



#### revistapodologia.com nº 20 Junio 2008

#### Directora científica Podologa Márcia Nogueira

Director comercial: Sr. Alberto Grillo

#### Colaboradores de esta edición:

Dr. Fabio Batista. Brasil. Podologo Carlos Alberto Banegas. Argentina. Dr. Ademir Junior. Brasil. Podologa Cinthia Belo. Brasil. Podologa Márcia Nogueira. Brasil.

#### Humor

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 24.

**Tapa:** Tapa de la Revista Podologia Argentina nº 16. Cuadro "El palacio del viento" de Salvador Dali.

#### ÍNDICE

#### Pag.

- 5 La importancia de la Podología.
- 8 Pie Diabético Modelo de Atención en la Salud Pública.
- 9 Roer las Uñas.
- 10 Tecnología al Servicio de la Belleza.
- 12 · Manifestaciones de la piel y uñas en los pies de los obesos.
- 14 · Artrosis. Pautas para orientar y reducir en gran medida sus efectos.
- 26 Fotos del Primer Congreso Brasilero de Podología en Rio de Janeiro.

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

Tel: #55 19 - 3365-1587 - Campinas - Brasil www.revistapodologia.com - revista@revistapodologia.com

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



# Venga al mundo Expo Pé

- Como profesional tendrá acceso a todas las novedades haciendo contacto directo con las empresas.
- Como Empresario tendrá un ambiente donde hacer negocios, tendiendo contacto directo con todos los profesionales de las diversas áreas.

#### Público que visitará Expo Pé

#### **Empresarios**

Importadores y Exportadores Fabricantes de Palmillas, Zapatos, Medias, Instrumental, Equipamientos y Aparatologia. Distribuidores - Ortopedias - Laboratorios de Cremas y Medicamentos - Escuelas -Universidades - Franqueadores, etc.

#### **Profesionales**

(multidisciplinares y multiprofesionales)

Médicos - Vasculares - Dermatologistas Cirujanos - Endocrinologistas - Cardiologistas Diabetólogos - Ortopedistas - Reumatologistas Traumatologistas.

Enfermeras - Fisioterapeutas - Masoterapeutas Esteticistas - Calcadistas - Podólogos Profesionales actuantes en los Spas - Estudiantes Profesores de Universidades, escuelas y cursos Profesores del área de deporte y demás profesionales del área de la salud.

# Primera Exposición Multiprofesional del Pie

Dirigida a Empresas, Empresarios, Profesionales y Estudiantes de las diversas áreas de la salud y de la estética del pie.

Creamos un espacio específico para las empresas y profesionales relacionados a la salud y la estética del pie.

#### Eventos paralelos

#### Dia 8

#### I° Fórum-Expo Pé de Atenión Integral al Pie Diabético.

\*Evento paralelo al Expo Pé, exclusivamente destinado a los médicos y a los multiprofesionales de la salud, que comúnmente interactúan con portadores de Diabetes. Tiene por objetivo discutir de forma educacional e informativa, algunos aspectos relevantes en la atención integral ética y comprometida del pie diabético.

#### Coordenación Dr. Fábio Batista

Jefe del Grupo del Pie Diabético del Sector de Medicina y Cirugía del Pie del Departamento de Ortopedia y Traumalogia de la UNIFESP/EPM. www.drfabiobatista.med.br

Valor R\$ 90,00

#### Dias 8 y 9

#### I<sup>o</sup> PodoMeeting

Dirigido a los profesionales que actúan en la salud y estética del pie.

Disertaciones Teórico-prácticas.

Workshops presentados por las empresas. Nuevo formato del evento: Teórico-práctico.

Cordenación Revistapodologia.com

Valor R\$ 90,00

#### **Eventos paralelos**

Estudiantes R\$ 50 - Profesores: convidados

Mas informaciones: www.expope.com

#### Local



# ITM 🕪 🔣 PO

#### Feiras & Convenções

Av. Engenheiro Roberto Zuccolo, 555 Vila Leopoldina - São Paulo/SP



#### Porque en el ITM Expo?

Porque es un lugar que posee todo el confort, espacio y toda la seguridad para las empresas y los profesionales participantes.



- Estacionamiento cubierto con 1.700 lugares + 1.500 lugares externos.
- Aire acondicionado central.
- Cámaras de vigilancia internas.
- Parada de Taxi.
- Plaza de alimentación.
- Facilidad para deficientes físicos.
- Guarda-valijas Enfermería.
- Elevadores de carga y rampas de acceso para vehículos a los pavellones.
- Amplio local para estacionamiento de ómnibus (área externa).
- Ascensores de carga y rampas de acceso para vehículos a los pavellones.
- Generador de luz independiente.





#### Centro de Convenciones

#### Infraestructura

- 1.700 m² con alfombra y aire acondicionado central.
- Salas para los eventos paralelos en el mismo piso.
- Facilita el flujo del público visitante.
- Escaleras rodante para el fácil acceso de los visitantes.
- Elevadores de carga para facilitar la movimiento de mercaderias.

# Organización y Realización revistapodología Apoyo A ssociação A cional de a ssistência ao diabético

#### **Informaciones**

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

www.expope.com www.revistapodologia.com

Av Brigadeiro Luiz Antonio 1186 SL 25 - LIZ Bela Vista - SP - Cep: 01318-001

#### La Importancia de la Podología.

Podologa y Profesora Cinthia Belo. Brasil.

Constitución Brasilera (1988) - "Salud es un derecho de todos mediante políticas sociales y económicas que visen la reducción de riesgo de enfermedades y otros, y el acceso universal e igualitario a las acciones y servicios para su promoción, protección y recuperación".

Organización Mundial de la Salud (OMS 1948) - "Salud es un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no meramente ausencia de enfermedad".

Con base en estos conceptos, podemos decir que la podología como Actividad Afín de la Medicina que cuida directamente de la salud de los pies, es de fundamental importancia en la preservación de la salud de la población.

No es de hoy que sabemos cuanto el cuidado con los pies trae satisfacción y bienestar en la personas.

Entonces, esto depende del acceso a los servicios asistenciales de la podología, y como en Brasil la Podología todavía no es reglamentada queda difícil la practica de la promoción y prevención de la salud de los pies, pues hay poca o ninguna oportunidad disponible en el Sistema de Salud Publica.

No siempre la persona con alteraciones en las uñas y en los pies tiene un diagnostico, y el podólogo, en este caso, es fundamental. Los tratamientos podológicos pueden hacer la diferencia y cambiar esa realidad en nuestro país, tornando los profesionales podólogos referencia en el equipo multidisciplinar, pues traen beneficios tanto para las personas cuanto para los médicos que comprueban la eficacia de los procedimientos podologicos.

Ese trabajo puede se extender mas allá de las clínicas particulares, el podólogo puede actuar en:

- Asilos
- Hospitales públicos
- APAE
- Asociaciones
- Campañas de calle
- Albergues
- Promoción Social

Las fotos a seguir son ejemplos de lo que podemos encontrar en la acción social, infelizmente muchas veces pies abandonados por el propio paciente o cuidadores.

