

# revistapodologia .com

N° 28 - Octubre 2009



**Revista Digital de Podología**

*Gratuita - En Español*

# revistapodologia .com

**revistapodologia.com n° 28**  
**Octubre 2009**

**Directora científica**  
Podóloga Márcia Nogueira

**Director comercial:** Sr. Alberto Grillo

**Colaboradores de esta edición:**

Podóloga Rosemeire Moreno. **Brasil.**  
Enfermera Lucimarley Antunes Teixeira. **Brasil.**  
Podóloga Márcia Nogueira. **Brasil.**

**Humor**

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 20.

## ÍNDICE

Pag.

- 4 - La evaluación sensitiva de la lepra.
- 10- Hidrozonioterapia.
- 14- Aplicaciones del laser en la podologia.

**Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.**  
Novo tel: #55 19 3365-1586 - Campinas - San Pablo - Brasil.  
[www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com) - [revista@revistapodologia.com](mailto: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.*

# III Exposição Multiprofissional do Pé



Organização e Realização

**Mercobeauty**

**Informações** Tel: #55 (19) 3365-1586 - [expope@expope.com](mailto:expope@expope.com)  
[www.expope.com](http://www.expope.com) - [www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com)

**Apoio**

**revistapodologia**  
-com

# La evaluación sensitiva en la lepra

Podologa Rosemeire Moreno. *Brasil.*

La sensibilidad normal depende de la integridad de los troncos nerviosos y de las finas terminaciones nerviosas que se encuentran sobre la piel. Sin ella el paciente pierde su capacidad normal de percibir las sensaciones de presión, tacto, calor, dolor y frío.

Por ese motivo, es importante, para fines de prevención, poder detectar precozmente estas lesiones, ya que la pérdida de la sensibilidad, aunque sea en una pequeña área, puede significar algo grave para el paciente.

La evaluación posee un papel fundamental en la detección de la disminución de la sensibilidad en pacientes con lepra, pues la función sensitiva disminuye en la mayoría de las veces y puede anteceder la pérdida de la función motora.

La técnica de evaluación de la sensibilidad utilizando los monofilamentos de nailon fue desarrollada por Semmes y Weinstein a partir de los trabajos de Von Frey. El teste de la sensibilidad a través de los monofilamentos es uno de los testes más confiables y validos para ser utilizado en el trabajo de evaluación y en la detección de daño neural. Además de esto, la utilización de los monofilamentos posibilita graduar la sensibilidad en varios niveles, desde normal hasta la pérdida de la sensibilidad profunda, pasando por niveles intermedios.

A partir de esta evaluación podemos decidir la mejor conducta, cual la orientación para las actividades diarias de este paciente, concientizarlo en relación a los posibles comprometimientos en los pies y encaminarlo a otros profesionales para un trabajo de prevención a posibles daños.

## Método

Los monofilamentos de Semmes-Weinstein (SW) son hechos por hilos de nylon de 38 milímetros de largo y diámetros diferentes. Fueron introducidos en 1962, para evaluar la sensación cutánea.

Según Bell Apud Duerdken F, Vlrmond M., en 1978 hizo un estudio en miembro superior de pacientes portadores de neuropatía en la lepra y otras patologías. A partir de este trabajo recomendó la utilización de un conjunto de 5 monofilamentos. En 1993, la Sociedad Internacional de neuropatía periférica adopto los

monofilamentos como instrumento útil para uso en el diagnostico.








El monofilamento de nylon es utilizado para auxiliar el diagnostico precoz y monitorear alteraciones de sensibilidad antes de la perca de la sensibilidad protectora e indicar la conducta terapéutica.

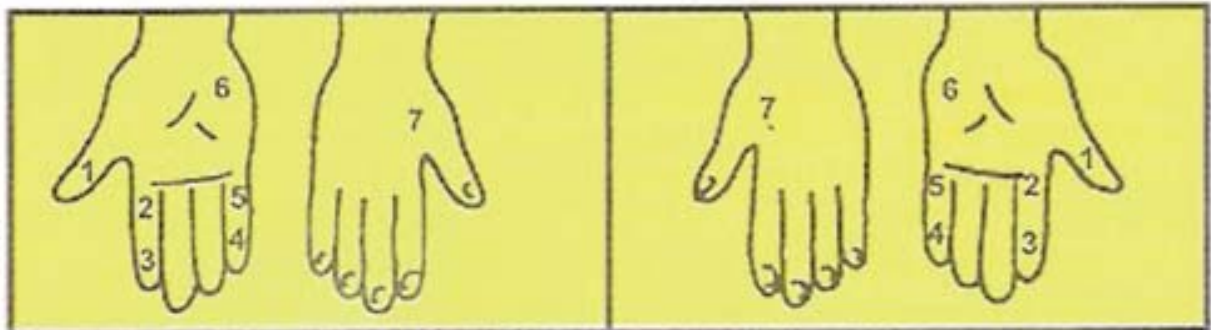
Cada uno de ellos están relacionado con una fuerza específica para curvarlo, que es de 0,05g a 300,0g en el conjunto de seis monofilamentos. Cuanto mayor el diámetro del hilo, mayor será la fuerza necesaria para cúrvalo en el momento que es aplicado sobre la piel.

