Inferiores

Sabemos que el edema es una alteración vascular donde ocurre acumulación anormal de líquidos en los espacios intersticiales de los tejidos.

El edema de miembros inferiores puede ser causado por innumerables factores como la obstrucción venosa y linfática cuando se detecta la disminución de la velocidad de circulación sanguínea y linfática alterando la nutrición y oxigenación de los tejidos.

Se agrava por la posición erecta del cuerpo por largos periodos provocando síntomas típicos como "piernas pesadas y cansadas", dolores, calambres, adormecimiento, malestar e hinchazón en los tobillos, reduciendo la calidad de vida de las personas principalmente en los días de temperatura alta.

Los edemas tienen serias repercusiones estéticas, funcionales y psicosociales para el paciente.

En los más jóvenes las causas de edemas puede ser el calor y hormonas como anticoncepcionales que provocan retención de líquidos.

Independiente del sexo y de la edad siendo más comunes en las personas arriba de los 50 años teniendo mayor incidencia en el sexo femenino.

Un edema prolongado sin tratamiento puede llevar a la formación fisuras de la piel y en situaciones más graves dilatar vasos de pequeño calibre y formar pequeñas heridas.

En las varices y micro-varices que son causas importantes de edemas de los miembros inferiores, siendo determinadas por factores hereditarios, se forma reflujo venoso debido a la deficiencia de las válvulas que no se cierran perfectamente.

Como ocurre disminución de la resistencia de las paredes de las venas e insuficiencia valvular se observa aumento de la cantidad de sangre en el interior de las venas haciendo con que ocurra dilatación.

En los linfedemas por resultante del insuficiente drenaje linfático también se instala el edema.

Muchos otros factores pueden colaborar con la instalación de los edemas como síndrome nefrótico, insuficiencias cardíaca y hepática, gravidez, avitaminosis, etc.

En los casos en que los edemas son de origen

Cadeira Máster para Podologia www.ferrante.com.br

Cód. 13935 M1

Cód. 1540

Cód. 17600

Cód. 15200

Opcionais:

- ▶ Suporte universal.
- ▶ Bandeja para instrumentos.
- ▶ Bandeja para resíduos.
- ▶ Luminária com exaustor.

CADEIRAS GENNARO FERRANTE LTDA.
Vendas: R. Independência, 661 - CEP 01524-001 - Cambuci - S. Paulo - SP
Grande São Paulo: (11) 6163-7815 - Demais localidades: DDG 0800 11 7815
Fax: (11) 6163-8580 - www.ferrante.com.br - vendas@ferrante.com.br

FERRANTE
Marca de profissionais desde 1928

linfática, por secuela quirúrgica, por exceso de tiempo en pié, por gravidez, además de drenaje linfática, la arcilla terapia puede ser indicada como recurso terapéutico alternativo.

Arcilla terapia

Las arcillas son rocas extraídas de las profundidades del suelo ricas en diversos minerales llamados silicatos minimizados con predominancia de los silicatos de aluminio hidratados.

Entre los principales tipos de silicatos minimizados están: Manganeseo, Potasio, Níquel, Titanio, Magnesio, Cobre, Zinc, Aluminio, Calcio, Hierro, Litio, etc.

Las arcillas presentan excelentes efectos terapéuticos como:

- 1) Activación de la corriente circulatoria favoreciendo mayor nutrición y oxigenación de los tejidos activando el metabolismo celular y tisular.
- 2) Efecto desintoxicante por promover eliminación de productos tóxicos del organismo vivo una vez que al ser aplicada sobre los tejidos cutáneos remueve residuos proporcionando oligoelementos importantes para la piel.
- 3) Acción antiestrés por proporcionar al organ-

