



# LA GUÍA DEL PELO DE INHAIRCLINIC

**Capítulo 1: El injerto capilar**

Trasplante capilar.....	3
Técnicas de trasplante capilar .....	3
Sustancias nocivas para un trasplante capilar .....	6
Trasplante de pelo del cuerpo (BHT) .....	9
Cuidados tras un injerto de pelo .....	11
Problemas con los injertos capilares. ¿y si no va bien?.....	14
Alex Casademunt nos habla de su injerto capilar en Inhairclinic .....	16
Injerto capilar de barba y la moda hipster .....	18
El injerto capilar en números: ¿cuánto y quién lo realiza más? .....	20
Qué herramientas se usan para el injerto capilar.....	23
El injerto capilar y los famosos.....	26
Injerto capilar paso a paso: todo lo que necesitas saber .....	31
Implante de cejas, en qué consiste y cómo se hace .....	34
Precio del injerto capilar y cómo se calcula .....	37
¿Soy buen candidato a trasplante capilar? .....	40
¿Injerto capilar en Turquía o en España? .....	42
Alopecia e injerto capilar: ¿se cae el pelo trasplantado ? .....	43
Sobre InhairClinic .....	45
Quiénes Somos .....	45
Nuestra clínica .....	47

# Trasplante capilar

## Técnicas de trasplante capilar

Las técnicas de trasplante capilar son básicamente dos: la técnica **FUE** (Follicular Unit Extraction – Extracción de Unidad Follicular) y la **FUSS** (Follicular Unit Strip Surgery – Cirugía de Tira de Unidad Follicular). Ambas técnicas persiguen un mismo objetivo, extraer folículos pilosos de zonas sin problemas de alopecia para posteriormente ser injertados en zonas afectadas por la alopecia. Las diferencias que existen entre una y otra técnica provienen de los métodos de extracción, mientras que en la técnica FUE la extracción se realiza folículo por folículo, de forma individualizada, en la técnica FUSS la obtención de los folículos se hace mediante la extirpación de una tira de cuero cabelludo de la que luego se separarán los folículos mediante un bisturí.



### Técnicas de trasplante capilar – ¿Qué técnica elegir?

Actualmente casi todos los especialistas se decantan por la FUE a la hora de elegir entre las técnicas de trasplante capilar. Pero veamos las razones que nos deberían llevar a elegir una técnica u otra.-

#### Razones para elegir la técnica FUE:

- **No existen puntos de sutura.** No hay una disección de cuero cabelludo como en la técnica FUSS, en la que se corta una tira de cuero cabelludo de unos 15 centímetros de ancho por un centímetro de alto, que hace

necesaria la sutura y estiramiento de la piel para cubrir la zona dejada sin ella.

- **No quedan cicatrices.** Al hacerse la extracción de los folículos con unas incisiones mínimas, inferiores o iguales a 0,8 milímetros, las heridas provocadas cicatrizarán al poco tiempo sin dejar rastro. Con la técnica FUSS siempre quedará la cicatriz dejada por la tira extraída, aunque luego se pueda ocultar sin muchos problemas con el pelo que la circunda.
- **No hay pérdida de sensibilidad.** Toda la zona donante recuperará su sensibilidad, al contrario de la técnica FUE, en donde se habrán seccionado vasos sanguíneos y nervios que dejarán algo de insensibilidad en la zona.
- **Recuperación postoperatoria más corta y llevadera.** Al no existir grandes cicatrices, como en la técnica FUE, se trata una intervención no invasiva, los cuidados postoperatorios son menores y la recuperación se acelera.
- **Mayor aprovechamiento de los folículos extraídos.** Aunque esto depende mucho del cirujano y su habilidad para no dañar los folículos durante la extracción en la técnica FUE, así como de la habilidad de los ayudantes de cirujano y su habilidad para diseccionar la tira de cuero cabelludo en la técnica FUSS.  
Por norma general se pierden menos folículos pilosos por transección con el punch del cirujano en la técnica FUE que por el efecto del bisturí al diseccionar la tira por parte de los ayudantes en la técnica FUSS.
- **Posibilidad de varias cirugías.** Aunque es posible realizar varias cirugías con la técnica FUSS, el realizar varias extracciones de tiras, que dejarían otras tantas cicatrices longitudinales en la nuca, no parece lo más recomendable. Con la técnica FUE sin embargo sí que se pueden realizar varias intervenciones con un poco más de aclarado de la zona donante, de hecho es bastante habitual que pasados unos meses o un año de la intervención se realice una segunda para completar los resultados.

#### **Razones para elegir la técnica FUSS:**

- **No se notará la pérdida de densidad de la nuca.** Se ha eliminado una zona de cuero cabelludo completa, pero no se ha clareado la nuca como en la técnica FUE, si bien es verdad que como la nuca normalmente tiene mucha más densidad, un aclarado razonable tampoco se tiene que apreciar.

- **Tiempo de intervención más corto.** La técnica FUE tiene un método de extracción mucho más laborioso y por tanto se necesita más tiempo de cirugía que en la técnica FUSS. El tiempo también se reduce debido a que una vez extraída la tira de cuero cabelludo y que se ha suturado la zona, el cirujano está en disposición de realizar inmediatamente los injertos de los folículos pilosos, que le son proporcionados por sus ayudantes, los cuales los van obteniendo de la tira al mismo tiempo que el cirujano está ocupado con los implantes.
- **Menor precio.** Debido al menor tiempo de cirugía la FUSS es la más económica de las técnicas de trasplante capilar.
- **No necesita raparse el pelo para la intervención.** Generalmente este será un requisito de la técnica FUE, aunque esta última también puede realizarse rapando únicamente la zona donante, con un margen para la comodidad del cirujano.

## Técnicas de trasplante capilar – Los resultados

Los resultados tanto en la técnica FUSS como en la técnica FUE van a ser similares ya que **el método de inserción de los folículos pilosos es el mismo**. Donde habrá diferencias es en las zonas donantes, mientras que con la técnica FUSS quedará una cicatriz en la nuca de por vida, **con la técnica FUE no quedará ninguna cicatriz**. La otra diferencia está en que mientras con la técnica FUE se hará un aclarado de las zonas donantes (nuca y en su caso laterales), con la técnica FUSS se seguirá conservando todo el pelo (una zona del cuero cabelludo ha desaparecido).

## Sustancias nocivas para un trasplante capilar

Hay sustancias nocivas para un [trasplante capilar](#) que deberían ser evitadas y que el paciente debe tener en cuenta y hacerle saber al cirujano que las consume para evitar problemas durante la cirugía.

Sustancias nocivas  
para un trasplante capilar



### Sustancias nocivas para un trasplante capilar – El tabaco

Los fumadores como siempre tienen las de perder, han oído mil veces que el tabaco es malo para la salud, pues en el caso de que se realicen un trasplante capilar también les va a perjudicar. **La nicotina y otros componentes del tabaco contribuyen a los trastornos de la circulación sanguínea**, así cuando se realice el trasplante pueden provocar un sangrado excesivo. Por otra parte **la reducción del flujo sanguíneo hará que a los folículos pilosos recién injertados les llegue menos sangre incrementando el riesgo de fracaso de los trasplantes.**

El cirujano capilar pedirá a sus pacientes que varias semanas antes de la intervención dejen de fumar y así evitar el riesgo de un mayor sangrado y propiciar una mayor viabilidad de los injertos. En general **los fumadores tienen un porcentaje de caída de pelo superior a los no fumadores**, según varios estudios realizados, la vasoconstricción provocada por la nicotina y otros elementos del tabaco empeora la piel y aumenta los niveles de andrógenos en un porcentaje calculado en aproximadamente un 14%.

En un estudio realizado en Taiwan sobre una población de más de 700 hombres con edades comprendidas entre los 40 y los 90 años se llegaba a la

conclusión de que los que fumaban más de 20 cigarrillos diarios tenían un 134% de riesgo de alopecia que los que no fumaban.

El pelo de los fumadores no solamente será más escaso, sino también de peor calidad, ya que **una circulación de la sangre pobre hará que no lleguen los nutrientes necesarios a los folículos pilosos**, cuyos pelos perderán vitalidad, la cutícula tendrá mayor sequedad y los pelos perderán elasticidad volviéndose quebradizos. Por otra parte el efecto directo del humo sobre el cabello tampoco es nada bueno, lo ensuciará y amarillará.