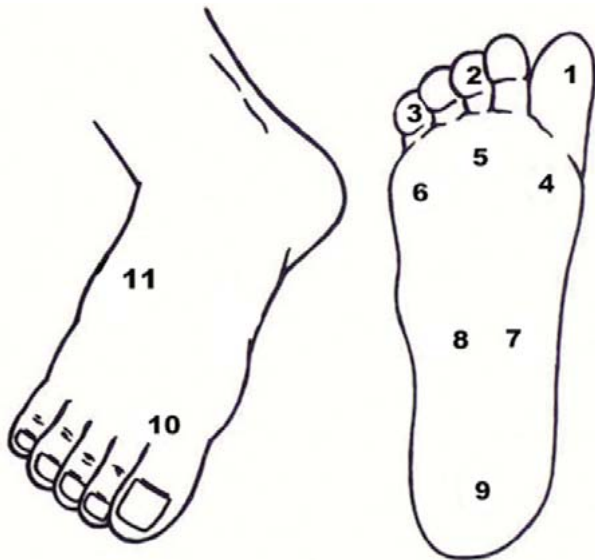


La aplicación de estímulos con fuerzas progresivas permite evaluar y cuantificar el límite de percepción del tacto y presión, estableciendo correspondencia con los niveles funcionales.

El monofilamento de menor presión tiene la fuerza calculada de 0,05g, igual a la sensibilidad táctil normal, que es registrada en el grafico de la sensibilidad con el color verde; el segundo con fuerza de 0,2g, sensibilidad disminuye al toque leve, registrada con el color azul; el tercero con fuerza de 2,0 g, sensibilidad protectora disminuida registrada con el color purpura; el cuarto monofilamento tiene fuerza calculada de 4,0 g, sensibilidad protectora ausente, registrada con color rojo oscuro y el ultimo con fuerza de 300g, sensación de presión profunda ausente, registrada con el color rojo magenta.

| La primera respuesta es al filamento del color: | INTERPRETACIÓN  | Código para mapeamiento  |
|---|---|--|
| Verde:<br>(nominal: 0.05g)                      | Sensibilidad "Normal" para mano y pie   | Bolita Verde          |
| Azul:<br>(nominal: 0.2g)                        | Sensibilidad disminuida en la mano, con dificultad con la discriminación fina.(dentro de lo normal para el pie)   | Bolita Azul           |
| Violeta:<br>(nominal: 2.0g)                     | Sensibilidad protectora para la mano disminuida, permaneciendo lo suficiente para prevenir lesiones. Dificultad con la discriminación de forma y temperatura. | Bolita Violeta        |
| Rojo oscuro:<br>(nominal: 4.0g)                 | Pérdida de sensación protectora para la mano, y a veces para el pie. Vulnerable a lesiones. Pérdida de discriminación caliente/frío.                          | Bolita Roja          |
| Anaranjado:<br>(nominal: 10.0g)                 | Pérdida de sensación protectora para el pie, aunque pudiendo sentir presión profunda y dolor.   | Círculo Rojo con X  |
| Rojo magenta:<br>(nominal: 300 g)               | Sensibilidad a la presión profunda, pudiendo sentir dolor.  | Círculo Rojo        |
| Ninguna   | Pérdida de sensibilidad a la presión profunda, normalmente no pudiendo sentir dolor.  | Bolita Negra        |



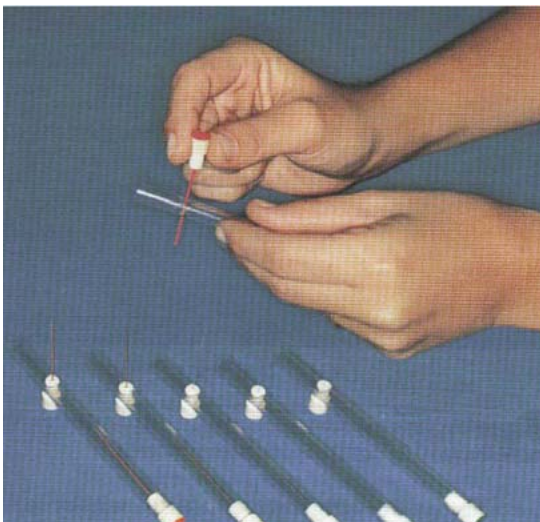


Territorios específicos de los nervios tibial posterior (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9) ramo profundo del nervio fibular (10) y sural (11)

Para la realización de la pesquisa de la sensibilidad con los monofilamentos de nylon de SW, son necesarios algunas consideraciones, tales como: explicar al paciente el examen a ser realizado, certificándose de su comprensión para tener mayor colaboración; concentración del examinador y del paciente; ocluir el campo de visión del paciente; seleccionar aleatoriamente la secuencia de puntos a ser testados y en la presencia de callosidades, cicatrices o úlceras realizar el teste en área próxima, dentro del mismo territorio específico.

Antes de empezar el teste, saque los monofilamentos del tubo y póngalo cuidadosamente en el agujero lateral del cable, poniendolos en orden creciente del más fino para lo más grueso.

Al realizar los testes, tenemos que anotar los datos y clasificarlos de acuerdo con una escala de 0 a 6 – nivel funcional.



- 0- Sensibilidad normal
- 1- Sensibilidad disminuida – disminución del tacto
- 2- Sensibilidad protectora disminuida
- 3- Perdida de la sensibilidad protectora (puede representar disminución protectora de la región plantar)
- 4- Perdida de la sensibilidad protectora del pie
- 5- Permanencia de la sensación de presión profunda
- 6- Perdida de la sensación de protección profunda

Escala de 0 a 6 – 0 es sentir (0,05g) o sea normal y 6 no sentir la presión con el monofilamento de 300g.

### Niveles funcionales de evaluación

Por el hecho de cada monofilamento estar relacionado con un nivel funcional es posible graduar la sensibilidad en varios niveles, del normal hasta la pérdida de la sensibilidad profunda y todavía identificar el momento a partir del cual el paciente necesita recibir orientaciones para aprender a proteger las manos y los pies.

