

revistapodologia .com

Nº 29 - Dezembro 2009



Revista Digital de Podologia

Gratuita - Em Português

revistapodologia .com

revistapodologia.com n° 29
Dezembro 2009

Diretora científica
Podóloga Márcia Nogueira

Diretor comercial: Sr. Alberto Grillo

Colaboradores de esta edição:

Podólogo Israel de Toledo. **Brasil.**
Dra. Cláudia Catelani Cardoso. **Brasil.**
Dr. Edson Dias Filho. **Brasil.**
Dr. Nemer Luís Pichara. **Brasil.**
Dr. João Evangelista Fiorini. **Brasil.**
Dra. Eliane Golla Cristóvão Campos. **Brasil.**

ÍNDICE

Pag.
3 - Lesão de tornozelo em atletas.
6- Ozonoterapia como tratamento adjuvante na ferida de pé diabético.
14- Expo Pé 2009.

Mercobeauty Imp e Exp de Produtos de Beleza Ltda.
Novo tel: #55 19 3365-1586 - Campinas - San Pablo - Brasil.
www.revistapodologia.com - revista@revistapodologia.com

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

Lesão de Tornozelo em Atletas.

Podólogo e Ortesista Israel de Toledo. Brasil.

Introdução

Nos vários anos de experiência profissional, tenho visto por inúmeras vezes profissionais da área da saúde, tratarem de forma inadequada, pacientes com alterações no retropé. São prescrições e confecções equivocadas de palmilhas ortopédicas, que atingem desde crianças e adultos à atletas esportistas, onde esses equívocos têm gerado mais complicações resultantes do que o tratamento esperado.

Apesar da má compreensão relacionada ao pé infantil, iremos abordar o pé de adultos esportistas e as complicações resultantes de um tratamento impreciso.

O Retropé

A articulação tíbio-társica representa o maior nível de recepção de cargas do pé humano, e esta tem influencia direta nos movimentos dos pés e conseqüentemente na postura do indivíduo. Trata-se também, da articulação intermediária para as alterações biomecânicas ascendentes para coluna ou descendentes para os pés. No retropé, pela carga lançada diretamente no tálus pelos maléolos tibial e fibular, a articulação tíbio-társica (que é o tornozelo propriamente dito), o encaixe tíbio-fibular, se acopla de maneira exata com o talus e assim, permite o movimento de flexo-extensão.

Se as cargas não estiverem harmoniosamente envolvidas com a biomecânica dos movimentos dos pés, podem gerar uma série de lesões, sendo que uma das principais lesões é a fratura por estresse, que representa 4,7% a 30% das lesões encontradas em corredores, a maioria na tíbia (49,9%), ossos do tarso (25,3%), metatarsos (8,8%), fêmur (7,2%), fíbula (6,6%), pelve (1,6%), sesamoides (0,9%) e coluna (0,6%).

Avaliações imprudentes

Uma realidade lamentável é que poucos esportes são valorizados a ponto de seus praticantes terem acesso a equipamentos e principalmente a profissionais qualificados para uma boa avaliação ou mesmo orientação. Apenas poucos como o Futebol, Vôlei ou Basquete (e isto não são todos), tem tal recurso. Porém, esportes de

alto impacto como o atletismo e suas muitas modalidades não o tem. A indicação Médica aos sedentários para adquirirem a prática de uma caminhada, tem gerado também um aumento expressivo do número de pessoas adeptas a este esporte.

Junto a esta realidade, corredores amadores ou mesmo os profissionais, tem muitas vezes buscado ajuda em lojas especializadas em produtos esportivos, atrás das ditas “avaliações biomecânicas” oferecidas nestes lugares. Com equipamentos aparentemente sofisticados ou no mínimo bonitos e impressionantes. Tais atletas são avaliados por profissionais não qualificados, aliás, em quase toda sua totalidade, são vendedores treinados pelas empresas a manusear equipamentos medíocres ou no mínimo imprecisos, que tem levado a indicações fraudulentas e inconseqüentes e sem nenhum critério clínico, onde seus resultados geram processos inflamatórios e lesões a estes atletas.

O Podólogo

Assim como ocorre em diversas partes do mundo, aqui no Brasil o Podólogo deveria se especializar na biomecânica dos pés, para fortalecer o número de profissionais competentes e qualificados a dar atenção a estes e outros atletas.

É certo que hoje o Podólogo já tem um amplo conhecimento dos pés, seja de forma fisiológica, anatômica ou patológica, e um grande número de Podólogos tem estudado e se especializado na biomecânica dos pés, porém, este estudo deve ser uma pratica habitual a todos e não a alguns.

Pois o conhecimento diferenciado pela dedicação ao estudo dos pés, tem dado a este profissional uma capacitação cada vez maior para tratá-los de forma eficaz e responsável, como orientar seu paciente sobre o tipo de calçado adequado ou mesmo o estado biomecânico com as alterações e suas conseqüências, podendo orientar, tratar ou mesmo encaminhar este paciente ao Médico.

Basta observar a evolução do Podólogo no Brasil, e facilmente veremos que este profissional é altamente capaz e futuramente será a profissão mais solicitada no que diz respeito ao

tratamento dos pés; referente ao tema tratado, o Podólogo pode muito auxiliar o tratamento e mesmo a avaliação destes atletas.

Lesões comuns

No que se diz respeito ao tornozelo, as lesões mais comuns se devem ao varismo (fig. 3 – A) e ao valgismo (fig. 3 – B), podendo ser também aos pés desarmônicos. Tanto um quanto outro, geram alterações biomecânicas sérias com graves resultados.

