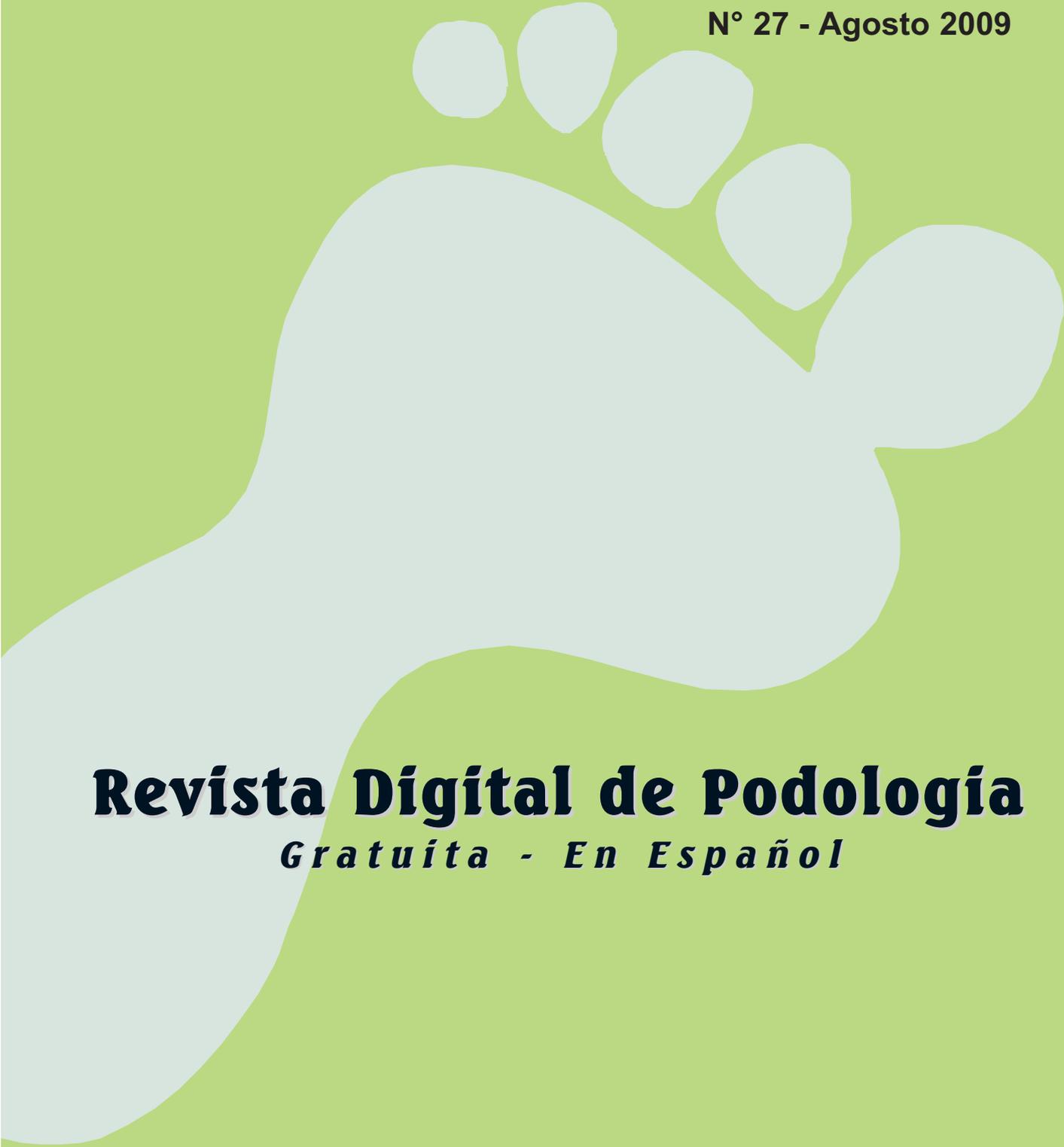


# revistapodologia .com

Nº 27 - Agosto 2009



**Revista Digital de Podología**

*Gratuita - En Español*

# revistapodologia .com

**Revistapodologia.com n° 27**  
**Agosto 2009**

**Directora científica**  
Podologa Márcia Nogueira

**Director comercial:** Sr. Alberto Grillo

**Colaboradores de esta edición:**

Podologa Rosemeire Moreno. **Brasil.**

Podologa Silvia Ruschel. **Brasil.**

Podologa Anabely Pinheiro Venturi. **Brasil.**

Bombeiro Luciano Piresi. **Brasil.**

**Humor**

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 27.

## ÍNDICE

Pag.

4 - Neuropatia en la lepra.

9- Tratamiento de la onicomycosis con laser.

10- Historia de la podologia en Brasil.

25- Una vida en sus manos.

**Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.**

Tel: #55 11 2292-8615 - 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.*

# II Exposição Multiprofissional do Pé



**Local: Centro de Convenções Frei Caneca**

Frei Caneca Shopping & Convention Center - SP

*Rua Frei Caneca 569 - 4º andar*

*Consolação - São Paulo*

Organização e Realização

**Mercobeauty**

**Informações**

Tel: #55 (11) 2292-8615 - [expope@expope.com](mailto:expope@expope.com)

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

**Apoio**

**revistapodologia**  
-com

 **SOBENDE**  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM DERMATOLOGIA

 **podomeL**  
artigos para podologia

REVISTA  
**Profissão Beleza**  
O manual do profissional de beleza

# Neuropatía en Lepra.

Podologa Rosemeire Moreno. *Brasil.*

Para entendermos mejor las lesiones e incapacidades que ocurren en la lepra y el atendimiento que realizamos en la Asociación de Asistencia a Leprosos de Jundiá (Brasil), vamos a hablar en esta edición sobre la Neuropatía de la Lepra.

Por definición, la lepra es una enfermedad neurológica. Y el nervio y la célula de Schwann son la mira primaria del *Mycobacterium leprae* (Bacilo de Hansen). En cualquier de las formas clínicas tiene algún grado de comprometimiento neural, causando lesiones irreversibles de nervios periféricos y incapacidades físicas.

El bacilo de Hansen es observado en grandes cantidades en las células del sistema inmune, predominantemente en los macrófagos y en las células de Schwann, en el sistema nervioso periférico, formado aglomerados o dispuestos en paralelo, semejantes a un cercado de palo o empalizada.

Muchas de las deficiencias y deformidades en la lepra son un resultado directo o indirecto del daño neural, todavía que ni todo comprometimiento causa incapacidades significativas.

Las consecuencias por ejemplo son: pérdida de la sensibilidad en los ojos y lagofthalmos, pérdida de la sensibilidad en las manos, pies con parálisis, pie caído, dedos en garra, etc.

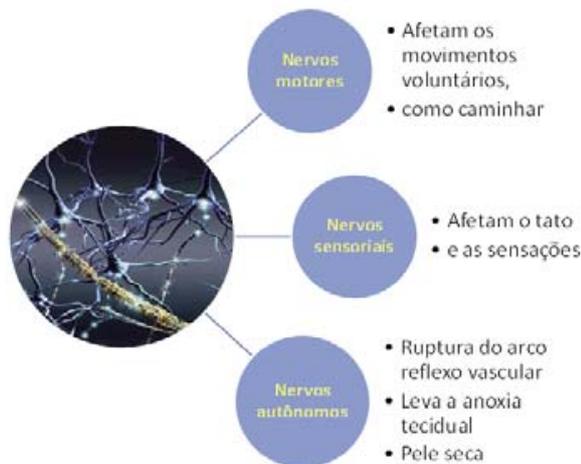


Figura 1 – Nervios afectados por la lepra

El término mas ampliamente acepto para definir el comprometimiento neural en la lepra es neurite.

Este término significa inflamación de los tejidos neurales, por lo tanto ni todo comprometimiento neural es consecuencia de inflamación o infección, entonces usamos el término “neuropatía”.

El tratamiento precoz de la enfermedad es la única amanaera de prevenir este tipo de neuropatía.

Como el bacilo de Hansen afecta los nervios?

A. Por los filetes nerviosos en la epidermis, diseminándolos de forma centrípeta a lo largo del axon.

B. Por fagocitosis del bacilo en la epidermis por las células de Schwann.

C. En la dermis superior, los macrófagos pueden fagocitar los bacilos, los cuales serian liberados y englobados en las células perineurales, llegando a las células de Schwann.

D. Por la corriente sanguínea, atingiendo los nervios por los capilares intraneurales.

Los mecanismos por lo cual el bacilo de Hansen infecta las células de Schwann no es totalmente elucidada, pero fue demostrado la importante participación de una glicoproteína que se liga a la superficie de la bacteria y también la célula de Schwann favoreciendo su penetración en el medio intracelular y contribuyendo directamente para el marcado tropismo de este patógeno por estas células.

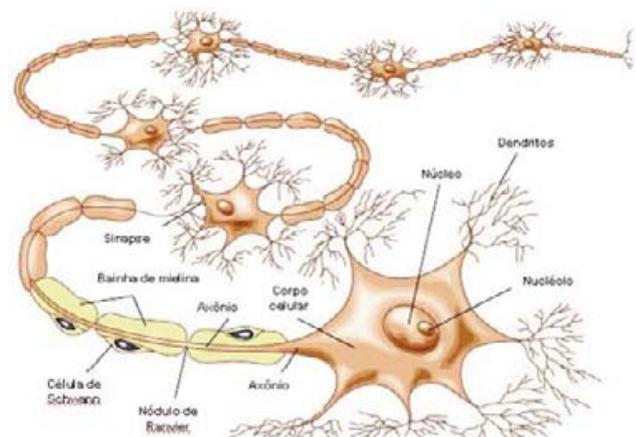
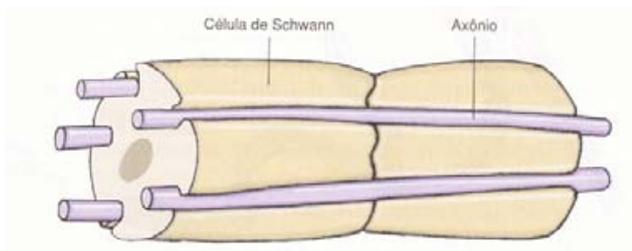


Figura 2 – Neurona y Célula de Schwann

Los nervios periféricos son en la realidad fachos de fibras nerviosas que son de 0,4 mm (finas) y 6 mm (gruesas). Las fibras mas gruesas dirigen las mensajes que estimulan los músculos (fibras nerviosas motoras) y la sensibilidad táctil y de posición (fibras nerviosas sensitivas).



