

# AUTOTRASPLANTE DE PELO

## ¿EN QUÉ CONSISTE?

El trasplante de pelo es una redistribución sistemática y artística de los folículos pilosos que consiste en la introducción de pequeños injertos de cuero cabelludo que contienen las llamadas **unidades foliculares** (grupos de 1, 2 ó 3 folículos pilosos tal y como vienen determinados de forma natural). Cada folículo dará un cabello.

Estos injertos se obtienen de la zona posterior y/o lateral del cuero cabelludo (**zona donante**) con anestesia local y, tras prepararlos bajo el microscopio, son introducidos cuidadosamente mediante microincisiones en las zonas calvas o de escaso pelo que evolucionarían hacia la calvicie (**zonas receptoras**).

Al obtenerse los injertos de las áreas posterior y lateral de la cabeza, genéticamente programados para crecer toda la vida al poseer receptores hormonales que no se ven afectados por la hiperactividad enzimática, se logra que una vez injertados en otras áreas no caigan y continúen creciendo normalmente.

## ¿QUÉ TIPOS DE ALOPECIA SON CANDIDATAS A REALIZAR EL AUTOTRASPLANTE?

- Alopecias androgenéticas masculinas (90% de casos)
- Algunas alopecias androgenéticas femeninas
- Ciertas alopecias cicatriciales de causa diversa
- Como corrección estética de otras técnicas quirúrgicas del cuero cabelludo
- Alopecias debidas a determinadas enfermedades capilares

Por el contrario, los pacientes con alopecias incipientes en las que no se ha intentado un tratamiento médico o aquellos con zonas donantes pobres o escasas en relación con zonas muy amplias a cubrir, **no se consideran candidatos para un trasplante de pelo**. En este sentido, la intervención nunca se propondrá al paciente si no se tiene la convicción que el resultado final será plenamente satisfactorio.

## FACTORES A VALORAR PARA UNA CORRECTA INDICACIÓN DE MICROTRASPLANTE

- Sexo del paciente
- Tipo de alopecia (historia clínica detallada que permita un diagnóstico etiológico)
- Edad del paciente e historia de la evolución de su calvicie
- Grado de alopecia (extensión e intensidad de la calvicie)
- Zona donante extensión, densidad y elasticidad
- Características del cabello (color, densidad, diámetro, textura, rizo, etc)
- Extensión de la zona receptora
- Tratamientos médicos y procedimientos quirúrgicos previos (cosméticos, aplicaciones tópicas, tratamientos vía oral, láser, pelucas, pelo artificial, otras cirugías del cuero cabelludo...)
- Enfermedades propias del cuero cabelludo (eccema seborreico, alopecia areata...)
- Trastornos de la cicatrización (queloides, cicatrices hipertróficas...)
- Enfermedades sistémicas (diabetes, cardiopatías, hemopatías)
- Estudios prequirúrgicos en todas las intervenciones (analítica, ECG, RX tórax)
- Perfil psicológico y motivación del paciente: expectativas

## ¿CÚALES SON LOS OBJETIVOS?

**1. Creación de una línea de pelo natural** que pueda rivalizar con la línea de pelo original. Esta es una de las mayores preocupaciones del paciente y el aspecto más difícil y exigente artísticamente al que se enfrenta el médico en el trasplante de cabello. Ello se debe a que la línea frontal del pelo no es en absoluto una línea, sino más bien una zona de pelo de unos 5 mm. de ancho que contiene gran cantidad de finos pelos que se fusionan suavemente con la frente. El resultado no es una línea brusca, sino una casi imperceptible zona de transición de la piel desnuda al grueso pelo del cuero cabelludo. Para reproducir esta primera línea natural de cabellos se requiere, además de un gran conocimiento y experiencia, un sentido artístico que permita imitar minuciosamente el ángulo, la dirección y el modelo de la cabellera original. La utilización de microinjertos con unidades foliculares de 1 pelo ayuda a reproducir el aspecto difuso y uniforme de la línea natural del cabello humano.

**2. Lograr la máxima abundancia y densidad posible** en las zonas alopécicas con una estética totalmente natural. Para esta finalidad, los microinjertos que contienen unidades foliculares con 2 y 3 pelos se injertan en las zonas más centrales de la cabeza mezclándose con los microinjertos

más finos para que queden totalmente disimulados. Dependiendo de la magnitud de la caída del cabello, se pueden hacer sesiones adicionales para unificar y rellenar con más pelo con el objetivo de lograr una mayor densidad y abundancia de la cabellera.