### Alteraciones sensitivas

Las lesiones o comprometimientos de los nervios fibular común y tibial posterior acarrearán pérdidas sensitivas en todo el pie. La más grave es la de la región plantar, pues en esta región recibe todas las fuerzas resultantes del peso corporal.

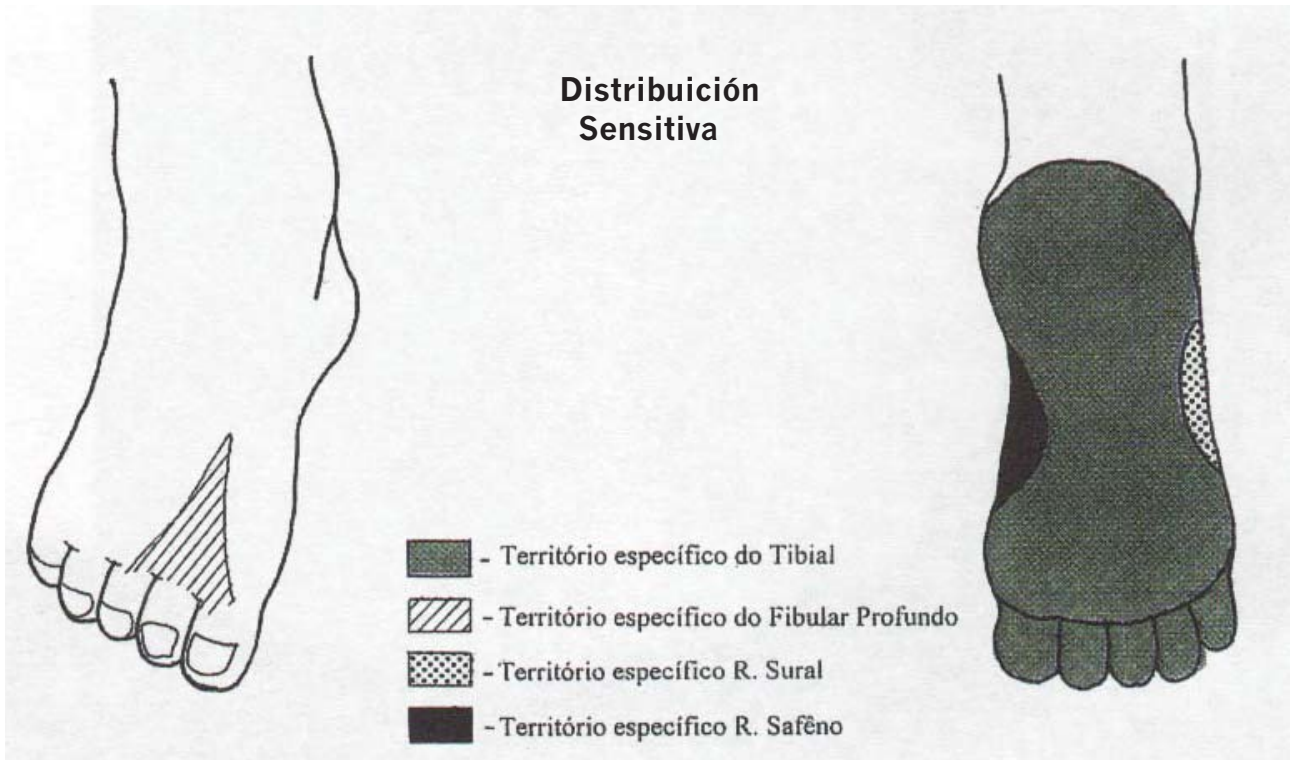
En la postura estática, la presión cae sobre ambos los pies: en el talón, base del 5º metatarsiano, cabeza de los metatarsianos y base del hallux, dinámicamente, en la marcha o corrida, tenemos los mismos puntos de soporte de presión con los siguientes agravamientos:

- En la marcha, cada pie soporta el peso todo durante la fase de pasaje del otro miembro;
- El talón sufre la tensión de la desaceleración en la fase de impacto del talón en el suelo;
- El ante-pie sufre todas las tensiones en la fase de impulsión.

### Distribución sensitiva

La marcha es una actividad de gran exigencia mecánica para los miembros inferiores.

Para tal, los pies cuentan con piel y tejido subcutáneo con estructura apropiada, con sensibilidad superficial y profunda, que generan reflejos vasomotores y neuromusculares de acomodación y protección.



Com o comprometimento do nervio tibial posterior, ocorre diminuição, ou mesmo perda de la sensibilidade de la região plantar, además de alterações de los músculos intrínsecos del pie.

Los reflejos de acomodación también se alteran y el pie, como un todo, queda sujeto a los traumas devenidos de la marcha.

# 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.

**Um descanso para os pés!**

Tratamento com resultados surpreendentes!