Las fibras sensitivas más finas dirigen la sensibilidad al dolor y a la temperatura y controlan funciones automáticas del organismo, como la frecuencia cardiaca, presión arterial y la temperatura (sistema nervioso autónomo). La célula de Schwann envuelve cada una de las fibras nerviosas y forman múltiples capas de un aislamiento gordo, conocido como vaina de mielina.

Figura 3 – En el SNP, la membrana plasmática de la célula de schwann rollos a la vuelta de axon. La membrana enrollada se fusiona y da origen a la mielina.

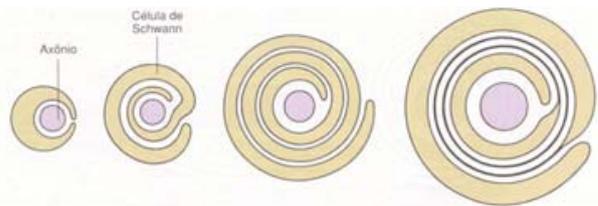
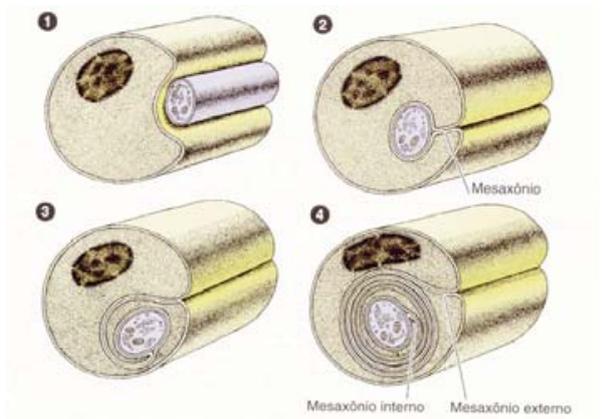


Figura 4 – Enrollamiento de la célula de schwann en torno del axon durante la formación de vaina de mielina.

# 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!**

**HomeoFeet**  
Protetor para Hidratação

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

Além os pés sempre saudáveis

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

**Gel Hidratante Calmante**

**Amolecedor de Cutículas**

**Loção Hidratante c/ Mentol**

**Crema Esfoliante**

**Loção Emoliente**

**Hidratante com Cera de abelha e Silicone**

**Crema para Fissuras**

**NOVO!**

## (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

Cuando el bacilo afecta la célula de schwann ocurre interrupción en la vaina de mielina (desmielinización) y la conducción de los impulsos es anormal.

A través de estas interrupciones los nervios pueden ser afectados de forma lenta y gradual, una característica de la multiplicación bacilar en las células de Schwann, o de forma abrupta es intensa durante los estados reaccionales de la enfermedad, lo que traduce la ocurrencia de los episodios inflamatorios agudos causados por las alteraciones en la respuesta inmunológica a antígenos de *M. leprae*, siendo este momento de mayor riesgo para lesión de los nervios en la lepra.



Diferencial de la Neuropatía Hansenotica

- Disturbio de la sensibilidad
- Espesamiento de los nervios periféricos



Figura 6 – Ramo cervical del facial



Figura 7 – Nervio retroauricular



Figura 8 – Nervio cutáneo lateral del muslo espesado.



Figura 9 – Nervio peroné superficial espesado



Figura 10 – Nervio safena espesado



Figura 11 - Nervio sural espesado



Figura 12 – Atrofia de la región hipotenar y tenar



Figura 13 – Lagofortis unilateral – Parálisis del musculo orbicular de las pápebras, inervado por un ramo del nervio facial. Es frecuente la lesión también del nervio trigemeo, llevando a la anestesia de la cornea.



Figura 14 – Parálisis del nervio ulnar

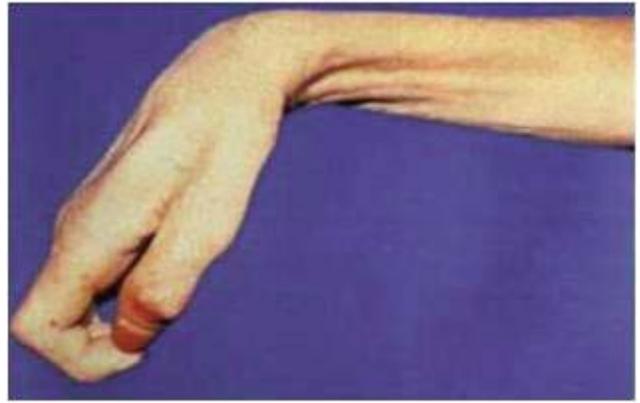


Figura 15 – Parálisis del nervio radial

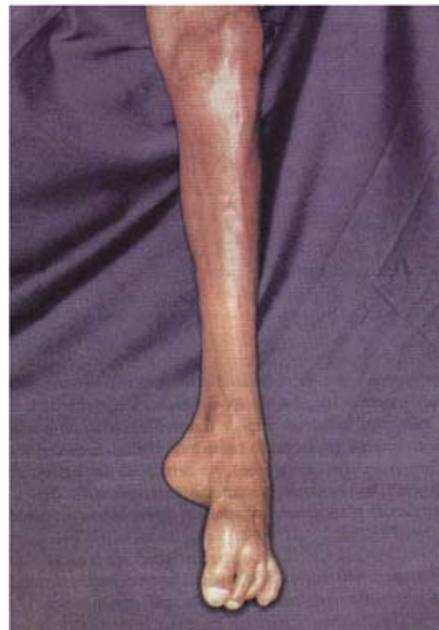


Figura 16 – Parálisis del nervio peroné



Figura 17 – Parálisis del nervio tibial posterior

Los nervios de los miembros superiores son con frecuencia citados como los mas precoces afectando en relación a los miembros inferiores.

En los miembros superiores se observa cierta orden de inicio del acometimiento y frecuencia, los nervios radiales superficiales y el ulnar, ramos sensitivos, viene en primer lugar seguidos del ulnar, motor y sensitivo en el codo, el nervio mediano, en el puño, y por ultimo en menor frecuencia el nervio radial en el brazo.

En los miembros inferiores las lesiones de las tibias en los canales del tarso, anteceden los fibulares en la rodilla, cabeza de la fibula.

La neuropatía de la lepra tiene una evolución crónica, con situaciones agudas y subagudas de mayor gravedad, caracterizadas por procesos inflamatorios.

En la próxima edición hablare sobre la evaluación sensitiva y motora en la Neuropatía de la lepra. ☐

Rosemeire Moreno es podóloga, profesora y voluntaria en el trabajo en la lepra con cursos de Prevención de Incapacidades por el Instituto Lauro Souza Lima – Bauru

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

## Bibliografia

- SOUZA, CS. Hanseníase: formas clínicas e diagnóstico diferencial. Medicina, Ribeirão Preto, 30: 325-334, jul/set. 1997
- Manual de Prevenção de Incapacidades, 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
- Manual de Conduta – Neurites Hansênicas Sociedade Brasileira de Dermatologia – Departamento de Hanseníase
- Artigo – Neuropatia Hanseniana, José Antonio Garbin

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 residuos.
- ▶ Luminária com exaustor.

CADEIRAS GENNARO FERRANTE LTDA.  
Vendas: R. Independência, 661 CEP 01624 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](http://www.ferrante.com.br) - [vendas@ferrante.com.br](mailto:vendas@ferrante.com.br)

**FERRANTE**  
Marca de profissionais desde 1928

## Tratamientos de Onicomicosis con Laser.

Podologa Silvia Ruschel. Brasil.

Estos tratamientos fueron hechos de la siguiente forma:

Un paquete con 5 sesiones, una vez por semana y la indicación del antimicótico dos veces al día  
Terminado este paquete el cliente vuelve una vez por mes para hacer el pie y aplicar el laser. ☺



## Historia de la podologia en Brasil.

Trabajo presentado como requisito parcial para la conclusión del Curso de Educación Profesional del Nivel Técnico en la área de la salud con Habilitación del Técnico en Podología del INA – Instituto Brasileiro de Naturopatia Aplicada de Blumenau.

### INTRODUCCIÓN

Con la elaboración de este trabajo de conclusión de curso, se abordó el tema “Los beneficios de la Podología en la Salud del ser humano”, con el objetivo de obtener mayores informaciones a respecto.

Para obtener informaciones mas detalladas, se abordó, primeramente el concepto de Podología, verificando así, lo que es y para que es utilizada.

A seguir, se efectuó una retrospectiva histórica a respecto de la podología, verificando cuando surgió y como ocurrió su desarrollo. Complementando lo antes dicho, se busco entender la formación profesional del podólogo, comentando sobre su habilitación de la profesión a través de leyes y asociaciones que priorizan este desenvolvimiento.

A seguir, se enfoco la profesión del podólogo, de forma a tener una visión clara a respecto de

cuales son sus atributos y área de acción, comentando sobre las principales.

Por ultimo, se enfoco los beneficios que la podología trae a la salud del ser humano, de forma a se comprender que esta profesión puede traer, una mayor sensación de bien estar al individuo.

### 1 LOS BENEFICIOS DE LA PODOLOGÍA PARA LA SALUD HUMANA

#### 1.1 CONCEPTO DE PODOLOGÍA

Antes de abordarse los beneficios de la podología propiamente dicho, se hace necesario, primeramente, destacar el concepto de podología, para mejor entender su utilización.