O varismo cria um talus em varo e queda da articulação talocancânea lateral, provocando uma rotação externa dos eixos tibiais e femorais (fig. 1), alterando todo quadril e coluna conseqüentemente. Aumenta o arco medial levando este a cavo e supinando o antepé. Ocorre uma abertura da articulação talus/fibular e o pinçamento da articulação talus/tibial e é nesta hora que ocorre a fratura por estresse no choque do talus com o maléolo tibial.

O valgismo tem a conseqüência contrária do varismo, pois coloca o talus em valgo provocando uma rotação interna do fêmur (fig. 2), alterando o quadril e a coluna. O arco medial torna-se planovalgo e o antepé pronado. Ou seja, tanto o valgismo quanto o varismo, se houver uma carga muito grande ou mesmo o estresse repetitivo, poderá ocorrer uma fratura (fig. 3).

Os pés desarmônicos são a soma de um valgo em um pé e o varo em outro. Com rotação interna do fêmur de um lado e externa do outro, ele pode ser ou não patológico na forma estática mas será certamente na dinâmica. Suas conseqüências vão desde dores musculares na panturrilha aos pés, pois sua alteração na postura é tão diversificada que suas conseqüências também serão.

Além disso, pesquisas revelam que lesões como fratura por estresse, condromalácia patelar, síndrome de estresse tibial (shin splints), fascite plantar e tendinite do tendão calcâneo ocorrem por uso excessivo e repetitivo de cargas nas estruturas do sistema musculoesquelético, são características em corredores de longa distância.

Fatores importantes

Um dos principais fatores a se observar no tornozelo, não é se o atleta tem ou não um valgo ou varo, e sim, o grau de cada um deles. As alterações biomecânicas que eles desenvolvem; patologias associadas e sintomas apresentados.

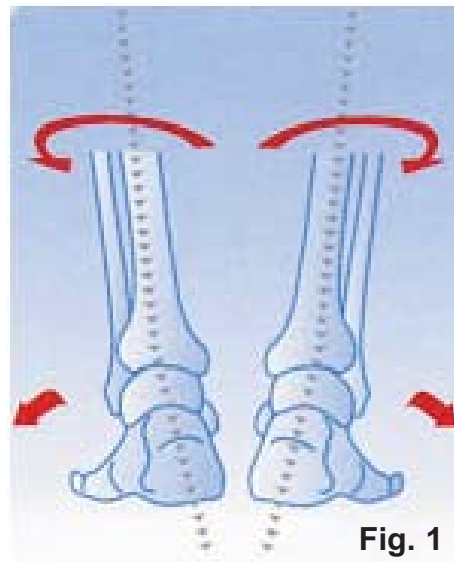


Fig. 1

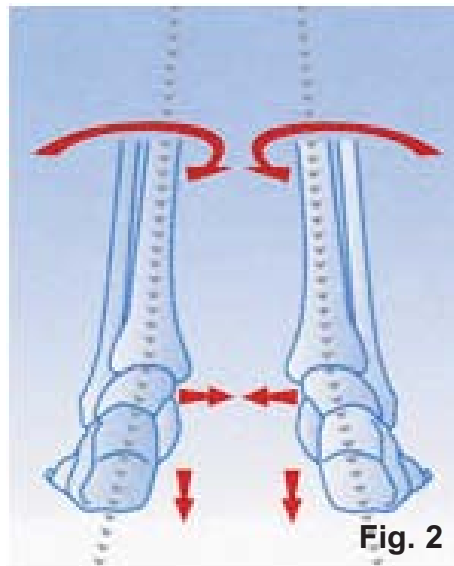


Fig. 2

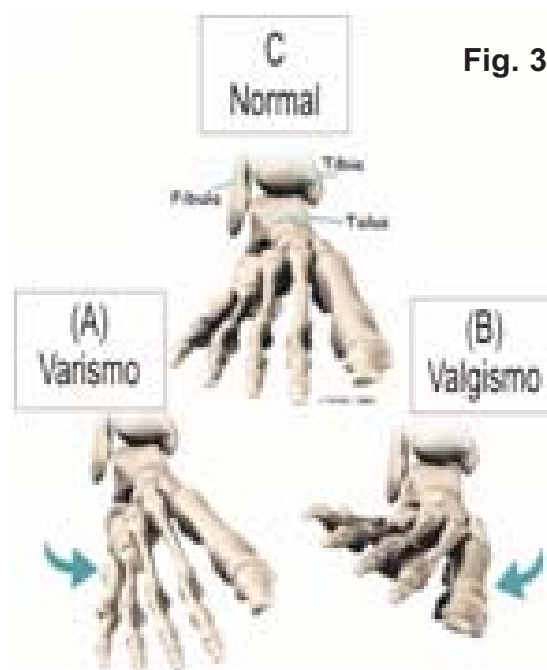


Fig. 3

Junto com uma boa avaliação de anamnese, onde podemos traçar o perfil do paciente e com a soma dos resultados, prever futuras lesões. Feito isto, inicia-se o tratamento conservador.

Uma vez conhecendo as articulações do tornozelo, nunca podemos confundir um pé plano (que tem sua origem no arco medial) com um planoalço (que tem origem no valgismo), pois esta é o mais comum dos erros cometidos por profissionais da área da saúde que tratam os pés e como seu tratamento são diferentes, o equívoco deste gera não apenas falha absoluta no resultado esperado, como também poderá criar um desvio muito maior nestes pés.

É importante reconhecer que não basta tratar a lesão ou mesmo a fratura, se não conhecer ou principalmente tratar a origem desta lesão. Que fique claro que não é com um tênis de última geração ou com uma avaliação simplória que ira se tratar o problema.

Quando se refere ao tratamento conservador, referimos ao tratamento com uma palmilha ortopédica, feita sob medida ao paciente após um avaliação biomecânica profunda, feita por profissionais qualificados .

