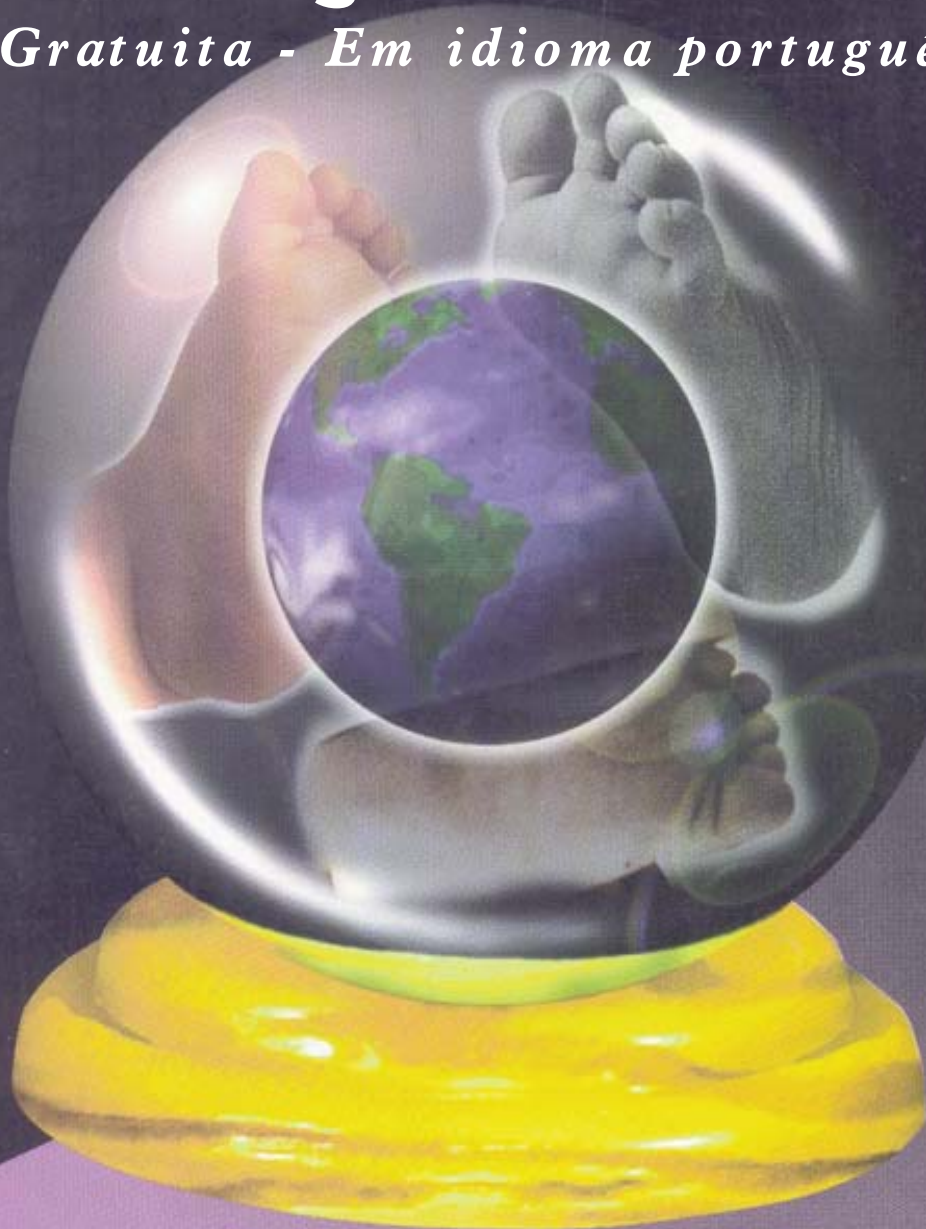


# revistapodologia .com

Nº 9 - Agosto 2006

**Revista Digital de Podología**

*Gratuita - Em idioma português.*





Instrumentais podológicos finos e produtos inovadores para o ramo da saúde dos pés, para fazer intervenções mais simples e eficazes.

Telfax: (#55-11) 3906-0273 / 3909-7519 - São Paulo - Brasil



Inst. p/ Manicures



Tesouras, mathie, castroviejo, pinças, etc.



Dapen inox



Bandejas Inox

Cabos para lâminas descartáveis



Estamos cadastrando distribuidores. Telfax: (#55-11) 3906-0273 / 3909-7519 - thimon@uol.com.br

# revistapodologia .com

**revistapodologia.com n° 9**  
**Agosto 2006**

**Diretora científica**  
Podologa Márcia Nogueira

**Diretor comercial:** Sr. Alberto Grillo

**Colaboradores de esta edição:**

Dr. P. M. Guillén Álvarez. **Espanha**  
Pdga. Marcia Nogueira. **Brasil**  
Pdga. Carolina Delgado. **Chile.**  
Pdga. Patricia Salerno. **Argentina.**  
Pdgo. Alejandro Iribarren Gonzalez. **Chile.**

**Humor**

Gabriel Ferrari - Fechu - pag. 20.

**Tapa:** tapa da Revista Podologia  
Argentina n° 9 - Abril de 1998.

## ÍNDICE

Pag.	
5	- Algmas noções de farmacología.
8	- Distrofias ungueais.
10	- Exploração vascular.
13	- Técnica MLU.

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

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

# Linha Ureadin de Hidratantes

## Hidratação Efetiva

- Para peles que necessitam de maior hidratação.
- Ação descamativa, antipruriginosa e antiinflamatória.<sup>1,2</sup>
- Aroma suave e agradável.
- Controle da pele seca nos pés diabéticos.<sup>3</sup>



**Referências** - 1. Raab W. Biological functions and therapeutic properties of urea. *J. App. Cosmetol* 1997; 1:115-123 (Oct-Dec1997). 2. Swanbeck G. Urea in the treatment of dry skin. *Acta Derm Venereol Suppl (stockh)*. 1992; 177:7-8. 3. Pham HT et al. A prospective, randomized, controlled double-blind study of a moisturizer for xerosis of the feet in patients with diabetes. *Ostomy Wound Manage*. 2002 May; 48(5):30-6.