Podología es la ciencia que tiene como principal foco, el estudio profundo de los pies. Base de



**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**

INA  
INSTITUTO BRASILEIRO DE  
NATUROPATIA APLICADA  
6 anos

nuestro cuerpo, los pies son pequeñas plataformas que nos suportan y se mueven, nos dando la oportunidad de: ir, venir, saltar, patear, correr, bailar, de hacer inúmeras actividades que exigen movimiento. Con ellos entramos en contacto con la textura, temperatura y todo que envuelve nuestra sensibilidad táctil.

A través de ellos, nuestros pies, nos conectamos con el mundo. En el momento en que pisamos descalzos en la tierra, entramos en contacto directo con nuestra origen primitiva, interactuamos con ella. Ella nos da nueva energía y absorbe tensiones, nos revigorando. Y así descargamos influencias negativas, que por ventura están en nuestro interior. Es un ciclo, como todo en nuestra vida (NOGUEIRA, 2008)

Puede ser conceptuada como:

PODOLOGIA, como ciencia, y el Podólogo como profesional especializado en la investigación, prevención, diagnóstico y tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies, tiene como función el tratamiento de las alteraciones de las extremidades inferiores, utilizando modernos métodos científicos y equipamientos altamente sofisticados (Ángeles del pie, 2008)

La oficina de la Salud (2008) conceptúa la podología como:

La podología como parte integrante de las ciencias de la salud, tiene como objetivo de estudio los procesos patológicos que afectan los pies.

Es la ciencia de la área de la salud humana que actúa en la investigación, prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías del miembro inferior y de sus repercusiones en el organismo. Los pies son una estructura muy importante del cuerpo humano pose una exuberante y extraordinaria resistencia, todavía no están libres de sufrir de patologías y como una estructura anatómica de soporte y deambulación del ser humano, se tiene evidenciado como una meta creciente de alteraciones de varia orden, motivados por factores que la vida moderna provocas

(Oficina de la salud, 2008)

Bega (2006, p.1) Dice el siguiente concepto:

Podología es un ramo auxiliar de la Medicina, cuya actuación concentrase en su anatomía, fisiológica y enfermedades de los pies. Desenvuelve el conocimiento biomecánico del tobillo y de los pies, a fin de comprender la marcha y los problemas que dificultan, pudiendo de esa forma, optar por el mejor tratamiento dentro de una visión amplia, multidisciplinar.

## 1.2 HISTÓRICO

Con el objetivo de entender como surgió la podología, procurase en Podo's (2008) y Frizzini

(2001), las bases para efectuar una retrospectiva histórica a respecto.

De acuerdo con Frizzini (2001):

En la pre-historia, los antecedentes pre-históricos dan indicios de que posiblemente la Podología surgió en la pre-historia (con la aparición de los primeros). A partir de eso podemos deducir que la Podología surgió a cerca de 5 millones de años, cuando el hombre quedo en posición derecha. Una serie de modificaciones en cadena fue iniciada en todo el cuerpo la adaptación anatómica. Las primeras civilizaciones de que se tiene conocimiento fueron los Chinos y los Egipcios. Fue cuando el hombre empezó a caminar. Con el pasar del tiempo, los desniveles y accidentes geográficos del terreno afecto extremidades inferiores, provocando malformación y infecciones. Empezó la necesidad de recurrir a prácticas rudimentales para mantener equilibrio y facilitar la locomoción en condiciones seguras. La profesión fue bautizada con muchos nombres con el pasar de la historia.

La evolución continuo y, en 54 D.C. en roma, la esposa de Nero tenia en Cayus, soldado, el callista oficial. En el Egipto, existe una pirámide que tenia una callista tratando de un paciente.

Frizzini (2001), dice que:

En 1600 aumenta el número de podólogos (callistas) y barberos-quirúrgicos como descrito por Cervantes en "El juicio y el Divorcio" es evidenciados en las pinturas de "mestros flamengos", que muestran verdaderas cenas de podología (del griego podos = pie / logos = estudio), entre las cuales dos telas del célebre pintor holandés Brouwer, de 1635, que llevan los títulos "Operación del Pie" y "Charlatán de la Ville", llamada así porque en esa época el podólogo era un tipo de mercador y ofrecía sus servicios en las calles, plazas, ferias y mercados.

Por vuelta de 1700, también la literatura empezó a se ocupar de la podología y surge el libro intitulado "L'art de Soigner Lês Pieds", escrito por el francés Laforest, mas conocido como "el callista". Traducido para el ingles con el titulo "Quiropodologia", fue el primer libro de consultas en esclarecimientos sobre callos, verrugas, hiperqueratosis (callosidades), infecciones de las uñas y ilustraciones de instrumentos usados hasta el inicio de este siglo.

Los hombres pasaran a se beneficiar de la profesión del "callista" y, hasta mismo Luiz XVI y María Antonieta consideraban los podólogos en su corte. Y, de acuerdo con Frizzini (2001), el precursor de la podología moderna fue Anselmo Briziano que, en Quirúrgica Conservadora", lo cual fue editado en 1881.



# 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)

Con relación a la profesión del podólogo en Brasil, Frizzini (2001) dice que:

En Brasil, por no existir documentos suficientes sobre la área. Las pesquisas son basadas en informaciones dadas por profesionales que continúan ejerciendo la misma profesión de sus padres y abuelos. En archivos de la ABP – Asociación Brasileira de Podólogos, encuentra-se el anuncio del periódico ‘El Estado de San Pablo’, del día 21 de septiembre de 1890, anunciando ‘Luiz Keller, Operador de callos, uñas enclavadas y deformidades. Rua de S. Bento, 59, interior. N° 1 adonde acababa de abrir un modesto gabinete para el ejercicio de su profesión, siendo encontrado de las 11 horas de la mañana hasta las 4 de la tarde’.

Complementa destacando el papel de la organización Dr. Scholl en Brasil:

La organización Americana Dr. Scholl, fundada por el Sr. Frank J. Scholl, que llegó en Brasil en la década de 30, estreno su primer negocio, en la ciudad de Rio de Janeiro, y en seguida, en la ciudad de San Pablo, en la Calle del Arouche. El Dr. Scholl implemento el nombre “Quiropodia” (tratamiento de los pies con las manos) en Brasil, y sus profesionales se formaban en su propia organización, siendo que el primero profesor, fue el Enfermero Pedicuro Sr. Moura. El curso tenía la duración de dos a tres meses, con aulas teóricas y prácticas, periodo ese pasado, en que el alumno ya empezaba a trabajar en los negocios o concesionarias del Dr Scholl. Ese sistema fue practicado hasta el año de 1978.

En lo que se refiere a la legalización de la profesión del podólogo, en la época denominada de callista o pedicuro, Podo’s (2008) destaca:

Pasados algunos años, fue oficialmente legalizada la profesión ejercida por los enfermeros propiamente dichos y por los siguientes profesionales: parteras, masajistas, Callistas o Pedicuros, adonde en el Parágrafo Único de la – Ley publicada, leyese: ‘ Los profesionales, arriba enumerados pasaran a ser denominados: enfermeras-obstétricas, enfermeros-masajistas, enfermeros-pedicuras’.

Con el pasar del tiempo, la profesión fue ganando mayor destaque, inclusive con la legalización de la profesión y con el reconocimiento de los medios médicos y farmacéuticos.

En 1957, la profesión paso a ser considerada como ‘ACTIVIDAD AFINS DE LA MEDICINA’, y el Servicio Nacional de la Fiscalización de la Medicina y Farmacia (SNFMF), órgano integrante del Departamento Nacional de la Salud (DNS), en

su Sección de Medicina, paso a fiscalizar, por intermedio de las autoridades estaduais competentes, todo cuanto se relacionaba al ejercicio de la medicina y de las actividades afines, en sus varias modalidades.

Con el pasar del tiempo fue exigido por nuestros colegas que fuera criado un examen para un profesional mas especificado, con el respectivo diploma registrado en San Pablo en el antiguo Servicio de Fiscalización del Ejercicio Profesional (FRIZZINI, 2001).

Sobre la Asociación Brasileira de Pedicuro, Frizzini (2001) dice que:

En 4 de diciembre de 1964 fue fundada la Asociación Brasileira de Pedicuro – ABP, con la finalidad de congregar toda la categoría profesional y promoverla en todos los sentidos. Tenia su sed en la Calle 24 de mayo, 35 – 12° andar, en la ciudad de San Pablo. En la época, era por un hombre incansable y batallador, con mucho dinamismo: Pdgo. Lacy N. de Azevedo.

Empezando así, en la ABP, los primeros cursos de enseñamiento prácticos y teóricos a los candidatos al ejercicio de la profesión sobre la dirección del conceptuado.

Posteriormente, en agosto de 1965, la directora de la ABP, nombro una comisión y hico una visita al relator de la Ley de Directrices y Bases, del Consejo Estadual de Educación del Estado de San Pablo, con la finalidad de saber a cual categoría profesional nuestra profesión tenía sido anexada en la mencionada ley. Para la sorpresa de la comisión designada, fue la misma informada que la profesión era inexistente para este órgano oficial, pues no existía legislación federal alguna a ese respecto, y nos orientaron en la manera de como hacer en la esfera para conseguirnos la legalización y reglamentación de nuestra profesión.

Como se puede observar, la profesión del podólogo es antigua, desde el comienzo de la pre-historia, evolucionando de acuerdo con la evolución de la propia sociedad, atingiendo hoy, un respeto y consideración como nunca, valorizando así la profesión del podólogo.

### 1.3 FORMALIZACIÓN DE LA PROFESIÓN

Para mejor entender como se encuentra la profesión del podólogo hoy, se hace necesario destacar algunos aspectos legales, principalmente con relación a la habilitación del profesional para cuidar de las infecciones de los pies, siendo que, paso a ser necesario un carta de localización para el ejercicio de la profesión.

A seguir, destacase lo que el Podo’s (2008) dispone a respecto.

## 2º Simpósio Latino-Americano de Podologia.

A saúde e bem-estar dos pés nas mãos dos melhores profissionais.