Somente a palmilha terá a capacidade de alterar e redistribuir corretamente as cargas do pé. Não existe nenhum calçado capaz de obter o mesmo resultado, pois sempre haverá indivíduos que terão alterações de um porte em um pé, diferente do outro pé, transformando tratamentos de origem industrializada em verdadeiras utopias.

Das palmilhas existentes hoje no mercado, que tem resultados altamente positivos na redistribuição de cargas sem comprometer a biomecânica de um atleta, tem a nova técnica de TOLEDO®, pois sua exigência na captação de informações biomecânicas somado a sua alta capacidade de absorção de impactos e precisão anatômica faz desta técnica de palmilha uma interessante opção em palmilhas biomecânicas.

Diversos estudos têm comprovado sua porcen-

tagem de resultados positivos, não apenas em atletas, mas no que diz respeito ao tratamento de patologias associadas aos pés.

Conclusão

Se ao observar o varismo, valgismo ou pés desarmônicos em seu paciente, identifique o grau desta patologia, se já existe seqüelas nas articulações, tendões ou processo inflamatório, se existe dor e sua intensidade. A soma de todas as informações, indicará qual tratamento a ser adotado ou mesmo se este paciente deverá ser encaminhado a outro profissional (junto a uma equipe interdisciplinar).

Independente de outro acompanhamento profissional interdisciplinar, este paciente deverá usar um par de palmilhas ortopédicas que o auxiliie na reposição biomecânica de seus pés. Indico também que se faça uma avaliação de R.P.G (Reeducação Postural Global) para evitar, ou mesmo corrigir, eventuais seqüelas na coluna.

Podologo Israel de Toledo
Podólogo; Ortesista; Especialista em Pés Diabéticos (H. Brigadeiro); Especialista em Palmilhas Ortopédicas (ABOTEC – Brasil e FLEX-OR – Espanha); Autor da Técnica de Palmilhas TOLEDO®; Palestrante e Professor em Cursos de Palmilhas. israeldetoledo@yahoo.com.br

Bibliografia

1. SODRÉ, H. Manual de Ortopedia, EPM, 1992.
2. BRICOT, Bernard. Posturologia, Icone, 2001.
3. ÁLVAREZ, Miguel. Lesões nos Pés em Podologia Esportiva, Revistapodologia.com, 2005.
4. BEGA, Armando. Podologia Bases Clínicas e Anatômicas, Martinari, 2009.
5. SHIMIDT, Ademir. Estudo da Distribuição da Pressão Plantar do Equilíbrio Corporal em Corredores de Longa Distância, Unicamp, 2006.
6. SIGNORINI, Leonardo. Corrida de Longa Distância, Medicina Esportiva Joaquim Grava, 2005.

www.revistapodologia.com

Visite nosso Shop virtual
www.shop.mercobeauty.com

Relato de Caso: Ozonoterapia como Tratamento Adjuvante na Ferida de Pé Diabético.

Claudia Catelani Cardoso
Edson Dias Filho
Nemer Luís Pichara
João Evangelista Fiorini
Eliane Golla Cristóvão Campos
Centro de Estudos do Ozônio
Lab. Biologia e Fisiologia de Microorganismos - UNIFENAS

RESUMO

O diabetes mellitus é uma doença crônica que afeta mais de 120 milhões de pessoas no mundo sendo muitas destas acometidas de úlceras no pé, podendo levar a amputação do mesmo, acarretando grandes prejuízos para o paciente e o sistema de saúde. A ozonoterapia apresenta-se como uma promissora alternativa coadjuvante no tratamento dessas lesões, pois é biooxidativa com

efeitos antimicrobiano e promotor de neoangiogênese. Causa ainda aumento local do número médio de fibroblastos, melhora a capacidade de transporte de oxigênio (O₂) por parte dos eritrócitos, além de estimular o sistema imunológico.

O caso clínico relatado refere-se ao tratamento de um paciente diabético, aterosclerótico, com história de úlcera infectada associada a osteomielite em quarto pododactilo direito, com perfusão sanguínea incompatível com cicatrização.

Foram realizadas revascularizações e debridamentos cirúrgicos sucedidos de infecções recorrentes.

A ozonoterapia tópica com hidroozonoterapia, bagging (mistura gasosa de O₃/O₂) e cura-

HomeoMag
Saúde e beleza dos pés à cabeça

Altamente Hidratante e Cicatrizante
Contém Extratos de Plantas Medicinais

HomeoPast
CREME DE HIDRATAÇÃO PARA RESECAMENTO E ASPERZAS DA PELE 30g

Um descanso para os pés!

HomeoFeet
Protetor para Hidratação

HomeoClean
HomeoCreme
HomeoLoção
HomeoGel
HomeoEspuma
HomeoEsfoliante
HomeoEmoliente
HomeoCera

NOVO!
Hesfoliant

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

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

(11) 2604-3030
pedidos@homeomag.com.br
ENTREGAMOS PARA TODO O BRASIL

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

Cadeira Master
Cód. 13945

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

Cadeira Master
Cód. 13945 M2

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



Cadeira Master
Cód. 13945 M1

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

Opcionais:

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

Mocho
Cód. 15200

Regulagem hidráulica de altura do assento. Encosto com regulagem de altura e profundidade. Giratório.



Linha Master



Luminária
Cód. 17201

Luminária com exaustor 110 ou 220 V.



Estufa
Cód. 17600

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



Armário
Cód. 15401

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

Cores de Estofamento



Para maiores informações consulte nosso site.

CADEIRAS GENNARO FERRANTE LTDA.

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



Reservados todos os direitos de autorização para reprodutir, sem autorização prévia.

tivos com óleo de girassol e creme ozonizados foram introduzidos como adjuvante a terapia convencional.

Seguindo o tratamento foi observada redução do exudato purulento, formação rápida de tecido de granulação, reparação de grande área da ferida e alívio da dor.