ismo silicio, zinc y otros oligoelementos antirradicales libres. El silicio es el tercer elemento mas abundante del cuerpo humano después del zinc y del hierro que presentan excelente efecto antiestrés y favorecer a la síntesis del colágeno. El zinc auxilia en la síntesis del tejido cicatrizal, combate los radicales libres, auxilia en la defensa inmunológica. Los oligoelementos al caer en la corriente circulatoria después de ser absorbidos por los poros cutáneos son distribuidos a los diversos tejidos y órganos alimentándolos nutricionalmente, favoreciendo el metabolismo celular y tisular. La arcilla gris es la indicada para varices y micro-varices, contusiones, heridas, luxaciones, trombosis, congestión venosa y linfática, normalizando la circulación. La arcilla gris compuesta conteniendo plantas drenantes y desintoxicantes como Té Verde, Centella Asiática, Ginko Biloba, etc, presentan excelentes resultados en la reducción de los edemas de miembros inferiores promoviendo la activación del sistema venoso-linfático. También la ingestión de tes estimulantes y metabólicos conteniendo Damiana y las demás plantas citadas arriba como plantas activadoras de la circulación auxilian en la reducción de edemas de los miembros inferiores. α

Biomédica, Bióloga, Pedagoga, Esteticista, Reikmaster, Terapeuta Holística



Feet Center **Produtos 100% Gel Polímero**

Importador e Distribuidor Suavepie no Brasil



Entrededos de Gel Puro



Tubos Recortáveis



Almofada Interfalângica



Almofada Metatarso Falângica



Anel com Gel



Separador Interdigital



Calcanheira de Gel



Anel Corretivo



Dedal de Gel Puro



Protetor de Joanetes



Atadura Metatarsal

Feet Center - Importação, Exportação e Comércio.

Email: - feetcenter@hotmail.com

MICROMOTOR

MF 2.000 Plus

Prático, ágil e versátil.
Acompanha maleta.
Peso total: 1,4kg

Massageador

Específico para o MF 2.000 Plus (Opcional)

Anatômico,
extremamente leve
e silencioso.
Possui controle de
potência de vibração,
tornando-o adequado para
todo tipo de utilização.
Lançamento exclusivo Metalúrgica Freitas,
sem similar de mercado!

**1 ano
de garantia!**

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA
EM TODO TERRITÓRIO
NACIONAL**

**Micromotor
e Suporte**

**Caixa
Controladora**

0 a 30.000 RPM Bivolt
Rotação direita e esquerda
Dimensões: 130x105x90mm
(Compr x Larg x Alt)

Permite acoplar o Micromotor e
o Massageador simultaneamente.

Motores de Suspensão

MF-40
110 ou 220v
0 a 18.000 RPM



M-40
110 ou 220v
0 a 12.000 RPM



Peças de Mão

Para uso com motores de suspensão

Caneta
Flexível
Automática



Caneta Fixa Automática.
De uso contínuo,
intermitente,
leve e fácil de
manipular.

Aplicações

Podologia

Manicure

Prótese

Estética

Veterinária

Dermatologia

Ótica

Ferramentaria



CONSULTE-NOS SOBRE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS DO NOSSO CATÁLOGO PARA PROFISSIONAIS DE DIVERSAS ÁREAS DE ATUAÇÃO



Center Freitas: (11) 3672-2469

Rua Coriolano, 1438 - Lapa - CEP: 05047-001 - São Paulo - SP

www.metalurgicafreitas.com.br • mfreitas@mfreitas.com.br

Osteotomía Distal Percutánea como Método Terapéutico para Úlceras Plantares

Dr. Cláudio Gabriel Sapoznik. Argentina.

Las úlceras plantares ocupan un capítulo especial en la problemática del paciente diabético.

Según Mc Neely y colaboradores tenemos 3 factores predictivos de las úlceras diabéticas, y estos son:

- Ausencia de reflejo aquileo,
- Insensibilidad con el monofilamento 5,07 (Semmes-Weinstein monofilament,
- Tensión transcutánea de oxígeno menor a 30 mm de Hg. (1).

Si bien no se puede atribuir la úlcera o mal perforante a la neuropatía como única causa tampoco la podemos descartar como elemento que la precipita, las úlceras neuropáticas son por lo general insensibles y se ubican en las cabezas metatarsales, en cambio las vasculares son mayormente en los dedos y alrededor del tobillo.