DeBRITO



BEAUTY FAIR  
ESTÉTICA

**Data: 31/8/2009 • Local: Expo Center Norte – SP**

A Beauty Fair apresenta as maiores novidades e tendências para os profissionais de podologia. O encontro é uma grande oportunidade para quem procura atualizar-se na área e fazer o intercâmbio de informação.

Venha participar deste grande evento e fique por dentro do que há de mais atual no seu segmento.

Faça sua inscrição pelo telefone (11) 5545-4633. Vagas limitadas.



— BEAUTY FAIR —  
Feira Latino-Americana de Cosméticos e Beleza

[www.beautyfair.com.br](http://www.beautyfair.com.br) • [estetica@beautyfair.com.br](mailto:estetica@beautyfair.com.br)

Informações: 11 5545-4633

En 1975, la ABP empezó a trabajar para salirnos definitivamente del Sindicato de los Barberos, cuando fue determinado por la Comisión del Encuadramiento Sindical que pasásemos a nos filiar al Sindicato de los Profesionales de la Enfermagen, Técnicos, Masagistas y Empleados en Hospitales y Casas de Salud de San Pablo, grupo 4 – Empleados en Turismo y Hospitalidad – del Plano de la Confederación Nacional de los Trabajadores del Comercio. Hasta el año de 1980 se recogía Impuesto Sindical de los profesionales empleados y autónomos de la Pedicura (para se obtener la carta de Funcionamiento, Vistoria y el Termino de Responsabilidad por el Gabinete de Pedicuro), junto a estos sindicatos, que posteriormente paso a no aceptar los nuevos profesionales como socios. Pasamos entonces a recoger los impuestos directamente en el Ministerio del Trabajo.

En el Rio Grande del Sur, precisamente en Porto Alegre, un grupo de Podólogos entraron con requerimiento junto a la Secretaria del Estado de la Salud, para conseguir registrarse junto a la Unidad de Fiscalización, como Pedicuro. A ellos fueron exigidos nuevas pruebas de habilitación, y conseguirán Carta de Licencia de 1977 a 1995. Hoy, el Departamento de Protección a la Salud, órgano de la Secretaria de la Salud, no expide mas licencia de funcionamiento, lo que hace con que muchas personas sin habilitación, con “curso de mirar”, trabajen libremente.

En 200 el Centro en Educación en la Salud Senac de la ciudad de Porto Alegre – RS, empezó el curso de Cualificación Profesional I – Pedicuro.

Otros cursos también tuvieron inicio, siendo promovidos por el Senac conforme cita Podo's (2008):

El Senac - Servicio Nacional de Aprendizaje Comercial, a través de su Departamento de Desenvolvimiento de Cursos, empezó en 1976, una pesquisa junto al ABP y varios colegas Pedicuros, con la finalidad de crear un curso de pedicuro. El Curso de Cualificación Profesional I - Pedicuro. Tubo inicio en 1978, autorizado por Ley Federal y normatizado por el Consejo Estadual de Educación de SP teniendo carga horaria de 490 horas.

Las primeras clases de formados del Senac/Tiradentes Centro de Desenvolvimiento Profesional 'Angelo Raphael Lentini' fueron impedidos de ejercer la profesión por los fiscales del CVS (Centro de Vigilancia Sanitaria), Órgano de la Secretaria de la Salud, alegando no constaren registros en los diplomas. El CVS no tenia el

conocimiento del Decreto Federal, adonde en uno de sus Artículos, constaba: “quedan dispensados de registros... los certificados... referentes a las profesiones referentes a la salud”.

A seguir, destacase dichos de Frizzini (2001) con relación al cambio de la denominación del pedicuro para podólogo, cual sea:

En 1986, la Asociación Brasileira de Pedicuros – ABP, paso a ser denominada Asociación Brasileira de Podólogos – ABP.

En 1988, la Asociación Brasileira de Podólogos – ABP es invitada por la Secretaria del Estado de San Pablo, a través del Centro de Vigilancia Sanitaria, a participar de la elaboración del CODIGO SANITARIO DEL PODOLOGO DEL ESTADO DE SAN PABLO, necesario para la instalación del gabinete del Podólogo (Pedicuro), con una Comisión de Salud formada por los Podólogos. Lacy N. de Azevedo, Pedro Pistori y Orlando Madella Jr, juntamente con un equipo médico dirigido por la Directora Técnica del Grupo Clínico y terapéutico, Dra. Isaura Cristina de Miranda Portela. Este código fue estudiado 5 años. 1º Congreso Brasileiro de Podología.

En 1991, los Podólogos Jair Causo y José C. Ramos (Presidente y Vice) dan inicio a los congresos en Brasil, en San Pablo. Fue realizado por la ABP el 1º Congreso Brasileiro de Podología en el auditorio Senac/Tiradentes Centro de Desenvolvimiento Profesional 'Angelo Raphael Lentini'. En el mismo año, en la Asociación Brasileira de Podólogos – ABP – asume la directora de la CLP – Confederación Latino-americana de Podología – y tiene el compromiso de en el final de su gestión realizar el VIII Congreso Latino-Americano de Podología.

Y complementa Frizzini (2001) citando que:

La directora de la Asociación Brasileira de Podólogos - ABP, en reunión formal conforme consta en la ata de reunión de la directoria, 'Fue expuesto en la mesa la solicitud del cambio del nombre de PEDICURO para PODOLOGO, siendo encaminado a la inclusión del protocolo para la área correspondiente en seguida exponer la idea del Senac, ampliando también al propio curso, poniéndolo en un plano mas elevado'.

La directoria de la ABP también resolvió dedicarse al trabajo de implantar de vez el término PODOLOGIA Y PODOLOGO en la sociedad Brasileira, una vez que ya tenia asumido ese compromiso ético con los colegas de las asociaciones latino-americanas de uniformizar de vez la denominación profesional.

En lo que se refiere al funcionamiento de los establecimientos adonde el podólogo ejerce su



# 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)

actividad, Frizzini (2001) cita:

En 1993, fue aprobada la Portaria Centro de Vigilancia Sanitaria – CVS, que dispone sobre el funcionamiento de los establecimientos que ejercen actividad del Podólogo (Pedicuro).

La directoria Técnica del CVS, considerando que el riesgo de se contraer infecciones en establecimientos de atención de podólogos está directamente ligado a la no observancia de precauciones universales de bioseguridad; los medios de desinfección de los establecimientos de atendimento de podólogos; es preocupación de las autoridades sanitarias la determinación de medidas eficaces para el control de enfermedades transmisibles; es deber de la autoridad sanitaria intervenir siempre que haber la posibilidad de amenaza a la salud pública; la actividad desarrollada por esos establecimientos puede ocasionar daños a la salud de la población; la legislación sanitaria vigente no establece normas para las actividades desarrolladas en la Podología; los locales adonde es ejercida la actividad tendrán que tener dimensiones y condiciones técnicas adecuadas a la función; finalmente, la necesidad de normatizar y padronizar en toda la red del SUS el funcionamiento de los establecimientos objeto de esta Portaria, resuelve:

Artigo 1º “El establecimiento, ahora denominado Gabinete de Podólogo (Pedicuro), además de las exigencias referentes a la habilitación y a los establecimientos en general, tendrá que tener:

I – área mínima de 2.5 metros cuadrados, con largura mínima de 2,5 metros con área mínima de 5 metros cuadrados para cada silla adicional;

II – piso de material liso, resistente y impermeable;

III – paredes y forros pintados de color claro, con tinta lavable;

IV – compartimientos de atendimento separados por divisorias con lo mínimo de 2 metros de altura;

V – instalaciones sanitarias apropiadas;

VI – estufa graduada hasta 200 grados centígrados para esterilización. Curso Técnico en Podología.

Es importante destacar que, a partir de 1995, los cursos técnicos se vuelven para la profesionalización, o sea:

En 1995, en el Senac-SP empezó a pesquisar el Curso Técnico en Podología, Consultores estuvieron reunidos en la ABP y en los gabinetes de los profesionales. Ese curso – Curso de Cualificación Profesional IV – Habilitación Plena de Técnico en Podología del Enseño 2º grado, con validez y el derecho de proseguir estudio en nivel superior,

con una carga horaria de por lo menos 940 horas, en 1997 tubo su inicio.

Podólogos – ABP, formado por los Podólogos Orlando Madella Jr, Pedro Pistori y Joaquin F. Augusto elaboran el Libro “Limpieza Desinfección y Esterilización en la Podología”.

En 1988, el Senac del Estado de San Pablo pasa a contar con nuevas unidades para ministrar el curso Técnico de Podología: Unidad Bauru, Santos, Vila Prudente, Guarulhos y Santo André. En el mismo año, en Porto Alegre – RS, el SENAC pasa a ministrar el Curso de Cualificación Profesional I de Pedicuro.

En 1999, el Senac – Centro en Educación en Salud, Unidad Tiradentes, paso a ministrar el Curso de Complementación de Técnico en Podología para todos los Profesionales que tuviesen concluido el Curso de Cualificación I de Pedicuro, con carga horaria de 654 horas.

En el año de 2000, tubo reformulación de las Directrices Curriculares Nacionales para la Educación Profesional del Nivel Técnico, adonde se verifico los siguientes cambios:

[...] los Cursos Técnicos en Podología tendrán carga horaria mínima de aula de 1200 horas.

El Curso de Cualificación Profesional IV – Habilitación Plena del Técnico en la ciudad de Curitiba, tubo su inicio en el año de 2000.

En este mismo año representantes de la ABP y del Senac/SP discutieron con miembros de la Fundación Instituto de Pesquisas Económicas (FIPE), de la Universidad de San Pablo (USP), en asociación con el Ministerio del Trabajo y Empleo (MTE) la inclusión de la profesión de Podólogo en el nuevo CBO (Clasificación Brasileira de Ocupaciones), órgano ese que clasifica los empleos del mercado de trabajo brasileiro. La profesión del Podólogo no aparece en el CBO.

