Mecanismos:
- Hemostasia: agregação plaquetária e vasoconstricção
- Inflamação: quimiotaxia, secreção de citocinas e ativação de PMN e macrófagos

Fase inflamatória: interrupção do sangramento e remoção de tecido necrótico, corpo estranho ou bactéria
- histamina
- serotonina
- bradicinina
- linfocinas

Mecanismos:
- Angiogênese
- Fibroplasia: produção da matriz extracelular
- Epitelização

Fase proliferativa: formação do tecido de granulação
- IL-1

Mecanismos:
- Redução da vascularização
- Redução da infiltração de células inflamatórias
- Remodelamento do colágeno (tipo III >>> I)

Fase de maturação

Processo:
- Fase inflamatória ou reativa (1-6dias)
- Fase proliferativa ou regenerativa (7-10 dias)
- Fase de maturação ou remodelamento

Fisiologia: esforço urgente dos tecidos danificados em restaurar integridade funcional e estrutural

Fatores que inibem o processo:
- Infecção
- Isquemia
- DM
- Radiação ionizante
- Desnutrição
- Deficiências de vitamina C e A
- Idade avançada (alterações qualitativas do colágeno)
- Drogas exogénas como glicocorticoides
- Tabagismo

Cicatrização de feridas

Classificação: fechamento
- Primário ou por primeira intenção: ferimentos limpos < 6h: suturar
- Secundário ou por segunda intenção: ferida aberta: lavar e desbridar
- Terciário ou fechamento primário tardio: ferida temporariamente aberta para controle de infecção e sutura posterior ao controle

Problemas na cicatrização

Excesso de cicatrização

Deficiência de cicatrização

- crescimento respeita cicatriz original
- cor rósea
- regressão espontânea geralmente
- ocorre em superfícies flexoras
- incidente principalmente em negros e asiáticos

Diagnóstico: Cicatriz hipertrófica

Tratamento expectante

Se não houver resolução em 4 semanas: Tratamento
- injeção intralesional de corticoesteroides
- curativos compressivos a base de silicone

- não respeita as bordas da lesão
- cor violácea
- não regridem espontaneamente
- ocorre em mmss e face
- incidente principalmente em negros, jovens e HF positiva

Diagnóstico: Queloide

Tratamento:
- injeção intralesional de corticoesteroides
- curativos compressivos a base de silicone

Diagnóstico: Feridas não cicatrizantes

Tratamento: eliminação dos fatores interferentes
- infecção
- isquemia
- diabetes
- desnutrição

Complicação: malignização
- Úlcera de Marjolin (CEE sobre a ferida crônica)