Otro factor a tener en cuenta son las deformidades congénitas o adquiridas (pie bot o dedos martillo) que se agregan a la patología diabética sumado al hecho de un calzado inadecuado.(2)

A esta altura cabe una pregunta:
¿qué es el mal perforante plantar?

Es una crónica, indolora, en la planta del pie, habitualmente en la 1°, 2° y 5°, comúnmente con la existencia previa de un callo, o área de hiperqueratinización alrededor del cráter.(3).

Los trastornos tróficos del antepié de origen neurológico pueden ser debidos a las siguientes enfermedades:

- Mal perforante plantar o acropatía ulceromutilante; formas familiares (neuropatías sensitivas y disautónomas hereditarias o Neuropatías sensitivas hereditarias (NSH) o esporádicas.
- Mal perforante plantar sintomático:
De los diabéticos (pie diabético)
Tabes, mielodisplasia, amiloidosis
Mal perforante hanseniano (lepra)
Afectación de los nervios periféricos.(4).

Siempre intento con tratamiento conservador previo a la decisión quirúrgica, con descargas en las ortesis plantares, desbridamientos, resección de hiperqueratosis, bota de yeso de contacto total, etc..

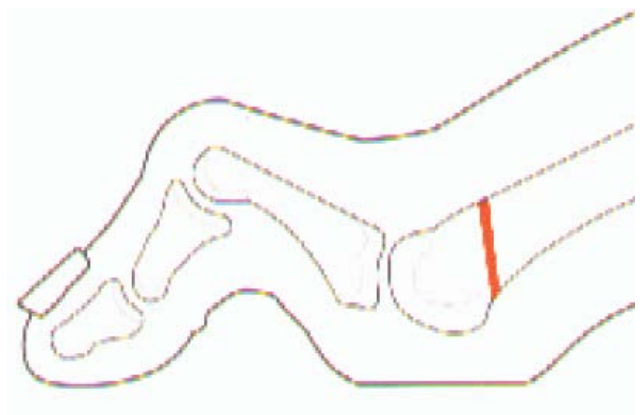
Otra instancia que se debe cubrir es la interconsulta con el especialista en cirugía vascular periférica.

Dennis L. White en su trabajo "minimal incision approach to osteotomies of the lesser metatarsals, se refiere a las osteotomías triplanares percutáneas para la solución de las "hiperqueratosis intratables".(5).

Otro interesante trabajo es el de James Fleischli y colaboradores que propone una osteotomía proximal del M1 con cuña sustractiva dorsal para lograr la descarga de la cabeza del 1° rayo y por ende la curación de la úlcera diabética.(6).

Mariano de Prado y Pedro Ripoll en el capítulo sobre metatarsalgias describen minuciosamente la técnica percutánea para el tratamiento del descenso del arco transversal (metatarsal) y sus consecuencias.

Tipos de osteotomías distales



Osteotomía de Davidson



Mag Estética

Beleza feita com Arte

ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

Seja um profissional de sucesso

Uma carreira bem-sucedida exige boa formação profissional

Pioneira no ensino de maquiagem definitiva, a Mag Estética é hoje uma escola referência em cursos de Estética & Beleza no país. Esse é o resultado de mais de 25 anos dedicados ao ensino dos cuidados com a beleza. Venha para a Mag Estética e garanta seu espaço nesse rentável mercado.

O curso que você procura está aqui



Cursos Técnicos: reconhecidos pelo MEC, são a escolha certa para você que deseja adquirir habilitação profissional em cursos que vão do básico ao avançado.



Cursos Livres: nesses cursos rápidos de qualificação você pode escolher os melhores dias e horários para estudar. Uma forma eficaz de profissionalização para quem não tem tempo a perder.



Eventos: a especialização que você precisa está nas palestras e jornadas de aprimoramento ministradas por nossa equipe. A maneira certa de estar constantemente atualizado na profissão.