Houve um episódio de recorrência de infecção, tratado cirurgicamente com resposta terapêutica semelhante. A cicatrização total se deu em aproximadamente 90 dias.

Descritores: Ozonoterapia, cicatrização, pé diabético, tratamento.

INTRODUÇÃO

Aproximadamente 15% dos diabéticos desenvolverão úlceras dos quais entre 15 a 20% irão requerer algum tipo de amputação. As úlceras crônicas representam ainda quase 50% das causas de internação dos pacientes diabéticos²².

Isso porque os pés são partes vulneráveis às complicações diabéticas, pois são expostos quotidianamente a traumas de repetição. As feridas no diabético tendem a cicatrizar-se lentamente e se apresentam, com frequência, associadas à infecção de difícil resolução que, na maioria dos casos, requerem intervenções cirúrgicas.

Este quadro é agravado pela reduzida circulação nos membros inferiores (principalmente do joelho em diante), ocasionada pela aterosclerose que promove redução do calibre das artérias (microangiopatia) e a progressiva destruição dos nervos que chegam ao pé que, por sua vez, causam a redução da sensibilidade (propriocepção e tato epicrítico) e conseqüente alteração da distribuição do peso corporal na superfície plantar, favorecendo o aparecimento das lesões por hiperpressão.

A proteção ineficiente e ferimentos acidentais podem causar ulcerações que em casos mais graves levam a amputação de parte ou de todo o membro.

O ozônio é a forma triatômica do oxigênio. É uma molécula altamente reativa, porém instável²⁷. Pode ser produzida artificialmente (através de geradores médicos ou industriais) ou naturalmente. Recentes avanços nas áreas de bioquímica, imunologia⁶ e microbiologia colocam esse recurso como uma importante alternativa em uma série de condições clínicas²³, sendo umas

das mais reconhecidas as patologias vasculares periféricas³⁰, o tratamento da hérnia de disco²⁹ e o tratamento de feridas de difícil cicatrização^{7,14-15;17-19,28}.

Recentes pesquisas demonstraram que o ozônio é produzido quando ocorre a formação do complexo antígenoanticorpo no corpo humano o que comprovou que esta molécula é fisiologicamente produzida pelo sistema imunológico¹⁰.

A terapia com derivados ozonizados como a água e o óleo de girassol ozonizados teve como principais objetivos armazenar o oxigênio ativo do ozônio para posterior utilização sem os riscos da inalação do gás²⁶.

A assim chamada ozonoterapia tópica pode se apresentar como alternativa para auxílio no tratamento de lesões em diabéticos, pois, além de seu poder antimicrobiano, estimula a formação de novos vasos na região afetada, aumentando a irrigação local, acelerando a formação de tecido de granulação e diminuindo o tempo de cicatrização (2-5) e pode ser uma forma de induzir a adaptação ao stress oxidativo²⁴.

APRESENTAÇÃO DO CASO

Paciente SF, masculino, leucoderma, 78 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica de longa data, arritmia cardíaca com diabetes mellitus não insulino dependente e não tabagista procurou o consultório médico com queixa principal de uma ferida no terceiro pododáctilo direito.

Quando indagado, o paciente relatou que a lesão teve surgimento súbito sendo precipitado por pequeno trauma direto. Relatava ainda dor discreta e edema local.

Ao exame clínico a paciente se encontrava em bom estado geral, corado, afebril, eupneico, hidratado, consciente, aparelho respiratório normal, extra sístoles eventuais, pressão arterial (PA) de 130/80 mmHg. Apresentava-se hiperemia e edema no terceiro pododáctilo direito, tecido necrótico, sugerindo osteomielite.

Índice de pressão perna-braço (IPB) igual a 0,3. Após revascularização que elevou o IPB para 0,6, foram realizados debridamentos em função de infecções sucessivas com amputação do terceiro, quarto e quinto pododáctilo direito (Fig.1).

Iniciou-se então a ozonoterapia tópica que consistia em: banhos (hidroozonoterapia) (Fig.02) seguidos de curativos de demora com óleo



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

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



Loção Higienizante

Promove higienização local e suave refrescância.

Gommage Esfoliante

Renovação celular. Revitaliza e auxilia na atenuação de calosidades.

Manteiga para Mãos, Cutículas e Pés

Hidratação profunda. Proteção e emoliência com ação rejuvenescedora.

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

Vita Derm
HIPOALERGÊNICA
Desde 1984

WWW.VITADERM.COM

TRATAMENTO PROFISSIONAL DE VERDADE

ozonizado ou suas diluições.

A hidroozonoterapia, que tinha por finalidade remover a secreção ou a matéria orgânica, promover a abertura dos poros, hidratar e melhorar a circulação periférica, principalmente em feridas com excesso de exsudato e irregulares, facilitava o trabalho enfermeirístico de remoção de fibrina e tecido isquêmico.

Nas primeiras 5 sessões era aplicado o óleo ozonizado puro e a partir da 6ª sessão, creme ozonizado 30%. Foram realizadas, no total, 26 sessões de ozonoterapia tópica.

Domiciliariamente o paciente foi instruído a aplicar óleo ozonizado a 50% uma vez por dia por 15 dias. Posteriormente, a concentração de 10% até o final do tratamento.

No 5º dia de tratamento já era possível observar diminuição progressiva da área lesada, áreas de granulação, diminuição do processo infeccioso (eliminação do odor fétido e diminuição da fibrina).

Na fase intermediária do tratamento havia grande área de granulação (Fig.3). Outra intervenção cirúrgica para a remoção do segundo pododactilo direito foi necessária por apresentar sinais de osteomielite

Na décima semana de tratamento foi introduzida a utilização da mistura gasosa (bagging) de oxigênio e ozônio, antes da hidroozonoterapia, o que incrementou significativamente a velocidade do processo de cicatrização.