### Minibula

Ureadin uréia loção 10% 0,1g/mL; creme 20% 0,2g/g. **Indicações:** emoliente e hidratante tópico para o tratamento da pele seca e áspera, hiperqueratose, ictioses (palmar e plantar) e eczemas. Ureadin 20 tem ação queratolítica e pode ser usado em calosidades e áreas rugosas de mãos, cotovelos, joelhos e pés. **Contra-indicações:** hipersensibilidade aos componentes da fórmula. **Reações adversas:** pode ocorrer vermelhidão ou irritação local (caso ocorra, interromper o uso). **Precauções:** exclusivamente para uso externo; não permitir contato com os olhos ou utilizar nas áreas próximas a estes (caso isso ocorra, lavar com bastante água); evitar contato com mucosas; não aplicar sobre áreas com fissuras ou lesões, para evitar ardência (caso isso ocorra, interromper o uso). **Interações medicamentosas:** não há relatos, desde que utilizado de maneira tópica e adequada. **Posologia:** aplicar uniformemente sobre áreas ressecadas da pele, 2 a 3 vezes ao dia. **USO PEDIÁTRICO OU ADULTO.** Registro no MS.: 1.0181.0385 / 1.0181.0419. **SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR. NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS, PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA.** Material destinado à profissionais de saúde habilitados a prescrever ou dispensar medicamentos.

 ISDIN

 Medley.

 S.I.M.  
0800 130666  
www.medley.com.br

# Algumas Noções de Farmacologia.

---

---

Podóloga Márcia Nogueira. *Brasil.*

O ser humano sempre demonstrou interesse pela cura de doenças e meios de autoproteção. Antigamente, eram usadas plantas e elementos vindos da natureza para promover a cura e amenizar a dor.

Com o progresso e muita pesquisa foi possível buscar preparos para maior aceitação do paciente, pois, as ervas usadas às vezes não eram aceitas por serem tais preparações desagradáveis.

A farmacologia continua se aprimorando até hoje e por ironia do destino as ervas tem sua presença marcada em produtos fitoterápicos, provando que o homem sempre teve a cura plantada no quintal de casa.

Nossa intenção é dar ao leitor alguns conhecimentos básicos sobre a ação das drogas no nosso corpo.

Para iniciarmos vamos saber o significado de alguns termos:

## **Droga**

Substância usada para detectar, curar, aliviar, tratar e prevenir doenças. Pode ser maléfica ou benéfica, sem elaboração, podendo ser benéfica ou maléfica ao corpo humano.

## **Efeito colateral**

Efeito fora do previsto, sem relação com a ação principal do medicamento.

## **Efeito adverso**

Ação diferente do efeito desejado.

## **Farmacologia**

Ciência que estuda as drogas e seus efeitos quando utilizadas no ser vivo.

## **Forma farmacêutica**

Apresentação, forma do medicamento.

## **Fórmula farmacêutica**

É a composição do medicamento por escrito, especificando seus princípios ativos.

## **Princípio ativo**

Substância que promove o efeito do medicamento no organismo (de origem animal, vegetal ou mineral).

## **Remédio**

Qualquer procedimento que tenha como objetivo curar ou aliviar a dor ou doença.

## **Toxicologia**

Ciência que estuda os venenos, sua detecção, seus sintomas, seu diagnóstico e tratamento.

## **FÁRMACO-CINÉTICA** (remédio/ movimento)

Estuda o percurso da droga a partir do momento em que é ingerida, juntamente com o tempo que demora a agir.

Existem 3 períodos nesse percurso, são eles:

### *A. Período de latência:*

desde o momento que se ingere a droga até o primeiro sinal de resposta do organismo que se possa observar. A droga passa por membranas celulares e é absorvida ao cair na corrente sanguínea.

### *B. Período de duração longa:*

momento entre o início e o término da resposta do organismo no qual se pode detectar a resposta biológica.

### *C. Meia vida biológica:*

momento em que a concentração da droga se reduz em 50% na corrente sanguínea.

O remédio passa por 4 fases do momento em que o um remédio é administrado até ser eliminado do organismo:

### 1- Absorção:

Quando o fármaco entra na corrente sanguínea. Existem alguns fatores que podem afetar essa absorção, como por exemplo: local de administração, solubilidade, concentração, fluxo sanguíneo, algumas patologias associadas e uso de outro fármaco ao mesmo tempo.

### 2- Distribuição:

Propagação da droga através dos compartimentos orgânicos.

### 3- Biotransformação:

O fígado é o principal órgão de biotransformação. É onde ocorrem os processos enzimáticos que os fármacos sofrem, o resultado desses processos é a formação de metabólitos que podem produzir efeitos benéficos ou tóxicos (caso fiquem acumulados no tecido adiposo).

### 4- Excreção:

-É quando ocorre a eliminação da droga do organismo. Ocorre através da urina, fezes, suor, saliva, etc.

## CLASSIFICAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

Podem ser classificados da seguinte maneira:

- Quanto à forma farmacêutica.
- Quanto ao local de ação (tópico/ local).
- Quanto à via de administração.

### Quanto à forma farmacêutica

- *Sólidas*: pó, granulado, comprimido, cápsulas, drágeas, supositórios, óvulos, pastilhas e pílula.

- *Líquidas*: solução, xarope, elixir, tintura, suspensão e emulsão.

- *Pastosas ou semi- sólidas*: pomada, creme pasta ou gel.

- *Gasosas*: aerossol ou spray.

### Quanto ao local de ação

- *Ação local*: o fármaco apresenta ação diretamente sobre o local onde foi aplicado.

- *Ação sistêmica*: o fármaco entrará na corrente sanguínea para atingir seu foco de ação.

A ação sistêmica pode utilizar várias vias de



# EL ESTETICISTA

[elesteticista@suavepie.com](mailto:elesteticista@suavepie.com)

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

**Distribuidor en toda la Argentina de Suavepie-Juvelets...y mas de 300 articulos**  
**Para Comercio Exterior haga su consulta en [suavepie@suavepie.com](mailto:suavepie@suavepie.com)**

administração como pela pele e mucosa.

Quanto às vias de administração (vias pelas quais se faz a aplicação local ou sistêmica).

- *Para efeito local:* pele, mucosa, ocular, retal, vaginal e oral.

- *Para efeito sistêmico:* parenteral (não são absorvidos pelo sistema digestório - intramuscular, intravenosa, subcutânea, etc.), oral (é a mais utilizada e é mais lenta que a parenteral) e sublingual (o medicamento deverá permanecer sob a língua até ser totalmente absorvido).