Produtos: diversidade e qualidade em produtos para esteticistas, micropigmentadores, manicures, podólogos, cabeleireiros e outros profissionais da beleza.

Atue como site on line para saber a relação completa de cursos, produtos e eventos.



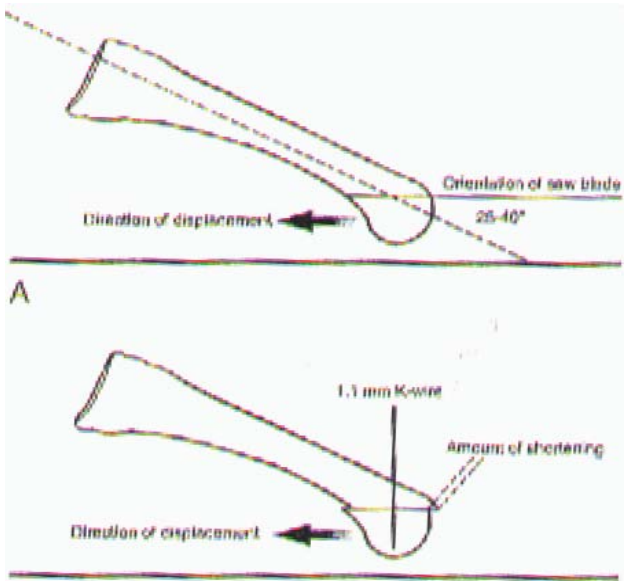
Dot yellow



Av. Paes de Barros, 3237 • Mooca • São Paulo • SP

Tel.: (11) 2161-7763

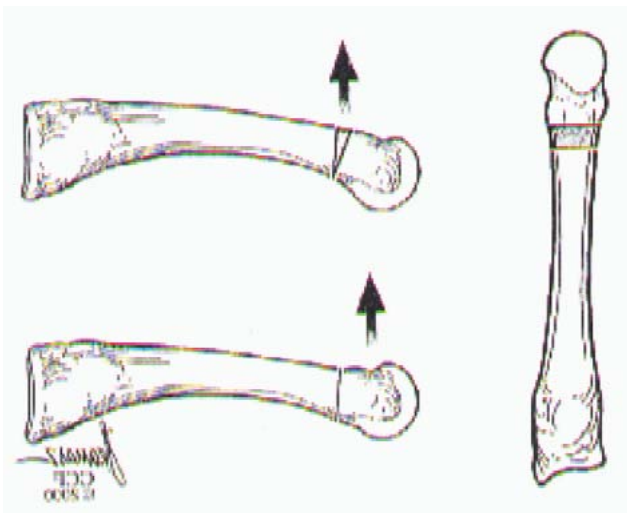
www.magestetica.com.br



Osteotomía de Weil



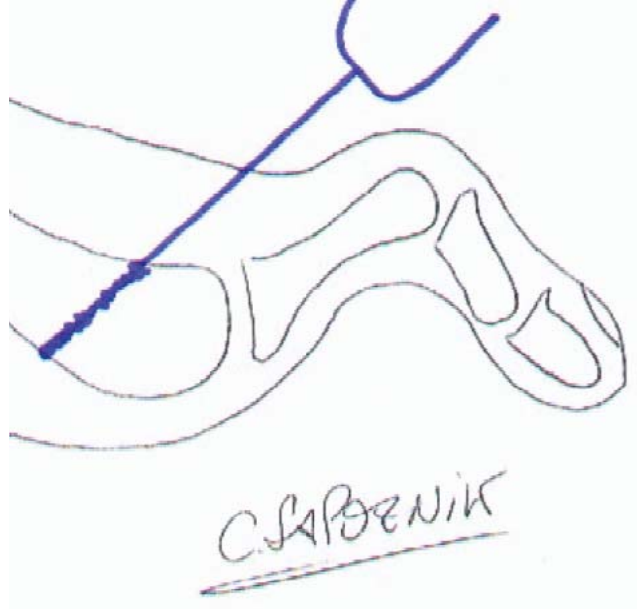
Osteotomía de Weil



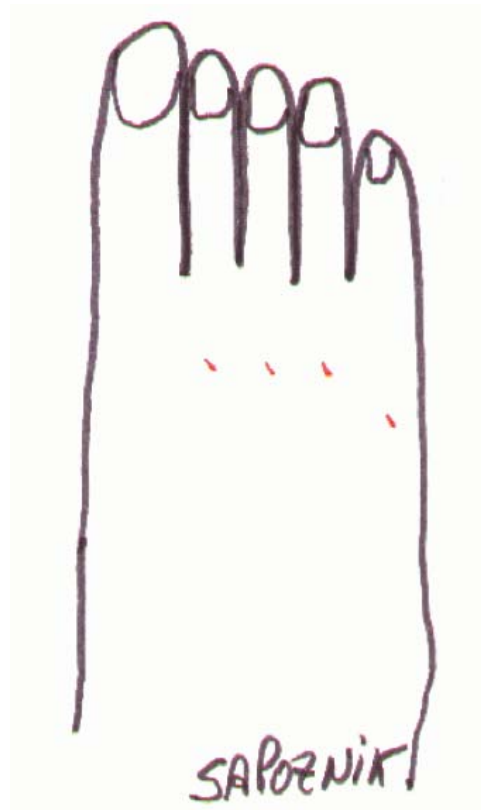
Osteotomía de Borggreve