### **Sustancias nocivas para un trasplante capilar – El alcohol**

**El alcohol**, más concretamente el etanol (que es el tipo de alcohol presente en el vino, la cerveza y otros) tiene el problema de que **ataca a las plaquetas de la sangre, que son las responsables de la coagulación en caso de heridas**. La falta de plaquetas aumentará pues el riesgo de sangrado excesivo. Así como el tabaco parece demostrado que induce a una pérdida mayor de pelo, en el alcohol no está tan claro, es verdad que la ingesta no moderada de alcohol reduce los niveles de vitamina A y produce deshidratación, lo cual no es bueno ni para la piel, ni para el cabello y lo que sí que está demostrado es que fomentará la aparición de las canas.

El cirujano capilar también pedirá a sus pacientes que se abstengan de consumir alcohol unas semanas antes de la intervención.

### **Sustancias nocivas para un trasplante capilar – Las drogas y los medicamentos**

El peligro de la ingesta de drogas es la interacción que pueden tener con los medicamentos utilizados durante la intervención. **La cocaína por ejemplo interactúa con la lidocaína, un anestésico local muy utilizado en los trasplantes capilares**, su efecto de potenciación de este anestésico puede resultar peligroso. Si el paciente que va a ser intervenido toma cualquier medicamento, deberá ponerlo en conocimiento del cirujano capilar para que valore su indicación. Por ejemplo la **aspirina** (u otros medicamentos que contengan ácido acetil salicílico) tiene grandes efectos sobre las plaquetas, dificultando la coagulación de la sangre.

Algo que deben saber los consumidores de drogas (y esto no tiene nada que ver con el trasplante capilar) es que estas pueden ser detectadas durante mucho más tiempo en análisis del pelo que en los análisis de orina o de sangre.

## **Sustancias nocivas para un trasplante capilar – productos a base de hierbas**

Como en los casos anteriores el mayor problema es el de la coagulación de la sangre y el correcto riego sanguíneo. Hay hierbas que interactúan también con medicamentos utilizados durante el trasplante dificultando la coagulación, este es el caso de la **linaza, el ginseng y el jengibre** entre otros.



## Trasplante de pelo del cuerpo (BHT)

El **trasplante de pelo del cuerpo (BHT)** es un recurso utilizado en casos de alopecia severa, en los que la disponibilidad de las zonas donantes naturales para la cabeza, que son las áreas occipitales y laterales del cuero cabelludo, son a todas luces insuficientes para realizar la cobertura deseada por el paciente.

La **técnica FUE** es la que se utilizará para realizar el trasplante, lo que quiere decir que serán tomados los folículos del cuerpo uno a uno para su posterior implante. En un anterior [post](#) que publicábamos en Inhairclinic indicábamos que a partir de una alopecia aproximadamente de grado IV según el **patrón de Norwood-Hamilton** no es posible llegar a cubrir todo el cuero cabelludo debido a la falta de unidades capilares donantes. Pero existe la posibilidad de extraer estas unidades capilares de otras zonas del cuerpo e implantarlas en la cabeza.



### Trasplante de pelo del cuerpo (BHT) – ¿Qué zonas del cuerpo se pueden utilizar?

Obviamente la zona del cuerpo más utilizada es la del **pecho**, esto implica que es a los varones a los que en principio se les podría realizar esta técnica. Pero claro también existe la posibilidad de extraer los folículos donantes de la **espalda**, si se tratara de un paciente muy velloso. Otras zonas que podrían ser utilizadas son las **piernas**, los **brazos** y el **estómago**, quedando totalmente excluidas las zonas de las axilas y el pubis, ya que la estructura capilar es completamente diferente.

### Trasplante de pelo del cuerpo (BHT) – limitaciones e inconvenientes

- El problema de utilizar **los folículos de otras zonas del cuerpo** es que sus características **no son iguales a las del cuero cabelludo**, generalmente el pelo procedente del pecho o la espalda tiende a rizarse más y es más grueso que el del cuero cabelludo, con lo que se corre el peligro de que no sea estéticamente adecuado. Por esto el cabello extraído del cuerpo se suele utilizar en las zonas interiores del cabello, donde el efecto sea más discreto, dejando las zonas más expuestas, esto es, la parte frontal, para folículos donantes procedentes del propio cuero cabelludo.
- Tenemos que señalar que mientras que en el cuero cabelludo las unidades foliculares poseen de uno a cuatro pelos cada una, **las unidades foliculares del resto del cuerpo solo tienen un pelo**. Por esta razón la cobertura que se puede llegar a obtener con el mismo número de unidades foliculares es menor si procede del cuerpo, de forma que es casi el doble el número de unidades foliculares procedentes del cuerpo las necesarias para cubrir la misma superficie que si se tratara de folículos procedentes del propio cuero cabelludo.
- La **experiencia** con el trasplante de pelo del cuerpo (BHT) es **mucho menor** que con el trasplante normal procedente del propio cuero cabelludo, por lo que los resultados no están tan probados. Según los últimos estudios el índice de supervivencia de los folículos trasplantados procedentes del cuerpo ronda el 70 – 80%.
- La **anestesia** que deberá utilizarse para la extracción de las unidades foliculares procedentes del cuerpo es **mayor** que la que se utilizará para la de las procedentes del cuero cabelludo, debido a su mayor dispersión y menor número de unidades capilares.
- La **extracción** de los folículos procedentes del cuerpo también es **más difícil**, ya que estos se encuentran más agarrados al tejido graso, lo que por otra parte provoca que el peligro de transección sea mayor.

## Cuidados tras un injerto de pelo

Los cuidados tras un injerto de pelo variarán si la técnica realizada ha sido la FUSS o la [Técnica FUE](#). Ninguna de las dos técnicas requiere de grandes cuidados pero con el [método FUSS](#) la zona donante ha sido obtenida mediante la retirada una tira de piel con los folículos que requerirá mayor atención. [Aquí](#) te explicamos la diferencia entre Fue y Fuss.

### La noche antes del injerto capilar

Se deberá tomar antibióticos la noche de la intervención, así como en la mañana y la noche del día siguiente. Se recomienda dormir 8 horas y una cena ligera.

### Después del injerto capilar

Después de la intervención, cuando ha pasado el efecto de la anestesia que será en unas 4 horas. el paciente puede tener **molestias y algo de dolor** tanto en las zonas donantes como en las receptoras, que estarán algo inflamadas. Tomar “paracetamol” ayudará a pasar mejor estos primeros momentos y las molestias de los primeros días, también se puede tomar “ibuprofeno”, pero **en ningún caso se deberá ingerir “aspirina”** u otros que contengan “ácido acetil-salicílico” ya que esta es un anticoagulante que evitaría la correcta cicatrización.

Es muy recomendable que tras la operación el paciente se vaya tranquilamente a casa y **descanse**, a ser posible durante un **par de días** moviéndose lo mínimo. Dormir con la cabeza levantada, en un ángulo de 45 grados durante los 3 primeros días después de la intervención ayudará a disminuir la hinchazón.

### Durante los 15 días posteriores al injerto capilar

Básicamente, se recomienda:

- **No beber alcohol** durante los 3-5 días siguientes a la intervención ya que retrasará la cicatrización.
- **No hacer movimientos bruscos**, esto incluye cualquier tipo de deporte, no así los movimientos necesarios para una vida normal, como dar un paseo.
- **No levantar grandes pesos.**

- **No tomar el sol** directamente, ni tampoco rayos UVA, exponerse al sol puede provocar que se marquen cicatrices y por otra parte el calor hará que se sude más ensuciando pelo y cicatrices.
- **No bañarse en el mar** hasta pasado 1 mes desde la operación, evitaremos la sal y las impurezas, en cuanto a bañarse en **piscinas** habrá que esperar algo más, como unos 2 meses, debido al cloro.

## Cuidado de las heridas en la zona donante con técnica FUE

Se tendrá que aplicar una crema de **hidrocortisona** suavemente dos veces al día, mañana y noche durante 15 días.

**Lavar a partir del tercer día** diariamente de forma suave con agua y un jabón neutro o bien con un champú de betadine que puede ser aplicado mediante spray (usar un recipiente para verter cuidadosamente el agua).