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

Mantém os pés sempre lisinhos

**HomeoPast**  
CREME DE HIDRATAÇÃO PARA RESECAMENTO E ASPEREZAS DA PELE  
30g

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

**Gel Hidratante Calmante**

**Amoledor de Cutículas**

**Loção Hidratante c/ Mentol**

**Crema Esfoliante**

**Loção Emoliente**

**Hidratante com Cera de abelha e Silicone**

**Crema para Fissuras**

**HomeoFeet**  
Protetor para Hidratação

**(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

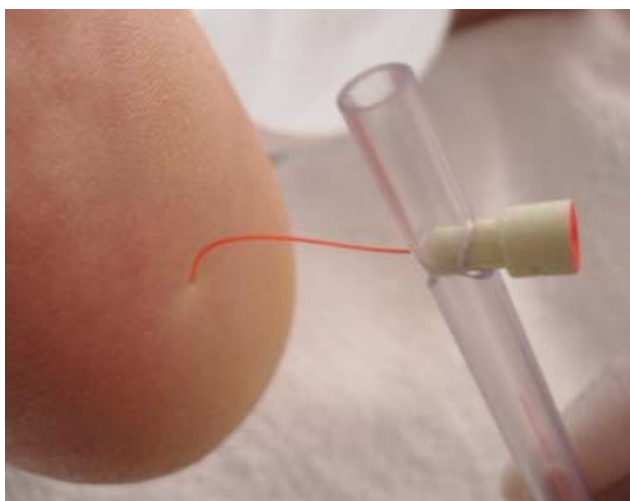
## Evaluación sensitiva



Acciones simples como esta, la clasificación del grado de incapacidades son técnicas básicas de prevención, control y tratamiento que la podología puede realizar constituyendo así una importante arma en el combate a la principal causa del estigma social de la lepra.

Resemeire Moreno es podóloga, profesora y voluntaria en el trabajo en lepra con curso de Prevención de Incapacidades en Bauru – San Pablo - Brasil

Contacto: [rose.moreno@terra.com.br](mailto:rose.moreno@terra.com.br)



## Bibliografía:

- SOUZA, CS. Hanseníase: formas clínicas e diagnóstico diferencial. Medicina, Ribeirão Preto, 30: 325-334, jul/set. 1997
- Manual de Prevenção de Incapaciades, Ministério da Saúde, Brasília, 2001
- Avaliação Neurológica Simplificada, Linda Fayer Lehman, Maria Beatriz Penna Orsini, Priscila Leiko Fusikawa, Ronise Costa Lima, Soraya Diniz Gonçalves; ALM Internacional, Belo Horizonte, 1997
- Cirurgia Reparadora e Reabilitação em Hanseníase, Marcos C. Lopes Virmond e Frank Duerksen; ALM Internacional, 1997
- Artigo: Avaliação da Neuropatia Periférica e correlação entre a sensibilidade cutânea e eletroneuromiográficos – Ary Souza, Caio Augusto Nery, Lucia Helena Soares Camargo Mariano, José A. Garbino
- Manual de Condutas – Sociedade de Dermatologia – Departamento de Hanseníase – Mauricio L. Nobre, Maria Leide W. Oliveira



**Cadeira Master**  
Cód. 13945

Cadeira com controle de elevação hidráulica, giratória, com freio, montada em estrutura de aço maciço a base com 10 mm de espessura, acabamento em pintura eletrolítica. Encosto com regulagem hidráulica a gás e reclinção máxima de 135°. Braços que acompanham o movimento de reclinção e escamoteáveis em ambos os lados. Apóia pernas bi-partido com prolongadores, comandados através de pistões hidráulicos.

**Cadeira Master**  
Cód. 13945 M2

Idem cód. 13945, porém, com controles motorizados para ajuste de altura e reclinção do encosto em até 180°.



**Cadeira Master**  
Cód. 13945 M1

Idem cód. 13945, porém, com controle de altura motorizado.

**Opcionais:**

- Bandeja para instrumentos em aço inoxidável montada em dispositivo com regulagem em profundidade e na posição radial.
- Bandeja para resíduos em aço inoxidável montada em dispositivo com regulagem de profundidade.
- Suporte para a luminária.



**Mocho**  
Cód. 15200  
Regulagem hidráulica de altura do assento.  
Encosto com regulagem de altura e profundidade.  
Giratório.

**Linha Master**

80 ANOS  
FERRANTE



**Luminária**  
Cód. 17201

Luminária com exaustor  
110 ou 220 V.



**Estufa**  
Cód. 17600

- Estrutura em aço anti corrosível
- Prateleiras removíveis para 4 estojos
- Isolamento térmico em lã extra fina
- Estufa a seco, 50 a 250 °C
- Potência 400 W



**Armário**  
Cód. 15401

Revestimento externo e interno em MDF. Cavetas em trilhos deslizantes.

**Cores de Estofamento**



Para maiores informações consulte nosso site.

**CADEIRAS GENNARO FERRANTE LTDA.**

Vendas: R. Independência, 661 • CEP 01524-001 • Cambuci • S. Paulo • SP  
Grande São Paulo: (11) 2063 7815 • Demais localidades: DDG 0800 11 7815  
Fax: (11) 2063 8580 • www.ferrante.com.br • vendas@ferrante.com.br



Reservar-se o direito de alterações para melhorias nos produtos sem aviso prévio.

# Hidrozonoterapia: Una revolución en el tratamiento de úlceras diabéticas, y un posible avance en el acompañamiento a los portadores de psoriasis

Enfermeira Lucimarley Antunes Teixeira. Brasil.

## Resumen

Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica que podría acometer cerca de 300 millones de personas en el mundo en 2025 siendo muchas de estas acometidas de úlceras en el pie, pudiendo llevar la amputación del mismo.

Son varios los relatos del uso de la ozonoterapia como grande coadyuvante en los tratamientos de estética y belleza viene actualmente se destacando como una promisoro alternativa coadyuvante en el tratamiento de lesiones, con efectos antimicrobiano, formador de fibroblastos y su gran capacidad de transporte y oxígeno (o<sub>2</sub>).