## FARMACODINÂMICA

(o que a droga faz no organismo)

Receptores: para fazer efeito numa célula, os fármacos devem combinar-se com estruturas da superfície ou do interior das células, chamadas de receptores.

É válido também para as drogas que o organismo produz, endógenas (hormônios). As drogas exógenas, recebidas pelo organismo, atuam imitando os efeitos das endógenas, pela combinação com os mesmos receptores, esses receptores são específicos e seletivos, se combinando quimicamente com a droga.

### Relação dose - resposta

Geralmente, as respostas biológicas às drogas, aumentam com o aumento da dose administradas.

### Doses

Dose efetiva

Como já sabemos existe um certo número de receptores específicos disponíveis para um certo tipo de fármaco. Para que o fármaco tenha um efeito esperado, se deve administrá-lo em quantidade e concentração conhecidas, de tal forma que ocupe uma quantidade suficiente de receptores. Damos o nome de dose efetiva a essa quantidade e concentração.

Dose letal

É sabido que todo medicamento apresenta um efeito tóxico, essa dose pode ser próxima ou distante da dose efetiva.

## INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

(fatores que alteram o efeito dos medicamentos)

### Quantitativas

Quando a intensidade da resposta farmacológica pode ser aumentada ou diminuída se sua intensidade for modificada.

### Qualitativas

Quando a natureza da resposta farmacológica é modificada.

Os efeitos dos medicamentos podem ser modificados pela administração prévia ou juntamente com outro medicamento ou alimento.

### Tipos

Antagonismo

Interações que impedem ou reduzem a ação dos fármacos.

Sinergismo

Ocorre quando a ação de duas drogas se processa no mesmo sentido. Aumentando o efeito de uma ou de ambas as drogas.

## FATORES DE INFLUÊNCIA

- Dependentes do paciente: variações individuais/ biológicas, idade, peso, sexo, doenças associadas, tolerância ou sensibilidade.

- Dependentes do medicamento: dose (administração), duração do tratamento, vias de administração, formulação e forma farmacêutica. ▣

[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 ... e muito mais !!!

# Distrofias Ungueais.

Podóloga Patricia Salerno. Argentina.

As distrofias ungueais se classificam segundo sua origem, podem ser, congênicas, traumáticas, tróficas, infecciosas, algumas com repercussão em patologias gerais.

## Distrofias Ungueais Congênicas

- Anoniquia aplásica.

E a ausência congênita da matriz e da placa ungueal.

- Anoniquia atrófica.

E a transformação do leito ungueal no tecido cicatrizal brando.

- Anoniquia queratoide.

As unhas são substituídas por um tecido branco, escamoso equivalente a epidermes queratinizada.

- Displasia osteoungueal.

Também conhecido como síndrome unha-rotula, é uma má-formação das unhas associadas a uma anomalia esquelética e a ausência ou diminuição do tamanho da rotula, também se encontra hiperextensibilidade das articulações e malformação renal, a nível ungueal tem atrofia ou ausência parcial.

- Disqueratoses congênita.

Síndrome de Zinnser-Engmann-Cole. A distrofia da unha se apresenta com perda completa ou parcial da placa ungueal e substituída por uma lâmina fina córnea irregular, ademais se apresenta hiperhidroses palmar e plantar, pigmentação reticular no pescoço e extremidades.

- Paquioniquia congênita.

É um transtorno hereditário da queratinização, a unha se apresenta engrossada em forma total de mãos e pés.

## Alterações traumáticas.

Onicocriptoses.

É uma onicopatia adquirida traumática na qual a borda livre da unha e ou qualquer porção das bordas laterais penetram nas partes brandas

adjacentes, pode ser unilateral ou bilateral, sua etiologia e muito variada, má formação da placa ungueal, cortes inadequados, alteração ao nível do hallux valgus somado a um pé plano, calçado inadequados, etc.

Segundo ZAIAS estabelece três estádios clínicos:

- Estadio 1: a unha traumatiza a epidermes da prega (borda) lateral, se produz edema com dor leve, inchação e hiperidroses da área comprometida.

- Estadio 2: formação do tecido de granulação com intenso dor e cheiro fétido produzido pela colonização de bactéria.

- Estadio 3: e similar ao anterior, o tecido de granulação esta coberto pela epidermes, isto impede a elevação da placa ungueal fora da prega lateral.

Onicogrifoses.

E uma hipertrofia que começa na matriz alterando a direção do crescimento ungueal, se observa de forma de gancho ou grifo, sua causa e por contínuos traumatismos, em alguns casos e hereditário.

Onicofoses.

Produz-se a acumulação hiperqueratósica nos sulcos ungueais, dita queratoses se produz compacta, dura, muito aderida, com dor e em alguns casos vá acompanhada da Tétrade do Celso, sua etiologia é por contínuos traumatismos, por calçados inadequados, hallux valgus, dedo martelo, etc.

Hematoma subungueal.

Gera-se como conseqüência de uma hemorragia na matriz apresentando uma mancha vermelha que logo se torna escura, espalhando-se para a parte distal com o crescimento da unha.

## Alterações de origem infeccioso.

Se chama onixis a inflamação do leito ungueal,

produzido por um agente infeccioso, que pode ir evoluindo, provocando perionixis, a inflamação invade o tecido periungueal e na paroníquia já e crônico.

Paroníquia.

Apresenta inflamação do leito ungueal com invasão de estafilococo ou estreptococo e em alguns casos por levduras.

Paroniquion.

A infecção da unha invade o osso.

### **Alterações de origem tróficas.**

Onicorrexis.

Apresentam-se fissuras nas unhas em sentido de fibras longitudinais, suas causas são por transtornos endócrinos, circulatórios, anemia, etc.

Unhas em vidro de relógio ou unhas hipocráticas.

Apresenta-se a unha engrossada com hipertrofia quase total dos dedos, se associa com doenças cardiovasculares, pulmonares, etc.

Linhas de Beau.

Apresenta-se um retardo do crescimento ungueal, acompanhado com depressões lineais transversais, suas causas podem ser por transtornos vasoespásticos, circulatórios, doenças infecciosas.

Leuconíquia.

Ou também chamada unha branca esta pode ser total ou parcial, suas causas são varias, por transtornos endógenos, ou pode ser adquirido por contato laboral com soluções concentradas em cloruro sódico.

Onicomadese.