## Cuidado de las heridas en la zona receptora

- Cada folículo implantado deberá cicatrizar como una pequeña herida, formándose una costrita que irá secándose en pocos días hasta que finalmente se desprenda, es posible que al caerse la costra se desprenda también el pelo, pero esto no ha de importarnos, ya que crecerá otro en su lugar. Este proceso dura unas dos semanas.
- Los 2 primeros días se aplicará una **solución salina** con la que se realizará la limpieza de los grafts, intentando retirar las impurezas.
- No es posible lavar el pelo los dos primeros días, a partir del tercer día y hasta el séptimo se aplicará sobre la zona receptora un champú de betadine mediante un spray, sin masajear y aclarando con un recipiente de agua tibia cuidadosamente.
- Entre los días 8 y 15 se puede empezar a usar un champú suave para niños después del de betadine y también se empezará a **masajear** la zona suavemente con movimientos circulares y se podrá ir aumentando progresivamente la presión del agua del aclarado.
- Es importante no usar secador en esta zona (tener cuidado si se está utilizando para la zona donante por técnica FUS).

## Cuidado de las heridas en la zona donante con técnica FUS

- Si la operación ha sido realizada con la técnica FUSS habrá que retirar el vendaje de la zona donante a las 48 horas y lavar la herida con agua y un jabón neutro o con el producto específico que le indique el cirujano, como podría ser una espuma higienizante, que acelerará el proceso **decicatrización**.
- Después se aclarará bien con agua templada, y secará con un secador, alejándolo bastante de la cabeza y que el aire que llegue sea templado. Es importante que la cicatriz quede limpia de pelos y costras.
- Como durante los 3 primeros días no se puede lavar la zona receptora, evitaremos la alcachofa de la ducha y utilizaremos un recipiente con el que verteremos cuidadosamente el agua.
- Luego se desinfectará la herida con “Betadine” que será aplicado mediante una gasa, suavemente.
- Este proceso de lavado y desinfección se repetirá por las mañanas durante 10 días. A partir del cuarto día y durante 15 días se podrá aplicar un spray con una solución regeneradora. Pasados estos primeros días se acudirá a la consulta del cirujano para que le sean retirados los puntos.

## Problemas con los injertos capilares. ¿y si no va bien?

Podemos hablar de injertos capilares defectuosos por varios motivos que estéticamente dan al traste con las expectativas que cirujano y paciente habían puesto en el trasplante capilar.

### El injerto capilar y el pelo de muñeca

Han pasado muchos años desde los primeros implantes capilares, allá por el año 1959, cuando el dermatólogo alemán Norman Orentreich puso en práctica su idea de trasplantar folículos de zonas donde “sobraban” a zonas donde faltaban.

En el método descrito por Orentreich el trasplante se llevaba a cabo en cuatro sesiones y en cada una de ellas se injertaban de forma completamente regular la cuarta parte de los folículos de manera que se intercalaran los folículos de unas sesiones y otras hasta dibujar lo que podría ser una de esas plantaciones de árboles en las que se ven perfectamente alineados, que es lo que ocurre con el pelo de las muñecas, con sus **grupos iguales de pelos a intervalos perfectamente regulares**.

**Este efecto** de pelo de muñeca, tan poco natural, **se ha ido evitando a medida que las incisiones de los injertos se han ido haciendo cada vez más pequeñas**, se ha pasado de los primeros punches, que utilizara Orentreich con un diámetro de 4mm a los **punchs actuales de 1mm – 0.7mm**. Ya no se implantan esos primeros cilindros que contenían varios folículos pilosos y que daban el aspecto de islas flotantes en el cuero cabelludo, ahora cada folículo piloso, que eso sí, puede contener uno, dos y hasta cuatro pelos es injertado por separado.

Otro inconveniente que presentaba el implantar aquellos cilindros era que evidentemente había que retirar primero un cilindro similar de cuero cabelludo para dejar el espacio al injerto, con lo cual las zonas receptoras deberían estar completamente despobladas de pelos o asumir que se destruirían muchos folículos en el camino.

Ahora las incisiones se hacen cada vez más próximas y con un diseño más natural.

### El injerto capilar y la dirección del pelo incorrecta

El siguiente motivo de injertos capilares defectuosos ha venido siendo la dirección incorrecta de colocación de los folículos pilosos. **Un buen cirujano capilar** tendrá la habilidad de ir variando el ángulo de los injertos dependiendo de la zona donde los realice. La dirección de crecimiento del pelo casi nunca va

a ser perpendicular al cuero cabelludo, tomando un ángulo más agudo cuanto más nos aproximamos a las sienes. **El cirujano tiene que ir observando la dirección** que adoptan los pelos próximos para que se ajusten los nuevos folículos injertados con esta.

## El injerto capilar y las expectativas erróneas

**No se puede pretender repoblar un área más grande que la que nos permita el área donante**, consideramos que a partir de un nivel V en la escala de [Norwood-Hamilton](#) no se puede hacer una repoblación completa del cuero cabelludo. Cuando se cae en el error de intentar cubrir una zona demasiado grande se obtendrá una repoblación con mucha distancia entre folículos y el efecto será mucho peor que si se hace un diseño más realista, repoblando un área menor pero más densamente poblada de folículos pilosos.

Tendremos que priorizar la zona a repoblar. Dibujar un área frontal – anterior de pelo hará que la cara recupere su expresión original, por tanto será esta nuestra primera prioridad. Pero no solamente se puede errar en la extensión de cuero cabelludo que se desea cubrir, **si se elige mal el diseño y no se prevén los futuros cambios también obtendremos injertos capilares defectuosos**. Un caso habitual es el de pacientes que pretenden adelantar la línea frontal demasiado, con lo que se puede obtener un resultado poco natural y que por otra parte a largo plazo, al ir avanzando la alopecia su progresión natural hará que queden los folículos injertados demasiado aislados. Otro caso común es el de pretender avanzar demasiado la línea de las entradas con lo que obtendremos unos resultados similares al caso anteriormente expuesto.

## El injerto capilar y las cicatrices

Con el método de tira quedará inevitablemente una cicatriz horizontal en el área donante, pero digamos que es algo que se tiene asumido si se opta por este método y que se disimulará dejando siempre un poco largo el pelo de la parte occipital. Esta es la **gran ventaja de la [técnica FUE](#) con respecto al método de tira, no quedará ninguna cicatriz si se realiza correctamente**. Al principio tanto en las zonas donantes como en las receptoras quedaban huellas de las cicatrices, valles y montículos. Pero según fue progresando la técnica, las incisiones se fueron haciendo más pequeñas hasta la actualidad que están por debajo de 1mm y normalmente son de 0.7mm lo que hace que las extracciones de la zona donante cicatricen sin dejar ningún rastro, lo mismo que ocurre en la zona receptora.

## Alex Casademunt nos habla de su injerto capilar en Inhairclinic

Alex Casademunt se dió a conocer a través del Talent Show Operación Triunfo, en su faceta como cantante. Además de cantar, Alex ha hecho cine, televisión y musicales. Recientemente se puso en manos de nuestro cirujano David Arbelaez en Inhairclinic, para le hiciéramos un injerto capilar. Charlamos con él sobre su experiencia.

### **Alex, ¿qué métodos habías usado antes para frenar la caída de tu pelo?**

Pues usaba Minoxidil y Finasteride. Lo que ocurrió es que estos productos requieren mucha constancia, ya que desde el momento que los dejas de usar vuelves a ver como el pelo se debilita otra vez. Es un gasto de por vida y además son productos químicos que estás poniendo en tu pelo constantemente. También probé algún remedio natural que no me hacía efecto.

### **¿Cuándo pensaste en el injerto capilar como opción a tu caída de pelo?**

Pues la verdad, no quería verme atado de por vida a los productos para el pelo y además, quería una solución definitiva. Ten en cuenta que el pelo es muy importante en mi profesión, siempre de cara al público. Además me gustaba la idea de tener un buen pelo en mi cabeza. Conocía gente que se lo había hecho también en Inhairclinic y quedaron muy contentos, así que decidí ponerme en contacto con ellos

### **¿Cómo fue tu experiencia en Inhairclinic?**

Pues fue genial. Es una clínica que solo hace esto así que están muy preparados. Me puse en manos de David, que me explicó todo el proceso y me fue indicando qué tenía que hacer en cada momento. Además cuando te pones en sus manos te dan mucha tranquilidad. Lo hacen muy bien. Tras la intervención te hacen seguimiento personalizado y revisiones. Todo controlado.

