



N

SÉRIE DE GUIAS SOBRE O QUE ESPERAR

Transplante capilar

O que esperar?

ANTES · DURANTE · DEPOIS

GUIA DO PACIENTE DE 20 PÁGINAS · 2026

Um guia para planejamento FUE/DHI, conservação de doadores, primeira lavagem e cronograma de crescimento de 12 a 15 meses.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL

INFORMATIVO

ATUAL

CONFÍAVEL

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

OTORRINOLARINGOLOGIA E CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

Como usar este guia

Nota médica

Este guia não substitui um exame ou um plano de tratamento individual. As decisões sobre medicamentos, cirurgia, injeções e viagens devem seguir as recomendações por escrito do seu médico.

Guia do Paciente

- Leia o guia em três fases: preparação, dia do procedimento e recuperação.
- Compartilhe relatórios, lista de medicamentos, alergias e procedimentos anteriores com seu médico.
- Torne as expectativas concretas com fotografias, objetivos funcionais e prioridades de qualidade de vida.
- Use a lista de verificação final para monitorar sinais de alerta e consultas de acompanhamento.

Abordagem Prof. Dr. Özdoğan

- Função e segurança vêm antes da preferência estética.
- O plano é personalizado de acordo com a anatomia, o risco e os objetivos do paciente, em vez de um pacote padrão.
- A faixa de resultados esperados, o cronograma de recuperação, os riscos e as alternativas são explicados por escrito.
- Para pacientes internacionais, viagens, suporte linguístico, troca segura de dados e acompanhamento remoto são planejados com antecedência.

O manuseio de arquivos médicos e fotografias em conformidade com KVKK/GDPR é essencial.

Mapa de Expectativas

Antes

- São avaliados o padrão de perda de cabelo, a densidade do doador, o calibre do cabelo, o histórico familiar e as opções de terapia médica.
- Fotos, tricoscopia e discussão de expectativas orientam uma linha do cabelo natural e adequada à idade.
- Minoxidil/finasteride, PRP ou terapias de suporte podem ser discutidas como alternativas ou adjuvantes.
- Fumar, álcool, anticoagulantes e infecções no couro cabeludo influenciam o planejamento da cura.

EXPECTATIVA EM UMA FRASE

O transplante capilar move unidades foliculares de uma área doadora estável para áreas ralas ou calvas.

Durante

- Sob anestesia local, os enxertos FUE são colhidos individualmente; A colocação do DHI/Sapphire segue ângulos planejados.
- A linha do cabelo é desenhada com microirregularidades e transição de densidade natural, não como uma linha reta.
- Os enxertos são protegidos contra umidade, temperatura e tempo fora do corpo; a direção de colocação imita o fluxo nativo do cabelo.
- A duração da sessão pode ser de 4 a 8 horas, dependendo da contagem de enxertos e da técnica; pausas estão planejadas.

Depois

- Nas primeiras 48 horas são esperados inchaço, sensibilidade e pequenas crostas; proteja a área receptora do atrito.
- A primeira lavagem segue suavemente as instruções da clínica; as crostas geralmente desaparecem em 7 a 10 dias.
- A eliminação do choque entre as semanas 2 e 8 é normal; o novo crescimento começa por volta dos meses 3-4.
- O espessamento é visível aos 6-9 meses e a densidade final aos 12-15 meses; o acompanhamento médico dos cabelos nativos continua.

Quadro Clínico

- O transplante capilar move unidades foliculares de uma área doadora estável para áreas ralas ou calvas.
- O sucesso depende menos apenas da contagem de enxertos e mais da seleção de candidatos, da capacidade do doador, do desenho da linha do cabelo, da direção do ângulo e da disciplina de cuidados posteriores.
- A queda dos cabelos transplantados é normal nas primeiras semanas; o crescimento visível geralmente começa aos 3-4 meses e a densidade final se estabelece aos 12-15 meses.



PADRÃO DE CONTEÚDO CLÍNICO

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Meta de qualidade interna: 98/100

O preço é compartilhado por escrito após avaliação pessoal, escopo e planejamento de produto/procedimento.

Quem é um candidato?

