

revistapodologia .com

Nº 26 - Junio 2009



Revista Digital de Podología

Gratuita - En Español

revistapodologia .com

revistapodologia.com n° 26
Junio 2009

Directora científica
Podóloga Márcia Nogueira

Director comercial: Sr. Alberto Grillo

Colaboradores de esta edición:

Podóloga Rosemeire Moreno. **Brasil.**
Podólogo Israel de Toledo. **Brasil.**
Podóloga Miriam Mesa . **Cuba.**

Humor

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 16.

ÍNDICE

Pag.

- 4 - Hanseníase. Caminando sin Sentir.
- 9 - Libro en Braille para Pacientes Diabéticos.
- 12- Evaluación del Pie Diabético.

Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.

Tel: #55 19 - 3365-1586 - Campinas - Brasil

www.revistapodologia.com - revista@revistapodologia.com

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

2^a Exposição Multiprofissional do Pé



Local: Centro de Convenções Frei Caneca
Frei Caneca Shopping & Convention Center - SP

Organização e Realização

revistapodologia
.com

Informações

Tel: #55 (11) 2292-8615 - expope@expope.com - expope@revistapodologia.com
www.expope.com - www.revistapodologia.com

Hanseníase. Caminando sin Sentir.

Podóloga Rosemeire Moreno. *Brasil.*

En Brasil, mismo con la reducción en el número de casos, la hanseníase todavía se constituye en un problema de salud pública que exige una vigilancia resolutive.

El país viene moviendo acciones para este problema con el compromiso de eliminar la hanseníase. Acciones esas que movilizan varios profesionales en la área de la salud, inclusive de la podología.

La hanseníase es fácil de diagnosticar, tratar y tiene cura, pero también, cuando diagnosticada y tratada tardíamente puede traer graves consecuencias para los portadores y sus familiares, por las lesiones que los incapacitan físicamente.

El comprometimiento de los nervios periféricos es la característica principal de la enfermedad dándole un gran potencial para provocar incapacidades físicas que pueden, inclusive, transformarse en deformidades. Estas incapacidades y deformidades pueden traer algunos problemas, tales como disminución de la capacidad de trabajo, limitación de la vida social y problemas psicológicos. Son responsables, también, por el estigma y preconcepción contra la enfermedad.

Ese es el motivo de aplicarnos nuestro conocimiento, pues podemos actuar en la prevención de estas incapacidades, con el tratamiento podológico o con orientaciones en sus actividades diarias y una de las tareas que considero de mucha importancia es la de facilitador para otras áreas de la salud, previniendo así complicaciones.

Ese trabajo es desenvuelto en una Asociación de Asistencia a los Hansenianos, en la ciudad de Jundiaí – Sao Paulo. Es un trabajo social, pero que nos beneficia con un estudio de las complicaciones en los miembros inferiores de estos mirados (portadores de hanseníase, mirados por la asociación).

El intuio es llevar información a los profesionales de la podología para el entendimiento del trabajo podológico y cambiar informaciones dentro de una realidad que tanto necesita de nuestra atención.

En esta edición vamos hablar sobre la patología y en las demás sobre la importancia del trata-

miento podológico para prevenir complicaciones.

Aspectos epidemiológicos

Hanseníase es una enfermedad infecto-contagiosa, de evolución lenta con manifestaciones a través de señales y síntomas dermatoneurológicas: lesiones en la piel y en los nervios periféricos, principalmente en los ojos, manos y pies.

La hanseníase es causada por el *Mycobacterium leprae*, o bacilo de Hansen, que es un parásito intracelular obligatorio, con afinidad por celular cutáneas y por celular de los nervios periféricos, que se instala en el organismo de la persona infectada, pudiendo se multiplicar. El tiempo de multiplicación del bacilo es lento, pudiendo tardar, en media, de 11 a 16 días.

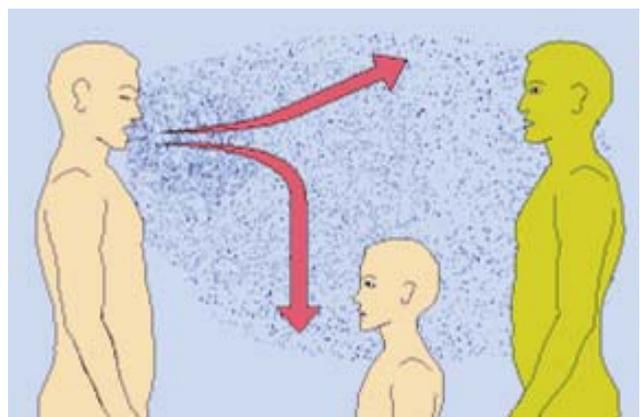
El *M.leprae* tiene alta inefectividad y baja patogenicidad, esto es infecta muchas personas y por lo tanto son pocas que quedan enfermas.

El hombre es reconocido como única fuente de infección (reservatorio), también tenga sido infectados animales naturalmente infectados.

El contagio puede ser a través de una persona enferma, portadora del bacilo de Hansen, no tratada, que lo elimina para el medio exterior, contagiando personas susceptibles.