### **¿Merece la pena el coste y la intervención?**

Pues claro. Recupera el pelo perdido merece la pena y mucho. Totalmente recomendable. Cuando te ves con pelo otra vez...es una maravilla.

### **¿Cómo te ves ahora?. ¿Ha mejorado tu vida?**

Bueno, me veo genial. Los nuevos pelos van saliendo y además muy fuertes. Y me podré hacer peinados...jaja. Me siento muy bien.



**¿Recomendarías Inhairclinic para realizarse injerto de pelo?**

Sin duda. Son muy buenos y además te tratan de maravilla.

## Injerto capilar de barba y la moda hipster

No hace más de tres o cuatro años que empezó a ponerse de moda el **injerto capilar de barba** y el epicentro de este terremoto fue el barrio de Brooklyn de Nueva York. Los llamados “hipster”, cual si fueran judíos ortodoxos empezaron a llevar crecidas barbas, eso sí, no tan largas como las de los judíos y un poco más cuidadas. Pero no quedó ahí la cosa, la moda pasó a políticos, deportistas y actores, aunque no queda demasiado claro si fue justamente lo contrario, que fueran las barbas de Brad Pitt o de George Clooney las que tomaran como icono los hipsters. Y como la pólvora se extendió el trasplante capilar de barba por todo Estados Unidos y otros países occidentales.

### ¿Qué es el movimiento hipster?

El “Hipsterismo” es un movimiento alternativo de orientación cultural que surge como oposición a las corrientes predominantes o “Mainstream”. En un principio se crea básicamente en torno a la música y podemos decir que se vincula a la llamada **música “Indi” (de independiente)** esa que huye de las grandes compañías discográficas que tratan de imponer su criterio, que no es otro que el comercial. Rápidamente lo que es válido para la música, lo es también para el cine y los hipsters apuestan también por el **cine independiente** y van alcanzando todos los ámbitos de la cultura, ya sea literatura, comics, etc. hasta convertirse en un modo de vida. Por supuesto la indumentaria también los define, utilizando **ropa usada**, con una acusada tendencia a la vestimenta rockabilly de los años 50 y a las gafas de pasta y aquí un punto de inflexión ya que gustan lucir **pobladas y largas barbas**, de ahí que el trasplante capilar de barba sea un objetivo prioritario para los que no tengan una gran barba de origen. En cuanto a la alimentación son partidarios de la **comida ecológica**, recogida a ser posible en las inmediaciones de la ciudad y algo muy importante, **beben cervezas locales**. Podemos ver influencias de otras corrientes anteriores a parte de los rockabillys como pudieron ser los hippies y las culturas “Underground” y Pop de los 70 del pasado siglo con [Andy Warhol](#), [Jean-Michel Basquiat](#) y [Lou Reed](#) a la cabeza.



### ¿Cómo se realiza el injerto capilar de barba?

El trasplante de barba se realiza de igual forma que el del cuero cabelludo, extrayendo folículos pilosos de la parte posterior y en su caso lateral de la cabeza para luego implantarlos en las zonas de la cara que se desee. La técnica que se recomienda es la [F.U.E.](#) que se caracteriza por extracción individual de cada folículo, en contraposición con la técnica de “tira” que consiste en el corte de una tira de aproximadamente un centímetro de ancho de la parte posterior del cuero cabelludo y de esta tira se van separando los folículos que luego serán implantados.

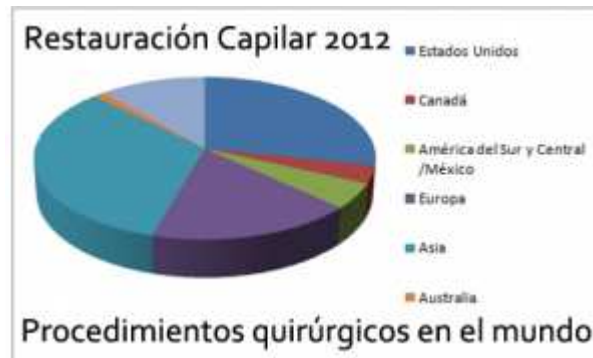
## El injerto capilar en números: ¿cuánto y quién lo realiza más?

La **ISHRS** (International Society of Hair Restoration Surgery) publicó sus últimas estadísticas de injerto capilar en el año 2013.

El estudio fue realizado con la colaboración de miembros de la ISHRS de todo el mundo que aceptaron participar en una encuesta online. De un total de 887 invitaciones hubo una respuesta de 183 miembros con los que se realizó la recolección de datos hasta el 3 de mayo de 2013.

El margen de error se estima en un +/- 6,5%.

<b>Intervenciones Quirúrgicas en 2012 y variación respecto a 2010</b>		
<b>Región</b>	<b>2012</b>	<b>2010</b>
Estados Unidos	88.304	-15%
Canadá	10.758	20%
América del Sur y Central /México	15.611	-16%
Europa	54.343	39%
Asia	102.702	10%
Australia	3.820	20%
África / Este Medio	35.086	34%
<b>TOTAL</b>	<b>310.624</b>	<b>10%</b>



Estas estadísticas de trasplante capilar muestran que mientras en toda América, exceptuando Canadá, el porcentaje de procedimientos quirúrgicos descendió aproximadamente un 15%, en el resto del mundo subió de manera considerable, en especial en Europa y Este Medio, con lo que el **incremento general se situó sobre el 10%** con respecto a 2010.

En cuanto a los procedimientos no quirúrgicos se estima que fueron 686.035, que es más del doble de las intervenciones quirúrgicas.

### Injerto capilar por sexo

En cuanto al porcentaje de intervenciones quirúrgicas en hombres y mujeres sigue siendo el de los **hombres muy superior con un 86,3% frente al de las mujeres que fue de un 13,7%** del total. Mientras que si vemos las estadísticas de los procedimientos no quirúrgicos aquí los porcentajes se igualan más, siendo el de los hombres un 66,8% frente al 33,2% de las mujeres.

### Injerto capilar por edades

La distribución por edades de operaciones de injerto capilar fueron las siguientes:

	Hombres	Mujeres
Menores de 20 años	1,8%	3,1%
De 20 a 29 años	19,1%	16,0%
De 30 a 39 años	30,9%	26,5%
De 40 a 49 años	28,7%	29,4%
De 50 a 59 años	13,9%	17,0%

Mayores de 60 años 5,6% 7,9%

## El injerto capilar según la zona del cuerpo

Como no podía ser de otra manera las estadísticas de trasplante capilar de 2012 indican que la mayoría de las intervenciones quirúrgicas fueron realizadas en el cuero cabelludo. En este punto tenemos que decir que si se realizaran en el presente año 2015 indicarían un incremento más que notable en los trasplantes de barba y bigote.

Cuero cabelludo	92,5%
<a href="#">Cejas</a>	4,5%
Faciales ( <a href="#">barba / bigote</a> )	1,5%
Pestañas	0,5%
Pubis	0,2%
Pecho	0,1%
Otros	0,3%



## Qué herramientas se usan para el injerto capilar

Hay dos tipos de herramientas específicas de trasplante capilar en la técnica FUE, por un lado las que se utilizan para extraer las unidades foliculares y por otro las utilizadas para injertar las unidades foliculares extraídas.

### Herramientas de injerto capilar para extraer

#### **Punch o bisturí circular:**

Se trata de un bisturí circular hueco con un diámetro que va de 0,7mm a 1mm que se sitúa sobre la parte visible de la unidad folicular y presionando hacia abajo con un movimiento de rotación manual se separa el tejido que circunda al folículo piloso. Una vez liberada la unidad folicular se extrae con unos fórceps o pinzas.

#### **Sistema S.A.F.E**

Es una herramienta manual similar al bisturí circular pero que incorpora un método para cortar por debajo del folículo haciendo que la punta del bisturí, en un principio hueca, se vuelva opaca de un golpe.