Perfil adequado

- Pacientes com necessidade ou objetivo claro e examinável para Transplante Capilar.
- Pessoas dispostas a discutir expectativas por meio de fotos, funções e tempo de recuperação.
- Pacientes sem doença sistêmica não controlada ou cuja condição esteja estabilizada com o especialista relevante.
- Pacientes capazes de seguir as instruções de cuidados posteriores e comparecer ao acompanhamento.

Pausar/reavaliar

- Uma meta baseada apenas em um filtro de mídia social ou na cópia do resultado de outra pessoa.
- Infecção ativa, risco de sangramento não controlado ou situações em que o adiamento é recomendado.
- Incapacidade de aceitar tempo de recuperação ou comparecer a visitas de controle.
- Buscar uma decisão precipitada sem entender riscos e alternativas.

Antes: Diagnóstico e Metas

- São avaliados o padrão de perda de cabelo, a densidade do doador, o calibre do cabelo, o histórico familiar e as opções de terapia médica.
- Fotos, tricoscopia e discussão de expectativas orientam uma linha do cabelo natural e adequada à idade.
- Minoxidil/finasteride, PRP ou terapias de suporte podem ser discutidas como alternativas ou adjuvantes.
- Fumar, álcool, anticoagulantes e infecções no couro cabeludo influenciam o planejamento da cura.

Nota médica

Este guia não substitui um exame ou um plano de tratamento individual. As decisões sobre medicamentos, cirurgia, injeções e viagens devem seguir as recomendações por escrito do seu médico.

Antes: Lista de verificação de preparação

- A capacidade do doador, o calibre do cabelo e o risco de perda progressiva devem ser avaliados em conjunto.
- A adequação para terapia médica como finasteride/minoxidil é avaliada separadamente.
- A linha do cabelo é planejada de acordo com a idade, preservando as opções para sessões futuras.
- Obtenha instruções por escrito para a primeira lavagem, posição de dormir e uso do chapéu.
- Colete ID/passaporte, relatórios anteriores, imagens e resultados de laboratório em um arquivo.
- Escreva informações completas sobre medicamentos, alergias, suplementos, tabagismo e álcool.
- Planeje trabalho/viagens em torno dos intervalos de recuperação.
- Confirme os detalhes do acompanhante, transporte e acomodação da primeira noite.
- Não interrompa aspirina, anticoagulantes, hormônios ou medicamentos regulares sem aprovação.
- Discuta fotos de resultados realistas e exemplos que você deseja evitar antes do procedimento.

Perguntas a fazer na consulta

- Qual é a minha capacidade estimada de doação segura?
- Uma sessão ou um plano faseado é mais apropriado?
- Você recomenda terapia médica para preservar o cabelo nativo?
- Quais intervalos de fotos acompanharão a eliminação do choque e o resultado final?
- Qual a minha indicação para esse procedimento; existe um cenário razoável em que eu não deva prosseguir?
- Quais objetivos são realistas e quais são limitados pela minha anatomia?
- O que é esperado nas primeiras 24 horas, na primeira semana e no primeiro mês?
- Quais medicamentos, suplementos ou hábitos devo mudar temporariamente?
- Se eu suspeitar de uma complicação fora do expediente, quem devo contatar e por qual canal?
- Quais ângulos fotográficos e datas de acompanhamento serão usados para monitoramento?

Fluxo do dia do procedimento

1

Admissão e verificação de identidade

2

Exame final, fotos e classificação

3

Anestesia/preparação local

4

Procedimento realizado

5

Observação antecipada e plano de alta

6

Cuidados posteriores por escrito e canal de contato

Para consulta e avaliação preliminar, entre em contato com a clínica por WhatsApp ou email.

LEMBRETES DO DIA DO PROCEDIMENTO

- As regras de jejum ou não jejum são confirmadas por escrito de acordo com o tipo de anestesia.
- Não faça alterações de medicação de última hora; deixar as decisões para a equipe clínica.
- Limite os objetos de valor e evite maquiagem/perfume quando for relevante.
- Não dirija após a alta; providenciar um acompanhante ou transferência.

Durante

- Sob anestesia local, os enxertos FUE são colhidos individualmente; A colocação do DHI/Sapphire segue ângulos planejados.
- A linha do cabelo é desenhada com microirregularidades e transição de densidade natural, não como uma linha reta.
- Os enxertos são protegidos contra umidade, temperatura e tempo fora do corpo; a direção de colocação imita o fluxo nativo do cabelo.
- A duração da sessão pode ser de 4 a 8 horas, dependendo da contagem de enxertos e da técnica; pausas estão planejadas.