Mi propuesta terapéutica basado en la evidencia es la de realizar una osteotomía distal percutánea con el objeto de descomprimir la región metatarsal y eliminar la causa de las úlceras plantares.

Se efectuaron 32 casos con un éxito en el 100%. Sólo hubo casos de infección en la región del abordaje.



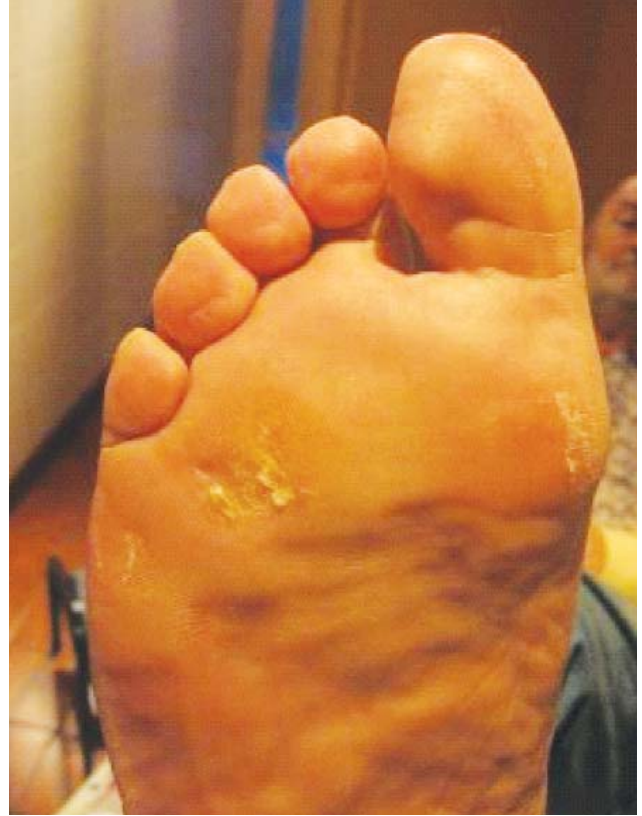
Tipo de osteotomía propuestas por mi



Abordajes o puertas (en rojo)

CASOS:

Caso 1 - Paciente de 64 diabético con úlcera plantar de 5 meses de evolución sin solución con curaciones habituales.



Caso 2 - Paciente de 77 años con úlcera de 10 meses de evolución que no resuelve con tratamiento conservador.