La principal vía de eliminación del bacilo, por el individuo enfermo de hanseníase, y la más probable puerta de entrada en el organismo pasible de ser infectado son las vías aéreas superiores, el trato respiratorio.

Por lo tanto, para que la transmisión del bacilo ocurra, es necesario un contacto directo y prolongado con la persona enferma no tratada.



Reconocimiento y Clasificación

La hanseníase se manifiesta a través de señales y síntomas dermatológicos y neurológicos que pueden llevar al diagnóstico de la enfermedad, siendo esta el motivo de la incapacidad física y deformidades

Señales y síntomas dermatológicos

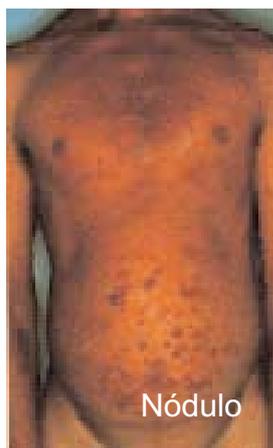
La hanseníase manifiestase a través de lesiones de la piel que presentan como disminución o ausencia de sensibilidad.

Tipos de lesiones (fotos al lado)

La sensibilidad en las lesiones puede estar disminuida (hipoestesia) o ausente (anestesia), pudiendo también tener aumento de la sensibilidad (hiperestesia).

Señales y síntomas neurológicos

La hanseníase se manifiesta, además de lesiones en la piel, lesiones en los nervios periféricos, que son producidas de procesos inflamatorios de los nervios periféricos (neurites) que pueden ser causados tanto por la acción del bacilo en los nervios como por la reacción del organismo al bacilo o por ambas.



Nódulo



Mancha



Placa



Infiltración

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.



www.homeomag.com.br

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

HomeoFeet
Protetor para Hidratação



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



Gel Hidratante Calmante

Amolecedor de Cutículas

Loção Hidratante c/ Mentol

Loção Emoliente

Hidratante com Cera de abelha e Silicone

Crema para Fissuras

Novo Telefone:

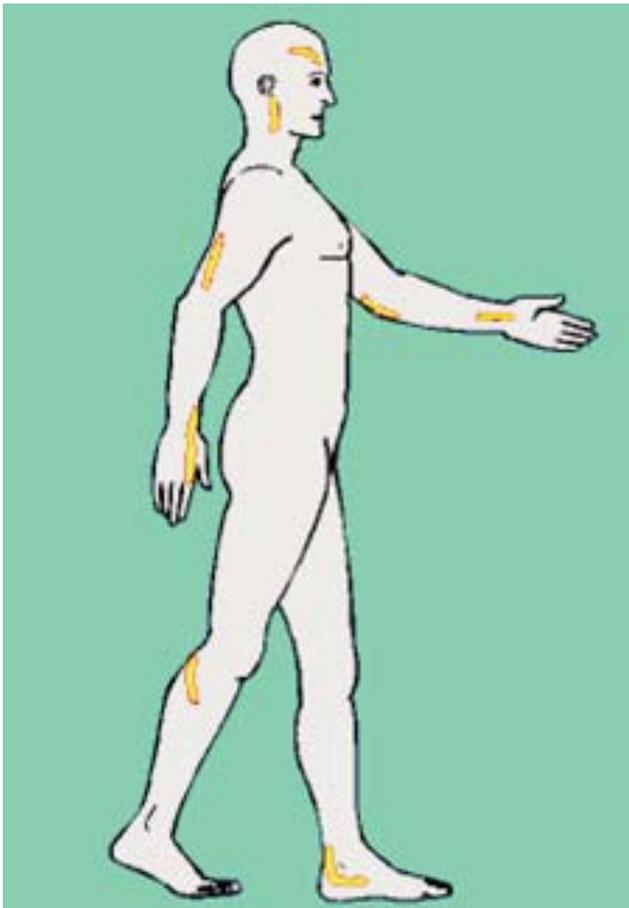
(11) 2604-3030

pedidos@homeomag.com.br

ENTREGAMOS PARA TODO O BRASIL.



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



Principales Nervios Periféricos acometidos por la Hanseníase: Facial, Auricular, Radial, Ulnar, Mediano, Radial Cutáneo, Fibular e Tibial Posterior.

La manifestación es a través del dolor y espesamiento de los nervios periféricos; perca de la sensibilidad en las áreas inervadas por esos nervios, principalmente ojos, manos y pies; perca de la fuerza en los musculos inervados por esos nervios principalmente en las pálpabras y en los miembros superiores y inferiores.

Diagnostico de la Hanseníase

El diagnostico de la hanseníase es clínico, basado en señales y síntomas.

Pueden usar, subsidiariamente, exámenes complementares, como la baciloscopia o la biopsia.



Clasificación clínica

Hanseníase indeterminada

Lesión inicial como una area de hipoestesia definida o no por una lesión visible, pudiendo evolucionar con cura espontanea sin séquelas.