E o desprendimento da placa ungueal e perda de continuidade com a matriz subjacente, lhe segue a queda da unha, não vai seguido de cicatrização senão de reposição da unha, deste modo começa a sair uma nova unha, suas causas podem ser por ligeiros traumatismos, por doenças febris agudas, também se observa em psoríases.

Onicolises.

É o desprendimento subungueal da união entre a unha e o leito, realizado de modo parcial ou total ainda que persiste a conexão com a matriz da unha, suas causas pode ser por fenômenos mecânicos ou físico-químicos: dissolventes orgânicos, etc.

Onicosquises.

É o rompimento por capas a partir da borda livre da unha, suas causas podem ser por um processo da dessecação ungueal como consequência da umidade exagerada ou de produtos químicos.

Escleroniquia e síndrome da unha amarela.

Apresenta-se um retardo de crescimento e engrossamento ungueal, se torna com uma coloração amarela cinzenta junto com uma intensa descamação, se volta de consistência dura, se observa na senilidade, a síndrome da unha amarela se associa à alteração da circulação linfática.

Psoríases ungueal.

As unhas se apresentam com formação de material córneo de cor amarelo entre a placa e o leito ungueal dando um aspecto de unha engrossada e quebradiça, em alguns casos com a queda da unha, também se apresenta o ponteadado ungueal ou chamado unha em aspecto de dedal, em geral o paciente tem lesões cutâneas no cotovelo, joelho, dorso do pé, etc.

Onicomicoses.

Esta lesão apresenta a placa ungueal com características variadas:

- troca de coloração da placa desde a parte proximal ou distal
- apresenta hiperqueratoses do leito ungueal com engrossamento da placa.

Seu diagnostico se faz com um estudo micológico para saber o agente etiológico que causa a afecção e logo seu tratamento junto com o dermatologista.

Suas causas podem ser por traumatismos contínuos, é comum nos esportistas, calçados inadequados que geram o continuo trauma, zona de continua umidade devido à exposição de alguns trabalhos com a água, causas predisponentes como ser a diabetes, má circulação, estado imunológico com pouca defesa. As onicomicoses se apresentam leves ou em sua totalidade. ▣

## Exploração Vascular.

Dr. P. Muiguel Guillén Álvarez\*. **Espanha.**

Texto extraído do livro "Lesões nos pés em podologia esportiva" de próxima publicação.

Como no exame de qualquer sistema, a inspeção, palpação, percussão e auscultação são ferramentas fundamentais no exame físico vascular.

### EXPLORAÇÃO ARTERIAL

Dado o caráter pulsátil e superficial de muitos dos vasos arteriais, e possível um exame exaustivo deles nas duas extremidades.

A inspeção permite apreciar a perfusão nas extremidades através da coloração da pele que pode ser, rosada, pálida ou cianótica.

A existência de um reticulado cianótico, e sinal de um transtorno da perfuração capilar (desde baixo débito até micro embolismo).

A existência de úlceras dolorosas ou necroses tissular deve ser detalhada em quanto a sua localização, tamanho, aspecto etc.

Em caso de alongação ou dilatação de um segmento arterial, e possível observar um latido

aumentando e incluso se pode suspeitar uma massa pulsátil.

A palpação é fundamental não só para o estudo das características do pulso arterial (frequência, ritmo, amplitude etc.), senão para determinar se existe ou não uma obstrução arterial.

As artérias têm paredes elásticas que com os anos se vão tornando mais rígidas, incluso pode sofrer calcificação, o que as deixa sem compressão e difícil de palpar.

A amplitude dos pulsos se gradua em cruzes, desde 0 falta de pulso até 4 que seria uma amplitude normal.

Nas extremidades inferiores se palpam os pulsos femorais comuns, poplíteo, tibial anterior e pédio.

A palpação de um frêmito sob o trajeto de uma artéria é sinônimo de turbulência, fenômeno associado a estenoses severa ou á curto-circuito arteriovenoso.

# FISSURAS: PORTA DE ENTRADA PARA INFECÇÕES!

## HomeoPast

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



**RESULTADOS SURPREENDENTES!**

**O Legítimo Creme para Fissuras!**

**Altamente Hidratante e Cicatrizante**  
Contém Extratos de Plantas Medicinais

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

**Um descanso para os pés!**



Produzidos por: HomeoMag Laboratório Ltda.  
Distribuídos por:



**HomeoMag**  
PODOLOGIA ESTÉTICA

Telefax.: (0\*\*11) **6163-5363 • 6215-0070**  
[www.homeomag.com.br](http://www.homeomag.com.br)  
[atendimento@homeomag.com.br](mailto:atendimento@homeomag.com.br)

**ENTREGAMOS OU ENVIAMOS VIA SEDEX PARA TODO BRASIL**



**HomeoFeet**  
Protetor para hidratação



**Novidade!**

**Tenha todos os nossos produtos em sua clínica!**



Loção Emoliente   Hidratantes com Cera de Abelha e Silicone   Gel Hidratante Calmante   Creme para Fissuras   Amolecedor de Cutículas   Loção Hidratante c/ Mentol

**Novo Embalagem!**

PONTOS DE VENDA PARA PROFISSIONAIS   Belo Horizonte/MG: Podoplus (31) 3292-8507   Campinas/SP: CAP (19) 3237-5396   Campo Grande/MS: Prisma Cosméticos (67) 3384-2355  
Curitiba/PR: Casa Costa (41) 3016-1141   Florianópolis/SC: Wed (48) 3224-1626   Fortaleza/CE: SR Bastos (85) 3226-7492   Porto Alegre/RS: D&D (51) 3227-6767  
Rio de Janeiro/RJ: Podoplus (21) 2254-1394   Santo André/SP: Podoplus (11) 4972-3857   São Paulo/SP: Metalúrgica Freitas (11) 3672-2469 / Podoshopping (11) 5562-9053 / Podomel (11) 3106-3152

## EXPLORAÇÃO VENOSA

As veias superficiais são normalmente visíveis baixo à pele nas extremidades inferiores, especialmente se aprecia facilmente em pessoas magras e de pele clara.

A dilatação e alongação venosa, podem ocorrer em qualquer lugar, mas geralmente é típico nas extremidades inferiores.

Seu exame deve ser praticado em posição de pé, para permitir o melhor enchimento, facilitado pela pressão hidrostática.