#### **Sistema SafeScribe**

El sistema S.A.F.E. antes descrito se mejora con un sistema más automatizado. Es una herramienta – bisturí circular y en principio hueco con un movimiento de rotación automático, en el momento en que el cirujano hace presión sobre la piel que rodea al folículo piloso la punta del bisturí gira para penetrar en la piel y se va ralentizando con la resistencia de los tejidos, una vez hecho un corte cilíndrico alrededor del folículo la punta de bisturí se vuelve “opaca” cortando por debajo del folículo. Posteriormente con ayuda de unas pinzas, como en el caso de punch manual se extraen los folículos ya liberados. Desarrollado y patentado por el Dr. James Harris este sistema ofrece dos ventajas fundamentales, en primer lugar el porcentaje de viabilidad de los folículos pilosos extraídos aumenta y en segundo lugar reduce el tiempo de extracción.

#### **RotoCore**

Es un sistema parecido al SafeScribe. Al presionar el mando hacia abajo la punta del bisturí gira automáticamente, al dejar de hacer presión deja de girar. La principal innovación consiste en que se puede regular la profundidad del corte que puede ir desde los 2mm a los 6mm. También aporta una “ventana” por donde elimina los residuos de los tejidos.

Con estos sistemas de giro automatizado la trayectoria del corte es más recta, reduciendo el daño de folículos debido a la transección.

## NeoGraft

Esta herramienta ejecuta un rápido movimiento de rotación sobre la unidad folicular y mediante un mecanismo de succión la extrae, dejándola en una bandeja que puede albergar hasta 50 unidades.

## Sistema ARTAS

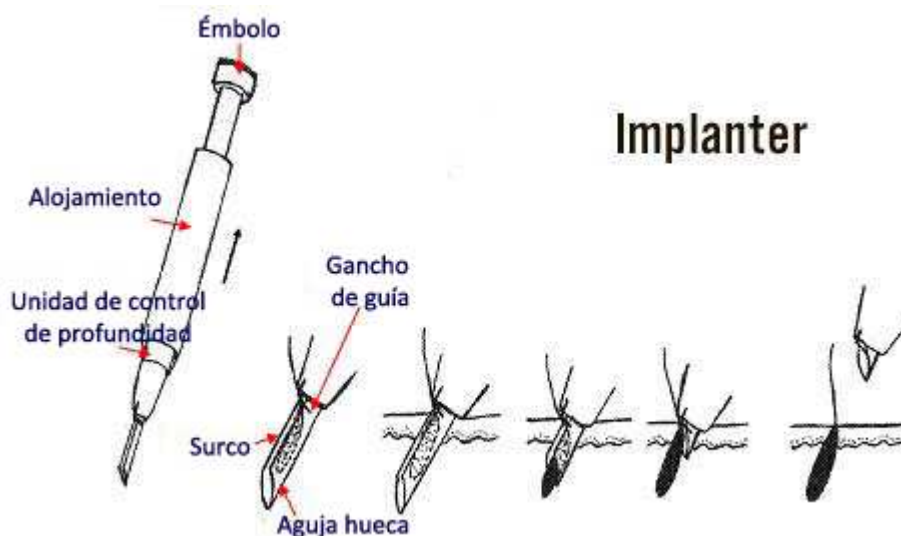
Es un dispositivo completamente robotizado. Se inmoviliza la cabeza y se hace un mapa de la parte trasera de donde se extraen los folículos, un programa decide cuales serán los folículos a extraer de una forma proporcional y un autómatas armado con un bisturí circular y un elemento de succión realiza la operación.

Esta indicado para un patrón masculino de alopecia y para cabellos oscuros.

## Herramientas de trasplante capilar para implantar Implanter

El “implanter “ es, junto con el extractor folicular, la principal arma con la que cuentan los cirujanos capilares, como tantas otras palabras está tomada del inglés y es el término utilizado por los profesionales del entorno de esta cirugía, en lugar de “implantador” que tal vez sería lo correcto.

El implanter es un dispositivo con el aspecto de una jeringuilla, con una aguja hueca y con ranura en la que se cargarán las unidades foliculares a implantar. En el otro extremo hay un pulsador que mediante un embolo hace que el folículo baje a voluntad del cirujano una vez que a perforado el cuero cabelludo con la aguja.





Hay varios diámetros de agujas que van de 0.7 mm a 1 mm, las agujas pequeñas son utilizadas para las unidades foliculares de un solo pelo y se va aumentando el tamaño con el número de pelos que puede ser de 2, 3 y hasta 4 por unidad folicular.

Lo normal es trabajar con varios “implanters” de modo que mientras el cirujano realiza en implante de un folículo, uno o dos técnicos ayudantes van cargando otros implanters con sus folículos correspondientes.

Hay varias marcas que fabrican implanters, pero suelen ser variaciones mínimas sobre las ideas originales.

Los más utilizados son: “Implanter pen” o bolígrafo implantador, “**Choi Implanter pen**”, “**lion implanter pen**” o bolígrafo implantador león o “**Hans Implanter**”.

## El injerto capilar y los famosos

La imagen es importante, qué duda cabe, por eso hay muchos famosos con injerto capilar. Parece que lo difícil es ser el primero, pero una vez que alguien se anima los demás vemos que es posible “Yes, We Can”. En España el pionero de los famosos con injerto capilar fue probablemente Hilario Pino.

### El implante capilar de Hilario Pino

Carismático periodista que empezó en la agencia de noticias OTR y continuó como redactor de economía en la Cadena Ser, dio el salto a la fama cuando pasó a presentar y dirigir el “Telenoticias” de Telemadrid.



Del mundo del fútbol destacan nombres como:

### El injerto capilar de Iker Casillas

Considerado durante muchos años como el mejor portero del mundo, decidió hacerse un trasplante capilar antes de la Eurocopa del 2012 y no le fue mal, ya que con su nuevo pelo consiguió junto a su equipo el tercer gran título consecutivo, después del mundial del 2010 y la Eurocopa de 2008.



## El injerto capilar del Cholo Simeone

Para los aficionados al fútbol Simeone es sinónimo de pasión, entrega y dar lo máximo de sí mismo. Cuando en el 2014 hizo al Atlético de Madrid campeón de liga y subcampeón de Europa muchos no podían dar crédito de la hazaña y alguien propuso que se debía a que ahora tenía más pelo y le daba al Atleti el plus de fuerza para compensar otras carencias.



## El implante capilar de David Beckham

Guapo entre los guapos y con un buen toque de balón, hay una película que lo dice todo “Quiero ser como Beckham”. Pero David también sufría de alopecia y se hizo un trasplante capilar.



También es importante la imagen para los políticos:

### **El implante capilar de José Bono**

El que fuera ministro, presidente del congreso y se postulara en su día para dirigir el Partido Socialista Obrero Español sorprendió a todos en 2008 en el congreso de los diputados luciendo un pelo que hacía tiempo había perdido.



### **El injerto de pelo de Silvio Berlusconi**

Lo que en José Bono se trata de un trasplante capilar en Silvio Berlusconi parece ser el resultado de una mezcla de trasplante y “cover-up”, esto es una especie de maquillaje para tapar las zonas del cuero cabelludo al descubierto, hecho a base de pólvora y que da la sensación de tener el cabello más espeso.



Del mundo del cine son muchos los casos de famosos con trasplante capilar:

### **El injerto de pelo de John Travolta**

El que fuera ídolo juvenil de finales de los años 70 y principios de los 80 del pasado siglo por “Fiebre del sábado noche” y “Grease” fue perdiendo protagonismo al mismo tiempo que pelo. En el año 2012 decidió cambiar el peluquín por un trasplante capilar y en el Festival Internacional de Cine de San Sebastian de ese año pudimos verle con unos cuantos años de menos.



### **El injerto capilar de Jude Law**

Aunque en su día declaró que no tenía miedo a hacerse mayor, no quiso decir que no fuera a hacer lo posible por seguir siendo lo más sexy posible y optó por hacerse un trasplante capilar.



## El implante de pelo Kevin Costner

El actor principal de varias películas ya míticas como “Bailando con Lobos” y también director, entre finales de 2006 y principios de 2007 dio un cambio tremendo y aunque él negaba su paso por el quirófano, varias publicaciones con fotos de antes y después mostraban la evidencia.