Após 14 semanas do início do tratamento a ferida apresentava-se completamente cicatrizada.

DISCUSSÃO

Numerosos artigos têm sugerido uma relação entre o diabetes e o stress oxidativo²⁰⁻²¹. A hiperglicemia acarreta a geração de espécies reativas do oxigênio (do inglês Reactive Oxygen Species ou ROS) que podem superar a capacidade de defesa das enzimas anti-oxidantes.

Esses acontecimentos estão associados às complicações do diabetes tais como as patologias microvasculares na retina, nos rins e nos nervos periféricos.

A diabetes pode acelerar o aparecimento de doenças ateroscleróticas macrovasculares que afetam o suprimento sanguíneo para o coração, cérebro e para a extremidade dos membros inferiores. Em decorrência disto, estes pacientes têm maior risco de sofrer infarto do miocárdio, derrames e amputações dos membros.



Figura 1: Aspecto do pé diabético com presença exudato purulento, fibrina e tecido necrótico após sucessivos intervenções cirúrgicas.



Figura 2: Hidroozonoterapia com equipamento específico (água ozonizada associada a emulsão com óleo de girassol ozonizado a 1%)

Por ser a úlcera uma complicação comum e dispendiosa, e que pode conduzir à amputação do membro²², ANICHINI et al (2003) investigaram os efeitos da ozonoterapia local no tratamento de úlceras em pé diabético. Os autores puderam concluir que a ozonoterapia parece acelerar a cicatrização de úlceras e reduzir a necessidade de amputação¹².

Outros autores relatam a importância da ozonoterapia no tratamento de úlceras crônicas, uma vez que o ozônio demonstrou propriedades

anti-sépticas, induziu a formação de tecido de granulação e a neoangiogênese^{13,14}.

No caso clínico descrito neste artigo a ozonoterapia tópica pode ter agido:

1. Induzindo a neoangiogênese, conseqüentemente aumentando o fluxo sanguíneo ao local da ferida

2. Evitando a proliferação de microrganismos, principalmente através da desinfecção e limpeza da ferida e

3. Promovendo a adaptação do tecido ao stress oxidativo.

Esses fatores associados a revascularização e às intervenções cirúrgicas levaram à cicatrização total, uma vez que sem infecção e com irrigação suficiente no processo de cura foi favorecido.

A paciente continua com acompanhamento.

CONCLUSÃO

A ozonoterapia associada a terapia convencional favoreceu a cicatrização da úlcera em pé diabético provavelmente porque apresenta fortes propriedades antisépticas, causa oxigenação local (de per se e devido a neovascularização induzida) e acelera a reparação tissular.

REFERÊNCIAS

1. França LHG, Tavares V. Insuficiência venosa crônica: uma atualização. J Vasc Bras, 2003; 2(4):318-328.
2. RODRIGUES, K.L., CARDOSO, C.C, CAPUTO, L.R. et al. Cicatrizing and antimicrobial properties of an ozonized oil from sunflower seeds. Inflammopharmacology, 12(3):261- 270, 2004.
3. SIQUEIRA et al.. Efeitos antibacterianos de um novo medicamento – óleo ozonizado- comparados às pastas de hidróxido de cálcio. Revista Brasileira de Odontologia, 57 (4):252-6, 2000.
4. CARDOSO, C.C., MACEDO S.B., CARVALHO, J.C.T., et al.. Azione dell'Olio Ozonizzato (Bioperoxoil®) nelle Lesione Chirurgiche dei Modelli Pre-Clinici. Farmaci & Terapia international journal on drugs and therapy. XIX (1/2), 56-60, 2002.
5. MACEDO S. B., CARDOSO C.C., MAYRINK A.S. et al. Mandible-ozone therapy for osteomyelitis: literature review and case report. Farmaci & Terapia; XIX(1/2): 77-81, 2002.
6. BOCCI, V. et al.. Ozonoterapia. Comprensione dei meccanismi di azione e possibilità terapeutiche. 1 ed. Milano: Casa Editrice Ambrosiana, 2000. 730p.
7. Luongo M, Ferrara L, Giordano G, Genio FD, Paoletta V, Mascio L, Sammartino A, Luongo C. Advanced dressings and oxygen-ozone therapy to treat ulcers in chronic obliterant peripheral arthropathies



Figura 3: Após duas semanas: área de granulação e sinais de osteomielite no segundo dedo direito.



Figura 4: Após 14 semanas: cicatrização total ferida.

(AOCP). Eur J Clin Invest 2003; 33: 45.

8. Cardoso CC et al. Action of ozonized water in pre-clinical inflammatory models. Pharmacol Res 2000; 42(1): 51-54.

9. Cardoso CC. Olio di girasole ozonizzato associato a lactobacilli e acido α -Lipoico studio pre-clinico dell'azione antiulcerosa, antiinfiammatoria, antibatterica e cicatrizzante, 2003. Dottorato di Ricerca in Chemioterapia. Università Degli Studi di Milano, pp.80.

10. Babior BM, Takeuchi C, Ruedi J, Gutierrez A, Wentworth Jr P. Investigating antibody-catalyzed ozone



2° Congresso Brasileiro
de Podologia
Hair Brasil

28 março 2010 Expo Center Norte - SÃO PAULO

**VENHA CONHECER OS AVANÇOS
NAS TERAPIAS E TÉCNICAS PROFISSIONAIS**

Destaque-se no mercado!

Atualize-se!

Saiba tudo no www.hairbrasil.com

Evento conjunto a

HairBrasil
Profissional
9ª Feira Internacional de Beleza, Cabelos e Estética
27-30 março 2010

Em cooperação com

universidade
anhembimorumbi
Mais do que uma universidade, um espaço de inovação e desenvolvimento.
Laureada Internacional Universities

Apoio institucional


intercoiffure
MONDIAL
PARIS TOKIO LONDRA ROMA
NEW YORK BERLIM


intercoiffure
MONDIAL
PARIS TOKIO LONDRA ROMA
NEW YORK BERLIM
B R A S I L

generation by human neutrophils. Proc Natl Acad Sci USA 2003; 100 (6): 3031- 3034.

