



DR. TIAGO GUIRRO
UROLOGIA

Verruga de HPV: como tirar, e por que ela volta.

Existem quatro jeitos de tirar uma verruga. O que muda de um pro outro é a marca que fica, o que você sente e quantas vezes precisa repetir. E nenhum deles, sozinho, trata o HPV.

DR. TIAGO GUIRRO · UROLOGISTA ESPECIALISTA
CRM-SP 158.121 · RQE 79.409



Antes de tudo, em três frases. O HPV é um vírus que vive na pele. A verruga é a parte que aparece. O vírus fica na pele em volta, em pontos que o olho não enxerga, e por isso quem só tira a verruga costuma ver outra em alguns meses.

As quatro formas de tirar a verruga

O número grande é a eficácia: de cada 100 lesões tratadas, quantas somem. *

70 a 80%

EFICÁCIA

Ácido

ATA, aplicado pelo médico

COMO É

Gotas de ácido sobre a lesão, em várias sessões, semana após semana.

MARCA

Deixa marca com frequência: o ácido escorre e queima a pele em volta.

DOR

Arde na hora e por algumas horas.

79 a 88%

EFICÁCIA

Crioterapia

nitrogênio líquido

COMO É

Congela a lesão com spray ou haste, em sessões repetidas.

MARCA

Pode clarear a pele no ponto tratado.

DOR

Queimação forte por horas; bolha nos dias seguintes.

até 94%

EFICÁCIA

Bisturi elétrico

eletrocauterização

COMO É

Corrente elétrica queima a lesão, com anestesia local, em uma sessão.

MARCA

Pode deixar cicatriz pequena, porque atinge a pele em volta.

DOR

Pouca, com anestesia. Cicatriza em 1 a 2 semanas.

O QUE O DR. TIAGO USA

até 94%

EFICÁCIA

Jato de plasma

mesma família do laser

COMO É

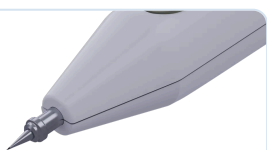
Energia concentrada na ponta de uma caneta remove só a lesão, com anestesia local. Na mesma consulta.

MARCA

Mínima: a precisão poupa a pele sadia em volta.

DOR

Um calor leve. Sem corte, sem sangramento. Trabalho no mesmo dia.



Por que o Dr. Tiago usa o jato de plasma. É a mesma eficácia do bisturi elétrico e do laser, com a diferença que importa pra você: a energia é entregue num ponto de milímetros, então a lesão sai e a pele em volta fica. É o que permite cauterizar na própria consulta e ir embora sem curativo grande.

Tirar a verruga é o passo um. Tratar o HPV é o passo dois.

Em qualquer um dos quatro métodos, uma parte dos pacientes vê a verruga voltar, quase sempre nos primeiros três meses. Não é falha da cauterização. É o que acontece quando o tratamento termina no dia em que a lesão saiu. O Protocolo TRIUM cuida das duas partes.



01 Peniscopia antes de cauterizar

Uma lente de aumento mostra lesões invisíveis a olho nu. Na maioria dos casos, a verruga que você viu não é a única.



02 Cauterização com jato de plasma

No consultório, com anestesia local, de 15 a 30 minutos. Na maioria dos casos, na mesma consulta.



03 Visitas de acompanhamento

Retornos marcados, com nova peniscopia e cauterização de lesões novas, se houver. O intervalo é definido pelo Dr. Tiago pela resposta do seu caso. Medicação de apoio quando há indicação.



04 Alta

Você sabe desde a primeira consulta em que etapa está e o que vem depois. O tratamento termina com alta, não com "volte se piorar".

Dói? Não. Anestesia local antes do jato de plasma; você sente um calor leve. Sem corte e sem sangramento.

Já cauterizei e voltou. Adianta de novo? Voltar quase sempre significa que sobrou lesão que o olho não viu, ou que o tratamento parou na primeira sessão. É o caso mais comum no consultório, e é pra isso que existe o protocolo em visitas.

E se não for HPV? Nem toda bolinha é HPV. A peniscopia responde na hora. Quando há dúvida, o Dr. Tiago retira e manda pra biópsia na mesma consulta.



Quem examina e cauteriza é o Dr. Tiago, do começo ao fim.

Urologia pela Santa Casa de São Paulo. Corpo clínico do Hospital Albert Einstein. Membro da Sociedade Brasileira de Urologia. Canal "Dr. Tiago Guirro, Urologia e Saúde", mais de 400 mil inscritos.

Dá pra resolver isso ainda esta semana.

Responda esta mensagem e a equipe passa os horários.

Este material informa e não substitui a consulta. Resultados variam de pessoa pra pessoa.

WhatsApp

(11) 99724-6697

Rua Barata Ribeiro, 380, cj 44 · Bela Vista · SP

2 / 2