## El injerto de pelo de Mel Gibson

Nacido en Estados Unidos, sobre los 12 años emigró con sus padres a Australia, decisión que tomó su padre para que los hermanos mayores de Mel no fueran reclutados en el ejército y así evitarles la guerra de Vietnam que tanto odiaba. Director, productor y sobre todo actor, Mel Gibson decidió que si quería seguir con sus papeles de gran héroe como en “Braveheart” necesitaba recuperar el pelo.



La lista es por supuesto mucho más amplia y hay muchas “celebrities” que han ocultado su paso por el cirujano capilar, aunque cada vez hay menos reparos en declararlo abiertamente, como es el caso de [Alex Casademunt](#) del que InhairClinic tiene la satisfacción de haber intervenido.

# Injerto capilar paso a paso: todo lo que necesitas saber

## Paso 1. Valoración médica previa para el injerto capilar

A pesar de existir escalas, y parámetros que estandarizan las alopecias, no es tan sencillo. Desde el punto de vista médico, “**alopecia**” es la caída de pelo de manera patológica en cualquier parte del cuerpo, por otro lado “**calvicie**” se le llama a la [alopecia androgenética](#) que presenta el hombre o de patrón femenino en la mujer. Pero existen muchos [tipos de alopecias](#) y diferentes causas que agrupan características propias y tratamientos específicos para cada caso, por lo que su orientación clínica es fundamental con la elaboración de una historia clínica y responder interrogantes que ofrezcan orientación de cara al proceso de caída capilar consultado. Dichas interrogantes corresponden a un proceso de descarte para minimizar los tratamientos sugeridos y afianzar las conductas a seguir en cada caso, estas, siempre serán distintas aunque comparta el mismo patrón, como por ejemplo en el caso de la alopecia androgenética la cirugía con injerto capilar, sumado a los tratamientos farmacológicos existentes en el mercado.

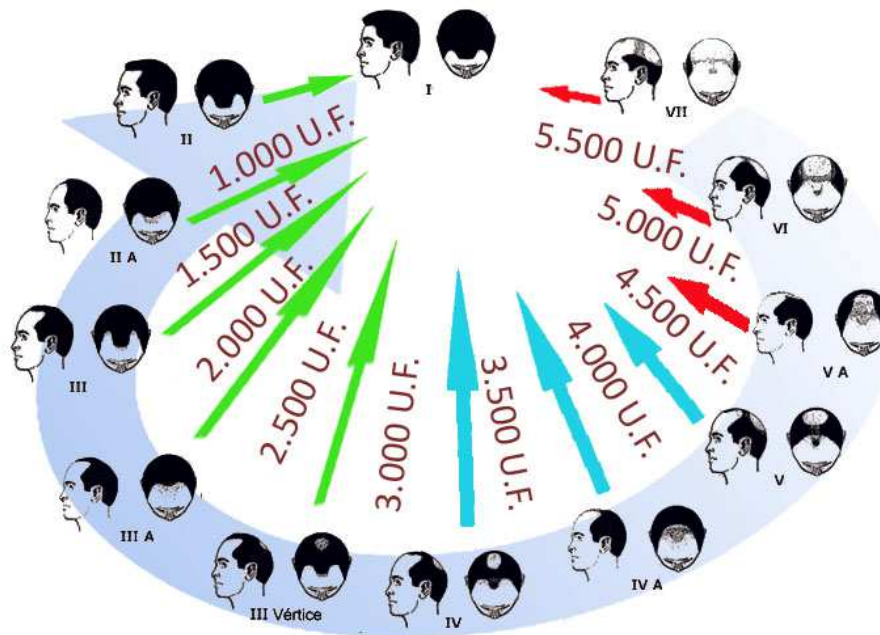
En la valoración del cirujano capilar tendremos en cuenta varias circunstancias y nos haremos varias **preguntas antes de la intervención**:

- ¿Es la caída de pelo causa de la **época del año**?
- ¿Existe algún cambio **hormonal** implicado en este proceso?
- ¿Existen **circunstancias externas** que afecten este proceso?
- ¿El pelo está **sano** o con puntas abiertas, quebradizo o con grasa?
- ¿Existe alguna **enfermedad** que pueda valorarse al inspeccionar mi cabello
- ¿Se están consumiendo **medicamentos** que puedan producir alopecia?

La mayoría de los pacientes que acuden a nuestra consulta padecen alopecia androgenética aunque es importante descartar como especialistas procesos distintos a los habituales. Una vez realizada la inspección y verificada una alopecia androgenética, procedemos :

## Paso 2: calcular las unidades foliculares necesarias

Pautaremos los parámetros y expectativas reales para la edad y estado físico del paciente, realizando un dibujo orientativo que represente el aspecto a futuro como resultado de una cirugía de injerto capilar.



### Paso 3: Realización de analíticas y exámenes complementarios.

Si éstos dan resultados satisfactorios, se porpondrá una fecha para la intervención

### Paso 4: Intervención

El paciente acude generalmente en **horas de la mañana**, habiendo tomado **desayuno ligero**, libre de bebidas estimulantes como café o té, y con alimentos bajos en grasa y de ligera digestión. El desayuno ideal estaría compuesto de : frutas, cereales con fibra o sándwich integral. Deben de estar claras las unidades foliculares a trasplantar, posibles interacciones con medicamentos habituales para el paciente y así mismo con total seguridad se suministrará medicación propia para el acto quirúrgico.

A partir de este punto la cirugía ([Técnica FUE](#) o FUS) se desarrolla en un ambiente armonioso, con paciencia, organización y en un medio completamente aséptico, se obtienen cuantas unidades foliculares sean necesarias para restaurar delimitando por zonas establecidas (coronilla, entradas, línea frontal, vertex). El paciente puede escuchar música con cascos, leer, o entre los descansos atender llamadas , siempre y cuando no afecte el estado de ánimo en general y la armonía. Tendrá descansos para acudir al aseo, estirar el cuerpo, o consumir una comida ligera. Tomando en cuenta la calidad de nuestros procedimientos, no tenemos un límite de tiempo establecido para realizar un buen trabajo aunque lo **máximo** podría abarcar entre **8-10 horas**. Nuestra satisfacción depende mucho de los resultados y de hacer de su cirugía una experiencia grata y amena, con resultados óptimos para su aspecto y sencillamente estamos convencidos en que nuestros



pacientes deben avalar nuestro trabajo sintiéndose mejores cada día una vez sea cumplido el proceso quirúrgico y las revisiones posteriores.

### **Paso 5: El paciente ya se puede ir a casa.**

A partir de aquí, se harán revisiones para asegurarnos que todo ha quedado perfecto.

## Implante de cejas, en qué consiste y cómo se hace

Los comienzos del implante de cejas se remontan a 1917 con una técnica de Knapp que posteriormente mejoraría en 1929 Sasagawa, con una aguja especialmente diseñada para implantar pelo en el tejido subcutáneo de la ceja. No es hasta la irrupción de la [técnica FUE](#) , a principios de este siglo, cuando se empiezan implantar las cejas de una forma más estandarizada, es más, no se populariza hasta hace unos cinco o seis años.

### Formas de simular las cejas

Lo que se hacía para disimular la falta de pelos en las cejas era tatuarlas, aún hoy el **tatuaje** se sigue utilizando en ocasiones como complemento al trasplante. Otra forma de reconstrucción de cejas que también ha sido utilizada es la de **implantes de Nylon** pero debido a los problemas de cicatrización que presentaba fue prohibida en varios países.

### ¿Cuáles son las causas de la pérdida de los pelos de las cejas y las pestañas?

Existen varias razones por las que se puede perder el pelo de las cejas y las pestañas:

- Razones **hereditarias**: aplasia congénita.
- [Alopecia Areata](#).
- Enfermedades dermatológicas: endocrinopatías (que pueden ser provocadas por un mal funcionamiento del tiroides); enfermedades psicológicas.
- **Traumas**, procedentes de **heridas**, quemaduras, complicaciones con tatuajes, etc.
- Por sesiones de **quimioterapia**. Normalmente al cabo de un tiempo después de la quimio se recuperaran las cejas y las pestañas.

