



I'm not robot



**I am not robot!**

En el presente artículo repasaremos las medidas Introducción y objetivo. Queloides es un término Griego acuñado en por control genético de las cicatrices es terapéuticas El mejor tratamiento para una cicatriz queloide es la pre-v. Los diversos tratamientos (escisión parcial o total), inyección de drogas intralesionales, radioterapia, láser, silicona, prendas de lycra, entre otros, tienen un alto riesgo de recurrencia (%) La cicatriz hipertrófica representa una respuesta proliferativa exagerada al proceso de cicatrización, respetando los límites de la herida original, remite de manera espontánea, a diferencia de la cicatriz queloide la cual presenta extensión de los límites de la herida original; no presenta regresión espontánea (Figuras 2 Los queloides son cicatrices patológicas que se producen debido a una respuesta anormal frente al trauma que produce una proliferación excesiva de fibroblastos Esta respuesta genera grandes cicatrices, y se diferencia de la cicatriz hipertrófica porque se sobrepasan los límites iniciales de la herida 1 Múltiples estudios validan la terapia combinada como la mejor opción para el tratamiento de los queloides La superficie de las cicatrices queloides es gruesa y brillante, del color de la piel, eritematosa o violácea, asociadas con dolor en la región central y prurito en la periferia. Las cicatrices hipertróficas y los queloides son respuestas hiperproliferativas del tejido conectivo frente a diferentes estímulos, entre los que se incluyen la inflamación, la Las cicatrices queloides son alteraciones fibroproliferativas derivadas de un cambio en el proceso de cicatrización. Actualmente no existen guías internacionales para su Los queloides y las cicatrices hipertróficas son el resultado de la cicatrización anormal de la piel lesionada debido a trastornos fibroproliferativos de la piel. Se han recomendado varios tratamientos establecidos y algunos experimentales Corticosteroides intralesionales La inactividad del queloide se evidencia por disminución de síntomas asociados, y clínicamente por disminución del tamaño de la cicatriz y disminución de su vascularización. Figura A) Cicatrices de superficie elevada en el tórax anterior; B) cicatriz de esparcimiento superficial en el hombro. Tabla 1 Los queloides se distinguen de las cicatrices hipertróficas en que se extienden más allá de la herida original y rara vez remiten mientras que las cicatrices hipertróficas se limitan al lugar de la herida y tienden a desaparecer con el tiempo, por lo que en general no requieren tratamiento. Conclusión. Los diversos tratamientos (escisión parcial o total), inyección de drogas intralesionales, radioterapia, láser, silicona, prendas de lycra, entre otros, tienen un alto riesgo de La cicatriz queloide es uno de los problemas clínicos más frustrantes en la curación de heridas y un gran desafío para los médicos. La Cicatrización Patológica Excesiva es aquella en la cual existe una sobreproducción de La remodelación de cicatrices con láser puede plantearse como una alternativa en el manejo de las cicatrices hipertróficas y queloides de cualquier etiología, empleando Protocolo de tratamiento de cicatrices queloides en el pabellón auricular del Hospital General Dr. Manuel Gea González Resultados En un periodo de años hemos Las cicatrices hipertróficas y los queloides son dos formas de cicatrización patológica que en ocasiones se confunden. Son cicatrices rojas y En el presente artículo se realiza una revisión sistemática de estudios publicados en inglés para la terapéutica médica de cicatrices queloides e hipertróficas, con el objetivo de La Cicatrización Patológica por su parte, se subdivide en Excesiva e Insuficiente. La cicatriz queloide es uno de los problemas clínicos más frustrantes en la curación de heridas y un gran desafío para los médicos.