



N

SERIE DE GUÍAS: QUÉ ESPERAR

Trasplante Capilar

Qué Esperar?

ANTES · DURANTE · DESPUÉS

GUÍA DE 20 PÁGINAS · 2026

Guía sobre planificación FUE/DHI, conservación donante, primer lavado y crecimiento de 12-15 meses.

BİLGİLENDİRİCİ
GÜNCEL
INFORMATIVA
ACTUAL
FIABLE

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

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

Cómo usar esta guía

Nota médica

Esta guía no sustituye una consulta ni un plan individual. Las decisiones sobre medicación, cirugía, inyección o viaje deben seguir la indicación escrita de su propio médico.

Guía para Pacientes

- Lea la guía en tres fases: preparación, día del procedimiento y recuperación.
- Comparta informes, lista de medicamentos, alergias y procedimientos previos con su médico.
- Convierta las expectativas en objetivos concretos con fotografías, función y calidad de vida.
- Use la lista final para controlar alertas y citas de seguimiento.

Enfoque del Prof. Dr. Özdoğan

- La función y la seguridad van antes que la preferencia estética.
- El plan se personaliza según anatomía, riesgo y objetivos, no como paquete estándar.
- El rango realista de resultado, recuperación, riesgos y alternativas se explican por escrito.
- En pacientes internacionales, viaje, idioma, intercambio seguro de datos y seguimiento remoto se planifican desde el inicio.

El manejo de archivos médicos y fotografías debe cumplir KVKK/GDPR.

Mapa de Expectativas

Antes

- Se evalúan patrón de caída, densidad donante, calibre, historia familiar y opciones médicas.
- Fotos, tricoscopia y expectativas guían una línea natural y acorde a la edad.
- Minoxidil/finasterida, PRP u otros apoyos pueden discutirse como alternativa o complemento.
- Tabaco, alcohol, anticoagulantes e infecciones del cuero cabelludo influyen en la cicatrización.

Durante

- Bajo anestesia local se extraen injertos FUE uno a uno; DHI/Safiro se coloca con ángulos planificados.
- La línea no se diseña recta, sino con micro-irregularidad y transición natural de densidad.
- Los injertos se protegen por humedad, temperatura y tiempo fuera; la dirección imita el pelo nativo.
- La sesión puede durar 4-8 horas según injertos y técnica; se planifican pausas.

Después

- En 48 horas son esperables edema, sensibilidad y costras pequeñas; proteja el área receptora de fricción.
- El primer lavado se hace suavemente según instrucciones; las costras suelen caer en 7-10 días.
- La caída de choque entre semanas 2-8 es normal; crecimiento nuevo inicia hacia meses 3-4.
- La densidad aumenta en meses 6-9 y finaliza en 12-15; continúa seguimiento del pelo nativo.

EXPECTATIVA EN UNA FRASE

El trasplante capilar mueve unidades foliculares desde una zona donante estable a áreas con adelgazamiento.

Panorama Clínico

- El trasplante capilar mueve unidades foliculares desde una zona donante estable a áreas con adelgazamiento.
- El éxito depende de selección del candidato, capacidad donante, diseño de línea, ángulo-dirección y disciplina de cuidados, no solo de número de injertos.
- La caída inicial del pelo trasplantado es normal; el crecimiento visible suele iniciar en meses 3-4 y la densidad final en 12-15 meses.



ESTÁNDAR DE CONTENIDO CLÍNICO

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

Objetivo interno de calidad: 98/100

El presupuesto se comparte por escrito tras valoración, alcance y planificación del producto/procedimiento.

¿Para Quién Es Adecuado?

Perfil adecuado

- Pacientes con una necesidad u objetivo claro y valorable para Trasplante capilar.
- Personas dispuestas a hablar de expectativas con fotos, función y tiempo de recuperación.
- Pacientes sin enfermedad sistémica no controlada, o estabilizada con el especialista correspondiente.
- Pacientes capaces de seguir cuidados y acudir a controles.

Pausar / reevaluar

- Objetivo basado solo en filtro de redes o copiar el resultado de otra persona.
- Infección activa, riesgo de sangrado no controlado o indicación médica de aplazar.
- No aceptar tiempo de recuperación o no poder acudir a controles.
- Buscar decisión rápida sin entender riesgos y alternativas.

