INJERTO CAPILAR

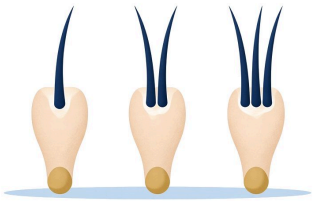
¿Cuántos Injertos Necesita?

Qué es realmente un injerto, cómo se llega a la cifra y por qué más no equivale a mejor



Un injerto no es un pelo. Es la pequeña unidad de tejido de la que brotan los pelos, y el número de pelos que contiene varía de una persona a otra y de una zona a otra del cuero cabelludo.

UN INJERTO, DE UNO A TRES PELOS



Unidades simples, dobles y triples. Las simples construyen la línea frontal; las múltiples, la densidad posterior.

LA DEFINICIÓN BREVE

Un injerto es una unidad folicular: una agrupación natural de folículos extraída de la zona donante con el tejido que la rodea intacto.

- ✓ **1 injerto** puede contener uno, dos, tres o alguna vez más pelos.
- ✓ **El número de pelos** suele ser dos o dos veces y media el de injertos.
- ✓ **La colocación** simples delante, múltiples detrás: eso es lo que se lee como natural.

CONTAR INJERTOS Y CONTAR PELOS

	QUÉ MIDE	DÓNDE SE USA
Injertos	Unidades foliculares trasladadas	Planificación, precio y el propio día quirúrgico
Pelos	Pelos individuales dentro de esas unidades	Cálculos de densidad; en torno al doble de injertos
Densidad	Unidades por centímetro cuadrado	Cómo de poblada se verá un área una vez crecida
Capacidad donante	Lo extraíble a lo largo de una vida	El techo que todo plan debe respetar

Un presupuesto expresado en pelos siempre sonará mayor que el mismo plan expresado en injertos.

«Más injertos» no es lo mismo que «mejor resultado»

- ✓ El equilibrio importa: una zona frontal densa sobre una coronilla sin tratar puede verse menos natural que un plan repartido.
- ✓ El área donante es finita y no se repone: protegerla protege sus opciones futuras.

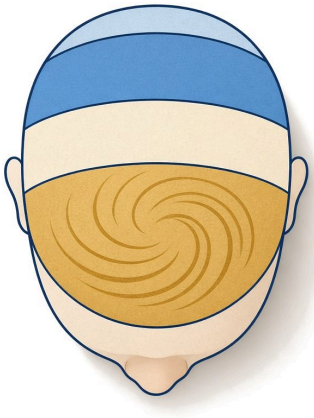
Envíe sus fotografías y pida un plan aproximado de injertos.

PÁGINA 2 DE 4

Planificar frontal, media y coronilla

El cuero cabelludo no se planifica como una sola superficie. Se divide en zonas y cada zona recibe su parte de los injertos disponibles.

EL MAPA SOBRE EL QUE SE DIBUJA UN PLAN

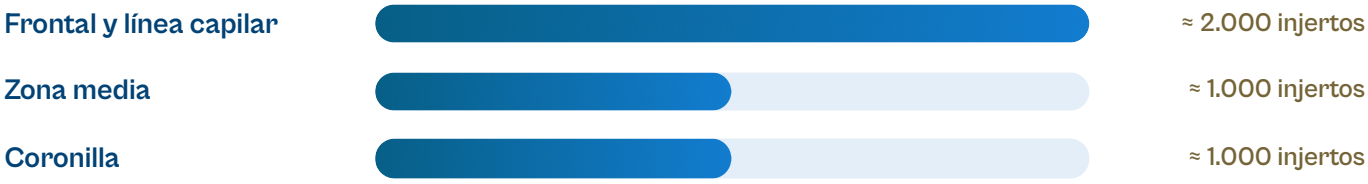


Vista desde arriba, de delante atrás: línea capilar, zona frontal, zona media y coronilla.

QUÉ PIDE CADA ZONA

- **Frontal y línea capilar.** El área más visible. El ángulo, la irregularidad y los injertos de un solo pelo importan aquí más que en ningún otro sitio.
- **Zona media.** La transición. Lleva la frontal hacia atrás y evita que el resultado se corte de golpe.
- **Coronilla.** Una espiral de direcciones sobre una superficie curva. Puede absorber muchos injertos a cambio de una ganancia visual modesta.

UN REPARTO ILUSTRATIVO, NO UN PRESUPUESTO



POR QUÉ LA CIFRA ES SUYA Y DE NADIE MÁS

El área
Cuánta superficie hay que cubrir.

Pelo existente
Lo que ya hay y merece conservarse.

Donante
Lo que se puede extraer con seguridad.