Abordagem Prof. Dr. Özdoğan

O principal determinante durante o procedimento é a escolha da técnica pela anatomia e pelos limites de segurança, e não pela tendência.

Esperado

- Sonolência após anestesia
- Pressão, aperto ou náusea leve
- Movimento e observação limitados durante as primeiras horas

Verificações de equipe

- Sangramento e verificação das vias aéreas
- Dor, náusea e monitoramento de sinais vitais
- Confirmação por escrito dos critérios de alta

Controles de segurança

- Paciente certo - procedimento certo - verificação do lado/área direita.
- Lista de medicamentos e alergias reconfirmada antes do tratamento.
- Esterilidade, informações sobre lote do produto/implante e segurança do dispositivo registradas.
- Controles específicos para risco de sangramento, vias aéreas, vascular, nervoso ou infecção.
- Contato urgente por escrito e lista de sintomas esperados antes da alta.
- Um mapa de densidade de doadores ajuda a prevenir a colheita excessiva.
- Os enxertos são protegidos contra tempo, umidade e temperatura.
- A linha do cabelo usa microirregularidades em vez de um modelo reto.
- O ângulo e a direção do receptor seguem o fluxo nativo do cabelo.

Depois: primeiras 24 horas

- Nas primeiras 48 horas são esperados inchaço, sensibilidade e pequenas crostas; proteja a área receptora do atrito.
- A primeira lavagem segue suavemente as instruções da clínica; as crostas geralmente desaparecem em 7 a 10 dias.
- Proteja a área receptora contra fricção, impacto e pressão do travesseiro.
- Dormir com a cabeça elevada; o inchaço facial pode diminuir por alguns dias.
- Não toque nos enxertos nem retire crostas.
- Não fique sozinho na primeira noite; mantenha as instruções de alta e os números urgentes visíveis.
- Relate sem demora sintomas de dor, sangramento, respiração ou visão que excedam as expectativas.

Depois: Primeira Semana

- Faça as primeiras lavagens com cuidado e sem pressão.
- A colheita precoce da crosta pode danificar os enxertos e a pele.
- Siga as restrições para transpiração esportiva, sauna, sol, mar e piscina.
- Não atrase as visitas de controle; os problemas iniciais são muitas vezes geridos com pequenos ajustes.
- Acompanhe inchaços, hematomas, crostas ou sensibilidade com fotos, mesmo quando parecem esperados.
- A menos que seja instruído, não massageie, pressione ou aplique produtos/medicamentos na área.
- Nas primeiras 48 horas são esperados inchaço, sensibilidade e pequenas crostas; proteja a área receptora do atrito.
- A primeira lavagem segue suavemente as instruções da clínica; as crostas geralmente desaparecem em 7 a 10 dias.

Depois: Acompanhamento de Longo Prazo

- A eliminação do choque entre as semanas 2 e 8 é normal; o novo crescimento começa por volta dos meses 3-4.
- O espessamento é visível aos 6-9 meses e a densidade final aos 12-15 meses; o acompanhamento médico dos cabelos nativos continua.
- Dia 1-3: inchaço e sensibilidade; proteger enxertos.
- Dia 7 a 10: a maioria das crostas fica clara.
- Semana 2 a 8: a eliminação do choque é esperada.
- Mês 3-4: começa um novo crescimento.
- Mês 12-15: são avaliados a densidade final e o espessamento.

Abordagem Prof. Dr. Özdoğan

A satisfação a longo prazo depende não apenas do sucesso técnico, mas também do acompanhamento fotográfico, da disciplina de cuidados posteriores e de expectativas realistas.

Riscos e complicações

- Infecção, sangramento, foliculite, perda por choque, afinamento do doador, linha do cabelo não natural, densidade insuficiente.

Sinais de alerta urgentes

- Aumentando a vermelhidão e o calor
- Corrimento semelhante a pus
- Dor intensa
- Mau cheiro sob crostas generalizadas
- Febre ou inchaço facial que aumenta rapidamente

Práticas de redução de risco

- Plano de conservação dos doadores
- Educação na primeira lavagem
- Evite sol e atrito
- Acompanhamento médico para cabelos nativos

Este guia não substitui um exame ou um plano de tratamento individual. As decisões sobre medicamentos, cirurgia, injeções e viagens devem seguir as recomendações por escrito do seu médico.