El relato de esta experiencia se refiere al tratamiento de un paciente diabético, insuficiencia

arterial, neuropatía de grado III (decurrente de la diabetes y de la lepra), Psoriasis y con indicación para amputación del hallux debido a ulcera a mas de 2 años. La hidrozonoterapia (mixtura gaseosa de o<sub>2</sub>/ o<sub>3</sub>) curativos con alginato de calcio y oleo de girasol introducidos como coadyuvante se llegó a la cura de la úlcera en 2 meses y 9 días evitando así la amputación, se puede observar una mejora significativa de la psoriasis en los miembros inferiores que reciben la acción directa de la hidrozonoterapia.

Palabras claves: Ozonoterapia, diabetes, psoriasis, tratamiento.

## Introducción

Diabetes mellitus (DM) es uno de los más

**Curso de desfibrilador DEA**  
Associação Desportiva dos Bombeiros do Estado de São Paulo  
**DEA – DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO**



**Carga horária: 5 horas**

**CORRENTE DA SOBREVIVÊNCIA**



Consulte também outros cursos  
Comercializamos Kits BLS - Emergências Médicas

**CONTATO: PIRES – Bombeiro**  
Telefones: (011) 9495-3255  
Email: piresguerreiro@ig.com.br



**KIT BLS**

**BASIC LIFE SUPPORT**  
SOLUÇÕES EM SUPORTE DE VIDA

**CONTATO: Dr. Luis Carlos Mayer**  
Telefones: (011) 3554-2740  
Email: drluis@institutomayer.com.br



## Linha Spa Mãos e Pés – A excelência em tratamento que faltava no trabalho de podologia e manicure

Agora podólogos e manicures têm uma linha completa para uso exclusivo profissional com produtos formulados à base de própolis, alantoína e chá verde para assepsia, além de manteigas especiais, óleos vegetais, óleo de maracujá e argila para revitalização e hidratação intensa.



### Loção Higienizante

Promove higienização local e suave refrescância.

### Gomage Esfoliante

Renovação celular. Revitaliza e auxilia na atenuação de calosidades.

### Manteiga para Mãos, Cutículas e Pés

Hidratação profunda. Proteção e emoliência com ação rejuvenescedora.



**Tudo que o profissional precisa  
O resultado que o cliente quer**

**Vita Derm**  
HIPOALERGÊNICA  
Desde 1984

[WWW.VITADERM.COM](http://WWW.VITADERM.COM)

TRATAMENTO PROFISSIONAL DE VERDADE

importantes problemas mundiales de la salud en la actualidad, tanto en términos de personas afectadas, incapacitaciones, mortalidad prematura, como los costos envueltos en su control y en el tratamiento de sus complicaciones.

Los problemas con los pies presentan una de las más importantes complicaciones crónicas del DM. La ulceración en los pies causa considerable mortalidad entre los diabéticos, y la amputación de los pies o piernas es la consecuencia más temida.

La ulceración es la causa más común de amputaciones no traumáticas de miembros inferiores. La ulceración esta en 15% de los diabéticos y es responsable por 6 a 20% de las hospitalizaciones. Las úlceras resultan de múltiples mecanismos fisiopatológicos, y la neuropatía es, de lejos, el motivo más común de la formación de ulceraciones en el pie, llevando la infección.

Recientes avances en estudios con ozono cuanto a su poder inmunológico y microbiológico viene poniendo este recurso como una importante alternativa en una serie de condiciones clínicas, siendo una de las más reconocidas las patologías vasculares periféricas y tratamiento de heridas de difícil cicatrización.

Así podemos presentar la ozonioterapia como una alternativa de gran auxilio en el tratamiento de lesiones en diabéticos, por su poder antimicrobiano, estimulante de la formación de nuevos vasos en la región afectada, acelerando la formación de tejido de granulación y disminuyendo en el tiempo de cicatrización; es indicado como una fuente de estudios en el auxilio al tratamiento de los portadores de psoriasis.

### Presentación del caso

Paciente VF, sexo masculino, 60 años, portador de insuficiencia arterial crónica, diabetes mellitus no insulino dependiente y no fumante, lepra (tratada), psoriasis, busco la clínica con queja principal de una herida en el hallux del pie Derecho a más de 2 años y mucho ansioso por la indicación de la amputación

Al examen el paciente presentaba dedos en garra, tinea pedis profunda, neuropatía de grado III, la úlcera mostraba una formación profusa de costra necrótica amarilla con exudación abundante y olor desagradable (fig.1 e 2).

El cuadro general del paciente, las complicaciones debido a diabetes mellitus y la insuficiencia arterial eran factores que comprometían la



Figuras 1 e 2: Hallux D con presencia de exudado purulento, fibrina y tejido necrótico despues varias tentativas de tratamiento.

irrigación sanguínea local y consecuente la cicatrización de la ulcera.

Empezó el tratamiento con una limpieza por SF9%, un debastamiento y limpieza de las uñas debido a gran cantidad de hongos, luego fue hecho la sumersión de los pies en hidroozonoterapia por 25min. S

eguido con curativo de alginato de calcio con cambio a cada 2 días.

Después de las 3 primeras sesiones haber conseguido remover costra necrótica amarilla y eliminado o exudado abundante y el olor desagradable (fig.3 e 4), empezó una nueva fase del tratamiento con 2 sesiones semanales de hidroozonoterapia y a aplicar oleo de girasol diariamente hasta el final del tratamiento que se dio en 2 meses y 9 días (fig. 5 e 6)



Figura 3 y 4: Hallux D despues de la remocion del tejido necrótico

Figura 5 y 6: Despues 2 meses y 9 dias del início del tratamiento la cicatrización total de la herida.

### Conclusión

Se puede concluir que la hidrozonoterapia puede acelerar la cicatrización de la úlcera del pie diabético probablemente debido a sus propiedades antisépticas y por el aumento de la oxigenación local que promueve una mejor vascularización y así reducir la necesidad de amputación.

