

Cicatriz queloide

versión para pacientes

¿Qué es un queloide?

Un **queloide** es un tipo de cicatriz que crece **más de lo esperado**. En lugar de quedarse solo en el área de la herida, la cicatriz puede **extenderse más allá** de los bordes originales y volverse **gruesa, elevada y firme**. Puede causar **comezón (prurito), dolor**, ardor o sensación de tirantez.

¿Por qué aparece?

Los queloides pueden aparecer después de cualquier lesión en la piel, por ejemplo:

- Cirugías o cortes
- Perforaciones (aretes/piercings)
- Acné o foliculitis
- Quemaduras
- Vacunas o inyecciones

Algunas personas tienen más tendencia por:

- Antecedentes familiares (genética)
- Ciertos tipos de piel (fototipos más pigmentados)
- Lesiones en zonas con más tensión de la piel

¿Dónde son más comunes?

Suelen aparecer con mayor frecuencia en:

- Pecho (zona del esternón)
- Hombros y parte alta de la espalda
- Lóbulos de las orejas
- Mandíbula y cuello (según el tipo de lesión)

¿Cómo evoluciona?

- Puede empezar como una cicatriz pequeña y crecer **lentamente** durante meses.
- A veces se estabiliza.
- En algunos casos puede disminuir un poco con el tiempo, pero con frecuencia **no desaparece por completo** sin tratamiento.

¿Cómo se diagnostica?

Generalmente el diagnóstico se hace con:

- Historia de una lesión previa
- Revisión de la cicatriz (aspecto y crecimiento)

En algunos casos, el médico puede sugerir una **biopsia** (tomar una pequeña muestra) si:

- El crecimiento es muy rápido
- Hay ulceración o sangrado persistente
- La lesión tiene un aspecto diferente al de una cicatriz

Tratamiento (¿qué opciones existen?)

El tratamiento se elige según el tamaño, localización, síntomas y si ya se trató antes. A menudo se combinan varias opciones.

Opciones no quirúrgicas (frecuentes)

- **Láminas o gel de silicona:** ayudan a mejorar textura y síntomas si se usan de forma constante.
- **Inyecciones dentro del queloide (intralesionales):** a menudo con corticoide; pueden disminuir el grosor, la comezón y el dolor.
- **Presión/compresión:** especialmente en lóbulos de la oreja (dispositivos o aretes de presión).
- **Crioterapia (frío) o láser:** en casos seleccionados, usualmente como parte de un plan combinado.

Cirugía (escisión)

- Puede considerarse en queloides grandes o que limitan movimientos.
- Es importante saber que, si se hace cirugía sola, el queloide puede **volver**.
- Por eso, cuando se indica cirugía, el médico suele planear **tratamientos adyuvantes** para reducir el riesgo de recurrencia.

Cuidados generales que ayudan

- Evite rascar o manipular el queloide.
- Use protector solar en la zona para reducir cambios de color.
- Si usted forma queloides con facilidad, considere evitar perforaciones o procedimientos innecesarios en zonas de alto riesgo.
- Siga el plan indicado: la constancia suele ser clave (muchos tratamientos requieren semanas a meses).

¿Cuándo debo consultar pronto?

Busque atención médica si nota:

- **Ulceración** (herida abierta) o **sangrado** que no mejora
- **Dolor intenso** o en aumento
- **Enrojecimiento marcado**, calor, pus o fiebre (posible infección)
- Crecimiento **muy rápido** o cambio brusco de aspecto
- Limitación funcional (por ejemplo, dificulta mover una articulación)

Preguntas útiles para su próxima cita

- ¿Esto es queloide o cicatriz hipertrófica?
- ¿Qué opciones se adaptan mejor a mi caso y por cuánto tiempo?
- ¿Qué efectos secundarios debo vigilar (por ejemplo, cambios de color o adelgazamiento de piel)?

- ¿Cuál es el riesgo de que vuelva y cómo podemos reducirlo?
-

Aviso importante

Este material es **informativo y educativo**. **No sustituye** una consulta médica, diagnóstico ni tratamiento individualizado. Cada persona es diferente y las opciones varían según su historia clínica, medicamentos, embarazo/lactancia, alergias y otras condiciones. Si tiene síntomas preocupantes o empeoramiento, busque atención médica.