En 2002 fue aprobada Portaria Nº 397, de 09 de octubre, la cual aprueba la clasificación brasileira de ocupaciones – CBO, destacando la profesión del podólogo, inclusive con sus atribuciones.

El MINISTRO DEL ESTADO DE TRABAJO Y EMPLEO, en el uso de la atribución que le refiere el inciso II del parágrafo único del art. 87 de la Constitución Federal, resuelve:

Art. 1º - Aprobar la Clasificación Brasileira de Ocupaciones – CBO, versión 2002, para el uso en todo el territorio nacional.

Art. 2º - Determinar que los títulos y códigos constantes en la Clasificación Brasileira de Ocupaciones – CBO/2002, sean adoptados:

I. En las actividades de registro, inscripción, colocación y otras desarrolladas por el Sistema Nacional de Empleo (SINE);

II. En la Relación anual de Informaciones Sociales – (RAIS);

III. En las relaciones de los empleados admitidos y desligados – CAGED de que trata la ley N° 4923, de 23 de diciembre de 1965;

IV. En la autorización de trabajo para mano-de-obra extranjera:

V. En el llenado del comunicado de dispensa para requerimiento del beneficio Seguro Desempleo (CD);

VI. En el llenado de la Cartera de Trabajo y Previdencia Social – CTPS en el campo relativo al contrato de trabajo;

VII. En las actividades y programas del Ministerio del Trabajo y Empleo, cuando sea el caso;

Art. 3° - El Departamento del Empleo y Salario – DES de la Secretaria de Políticas Públicas del Empleo de este Ministerio bajara las normas necesarias a la reglamentación de la utilización de la Clasificación Brasileira de Ocupaciones (CBO).

Parágrafo único. Cabera la Coordinación de Identificación y Registro Profesional, por intermedio de la División de la Clasificación Brasileira de Ocupaciones, actualizar la Clasificación Brasileira de Ocupación, actualizar la Clasificación Brasileira de Ocupaciones – CBO procediendo las revisiones técnicas necesarias con base en la experiencia de su uso.

Art. 4° - Los efectos de uniformización pretendida por la Clasificación Brasileira de Ocupaciones (CBO) son de orden administrativa y no se extienden a las relaciones de empleo, no teniendo obligaciones decurrentes del cambio de la nomenclatura del cargo ejercido por el empleado.

Art. 5° - Autorizar la publicación de la Clasificación Brasileira de Ocupación – CBO, determinado que el uso de la nueva nomenclatura en los documentos oficiales la que aluden los ítems I, II, III y V, del artículo 2°, será obligatoria a partir de enero de 2003.

Art. 6° - Queda derogada la Portaria N° 1.334, de 21 de diciembre de 1994.

Art. 7° - Esta Portaria entra en vigor en la data de su publicación.

PAULO JOBIM FILHO - Ministro del Estado de Trabajo y Empleo

Describe las atribuciones del podólogo, inclusive con características generales a respecto del ejercicio de la profesión, áreas de actividad, destacándose:

1) Descripción Sumaria: Predicen y tratan las patologías superficiales de los pies y deformidades pódales utilizando instrumentales perfurocortante, medicamentos de uso tópico, ortesis y protesis.

2) Condiciones generales de ejercicio: Actúan en la área de la salud y servicios sociales. Son autónomos, trabajando por cuenta propia, de forma individual, sin supervisión. Ejecutan sus funciones en ambiente cerrado y en horario diurno.

3) Áreas de Actividades

A) PREDECIR DISFUNCIONES

B) TRATAR PACIENTE

C) ADMINISTRAR CLÍNICA

D) TRABAJAR CON BIOSEGURIDAD

E) PROMOVER PROTECCIONES Y CORRECCIONES PODOLOGICAS

F) COMUNICARSE

A - PREDECIR DISFUNCIONES

1 Realizar anamnesis

2 Evaluar señales y síntomas

3 Analizar exámenes

4 Tomar medidas antropométricas y energéticas

5 Analizar biomecánica

6 Evaluar tejidos blandos

7 Evaluar sistema muscular (fuerza, temperatura y tonus)

8 Solicitar exámenes complementares

9 Encaminar pacientes a otros profesionales

B - TRATAR PACIENTE

1 Planear procedimientos

2 Preparar paciente

3 Efectuar asepsia del local

4 Aplicar emolientes y anestésicos

5 Tratar de podopatias con afecciones e infecciones

6 Aliñar lamina ungueal

7 Retirar lamina ungueal

8 Efectuar curativos

9 Reposicionar articulaciones podales

10 Masajear los pies

11 Apalpar estructuras articulares, musculares y óseas

12 Atender emergencias

C - ADMINISTRAR CLÍNICA

1 Agendar consultas

2 Registrar cliente

3 Establecer contrato con el cliente

4 Controlar Stock

5 Entrenar personas

6 Administrar finanzas

7 Providenciar manutención de la clínica

8 Divulgar servicios

D – TRABAJAR CON BIOSEGURIDAD

1 Higienizar local de trabajo

2 Usar epi

3 Esterilizar instrumental

4 Trabajar con ergonomía

- 5 Almacenar productos químicos y medicamentos
- 6 Descartar materiales y medicamentos con validez vencida
- 7 Acondicionar materiales perfuro-cortantes para descarte
- 8 Acondicionar basura contaminada para incineración

#### E - PROMOVER PROTECCIONES Y CORRECCIONES PODOLOGICAS

- 1 Preparar moldes y modelos para ortesis y protesis
- 2 Confeccionar protesis acrílicas para uñas y ortesis correctivas y de protección
- 3 Poner ortesis de fibra, de metal y de silicona
- 4 Posicionar ortesis y confecciones articulares

#### F - COMUNICARSE

- 1 Escuchar al paciente
- 2 Explicar técnicas y procedimientos
- 3 Informar paciente sobre su condición
- 4 Orientar sobre su postura estática y dinámica
- 5 Orientar paciente sobre medidas preventivas
- 6 Prescribir ejercicios
- 7 Recomendar uso de medicamentos al paciente
- 8 Registrar informaciones técnicas
- 9 Hacer informes
- 10 Ministrar clases
- 4) Competencias personales
  - 1 Hacer las cosas con buen censo
  - 2 Trabajar con ética
  - 3 Cuidar de la higiene y apariencia personal
  - 4 Demostrar percepción táctil y/o visual
  - 5 Quedar a disposición del paciente
  - 6 Cuidar del relacionamiento inter-personal
  - 7 Primorear paciencia
  - 8 Demostrar coordinación motora
  - 9 Manipular materiales, productos químicos y medicamentos para uso en el atendimento
  - 10 Usar electroterapia podal
  - 11 Actualizarse profesionalmente.

#### 1.4 PROFESIÓN DEL PODÓLOGO

Los pies tienen gran importancia en la vida del ser humano y, la podología completa a través de conocimiento profundos, el significado de estas estructuras en el recurrir de nuestra vida.

El podólogo es un profesional que actúa en la área de salud y su formación le da la capacidad para tratar de casos en diferentes niveles de patologías. Conocimiento, actualización y, principalmente, estudio son los principales aliados del podólogo en el recurrir de su profesión.

Completar la ficha y la anamnesis, saber tratar callos, callosidades, verrugas plantares, uñas enclavadas, fisuras, micosis, verificar la marcha, confeccionar anteparos, hacer teste de sensibilidad

y orientar los clientes sobre medidas de prevención, y de la competencia del podólogo y esa como todas, debe ser ejercida con profesionalismo y dedicación.

De acuerdo con Frizzini (2001), "todas las personas deberían buscar un podólogo a cada 30 días, pues él es un profesional de la salud científicamente preparado para analizar, prevenir y tratar las patologías de los pies". Eso porque, entre los problemas que los pies presentan, se encuentran varios, como por ejemplo la uña enclavada (onicocriptosis) con o sin infección; callos dorsales; callos sobre las laminas ungueales (onicofosé), que son muy confundidos con uña enclavada; micosis de uñas (onicomicosis), causadas por hongos; ojos de pez (verruca plantar), causada por virus; callos con núcleo (causados por espesamiento de la camada cornea y con el centro compactado de queratina, debido al atrito y la presión externa, el callo es una respuesta a la agresión sufrida por la piel) y la hiperqueratose (callosidad), que en 90% de los casos también y el espesamiento de la camada cornea debido al atrito, y otras patologías.

E. Firzzini (2001) destaca:

Para prevenir esos problemas, los podólogos realiza el corte correcto de las uñas, limpieza del eponiquio (cutículas), sacada de los callos y callosidades, hidratación y masaje en los pies. En estos casos, los tratamientos son la retirada de los núcleos de los callos, cauterización de las verrugas, la retirada de los excesos de callosidades, el tratamiento correcto para corregir uñas enclavadas, desenclavar uñas con infección, hacer limpieza y curativos, y substituir total o parcialmente uñas traumatizadas por la micosis o otros problemas

Es importante destacar que, los pies, como estructura anatómica de soporte y dislocación del ser humano, sufre diversas alteraciones como por ejemplo:

- El calzado creado para nos proteger, en la mayoría de las veces, es un medio de agresión.
- La actividad física y los deportes practicados sin adaptación pies/calzado/pavimentos son fuentes de patologías nuevas que cubren las uñas y restantes estructuras.
- El sedentarismo, los desequilibrios alimentares, viene provocando las llamadas enfermedades del mundo desenvuelto – diabetes, hiperuricemia (Gota), hipercolesterolemia, que se repercuten por veces dramáticamente en las extremidades inferiores exigiendo tratamiento especial y específico. En concreto, 60% de los enfermos de Gota, tiene manifestación clínica a nivel del pie.

- El aumento de la media de edad desencadena nuevas patologías y desafíos.
- Las patologías reumáticas y vasculares desencadenan repercusiones periféricas, exigiendo respuesta eficaz y eficiente en la área de abordaje del pie.
- Las alteraciones de la caminata, los desequilibrios del aparato locomotor van exigiendo técnicas y técnicas específicas para un completo diagnóstico y corrección.
- Las alteraciones dermatológicas, neurológicas de varias naturaleza exigen cuidados especiales (OFICINA DE LA SALUD, 2008).