## ¿CÓMO SE OBTIENEN LOS FOLÍCULOS PILOSOS DE LA ZONA DONANTE?

Actualmente existen 2 maneras de obtener los folículos pilosos:

**1. Técnica tradicional de la tira:** en la práctica totalidad de los casos, los pelos de la zona donante se extraen mediante una fina banda de piel con cabello de entre 15 y 20 cm de longitud por 1 cm de ancho aproximadamente que se obtiene de la zona posterior o lateral de la cabeza con posterior sutura de la misma. Se retiran los puntos a los 12 días aproximadamente. Como resultado queda una cicatriz que es estéticamente invisible siempre que el pelo circundante tenga una longitud mínima de unos 5 mm.

**2. Técnica FUE (Follicular Unit Extraction):** la FUE no es un nuevo método de trasplante, sino una nueva técnica de obtención de las unidades foliculares de la zona donante. Con esta técnica se obtienen directamente del cuero cabelludo, una a una, las unidades foliculares a trasplantar mediante una pequeña incisión circular con un punch de pequeño diámetro. Posteriormente son procesadas bajo microscopía y se implantan en la zona a cubrir.

## CRONOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN

1. El día programado para el trasplante de pelo el paciente deberá llegar a la hora señalada.
2. Tras una breve charla con el equipo médico, se procederá a dibujar la zona receptora y a marcar la zona donante teniendo en cuenta las expectativas del paciente según las posibilidades individuales de cada intervención aconsejadas por los doctores.
3. Se trasladará posteriormente a la sala operatoria donde en caso de realizarse la intervención bajo sedación controlada, el anestésico preparará al paciente.
4. Una vez tumbado en la camilla se prepara el campo quirúrgico y se anestesia localmente la zona donante para la obtención de la tira de

cuero cabelludo con los folículos pilosos donantes, tras lo cual se procederá a la sutura de la misma. Esta fase tiene una duración de entre media y una hora.

5. Una vez diseccionadas y preparadas las microunidades foliculares (MUFS) bajo control microscópico se procede a su implantación en las zonas alopecicas que han sido anestesiadas localmente. Esta fase tiene una duración aproximada de 2-3 horas en función de los microinjertos obtenidos.
  
6. Una vez introducidas todas las microunidades foliculares y por consiguiente finalizado el trasplante, se procede a limpiar cuidadosamente toda la zona y a colocar una gorra o gorro de lana sin ningún tipo de vendaje.
  
7. Por último, se dan al paciente las instrucciones postoperatorias por parte del equipo médico:
  - 3 días de reposo con aplicación de frío a nivel frontal
  - Zona donante: lavado diario de la sutura
  - Zona receptora: aplicación de sprays durante 2-3 días
  - Antibiótico, antiinflamatorio +/- analgésico durante 3 días
  - Retirar puntos a los 12 días

## **PREGUNTAS FRECUENTES**

### **¿A QUIÉN VA DESTINADO EL TRASPLANTE DE PELO?**

La alopecia androgenética tanto en hombres como en mujeres es la indicación principal. Otros casos de alopecia como la alopecia cicatricial postraumática o por quemadura, así como la alopecia areata o de causa inmunológica deben ser estudiados cuidadosamente.

### **¿ES DOLOROSO?**

En absoluto, ya que en el momento de aplicar la anestesia local, que sería el único instante molesto, se administra un sedante con lo que el paciente permanece tranquilo y relajado sin notar sensaciones desagradables.

### **¿CÚANTO DURA LA SESIÓN DE TRASPLANTE DE PELO?**

En función de la sesión a realizar, el trasplante dura unas 4-5 horas, durante las cuales el paciente está totalmente relajado al administrársele un

sedante.

### **¿SE DEBE VENIR ACOMPAÑADO?**

Debido al sedante es necesario tanto que el paciente acuda a la intervención en ayunas como que al finalizar la misma se vaya acompañado de algún familiar o amigo.

### **¿CÚANDO SE EMPIEZA A VER EL RESULTADO?**

Los folículos pilosos empiezan a crecer aproximadamente a los 3 meses de haber sido trasplantados a razón de 1cm/mes, aunque no todos crecen al unísono, sino que hasta los 9 meses van saliendo nuevos pelos. Será entonces cuando veremos un resultado significativo.

