QUELOIDE

Como se apresenta

·No início lesões róseas e moles

·Posteriormente tornam-se esbranquiçadas, duras e inelásticas

·Crescimento excessivo de tecido fibroso na epiderme

TRATAMENTO

·Algumas cicatrizes queloidianas podem reduzir lentamente no decorrer dos anos

·Em lesões menores pode ser usado neve carbônica com pressão
moderada em varias aplicações no intervalo de duas semanas

DIAGNÓSTICO

Clínico + Histopatológico

Olhada rápida

·São favoráveis as cicatrizes hipertróficas e dos queloides: infecções, tensão das suturas cirúrgicas e presença de material estranho no organismo

·O queloide excede ostensivamente a área de injúria

·Na histopatologia observa-se grande quantidade de feixes de colágeno espessados e homogêneos, dispostos irregularmente, com redução ou ausência de fibras elásticas e sem anexos

Highlights

- Proliferação fibrosa pós-traumática da pele
- Comum após queimaduras, excisão cirúrgica, ferimento, vacina e acne
- tem patogenia desconhecida
- Frequentes nos melanócitos

RIVITTI, Evandro A. Manual de Dermatologia Clínica de Sampaio e Rivitti. Grupo A, 2024.