Surgió un dato importante que despertó atención para realizar un estudio de la psoriasis con hidrozonoterapia.

Enfermera Lucimarley Antunes Teixeira  
 Contacto: maluvanguardia@ig.com.br

Graduada en Enfermagen por la Universidad de Taubaté (UNITAU) Taubaté – SP.

Pós Graduada en Estomaterapia (Heridas, Estomas, Incontinência Urinária y Anal) por la Universidad de Taubaté (UNITAU) Taubaté – SP.

# Aplicaciones del Laser en la Podología

Podologa Marcia Nogueira. Brasil.

## Onicomicosis

### Introducción

Los efectos terapéuticos del laser son muchos, debido a la amplitud en sus posibles aplicaciones.

El laser posee 3 características peculiares, o sea, es una luz: colimada (siempre con el mismo diámetro), coherente (con un mismo largo de onda) y monocromática (con un solo color) donde apenas la porción buena de la luz es usada. Sin embargo sea considerada energía pura, pose algunas contra indicaciones, como por ejemplo, la aplicación en: grávidas, portadores de marca-paso, glándulas hiperactivas y manchas irregulares.

Su acción regeneradora, antiinflamatoria, analgésica, fungicida y cicatrizante es notada en corto plazo y lo más importante: el efecto es continuo después de una única aplicación, o sea, la condición de mejora es visible y se mantiene por

mucho tiempo. El tiempo de la continuidad de este efecto puede ser notado por hasta 45 días después de la aplicación, pero debemos considerar que cada organismo tiene una manera de reacción a los diversos tipos de tratamientos, considerando sus condiciones naturales y sistema inmunológico.

Su aplicación es puntual y trabaja cada cm<sup>2</sup> del área a ser tratada. Por ser energía pura y de alta intensidad, toda la energía direccionada es absorbida por células, esa por su vez actúa en el tejido químicamente, por este motivo hablamos que el laser es un biomodulador de los tejido químicamente, por ese motivo hablamos que el laser es un biomodulador tecidual.

La principal diferencia de la acción del laser y de otras técnicas utilizadas en la Podología es que el beneficio celular es producido de adentro para fuera, o sea, la célula absorbe los efectos del laser a través de su acción en las mitocondrias, promoviendo su rápida recuperación y cura.

**Sua Carreira Você Escolhe!**

**Curso técnico em ESTÉTICA  
ou PODOLOGIA**

**Turmas especiais aos  
finais de semana**

**Início  
26/09**

**www.inainstituto.com.br 47 3222-3068**



# Mag Estética

*Beleza feita com Arte*

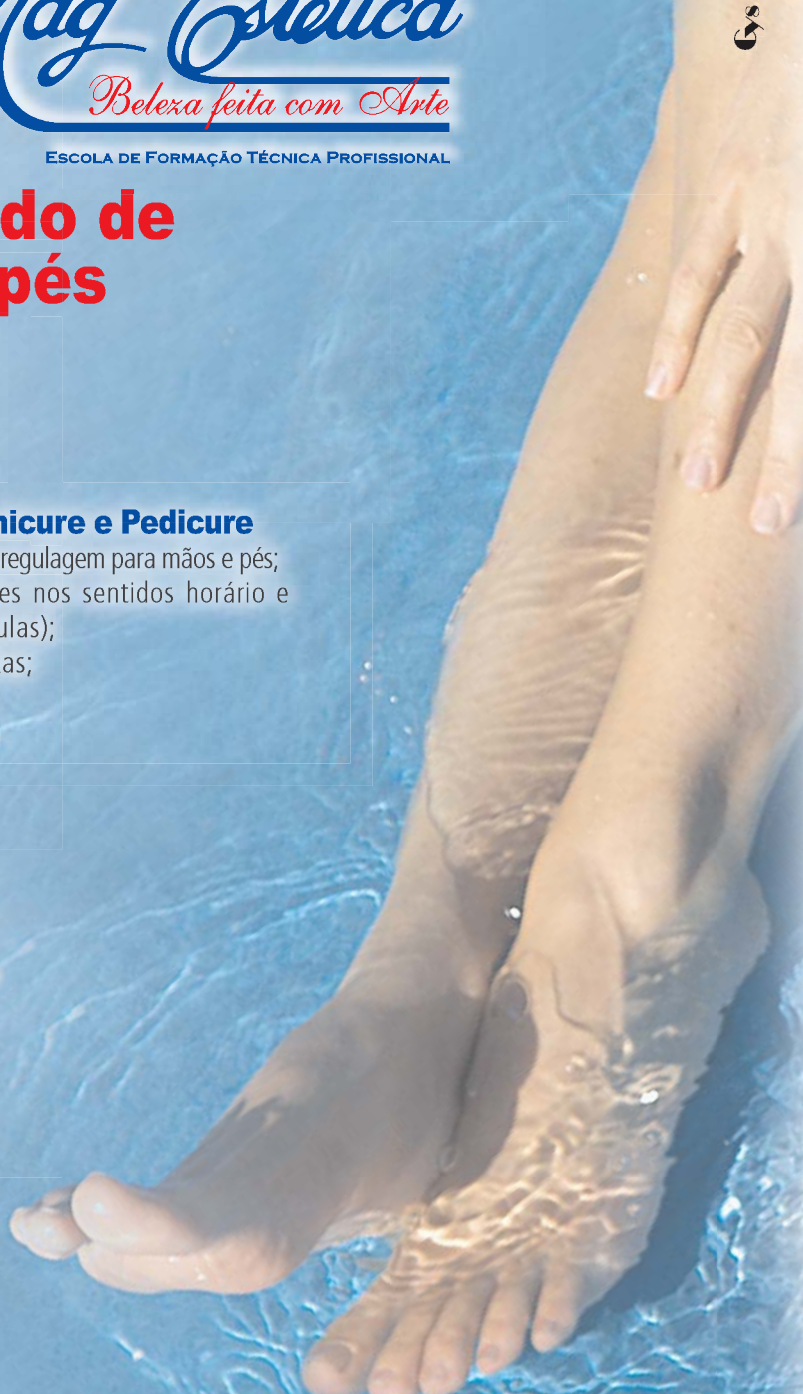
ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