#### 1.4.1 Área de actuación

El podólogo puede actuar en diversas áreas, siendo que, la oficina de la Salud (2008) destaca:

**Podopediatria:** El tratamiento del pie del chico es de extrema importancia para asegurar un crecimiento correcto y evitar problemas posteriores.

**Podogeriatría:** Con el pasar del tiempo las agresiones no corregidas implica al pie de la población anciana una atención especial para mantener su movilidad y evitar el dolor.

**Podología Deportiva:** El deporte practicado como pasatiempo, profesión o simple medio de mantener el bien-estar físico y psicológico, es uno de los mejores medios de beneficio para el hombre. Con todo, algunas lesiones del pie limitan o mismo contra-indican la práctica del deporte.

**Podología Preventiva:** En los días de hoy, la prevención es el mejor medio para colmatar posibles patologías que puedan surgir, así siendo, esta área, tiene una importancia relevante en la realización de rastreos, en poblaciones meta.

La Podo's (2008) destaca todavía como área de actuación:

La podología es una área de la ciencia de la salud para la investigación, diagnóstico y tratamiento de las patologías del miembro inferior, particularmente el pie, y sus repercusiones a nivel del organismo. La Podología trata todo tipo de patología del pie y actúa en varias vertientes; en la parte deportiva (Podología deportiva); en los chicos (Podopediatria); en el anciano (Podogeriatría) en el pie de riesgo (Diabetes, Mala Circulación, etc.).

Como se puede observar, la área de actuación del podólogo es bastante diversa, atendiendo a diversos tipos de pacientes es problemas pertinentes a los pies, de esta forma, se puede decir

que su función es importante para la salud del ser humano principalmente con relación a los problemas que afectan los pies.

#### 1.5 BENEFICIOS A LA SALUD HUMANA

Como ya visto, existen diversos problemas que afectan los pies de los seres humanos, siendo que algunos de los más comunes son la uña enclavada, los callos y callosidades y, también, las fisuras.

A respecto de estas, Podo's (2008) destaca:

La uña enclavada es el problema más común de los pies, causando un malestar, dolor y pudiendo inclusive infeccionar. En la podología, el tratamiento es hecho con el auxilio de un aparato correctos, llamado de ortesis. Muchas veces, apenas el corte correo soluciona la uña enclavada.

Otros problemas que incomodan bastante son los callos, callosidades y las fisuras [...] los callos son consecuencias del uso de algunos calzados, como el de pico fino y el de salto alto. Ja las callosidades pueden aparecer en cualquier parte del pie que este sobre presión. El tratamiento es realizado con la remoción de las células muertas por medio de un exfoliación profunda.

Otro problema, las fisuras, son causadas por el resacamamiento de los pies, siendo necesario hacer una hidratación profunda con parafina para hidratar ellos. Todas las personas necesitan verificar como esta la salud de sus pies y pasar a cuidar todavía más de la limpieza de los calzados.

Valerio (2006) dice que:

La podología es un ramo auxiliar de la Medicina y, por tanto, una dimensión de las ciencias biológicas. Ella necesita ser desarrollada en una perspectiva multidisciplinar tal cual las otras áreas de la ciencia, integrado el conocimiento técnico-científico la práctica clínica. Para tanto, la educación en la salud de la podología tornase un rico instrumento capaz de conciliar la formación técnica del profesional a las acciones de la promoción de la salud dentro de los parámetros de la salud pública vigentes en el Brasil.

Y complementa, enfatizando que:

Promover salud alcanza su objetivo más concreto en la acción del podólogo cuando el discute y aplica métodos de caracterización de problemas de salud y sus medios de control, recuperación y prevención.

Actualmente, la salud colectiva en podología es discutida y practicada, sobre todo, en las escuelas de formación técnica porque el espacio escolar permite la promoción de la investigación científica, la mejoría de la técnica y el despertar para el gusto de la actividad clínica, con sus dimensiones preventiva y curativa.

Valerio (2006) destaca todavía la importancia de la educación técnico, con relación a la profesión del podólogo, enfatizando que:

La salud en el nivel de aplicación individual es evaluada y diagnosticada tanto en las escuelas técnicas de podología como en las clínicas privadas. En este contexto, las dimensiones preventiva y curativa continúan presentes y necesarias para que el tratamiento se convierta en una actitud de manutención de la salud de los pies, eso se refleja en la salud general del individuo.

Conciliar a la salud individual y colectiva en la práctica clínica es una tarea indispensable para el podólogo. En este sentido, la Conferencia Internacional de la Promoción de la Salud, realizada en Bogotá en 1992, surgió una importante herramienta para mediar esta conciliación: impulsar la cultura de la salud a través de la educación. Esta propuesta puede ser dinámicamente aplicada a la podología, quiere en el ensino técnico, quiere en la actividad privada.

Es importante destacar que, el podólogo debe tener conciencia de que los conocimientos adquiridos en cursos técnicos, congresos y ferias no son apenas informaciones para su mejor técnico-científico, pero sí, como forma de actuar en una acción educativa que busque un mejor relacionamiento entre el y el paciente, de forma a enfrentar los problemas que surgen con relación a la salud, principalmente cuando se trata de enfermedades crónicas como el diabetes y la hipertensión, las cuales deben ser evaluadas con mayor atención.

El Expert Committee on Planning and Evaluation of Health Education Services (Comité de Especialistas en Planeamiento y Evaluación de los Servicios de Educación en Salud), de la Organización Mundial de Salud – OMS, destaca que el principal punto de educación en salud se vuelve para la población y para la acción, siendo que los objetivos a ser atingidos esta en alentar a las personas a:

- A) Adoptar y mantener padrones de vida sanos;
- B) Usar de forma prudente y cuidadosa los servicios de salud botados a su disposición, y
- C) Tomar sus propias decisiones, tanto individual como colectivamente, intentando mejorar sus condiciones de salud y las condiciones del medio ambiente.

Se verifica, todavía que, la podología se encuentra inserida en el artículo 196 de la Constitución Federal, adonde se encuentra dispuesto que: “La salud es derecho de todos y deber del Estado, garantido mediante políticas

sociales y económicas que visen la reducción de risco de enfermedad y de otros agravados y al acceso universal y igualitario las acciones y servicios para su promoción, protección y recuperación”.

De esta forma, Valerio (2006) cita que,

Así como la atención básica a la salud ofrece la accesibilidad de todos los individuos y familias de una comunidad a servicios esenciales de salud, la podología promueve la salud a través de su actividad clínica, recuperadora y coadyuvante en la recuperación de la salud de los pies y, consecuentemente. Del organismo como un todo. De la misma forma, la actividad educativa en podología forma la conciencia crítica en sus pacientes, informándolos y orientándolos sobre cuidados fundamentales en salud.

Todavía, la herramienta epidemiológica debe hacer parte de la vida clínica del podólogo para que la evaluación de los principales problemas de los pies se torne fundamentada científicamente, generando la necesidad de intervención en salud colectiva.

Destacase a seguir, algunos procedimientos que pueden traer beneficios a la salud de los pies de los individuos, cuales sean:

Después de un minucioso diagnóstico, es posible tratar las patologías de los pies tanto en estática como en dinámica, de forma a prevenir la enfermedad, bien como sus repercusiones en el organismo humano.

Los pies son formados por 26 huesos, 114 ligamentos, 20 músculos y algunos tendones asociados en una serie de arcos dinámicos que suportan el peso del cuerpo de forma estática (cuando paradas) o dinámicas (cuando caminamos). En media, una persona da cerca de cinco a seis mil pasos por día.

Además de suportaren el peso del cuerpo, los pies están sujetos a un enorme desgaste y muchas alteraciones que, se diagnosticadas a tiempo, pueden ser corregidas. La podología y la ciencia que estudia el pie según características medicas, analizando las causas, las manifestaciones y los síntomas que nos indican la pérdida de salud en los pies. Es, por eso, importante que se consulte un Podólogo siempre que se verifique alguna alteración patológica para que tenga cuidados apropiados (FRIZZINI, 2001).

Destacase, a seguir, algunos de los problemas que son tratados por los podólogos que intentan mejorar la salud del ser humano.

#### 1.5.1 Uña enclavada

Quien piensa que apenas sacar la cutícula y pintar las uñas ya garante la belleza y la salud de

los pies, esta engañado. La podología, ciencia que estudia los pies, ofrece técnicas simples y con resultados sorprendentes. Uña enclavada, callos y callosidades son algunos de los problemas mas comunes y que pueden traer bastante malestar y hasta ocasionar problemas mas serios, como inflamaciones y infecciones. Por eso, el cuidado con los pies es muy importante y no debe ser dejado de lado. Las técnicas usadas en la podología traen soluciones simples y doradoras para dejar los pies siempre saludables y bonitos.

Los problemas causados por uñas enclavada todavía son los que mas llevan las personas a buscaren un especialista. Quien tiene, sabe el dolor que es el problema puede causar, muchas veces imposibilitando hasta poner un zapato.

El tratamiento es hecho con el auxilio de un aparato corrector, llamado de ortesis, que es puesto sobre la uña. El aparato actúa por medio de tracción de la uña, dejándola mas plana impidiendo que enclave. Existen muchos tipos de este aparato, fabricados con diferentes materiales y que son indicados de acuerdo con cada caso. Muchas veces apenas la educación del corte correcto da uña, que es hecha de acuerdo con el formato del dedo, ya trae resultados muy satisfactorios (REVISTA CORPORE, 2008).

El tratamiento se divide en tres fases:

1ª Fase - Con técnica y instrumental apropiado, realizase la espiculectomía que es retirada de la borda de la uña que esta enclavada, iniciando el proceso de cicatrización.

2ª Fase - Después de la cicatrización, realizase la confección de ortesis acrílica para la apertura del lecho e/o la aplicación de tensores para disminuir la convexidad y permitir el crecimiento de la nueva uña.