Em caso de observar veias dilatadas, se deve determinar se são dependentes da safena interna (cara anterior e lateral da perna e coxa), da safena externa (cara posterior e lateral da panturrilha) ou de alguma veia comunicante anômala.

A só visualização de veias não é sinônimo de varizes.

Uma zona avermelhada e dolorosa pode ser manifestação de inflamação aguda secundária á trombozes venosas superficial. É importante observar se existe aumento de volumem da extremidade ou alterações cutâneas como pigmentação ou úlceras próprias da congestão crônica.

A palpação de um cordão indurado em relação com um pacote varicoso, ou às vezes em relação a uma veia previamente normal, sugere uma flebites superficial. A percussão permite a transmissão de uma onda em forma retrograda por uma veia cujas válvulas estão incompetentes, manobra útil ao examinar o cajado da safena interna a nível inguinal.

A auscultação de sopros sobre o trajeto venoso é pouco freqüente, ademais pode ocorrer em associação com um curto-circuito arterio-venoso.

No exame das extremidades inferiores em mulheres, particularmente se tiveram gravidez, e comum encontrar vênulas dilatadas, que se encontram na espessura da pele, tomando as vezes a forma de "aranhas vasculares" por sua disposição confluyente.

Estas dilatações venulares se denominam telangectasias ou flebectasias e se encontram sobre todo na cara externa das coxas. Só tem significação estética.

Pela freqüência com que se apresentam alterações que dependem das veias das extremidades

inferiores convém revisar alguns conceitos da anatomia.

Realizaremos uma distinção entre veias profundas e veias superficiais.

Em 90% do retorno venoso se efetuam pelas veias profundas.

### Veias superficiais

*Veia safena maior:* origina-se no dorso do pé, passa pela frente do maléolo medial e segue subindo ate unir-se com a veia femoral, que forma parte do sistema profundo, ao nível do cajado da safena, um pouco por debaixo do ligamento inguinal, no lado medial da coxa.

*Veia safena menor:* se forma pelo lado do pé e sobe pela parte posterior da perna para unir-se com o sistema profundo ao nível do oco poplíteo. Entre a safena maior e a menor existente anastomoses venosas.

Entre o sistema venoso superficial e o profundo existem comunicações através das veias perforantes ou comunicantes.

Tanto as veias profundas como as superficiais e as comunicantes tem em seu interior umas válvulas unidireccionais que dirigem o sangue, bem no sentido de retorno para o coração ou desde as veias superficiais para as profundas.

O retorno do sangue também se vê favorecido pela contração dos músculos, como ocorre ao caminhar ou correr.

Quando as válvulas falham pela dilatação das veias ou alteração de sua estrutura, como ocorre quando tem tido flebites, a pressão hidrostática da coluna do sangue aumenta ao nível dos tornozelos quando a pessoa esta de pé devido a que a coluna já não é interrompida pelas válvulas (que estão incompetentes). Este aumento da pressão hidrostática favorece a saída de liquido e a formação do edema.

A pressão hidrostática se pode transmitir á rede venosa superficial através das veias comunicantes ou perforantes com válvulas incompetentes ou por uma insuficiência das veias safena maior ou menor, onde se comunicam com o sistema profundo. isto favorece o desenvolvimento de varizes e com o tempo geram-se alterações tróficas da pele que se manifestam por câmbios de pigmentação, atrofia, fragilidade, maior susceptibilidade a infecções (celulites) e a formação de úlceras varicosas de difícil cicatrização.

O sistema linfático que é uma extensa rede vascular que contribui á drenar liquido (linfa) desde os tecidos do corpo para devolvê-los a circulação venosa. Esta rede começa com pequenos capilares linfáticos cegos que se vão anastomosando e formam condutos de maior calibre ate que finalmente a linfa drena no sistema venoso na base do pescoço.

Ao longo do caminho se vão intercalando os gânglios linfáticos que cumprem uma importante função imunológica. Na sessão de exame geral se olham os principais grupos de gânglios que podem chegar a examinar-se, ainda que existem muitos mais em lugares profundos.

Entre o sistema arterial e o venoso se formam extensas redes de capilares onde se trocam líquidos, eletrólitos e diferentes moléculas.

Devemos ter presente que a pressão hidrostática intravascular tem uma importante participação na saída de água desde o intravascular ao extravascular, e que a pressão oncótica, determinada fundamentalmente pelos níveis de albumina no sangue, contribui á entrada do liquido.

Se a pressão hidrostática esta aumentada ou a pressão oncótica esta diminuída, se favorece a formação de um edema brando. Este se reconhece pelo aumento do volume que gera e por que ao aplicar pressão com um dedo se produz uma depressão na superfície da pele que permanece um tempo (sintoma da fóvea).

Se o problema e um menor drenagem linfático, se forma um edema duro. ▣

**\* Dr. P. Miguel Guillén Álvarez.**

- Diplomado en Podología por la Universidad Complutense de Madrid.
- Doctor en Medicina Podiátrica (U.S.A.)
- Podólogo Deportivo de la Real Federación Española de Fútbol y de nueve Federaciones Nacionales más, veinte Clubes, Asociaciones y Escuelas Deportivas.
- Podólogo colaborador de la NBA.
- Autor dos libros: •Podología Deportiva. •Historia clínica, exploración y características del calzado deportivo. •Podología deportiva en el Fútbol. •Exotosis generales y calcáneo patológico.
- Patología del pie por la práctica del piragüismo. •Podología Deportiva y el Fútbol.
- Profesor de Cursos de Doctorado para Licenciados en Medicina y Cirugía, Cursos de perfeccionamiento en Podología, Cursos de prácticas de sexto curso de Alumnos de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid y del Aula Educativa de la Unidad de Educación para la Salud del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.
- Asistente, participante y ponente en cursos, seminarios, symposiums, jornadas, congresos y conferencias sobre temas de Podología.



16ª Feira Internacional da Beleza  
Anhembi - São Paulo - SP  
das 10h às 20h

Marque na agenda. De **23 a 26/09/2006**,  
tratamento completo na sua profissão.

Produtos Cosméticos, Perfumaria, Matérias-Primas e Embalagens - Cabelo - Estética - Shop & Show

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

Organizado por: COSMOPROF COSMÉTICA EMPREENDIMENTOS LTDA.