## Não tenha medo de mostrar seus pés

### Mag Pé

#### Aparelho para Podologia, Manicure e Pedicure

- Motor ultra-potente até 21.100 rpm: com regulagem para mãos e pés;
- Fonte bivolt com ajuste para rotações nos sentidos horário e anti-horário (facilita a retirada de cutículas);
- Acompanha brocas diamantadas e lixas;
- Aparelho anatômico do tipo caneta.



Tel.: (11) 2061-7763



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

[www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br)

En el tratamiento de la onicomicosis el laser mas adecuado es el rojo, pues, pose mejor absorción en la superficie de la piel o lamina ungueal (uña).

En el caso de la onicomicosis, que es la infestación de la lámina ungueal por hongos e/o cándidas, debido al ambiente propicio para que se instalen: caliente, húmedo y oscuro, el laser actúa como acelerador en el crecimiento de la lámina saludable y carboniza los hongos a través de la terapia fotodinámica.

Con el crecimiento rápido de la lámina, la región infectada es rápidamente eliminada.

En el tratamiento de la onicomicosis, utilizamos el azul de matileno, a 0,01% sin alcohol o la ortotoluidina, el color azul absorbe la luz en la forma de calor y cauteriza la región contaminada.

Miremos ahora la evolución de un tratamiento de onicomicosis crónico, instalado hace 20 años en el paciente EPSN, del sexo femenino con 77 años, cardíaca.

**Protocolo de atendimento para onicomicosis**



**Fig 1**

Antes



**Fig 2**

15 días después: matriz más saludable, parte de la lámina deshidratada y naturalmente eliminada (Foto2)

**1º Passo**

Antisepsia con alcohol 70 C

**2º Passo**

Limpeza da lâmina com brocas (Foto 3/ Broca 718PM)



**Fig 3**

**3º Passo**

Desbridamento da Lámina com fresas. Tipos: grande de tungstênio (Foto4/5), bola, pera ou cotonete.



**Fig 4**

F4 - Procedimento lateral



**Fig 5**

F5 - Procedimento dorsal





# Tudo para Podologia em um só local!

## Artigos Nacionais e Importados

### LINHA COMPLETA DE PRODUTOS:

- Autoclave / Cuba Ultrassônica / Estufa
- Móveis em geral (poltronas e armários)
- Micromotores / Silicone para Órtese
- Instrumentais em aço inox / Alicates
- Tudo para órtese metálica e acrílica
- Brocas e Fresas / Materiais de EPI

**CENTRO**  
**TÉCNICO**  
**DE**  
**APERFEIÇOAMENTO**  
*Podoplus*

Cursos de:  
Atualização / Reciclagem / Treinamento



### Podocauter

A única do mercado com  
Registro M.S. Anvisa  
Bivolt  
Potência Elevada

**Promoção**  
**Autoclave Bioflex**



### Laser Vermelho DMC

### Laser InfraVermelho DMC

100 MW de Potência  
Registro: M.S. ANVISA  
Bivolt

\* O mais sofisticado da categoria



### Micromotor Beltec LB-100

30.000 RPM / Bivolt  
Caixa Branca: exclusivo  
Registro: M.S. ANVISA



### Autoclave BIOFLEX 12 Litros

Tanque em Aço Inox

Digital / Bivolt

Registro: M.S. / ANVISA

**\* Despachamos para todo território nacional \***

WebSite: [www.podoplus.COM](http://www.podoplus.COM)

### **São Paulo**

Rua Natal, 623 - Vila Pires

Santo André / SP

Cep. 09195-310

Tel/Fax (11) 4972-3857 / 4972-4369

e.mail: [podoplus@podoplus.COM](mailto:podoplus@podoplus.COM)

### **Rio de Janeiro**

Rua Conde de Bonfim, 346 subsolo 108

Praça Saens Peña - Tijuca / Rio de Janeiro / RJ

Cep. 20520-054

Tel/Fax (21) 2254-1394 / 8875-8255

e.mail: [podoplusrj@podoplus.COM](mailto:podoplusrj@podoplus.COM)

\* Aceitamos todos os cartões de crédito

#### 4º Paso

Acabamiento con lija para lamina (Foto 6)



#### 5º Paso

Aplicación del azul de metileno con pipeta de vidrio descartable (Foto 7)

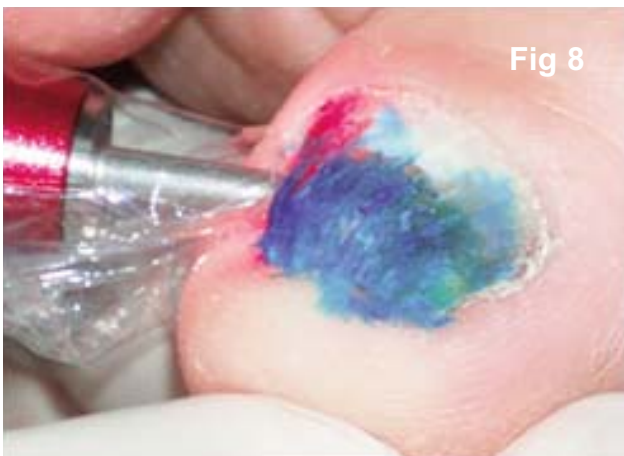


#### 6º Paso

Aguardar 2 minutos

#### 7º Paso

Aplicar 4 Joules con el Laser Red, puntualmente (Foto 8/9), en un ángulo de 90º pegado al local, para la absorción total de la luz.



