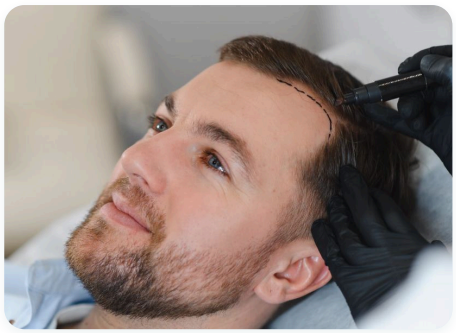
INJERTO CAPILAR

FUE, DHI, Zafiro e Híbrida: ¿Qué Técnica le Conviene?

Cuatro métodos, una decisión y los pocos factores que de verdad cambian la respuesta

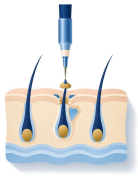


La técnica es un medio, no un objetivo. Lo que hace que un resultado parezca natural es el plan que hay detrás: dónde se sitúa la línea capilar, cómo se reparte la densidad y cómo se protege la zona donante.

POR QUÉ IMPORTA LA ELECCIÓN DE LA TÉCNICA

- ✓ **Ningún método sirve para todos.** La misma técnica puede ser la opción evidente para un paciente y la equivocada para el siguiente.
- ✓ **Es una conversación, no una carta.** El coordinador acota las opciones; el médico lo confirma tras ver sus fotografías.

LAS CUATRO TÉCNICAS, EN BREVE



CLÁSICA

FUE

Los injertos se extraen uno a uno, se abren los canales y se colocan en ellos.



CANALES FINOS

FUE Zafiro

El mismo método, con los canales abiertos mediante una hoja con punta de zafiro.



COLOCACIÓN DIRECTA

DHI

Los injertos se cargan en un implantador y se colocan directamente, sin un paso aparte de canal.



COMBINADA

Híbrida

A menudo Zafiro en la línea frontal y DHI detrás, u otra combinación elegida por zonas.



La técnica se nombra después de la valoración, no antes.

Qué observa una valoración

- ✓ El patrón y la amplitud de la alopecia
- ✓ Densidad donante, calibre del pelo y contraste con la piel
- ✓ Hasta dónde puede llegar de forma realista una primera sesión

Pida una evaluación gratuita para saber qué técnica puede convenirle.

PÁGINA 2 DE 4

Las diferencias que importan

Puestas una al lado de otra, las cuatro técnicas difieren en tres aspectos prácticos: cómo se abre el canal, con cuánta precisión se controla la densidad y cuánto pelo hay que rasurar.

TÉCNICA	APERTURA DE CANAL	CONTROL DE DENSIDAD	CONFORT AL CURAR	RASURADO	SUELE CONVENIR A
FUE	Microbisturí o aguja	Bueno	Sin complicaciones	Normalmente total	Áreas amplias, cobertura eficiente
FUE Zafiro	Hoja con punta de zafiro	Bueno-alto	Curación inicial más cómoda	Normalmente total	Pacientes centrados en la línea frontal
DHI	El implantador abre y coloca a la vez	Alto	Comparable	Parcial posible	Zona frontal densa, áreas pequeñas
Híbrida	Combinada por zonas	Alto, zona por zona	Comparable	Según el plan	Varias zonas en una sesión

Es comparativo, no absoluto: el resultado depende al menos tanto de la planificación y del equipo como del instrumento.

LO QUE DE VERDAD DECIDE

Área
La amplitud de la alopecia.

Densidad
El aspecto que busca.

Línea frontal
Cuánto importa la parte delantera.

Rasurado
Total, parcial o ninguno.

Donante
Lo que se puede extraer con seguridad.

Dos cosas que suelen malinterpretarse

- ✓ La técnica más cara no es automáticamente la mejor para usted.
- ✓ Un resultado natural depende de la planificación y del equipo médico, no solo del instrumento.