#### Foto 1

- Onicomicose, una onicopatía que afecta 90% de los casos, generalmente esta relacionada a la baja inmunidad, higiene precaria y transmisión directa en baños o mismo en los instrumentales usados en el corte de las laminas.

Es difícil conseguir un tratamiento efectivo con medicación preescrita por el medico por ser caro, pero da buenos resultados con orientación cuanto se hace la higienización de los locales con Hipoclorito de Sodio, evitando mayor proliferación y diseminación de los hongos y también haciendo una completa higienización de las laminas mejorando el aspecto de las mismas.

#### Foto 2

- El resecamiento de la piel puede estar relacionado al uso de hojotas y problemas circulatorios, donde puede, también, haber fisuras. Es necesario orientar cuanto al uso de AGE (óleo de girasol) este mismo encontrado en los mercados, que es barato y de fácil acceso a todos, proporcionando una hidratación ideal a los pies.

#### Foto 3

- Onicogrifose, este caso también es típico de falta de higiene y es muy común en pacientes ancianos con problemas circulatorios. También puede estar asociado a onicomicosis, donde la uña se espesa y curva exageradamente y tiene un crecimiento muy rápido.

#### Procedimiento

Desgaste de la lamina con fresa de tungsteno y lija para acabamiento.

#### Foto 4

- Queratodermia Palmo-plantar. Es una enfermedad donde hay producción de queratina de forma desordenada, causando dolor y dificultad de deambulación. En este caso es hereditario. pero puede tener como diagnostico diferencial la psoriasis y también el cáncer puede causar secundariamente la gueratodermia.

#### Tratamiento

- Consiste en ablandar las queratoses con emoliente a base de urea a 20%, procedimiento que el paciente hace en casa.
- Por ser una enfermedad que no tiene cura y el crecimiento es muy rápido, la remoción con lamina 20 hecha por el podólogo debe ser hecha a cada 20 días.
- Uso de plantilla visando una mejoría en la calidad de vida.

#### Foto 5

- Tungiase (Tunga penetrans - es un tipo de pulga que habita lugares secos), se observa el punto oscuro central, donde está localizada la pulga, con pápula amarilla que es el segmento posterior, conteniendo los huevos.

#### Fotos 6

#### Tratamiento

- Trabajo multidisciplinar.

- Enucleación de la pulga hecha por el podólogo.
- Revectina (parasiticida) en dosis única, se hay infección secundaria, con dolor local y secreción purulenta es necesario el uso de antibiótico sistémico, ambos prescriptos por el medico.
  - Hipoclorito de sodio para higienización del local.















Así, fue observado que, además de colaborar con la mejoría de la calidad de vida se aprende mucho con el servicio social, porque encontramos casos que talvez nunca veríamos en los gabinetes particulares.

Se comprobó que, a través de este trabajo, además de efectuar acciones preventivas y prestar cuidados básicos de salud de los pies a la población carente, también los podólogos crían fuerzas para buscar el reconocimiento de la profesión. ¤

#### Pie Diabético - Modelo de Atención en Salud Pública.

Dr Fabio Batista. Brasil.

Ambulatorio del Pie Diabético / Pie Insensible del sector de Medicina y Cirugía del Talón y Pie de DOT - UNIFESP/EPM/LESF

La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad crónica que ocurre en todas las regiones del mundo, con un total medio en torno de 4 a 6,5% cuja incidencia viene aumentando con el tiempo. Debido a las características de esta enfermedad. como incidencia sistémica, y su aspectos sociales e individuales, cuanto en los aspectos económicos.

Cerca de 40% de los pacientes con DM llegan a diálisis, son dos a seis veces mas susceptibles a desenvolver cardiopatías, dos a cuatro veces mas predispuestos a accidentes vascular cerebral, es la enfermedad principal causadora de la ceguera adquirida en el adulto.

El problema con los pies, especialmente las alteraciones sensitivas y las deformidades estructuradas no arregladas, son los factores de risco mas importantes en la problemática del pie diabético.

Estimase que cerca de 25% de todas las admisiones hospitalares de pacientes diabéticos se deben a problemas en los pies.

El DM es la principal causa de amputaciones de la extremidad inferior, siendo 5% de ellas precedidas por ulceras, aumentando de 15 a 40 veces el risco de amputaciones en estos pacientes en relación a la población no diabética.

El ambulatorio del Pie Diabético / Pie Insensible del Sector de Medicina y Cirugía del Pie del DOT-UNIIIFESP/LESF atiende desde el año 2000, personas portadoras de enfermedades crónicas, tales como Diabetes Mellitus, Hanseniasis, enfermedades degenerativas del sistema nervioso central, entre otras.

La mayor parte de los individuos es encaminado por los servicios de salud pública, por el centro de diabetes de la UNIFESP y por las disciplinas de especialidades afines de la Institución.

Gran parte de los pacientes presenta complicaciones graves que requieren alta complejidad técnica para la solución de los problemas ortopédicos. Participan del grupo: cirujanos del tobillo y píe capacitados para el manejo del tratamiento del pie diabético, enfermeras, fisioterapeutas, pos graduandos, residentes, colaboradores de especialidades coligadas, técnicos orto-protésicos y visitantes.

Coordenado por el Dr Fabio (Responsable por el Grupo del Pie Diabético del Sector de Cirugía del Pie del DOT-UNIFESP y Brazilian Key Opinion Leader on Latin-America Advanced Wound Care Panel), en 2007, el ambulatorio registro 5500 atenciones, un pool de curativos activos por técnica avanzada y procedimientos munidos de complejidad técnica de 600 mensuales, supervisión medica de 510 procedimientos podologicos, monitorización de 240 soluciones orto-protésicas, programa de rehabilitación funcional en el Lesf y tratamiento quirúrgico especializado en el Hospital San Pablo.

Estamos, además de la producción científica individual, comprometidos en 2 proyectos temáticos en andamiento, de elevado impacto social y al modelo de salud publica. El ambulatorio esta en la Calle de los Acores 310, Jardin Luzitania, para pacientes de la red publica, por medio de consultas previamente agendadas. ¤

> Contato: www.unifesp.br www.lesf.org.br www.drfabiobatista.med.br

Fábio Batista\* www.drfabiobatista.med.br \*Chefe do Grupo do Pé Diabético do Setor de Medicina e Cirurgia do Pé do Depto de Ortopedia e Traumatologia da UNIFESP / EPM \*Brazilian Key Opinion Leader on Latin America Advanced Wound Care Panel. \*Coordenador do Ambulatório de Medicina e Cirurgia do Pé Adulto da UNIFESP-EPM. \*Membro da Diretoria da Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé.



#### Roer las Uñas.

Podologa y Profesora Márcia Nogueira. Brasil.

Onicofagia es el impulso irresistible de comer las uñas (la lamina ungueal).