Conclusiones

Las osteotomías distales causan muy poca morbilidad. Los pacientes se van caminando luego de 2 horas de terminada la cirugía. Sólo requiere una cierta complejidad como es tener el equipamiento adecuado y la curva de aprendizaje realizada.

Todos los casos resueltos con esta técnica fueron en un lapso menor al mes. ▫

BIBLIOGRAFÍA

- Davidson MR. A simple method for correcting second, third, and fourth plantar metatarsal head pathology. *J foot surg* 1969.(8)
- de Prado M, Ripoll PL, Golanó P. *Cirugía Percutánea del Pie*. Masson. Cap 10. 2003. (7).
- Fleischli JE, Anderson RB, Hodges Davis W. Dorsiflexion metatarsal osteotomy for treatment of recalcitrant diabetic neuropathic ulcers. *Foot ankle int.*80:85.1999(6)
- Levin ME. *The diabetic foot*. Mosby 6^o edition chapter 9, pag 221. chapter 9, pag 231. chapter 23, pag 510. 2001(1)(2)(3).
- Trnka HJ, Nyska M, Parks BG, Myerson MS. Dorsiflexion contracture after the Weil osteotomy; results of cadaver study and three dimensional analysis. *Foot ankle int.* 22:47.2001.(9)
- Viladot Pericé A. *Patología del antepié*. Springer 4^o edición. Cap 5.2001(4).
- White DL. Minimal incision approach to osteotomies of the lesser metatarsals, for treatment of intractable keratosis. *Clinics in podiatric medicine and surgery*, vol. 8, n^o 1, January 1991.(5).



DEL' PÉ

PRODUTOS PARA PODOLOGIA

"UMA NOVA FILOSOFIA DE LOJA"

Atendimento personalizado é nossa meta.

Sua satisfação é nossa prioridade!

Motores – luminárias - estufas

Autoclaves - alta frequência

Bisturis - brocas - alicates

Descartáveis - lixas – fresas

MUITO MAIS... E TUDO MAIS.



Rua Marconi, 94 – 10º andar Conj. 1012/1013

Centro – São Paulo – CEP 01047-000

TEL/FAX (11) 3129-9598 - www.delpe.com.br – delpe@delpe.com.br

Despachamos p/

todo território nacional





Con una importante participación de mas de 350 profesionales y 17 empresas expositoras se realizó en el ITM Expo, en los días 8 e 9 de Noviembre la Expo Pé 2008, Primera Exposición Multiprofesional del Pie.



Empresas expositoras

- Art Médica - Linha de cremes Vitta Unha & Pés
- Beleza In - www.belezain.com.br
- Doctor Clean - A saúde em suas mãos - SP
- Doctor Feet - Rede de lojas especializada na prestação de serviços de podologia.
- Edens - Aparelhos para profissionais.
- Galeno Loja - Perú
- Johnson & Johnson - Produtos Profissionais - SP
- Mag Estética - Escola de Formação Técnica Profissional - SP
- Podomel - Distribuidora de artigos para podologia e estética - SP
- Revista Evolução dos Pés - Campinas SP
- Revistapodologia.com - Site da Revista Digital Gratuita Revistapodologia.com
- Shinsei - Cosméticos com Plantas Medicinais
- Suavis - Saúde, conforto, qualidade de vida e bem estar. SP
- Vita Derm Hipoalergênica - Cosmética e Vida - SP

Apoios

- ABP - Associação Brasileira de Podólogos - SP
- ANAD - Associação Nacional de Assistência ao Diabético - SP
- Colégio São Camilo - SP
- Senac SP - Senac SP
- Sobende - Sociedade Brasileira de Enfermagem em Dermatologia
- Sobenfee - Sociedade Brasileira de Enfermagem em Feridas e Estética - SP







Escola de Formação Técnica Profissional

Mag Estética
Beleza feita com Arte

Autorizada pela DER Centro-Sul em 15/08/2003

Pioneira em Micropigmentação no Brasil

MATRÍCULAS ABERTAS

(11) 2161-7763

CURSO QUALIFICAÇÃO BÁSICA DE PODOLOGIA

TERÇAS-FEIRAS: 13:00h ÀS 16:30h

QUARTAS E QUINTAS-FEIRAS: 9:30h ÀS 16:30h

Carga Horária Total: 400 horas, com 4 módulos de 100 horas.