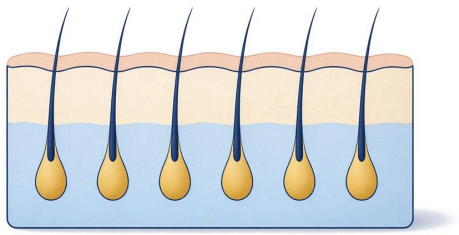
Reciba una recomendación de técnica dentro de una evaluación médica.

PÁGINA 3 DE 4

Qué ocurre en el cuero cabelludo

Todas las técnicas trasladan lo mismo, una unidad folicular, de la parte posterior de la cabeza a la delantera. Las diferencias están en cómo se abre el orificio y cómo se asienta el injerto en él.

TRES CAPAS, UN INJERTO



De arriba abajo: la superficie, la capa donde se abre el canal y la profundidad a la que queda el injerto.

LA PUNTA DE ZAFIRO



Una punta lisa en forma de V abre menos que una hoja plana del mismo ancho.

CÓMO FUNCIONA, PASO A PASO

- ✓ **Extracción.** Los injertos se toman uno a uno de la zona donante.
- ✓ **Canal.** Se abre con una hoja o un implantador, según la técnica.
- ✓ **Colocación.** El ángulo y la dirección dan el aspecto natural.
- ✓ **Densidad.** Planificada por zonas, no de forma uniforme.

QUÉ PACIENTE ENCAJA CON QUÉ

- ✓ **La prioridad es la línea frontal.** Importan sobre todo los canales finos y el control del ángulo.
- ✓ **Hay un área amplia abierta.** Priman la cobertura y la economía del donante.
- ✓ **El objetivo es densidad visible.** La colocación directa ayuda donde los injertos van más juntos.
- ✓ **El rasurado es un problema.** Se planifica un abordaje parcial o sin rasurar.

SE PREGUNTA EN CASI TODAS LAS CONSULTAS

¿El DHI es sencillamente mejor que el FUE?

No. Da más control en áreas pequeñas y densas, y lleva más tiempo en las amplias. Mejor depende del área.

¿El zafiro duele menos?

Los canales son más finos y la curación inicial suele ser más cómoda. En ambos casos se hace con anestesia local.

¿Se pueden combinar dos técnicas?

Sí: eso es un plan híbrido. La línea frontal y la coronilla suelen pedir cosas distintas.

Pregunte qué técnica planificaría el equipo médico para sus zonas.

PÁGINA 4 DE 4

Cómo se decide la técnica adecuada

Cinco preguntas acercan a casi todos los pacientes a una respuesta. El último paso siempre es el mismo: fotografías, exploración y un plan escrito para usted.

CINCO PREGUNTAS QUE CONVIENE RESPONDER PRIMERO

- [ ] ¿El área es amplia o se limita a una zona?
- [ ] ¿Preferiría evitar el rasurado, total o parcialmente?
- [ ] ¿Se va a trabajar en más de una zona?
- [ ] ¿La línea frontal es su primera prioridad?
- [ ] ¿Busca cobertura o densidad visible?

TRES PACIENTES, TRES ENFOQUES

ESCENARIO 1

Paciente joven, pérdida frontal

Área limitada; la línea frontal sostiene todo el resultado.

→ **Zafiro o DHI, planificado con prudencia**

ESCENARIO 2

Frontal, media y coronilla abiertas

Área amplia en la que el donante debe gastarse con cuidado.

→ **Híbrida, priorizada por zonas**

ESCENARIO 3

Paciente que no puede rasurarse

Motivos laborales o sociales hacen inviable el rasurado total.

→ **DHI, con rasurado parcial o sin él**

EN UNA LÍNEA CADA UNA

FUE
Clásica y eficiente en áreas amplias.

Zafiro
Canales más finos, curación inicial más cómoda.

DHI
Colocación directa, gran control de densidad.

Híbrida
Un plan, más de una técnica.

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.