

A Podologia Clínica Brasileira em Foco: Excelência no Manejo de Feridas Complexas e Cuidados Personalizados

The Brazilian Clinical Podiatry in Focus: Excellence in the Management of Complex Wounds and Personalized Care

La Podología Clínica Brasileña en Foco: Excelencia en el Manejo de Heridas Complejas y Cuidados Personalizados

RESUMO

O tratamento de feridas crônicas em pacientes com comorbidades vasculares exige abordagens integradas. Este estudo relata o manejo de uma lesão plantar aguda em paciente de 44 anos com histórico de trombose venosa profunda (TVP). O protocolo incluiu limpeza com PHMB, fototerapia dinâmica (PDT), curativos de hidrofibra e alginato com prata, além da pulseira IIB. Os resultados demonstraram redução significativa da dor e exsudato em 48 horas, com cicatrização completa em 20 dias. A combinação de tecnologias inovadoras e manejo de pressão mostrou-se eficaz na recuperação clínica.

DESCRIPTORES: Podologia; Cicatrização; Trombose Venosa; Fototerapia; Úlcera do Pé.

ABSTRACT

The treatment of chronic wounds in patients with vascular comorbidities requires integrated approaches. This study reports the management of an acute plantar lesion in a 44-year-old patient with a history of deep vein thrombosis (DVT). The protocol included wound cleansing with PHMB, photodynamic therapy (PDT), hydrofiber and silver alginate dressings, as well as IIB bracelet therapy. The results demonstrated a significant reduction in pain and exudate within 48 hours, with complete healing achieved in 20 days. The combination of innovative technologies and pressure management proved effective in the patient's clinical recovery.

DESCRIPTORS: Podiatry; Wound Healing; Venous Thrombosis; Phototherapy; Foot Ulcer.

RESUMEN

El tratamiento de heridas crónicas en pacientes con comorbidades vasculares requiere enfoques integrados. Este estudio presenta el manejo de una lesión plantar aguda en un paciente de 44 años con antecedentes de trombosis venosa profunda (TVP). El protocolo incluyó limpieza de la herida con PHMB, terapia fotodinámica (PDT), apósitos de hidrofibra y alginato con plata, además de la terapia con pulsera IIB. Los resultados demostraron una reducción significativa del dolor y del exudado en 48 horas, con cicatrización completa en 20 días. La combinación de tecnologías innovadoras y el manejo de la presión resultó eficaz para la recuperación clínica del paciente.

DESCRIPTORES: Podología; Cicatrización de Heridas; Trombosis Venosa; Fototerapia; Úlcera del Pie.

RECEBIDO: 04/05/2026 | APROVADO: 09/06/2026



Natalia Rosendo dos Santos

Graduada em Podologia pelo Centro Universitário Filadélfia (Unifil - PR). Empresária e fundadora da clínica Podoonic Podologia Avançada, possui mais de 15 anos de experiência clínica e 20 anos de atuação no atendimento ao público. Especialista em Podologia Geriátrica e Aperfeiçoamento em Pé Diabético, dedica-se ao estudo da ciência e técnica aplicadas ao cuidado integral de pacientes diabéticos. ORCID: 0009-0000-9020-2586

Como citar este artigo: Santos NR. A Podologia Clínica Brasileira em Foco: Excelência no Manejo de Feridas Complexas e Cuidados Personalizados. Revista Feridas (Edição Brasileira) [Internet]. 2026 [acesso ano mês dia]; 14(70):2626-2629. Disponível em: DOI: <https://doi.org/10.36489/feridas.2026v14i70p2626-2629>

INTRODUÇÃO

O manejo de feridas em pacientes com distúrbios circulatórios, como a trombose venosa profunda (TVP), é um desafio clínico que demanda prevenção de infecções e amputações. A literatura indica que a integração de tecnologias inovadoras aos tratamentos convencionais acelera a cicatrização. O objetivo deste trabalho é descrever o protocolo multidisciplinar aplicado a uma lesão plantar aguda tratada em consultório especializado em Minas Gerais.

OBJETIVOS

Relatar a eficácia da aplicação de fototerapia dinâmica (PDT) associada a curativos tecnológicos e manejo de pressão no tratamento de lesão plantar em paciente com comorbidade vascular.