11. Ribeiro AP, Garrido M. Ulceras de perna na insuficiência venosa crônica: cultura e antibiograma em 100 casos / Leg ulcers in chronic venous insufficiency: culture and antibiogram in 100 cases. Arq Bras Med 1982; 56(4):197-200.

12. Anichini R, Bellis A; Butelli L; Gioffredi M, Gori R, Picciafuochi, R Nannelli S, Rossetti R, Alviggi L. Ozonotherapy in treatment of diabetic foot ulcers: a suggestive approach in wound bed preparation. Eur J Clin Invest 2003; 33 (1):46-47.

13. Bearzatto A, Vaiano F, Franzini M. O2-O3-therapy of nonhealing foot and leg ulcers in diabetic patients. Eur J Clin Invest 2003; 33 (1): 44.

14. Gorbunov S, Gorbunova L, Romashov P, Dmitriev V, Isaev V. Total ozone therapy of trophic ulcers of lower extremities in elderly patients. 2o. Simposio Internacional de Aplicaciones del Ozono, Cuba, 2002.

15. Diaz AL, García M, Piña C, Menéndez S. Ozono sobre la activación plaquetaria en pacientes con enfermedades vasculares periféricas. 3º Simp Internacional de Aplicaciones del Ozono, Cuba, 2003. www.ozono.cuba.web.cu/resumenes/resumenes3er.htm

16. Rovira GD; Galindo NP. Ozone therapy in the treatment of chronic ulcers of the lower extremities La ozonioterapia en el tratamiento de las úlceras crónicas de las extremidades inferiores. Angiol 1991; 43(2):47-50.

17. Alyochina S, Chrychyva T, Ovchynicov V, Kontorshchikova C. Ozônio no tratamento de periphèria circulação desordens em mais baixas extremidades. 3o. Simposio Internacional de Aplicaciones del Ozono, Cuba, 2003.

18. Wong, Noriega A, Fauly V. Ozono en el tratamiento de las microvarices. 3o. Simposio Internacional de Aplicaciones del Ozono, Cuba, 2003.

19. Lezcano I, Núñez N, Gutiérrez M, Molerio J, Regueiferos MG, Díaz W: Actividad in vitro del aceite de girasol ozonizado (oleozon) frente a diferentes especies bacterianas, Rev. CENIC 1996; 27: 1-3.

20. Daisuke Koya, Kazuyuki Hayashi, Munehiro Kitada, Atsunori Kashiwagi, Ryuichi Kikkawa, and Masakazu Haneda Effects of Antioxidants in Diabetes-

Induced Oxidative Stress in the Glomeruli of Diabetic Rats J. Am. Soc. Nephrol., Aug 2003; 14: 250 - 253.

21. Angelo Avogaro, Elisa Pagnin, and Lorenzo Calò Monocyte NADPH Oxidase Subunit p22phox and Inducible Hemeoxygenase-1 Gene Expressions Are Increased in Type II Diabetic Patients: Relationship with Oxidative Stress J. Clin. Endocrinol. Metab., Apr 2003; 88: 1753 - 1759.

22. Ronald A. Sherman Maggot Therapy for Treating Diabetic Foot Ulcers Unresponsive to Conventional Therapy Diabetes Care, Feb 2003; 26: 446 - 451.

23. Leon O.S., Menendez S., Merino N., Castillo R., Sam S., Perez L., Cruz E., and Bocci V. Ozone oxidative preconditioning: a protection against cellular damage by free radicals. Mediators Inflamm, Jan 1998; 7(4): 289-94.

24. SM Al-Dalain, G Martinez, E Candelario-Jalil, S Menendez, L Re, A Giuliani, and OS Leon. Ozone treatment reduces markers of oxidative and endothelial damage in an experimental diabetes model in rats. Pharmacol Res, Nov 2001; 44(5): 391-6.

25. RESTAINO, L., FRAMPTON, E.W., HEMPFILL, J.B. and PALNIKAR, P., 1995. Efficacy of ozonated water against various food-related microorganisms. Applied. Environm. Microbiol. 61(9): 3471-3475.

26. Nagayoshi M., C Kitamura, Fukuizumi T, Nishihara T, and Terashita M Antimicrobial effect of ozonated water on bacteria invading dentinal tubules. J Endod, Nov 2004; 30(11): 778-81.

27. GURLEY, B., Ozone: pharmaceutical terilitant of the future?. Journal of parenteral science and technology, 39(6): 256-261, 1985.

28. WOLFF, A. Eine medizinischi verwendbarkeit des ozons. Dtsch. Med. Wschr., 1915; 311.

29. Cosma F, Andreula, Luigi Simonetti, Fabio de Santis, Raffaele Agati, Renata Ricci, and Marco Leonardi Minimally Invasive Oxygen-Ozone Therapy for Lumbar Disk Herniation AJNR Am. J. Neuroradiol., May 2003; 24: 996 - 1000.

30. G Verrazzo, L Coppola, C Luongo, A Sammartino, R Giunta, A Grassia, R Ragone, and A Tirelli Hyperbaric oxygen, oxygen-ozone therapy, and rheologic parameters of blood in patients with peripheral occlusive arterial disease. Undersea Hyperb Med, Mar 1995; 22(1): 17-22.

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 da estética do pé.