Hanseníase tuberculoide

En el polo de resistencia, la hanseníase tuberculoide caracteriza la forma clínica de contención bacilar, con lesiones cutáneas y bordas pronunciadas, son únicas o en pequeños números y asimétricamente distribuidas por el tegumento. En esta fase podemos tener daños sensitivos y autonómicos como comprometimientos de troncos neurales.

Hanseníase virchoviana

Forma clínica de susceptibilidad al bacilo, resultando en multiplicación y diseminación de la enfermedad, envolviendo difusamente extensas áreas del tegumento, múltiples troncos nerviosos e inclusive otros órganos. Es en esta fase que tenemos las incapacidades y deformidades y complicaciones que llevan al estigma.

Hanseníase bordeline o dimorfa

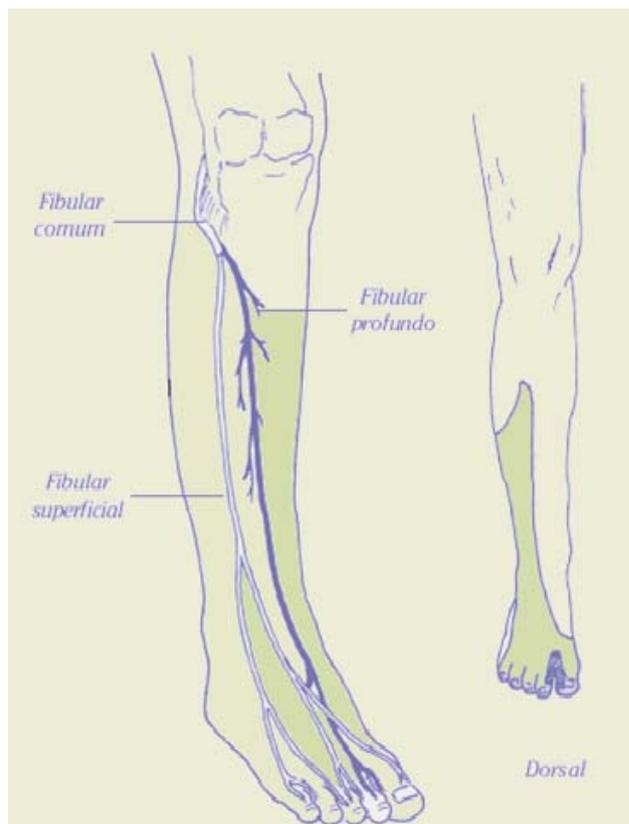
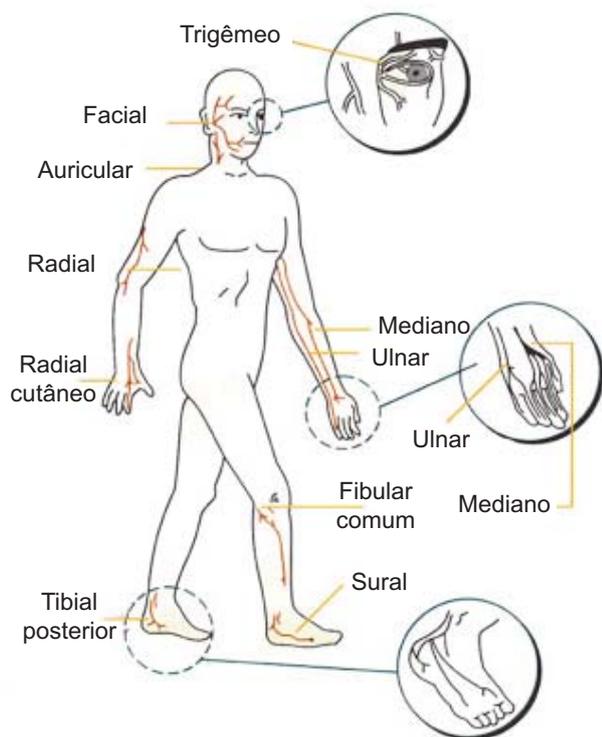
Dentro do espectro de la enfermedad, de esta forma esta caracterizada por inestabilidad inmunológica y camina entre los polos tuberculoide y virchoviano, siendo relevantes la frecuencia y gravedad de los daños neurales, responsables por incapacidades y deformidades.

La podología auxilia en todas las formas clínicas da hanseníase, cuando todavía no hay complicaciones con daños neurales actuamos en la prevención y en la monitoración de posibles complicaciones como perca de la sensibilidad, fuerza muscular y autonómica.

Ya en las fases en que tenemos daños neurológicos, actuamos también en la area preventiva y en el bien estar, llevando para estas personas una calidad de vida mejor para sus actividades diarias.

La importancia del tratamiento podologico en pies hansenianos

Los bacilos de Hansen tiene un tropismo especial por los nervios periféricos, atingiendo desde las terminaciones de la derme a los troncos nerviosos. La neuropatía de la hanseníase es clínicamente una neuropatía mista, compromete fibras nerviosas sensitivas, motora y autonómica. La sensibilidad es alterada en sus modalidades térmica, dolorosa y táctil.



Los nervios envueltos con mayor frecuencia son nervio facial, nervio trigêmeo, nervio ulnar, nervio mediano, nervio radial, nervio fibular común y nervio tibial posterior.