### **¿LOS PELOS INJERTADOS SIGUEN CRECIENDO TODA LA VIDA?**

Sí, ya que al extraerse de la zona donante en la parte posterior de la cabeza están genéticamente codificados para vivir toda nuestra vida al no verse afectados por la acción hormonal. Sólo el proceso de envejecimiento a lo largo de los años puede hacer caer el pelo trasplantado.

### **¿SE DEBE CUIDAR ESPECIALMENTE EL PELO TRASPANTADO?**

No es necesario ningún cuidado especial, pudiéndose tratar como el resto del cabello. Los cuidados estéticos del cabello tales como su corte, gominas, tintes, moldeados, etc. están permitidos sin ningún problema.

### **¿LOS RESULTADOS SON ESTÉTICOS?**

Actualmente no se produce en absoluto el efecto de "pelo de muñeca" que se había observado en el pasado y que era producto del implante de injertos con 10 o más folículos pilosos. Se realiza una distribución absolutamente estética de los injertos simulando siempre el crecimiento natural del pelo.

### **¿CÚAL ES EL PORCENTAJE DE ÉXITO?**

Si la intervención de trasplante de pelo ha sido realizada por un equipo de cirujanos especializados y con amplia experiencia, la supervivencia de las microunidades foliculares está cercana al 100%. En contadas ocasiones los resultados no han sido los deseados.

### **¿EXISTE UN LÍMITE DE EDAD PARA INTERVENIRSE?**

No, los 2 requisitos fundamentales son gozar de una buena salud y tener una zona donante suficiente.

### **¿EXISTE LA POSIBILIDAD DE RECHAZO?**

No, ya que se trata de un trasplante autólogo, es decir, se realiza con el propio pelo del paciente, con lo que está totalmente descartado.

### **¿SE PUEDE TRASPLANTAR EN OTRAS ÁREAS DEL CUERPO?**

Efectivamente, en ocasiones se requiere realizar trasplantes en áreas diferentes al cuero cabelludo como cejas, patillas, pestañas, bigote, pubis...que por distintos motivos han quedado despobladas. Estos casos deben ser estudiados minuciosamente para intentar obtener un buen resultado.

### **¿CÚANDO SE EMPEZARÁN A CLONAR PELOS?**

Varias líneas de investigación se han dedicado a la extracción de pelos de la zona donante para cultivarlos en laboratorio y poder así multiplicarlos con el fin de implantarlos posteriormente en la zona escasa de pelo para que crezcan normalmente. Este método ideal resolvería la falta de pelo en la zona donante y permitiría implantar tantos pelos como se desease. Por el momento, tendremos que esperar aún algunos años antes de que estos prometedores estudios lleguen a ser una realidad.

## **REDUCCIÓN DE CORONILLA**

### **¿EN QUÉ CONSISTE?**

En la consulta, el doctor puede recomendar la técnica de reducción para el modelo de alopecia de evolución masculina, que da como resultado la reducción del tamaño de las zonas calvas o con pelo escaso de la parte superior y posterior de la cabeza, en la mayoría de los casos, entre un 50% y 90%. En muchos casos minimiza el número de trasplantes necesarios para alcanzar los objetivos de densidad y abundancia del paciente en la parte superior y posterior de la cabeza.

### **¿CÚAL ES LA TÉCNICA?**

La reducción de superficies calvas o escasas del cuero cabelludo implica la extracción de una tira superficial de piel excedente de la parte superior de la cabeza bajo anestesia local, tras lo cual se cierra con una sutura la superficie calva, quedando una cicatriz única medial que posteriormente quedará tapada con el propio cabello donante durante los procesos de autotrasplante de pelo.

### **¿QUIÉN ES CANDIDATO?**

Aún cuando la reducción no es recomendable en todos los casos, ha demostrado ser muy beneficiosa para muchos hombres de entre 20 y 40

años con pérdida de cabello de moderada a grave, incluyendo aquellos que no tienen suficiente pelo en la zona donante para realizar con éxito un trasplante de pelo. Una buena elasticidad del cuero cabelludo es imprescindible para poder realizar con éxito la intervención. Pueden ser necesarias varias sesiones de reducción para alcanzar las exigencias y deseos del paciente.

### **¿ES SEGURO?**

Tal y como se realiza en nuestras dependencias es un procedimiento eficaz y seguro que suele durar entre 1 y 2 horas. Es una adaptación de una técnica quirúrgica estético-plástica que lleva realizándose con éxito desde hace más de 35 años. Con esta técnica, no varía el contorno de la cara ni afecta tampoco el aspecto del rostro, las orejas, la frente ni la nuca.