VIAGEM E HOSPEDAGEM COM  
ECONOMIA E SEGURANÇA  
PROGRAMA BEM-VINDO

Reservas On-line: [www.programabemvindo.com.br](http://www.programabemvindo.com.br)  
e-mail: [almax@almax.com.br](mailto:almax@almax.com.br) - Tel.: (11) 3035-1000

Apoio Institucional:



Local:



Afilhada à:



Evento exclusivo para profissionais do setor. Proibida a entrada para menores de 16 anos, mesmo que acompanhados.

# Técnica MLU®

## Técnica Modificadora da Morfologia da Lâmina Ungueal.

Podólogo Alejandro Iribarren González. Podóloga Carolina Delgado Ortiz. Chile.

### Introdução

A Podologia, por meio da investigação constante tem tentado incorporar novas técnicas que permitam corrigir alterações ungueais mediante o uso de orteses.

O presente trabalho tem por finalidade efetuar um procedimento diferente no manejo das recidivas das Onicocriptoses; empregando uma técnica de ortopodologia que contribuirá a modificar a forma da lamina ungueal, um dos principais fatores predisponentes e desencadeantes.

### Conceitos

A aparição de uma onicocriptose se vê favorecida por uma curvatura acentuada da unha, por pressão do calçado mal adaptado, pela presença de exostoses ou pelo fato de cortar as unhas de forma excessivamente curta e no ângulo agudo.

A onicocriptose ou unha encarnada é uma afecção comum das unhas, dolorosa e frequentemente infectada. Constitui provavelmente o motivo de Consulta Podológica mais frequente.

Trata-se do encravamento da borda antero-lateral da unha a modo de espícula, que originara uma lesão granulomatosa da prega lateral da lamina ungueal.

Secundariamente a este fato mecânico, se desenvolveu uma paroníquia que consiste na afecção da prega ungueal de características inflamatórias.

Tentando uma definição: Ortho=direito ou retificar Onichos=unha, técnicas MLU=Ortonixia que permite modificar a morfologia da Lamina Ungueal, para evitar a recidiva das onicocriptoses.

Através dos anos os podólogos tem empregado diferentes técnicas para evitar as recidivas, e é assim como o ano 1955 na Inglaterra se empregava o alambrado da unha (figura 1) no ano 1984 no Uruguai se empregava o "Erki Tecnique" (figu-

ra 2) e a partir do ano 1985 se implementa na Espanha o uso da Banda com Memória Molecular (figura 3)



Fig 1



Fig 2



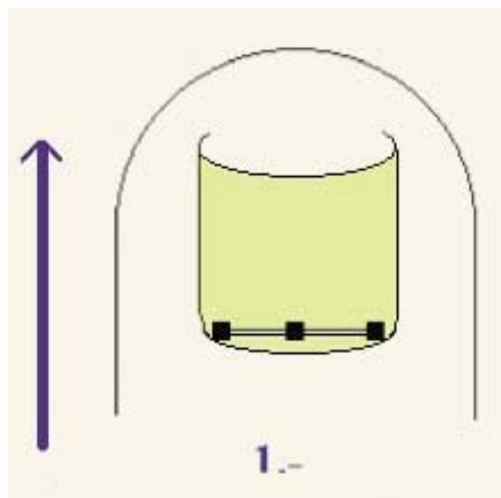
Fig 3

### Indicações para o uso desta técnica

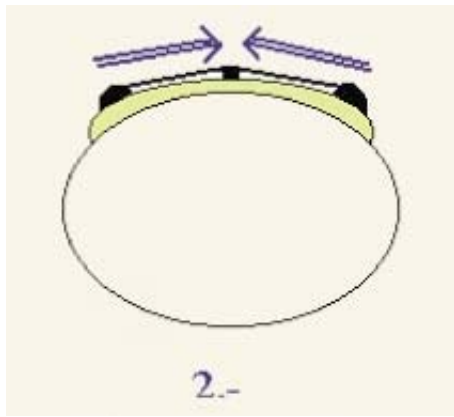
Para toda morfologia ungueal anormal da lamina ungueal que se esteja originando um conflito ou injúria com os sulcos e bordas periungueais.

### Método de ação da técnica MLU

Os princípios de atuação se baseiam na ação de forças de tração exercida por bandas elásticas ou molas que estão atuando diretamente nas cercanias da matriz ungueal e acompanharam o crescimento efetuando tração nas topografias mais distais da lamina.



Acompanha o crescimento da lamina ungueal



Exerce forças de tração para o centro

### Elementos utilizados na técnica MLU

1. Braquets de acero, braquets de cerâmica ou botões de acero:



2. Bandas Elásticas, Molas, adesivos de contato e secado rápido.



**CADEIRAS GENNARO FERRANTE Ltda.**

Independencia 661 - Cep: 01524-001 - Cambuci - São Paulo - SP  
 Grande São Paulo Tel: 6163-7815 / Demais Regiões DDG 0800 117815  
[www.ferrante.com.br](http://www.ferrante.com.br) - [vendas@ferrante.com.br](mailto:vendas@ferrante.com.br)

### Características principais desta técnica:

- Método de correção com orteses ungueais
- E incruenta
- E indolora
- Acompanha ao crescimento ungueal
- Permite realizar qualquer tipo de movimento
- Fácil de aplicar
- Custo econômico

### Algumas estatísticas de seguimento

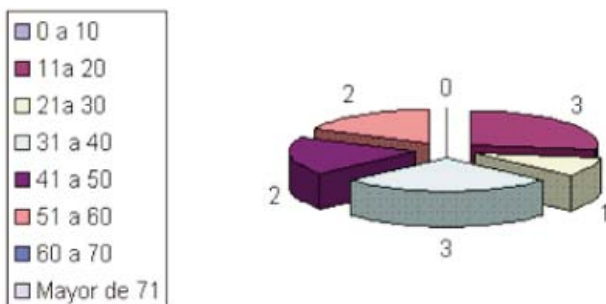


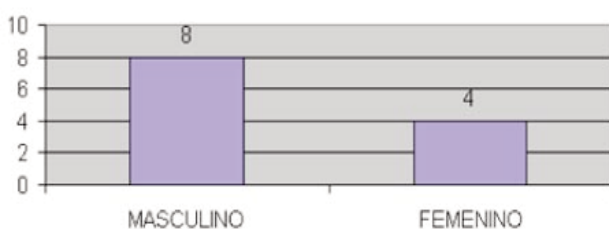
Gráfico por idades



Gráfico por tipo de lamina ungueal



Gráfico por sexo



### Algumas observações relevantes

- Sensação de formiguento durante a noite.
- Sensação de pressão na zona perto da matriz depois de cada troca de elásticos e molas.
- Dores imperceptíveis durante a deambulação.