El objeto de nuestro estudio es el miembro inferior, motivo de encuentros podológicos en tantos comprometimientos causados por bacilos de hansen, mas precisamente en los nervios fibular común y tibial posterior.

Compuesto por fibras autonómicas, sensitivas y motoras. Responsable por la función autonómica (sudor y producción de oleo) y sensibilidad de la parte lateral de la pierna y dorso del pie. Las fibras motoras son responsables por la inervación de la parte de la musculatura de la pierna.

En la hanseniasis la lesión del nervio fibular profundo lleva la alteración de la sensibilidad, principalmente de la región arriba del primer espacio metatarsiano (entre el halux y 2º. Artelho) y de los movimientos de la extensión del halux, dedos y dorsi-flexión del pie. La lesión del nervio fibular superficial lleva la alteración del movimiento de eversión del pie.

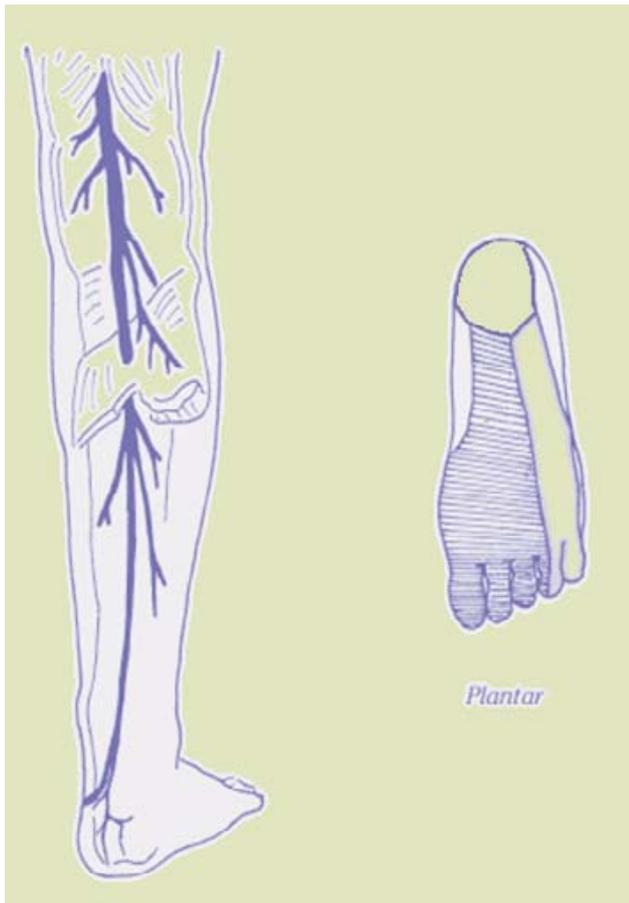
Nervio fibular común

Consecuencia de la lesión neural en el nervio fibular común:

Paresia ou parálisis de la musculatura inervada por el nervio llevando al cuadro del pie caído, atrofia de la parte lateral y anterior de la pierna.



Consecuencias de la lesión neural en el nervio fibular común



Nervio Tibial Posterior

Compuesto por fibras autónomas, sensitivas y motoras. Responsable por la función autonómica (sudor y producción de oleo) y sensibilidad de la planta del pie. Las fibras motoras son responsables por la inervación de la musculatura intrínseca del pie.

En la hanseníase la lesión del nervio tibial posterior lleva la alteración de la sensibilidad plantar y de los movimientos de abducción y aducción del halux y artellos y flexión de los metatarsianos.

La paresia o parálisis de la musculatura inervada por el nervio lleva a garra dos artellos, perca del coxim y atrofia de la musculatura de la planta del pie.

Sabemos que muchos daños físicos resultantes de la lesión de nervios periféricos en la hanseníase pueden ser evitados.

Para tanto es necesario que realicemos una evaluación sistemática y regular a través de una acción multidisciplinar.

La podología puede si actuar en la prevención de incapacidades y es lo que quiero mostrar a través de esta materia o trabajo que estamos realizando dentro de una Asociación de Asistencia a los Hansenianos.▣

Rosemeire Moreno es podóloga, profesora y voluntaria en el trabajo en hanseníase con curso de Prevención de Incapacidades por el Instituto Lauro Souza Lima - Bauru.

Contato: rose.moreno@terra.com.br



Dedos en garra



Úlceras plantares

Bibliografía

- 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

Libro en Braille para Pacientes Diabéticos.

Libro en Braille para pacientes diabéticos
14 abril / Proyecto Palomas
Dr. Alberto Quirantes, Dr. Leonel López
Dr. Jorge Jiménez, Dr. Vladimir Curbelo y
Licenciada en Podología Pdga. Miriam Mesa

Por primera vez en Cuba fue editado en braille un material educativo diabetológico dirigido a ciegos con diabetes.

Esta enfermedad es la primera causa de ceguera en el mundo entre los 20 y los 74 años de edad. La presentación de este libro fue realizada en el recién concluido II Congreso Internacional de Podología celebrado en el Palacio de las Convenciones de Ciudad de la Habana en el marco de la Primera Convención Internacional de "Tecnología y Salud" celebrado entre el 23 y el 27 del mes de Marzo de 2009.