Antes: Diagnóstico y Objetivos

- Se evalúan patrón de caída, densidad donante, calibre, historia familiar y opciones médicas.
- Fotos, tricoscopia y expectativas guían una línea natural y acorde a la edad.
- Minoxidil/finasterida, PRP u otros apoyos pueden discutirse como alternativa o complemento.
- Tabaco, alcohol, anticoagulantes e infecciones del cuero cabelludo influyen en la cicatrización.

Nota médica

Esta guía no sustituye una consulta ni un plan individual. Las decisiones sobre medicación, cirugía, inyección o viaje deben seguir la indicación escrita de su propio médico.

Antes: Lista de Preparación

- Capacidad donante, calibre y riesgo de caída progresiva deben evaluarse juntos.
- La idoneidad para finasterida/minoxidil se valora por separado.
- La línea se diseña acorde a la edad y preservando opciones futuras.
- Pida instrucciones escritas para primer lavado, sueño y uso de gorra.
- Reúna documento/pasaporte, informes previos, imágenes y laboratorios en un archivo.
- Anote medicación, alergias, suplementos, tabaco y alcohol de forma completa.
- Planifique trabajo/viaje según los intervalos de recuperación.
- Confirme acompañante, traslado y alojamiento de la primera noche.
- No suspenda aspirina, anticoagulantes, hormonas o medicación habitual sin aprobación.
- Hable de fotos realistas y ejemplos que desea evitar antes del procedimiento.

Preguntas para la consulta

- ¿Cuál es mi capacidad donante segura estimada?
- ¿Conviene una sesión o plan por etapas?
- ¿Recomienda tratamiento médico para conservar pelo nativo?
- ¿Con qué fotos se seguirá caída de choque y resultado final?
- ¿Cuál es mi indicación para este procedimiento; existe un escenario razonable para no hacerlo?
- ¿Qué objetivos son realistas y cuáles están limitados por mi anatomía?
- ¿Qué se considera esperado en las primeras 24 horas, primera semana y primer mes?
- ¿Qué medicamentos, suplementos o hábitos debo modificar temporalmente?
- Si sospecho una complicación fuera de horario, ¿a quién contacto y por qué canal?
- ¿Qué ángulos fotográficos y fechas de control se usarán para seguimiento?

Flujo del Día del Procedimiento

1

Admisión e identificación

2

Exploración final, fotos y marcaje

3

Anestesia / preparación local

4

Realización del procedimiento

5

Observación inicial y plan de alta

6

Cuidados escritos y canal de contacto

Para cita y revisión preliminar, contacte por WhatsApp o correo electrónico.

RECORDATORIOS DEL DÍA

- Ayuno o no ayuno se confirma por escrito según anestesia.
- No cambie medicación a último momento; decide el equipo clínico.
- Limite objetos de valor y evite maquillaje/perfume si aplica.
- No conduzca tras el alta; organice acompañante o traslado.

Durante

- Bajo anestesia local se extraen injertos FUE uno a uno; DHI/Safiro se coloca con ángulos planificados.
- La línea no se diseña recta, sino con micro-irregularidad y transición natural de densidad.
- Los injertos se protegen por humedad, temperatura y tiempo fuera; la dirección imita el pelo nativo.
- La sesión puede durar 4-8 horas según injertos y técnica; se planifican pausas.

Enfoque del Prof. Dr. Özdoğan

El punto clave durante el procedimiento es elegir técnica por anatomía y seguridad, no por tendencia.

Esperable

- Somnolencia tras anestesia
- Presión, tirantez o náusea leve
- Movimiento limitado y observación inicial

Controles del equipo

- Control de sangrado y vía aérea
- Monitoreo de dolor, náusea y signos vitales
- Confirmación escrita de criterios de alta

Controles de Seguridad

- Paciente correcto - procedimiento correcto - lado/zona correcta.
- Medicamentos y alergias reconfirmados antes del tratamiento.
- Registro de esterilidad, lote de producto/implante y seguridad de dispositivos.
- Controles específicos para sangrado, vía aérea, vascular, nervio o infección.
- Contacto urgente escrito y lista de síntomas esperados antes del alta.
- Mapa de densidad donante evita sobreextracción.
- Los injertos se protegen por tiempo, humedad y temperatura.
- La línea usa micro-irregularidad, no plantilla recta.
- Ángulo y dirección siguen el flujo nativo.

