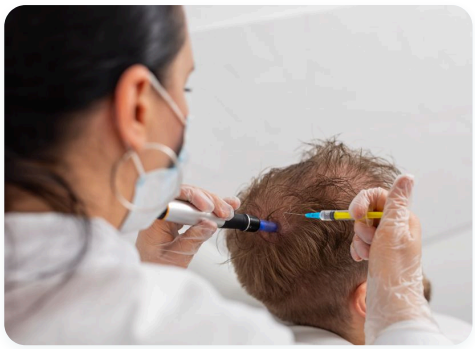
INJERTO CAPILAR

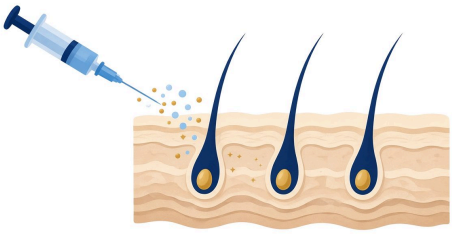
PRP, Exosomas y Células Madre para el Cabello

Qué es cada tratamiento, qué respalda la evidencia y cuándo merece la pena sumarlo a un injerto o usarlo en su lugar



Los tres buscan lo mismo: reactivar folículos que se están miniaturizando pero aún no han desaparecido, y favorecer el crecimiento del pelo que ya existe. Ninguno crea folículos donde ya no quedan.

DÓNDE PUEDEN ACTUAR LOS TRATAMIENTOS REGENERATIVOS



Un folículo que se miniaturiza puede apoyarse; uno que se ha cerrado no puede revivir. Es el límite que todo tratamiento de estas páginas debe respetar.

DE UN VISTAZO

SU PROPIA SANGRE

PRP

Plasma rico en plaquetas, separado de una pequeña muestra de sangre e inyectado en el cuero cabelludo. El más estudiado de los tres.

SEÑALES CELULARES

Exosomas

Diminutas vesículas con señales de crecimiento, aplicadas en el cuero cabelludo. Datos iniciales prometedores; menos evidencia a largo plazo.

REGENERATIVO

Células madre

Normalmente un concentrado de su propia grasa o tejido del cuero cabelludo. Aún en gran parte experimental para el cabello.

El techo honesto

En el mejor de los casos, estos tratamientos frenan la caída, engrosan el pelo existente y mejoran la supervivencia de los injertos. No recuperan una línea capilar que ha retrocedido ni sustituyen a un injerto donde ya no hay folículos.

Pregunte cuál de ellos, si alguno, es relevante para su patrón de caída.

Cómo actúa cada uno

Los nombres suenan parecidos; los procedimientos y la evidencia, no. Esto es lo que ocurre realmente con cada uno y lo que respaldan los estudios.

EL PRP, PASO A PASO

1 Extracción
Una pequeña muestra de sangre, como en un análisis.

2 Centrifugado
Una centrífuga separa la capa rica en plaquetas.

3 Inyección
Microinyecciones por toda la zona clareada.

4 Repetición
Suelen ser tres o cuatro sesiones y luego mantenimiento.

QUÉ RESPALDA HOY LA EVIDENCIA

	EVIDENCIA	QUÉ SUELE LOGRAR	MATIZ HONESTO
PRP	Varios ensayos controlados	Más densidad y calibre en la caída inicial	Los protocolos varían; sin mantenimiento el efecto se pierde
Exosomas	Estudios iniciales, pocos pacientes	Señales que favorecen la actividad folicular	Productos no estandarizados; pocos datos a largo plazo
Células madre	Sobre todo series de casos	Posible apoyo a los folículos existentes	En gran parte experimental; las promesas superan a los datos

Un resumen justo a la fecha de esta guía. La evidencia avanza; pregunte qué está vigente.

POR QUÉ EL PROTOCOLO IMPORTA TANTO COMO EL NOMBRE

- ✓ **Concentración.** Un PRP poco concentrado apenas hace nada; el método de preparación es el tratamiento.
- ✓ **Profundidad y distribución.** Las inyecciones deben llegar al nivel del folículo y cubrir el área de forma uniforme.
- ✓ **Tratamiento y mantenimiento.** Una sola sesión es una prueba, no un tratamiento.

Pregunte cómo prepara una clínica su PRP: la respuesta dice mucho.

PÁGINA 3 DE 4

Quién se beneficia y quién no

El mismo tratamiento es excelente para un paciente e inútil para otro. La diferencia casi siempre está en cuánto folículo vivo queda por apoyar.

SUELE BENEFICIAR

- ✓ Clareo inicial y difuso, con pelo aún presente
- ✓ Pelo miniaturizado que todavía no ha desaparecido
- ✓ Quien quiere frenar la caída mientras decide sobre la cirugía
- ✓ Pacientes de injerto, para apoyar la curación y la supervivencia de los injertos

POCO PROBABLE QUE BENEFICIE

- ✗ Zonas lisas y brillantes sin ningún pelo visible
- ✗ Entradas consolidadas desde hace años
- ✗ Alopecia cicatricial, que requiere antes un diagnóstico
- ✗ Quien espera un resultado como el de un injerto

TRES PACIENTES, TRES PAPELES PARA EL TRATAMIENTO

INICIAL

Clareo a los 28, sin calvas

Hay pelo en todas partes, solo más fino que antes.

→ **PRP y tratamiento médico; nueva valoración al año**

JUNTO A CIRUGÍA

Injerto ya reservado

Quiere que los injertos prendan bien y que el pelo propio se mantenga.

→ **PRP o exosomas junto al injerto**

AVANZADO

Coronilla brillante, frontal retrocedida

Poco folículo vivo en las zonas que importan.

→ **Se habla de injerto; las inyecciones son secundarias**

ⓘ Una clínica que recomienda inyecciones para una zona lisa y sin pelo está tratando su esperanza, no su cuero cabelludo. Pregunte sobre qué esperan que actúe el tratamiento.

Envíe una fotografía y pregunte si queda suficiente folículo vivo que apoyar.

PÁGINA 4 DE 4

Junto a un injerto y cómo es un tratamiento

El uso más constante de estos tratamientos no es en lugar de un injerto, sino junto a él: apoyan la curación, la supervivencia de los injertos y el pelo propio que enmarca el resultado.

UN PLAN COMBINADO TÍPICO

ANTES
Valoración
Decidir si las inyecciones tienen sentido.

DÍA DE LA CIRUGÍA
Primera sesión
A menudo durante el injerto o justo después.

MESES 1–3
Tratamiento
Sesiones mensuales durante la fase silenciosa.

MES 6+
Mantenimiento
Dos o tres sesiones al año si está ayudando.

CÓMO SABER SI ESTÁ FUNCIONANDO

Fotografías
Mismos ángulos y luz, cada mes.

Dele seis meses
El ciclo del pelo es lento; juzgar a las ocho semanas no juzga nada.

Primero, menos caída
Menos pelo en la almohada suele ser la primera señal.

Luego, calibre
El pelo engrosa antes de multiplicarse.

SE PREGUNTA CASI SIEMPRE

¿Duele?
Agujas finas y, si hace falta, anestesia local. La mayoría lo describe como molesto más que doloroso.

¿Puedo combinarlo con medicación?
Normalmente sí, y la combinación suele funcionar mejor que cada uno por separado. Lo decide su médico.

¿Es algo puntual?
No. El beneficio depende de un tratamiento y su mantenimiento; si se deja, el efecto se pierde en meses.

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.