Calibre
El pelo grueso cubre con menos injertos.

El objetivo
Cobertura o densidad visible.

Pregunte a qué zonas daría prioridad una primera sesión en su caso.

PÁGINA 3 DE 4

Formas aproximadas y dos reglas fijas

Cada patrón de pérdida es distinto, pero la mayoría encaja en unas pocas formas, y las mismas dos reglas de planificación valen para casi todas.

FORMAS APROXIMADAS, SOLO COMO REFERENCIA

LIMITADO

Línea capilar retrocedida

Una banda estrecha delante; el resto del cuero cabelludo intacto.

MODERADO

Frontal y zona media

Un área mayor, en la que la transición sostiene buena parte del resultado.

EXTENSO

Frontal, media y coronilla

El donante suele repartirse, a menudo en dos sesiones.

DECISIÓN

¿Primero frontal o coronilla?

Con donante limitado, casi siempre se trata antes la zona frontal.

DOS REGLAS VÁLIDAS PARA CASI CUALQUIER PLAN

- ✓ **La zona frontal se financia primero.** Enmarca la cara y es lo que se ve en cada espejo y cada fotografía. Un plan que reparte poco por todas partes no suele satisfacer a nadie.
- ✓ **La densidad se compra en el sitio correcto.** La densidad plena en todo el cuero cabelludo rara vez es posible ni necesaria. Concentrarla donde se posa la mirada es lo que se lee como buen resultado.

TRES PREGUNTAS QUE SURGEN AQUÍ

¿Puedo pedir más injertos?

Puede pedirlos, pero el techo lo pone el donante. Pasarse de ahí adelgaza la nuca de forma permanente.

¿Por qué la coronilla sale tan alta?

Es curva y el pelo nace en espiral, así que pide más injertos por centímetro visible que la frontal.

¿Una cifra menor es peor plan?

A menudo es el más prudente. Los injertos no gastados hoy siguen disponibles para una segunda sesión.

ⓘ Cada cifra de esta guía es un ejemplo para explicar cómo funciona la planificación. Sus propios números salen de una valoración médica y pueden ser muy distintos.

💬 **Pregunte cómo sería una primera sesión realista para su patrón.**

PÁGINA 4 DE 4

Capacidad donante y expectativa realista

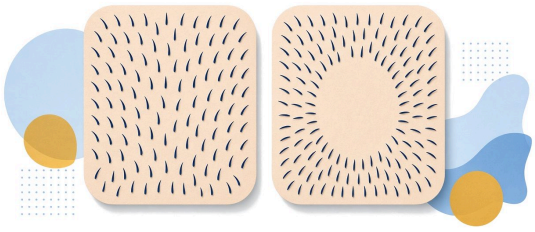
El resultado no depende solo de cuánta área esté abierta. Depende igual de lo que la nuca y los laterales puedan dar sin llegar a verse clareados ellos mismos.

DE DÓNDE SALEN LOS INJERTOS



La banda donante segura de la nuca y los laterales; a veces el pelo de la barba la complementa.

EXTRAER DE FORMA UNIFORME IMPORTA



Izquierda: extracción repartida por toda la banda. Derecha: demasiada de un solo punto, y se nota.

CINCO FACTORES QUE CAMBIAN LA CAPACIDAD DONANTE

Densidad
Unidades por centímetro cuadrado.

Calibre
El pelo grueso cubre más por injerto.

Contraste
Pelo y piel de tono similar parecen más densos.

Antecedentes
Sesiones previas y cicatrices existentes.

Textura
El pelo ondulado y rizado cubre más superficie.

El área donante es la parte que no se puede recomprar

Los injertos llevados a la zona frontal desaparecen de la nuca para siempre. Un plan que vacía el donante en una sesión no deja nada para el pelo que pueda perder en la próxima década: el argumento más fuerte a favor de una primera sesión prudente.

SU SIGUIENTE PASO

Hable con nosotros antes de decidir nada

Consulta gratuita
Una conversación con un coordinador, sin ningún compromiso.

Envíe sus fotografías
Nuestro equipo médico las revisa y responde con una valoración.

Escríbanos por WhatsApp
Respondemos en su idioma, normalmente el mismo día.

✓ Consulta gratuita · Evaluación médica gratuita

ESCRÍBANOS POR WHATSAPP

LEER EN LÍNEA

¿POR QUÉ ESTECENTER?

- ✓ Equipos médicos con experiencia
- ✓ Planificación de tratamiento personalizada
- ✓ Apoyo a pacientes internacionales
- ✓ Acompañamiento de principio a fin

estecenter.com/es

Esta guía tiene carácter informativo.
La idoneidad del tratamiento se determina tras una evaluación médica.