### Contra-indicações

- Onicomioses profundas com compromisso total da lamina ungueal.
- Hallux extensus.
- Alguns tipos de atividades (esportes, laborais).

### Tratamento

1. Anamnese.
2. Assepsia do pé.
3. medidas de retenção.
4. Desengraxado da lamina ungueal.
5. Aplicação de adesivo de contato.
6. Sobre posição de braquets ou botões.
7. Postura de bandas elásticas ou molas.
8. Controle cada 20 dias ou mais.



ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

# Mag Estética

Beleza feita com Arte

AUTORIZADA PELA DER CENTRO - SUL



## Cursos Livres

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



- **Micropigmentação:**
  - Curso Básico
  - Especialização I
  - Especialização Médica Estética
  - Despigmatação

- Maquiagem Definitiva
- Design de Sobrancelhas
- Estética Facial e Corporal
- Permanente e Tintura de Cílios e Sobrancelhas
- Drenagem Linfática:
  - Corporal
  - Facial
- Henna para Sobrancelhas e Corpo
- Pedicuro Calista
- Reflexologia Podal

- Curso Para Cabeleireiro Iniciante e Especialização
- Eletroterapia Facial e Corporal
- Depilação
- Depilação Egípcia (com o uso de linha)
- Shiatsu
- Massagem Sentada
- Massagem Modeladora
- Maquiagem Social e Artística
- Tatuagem Artística

Inscrições:

Tel.: (11) 6161-7763

## 4ª Jornada de Micropigmentação

Data: 06 e 07 de Setembro de 2006  
( Pós Beauty Fair 2006 ) • Valor: 4x de R\$ 95,00  
(Conteúdo completo em [www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br))

## Curso Manicure e Pedicuro

Periodos: Diurno e Noturno

## Curso Podologia Básico

Periodos: Diurno e Noturno

## Curso Pedicuro Calista

Periodos: Diurno e Noturno

## Curso Técnico em Podologia

Periodos: Diurno e Noturno • 1.200 Horas  
(Conteúdo completo em [www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br))

## Curso Técnico Esteticista

Periodos: Diurno e Noturno • 800 Horas  
(Conteúdo completo em [www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br))

  
—BEAUTY FAIR—  
Para quem ama a Beleza e o Bem-Estar  
Quem vive de beleza se encontra aqui.

Visite-nos de 02 a 05 de Setembro no Expo Center Norte, Rua 5 número 96 A.

**PALESTRAS GRATUITAS**  
De Segunda à Sexta  
Informe-se: 6161-7763

Consulte Linha Completa de Produtos para Podologia Tel.: (11) 6161-7763

Tintura e Permanente para Cílios e Sobrancelhas



Aparelho para Pedicuro Calista



Cabina de Secagem para Esmalte



Maletas para Micropigmentação



*Magcolor*  
pigmentos

Nova Linha de Pigmentos para Micropigmentação  
Ligue agora e adquira já o seu (11) 6161-7763

Crems para as Mãos, Pés e Corpo HomeoMag



Kit Órtese de Instrumentos para Podologia



Kit Henna para Sobrancelhas e Tatuagens  
Cores: castanho claro, médio, escuro e preto.



Av. Paes de Barros, 3237, Mooca, São Paulo, SP. Não Possuímos Filiais.

Tel.: (11) 6161-7763 • [www.magestetica.com.br](http://www.magestetica.com.br) • [magestetica@magestetica.com.br](mailto:magestetica@magestetica.com.br)



Passo 4



Passo 6



Passo 5



Passo 7

**Caso clinico exemplo de emprego técnica MLU**

Corresponde a homem adulto 40 anos de grande atividade pedestre e uso de calçado tipo bota, onicopatía, unhas involutas e recidiva constante de onicocriptoses:



**Onicocriptosis recidivante**



**30 Outubro 2001**



Dicembro 2001



Fevereiro 2002

### Conclusões

Esta técnica continua em sua evolução, se segue implementando em diferentes pacientes para elaborar maiores estatísticas, mais nos pacientes que se tem provado se tem evitado efetivamente a recidiva da onicocriptoses

E uma técnica econômica, incruenta e indolora e apresenta muitas vantagens respeito das matricectomias efetuadas atualmente nos serviços de saúde publico e privado.

Atualmente se ensina em algumas Escolas Formadoras de Podólogos, como parte integrante do programa de formação em técnicas de avançadas podológicas, conhecida como técnica MLU pelos Podólogos. ▣



Janeiro 2002

**Cardeip** con la mas moderna metodología de enseñanza y los últimos avances terapéuticos desarrollados en nuestro centro de investigación, ofrece:

### Cursos de perfeccionamiento

... Al mas alto nivel profesional !

#### Curso de terapeutica podologica general

Teórico - practico. Diagnostico y prevención. Onicocriptosis. Tratamientos en gral. Manejo del instrumental. Novedad terapeutica en onicomycosis.

#### Curso de podologia diabetológica

Desarrollado en el Cardeip. Los podólogos podemos especializarnos en la atención del pie del paciente diabético, en detectar, educar, prevenir y derivar a tiempo.

#### Curso especial de podo-diagnostico presuntivo.

Como abordar a la detección temprana de los 12 estadios patológicos mas importantes a través de las manifestaciones en los pies.

#### Elaboración de ortesis plantares podologicas

Compensadoras, para alinear los ejes articulares y descomprimir los impactos de marcha.

### Venta de productos podologicos

#### Instrumental especial:

Elevador espicular, pinza extractora de espículas, formón filo curvo, fresa de tungsteno, etc.

#### Instrumental tradicional:

Alicates, pinzas, gubias, cajas de acero, esmeriles, tornos, esterilizadores a cuarzo y calor seco, pedígrafos, etc.

#### Para tratamientos conservativos de surco:

Pasta pae.

#### Para sellados antimicóticos:

Polímero y monómero, polvo tac.

- Ortesis expansoras de hipercurvaturas ungueales (clip).
- Elaboración de plantillas personalizadas.
- Venta de materiales para confeccionarlas.
- Linea completa de cosmetología pédica.
  - Queratolíticos. / · Desinfectantes.
  - Hojas de bisturí. / · Barbijos.
  - Algodón. / · Guantes, etc.