La expositora, Licenciada en Podología Miriam Mesa Rosales, profesora de esta especialidad, señalaba que esta edición, un nuevo logro de la medicina cubana, fue resultado de la colaboración conjunta del Proyecto Palomas, el Servicio de Endocrinología del Hospital Docente "Dr. Salvador Allende" y la asociación Nacional de Ciegos (ANCI).

"El material educativo consistió en el plegable titulado "Las 7 Leyes del Éxito de Paciente Diabético"(publicado en la edición nº 18 de la Revistapodologia.com) de autoría cubana ampliamente divulgado en el país y derivado de una investigación ramal oficial del Ministerio de Salud Pública

Cadeira Máster para Podologia www.ferrante.com.br

Opcionais:

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

CADEIRAS GENNARO FERRANTE LTDA.
Vendas: R. Independência, 661 - CEP 01524-001 - Cambucl - 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

FERRANTE
Marca de profissionais desde 1928

realizada durante 4 años en el municipio Cerro de la capital, titulada “La Calidad de la Vida del Diabético” propuesta para su generalización en el país”.

Esta investigación fue dirigida por el Profesor Consultante Alberto Quirantes Hernández, Jefe del Servicio de Endocrinología del mencionado hospital junto a un grupo de colaboradores y estuvo encaminado a demostrar como a través de la educación diabetológica masiva e intensiva se puede disminuir la mortalidad, las complicaciones y los costos derivados de la diabetes mellitus.

El mensaje educativo se basó en un código de conducta diseñado por los integrantes del programa dirigido especialmente para pacientes diabéticos, sus familiares y educadores de salud basado en 7 acciones a desarrollar en la vida diaria por los afectados de diabetes mellitus.

Tal como señalara la Licenciada en Podología Mesa Rosales, una de las fundadoras de dicho programa, “las 7 Leyes del Éxito del Paciente Diabético es un mensaje compacto y sencillo que exhorta y guía a los diabéticos, de forma razonable y bien argumentada a que actúen de determinado modo para eliminar de la manera más completa posible los factores de riesgo que favorecen la aparición de las complicaciones, muchas de ellas graves y mortales, que pudieran derivarse de esta enfermedad.”

En el mundo viven en la actualidad 180 millones de diabéticos y se espera en el año 2030 más de 360 millones de personas afectadas por esta enfermedad que crece a ritmo vertiginoso.

Cuba no es una excepción y si en el año 1996 existían 19,3 diabéticos por cada 100,000 habitantes, en el 2006 fueron 33,3. En la actualidad hay más de 375,000 diabéticos diagnosticados.

De ahí lo impostergable de realizar un programa educativo para diabéticos, ciegos incluidos, para evitar la aparición complicaciones derivadas de inadecuados estilos de vida fruto de la falta de educación diabetológica

Cuando se habla en Diabetes, luego pensamos en “Pie Diabetico”, para algunos es un “fantasma”, para otros una “incognita” pero, el facto es que esto es una realidad y que esta el tiempo todo en las puertas del Podologo. α