### Procedimiento del implante de cejas

Antes de proceder a un injerto de cejas hay que **evaluar bien las causas** que han llevado a la desaparición de los pelos. Si se tratara por ejemplo de una alopecia areata y se procediera a injertar folículos esto no serviría de nada ya que se trata de una enfermedad autoinmune que ataca a los folículos, con lo que los nuevos folículos también desaparecerían. Así pues hay que determinar las causas y proceder en consecuencia.

Una vez que se está seguro de la viabilidad de los injertos de pelo pasaremos a la siguiente fase.

### **Fase 1: diseño de cejas**

La cantidad de folículos y el arco que formarán dependerá de las facciones de la persona, el aspecto estético será cuidadosamente diseñado por el cirujano y atendiendo a las ideas y expectativas del paciente.

Hay unos patrones diferenciados para hombres y mujeres que seguimos para el diseño de las cejas. Por lo general la mujer se ajusta a un dibujo en **C** siguiendo el borde orbital, mientras que los hombres tienden a unas cejas más rectas y un poco más bajas que se ajustarían a una figura en **T** con la nariz.



Patrón de Cejas Femenino



Patrón de Cejas Masculino

Dicho esto, cada fisionomía es diferente y hay que estudiarla para adecuar el diseño de las cejas, como también hay que escuchar a cada paciente para saber cuáles son sus deseos. Posteriormente se dibujará el diseño sobre la piel del paciente.

### **Fase 2: escoger zona donante:**

En un principio se optaba por la zona de detrás de la nuca con pelos más finos para obtener los folículos del injerto de cejas para evitar que fueran desproporcionadamente gruesas. A este respecto comentaremos que las

personas asiáticas tienen el pelo del cuero cabelludo más grueso que el de las cejas, mientras que en la raza caucásica ocurre lo contrario. Actualmente se suele optar por la **zona midoccipital** como donante. Aquí ocurre una “**metaplasia**” o transformación de los folículos para adaptarse a la zona injertada, o sea, las cejas.

### **Fase 3: pre-operatorio:**

Durante la semana previa a la cirugía hay que evitar la vitamina E, el alcohol y la aspirina. Es recomendable que tome vitamina C y lavarse el pelo con un jabón antiséptico, y comer ligero el día de la cirugía.

### **Fase 4: intervención:**

La intervención se realiza con la [técnica Fue](#) y consta de dos fases bien diferenciadas:

1. Primeramente se realiza la **extracción de los folículos de la zona donante**, estos folículos son revisados uno a uno para comprobar que están en perfecto estado y depositados en un recipiente con una solución acuosa.
2. La segunda fase consiste en **perforar con un bisturí redondo o punch la ceja**, siguiendo el dibujo que previamente se realizó y **descargar en cada agujero uno de los folículos extraídos**.

De esta forma queda finalizada la intervención de implante de cejas.

## Precio del injerto capilar y cómo se calcula

La respuesta a esta pregunta representará en muchos casos el “Ser o no ser” de lograr el pequeño o gran sueño de tener más pelo.

Si decimos que el precio se calcula solo en función del número de folículos, diríamos que el precio total de un injerto a 1€ el folículo piloso, sería, en el caso de un injerto de cejas, nos saldría un precio del injerto capilar de unos 600€. Pero esto no es así.

### ¿Cuál es precio real del injerto capilar?

Lo primero con lo que se tiene que contar es con un quirófano, un instrumental y un personal sanitario, por lo que partimos de un precio del injerto capilar mínimo. A partir de aquí, el precio de un injerto capilar variará en función de diversos factores.

Factores que marcan el precio:

- El primer factor es el **número de sesiones que se necesitan**. Es el factor principal para calcular el precio de un trasplante capilar. Por lo general una sesión puede durar **hasta 8 horas**, ya que más sería agotador para los pacientes y también para el cirujano y sus ayudantes. El número de folículos que pueden ser injertados **por sesión ronda los 2.500 ó 3000 folículos**. Esto es muy importante y hay que desconfiar de aquellas clínicas que ofertan sesiones en las que se implantan 5.000 y hasta 10.000 unidades foliculares.
- El otro gran factor, es el número **de unidades foliculares necesarias**. Podemos hacer un cálculo aproximado de los folículos necesarios para el trasplante capilar según el área a repoblar:



Zona	En escala Norwood-Hamilton	U.F. necesarias
Entradas pequeñas:	Nivel II	1.000 unidades foliculares
Entradas grandes:	Nivel III	1.500 unidades foliculares
Zona frontal:	Nivel IIA	8.00 unidades foliculares
Zona media pequeña:	Nivel IIIA	1.500 unidades foliculares
Zona media grande:	Nivel IVA	2.000 unidades foliculares
Coronilla pequeña:	Nivel IV	1.000 unidades foliculares
Coronilla grande:	Nivel V	2.000 unidades foliculares

Según la técnica utilizada, bien sea [FUE](#) o [FUSS](#) el precio del injerto capilar también variará, siendo algo más cara la técnica FUE. En Inhairclinic nos decantamos por utilizar la técnica [FUE por todas las ventajas](#) que conlleva frente a la FUSS salvo en pequeñas excepciones en las que sea más aconsejable esta última.

- El factor clave que nos falta, es la **complejidad de la intervención**, si bien el 90% de los casos es similar, en los casos que se trate de quemaduras o cicatrices la dificultad aumenta y por tanto el precio.

para obtener un precio detallado, lo mejor es presupuestar de forma individual y así saber el precio de la intervención.

## ¿Soy buen candidato a trasplante capilar?

En general el tipo de alopecia idóneo para el trasplante capilar es la **alopecia de carácter hereditario**, es decir la alopecia androgenética y para aquellas **alopecias de origen traumático** que son aquellas cicatriciales en las que el pelo no volverá a crecer.

### Candidato a trasplante capilar según el tipo de alopecia

Por el contrario, **el trasplante capilar, no está indicado para alopecias provocadas por:**

- **Enfermedades Dérmicas** que afecten al cabello: Dermatitis seborreica, Eccemas, Psoriasis, etc. Deberán ser tratadas por un dermatólogo y una vez curadas y llegado el caso de que hayan quedado secuelas podría realizarse un trasplante de pelo.
- **Alopecia Areata:** Esta alopecia caracterizada por la ausencia de pelo en zonas redondeadas del cuero cabelludo puede tener su origen en varias causas, incluyendo la psicológica. Los folículos afectados son rodeados por cúmulos de linfocitos que paralizan el desarrollo normal del pelo, por lo que se habla de que se encuentran en estado de hibernación. Al ser el propio sistema inmunológico el que ataca a los folículos, no tendría sentido realizar un trasplante capilar en estas zonas ya que los nuevos folículos también serían atacados. Su evolución es imprevisible pudiendo tanto afectar a nuevas zonas como desaparecer. El tratamiento para este tipo de alopecia suele ser con corticoides, también se suele usar el Minoxidil.
- **Tricotilomanía:** Se trata de una enfermedad compulsiva por la que el propio paciente se arranca el pelo.

### Candidato a trasplante capilar según la edad

La **edad ideal** para realizar un trasplante capilar está entre los **35 y los 40 años de edad**. Esto es debido a que el **patrón de alopecia ya estará definido** y nos permitirá por una parte saber con qué zonas donantes contamos y por otra cuales serán las zonas receptoras.

Una persona de 18 a 25 años podría realizarse un trasplante de pelo pero tal vez los resultados obtenidos con el tiempo no serían los deseados ya que los folículos trasplantados podrían proceder de áreas con presencia de la hormona 5 alfa reductasa, que como ya hemos hablado en otros artículos es la



responsable final de la alopecia androgenética y el pelo se volverá a caer. De igual forma es posible que no se seleccionen bien las áreas a cubrir ni el diseño de pelo trasplantado apropiado.

### **Candidato a trasplante capilar según el sexo**

Por lo general los **hombres son mejores candidatos** que las mujeres al trasplante, esto es debido a que el patrón de alopecia que presentan las mujeres es más difuso, los folículos se debilitan de forma más uniforme, por lo que suele ser más complicado seleccionar las zonas donantes.

Una buena candidata al trasplante capilar sería una mujer de pelo sano que tenga una zona frontal amplia que quiera cubrir.

### **Candidato a trasplante capilar según el tipo de cabello**

El trasplante de **cabellos ondulados** tiene una mejor presencia que el de los lisos, ya que tiene más cuerpo y le da una apariencia más densa.