El acto de roer las uñas envuelve el lado físico, estético y emocional de quien practica.

Personas que roen las uñas encuentran en este hábito, una manera de tentar controlar la ansiedad delante de situaciones difíciles, que envuelven tensión o miedo. Este hábito generalmente es adquirido en la infancia, entre los 4 y 5 años de edad. El niño ve en el adulto o amigos de escuela un ejemplo a ser seguido, pues, no deja de ser un acto que proporciona placer al ser realizado.

Existen algunas actitudes que pueden ayudar a combatir el acto impulsivo de roer las uñas. En el caso de niños, sustituir este hábito por otro menos nocivo y desviar su atención, en ese momento, para otra actividad agradable es una opción. Cuanto a los adultos, por vanidad, muchos dejan el habito de roer las uñas, pero lo substituyen por otros también no saludables, como por ejemplo: fumar, mascar chicles, chupar caramelos o comer las "pieles gruesas" que se forman en el borde ungueal ("lateral de los dedos").



las uñas) irá a desaparecer.

El individuo que tuvo ese hábito por muchos años y pudo superarlo de alguna manera, probable-

mente, tiene la lamina ungueal comprometida.

Lo que no podemos olvidar es que la causa (ansiedad) debe ser tratada por un profesional debidamente habilitado, en el caso del Fonoaudiólogo, pues una vez curado el efecto (roer



Generalmente, es mas corta que lo normal y hay deslocamiento permanente de la lateral de las uñas (onicolisis) y como consecuencia de esto, la fragilidad de las mismas en relación a los agentes externos. Las uñas serán frágiles también por la presión continua sobre las mismas, debido a la fuerza ejercida sobre ella en el acto de roelas. La matriz también puede estar comprometida.



No puede olvidar que en el acto de roer uñas, por quedaren constantemente húmedas y con el lecho y bordes lesionados, se tornan puertas abiertas para infecciones y fungos.

Tener voluntad de se librar del hábito y procurar un especialista lo antes posible, es el mejor camino para solucionar este problema.¤

#### Tecnología al Servicio de la Belleza.

Roberto Guerra. Periodista. Brasil.

Micromotores ganan espacio en los salones de belleza y clínicas de podología.

Usted puede imaginar el mundo de hoy sin computador, Internet, teléfono celular y otras invenciones tecnológicas?

Si esta posibilidad no pasa por su cabeza es porque usted, como la grande mayoría de las personas, se torno dependiente de las maquinas creadas para facilitar su vida.

Esta dependencia, no en tanto, no es motivo para preocupación, principalmente cuando la tecnología acuda a mejorar el desempeño en el trabajo. En el sector de cuidados de la belleza, la presencia de las maquinas también es una realidad.

Profesionales como podólogos, manicuras y

pedicuros, por ejemplo, viene dejando las lijas y alicates manuales de lado y adhiriendo al uso de micromotores eléctricos para dar mas agilidad y precisión al trabajo.

Los aparatos portátiles y de fácil uso son una mano en la rueda del día-a-día de estos profesionales.

Es lo que afirma Sheila Gonçalvez, hace 27 años en la profesión. "El micromotor agiliza mucho mi trabajo. Hoy hago mi trabajo en la mitad del tiempo", dice.

A pesar de las ventajas claras, muchas profesionales todavía trabajan a la moda antigua e ignoran la tecnología.

Sheila, durante muchos años, fue una de ellas. "Conoci el aparato hace poco mas de un año y



quede maravillada. Hoy no me imagino trabajando sin el", afirma.

Las ventajas del micro motor, no en tanto, van mucho mas allá del simple aumento de productividad.

El empresario Pedro Monteiro, de la Escuela de Formación Técnica Profesional Mag Estética, destaca los beneficios que el aparato trae para los profesionales que necesitan cuidar de las uñas de diabéticos. "En estos casos, el profesional usa el micro motor para desgastar la cutícula que no puede ser retirada sobre risco de infecciones", dice Monteiro que, a lo largo de años, escuchando las necesidades de manicuras y podólogos, desenvolvió un aparato que lleva la marca de su empresa.

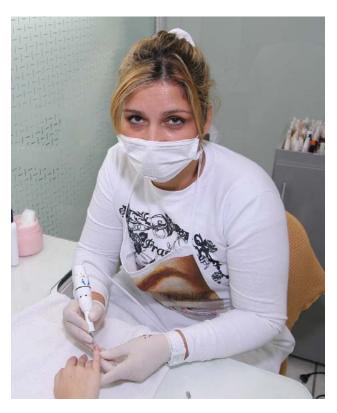
#### Tecnología a sus pies

Utilizando guantes y aparatos modernos, en una sala que mas parece el consultorio de un dentista, el podólogo viene sendo cada vez mas procurado, especialmente por las mujeres victimas de la moda de zapatos de taco alto y punta fino.

Entre los profesionales del área es unánime la idea de invertir en materiales nuevos para estar actualizado. "La tecnología en la profesión del podólogo es esencial, por eso considero el micromotor indispensable", afirma la podologa Andrea Souza.

Hace dos años en la profesión, la profesional usa micromotor eléctrico para remover callos, cortar uñas y otros tratamientos.

Además del aumento de la productividad en el día-a-día, ella hace cuestión de resaltar los beneficios que el aparato trae para la salud. "El micromotor es optimo porque deja de hacer todo aquel esfuerzo repetitivo de lijar. Gano un tiempo precioso y no me canso", dice.



#### La hora de la elección

Quien trabaja con estos aparatos, alerta para la atención en la hora de la compra. A pesar de parecidos, los micro motores disponibles en el mercado presentan diferencias en la potencia y funcionalidad.

"Existen micro motores que no cuentan con regulador de velocidad, o inversión de rotación, por ejemplo, lo que puede hacerlo inadecuado para las necesidades del profesional", afirma Monteiro.

El empresario recuerda, todavía, que es necesaria la asistencia técnica y la lista de accesorios que acompaña el producto. "Basarse apenas en el precio a la hora de la compra es un barato que puede salir caro", afirma. ¤

> Roberto Guerra é jornalista. MTB: 36.063/SP imprensa@magestetica.com.br

#### Manifestaciones de la piel y uñas en los pies de los obesos.

Dr Ademir Junior - Dermatologia. Brasil.

Los datos de las pesquisas son taxativos en mostrar que los pies de la población brasilera no reciben la debida atención que merecen siendo victimas de un gran numero de problemas ortopédicos, de piel y de uñas.

Con los obesos la situación es mas grave una vez que el exceso de peso sobre carga esta parte de nuestro anatomía trayendo como resultados problemas todavía mas frecuentes y severos de los encontrados en la población en general.

El exceso de peso aisladamente o cuando acompañado de falta de higiene, uso de zapatos apretados, zapatos que no permiten la respiración de los pies, insuficiencias vasculares, diabetes y defectos ortopédicos, es factor determinante para la manifestación de problemas en la piel y uñas de los pies.