3ª Fase - En esta fase es muy importante evaluar y explicar cuanto las posibles causas etiológicas de la Onicocriptosis, bien como, dar orientación cuanto a los tipos de calzados adecuados una vez que eso sería determinante para la salud general de los pies.

### 1.5.2 Callos y callosidades

Otros problemas bastante comunes son los callos y callosidades. Los callos son causados generalmente por el uso de algún tipo de calzado, como los de pico fino y salto alto. Las callosidades pueden se formar en cualquier parte del pie que esta sobre presión, como en el tobillo y en la suela del pie. El tratamiento consiste en una limpieza y exfoliación profunda para retirar las células muertas (REVISTA CORPORE, 2008).

### 1.5.3 Otros problemas

De acuerdo con la Revista Belle (2008), la podología trata también los siguientes problemas:

- Remoción de verrugas plantares (ojo de pez);
- Orientación a respecto de los calzados adecuados;
- Corte adecuado de las uñas (orientaciones);
- Imperfecciones en las estructuras de los huesos de los pies, como juanetes;
- Uso de medicamentos tópicos en la corrección de las uñas enclavadas e/o deformadas así como callosidades en los cantos de la uña;
- Reflexología, masaje en los pies para estimular la circulación y promover el relajamiento;
- Hidratación podal.

Además de estos, la Silhouette (2008), habla sobre el tratamiento de ancianos y deportistas, diciendo que:

Ya en una edad mas avanzada, las alteraciones no corregidas, las múltiples agresiones y las manifestaciones nefastas en el pie son significativas. En pacientes con la diabetes pueden surgir problemas graves si no fueron tratados anticipadamente. La herida puede dar lugar a la Ulcera, que puede implicar en la amputación del pie. Contribuyendo para la mejoría de la cualidad de vida de estos enfermos, la Podología presenta un servicio especializado en el tratamiento de la movilidad y del dolor del pie.

Para los deportistas, el estudio es tratamiento preventivo del pie evitan el apareamiento de algunas lesiones. El tratamiento podologico de las lesiones del pie provocadas por el deporte es indispensable para proporcionar una mejor calidad de vida es un mejor rendimiento deportivo.

El portal Amazonia (2007) dice todavía los siguientes problemas que son tratados por los podólogos:

#### MICOSIS

Surge entre los dedos, en la planta del pie y en las uñas. La enfermedad es causada por hongos, que aprovechan la humedad y el calor para actuar. Exceso de transpiración y el uso de medias de nylon favorecen al apareamiento del problema.

#### DOLOR PLANTAR

Las dores en la planta del pie pueden ser causadas por el uso de zapatos inadecuados o distribución mala del peso corporal sobre los pies. En el local, pueden ocurrir inflamaciones, tendinitis y facitis (un tipo de tendinitis). El trata-

miento es hecho por fisioterapeutas y ortopedistas.

#### VERRUGA PLANTAR

Son plantas diferentes de las verrugas que aparecen en otras regiones del cuerpo y no muy bien delimitadas. Si la persona lija la verruga de un lado, surge de otro. El tratamiento es químico.

#### MAL OLOR EN EL PIE

Caracterizase por el olor, que aparece en pies con exceso de transpiración. Higiene inadecuada y tipo de media puede favorecer la ocurrencia.

#### CLAVOS

La formación de los clavos ocurre cuando tiene obstrucción en glándulas sebáceas, generando un problema en la piel. Dentro de los clavos, que normalmente queda duro, existe una secreción. Cuando tiene incomodo, la cirugía es aconsejada. Entretanto, el clavo puede aparecer nuevamente. Una de las alternativas para amenizar el problema es el tratamiento químico.

#### PIES DE RISCO

Son los pies de pacientes con enfermedades crónicas-degenerativas, como artritis reumatoide, diabetes, neuropatías, hanseniasis, hipertensión y problemas circulatorios. En esos pacientes, problemas simples pueden tener complicaciones, llevando a la pérdida del miembro o la inmovilidad.

A respecto de los problemas en los pies, Rogerio Romero (2008) dice:

#### Onicodistrofia

Es caracterizada por cualquier alteración en la estructura de la lamina ungueal (formato, espesura, color e/o angulación), y genera muchas consecuencias desagradables a los pies. Existen muchas etiologías para la onicodistrofia siendo las mas comunes el trauma crónico generado por los calzados mal adaptados y las infecciones fúngicas y bacterianas generadas por errores en la manipulación de las bordas ungueales. En la podología disponemos de muchas técnicas para realizar su tratamiento.

#### Onicogriposis

La hipertrofia ungueal es caracterizada por las uñas espesas, opacas, con el crecimiento exagerado para arriba y/o para los lados. Las causas

mas probables para esa patología son los traumas crónicos con comprometimiento circulatorio en la matriz germinativa. El tratamiento es hecho con la endoniquia de la lamina para descomprimir el lecho doloroso y la prescripción de antimicrobicos cuando asociados al caso.

#### Paroniquia

Es la inflamación de los tejidos circundantes de una uña, generalmente ocurren como contaminación secundaria en los casos de onicomycosis por candida sp.

#### Dermatofitosis de los Pies (tinea pedis)

Son descritas tres formas: aguda, intertriginosa y crónica.

Dione Fonseca (2008) destaca:

#### Resecamientos

La hidratación con Parafina Caliente es uno de los destaques de la Doctor Feet. Recomendada para el invierno, puede y debe ser realizada también en el verano, como preparo de la piel para los efectos del calor y para una rutina de hidratación a ser hecha en casa. Elaborada con alta concentración de Oleo Esencial de Melaleuca, que posee acción fungicida, bactericida, calmante y cicatrizante, sirve para tratar y prevenir fisuras, rescamiento y micosis.

El protocolo completo cubre la higienización, hidratación de las uñas, aplicación de la parafina, descanso con bota termina y masaje final. La única contra-indicación es para personas diabéticas, que solo pueden hidratación con parafina fría.

#### Fisuras

Popularmente conocidas como ralladuras, hay casos leves, mas fáciles de ser tratados, y los tipos mas severos, que pueden llevar a dolor y al sangramiento. En general, son provocadas por la falta de hidratación pero tiene lesiones causadas por patologías como diabetes, hipertensión, obesidad, cardiopatías diversas o problemas vasculares. "En estos casos, ningún tratamiento tendrá efecto si un medico no acompaña y trata esas enfermedades", alerta Giaciane.

Para tratar las fisuras, el podólogo indica el aumento del consumo de agua y de la hidratación externa de los pies, con cremas adecuadas, además de la hidratación profundas a base de parafina, como primer providencia, siempre hecha por un especialista. El paciente debe proseguir el tratamiento en casa, evitando lijar los

pies, principalmente si la fisura sangrar con facilidad. "Solo el podólogo sabe la intensidad que puede dar al fin de no romper mas tejidos, agravando el caso. Mientras existir la fisura, evite el uso de ojotas y ojotas bajas y busque por zapatos cerrados", recomienda el técnico.

### Conclusión

A través de este trabajo, se puede obtener mayores conocimientos a respecto de la profesión del podólogo, así como obtener una visión clara sobre la profesión en los aspectos legales y profesionales.

Como se puede observar con el pasar de este, el podólogo, inicialmente tratado como callistas y después como pedicuros, tardaron hasta conseguir el reconocimiento de la profesión y, después de mucho tiempo, pasaron a ser reconocidos como podólogos, con actuación cada vez mas crecente junto a la población.

Los beneficios que la actividad del podólogo puede traer al ser humano, son diversos, yendo desde un simples callo hasta un tratamiento de consecuencias resultantes de la enfermedad como la diabetes y la hipertensión, demuestran que, su actuación no es apenas en el tratamiento de los pies, mas si, de la salud del propio ser humano.

Se acredita que, con la abordaje de los tópicos con el pasar del trabajo, se puede tener una visión clara a respecto de la profesión del podólogo, así como de su profesionalización y de los beneficios que puede traer al hombre, además de ser una profesión que está creciendo y se valorizando en la sociedad brasilera. □

### REFERÊNCIAS

A importância da higienização. Disponível em: <http://portalamazonia.locaweb.com.br/sites/estilo/noticia.php?idN=3209>. Acesso em: 02.jun.2008.

BEGA, Armando. Tratado de podologia. São Caetano do Sul: Yendis Editora, 2006.

Disponível em: <http://www.revistabel>

le.com.br/content/view/95/127/. Acesso em: 02.jun.2008.

FONSECA, Dione. Pés bonitos e saudáveis no verão: cuidados vão da hidratação até a atenção especial em relação às micoses. Disponível em: <http://www.dionefonseca.com/?area=noticias&noticia=dicas&id=560>. Acesso em: 02.jun.2008.

FRIZZINI, Cláudio. A história da podologia. RH EM SÍNTESE N° 39 - ANO VII - MAR/ABR 2001 - Páginas 14 E 15. Disponível em: [http://www.gestaoerh.com.br/site/visitante/artigos/saud\\_037.php](http://www.gestaoerh.com.br/site/visitante/artigos/saud_037.php)

Historia da podologia. Disponível em: <http://podossaudedospes.com/historia.htm>. Acesso em: 23. jun.2008.

NOGUEIRA, Márcia. O que é podologia? Disponível em: <http://www.magestetica.com.br/csi/podologia.pdf>. Acesso em: 30.jun.2008.

Podologia. Disponível em: <http://www.aniosdope.com.br/podologia.html>. Acesso em: 30.jun.2008.

Podologia. Disponível em: <http://www.revistacorpore.com.br/index.phpPYIdGMFpYSnBZU3gyYVhOMVIXeHBIBUZ5TEhacFpYY3NNVFV4TEN3PQ==>. Acesso em: 22.jun.2008

Podologia - Pés bonitos e saudáveis. Disponível em:

<http://www.revistacorpore.com.br/index.php7YIdGMFpYSnBZU3gyYVhOMVIXeHBIBUZ5TEhacFpYY3NNakV6TEN3PQ==>. Acesso em:

29.jun.2008.