Obs: Siempre proteger la puntera con material plástico bien estirado y sin dobleces para la total absorción de la luz. Así también será evitada la contaminación y obstrucción de la misma.

#### 8º Paso

Aplicación puntual em AL matriz ungueal (foto 9) para promover el crecimiento de las células saludables.



#### Paso siguiente

Re aplicar, semanalmente, por 2 veces y después mantención una vez por mes, hasta que la lámina se muestre totalmente saludable.



Procedimiento finalizado.



# Mag Estética

*Beleza feita com Arte*

ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

## Pioneira em Micropigmentação no Brasil



### Cursos de maquiagem definitiva

Torne-se um micropigmentador de sucesso com a Mag Estética

#### Curso Básico

Único no país que inclui o ensino de laserterapia, que acelera os processos de cicatrização e fixação de pigmentos.

#### Curso de aperfeiçoamento - 1

Aprenda técnicas especiais de pigmentação de sobrancelhas, olhos, lábios e conheça modernas técnicas de camuflagem e correção de assimetrias.

#### Curso de aperfeiçoamento - 2

Nessa etapa, aprenda a camuflar diferentes tipos de cicatrizes, manchas de vitiligo e a reconstruir o complexo aréolo-mamilar pós-cirurgias.

## Os melhores cursos de estética e beleza estão aqui

### Cursos Livres



- Estética Facial (Básico);
- Estética Corporal (Básico);
- Reflexologia Podal;
- Manicure e Pedicure;
- Unhas de Porcelana;
- Pedicuro Calista;
- Aperfeiçoamento em Pedicuro Calista.

**Inscrições  
Abertas**

### Cursos Técnicos 2009



**Esteticista 1.200 Horas**

**Podologia 1.200 Horas**

Os cursos técnicos são uma ótima opção para quem deseja adquirir conhecimento do básico ao avançado com um único curso.



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

Tel.: (11) 2061-7763

[www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br)



[www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com)

Desde 1997 en internet  
informando a los profesionales  
de la salud y la estética del pie.

Desde 1997 na internet  
informando os profissionais  
da saúde e a estética do pé.

Productos, Guia de Empresas, Guia de Profesionales, Guia de Eventos, Guia de  
Instituciones, Donde Estudiar: cursos ... y mucho mas !!!

Visite nossa Loja virtual  
[www.shop.mercobeauty.com](http://www.shop.mercobeauty.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-flebítico.
- 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:** Mercobeauty Imp. e Exp. Ltda. Tel: (#55-19) 3365-1586

**Loja virtual: [www.shop.mercobeauty.com](http://www.shop.mercobeauty.com)**

[revista@revistapodologia.com](mailto:revista@revistapodologia.com) - [www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com)

# POSTERS PODOLÓGICOS DIDÁTICOS

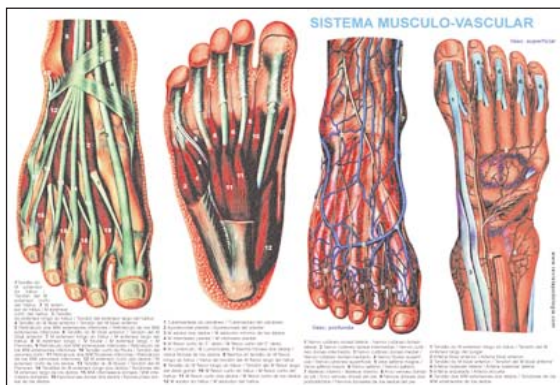
40 x 30 cm



**ESQUELETO  
DEL PIE 1  
ESQUELETO  
DO PÉ 1**



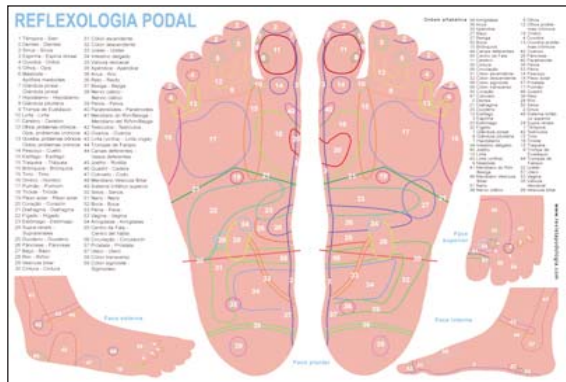
**ESQUELETO DEL PIE 2  
ESQUELETO DO PÉ 2**



**SISTEMA MÚSCULO VASCULAR  
SISTEMA MÚSCULO VASCULAR**



**ONICOMICOSIS - ONICOMICOSIS**



**REFLEXOLOGIA PODAL**



**CLASIFICACIÓN MORFOLÓGICA DE LOS PIES  
CLASSIFICAÇÃO MORFOLÓGICA DOS PÉS**



**CALLOSIDADES Y TIPOS DE CALLOS  
CALOSIDADES E TIPOS DE CALOS**

Email: revista@revistapodologia.com - revistapodologia@gmail.com

Loja virtual: [www.shop.mercobeauty.com](http://www.shop.mercobeauty.com)

Tel.: #55 - (19) 3365-1586 - Campinas - SP - Brasil