Entre los principales problemas observados en pies de obesos podremos observar el linfedema (hinchazón de los pies causado por el mal funcionamiento de vasos linfático); disturbios circulatorios arteriales que originan la reducción del envío sanguíneo para los pies causando enfriamiento, mala nutrición de los tejidos, mayor risco de traumas, heridas y infecciones; disturbios circulatorios venosos que son causas de varices, sensación de peso en las piernas, dolor y hinchazón en los pies; el pie diabético (cuando el paciente también posee diabetes), un cuadro grave y peligroso que lleva a cuadros de risco infeccioso por la mala circulación y reducción de la sensibilidad nervosa local, necrosis de tejido y hasta mismo necesidad de amputación; infecciones de piel por bacterias y fungos (son comunes casos de erisipela y micotes en los pies), así como infecciones fúngicas de las uñas de los pies.

Independiente de acompañar problemas de mayor o menor peligro para la integridad de los obesos sus pies merecen atención especial y deben ser siempre evaluados por los médicos que cuidan de la salud de estés pacientes.

Profesionales especialistas en cuidados con los pies como podólogos y pedicuros deben estar atentos y sugerirán ayuda medica cuando piensen que es necesaria, actuando así como promotores de la salud y previniendo complicaciones para sus clientes.

Cabe a los pacientes cuidar de la buena higienización de sus pies así como usar zapatos confortables y adecuados. Si piensan que es necesario deben pedir orientaciones de ortopedistas o podólogos sobre cual tipo de zapato es el mas adecuado para el uso en el día-a-día. Deben también estar atentos a las señales clínicas que puedan ser sugestivos de los problemas como los citados en este texto y, si posible, procurar sus médicos así que perciban algo extraño.

Evitar daños mayores es siempre importante. Resalto todavía que el adelgazar siempre será una conducta inteligente por reducir los efectos del exceso de peso en los pies. Refuerzo la importancia de la higiene y de estar atento siempre a estas áreas que, como muestran las pesquisas, muchas veces son dejadas de lado y no reciben el cuidado y atención que merecen. ¤









## Artrosis. Pautas para orientar a prevenir y reducir en gran medida sus efectos.

Podologo Carlos Alberto Banegas. Argentina.

¿Qué es la artrosis? ¿Por qué se deteriora el cartilago?. Signos y sintomas, pre-diagnostico. Problemas derivados por la administración de analgésicos. Antiinflamatorios no esteroides AINE, Como actuan? ¿Cuál es la nueva esperanza para combatir la osteoartritis y prevenirla? Derivaciones medicas.

#### **Artrosis**

Tambien llamada Osteoartritis, Osteoartrosis o Artropatia degenerativa.

Artro: Articulacion. Osis: degeneración. Itis: inflamación.

Es una inflamación y degeneración de los cartílagos articulares con dolor.

#### ¿Que se entiende por Reumatologia?

Es la rama de la medicina que estudia las enfermedades dolorosas.

La enfermedad "Reuma" en si misma no existe. Padecer de reuma es tener dolores en el cuerpo. Reuma = Dolor

Existen mas de 100 tipos distintos de enfermedades reumáticas muchas de ellas, causan diferentes formas de Artritis.

#### ¿Dónde se manifiesta la Artritis?

En una o varias articulaciones.

Puede extenderse a:

- músculos
- tendones
- órganos internos
- e incluso a la piel

A cada tipo de artritis le corresponde una determinada causa, un curso clínico y un tratamiento distinto (previo diagnostico).



#### Las formas mas comunes de artritis son:

- Artritis infecciosa.
- Artritis juvenil.
- Artritis psoriásica.
- Artritis reumatoidea.
- Bursitis y tendinitis
- Espondilitis anquilosante
- Gota
- Pseudogota
- Sindrome de reiter
- Artrosis-osteoartrosis

Existen otros tipos de enfermedades que se inician en cualquier parte del cuerpo pudiendo tener un efecto secundario, como por ejemplo: dañar la articulación.

No son autenticas formas de artritis, pero producen síntomas parecidos.

Ejemplos:

Polimiositis y dermatomiositis.

Sindrome Sjögren

Fibromialgia.

Lupus eritematoso sistémico.

Polimialgia reumática

Enfermedad de Paget.

Arteritis temporal.

En una articulación los huesos se apoyan uno con el otro. Un cartílago cubre los extremos del hueso, cuando este se desgasta en forma progresiva se produce la Artrosis.

Es una enfermedad dolorosa, no plantea riesgos mortales, produce rigidez articular y en casos avanzados se produce invalidez. Aparece inflamación.

La Artrosis es la enfermedad articular mas común causada por el deterioro progresivo del cartílago.

#### Principales componentes de una articulación

#### Cápsula articular

Membrana que engloba toda Articulación y coapta ambos huesos, manteniendolos firmes en un lugar.

#### Membrana sinovial

Revestimiento interno de la capsula Articular, segrega liquido sinovial para lubricar y nutrir al cartílago.

#### Cartílago

Sustancia elástica flexible, blanca o grisácea que cubre los extremos o epífisis de los huesos. Amortigua y proporciona una superficie lisa, gracias a la cual los extremos de los huesos pueden deslizarse entre si suavemente.

#### Ligamento

Cinta, fascículo o membrana de tejido fibroso o denso. Fija los huesos entre sí y proporciona estabilidad a la articulación.

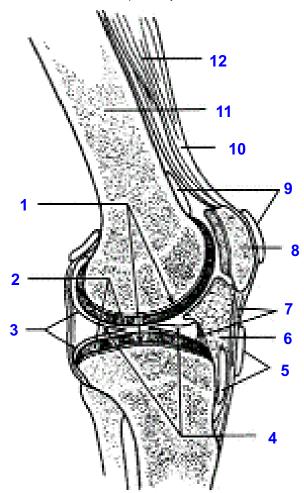
#### Tendón

Cinta o cordón fibroso, constituido por tejido conjuntivo que fija los músculos a los huesos.

Permite el movimiento actúa como estabilizador secundario.

#### Músculo

Organo carnoso, que al contraerse proporciona la fuerza necesaria para ejercer el movimiento.



- 1- Hueso subcondral
- 2- Cartílago Articular
- 3- Membrana sinovial
- 4- Meniscos (cartílago amortiguador)
- 5- Bolsa serosa
- 6- Bolsa de tejido adiposo
- 7- Ligamentos
- 8- Rótula
- 9- Bolsas serosas
- 10- Tendón
- 11- Fémur
- 12- Músculo



También sirve como amortiguador a las estructuras que rodean la Articulación.

Bolsas Serosas: (bursae)

Pequeñas bolsas de liquido sinovial situadas en puntos estrategicos que sirven de colchon a ligamentos y tendones protegiendolos de la fricción y del desgaste.

#### Cartílago

¿Cómo actúa el cartílago?

Actúa como una esponja situada entre los duros extremos de los huesos. Absorbe liquido Sinovial, mientras la articulación esta en reposo y en movimiento, al presionar, el liquido es liberado de nuevo, es decir es expulsado y absorbido.