Contacto: miriam.mesa@infomed.sld.cu

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**



Mag Estética

Beleza feita com Arte

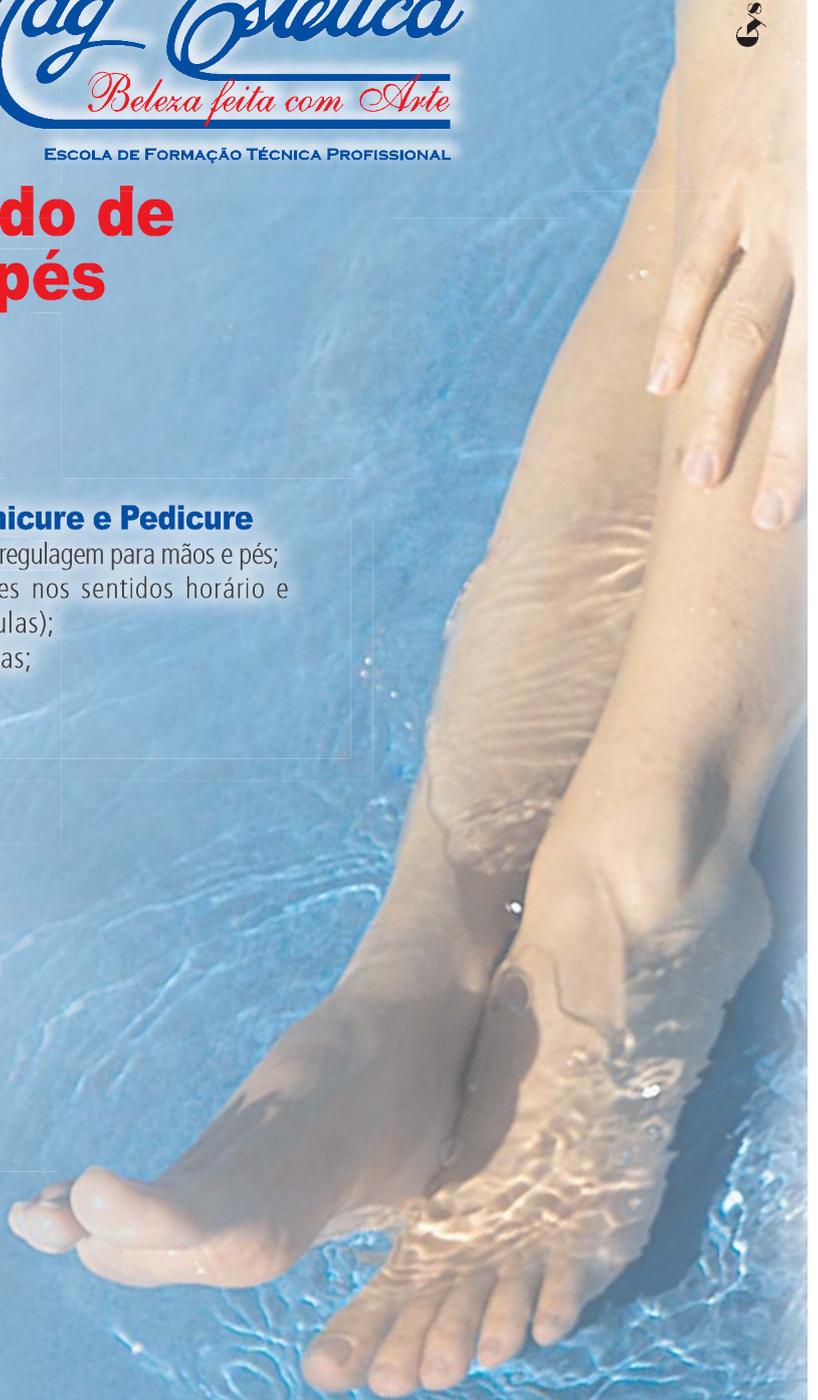
ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

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

Evaluación del Pie Diabético.

Podologo Israel de Toledo. Brasil.

Pero, lo que realmente existe atrás de esta patología, además de saber que ella está entre las dos mayores epidemias de este siglo?

Los pies diabéticos son responsables por 50 a 70% de las amputaciones no traumáticas de miembros inferiores, además de competir con 50% de las internaciones hospitalarios (Brasil 2001).

En 1900 la Diabetes ocupaba el 28º lugar como la enfermedad que más mataba en el mundo, ya 1989 fue para 8º y hoy, estima-se que este entre las 3 mayores causas de muerte por enfermedades en el mundo.

Estima-se que hasta 2025 pueda tener más de 11 millones de diabéticos solo en el Brasil. Lo que hacer?

La prevención es la mayor arma contra esta patología, y el Podólogo tiene un papel fundamental en este aspecto.

Pero se observa que muchos profesionales de la área de la salud (entre ellos el Podólogo) tiene dificultad cuanto a realizar exámenes que puedan identificar un pie en riesgo o su grado, pensando en esto, vamos pasar informaciones como proceder en una evaluación podopédica.

La propuesta, no y nos profundar sobre lo que es la Diabetes y sus muchas consecuencias, para eso, es fundamental que el profesional pueda tener conocimiento de que es una "Neuropatía y una Angiopatia Diabética".

Al examinar el paciente por la primera vez, se debe, además de la anamnesis básica, hacer una evaluación podopédica para conocer la realidad de aquellos pies.

Evaluación

- Temperatura

Al tocar los pies busque esta sin guantes y de preferencia, use el dorso de las manos, este teste es más que buen senso, pues ni siempre tendremos a la mano un termómetro adecuado (laser) para medir la temperatura. En media la temperatura ideal es la corpórea (36,5º) cualquier alteración para más o para menos ya sirve de indicativo,

anote. (Curiosidad: a los 42º el cuerpo entra en colapso por el calor, lo mismo ocurre a los 35º; ambas para temperatura interna del cuerpo.)

Presión Arterial

Mida la arteria dorsal (o pediosa) de los pies (entre la articulación pie/tobillo, en el punto central dorsal del pie), verifique si está presente o no, anote.

Mida la Arteria Tibial posterior (posterior al maléolo tibial), anote

- Dígito presión (o perfusión)

Con el pulgar, presione los dedos de los pies por 10 segundos y al soltar, observe cuantos segundos tarda para volver el sangre en el punto de presión (anote), siendo que:

- Hasta 2 seg. - Sin alteración
- de 3 a 5 seg. - Medio riesgo
- de 6 a 9 seg. - Auto riesgo
- Arriba de 10 seg. - No tocar.

- Musculatura Interóseo

Pida al paciente para que él abra los dedos y también que movimientos, mire si los movimientos son preservados (anote).