**CARDEIP** Centro Argentino de Desarrollo e Investigación en Podología

Telfax: (+54-11) 4632-0516 - Email: podologiacardeip@yahoo.com.ar

Av. Juan B. Alberdi 2116 - 1406 - Capital Federal - **Argentina**



## 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).

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.

**Vendas:** shop virtual [www.shop.mercobeauty.com](http://www.shop.mercobeauty.com)  
[revista@revistapodologia.com](mailto:revista@revistapodologia.com) - [www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com)

Workshops  
Desfiles Feiras Shows  
Congressos Apresentações

## FEIRA DA BELEZA 2006. VENHA TROCAR EXPERIÊNCIAS E DESCOBRIR NOVAS TÉCNICAS E PRODUTOS.

A segunda edição da Feira e Congresso Catarinense de Beleza, irá reunir o que há de mais moderno nos setores da estética, bem-estar, cabelos, mãos e pés. Profissionais qualificados e grandes marcas nacionais e internacionais estarão apresentando novidades, lançamentos, produtos e serviços voltados ao mercado que mais cresce na atualidade, promovendo

a beleza em todas as suas formas. Uma programação completa feita pra você, incluindo feira, congresso, cursos gratuitos, workshops e palcos com apresentações, desfiles e demonstrações de produtos. A beleza está no ar na 2ª Feira e Congresso Catarinense de Beleza. Venha visitar!

Joinville, cidade sede do evento, é o terceiro pólo industrial da região Sul do Brasil. A cidade possui toda infraestrutura necessária, com rede de hotéis, bares e restaurantes para o conforto e lazer de turistas e visitantes. Com fácil acesso pelo aeroporto ou BR 101, Joinville fica a 184 km da capital Florianópolis e a 135 km de Curitiba (PR).

# BELEZA 2006

2ª FEIRA E CONGRESSO CATARINENSE DE BELEZA

12 E 13 DE NOVEMBRO/2006  
CENTREVENTOS CAU HANSEN  
JOINVILLE/SC

DAS 14H ÀS 20H

Aninha Costa  
Maquiadora  
convidada de  
CATHARINE HILL



Evandro Moreira  
Cabeleireiro  
convidado de  
PROART HAIR



Selma Santos  
Cabeleireira  
convidada de  
TAIFF



Glênio Valente  
Cabeleireiro  
convidado de  
GAMA ITALY



Evento Paralelo:  
**Congresso  
Catarinense  
de Beleza**

Organização  
e Realização:



Informações e inscrições:  
Fone/Fax: (47) 3222-3068  
3037-3068  
www.abraesc.com.br  
abraesc@abraesc.com.br

Organização e Realização:



Apoio:



Fone: (47) 3028 0002  
marktevents@marktevents.com.br  
www.marktevents.com.br

Confira alguns dos Expositores e Revistas já confirmados: Apepr / Abraesc / Essenziali / Vitaderm / Perucas Estoril / Advice Master / Delta Light / Shopping da Beleza / Catharine Hill / Däum Distribuidora / Paris Cosméticos / Taill / Fing'rs / Condor / Salon Line / ProArt Hair / Central Beleza / PhysicaSul / La Vertuan / Caprio Cosméticos / Promotur / DB Clean / Márcia Cosméticos / Ny Looks / Valmar / Tuon / Buonavita / Tonederm / Mag Estética / Ga.Ma Italy / 5Cinco / Di Capim Dourado / Queensland. Vida Estética / Cabelo & Cia / Up to Date / Profissão Beleza / Look Hair / Revistapodologia.com / Personalitè / Mãos & Pés.

# POSTERS PODOLÓGICOS DIDÁTICOS

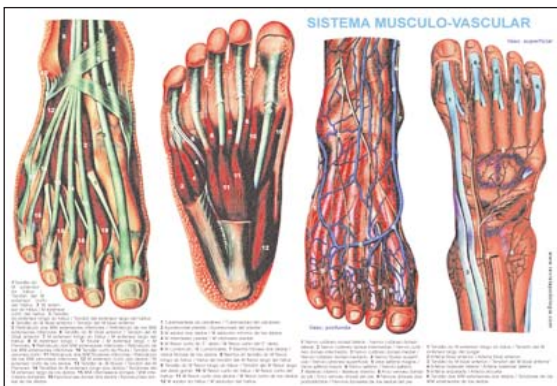
40 x 30 cm



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



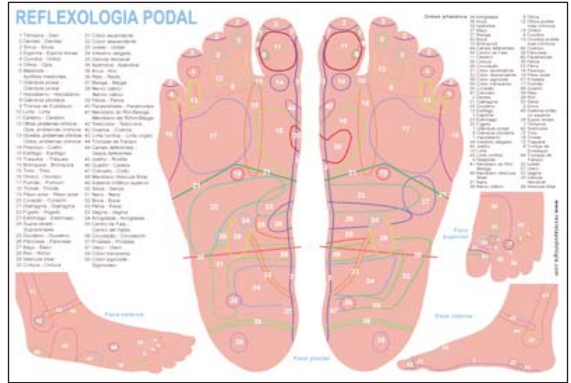
**ESQUELETO DEL PIE 2  
ESQUELETO DO PÉ 2**



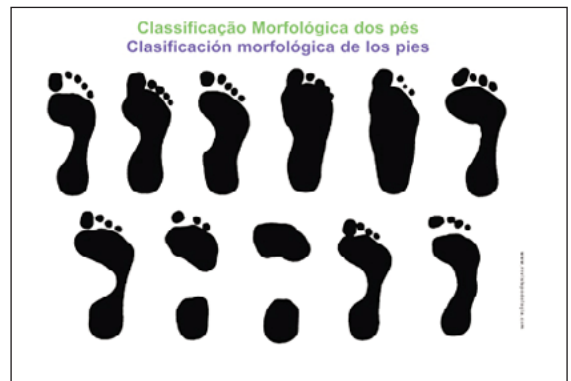
**SISTEMA MÚSCULO VASCULAR  
SISTEMA MÚSCULO VASCULAR**



**ONICOMICOSIS - ONICOMICOSSES**



**REFLEXOLOGIA PODAL**



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



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

Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.  
Email: revista@revistapodologia.com - revistapodologia@gmail.com  
Shop virtual: www.shop.mercobeauty.com