Podologia. Disponível em: <http://www.oficinadasaude.com/paginas/h-podologia.htm>.

Acesso em: 29.jun.2008.

Podologia - os seus pés em boas mãos. Disponível em:

<http://silhouetteestetica.blogspot.com/2008/05/podologia-os-seus-ps-em-boas-mos.html>. Acesso em: 02.jun.2008.

ROMERO, Rogério. Podologia e Podoposturologia. Disponível em: <http://www.rogerioromeiro.com/podologia.php>. Acesso em: 02.jun.2008.

VALERIO, Alan Luís Vieira. Podologia e a Promoção da Saúde. Disponível em: [http://www.revistapodologia.com/revista/revista-podologia\\_006pt.pdf](http://www.revistapodologia.com/revista/revista-podologia_006pt.pdf). Acesso em: 22.jun.2008.

**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**

# Una Vida en sus Manos.

*Sr. Luciano Piers, Bombeiro e Dr. Luis Carlos Mayer. Brasil.*

Más de 160.000 personas mueren por año en Brasil víctimas de disturbios que resultan en una parada cardio-respiratoria súbita. 95% no puede ni llegar al hospital. Los cardiólogos y médicos especializados en atendimientos de emergencias son unánimes: Si Brasil igual a Estados Unidos y algunos países de la Europa actuase en la fiscalización de la ley y tornase obligatoria la instalación de Desfibriladores Semiautomáticos – DEA en todos los locales públicos o que tuvieran gran circulación de personas, y aquellas con mucha circulación de personas, muchas de esas vidas podrían ser salvas.

Es esencial que, además de los Desfibriladores esos locales contienen equipos de funcionarios entrenados para reconocer una Parada Cardiorrespiratoria súbita. Es importante frisar que esa medida no tiene el poder de revertir por completo todos los tipos de paradas cardiorespiratorias, pero ellas son de suma importancia para mantener la circulación y la oxigenación del corazón y del cerebro hasta la llegada de la SAV – Suporte Avanzado de Vida.

## **PCR – PARADA CARDIORRESPIRATORIA**

La asistencia presentada durante el atendimiento pre-hospitalar puede impedir sufrimiento, secuelas o hasta mismo la muerte. El cuerpo de bomberos de San Pablo con el socorro consiguen resolver 85% de los problemas de salud en el propio local adonde el socorro es prestado.

De acuerdo con pesquisas norte-americanas, mitad de los accidentes y muertes registrados podrían ser evitadas si fuesen realizado un atendimiento pre-hospitalar adecuado. Fue comprobado también, que en accidentes o situación de emergencia, como: Dolores intensos, herimientos profundos, crisis hipertensiva o enfermedades cardiovasculares requieren atendimiento médico especializado en el local o hasta el camino del hospital.

La desfibrilación es la aplicación de una corriente eléctrica en un paciente, a través de un desfibrilador, un equipamiento electrónico cuya función es revertir un cuadro de desfibrilación auricular o ventricular. La reversión o cardioversión se da mediante la aplicación de descargas eléctricas en el paciente, graduadas de acuerdo con la necesidad. Los choques eléctricos en general son aplicados directamente o por medio de electrodos (Placas metálicas, o apliques conductivos que varían de tamaño y área conforme la necesi-

dad) colocados en la pared torácica.

El atendimiento es hecho en hasta 20 minutos y cada unidad de rescate – UR, del Cuerpo de Bomberos importante para salvar vidas, como el Desfibrilador – conocido por permitir la resurrección cardiaca y el kit de parto.

Los tristes números en Brasil  
(Fuente: Datasus 2007)

- IAM – 57.940 Infarto agudo del miocardio;
- HAS – 20.875 Hipertensión Arterial Sistémica;
- DCV – 62.636 Disturbio Cardíaco Ventricular;
- Otros – 159,256;

## **ADONDE**

- 820 Óbitos por día (1 persona a cada minuto);
- Arriba de 95% mueren antes de llegar a un pronto socorro;
- 70% de estos casos ocurren en casa junto a los familiares;

## **MUERTE SÚBITA CARDIACA**

- Es una interrupción entre los sistemas eléctricos y mecánicos del corazón. Ocurre súbitamente sin aviso. Puede ocurrir sin historia previa de problemas cardiacos.

## **DEA Y FIBRILACIÓN VENTRICULAR (FV)**

- FV es el ritmo más frecuente en la muerte súbita cardiaca;
- FV es un estremecimiento del corazón que resulta en ausencia de flujo sanguíneo;
- Desfibrilación es el único tratamiento efectivo para la reversión de la FV;
- El suceso de la desfibrilación eléctrica disminuye rápidamente con el tiempo.

## **CUESTIÓN DE TIEMPO**

- Aproximadamente 50% sobreviven después de 5 minutos;
- Sobrevida reduce de 70% para 10% a cada minuto;
- Cada minuto sin desfibrilación, la sobrevivencia cae 10%;
- Tiempo medio de respuesta mundial del SME: 6-10 minutos;
- RCP ayuda a extender el tiempo de sobrevida;

## **LO QUE ES EL DEA**

Aparato eléctrico que libere corriente continua provocando un choque en la víctima en fibrilación ventricular con el propósito de terminar el “caos” restaurando el ritmo y la función mecánica normal del corazón.

## CORRENTE DA SOBREVIVÊNCIA - ELOS QUE PODEM SALVAR VIDAS



\* Computador interno remove a decisão de choque ser decidido por o rescatador;

\* Tiene comando de voz para ajudar o rescatador en los procedimientos;

### HISTÓRICO

El primer equipamiento fue elaborado a través de Claude Beck en 1947 utilizando en intra-operatorio (desfibrilación interna). En 1956 el médico Paul Zoll elabora la teoría y equipamiento de la desfibrilación externa.

Hoy, son utilizados equipamientos en la Unidad de Emergencia y UTI, con cargas monofásicas que varían de 0 a 360 Joules o Bifásicas de 0 a 200J. El DEA, Desfibrilador Automático Externo, es equipamiento capaz de efectuar desfibrilación con la lectura automática, independiente del conocimiento previo del operador.

1850 – Carl Ludewig (1816 – 1895) relata la fibrilación ventricular después inducción eléctrica

1874 – A. Vulpian, describe la irregular contracción del miocardio generando alteraciones anormales de impulsos propagadas como

causa de la FV.

1947 – Claude Beck inventa desfibrilador y efectúa la primera desfibrilación con éxito en humano.

1959 – Bernard Lown empezó las pesquisas en un desfibrilador con un banco de capacitadores que descargaba a través de un inductor generando una onda senoidal en la descarga del circuito RLC llamada onda de Lown. El trabajo iniciado por Lown fue colocado en práctica por el ingeniero Barouh Berkovits.

### “PIENSE EN ESO”

“Arriba de todo, entretanto, estamos hablando sobre salvar vidas. Sobre restaurar la vida y revertir la catástrofe de la muerte súbita y de grave comprometimiento cardiaco y respiratorio...Estamos hablando sobre personas: la fibrilación ventricular de aquel ejecutivo, extremadamente ocupado, que olvido de abrazar su hija en aquella mañana. Todo es una cuestión de tiempo – y sobre como devolver el tiempo a quien acaba de perderlo.” ☐

**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



[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)

# 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.
  - Onicomycosis: tratamiento estético con **Poltac**.
- Manejo de instrumental.

### Podologia Diabetologica

*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-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.

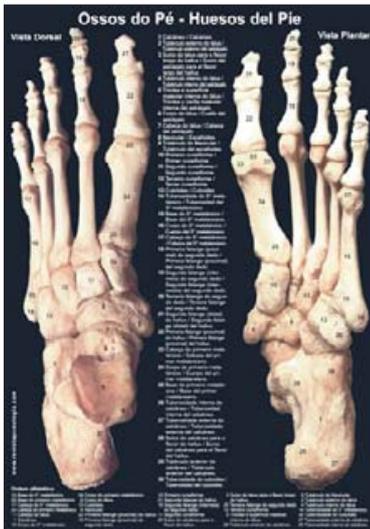
**Vendas:** Mercobeauty Imp. e Exp. Ltda. Tel: (#55-11) 2292-8615

**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

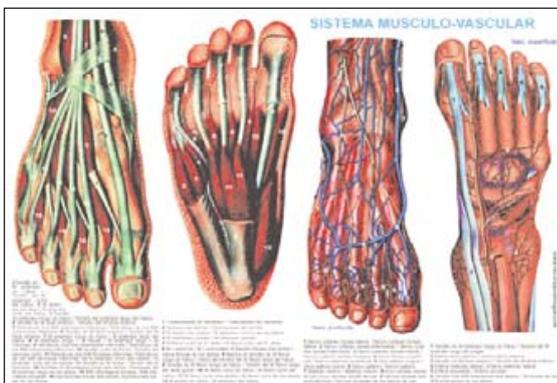
40 x 30 cm



ESQUELETO  
DEL PIE 1  
ESQUELETO  
DO PÉ 1



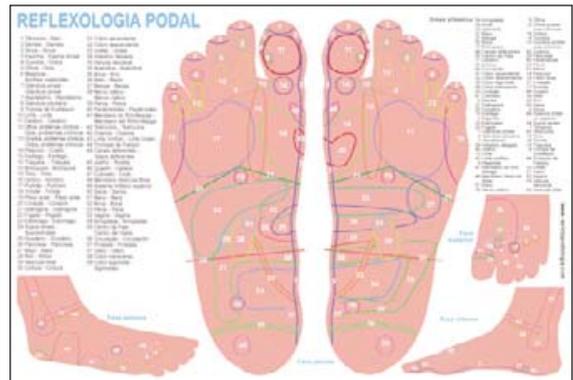
ESQUELETO DEL PIE 2  
ESQUELETO DO PÉ 2



SISTEMA MÚSCULO VASCULAR  
SISTEMA MÚSCULO VASCULAR



ONICOMICOSIS - ONICOMICOSSES



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 - (11) 2292-8615 - SP - Brasil