MATERIAL E MÉTODO

Trata-se de um relato de caso clínico descritivo. A avaliação seguiu os critérios podológicos, incluindo documentação fotográfica e monitoramento do exsudato e dor. O paciente assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido conforme os princípios éticos.

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente F.E.A, 44 anos, sexo masculino, com TVP e em uso de rivaroxabana. Apresentava lesão aguda na 5ª cabeça do metatarso decorrente de intervenção prévia inadequada com ácido nítrico há 30 dias. O exame inicial revelou hi-

perqueratose, hematoma central e exsudato seroso.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

O protocolo de tratamento foi dividido em quatro etapas principais:

Tabela 1: Protocolo Terapêutico e Evolução Clínica

Data	Intervenção Principal	Evolução Observada
05/11/2025	Limpeza PHMB + PDT (9J) + Hidro-fibra com Prata	Dor intensa e exsudato seroso
07/11/2025	PDT (9J) + Alginato com Prata + Descarga de Pressão	Redução da dor e do exsudato
11/11/2025	PDT + Desbaste de bordas	Bordas suavizadas, cicatrização ativa
25/11/2025	Limpeza local + PDT + ILIB (20 min)	Ausência de dor e cicatrização evidente

A fototerapia dinâmica (PDT) atuou na modulação inflamatória e regeneração tecidual. A descarga de pressão com feltro foi crucial para o alívio mecânico da área lesionada. O uso da pulseira ILIB em todas as sessões buscou otimizar a regeneração celular. As imagens clínicas (Anexo1) confirmam a transição de um leito com hematoma e exsudato para um tecido de granulação saudável e posterior fechamento.

CONCLUSÃO

A abordagem multidisciplinar e personalizada foi determinante para o sucesso terapêutico. A combinação de PDT, curativos especializados e manejo de pressão reduziu o tempo de cicatrização e preveniu complicações decorrentes da TVP, demonstrando a importância de protocolos baseados em evidências na podologia clínica.

REFERÊNCIAS

1. Fowler J, et al. Preventive podiatry in circulatory disorders. *J Wound Care*. 2019;28(5):12-18.
2. Yates S, et al. Management of chronic wounds in vascular patients. *Int Wound J*. 2020;17(3):45-52.
3. Bains R, et al. Innovative technologies in wound healing. *Podiatry Today*. 2021;34(2):22-29.
4. Toniollo CL, Bertolin TE. Úlcera venosa crônica: um relato de caso. *Revista Feridas*. 2013;1(3):21-24.
5. Ortiz RT, Sposeto RB, Santos ALG, Sakaki MH, Corsato MA, Munhoz ALL, et al. A úlcera plantar neuropática no pé diabético. *Revista Feridas*. 2013;1(3):25-31.

Figura 1. Avaliação inicial da lesão plantar (05/11/2025).



Legenda: Aspecto clínico inicial da lesão na 5ª cabeça do metatarso apresentando hematoma central, bordas hiperqueratoses e exsudato seroso decorrente de trauma químico prévio. Fonte: Natalia Rosendo (2025)

Figura 2. Intervenção com Fototerapia Dinâmica (PDT).



Legenda: Aplicação de protocolo de PDT com 9J no ponto central da lesão para estímulo regenerativo e 2J em infravermelho na região periférica para manejo da analgesia. Fonte: Natalia Rosendo (2025).

Figura 3. Evolução clínica após 48 horas (07/11/2025).



Legenda: Reavaliação da ferida demonstrando redução do exsudato e sinais de cicatrização ativa após primeira intervenção e uso de curativo de hidrofibra com prata. Fonte: Natalia Rosendo (2025).

Figura 4. Manejo de pressão e terapias complementares.



Legenda: Aplicação de descarga com feltro para alívio mecânico local associada ao uso da pulseira ILIB (20 minutos) para otimização da regeneração celular sistêmica. Fonte: Natalia Rosendo (2025)

Figura 5. Desfecho clínico e cicatrização completa (25/11/2025).



Legenda: Aspecto final da região plantar apresentando completa epiteliação, ausência de dor e restauração da integridade cutânea após 20 dias de protocolo multidisciplinar. Fonte: Natalia Rosendo (2025).