



Distribuição de quelóide e cicatriz hipertrófica segundo fototipos de pele de Fitzpatrick na população indiana – estudo conduzido em um hospital

Keloid and hypertrophic scar distribution according to fitzpatrick skin phototypes in indian population – an hospital based study

SREEKAR HARINATHA¹
NITHYA RAGHUNATH²
RAVI REDDY³
ASHWIN HEBBAR⁴
SREEHARSHA HARINATHA⁵

Prezado Editor Chefe,

Foi com grande interesse que lemos o artigo "Distribuição de quelóide e cicatriz hipertrófica segundo fototipos de pele de Fitzpatrick" de Hochamn et al¹. A correlação entre os fototipos de pele de Fitzpatrick e distribuição de quelóides e cicatrizes hipertróficas disponibiliza um insight em relação a etiopatogênese de tais lesões. Devido à Índia ser uma nação diversa com cidadãos pertencendo a várias etnias, esse país possui um conglomerado de todos os fototipos cutâneos. Após a leitura do artigo, analisamos prospectivamente 100 pacientes ambulatoriais utilizando os mesmo critérios do estudo de Hochamn et al. Os pacientes foram classificados de acordo com tipo de pele e natureza da cicatriz.

Nosso estudo revelou algumas observações interessantes (Tabela I). Como estabelecido por Hochamn et al., o tipo cutâneo de Fitzpatrick mostra incidência mais comum de cicatrizes fibroproliferativas. A similaridades incomum dos nossos achados com aqueles relatados por Hochman et al. pode sugerir a etiologia das quelóides e das cicatrizes hipertróficas. Outra observação interessante foi a incidência de cicatrizes hipertróficas que representou 23% das lesões baseado nos critérios de Muir². Esses achados mostram-se surpreendentes para muitos profissionais que classificam rotineiramente as cicatrizes fibroproliferativas somente como quelóide e cicatriz hipertrófica.

A Índia tem população de mais de um bilhão de pessoas e constitui uma aquarela de assimilação singular incluindo grupos étnicos de diversas culturas, religiões e tipos de pele. A mera presença de tal diversidade cutânea representa uma oportunidade única que merece maior investigação em relação à etiologia e opções de conduta para beneficiar todos os tipos de pele. Estudos sistemáticos sobre a pele da população indiana falharam até o momento para estabelecer um modelo de algoritmo para tratamento de tais lesões^{3,4}. Além disso, muitas pesquisas não classificaram os indivíduos por tipo de pele. Nosso estudo deveria servir como um lembrete para pesquisadores para que registrem o tipo de pele em suas investigações como objetivo de possibilitar uma abordagem efetiva para tratamento de quelóides e cicatrizes hipertróficas.

Instituição: Apollo hospitals,
Bangalore, India.

Artigo submetido : 22/11/2012.
Artigo aceito: 23/11/ 2012.

DOI: 10.5935/2177-1235.2014RBCP0057

1 - Dr – Consultor, Departamento de Plástica, Cosmética, Cirurgia Reconstructiva, Apollo hospitals, Bangalore.

2 - Dr – Pós-graduando, Departamento de Dermatologia, Faculdade de Medicina MVJ, Bangalore.

3 - Dr – Professor Assistente, VIMS, Bellary, India.

4 - Dr – Professor Assistente, Faculdade de Medicina Shimoga, India.

5 - Dr – Pós-graduando, Faculdade de Medicina SMS, Jaipu.

Tabela 1 – Frequência de distribuição de 100 cicatrizes fibroproliferativas para fototipos de Fitzpatrick.

Lesão	Fitzpatrick I		Fitzpatrick II		Fitzpatrick III		Fitzpatrick IV		Fitzpatrick V		Fitzpatrick VI	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
STE		50	1	33	21	36		37	5	42	3	50
LTE	-	-	2	66	23	40	5	26	7	58	2	33
IG	1	50	-	-	14	24	7	37	-	-	1	17
Total		100	3	100	58	100	19	100	12	100	6	100

ECP: Evolução de curto prazo (cicatriz hipertrófica); ELP: Evolução de longo prazo (quelóides); GI: grupo intermediário (cicatriz mista).

REFERÊNCIAS

- Hochman B, Farkas CB, Isoldi FC, Ferrara SF, Furtado F, Ferreira LM. Keloid and hypertrophic scar distribution according to Fitzpatrick skin phototypes, Rev Bras Cir Plást. 2012;27(2):185-9.
- Muir IF. On the nature of keloid and hypertrophic scars. Br J Plast Surg. 1990;43(1):61-9.
- Prabhu A, Sreekar H, Powar R, Uppin VM. A randomized controlled trial comparing the efficacy of intralesional 5-fluorouracil versus triamcinolone acetonide in the treatment of keloids. J Sci Soc. 2012;39:19-25.
- Meenakshi J, Jayaraman V, Ramakrishnan KM, Babu M. Keloids and hypertrophic scars: a review. Indian J Plast Surg 2005;38:175-9.

Autor correspondente:

Dr. Harinatha Sreekar

Dr. Harinatha Sreekar, Consultor, Departamento de Plástica, Cosmética, Cirurgia Reconstructiva, Apollo Hospitals, Bagalore, India.
E-mail: drsreekarh@yahoo.com