- Sensibilidad

Esta es una parte muy importante en el examen y ella se divide en tres partes:

- 1º Monofilamentos (Semens-Weinstein):

Basta tener el Monofilamento de 10g para verificar la sensibilidad táctil del local. El paciente tiene que esta de ojos cerrados y decir si siente o no y adonde esta sintiendo el toque de Monofilamento, siendo que los locales son: poca digital del Hallux y 2º dedo, articulación metatarsal del 1º, 2º y 5º rayo, arco plantar y calcáneo (evite áreas de hiperqueratosis) y anote.

- 2º Diapasón de 128Hz:

De la misma forma, sin el paciente mirar, observe su sensibilidad; agarre la base del diapasón y golpee las puntas con la mano, al vibrar, ponga la base sobre la articulación metatarsal del 1º rayo (medial) y 5º rayo (lateral), malé-

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.

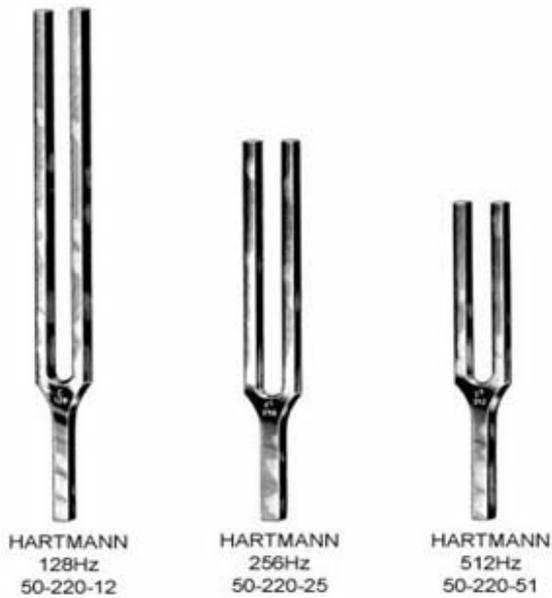


— BEAUTY FAIR —

Feira Latino-Americana de Cosméticos e Beleza

www.beautyfair.com.br • estetica@beautyfair.com.br

Informações: 11 5545-4633



olo medial y lateral, anote.

- 3º Sensación Tactil

Moje un algodón con alcohol (será el frío) y otro seco (caliente), toque en las extremidades de los dedos y región metatarsiana y mire si el paciente distingue o mismo siente las temperaturas, anote.

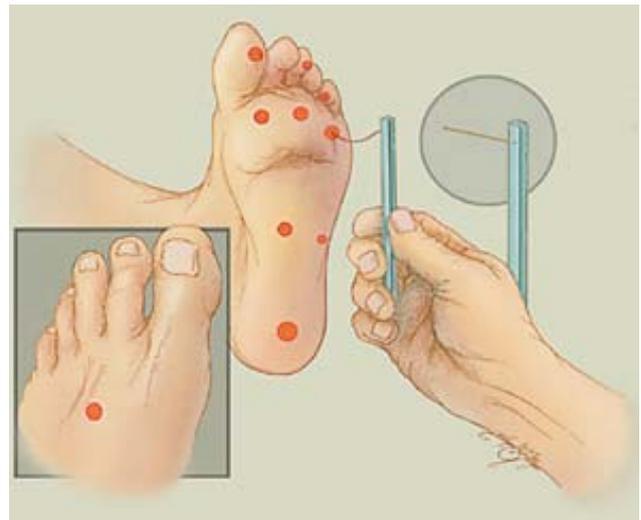
Pronto, los exámenes principales fueran hechos, ahora con las anotaciones de cada examen, mire esta clasificación con las 10 principales características de un pie neuropático y isquémico (angiopatía).

Pies Neuropáticos

- Tejidos bien nutridos (sanguíneo / linfático)
- Pulso en la arteria dorsal y tibial posterior presente
- Buena circulación
- Disminución o ausencia de la sensibilidad del sentido de vibración y de reflejo muscular interóseo.
- Tendencia para dedos en garra o martillo
- Callosidades en los puntos de presión
- Deformidades de Charcot
- Disminución de la sensibilidad dolorosa
- No tiene consciencia de la posición de los pies (entorses con facilidad)
- Parestesias

Pies Isquémicos

- Circulación precaria
- Sensibilidad aguzada
- Piel seca y escamosa (desidrose)
- Sin callosidades y frío al toque
- Piel fina y brillante
- Palidez del pie con la elevación



- Rubor del pie en declive
- Las infecciones cicatrizan lentamente.
- El tiempo de llenado venoso superior a 10 seg.
- Reducción o ausencia de los pulsos dorsal y tibial posterior

Con los resultados de los exámenes realizados en su paciente, observe en la lista de las características presentadas y mire cuales síntomas se encaja con las descripciones, así, el profesional sabrá cuales patologías acometen estos pies, y el grado de riesgo que ellos representan.