- CURSO TÉCNICO ESTETICISTA
- CURSO TÉCNICO DE PODOLOGIA

INÍCIO EM 19 DE FEVEREIRO DE 2008

Para informações, ligue (11) 2161-7763

CURSOS LIVRES

- Pedicuro Calista
- Pedicuro Calista (aperfeiçoamento)
- Reflexologia Podal
- Manicure e Pedicure
- Unhas de Porcelana
- Unhas de Gel sem Lâmpada
- Unhas de Silicone
- Unhas de Nova York

*Cursos individuais ou em grupos, com carga horária variável,
de acordo com as necessidades do aluno.*

Ligue e peça informações sobre os nossos demais cursos:

(11) 2161-7763



Kit Polimento de Unhas

ADQUIRA JÁ!



Kit Linhas de Porcelana



Kit Homeomag



Kit Podologia

PodMeeting 2008 - Congreso de Podologia

Queremos agradecer la participación especial del consultor Marcio Yoshinaga que hizo la vez de maestro de ceremonias y del Prof Walter Furlanete que gentilmente hizo de traductor de los palestrantes extranjeros.

Disertantes

- Podólogo Carlos Alberto Banegas - Argentina
- Podóloga Márcia Nogueira - Brasil
- Dr. Rui de Andrade Dammenhain - Brasil
- Podologo Reinaldo - Brasil
- Podóloga Renata Aparecida Moreno - Brasil
- Dr. Fabio Batista - Brasil
- Dr. Miguel Luis Guillén Álvarez - Espanha
- Fisioterapeuta Regina Rossetti - Brasil
- Consultor Marcio Yoshinaga - Brasil





PODOLOGÍA BANEGAS



Instituto Podológico Argentino
Investigación, Desarrollo y Docencia.

Director Podólogo
Carlos Alberto Banegas

**NUEVO CENTRO DE ENSEÑANZA
CON IMPORTANTE SALÓN DE VENTAS**

CURSOS ACTUALIZADOS - TÉCNICAS EXCLUSIVAS

CURSOS

Terapeutica Podológica

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

- Iniciación permanente
- Disertación con videos.
- Diagnóstico y prevención.
 - Onicocriptosis.
 - Acriliterapia general.
- Tratamientos en general.
 - Onicomiosis: tratamiento estético con **Poltac**.
- Manejo de instrumental.

Podologia Diabetológica

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

- Iniciación permanente
 - Disertación con videos.
- Es un programa para comenzar a formar a los podólogos como futuros educadores diabetológicos y despertar en ellos la motivación a la investigación y conocimiento permanente sobre esta patología tan importante. Los podólogos podemos especializarnos en la atención del pie del paciente diabético, en detectar, prevenir y derivar a tiempo.

Pododiagnostico Presuntivo

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

- Iniciación permanente
 - Disertación con videos.
- Como abordar la detección temprana de los 12 estadios patológicos más importantes a través de las manifestaciones en los pies. Saber reconocer cuando las uñas tienen impresas las alteraciones que sufre el cuerpo.



Elaboración de ortesis plantares



NUEVO CURSO

Título de Asistente Podológico - Inicio: Abril
- Duración 7 meses - Vacantes limitadas.

SEMINARIOS

El podólogo como educador de la salud.
- REIKI.

INPOAR - Instituto Podológico Argentino

Investigación, Desarrollo y Docencia.

Av. Rivadavia 6380 - 1° Piso - Buenos Aires - Argentina - Horario: 10 a 20 hs.