Malla de fibras de colágeno Hueso subcondral Cartílago articular Hueso subcondral

¿Cuál es la función del cartílago?

Que los extremos de los huesos se deslicen uno contra el otro suavemente con bajo índice de rozamiento, gran capacidad de amortiguar el movimiento normal de la vida.

¿Cómo esta compuesto el cartílago?

65 a 80 % de agua, el resto Colageno, Proteoglicanos y condrocitos.

#### Colágeno

Es una proteína, se presenta bajo el aspecto de recias cuerdas. Al cartílago le confiere elasticidad y capacidad de amortiguación. Crea el armazón que mantiene en lugar a los proteoglicanos.

¿Que son los proteoglicanos?

Son moléculas de gran tamaño compuesta de proteínas y sacáridos (azúcares), se entrelazan entre las fibras de colágeno creando una densa red en el interior del cartílago los proteoglicanos son sedientas moléculas capaces de atrapar el agua como una esponja y cuando se la aprieta el agua sale a chorro.

Así responde el cartílago a nuestros movimientos amortiguando y evitando los crujidos.

¿Cuál es la función de los condrocitos?

Son células dedicadas a la producción de colágeno y moléculas de proteoglicanos. Estas células garantizan la presencia de estas dos sustancias en las cantidades adecuadas.

Los condrocitos se encargan también de liberar enzimas cuya misión es digerir y eliminar el colágeno y moléculas de proteoglicanos en decadencia.

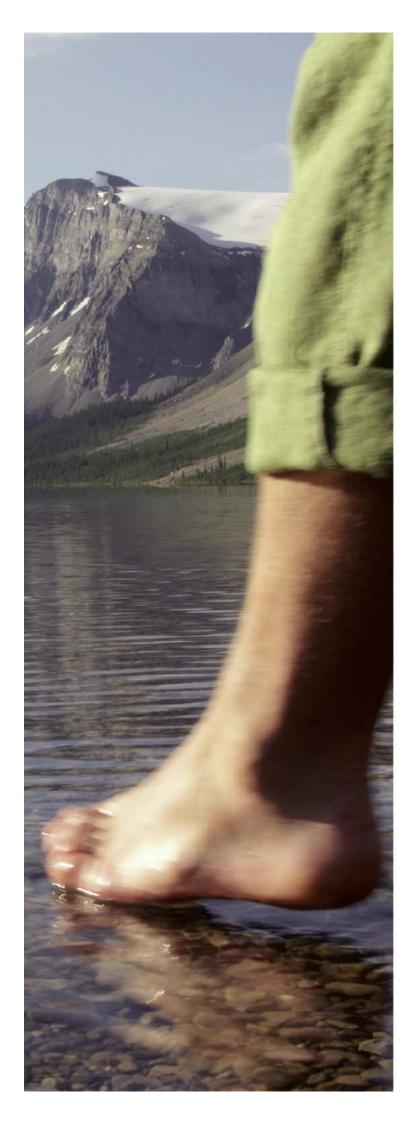


#### Teorías del origen de la Artrosis Primaria

- Cambios en la sustancia del cartílago.
- Las enzimas del cartílago se escapan de control produciendo graves desequilibrios.
- Un traumatismo en el hueso subcondral.
- Enfermedad ósea.
- Mal funcionamiento del hígado.
- Desequilibrios metabólicos (medicamentos, gota)

#### Artrosis Secundaria

- Golpes.
- Acumulación de cientos o miles de ligeras lesiones o micro traumatismos (producen destrucción lenta y gradual)
- Obesidad (soportar peso también es traumatizante).



# ATENDIMENTO PODOLÓGICO AO PORTADOR DE DIABETES MELLITUS.

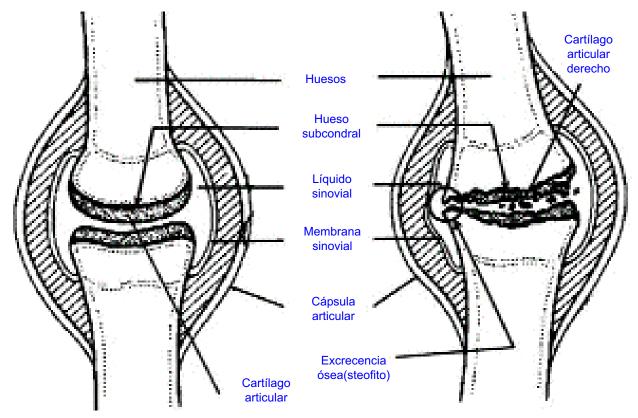
# **CURSO NOVO**

O Senac acaba de lançar a Especialização Técnica em Atendimento Podológico ao Portador de *Diabetes Mellitus*, visando a formação de profissionais Podólogos especializados na prevenção e tratamento específicos do pé do diabético. O curso conta com um corpo docente treinado e tem parceria com instituições experientes no atendimento a esses pacientes.

Inscrições abertas nas unidades Senac Tiradentes, Vila Prudente e Osasco.



o conhecimento transforma www.sp.senac.br



Comparación de una articulación sana y otra afectada con osteoartritis

- Alineación defectuosa de los huesos.
- La forma de andar.
- Mal apoyo plantar (varismo valguismo).
- Helomas plantares modifican los ejes articulares, buscando apoyos antiálgicos.

Esta comprobado que cuando existe traumatismo, el cartílago sano empieza a sufrir un proceso degenerativo.

#### Diagnostico de la enfermedad articular

o Al principio se manifiesta con una pequeña molestia. Remite con un poco de reposo.

Cuando progresa la enfermedad aparecen dolores muy agudos al mover ligeramente la articulación.

#### Diagnostico diferencial Osteoartrosis y la Artritis Reumatoidea.

OSTEOARTROSIS	ARTRITIS REUMATOIDEA
Suele aparecer después de los 40 años de edad.	Se inicia entre los 25 y los 50 años de edad
Evoluciona gradualmente a lo largo de los años.	A menudo aparece y desaparece sin previo aviso.
Habitualmente empieza en articulaciones de un lado del cuerpo.	Habitualmente afecta a las articulaciones de ambos lados del cuerpo a la vez (por ejemplo las dos manos).
El enrojecimiento, calor e hinchazón de la articulación (inflamación) es poco habitual.	El enrojecimiento, calor e hinchazón de la articulación (inflamación) se produce casi siempre.
Afecta principalmente a las articulaciones de las rodillas, manos, caderas, pies y columna vertebral. Solo ocasionalmente invade los nudillos, muñecas codos y hombros.	Afecta muchas o la mayoría de las articulaciones, incluso los nudillos, muñecas, codos y hombros.
No produce una sensación general de malestar y enfermedad	A menudo produce una sensación general de malestar, enfermedad y fatiga, así como perdida de peso y fiebre.