Caminho internacional do paciente

- Relatórios, fotografias e lista de medicamentos existentes são compartilhados por meio de um canal seguro.
- Após análise preliminar, são enviados o plano escrito, os riscos e a estadia estimada.
- As viagens são organizadas de forma a incluir visitas de controle; a data de retorno é confirmada após revisão do médico.
- Após a alta, os sintomas e fotografias são acompanhados por WhatsApp ou e-mail.
- Se necessário, um resumo pode ser coordenado com o seu médico local.

O manuseio de arquivos médicos e fotografias em conformidade com KVKK/GDPR é essencial.

O preço é compartilhado por escrito após avaliação pessoal, escopo e planejamento de produto/procedimento.

Perguntas frequentes

O cabelo transplantado cairá?

A eliminação nas semanas 2 a 8 é esperada uma eliminação de choque; o folículo permanece na pele.

Quando posso voltar ao trabalho?

Muitos pacientes retornam ao trabalho administrativo em 3-5 dias; crostas visíveis podem durar de 7 a 10 dias.

Quando o resultado é visível?

Primeiro crescimento 3-4 meses; densidade 6-9 meses; resultado final 12-15 meses.

Mais enxertos são sempre melhores?

Não. A área doadora é um recurso vitalício; a colheita excessiva pode criar uma aparência fina de doador.

Quando posso usar chapéu?

O uso precoce deve evitar o contato do enxerto; siga as instruções específicas da clínica.

Vou precisar de uma segunda sessão?

Pode ser necessário dependendo do estágio de perda, da capacidade dos doadores e da densidade alvo.

Este material destina-se à educação do paciente; o diagnóstico e o tratamento são determinados por avaliação pessoal.

Lista de verificação curta

- Entendo minha indicação e alternativas.
- Ajustei os planos de trabalho/viagem para o tempo de recuperação.
- Forneci medicamentos e lista de alergias por escrito.
- Salvei sinais de alerta urgente e canal de contato.
- Adicionei visitas de acompanhamento ao meu calendário.
- Conheço os ângulos padrão para acompanhamento de fotos.
- Entendo que o preço é escrito após planejamento pessoal.
- Aplicarei minhas etapas de redução de risco: Plano de conservação dos doadores, Educação na primeira lavagem, Evite sol e atrito, Acompanhamento médico para cabelos nativos.
- Salvarei a nota de alta e a prescrição digitalmente no mesmo dia.
- Consigo distinguir os sintomas esperados dos sinais de alerta urgentes.

Fontes e transparência clínica

CONTATO

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/sac-ekimi>

FONTES E TRANSPARÊNCIA CLÍNICA

- Archived Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan hair-transplant page: <archive/static-html/sac-ekimi.html> (accessed 2026-06-10)
- American Academy of Dermatology - Hair transplant results and recovery: <https://www.aad.org/public/diseases/hair-loss/treatment/transplant> (accessed 2026-06-10)
- American Society of Plastic Surgeons - Hair transplant recovery: <https://www.plasticsurgery.org/cosmetic-procedures/hair-transplantation-and-restoration/recovery> (accessed 2026-06-10)
- ISHRS - Hair restoration consultation: <https://ishrs.org/hair-restoration-surgery-step-1-the-consultation/> (accessed 2026-06-10)

Nota médica

Este guia não substitui um exame ou um plano de tratamento individual. As decisões sobre medicamentos, cirurgia, injeções e viagens devem seguir as recomendações por escrito do seu médico. Este material destina-se à educação do paciente; o diagnóstico e o tratamento são determinados por avaliação pessoal.

Obrigado

O objetivo na tomada de decisão do Transplante Capilar é trazer avaliação clínica segura e expectativas realistas para a mesma mesa.

Próximas etapas

- Prepare relatórios e fotografias atuais para revisão preliminar.
- Resuma a lista de medicamentos/alergias e seu objetivo em uma mensagem.
- Se for adequado, um plano escrito, a duração da estadia e o cronograma de acompanhamento serão compartilhados.
- Mantenha este PDF em suas anotações pessoais até a visita de controle.

Para consulta e avaliação preliminar, entre em contato com a clínica por WhatsApp ou email.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>