Basado en estos datos, el profesional podrá tener más seguridad de cual procedimiento realizar en sus pacientes o mismo encaminalos para el médico responsable, actuando así, de forma multidisciplinaria y arriba de todo ética. α

Israel de Toledo; Podólogo; Aprimoramento em Pés Diabéticos (Hospital Brigadeiro);
Ortesista;
Especialização Palmilhas Ortopédicas (ABOTEC).
Contacto: israeldetoledo@yahoo.com.br

Bibliografía

- CONSENSO Internacional Sobre os Pés Diabéticos. Mist. Saúde. 2001
PRÁTICA HOSPITALAR. Ano X.nº 56.
Março/Abril/2008
CALDEIRA.J – O Pé Diabético in DUARTE et. al Diabetologia Clínica. Ed. Lidel. 1997, Cap.26,p.327-332.
SOBOTTA. Atlas de anatomia/2008



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



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

PODOLOGÍA BANEGAS



Instituto Podológico Argentino
Investigación, Desarrollo y Docencia.

Director Podólogo
Carlos Alberto Banegas

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

CURSOS ACTUALIZADOS - TÉCNICAS EXCLUSIVAS

CURSOS

Terapeutica Podológica

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

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

Podologia Diabetológica

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

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

Pododiagnostico Presuntivo

Duración: 8 clases (1 vez por semana)

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



Elaboración de ortesis plantares



NUEVO CURSO

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

SEMINARIOS

El podólogo como educador de la salud.
- REIKI.

INPOAR - Instituto Podológico Argentino

Investigación, Desarrollo y Docencia.

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

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

Lesões nos Pés em Podologia Esportiva

Dr. Miguel Luis Guillén Álvarez



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

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

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

Autor dos livros:

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

Professor de Cursos de Doutorado para Licenciados em Medicina e Cirurgia, Cursos de aperfeiçoamento em Podologia, Aulas de prática do sexto curso dos Alunos de Medicina da Universidade Complutense de Madrid e da Aula Educativa da Unidade de Educação para a Saúde do Serviço de Medicina Preventiva do Hospital Clínico San Carlos de Madri. Assistente, participante e palestrante em cursos, seminários, simpósios, jornadas, congressos e conferências sobre temas de Podologia.

Índice

Introdução - Lesões do pé

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

Capítulo 1

- Explorações específicas.
- Dessimetrias. - Formação digital.
- Formação metatarsal.

Capítulo 2

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

Capítulo 3

- Exploração articular.
- Lesões articulares.
- Artropatias. - Cistos sinoviais.
- Sinovite. - Gota.
- Entorses do tornozelo.

Capítulo 4

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

Capítulo 5

- Exploração vascular, arterial e venosa.
- Exploração. Métodos de laboratório.
- Lesões vasculares.
- Insuficiência arterial periférica.
- Obstruções. - Insuficiência venosa.
- Síndrome pós-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.

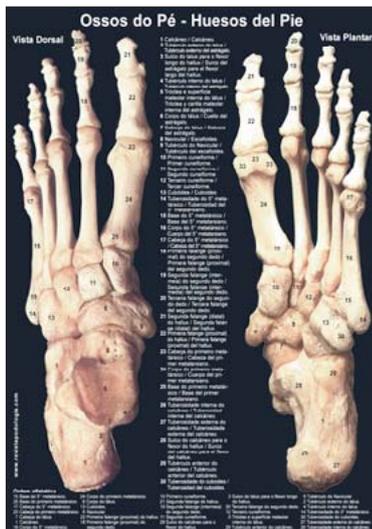
Capítulo 10

- Explorações complementares
- Podoscópio. - Fotopodograma.
- Pé plano. - Pé cavo.

Vendas: Loja virtual: www.shop.mercobeauty.com
revista@revistapodologia.com - www.revistapodologia.com

POSTERS PODOLÓGICOS DIDÁTICOS

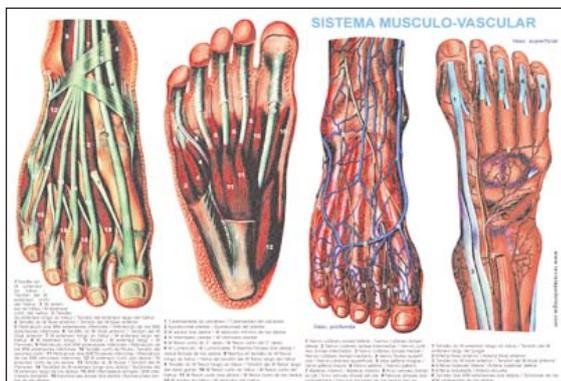
40 x 30 cm



ESQUELETO
DEL PIE 1
ESQUELETO
DO PÉ 1



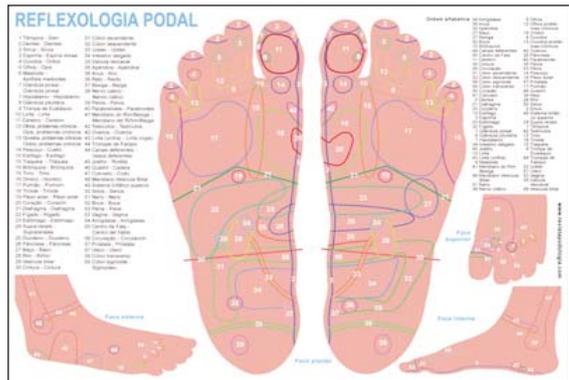
ESQUELETO DEL PIE 2
ESQUELETO DO PÉ 2



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