- Finalmente duele en posición de reposo. En casos extremos puede interrumpir el sueño.
- Flexionando manualmente las articulaciones se experimenta: - Dolor - Crujidos.
- Deformidad y crecimiento de la articulación/inflamación.

El cartílago se degenera, los huesos se deterioran, aparecen excrecencias óseas y se dificulta el movimiento.

Los nódulos de Heberden deforman las articulaciones interfalangicas.

Los nódulos de Bouchard producen lesiones similares con mayor tamaño.

#### Examen radiológico confirma diagnostico

- Cambios en el hueso que se encuentra justo debajo del cartílago.
- Estrechamiento del espacio articular.
- Estadios avanzados.
- Excrecencias oseas.
- Densidad anormal.
- Bolsas de liquido en el hueso.

#### Valoración del grado de deterioro del cartílago con técnicas de imagen sofisticadas

- Artropatía.
- Tomografía axial computarizada (TAC)
- Imágenes por Resonancia Magnética Nuclear (RMN)

#### Problemas derivados de la administración de analgésicos

La artrosis es tratada como una enfermedad incurable, razón por la cual, el tratamiento prescripto sólo es paleativo orientado únicamente a aliviar el dolor.

> Se disfrazan síntomas y la enfermedad continúa progresando.

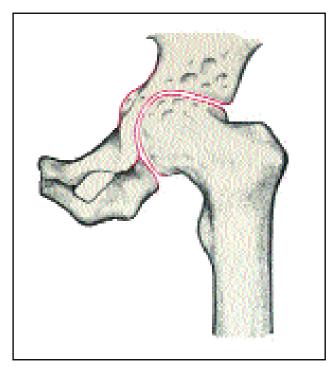
Fármacos que se prescriben para combatir la Osteoartrosis:

**Acetaminofen** (Paracetamol)

Analgésico (alivia el dolor) Antipirético (hace bajar la fiebre)

Antiinflamatorios no esteroideos. (Nombre abreviado AINE).







Esquema y radiografía en que es evidente una artrosis de la cadera izquierda, en la que puede observarse una grave deformación (líneas rojas) del acetábulo.

Analgésico. Antipirético. Antiinflamatorio. Antiagregante plaquetario.

#### ¿Cómo Actúan los AINE?

Los AINE actúan bloqueando la producción de prostaglandinas, sustancias que causan la reacción orgánica que se traduce en dolor e inflamación.

Pero las prostaglandinas también son responsables de muchas otras funciones fisiológicamente necesarias, ya que intervienen la regulación de la presión arterial, en la coagulación de la sangre, en la función renal y en la secreción de jugos gástricos.

Por lo tanto, todo aquello que impida el efecto dolor e inflamación de la prostaglandina interferirá inevitablemente en su función beneficiosa.

Un tratamiento prolongado con dosis elevadas de AINE, suele entorpecer algunas funciones vitales del organismo, desencadenando efectos secundarios:

- Náuseas.
- Calambres.
- Hipersensibilidad a la luz solar.
- Confusión.
- Jaqueca.

- Ulceras hemorragias gástricas.
- Indigestión.
- Diarrea.
- Estreñimientos.
- Exitación nerviosa.
- Somnolencia.
- Dolor en la garganta o fiebre (pueden ser los primeros síntomas de la existencia de desarreglos en la médula ósea que están asociados a la administración fenilbutazona).
- Anafilaxis (una reacción alérgica grave poco común, dificultad de: respirar y deglutir hinchazón de la lengua párpados hinchados pulso cardíaco, rápido e irregular vértigos pérdida del conocimiento).
  - Presión arterial alta.
  - Hinchazón en los dedos de las manos y pies
  - Problemas urinarios
- Aumento de peso (síntomas indicativos de una posible disfunción, cardíaca o renal).

Algunos de los AINE mas habitualmente utilizados.

Nombre genérico de la droga

#### **Fenilbutazona**

AINE utilizado específicamente para tratamientos a corto plazo en casos de osteoartrosis de las caderas o las rodillas que no responden a otro tipo de terapia.

También puede resultar eficaz en el tratamien-

# emento d/a

# Explore novos mercados. Descubra novos clientes. Desenvolva novas relações comerciais.

de Sábado a Terça das 10 às 20 horas

# de 27 a 30 de Setembto | 2008

Pavilhão de Exposições do Anhembi São Paulo - SP









www.cosmeticaexpo.com.br

Organização e Promoção





Filiadas à



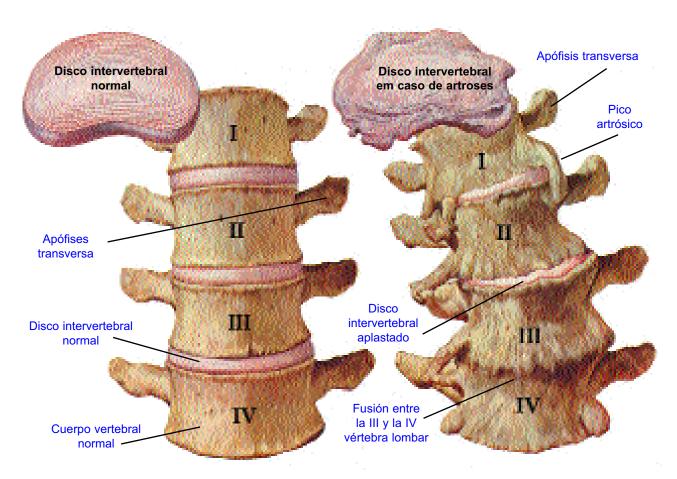








Apoio



Arriba están representadas la I, II, III y IV vértebras lurnbares afectadas de artrosis. Mientras se observa un descenso del espacio intervertebral entre la I y la II y entre la II y la III, entre la III y la IV se observa la «fusión» de los dos cuerpos vertebrales: son evidentes las proliferaciones del hueso, llamadas «osteofitos» o «picos». Arriba están reproducidos la cara superior y el espesor de un disco intervertebral rnodificado por la artrosis. A la izquierda se reproduce el mismo sector de la columna vertebral normal, con un normal disco intervertebral visto en superficie.

to de la espondilartritis anquilosante, la gota, la tendinitis o la bursitis.

Su utilización es restringida y rigurosamente controlada, pueden causar dos graves enfermedades de la sangre: la agranulocitosis y anemia aplásica.

#### Ibuprofeno

Es similar a la aspirina utilizado con éxito en la osteoartrosis y artritis reumatoidea.

Efectos secundarios: problemas gastrointestinales, nauseas, vómitos, vértigos y erupciones cutáneas.

#### Fenoprofen calcio

Es similar al Ibuprofeno y al Naproseno, en cuanto a la composición guímica.

Efectos secundario: Iden Ibuprofeno mas zumbidos se deben prescribir con cautela por que pueden presentar interacciones con numerosos fármacos.

#### Piroxican

Medicamento relativamente nuevo dentro de los AINE. Ha sido utilizado con éxito en el tratamiento de los síntomas de la osteoartrosis. artritis reumatoidea, la gota, espondilartritis anquilosante. Se toma una vez por día, es especial para pacientes olvidadizos.

