	NOMBRE QUELOIDES		CÓDIGO 05- 1-PM-005
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

QUELOIDES

OBJETIVO

1. Conocer las causas, síntomas, implicaciones clínicas, métodos de diagnóstico y manejo de los queloides

RESPONSABLE

Médicos y enfermeras.

ALCANCE

Desde el ingreso del paciente hasta que se complete el tratamiento en todas sus fases siguiendo los procedimientos del proceso.

Este protocolo aplica para las sedes de SOCIMEDICOS SAS (IPS Clínica san Rafael y MAC san Rafael).

DEFINICIÓN

Son crecimientos excesivos de tejido cicatricial en el sitio de una lesión de piel que ha sanado.

Causas, incidencia y factores de riesgo

Los queloides ocurren a raíz de lesiones de piel como:


- Acné
- Quemaduras
- Varicela
- Perforaciones en las orejas
- Laceraciones menores
- Incisiones quirúrgicas
- Heridas traumáticas
- Sitios de vacunas

Son más comunes en personas de 10 a 20 años de edad, al igual que en personas de raza negra, asiáticos y personas de origen hispano. Los queloides a menudo se transmiten de padres a hijos. La queloidosis es un término usado cuando se presentan queloides múltiples o repetitivos.

Síntomas

Una lesión de piel que:

- Es de color carne, roja o rosada
- Está localizada en el sitio de una herida o lesión
- Protuberante (nodular) o con rebordes

	NOMBRE QUELOIDES		CÓDIGO 05- 1-PM-005
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

La lesión puede picar durante su formación y crecimiento.

Signos y exámenes

El diagnóstico se basa en la apariencia de la piel o la cicatriz. Es posible que se necesite una biopsia de piel para descartar otras neoplasias (tumores) cutáneas.

Tratamiento

Los queloides a menudo no requieren tratamiento, pero se pueden reducir de tamaño por medio de:

- Inyecciones de corticosteroides
- Congelamiento (crioterapia)
- Tratamientos con láser
- Radiación
- Extirpación quirúrgica

Expectativas (pronóstico)

Normalmente, los queloides no son peligrosos para la salud, pero pueden afectar la apariencia. En algunos casos, pueden volverse más pequeños, más planos y menos notorios durante un período de varios años.

La exposición al sol durante el primer año de formación del queloide hará que éste se torne de color más oscuro que la piel circundante y dicha coloración oscura puede ser permanente.

Es posible que la extirpación del queloide no sea permanente. La extirpación quirúrgica puede provocar una cicatriz queloide más grande.


Complicaciones

- Cambios estéticos que afectan la apariencia
- Molestia, sensibilidad del queloide
- Irritación por la fricción con la ropa u otras formas de fricción
- Movilidad limitada (si los queloides son extensos)
- Sufrimiento psicológico si el queloide es grande o desfigurante
- Retorno del queloide

Situaciones que requieren asistencia médica

Consulte con el médico si:

- Desarrolla queloides y desea que se los extirpen o reduzcan de tamaño.
- Desarrolla nuevos síntomas.

	NOMBRE QUELOIDES		CÓDIGO 05- 1-PM-005
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

Prevención

La decoloración a causa de la exposición al sol puede prevenirse cubriendo el queloide que se está formando con un parche o curita (Band-aid) y usando bloqueador solar al estar un tiempo al sol. Continúe con estas medidas de protección adicionales por lo menos durante 6 meses después de una lesión o cirugía en el caso de un adulto o hasta 18 meses para un niño.

La crema Imiquimod se ha utilizado recientemente para evitar la formación de queloides después de una cirugía o con el fin de prevenir su reaparición después de una cirugía para extirparlos.

Nombres alternativos

Cicatriz hipertrófica; Cicatriz queloide

Referencias

Juckett G, Hartman-Adams H. Management of keloids and hypertrophic scars. *Am Fam Physician*. 2009;80(3):253-260

Habif TP. Benign skin tumors. In: Habif TP, ed. *Clinical Dermatology*. 5th ed. St. Louis, Mo: Mosby Elsevier; 2009:chap 20.

ELABORO	REVISO	APROBO
ESPECIALISTA	DIRECTOR MÉDICO	DIRECTOR CIENTÍFICO