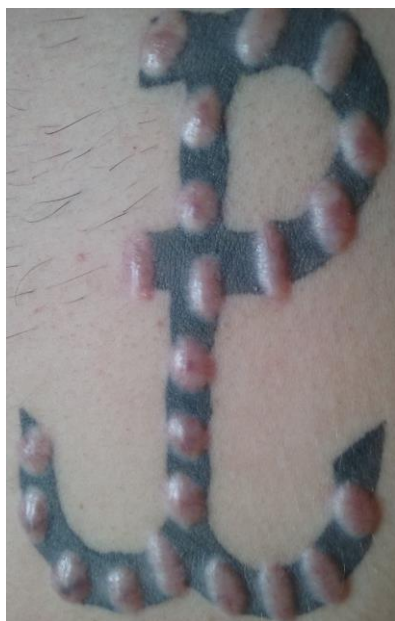


Lo que debe saber sobre las cicatrices hipertróficas y los queloides

1. ¿Cicatriz queloide o hipertrófica?

Las cicatrices queloides e hipertróficas tienen un aspecto similar, pero son completamente diferentes. Un queloide es una enfermedad cutánea reconocida (tumor benigno) cuyo tratamiento resulta complicado. Sin embargo, es relativamente poco frecuente. Las cicatrices hipertróficas, por el contrario, suelen aparecer, por ejemplo, después de intervenciones quirúrgicas. Por lo general, desaparecen por completo. La diferencia entre una cicatriz hipertrófica y un queloide se puede determinar fácilmente mediante la siguiente regla. Mientras que la cicatriz hipertrófica (izquierda) se limita al lugar del tratamiento, un queloide (derecha) crece mucho más allá, incluso en las zonas que no han sido tratadas.



Izquierda: Cicatriz hipertrófica causada por la práctica de deportes extremos inmediatamente después de la eliminación del tatuaje y en contra de las recomendaciones.



Derecha: El crecimiento comienza en los «puntos» de la eliminación del tatuaje, pero en algunos casos se extiende mucho más allá.

En ambos casos se trata de fibras de colágeno excesivas que, debido a una cicatrización defectuosa (por fallos en el control del propio organismo), se forman con mayor intensidad de la necesaria. Histológicamente se diferencian en que las fibras de colágeno de las

cicatrices hipertróficas están alineadas de forma ordenada, mientras que las fibras de colágeno de los queloides crecen de forma desordenada. Las cicatrices hipertróficas se diferencian claramente de las cicatrices «normales» que conocemos desde la infancia, que se producen por una cicatrización incorrecta o por quemaduras y que suelen ser cicatrices duras irreversibles.

2. Causas de su aparición

Aunque aún no se pueden determinar las causas de su aparición, hoy en día se sabe bastante sobre sus factores desencadenantes. Esto queda muy bien ilustrado en un modelo explicativo que nos proporcionó un médico de Madrid especializado en estos casos, que también forma a otros médicos (Dr. Sánchez).

Todas las personas exponen constantemente su piel a agresiones. Los tatuajes, por ejemplo, son muy agresivos para la piel, pero también lo es su eliminación. Otras causas de agresiones a las que se expone el cuerpo son el tabaquismo, las drogas, una alimentación incorrecta, la falta de sueño, el estrés cotidiano, las deficiencias inmunológicas, etc. Otros factores que suelen provocar cicatrices hipertróficas temporales tras la eliminación de un tatuaje son los rayos UV (demasiado sol) y cualquier tipo de fricción (ropa, zapatos, cinturones...) en la zona tratada, así como la práctica de actividades deportivas intensas poco después del tratamiento.

Cada persona tiene un límite individual de estrés que su cuerpo puede tolerar. Si se supera este límite, el cuerpo reacciona con una «llamada de auxilio». Esta se manifiesta a menudo en el último desencadenante o en el «punto más débil», por ejemplo, la última zona irritada de la piel que se acaba de tratar. No siempre se ve afectada toda la superficie, a menudo solo unos pocos «puntos».

Por lo general, un especialista en eliminación de tatuajes no puede predecir si un cliente desarrollará una cicatriz hipertrófica o no. Aunque la irritación de la piel puede ser el desencadenante, las razones de su aparición residen en la propia vitalidad del cliente. Por supuesto, las personas que ya han tenido cicatrices hipertróficas o que están genéticamente predispuestas a la formación de queloides son más propensas que aquellas que nunca han tenido cicatrices hipertróficas, pero en principio no se puede descartar en ningún cliente.

3. Evolución del fenómeno

A menudo, estas cicatrices aparecen entre 8 y 10 semanas después del tratamiento de extirpación, por lo que la prueba de tolerancia inicial cicatriza con total normalidad, pero el tratamiento propiamente dicho se vuelve hipertrófico. No es posible predecirlo ni dar un pronóstico por adelantado.

A diferencia de los queloides, las cicatrices hipertróficas pueden desaparecer tan rápido como aparecieron. Esto ocurre en más del 90 % de los casos, según muestran los estudios

científicos. Por lo tanto, los clientes no deben reaccionar con pánico. Sin embargo, se necesita algo de paciencia, ya que en casos individuales puede tardar hasta dos años en que el cuerpo elimine por sí mismo el exceso de colágeno. Existen métodos adecuados, pero también inadecuados, para favorecer este proceso, como hemos constatado a lo largo de nuestros años de práctica.