Tel: #54 11- 4631-2044 - Email: inpoar@gmail.com - inpoar@hotmail.com

Lesões nos Pés em Podologia Esportiva

Dr. Miguel Luis Guillén Álvarez



Autor: **Podólogo Dr. Miguel Luis Guillén Álvarez**

Temos a satisfação de colocar em suas mãos o primeiro livro traduzido para o português deste importante e reconhecido profissional espanhol, e colaborar desta forma com o avanço da podologia que é a arte de cuidar da saúde e da estética dos pés exercida pelo podólogo.

- Podólogo Diplomado em Podologia pela Universidade Complutense de Madri.
- Doutor em Medicina Podiátrica (U.S.A.)
- Podólogo Esportivo da Real Federação Espanhola de Futebol e de mais nove federações nacionais, vinte clubes, associações e escolas esportivas.
- Podólogo colaborador da NBA (liga nacional de basquete de USA).

Autor dos livros:

- Podologia Esportiva - Historia clínica, exploração e características do calçado esportivo - Podologia Esportiva no Futebol
- Exostoses gerais e calcâneo patológico - Podologia Esportiva no Futebol.

Professor de Cursos de Doutorado para Licenciados em Medicina e Cirurgia, Cursos de aperfeiçoamento em Podologia, Aulas de prática do sexto curso dos Alunos de Medicina da Universidade Complutense de Madrid e da Aula Educativa da Unidade de Educação para a Saúde do Serviço de Medicina Preventiva do Hospital Clínico San Carlos de Madri.

Assistente, participante e palestrante em cursos, seminários, simpósios, jornadas, congressos e conferências sobre temas de Podologia.

Índice

Introdução - Lesões do pé

- Biomecânica do pé e do tornozelo.
- Natureza das lesões.
- Causa que ocasionam as lesões.
- Calçado esportivo.
- Fatores biomecânicos.

Capítulo 1

Explorações específicas.

- Dessimetrias. - Formação digital.
- Formação metatarsal.

Capítulo 2

Exploração dermatológica.

Lesões dermatológicas.

- Feridas. - Infecção por fungos.
- Infecção por vírus (papilomas).
- Bolhas e flictenas. - Queimaduras.
- Calos e calosidades.

Capítulo 3

Exploração articular.

Lesões articulares.

- Artropatias. - Cistos sinoviais.
- Sinovite. - Gota.
- Entorses do tornozelo.

Capítulo 4

Exploração muscular, ligamentosa e tendinosa.

- Breve recordação dos músculos do pé.
- Lesões dos músculos, ligamentos e tendões.
- Tendinite do Aquiles.
- Tendinite do Tibial. - Fasceite plantar.
- Lesões musculares mais comuns.
- Câimbra. - Contratura. - Alongamento.
- Ruptura fibrilar. - Ruptura muscular.
- Contusões e rupturas.
- Ruptura parcial do tendão de Aquiles.
- Ruptura total do tendão de Aquiles.

Capítulo 5

Exploração vascular, arterial e venosa.

Exploração. Métodos de laboratório.

Lesões vasculares.

- Insuficiência arterial periférica.
- Obstruções. - Insuficiência venosa.
- Síndrome pós-flebitico.
- Trombo embolismo pulmonar.
- Úlceras das extremidades inferiores.
- Úlceras arteriais. - Úlceras venosas.
- Varizes. - Tromboflebite.

Capítulo 6

Exploração neurológica.

Lesões neurológicas.

- Neuroma de Morton. - Ciática.

Capítulo 7

Exploração dos dedos e das unhas.

Lesões dos dedos.

Lesões das unhas.

Capítulo 8

Exploração da dor.

Lesões dolorosas do pé.

- Metatarsalgia.
- Talalgia. - Bursite.

Capítulo 9

Exploração óssea.

Lesões ósseas.

- Fraturas em geral.
- Fratura dos dedos do pé.
- Fratura dos metatarsianos.

Capítulo 10

Explorações complementares

- Podoscópio. - Fotopodograma.
- Pé plano. - Pé cavo.

Vendas: Shop virtual www.shop.mercobeauty.com

revista@revistapodologia.com - www.revistapodologia.com