Efectos Secundarios: dolor gastrointestinal erupciones cutáneas causadas por hipersensibilidad a la luz solar.

#### **Aspirina**

Pertenece a la familia de los salicilatos.

Mas de cien años empleados para el tratamiento de las artritis y cualquier dolor general.

En dosis bajas combaten el dolor y en dosis altas combaten la inflamación.

Efectos Secundarios: Intolerancia gástrica con hemorragia.

Orientación del podólogo a su paciente, para prevenir o reducir los riesgos de una osteoartrosis secundaria, y al mismo tiempo mejorar su estado de salud general.

- 1. Seguir una dieta sana que proteja las articulaciones.
- 2. Mantener el peso ideal.
- 3. Hacer ejercicios con regularidad.
- 4. Evitar lesiones.
- 5. Tratar de recuperarse por completo de las lesiones.
- 6. Optimizar la biomecánica de la marcha, con ortesis plantares podológicas, antiálgicas, compensadoras, para contrarrestar las tensiones a que están sometidas las articulaciones.
- 7. La visita periódica a la consulta podológica,

para tratar las hiperqueratosis plantares, dorsales. (para evitar posturas antiálgicas).

¿Existe alguna esperanza para combatir algunos casos de osteoartrosis?

El cartílago dañado se puede reparar.

La medicina ya cuenta con resultados interesantes, en tratamientos con glucosamina sulfato y sulfato de condroitina. Estos, carecen casi por completo de efectos secundarios.

Ambos productos usados simultáneamente mejoran en un corto plazo de tiempo los problemas de la osteoartrosis.

#### Consulte a su médico especialista.

Bibliografia: Consulta Médica: Ed. Fratelli Fabri. Milan Italia -1964 Como curar la artritis. Ed Urano. 1998. Dres Jason Theodosakis,

Brenda Adderly y Barry Fox.

DESPUES DE TODOS LOS ESTUDIOS QUE LE HICIMOS PARA SABER EL PORQUE DE LOS DEDOS DE LOS PJES FRIOS AL DESPERTAR DE MAÑANA ... LLEGAMOS A UNA INCUESTIONABLE CONCLUSION:... LA FRAZADA LE QUEDA CORTA FECHU

# 1º Simpósio Latino-Americano de Podologia 1º de setembro de 2008 - Expo Center Norte - SP

RS 60.00







I" Simpósio Larino-Americano de l'odologia

#### Caros podólogos,

Nos últimos anos, o segmento de podología aprosentos uma evolução significativa, mostrando para o mercado a importância dos professionais da área.

Este crescimento reflete se na realização do I<sup>o</sup> Simpósio Latino-Americano de Podología, que faz parte da prospariação da Beauty Fair 2008, sob a programação de Saúde e Bem-estar.

Acrolitamos que este encontro será um marco no segmento de podologia no Brasil. E, por 1880, é com enorme prater que apoiamos o evento, envolvendo não só nosso corpo docente, mas também o discente à frente destas apresentações, abordando temas de relevância, com assuntos relacionados às competências do pokilogo, panceia com a área médica, pédiabético, entre outros.

Não deixe de aproveitar esta grande opomunadade. Fique por deneno do que há de mais atual no seu segmento!

Um grande shraças

#### Silvia Macoolini

Consdenadora da área de massoneranta do Senac - SP, química com especialização em cosarctologia, membro da Comissão Teentes de Comercos do CRO - IV e instrumentadoro cinímica

#### Temário Científico



#### Técnicas e Procedimentos no Aparelho Ungueal Das 10h às 10h45

Aparecida Maria Bombonato

Podóloga e docente, cocodenadora do curso técnico em podologia do Senac e co-autora do livro Unha - Técnicas e Procedimentos no Aparelho Ungueal



#### Podologia Desportiva Das 10h45 às 11h30

Erequiel Pereira Rocha

Padólogo e fisiatempenta, amon no São Pado FC, Seleção da Jamaica, Santos FC e stualmente trabalha nei Corinthiana e Palmeiro



#### Discussões sobre as Competências do Podólogo Das 11h30 à 12h15

Carlos Roberto Basserro

Podólogo formado pelo Senac - SP, especialista em diabetes melitro pelo HC e Hospital Brigadeiro, coordenador dos cursos técnico em pudologia e atendimento podológico so portador de disbetes melito



#### Depoimento Médico: A Parceria Médico e Podólogo Das 14h30 às 15h15

Dr. Ademir Júnior

Dermatologista, membro da Sociedade Brasileira de Laser em Medicina e Cimirgia, Termalismo e Meshcina Estética



#### Últimos Recursos para Onicocriptose Das 15h15 às 16h

Paulo Fernando B. Piedade

Podólogo, docente do Sense - Santo André na diciplina de técnicas de poscadimentos



#### Prevenção de Podopatias em Pés Diabéticos Infantis Das 16h às 16h45

Podóloga, formada pelo Senac - Limeira, especialista em pê diabético, psoriase e choque térmico na cura de onicomicose



#### Diabetes: A Patología e as Complicações do Pé Diabético Das 16h45 às 17h30

Roseli Hermínia da Silva Neves

Padólogo formado pelo Sense com especialização em pé disbérico pelo HC e docente do Sense - Guandhos



#### Gislaine Penkal Soures

Podóloga, formada pelo Senac - Guarullius, com especialização em pé diabético

Faça sua inscrição pelo telefone (11) 5545-4633 ou pelo site www.beautyfair.com.br Vagas limitadas



De 30 de agosto a 2 de setembro de 2008

Expo Center Norte - SP

Omanizarian e realización: Beauty Lair Eventos e Promorties Utila

#### En los días 18 y 19 de Mayo de 2008 fue realizado en Rio de Janeiro el primer congreso organizado por la Revistapodologia.com en Brasil.

El "Primer Congreso Brasilero de Podología" fue realizado dentro de la feria Estética In Rio 2008, feria organizada por la empresa Open Brasil Eventos (www.openbrasileventos.com.br) Un importante pool fue formado: Open Brasil Eventos y Revistapodologia.com

Quien confió, acertó. Tanto empresas como profesionales.

Exito total. Sala llena con más de 250 congresistas.

La excelencia de los disertantes y el nivel de sus presentaciones justificaron el viaje de los profesionales de todo el país.

La organización del evento fue de un profesionalismo a la altura de eventos internacionales. En la sala de conferencias, la organización fue una constante. El respeto por los horarios preestablecidos, un audio-visual y un confort de alta calidad.

Todo fue cuidado minuciosamente, hasta el mínimo detalle. Nota 10.

La visitación a la feria supero las expectativas de los organizadores y también de las empresas expositoras, que sintieron valorizado su esfuerzo e investimiento.

Es así que creemos que nuestra Podología puede crecer y progresar, en un ambiente específico y profesional.