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

Visite nosso Shop virtual
www.shop.mercobeauty.com



Mag Estética

Beleza feita com Arte

ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

Não tenha medo de mostrar seus pés

Mag Pé

Aparelho para Podologia, Manicure e Pedicure

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



Tel.: (11) 2061-7763



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

www.magestetica.com.br



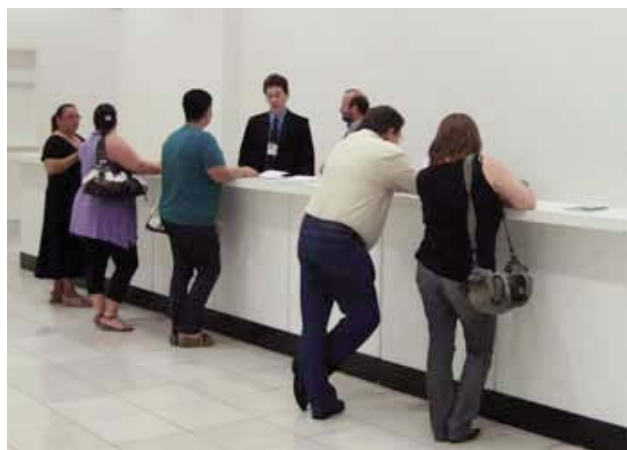
Mais de 500 profissionais prestigiaram a Expo Pé 2009. Sendo este um número muito importante de profissionais interessados em somar conhecimentos e em fazer contato com as empresas e as novidades da área.

Atingimos a maioria das metas que tínhamos planejado, e, o mais importante foi ver que a proposta da Expo Pé da multiprofissionalidade no atendimento do pé foi altamente alcançada, tanto no temário das palestras como na interação dos profissionais das diversas áreas da saúde que estiveram presentes.

Quero deixar um agradecimento especial a todas as empresas expositoras, aos profissionais participantes do congresso, aos visitantes e aos colaboradores que fizeram parte deste evento.

Muito grato.

Alberto Grillo



Empresas Expositoras

Angevan Ozonomatic

Beleza In - www.belezain.com.br

Doctor Clean - A saúde em suas mãos.

Dr Scholl's - Linha de palmilhas e apoios plantares.

Edens - Aparelhos para laser terapia.

Mag Estética - Escola de Formação Técnica Profissional.

Medsteril - Produtos para esterilização.

Momentum Empreendimentos Imobiliários Ltda.

Podomel - Distribuidora de artigos para podologia e estética.

PodoPlus - Distribuidora de artigos para podologia.

Pro Unha Tea Tree Oil - Produto para unhas.

Ramsor - Móveis para Estética, Podologia, Massagem, Cabelo e Manicure.

Revista Evolução dos Pés.

Revista Profissão Beleza - O manual do profissional de beleza.

Revistapodologia.com - Site da RevistaPodologia.com Digital e Gratuita, Dvds, Cds, Posters, etc.

Sobende - Sociedade Brasileira de Enfermagem em Dermatologia.

Suavis - Produtos para a saúde, conforto, qualidade de vida e bem-estar.

Vita Derm Hipoalergênica - Cosmética e Vida.



Vita Derm



Vita Derm



Revista Evolução dos Pés



Revistapodologia.com





Tudo para Podologia em um só local!

Artigos Nacionais e Importados

LINHA COMPLETA DE PRODUTOS:

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

CENTRO
TÉCNICO
DE
APERFEIÇOAMENTO
Podoplus

Cursos de:
Atualização / Reciclagem / Treinamento



Podocauter

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

Promoção
Autoclave Bioflex



Laser Vermelho DMC

Laser InfraVermelho DMC

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

* O mais sofisticado da categoria



Micromotor Beltec LB-100

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



Autoclave BIOFLEX 12 Litros

Tanque em Aço Inox

Digital / Bivolt

Registro: M.S. / ANVISA

*** Despachamos para todo território nacional ***

WebSite: www.podoplus.COM

* Aceitamos todos os cartões de crédito

São Paulo

Rua Natal, 623 - Vila Pires

Santo André / SP

Cep. 09195-310

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

e.mail: podoplus@podoplus.COM

Rio de Janeiro

Rua Conde de Bonfim, 346 subsolo 108

Praça Saens Peña - Tijuca / Rio de Janeiro / RJ
Cep. 20520-054

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

e.mail: podoplusrj@podoplus.COM



Medsteril



Pro Unha



Angevan Ozonomatic



Angevan Ozonomatic



Revista Evolução dos Pés



TAPODOLOGIA.COM

Profissionais visitando os expositores



Profissionais visitando os expositores



Profissionais visitando os expositores

Podo Meeting 2009 - Congresso Multiprofissional

Quero agradecer a participação especial da Dra. Regina Rossetti que fez a Coordenação Científica.

Palestrantes e temas

Dr. Gerd Schreen - Cirurgião vascular

Tema: *Porque ele é assim? O que devo fazer? Estamos falando do Pé Diabético.*

Dra. Regina Rossetti - Fisioterapeuta

Tema: *Dermotomie e Palper-Rouler no tratamento do Pé Diabético*

Podóloga Silvia Ruschel

Tema: *Tratamento com Laser e seus resultados práticos na onicomicose.*

Dr. Cid Yazigi Sabbag - Médico Dermatologista

Tema: *Psoríase: Novos medicamentos imunobiológicos e laser. Quais cuidados os podólogos devem ter.*

Podóloga Márcia Nogueira

vPrincipais Patologias ósseas dos Pés.