4. Opciones de tratamiento

Se ofrecen varios tratamientos y terapias. Sin embargo, hay uno que es muy importante. El cuerpo, o más concretamente la piel, debe descansar. El cliente debe «relajarse», acostarse temprano, dejar de fumar, consumir drogas o alcohol durante un tiempo, no exponer las zonas tratadas al sol ni a la fricción y evitar el deporte (esfuerzos) excesivo.

Masaje

Un método sencillo pero eficaz es el masaje con presión en la zona afectada. Varias veces al día, con ayuda de un aceite sencillo, masajee la zona ejerciendo una suave presión en dirección a las líneas de la piel. Esto lo puede hacer cualquiera y le indica al cuerpo que «aquí hay demasiado colágeno, por favor, elimínalo». Los primeros resultados suelen aparecer muy rápidamente.

Apósitos de silicona

La silicona que se encuentra debajo del parche no reacciona con la piel, sino que forma un borde liso. El parche se coloca directamente sobre la cicatriz hipertrófica y envía al sistema nervioso el mensaje de que «la herida está cerrada y no se necesita más colágeno para cerrarla o protegerla». A menudo se observa que, con el tiempo, la cicatriz hipertrófica se vuelve más clara y retrocede, o bien presenta un aspecto mucho más normal.

Extirpación quirúrgica

Esta es la peor alternativa. Por un lado, supone una agresión muy fuerte, a la que el cuerpo puede reaccionar con la formación de cicatrices. Además, es muy probable que se produzcan varias cicatrices quirúrgicas irreversibles. Por último, en el caso de extirpaciones de gran tamaño, es necesario extraer piel de otras partes del cuerpo. Además, en la mayoría de los casos, el cliente debe correr con los gastos, que no son insignificantes, de una operación de este tipo.

Inyecciones de cortisona o ungüentos de cortisona

La cortisona es una hormona esteroide con una duración de acción corta, de entre 8 y 12 horas, que normalmente se administra mediante inyección local o en forma de pomada en casos de inflamación grave (reumatismo, artritis, etc.). Tiene un fuerte efecto antiinflamatorio, contrae los vasos sanguíneos de la piel, suprime las reacciones inmunitarias y frena el crecimiento celular. Sin embargo, también tiene efectos secundarios, ya que puede alterar el ciclo metabólico y también se han descrito efectos secundarios psicológicos.

En la práctica, los médicos recetan casi automáticamente inyecciones de cortisona sin conocer los antecedentes y las causas de las cicatrices hipertróficas. De manera incomprensible, muchos médicos también diagnostican cicatrices permanentes, lo que asusta a los clientes. Esto no solo es incorrecto, sino también una forma irresponsable de sembrar el pánico. Por lo demás, las inyecciones de cortisona suponen una carga adicional para el organismo. La reacción defensiva del cuerpo ante la agresión se combate con más agresión, aunque a veces esto conduzca a una mejora a corto plazo del aspecto de la herida y a una disminución de los síntomas. Sin embargo, si la cicatriz hipertrófica aún se encuentra en fase de crecimiento, hemos observado a menudo que, tras una rápida mejoría de los síntomas, la cicatriz vuelve a inflamarse al poco tiempo y, a menudo, puede llegar a ser aún más grande. Las pomadas de cortisona, por el contrario, son totalmente inútiles en estos casos.

Recomendación

Si el cliente acude a usted con estos síntomas, explíquelo detalladamente el fenómeno y tranquilícelo. En lugar de tratarse con cortisona, es mejor que tenga paciencia. Incluso sin tratamiento, la mayoría de las cicatrices hipertróficas desaparecen con el tiempo. La piel volverá a su estado normal, aunque puede tardar algún tiempo. Tanto los masajes como los parches pueden ayudar. Deje que la zona se cure completamente primero. Antes de continuar con el tratamiento, las protuberancias deben haberse reducido por completo y los puntos solo deben ser visibles en un tono rosa pálido. A continuación, haga como máximo 5 o 6 puntos y déjelos curar más tiempo de lo habitual.

No se deje intimidar por los clientes, que a menudo son asustados e incitados por médicos que persiguen sus propios intereses económicos. Los dermatólogos no conocen el método natural Skinial y sospechan que ha realizado tratamientos médicos prohibidos. No son objetivos, ya que muchos de ellos eliminan tatuajes con láser y son sus competidores directos. Por supuesto, los clientes creen más a los médicos que a usted, aunque sus afirmaciones sean a menudo falsas o, como mínimo, muy dudosas. En ningún caso debe acceder a las demandas de devolución de los costos del tratamiento. Los clientes suelen exigirlo después de haber sido asustados por los médicos. En caso de conflicto, una devolución se interpretaría en cualquier caso como un reconocimiento de culpa. Por lo demás, usted informó exhaustivamente al cliente sobre los efectos secundarios y realizó un tratamiento correcto. No obstante, si se produjera un conflicto, en Skinial estaremos a su disposición en todo momento para ayudarle.