Es, sin duda, la forma mas coherente de presentar la Podología a los profesionales de la salud y la estética del pie, y, también, presentar la Podología delante de las otras áreas de la salud, y, principalmente, delante de la medicina.

#### **FOTOS DEL EVENTO**

Profesionales aguardando para ingresar a la sala del congreso



# La sala llena antes del inicio de la primer palestra





www.revistapodologia.com 27

## **DISERTANTES**

Podologa Mária Elaine Hagino Rio de Janeiro





Podologo Carlos Alberto Banegas Argentina





Podologo y Enfermero Armando Bega São Paulo



Podologo y Fisioterapeuta Rogerio Romeiro Rio de Janeiro







Podologa Aparecida Maria Bombonato São Paulo



Dr. Mauro Pena Rio de Janeiro

Podologo Jonas Campos Rio de Janeiro

Estatistica



Dr Ademir Junior São Paulo



Dr Ademir Junior São Paulo



Fisioterapeuta Nilma Nepomuceno Rio de Janeiro

Escola de Formação Técnica Profissional





Autorizada pela DER Centro-Sul em 15/08/2003 Pioneira em Micropigmentação no Brasil

**MATRÍCULAS ABERTAS** 

(11) 6161-7763

# CURSO QUALIFICAÇÃO BÁSICA DE PODOLOGIA

TERÇAS-FEIRAS: 13:00h ÀS 16:30h QUARTAS E QUINTAS-FEIRAS: 9:30h ÀS 16:30h

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

- CURSO TÉCNICO ESTETICISTA
- CURSO TÉCNICO DE PODOLOGIA

#### INÍCIO EM 19 DE FEVEREIRO DE 2008

Para informações, ligue (11) 6161-7763

# **CURSOS LIVRES**

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

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

Ligue e peça informações sobre os nossos demais cursos: (11) 6161-7763



## **EXPOSITORES**



PODOMEL





HOMEOMAG Estética y Podologia



PODOPLUS A loja do Podólogo



PÉS EM FORMA



PHYTOS ESSENCE Linha SHINSEI

# 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.
  - Acrilterapia general.
- Tratamientos en general.
  - Onicomicosis: 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 patologia tan importante. Los podólogos podemos especializarnos en la atencióndel 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 deteccion 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



ORTHO PAUHER





Sra Celia - Directora do IBAP



REVISTAPODOLOGIA.COM



Vista parcial de la Feria "Mucho público visitó Estetica In Rio"

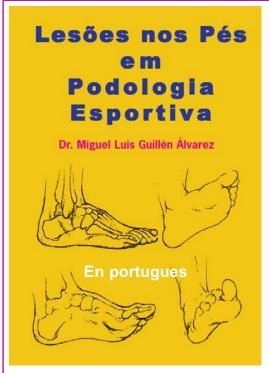
Revistapodologia.com Quiere agradecer la participación de los Expositores, Disertantes, Profesionales, Congresistas y a los integrantes de Open Brasil Eventos.

Muchas gracias a todos que acreditaran en el proyecto y ayudaron a hacerlo realidad.



En breve estaremos dando a conocer la fecha de 2009.

No deje de visitar **Expo Pé** 8 e 9 de Noviembre 2008 - SP - Brasil Primera Exposición Multiprofesional del Pie www.expope.com - Organizado por la Revsitapodologia.com



#### Autor: Podologo 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.

#### Indice

#### Introdução - Lesões do pé

- Natureza das lesões.
- Causa que ocasionam as lesões.
- Calçado esportivo.
- Fatores biomecânicos.

#### Capitulo 1

Explorações específicas.

- Dessimetrias. Formação digital.
- Formação metatarsal.

#### Capitulo 2

Exploração dermatológica. Lesões dermatológicas.

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

#### Capitulo 3

Exploração articular. Lesões articulares.

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

#### Capitulo 4

- Biomecânica do pé e do tornozelo. 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.

#### Capitulo 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.

#### Capitulo 6

Exploração neurológica. Lesões neurológicas.

- Neuroma de Morton. - Ciática.

#### Capitulo 7

Exploração dos dedos e das unhas. Lesões dos dedos. Lesões das unhas.

#### Capitulo 8

Exploração da dor. Lesões dolorosas do pé.

- Metatarsalgia.
- Talalgia. Bursite.

#### Capitulo 9

Exploração óssea. Lesões ósseas.

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

#### Capitulo 10

Explorações complementares

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

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

# Saúde e Beleza: Estética, Podologia e Visagismo e Terapia Capilar. Os novos cursos da Escola de Saúde e Bem-Estar da Anhembi Morumbi.







A Escola de Saúde e Bern-Estar da Anhembi Morumbi foi criada em sintonia com o futuro e inspirada nas melhores escolas internacionais. Na área de Saúde e Beleza são três cursos inovadores que formam profissionais preparados para o mercado: Estética, Visagismo e Terapia Capilar e Podologia. Em todos os cursos os alunos contam com uma infra-estrutura completa, como o SPA Saúde, aulas práticas e professores altamente qualificados, além de serem preparados para atender os indivíduos em sua forma plena: estar bem, sentir-se bem e parecer bem.

- Graduação
   Estética
- Graduação Tecnológica

Podologia • Visagismo e Terapia Capilar

Inscreva-se no Processo Seletivo 2008 e estude na Escola de Saúde e Bem-Estar da Anhembi Morumbi.

www.anhembi.br 0800 015 9020



Mundialmente criativa e inovadora Laureate International Universities

# POSTERS PODOLÓGICOS DIDÁCTICOS

#### **ONICOMICOSIS**

Clasificación por su localización y apariencia.

#### ONICOMICOSES

Classificação pela localização e aparência.







#### **ESQUELETO DEL PIE 1**

Todos los huesos del pie en las vistas plantar y dorsal.

#### **ESQUELETO DO PÉ 1**

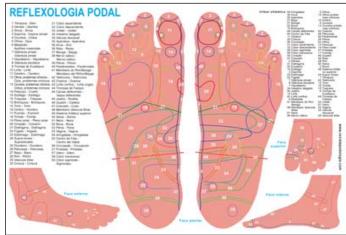
Todos os ossos do pé nas vistas plantar e dorsal.

#### **ESQUELETO DEL PIE 2**

Todos los huesos del pie en las vistas posterior, media y lateral.

#### **ESQUELETO DO PÉ 2**

Todos os ossos do pé nas vistas posterior, medial e lateral.



#### **REFLEXOLOGIA PODAL**

Las zonas y puntos reflejos de los pies.

#### **REFLEXOLOGIA PODAL**

As zonas e pontos reflexos dos pés.



#### SISTEMA MÚSCULO VASCULAR

Venas, arteria, nervios, músculos, tendones y bainas tendinosas.

#### SISTEMA MÚSCULO VASCULAR

Veias, artérias, nervos, músculos, tendões e bainhas tendinosas.

Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.

Email: revista@revistapodologia.com - revistapodologia@gmail.com Visite nuestro Shop virtual: www.shop.mercobeauty.com