Cuanta **más densidad** tenga el paciente en las zonas sin alopecia mayor disponibilidad de folículos habrá para el trasplante.

### **Candidato a trasplante capilar según la raza**

Los mejores resultados se obtienen en personas de **pelo grueso y denso** y cuyo color de piel es similar al de su cabello, lo que quiere decir que los mejores resultados se obtienen para la **raza negra**. Los asiáticos que por lo general tienen un pelo más liso y con menos densidad que los de origen caucásico serían los peores candidatos.

## ¿Injerto capilar en Turquía o en España?

Desde hace un tiempo se vienen ofertando paquetes para hacerse un trasplante capilar en Turquía por precios muy competitivos que incluyen vuelos, estancias en hotel y trasplante. Veamos qué significan exactamente las "ofertas" que hacen las webs de las clínicas en Turquía.

Aunque de una forma un tanto oscura ya que en muchas de las páginas web que representan a estas clínicas nos es bastante **difícil saber cuál es el número de unidades foliculares que se ofertan por esos precios**, en algunas sí que hemos llegado a ver que el precio es de 2,5€ por unidad folicular (en el año 2015) pero en esta clínica no venían incluidos los "servicios de traducción, traslados, comidas, etc" que eran obligatorios por 300€ adicionales, así como tampoco estaba incluido hoteles y vuelos. Es decir **no se trata de un paquete todo incluido**. Está clínica contrasta con la mayoría de las clínicas turcas en las que parece que el precio viene dado por el tiempo independientemente de las unidades foliculares.

En otras la oferta dice:

*"es una única sesión dura un máximo de 6 horas, en que trasplantan más de 5000 bulbos."*

Cuando **normalmente en una única sesión de trasplante capilar no se pueden trasplantar de forma adecuada más de 2.500 ó 3.000 folículos y estamos hablando de sesiones de 8 horas**. Este no es un tema menor ya que si lo que están ofertando son precios por sesión y uno hace el cálculo de 5000 unidades foliculares no le saldrá una sesión a pagar sino dos sesiones.

Otra cuestión es el acompañante que naturalmente no está incluido, y que se nos da la posibilidad de pagar un suplemento lo que según hemos visto supone del orden de entre 500€ y 700€ más dependiendo de la categoría del hotel por 3 días.

Hasta ahora la respuesta de los cirujanos y las clínicas capilares en España a las clínicas turcas de trasplante capilar se basaba en el prestigio de las españolas, pero ahora las cosas están cambiando, en Inhairclinic no solo hemos apostado por la calidad de nuestros cirujanos si no que hemos optado por bajar de forma significativa [nuestros precios](#) de implante capilar.

Pero estamos hablando de una intervención quirúrgica y ¿Qué pasa si algo no va como habíamos pensado? Nada más sencillo que tomar un vuelo para Estambul y pedir cita.

## Alopecia e injerto capilar: ¿se cae el pelo trasplantado ?

Una de las primeras cuestiones que se plantea la persona que se va a hacer un trasplante capilar **es si se cae el pelo trasplantado**. De forma breve diremos que **no se cae** , pero para responder a esta pregunta hay que entender que la zona del cuero cabelludo que sufrió la pérdida de pelo tenía los folículos pilosos programados de forma genética para un acortamiento de su ciclo vital ([alopecia androgenética](#)).

### La alopecia en hombres

Mientras que los folículos pilosos que se han trasplantado proceden de unas zonas (donantes) del cuero cabelludo (zona posterior u occipital y/o zona lateral o temporal) donde están programados genéticamente para que los ciclos vitales de los pelos en estos anidados duren toda la vida.

En el caso de los hombres la diferencia de unos folículos y otros viene dada por unos receptores hormonales, una enzima llamada "[5 alfa reductasa](#)". Esta encima "5 alfa reductasa" convierte la testosterona en DHT (dihidrotestosterona) y este es el responsable de la aceleración de los ciclos vitales de los pelos, provocando su envejecimiento prematuro.

Siempre se ha dicho que la testosterona presente en los hombres es la responsable de la alopecia, hasta el punto de relacionar la virilidad con la calvicie. Según hemos visto esto no es cierto, ya que la testosterona está presente por todas las partes del cuero cabelludo y como sabemos no todas están afectadas por la calvicie y estas zonas se corresponden con las que sus folículos pilosos carecen de la enzima "5 alfa reductasa". Así pues no se cae el pelo trasplantado debido a la ausencia de esta enzima en los folículos pilosos.

### La alopecia en mujeres

En el caso de las mujeres el proceso es diferente. También está involucrada una enzima, en este caso la "[aromatasa](#)" cuya función consiste en **convertir la testosterona** que llega al pelo en **estrógenos** (hormonas femeninas). La carencia de esta enzima "aromatasa" es la que al aumentar la concentración de andrógenos en los folículos pilosos genéticamente predispuestos provoca la caída del pelo en las mujeres.

Tras un trasplante de pelo puede ser normal que durante las primeras semanas hasta aproximadamente tres meses se produzca una leve caída de pelo por efectos del estrés y del trauma post-quirúrgico al que han sido sometidos los

folículos trasplantados, pero no debéis preocuparos, una vez pasado este periodo **no se cae el pelo trasplantado.**

# Sobre InhairClinic

## Quienes Somos



InhairClinic es una unidad avalada por el prestigioso [Cirujano Plástico Dr. Federico Mayo](#), que se crea con la idea de aplicar las técnicas más modernas en injerto capilar, hechas por especialistas de vanguardia en la materia.

InhairClinic se compone por un **equipo médico de cirujanos microcapilares especializados** en la Técnica FUE. **Nuestros doctores, formados en Universidades de EEUU y Canadá tienen más de 10 años de experiencia** en el sector, sobrepasando los **2.500 casos tratados**. Su actividad profesional desarrollada en centros norteamericanos, que son los más reputados del mundo y que usan equipos de última generación y las **técnicas más avanzadas** hacen de InhairClinic una clínica de trasplante capilar puntero.



**Dr. Federico Mayo Martín**

Cirujano Plástico  
Fundador de InhairClinic



**Dr. David Arbeláez Toro**

Especialista en Trasplante y Cirugía Capilar

Profesor en la Institución Universitaria Mississippi

Director Médico

### ¿Por qué escoger Inhair Clinic?

- Todos nuestros doctores forman parte la [International Society of Hair Restoration Surgery \(ISHRS\)](#)
- Inhairclinic emplea los equipos técnicos más avanzados, importados de EEUU, lo que hace de nuestra clínica de trasplante capilar una de las mejores de España.
- El personal técnico sanitario también ha sido seleccionado por su formación y entrenamiento en cirugía microcapilar y con una amplia experiencia en tratamientos capilares.
- **Comprobamos todos y cada uno de los injertos extraídos** antes de ser trasplantados, para asegurarnos de su viabilidad. **Garantizamos los resultados.**
- El estudio e incorporación de los últimos avances y equipos médicos, así como la continua formación en congresos internacionales en cirugía capilar forma parte también de la filosofía de InhairClinic.
- Somos un equipo que estudia detenidamente cada caso, escuchando al paciente con **rigor profesional** y que plantea **soluciones realistas** que respeten su personalidad anatómica.

## Nuestra clínica



Trabajamos en el **Hospital Nisa Pardo de Aravaca**, uno de los centros más reconocidos a nivel nacional, equipado con la tecnología y el material quirúrgico más avanzados de España.



Tras 40 años de historia, el hospital se mantiene a la vanguardia ofreciendo a profesionales de la medicina los **medios humanos más cualificados** y los **medios técnicos más avanzados** para la especialidad médico-quirúrgica.

El Hospital Nisa Pardo de Aravaca es uno de los más punteros de España en cuanto al **avance tecnológico** aplicado a su equipamiento quirúrgico. Material y equipamiento de última generación aseguran la mejor calidad del servicio a los pacientes y sus acompañantes.

Uno de los privilegios del hospital es su propia ubicación, rodeado de amplios espacios ajardinados que ofrecen **comodidad y relajación**.

Su cuidado en la estética de interiores transmite **bienestar y confort**, haciendo la estancia lo más agradable posible a pacientes y acompañantes.