X – Cicatrizes

Douglas A. Rodrigues
Jane Tomimori
Marcos C. Floriano
Sofia Mendonça

SciELO Books / SciELO Livros / SciELO Libros

RODRIGUES, DA., *et al.* *Atlas de dermatologia em povos indígenas* [online]. São Paulo: Editora Unifesp, 2010. Cicatrizes, p. 145-148. ISBN 978-85-61673-68-0. Available from SciELO Books <<http://books.scielo.org>>.

All the contents of this work, except where otherwise noted, is licensed under a Creative Commons Attribution-Non Commercial-ShareAlike 3.0 Unported.

Todo o conteúdo deste trabalho, exceto quando houver ressalva, é publicado sob a licença Creative Commons Atribuição - Uso Não Comercial - Partilha nos Mesmos Termos 3.0 Não adaptada.

Todo el contenido de esta obra, excepto donde se indique lo contrario, está bajo licencia de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Unported.

X
CICATRIZES

1. Cicatriz Hipertrófica e Queloide

DEFINIÇÃO E ETIOLOGIA

Cicatrização é um processo de reparação de tecidos lesionados (após traumas, queimaduras, infecções, cirurgias etc.). Quando a cicatriz se apresenta elevada em relação à pele ao redor, denomina-se cicatriz hipertrófica. Quando a cicatriz é desproporcional à lesão da pele denomina-se queloide.

EPIDEMIOLOGIA

As diferentes formas de cicatrizes são relacionadas a uma característica individual e também com o cuidado do ferimento (ferimentos com infecções secundárias, tensão da pele nas áreas em cicatrização etc.). Alguns grupos étnicos tem maior tendência a apresentar cicatrizes hipertróficas e queloides, principalmente os indivíduos com a pele mais escura (morena).

QUADRO CLÍNICO

Cicatriz hipertrófica – lesão elevada em relação à pele normal (Figura 112).

Queloide – cicatriz desproporcional, atingindo tamanho maior do que a lesão inicial que provocou a cicatriz. À palpação, a lesão tem consistência endurecida (Figura 113).

EXAMES SUBSIDIÁRIOS

O diagnóstico é clínico. A biópsia de pele para exame anatomopatológico deve ser realizada quando houver outras hipóteses diagnósticas.

TRATAMENTO

Utilizar corticosteroides tópicos sob oclusão, infiltração de corticosteroides na lesão, crioterapia ou cirurgia são algumas opções terapêuticas quando necessárias. No caso de cirurgia, é preciso considerar a possibilidade de reaparecimento da cicatriz hipertrófica ou do queloide no local da tentativa de correção cirúrgica.

Figura 112. Cicatriz hipertrófica. Cicatrizes elevadas lineares na perna.

Figura 113. Quelóide. Placas acastanhadas no ombro.