

# Tratamientos y prevención de los queloides

## ¿Qué son los queloides?

Los queloides son cicatrices rojas y levantadas causadas por una excesiva cicatrización de las heridas de la piel, y que pueden provocar picazón y dolor. Los queloides se pueden formar por quemaduras, cortes y acné, y también después de hacer piercings, tatuajes o cirugías. Estos pueden crecer por años y pueden aparecer hasta 3 meses o más después de una lesión. En algunas personas, la cicatriz puede seguir formándose mucho tiempo después de que una herida haya sanado.

Los queloides son mucho más frecuentes en personas de piel oscura, como personas negras, hispanas o asiáticas, aunque también pueden formarse en algunas personas de piel más clara. También son más frecuentes en personas menores de 30 años, embarazadas y adolescentes que están en la pubertad. Las zonas más frecuentes del cuerpo donde pueden aparecer queloides son el pecho, los hombros, los lóbulos y las mejillas.

## Tratamientos para los queloides

Aunque hay muchos tratamientos para los queloides no todos funcionan para todos. Las opciones de tratamiento frecuentes incluyen administración de inyecciones con corticosteroides para reducir la cicatriz, congelar la cicatriz y usar parches de silicona sobre la cicatriz. Si estas intervenciones no funcionan, se puede hacer una extirpación quirúrgica seguida de cualquiera de los tratamientos de arriba para ayudar a prevenir que vuelvan a aparecer los queloides.

Para obtener los mejores resultados y reducir la posibilidad de que vuelvan a aparecer después de la extirpación quirúrgica, los queloides pueden tratarse con radioterapia. Los pacientes deben comenzar la radioterapia inmediatamente después de la cirugía del queleide o, a más tardar, al día siguiente. En ocasiones, se puede usar solo radioterapia para reducir el tamaño del queleide. Sin embargo, someterse a una cirugía antes de la radioterapia da los mejores resultados. Se ha mostrado que la radioterapia administrada

inmediatamente después de la extirpación quirúrgica de la cicatriz reduce con éxito la recurrencia de los queloides hasta en 92 % de los casos. La radioterapia en sí no causa dolor y es similar a hacerse una radiografía.

Hay dos formas de administrar radioterapia para los queloides: braquiterapia y radioterapia externa, y ambas se consideran igualmente eficaces y seguras.

En UT Southwestern, trabajamos en estrecha colaboración con un equipo multidisciplinario de dermatólogos y cirujanos para lograr los mejores resultados.

La **braquiterapia** es un tipo de radioterapia interna que permite administrar una dosis más alta de radiación directamente en la cicatriz, el área circundante o el lugar en el que se extirpó la cicatriz. Este enfoque ayuda a proteger el tejido sano circundante. En este procedimiento, el cirujano pondrá un catéter en el momento de la extirpación del queloide.

Por lo general, en la **radioterapia externa** se usan rayos X o electrones superficiales que se administran de forma externa, sin necesidad de poner un catéter.

Usted recibirá 3 tratamientos después de la extirpación del queloide. El primer tratamiento suele hacerse el mismo día de la extirpación. Los tratamientos posteriores se harán al día siguiente, uno en la mañana y otro al final del día.

. Estas son otras opciones de tratamiento para los queloides:

- Aretes de presión, vendajes o prendas de compresión
- Tratamiento con láser
- Geles de silicona
- Crioterapia
- Ligadura

## Efectos secundarios

Los efectos secundarios inmediatos de la radiación pueden incluir, entre otros, irritación en la piel, pérdida de pelo en la zona tratada, oscurecimiento de la piel en la zona tratada y fatiga. Los efectos secundarios a largo plazo pueden incluir, entre otros, cambio de color en la piel, fibrosis del tejido blando, atrofia muscular y un ligero aumento del riesgo de un tumor maligno secundario.

Los siguientes efectos secundarios pueden aparecer en el momento de la radiación o entre 7 y 10 días después del tratamiento, y están relacionados con la dosis total de la radiación administrada:

- Enrojecimiento de la piel
- Edema
- Descamación de la piel
- Ulceración

Los efectos secundarios que aparecen semanas o meses después del tratamiento, y que están relacionados con las dosis de radiación administrada por sesión, incluyen:

- Cambios de pigmentación (hipopigmentación o hiperpigmentación)
- Alopecia
- Atrofia
- Telangiectasia

Usar un emoliente y tratamientos con esteroides después de la radioterapia puede ayudar a reducir el riesgo de efectos secundarios.

### **Contacte con nosotros**

Siga las instrucciones sobre el cuidado de la piel que le dio su cirujano. Si tiene preguntas o preocupaciones en el horario de atención, llame al oncólogo radioterapeuta. Fuera del horario de atención, llame al 214-645-8525.