Dra. Maria do Carmo Pellegrini - Psicóloga

Tema: *Pé Diabético aspectos psicológico na Interdisciplinaridade.*

Dra. Maria Regina Pellegrini Barcia - Fisioterapeuta

Tema: *Atuação da Fisioterapia Dermato Funcional Reparadora auxiliando a equipe no processo cicatricial e reabilitação funcional do Pé-Diabético.*

Podólogo Reinaldo de Oliveira

Tema: *Física na aplicação da ortese (Fibra reta).*

Dra. Vilma Natividade - Fisioterapeuta

Tema: *Eletroterapia: Correntes de baixa Intensidade em Úlceras do Pé Diabético.*

Dra. Vanessa Coutinho - Nutricionista

Tema: *A importância de uma alimentação balanceada e correta pode prevenir as seqüelas do Pé Diabético.*

Consultor Marcio Yoshinaga

Tema: *Ética profissional e pessoal.*

Dr. Rui de Andrade Dammenhain

Tema: *Controle de Esterilização em Podologia.*

Israel de Toledo - Podólogo / Ortesista

Tema: *Identificando as 7 principais patologias dos Pés.*





*Dr. Gerd Schreen
Cirurgião vascular*



Dra. Regina Rossetti - Fisioterapeuta



Consultor Marcio Yoshinaga



Podóloga Silvia Ruschel



*Israel de Toledo - Podólogo / Ortesista
(último da direita)*



Dr. Rui de Andrade Dammenhain



Dr. Cid Yazigi Sabbag - Médico Dermatologista



Enfermeiro Marcelo Archila



Dra. Maria do Carmo Pellegrini - Psicóloga



Dra. Maria Regina Pellegrini Barcia - Fisioterapeuta



Podóloga Márcia Nogueira



Podólogo Reinaldo de Oliveira



Dra. Vanessa Coutinho - Nutricionista



Dra. Vilma Natividade - Fisioterapeuta



Sala do Podo Meeting 2009



Sala do Podo Meeting 2009



Mag Estética

Beleza feita com Arte

ESCOLA DE FORMAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL

Pioneira em Micropigmentação no Brasil



Cursos de maquiagem definitiva

Torne-se um micropigmentador de sucesso com a Mag Estética

Curso Básico

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

Curso de aperfeiçoamento - 1

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

Curso de aperfeiçoamento - 2

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

Os melhores cursos de estética e beleza estão aqui

Cursos Livres



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

**Inscrições
Abertas**

Cursos Técnicos 2009



Esteticista 1.200 Horas

Podologia 1.200 Horas

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



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

Tel.: (11) 2061-7763

www.magestetica.com.br

Lesões nos Pés em Podologia Esportiva

Dr. Miguel Luis Guillén Álvarez



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

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

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

Autor dos livros:

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

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

Índice

Introdução - Lesões do pé

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

Capítulo 1

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

Capítulo 2

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

Capítulo 3

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

Capítulo 4

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

Capítulo 5

- Exploração vascular, arterial e venosa.
- Exploração. Métodos de laboratório.
- Lesões vasculares.
- Insuficiência arterial periférica.
- Obstruções. - Insuficiência venosa.
- Síndrome pós-flebítico.
- Trombo embolismo pulmonar.
- Úlceras das extremidades inferiores.
- Úlceras arteriais. - Úlceras venosas.
- Varizes. - Tromboflebite.

Capítulo 6

- Exploração neurológica.
- Lesões neurológicas.
- Neuroma de Morton. - Ciática.

Capítulo 7

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

Capítulo 8

- Exploração da dor.
- Lesões dolorosas do pé.
- Metatarsalgia.
- Talalgia. - Bursite.

Capítulo 9

- Exploração óssea.
- Lesões ósseas.
- Fraturas em geral.
- Fratura dos dedos do pé.
- Fratura dos metatarsianos.

Capítulo 10

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

Vendas: Mercobeauty Imp. e Exp. Ltda. Tel: (#55-19) 3365-1586

Shop virtual: www.shop.mercobeauty.com

revista@revistapodologia.com - www.revistapodologia.com

POSTERS PODOLÓGICOS DIDÁTICOS

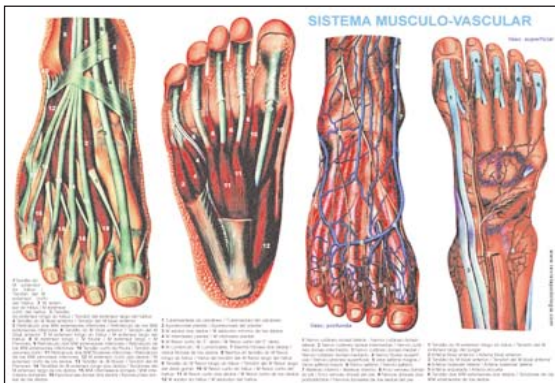
40 x 30 cm



ESQUELETO
DEL PIE 1
ESQUELETO
DO PÉ 1



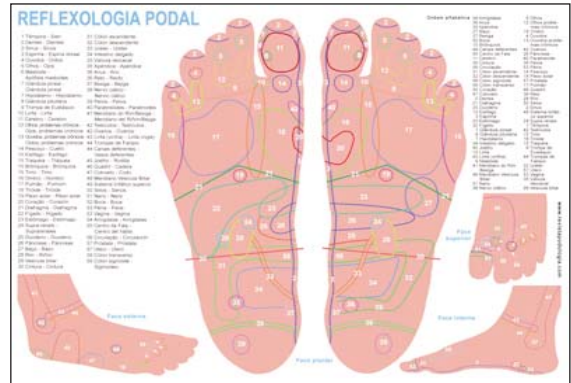
ESQUELETO DEL PIE 2
ESQUELETO DO PÉ 2



SISTEMA MÚSCULO VASCULAR
SISTEMA MÚSCULO VASCULAR



ONICOMICOSIS - ONICOMICOSIS



REFLEXOLOGIA PODAL



CLASIFICACIÓN MORFOLÓGICA DE LOS PIES
CLASSIFICAÇÃO MORFOLÓGICA DOS PÉS



CALLOSIDADES Y TIPOS DE CALLOS
CALOSIDADES E TIPOS DE CALOS

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

Shop virtual: www.shop.mercobeauty.com

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