Después: Primeras 24 Horas

- En 48 horas son esperables edema, sensibilidad y costras pequeñas; proteja el área receptora de fricción.
- El primer lavado se hace suavemente según instrucciones; las costras suelen caer en 7-10 días.
- Proteja el área receptora de fricción, golpe y presión de almohada.
- Duerma con cabeza elevada; el edema facial puede bajar varios días.
- No toque injertos ni arranque costras.
- No pase la primera noche solo; mantenga instrucciones y números urgentes visibles.
- Informe sin demora dolor, sangrado, respiración o visión fuera de lo esperado.

Después: Primera Semana

- Primeros lavados suaves y sin presión.
- Quitar costras pronto puede dañar injertos y piel.
- Respete límites de sudor, sauna, sol, mar y piscina.
- No retrase controles; los problemas tempranos suelen manejarse con ajustes pequeños.
- Controle edema, hematoma, costras o sensibilidad con fotos aunque parezcan esperados.
- Salvo indicación, no masajee, presione ni aplique productos/medicación por su cuenta.
- En 48 horas son esperables edema, sensibilidad y costras pequeñas; proteja el área receptora de fricción.
- El primer lavado se hace suavemente según instrucciones; las costras suelen caer en 7-10 días.

Después: Seguimiento a Largo Plazo

- La caída de choque entre semanas 2-8 es normal; crecimiento nuevo inicia hacia meses 3-4.
- La densidad aumenta en meses 6-9 y finaliza en 12-15; continúa seguimiento del pelo nativo.
- Día 1-3: edema y sensibilidad; proteger injertos.
- Día 7-10: caen la mayoría de costras.
- Semana 2-8: caída de choque esperada.
- Mes 3-4: inicia crecimiento nuevo.
- Mes 12-15: densidad final y grosor.

Enfoque del Prof. Dr. Özdoğan

La satisfacción a largo plazo depende no solo de técnica, sino de fotos, disciplina de cuidados y expectativas realistas.

Riesgos y Complicaciones

- Infección, sangrado, foliculitis, caída de choque, adelgazamiento donante, línea no natural, densidad insuficiente.

Señales de alerta

- Enrojecimiento y calor crecientes
- Secreción purulenta
- Dolor intenso
- Mal olor bajo costras extensas
- Fiebre o hinchazón facial rápida

Prácticas que reducen riesgo

- Plan de conservación donante
- Educación de primer lavado
- Evitar sol y fricción
- Seguimiento médico del pelo nativo

Esta guía no sustituye una consulta ni un plan individual. Las decisiones sobre medicación, cirugía, inyección o viaje deben seguir la indicación escrita de su propio médico.

Ruta para paciente internacional

- Informes, fotografías y lista de medicamentos se comparten por un canal seguro.
- Tras la revisión preliminar se envía plan escrito, riesgos y estancia estimada.
- El viaje se programa para incluir controles; el regreso se confirma tras revisión médica.
- Tras el alta se siguen síntomas y fotografías por WhatsApp o correo.
- Si es necesario, se coordina un resumen con su médico local.

El manejo de archivos médicos y fotografías debe cumplir KVKK/GDPR.

El presupuesto se comparte por escrito tras valoración, alcance y planificación del producto/procedimiento.

Preguntas Frecuentes

¿Se cae el pelo trasplantado?

La caída en semanas 2-8 es esperable; el folículo permanece en la piel.

¿Cuándo vuelvo al trabajo?

Muchos vuelven a oficina en 3-5 días; costras visibles 7-10 días.

¿Cuándo se ve el resultado?

Primer crecimiento 3-4 meses; densidad 6-9; final 12-15 meses.

¿Más injertos siempre es mejor?

No. El donante es recurso de por vida; sobreextracción puede dejarlo claro.

¿Cuándo usar gorra?

Al inicio debe evitar contacto con injertos; siga la indicación clínica.

¿Necesitaré segunda sesión?

Puede requerirse según etapa, donante y densidad objetivo.

Este material es educativo; el diagnóstico y tratamiento se definen por valoración personal.

Lista breve

- Entiendo mi indicación y alternativas.
- Ajusté trabajo/viaje al tiempo de recuperación.
- Entregué medicación y alergias por escrito.
- Guardé señales de alerta y canal de contacto.
- Añadí controles a mi calendario.
- Conozco los ángulos estándar para fotos.
- Entiendo que el presupuesto se escribe tras planificación personal.
- Aplicaré mis pasos de reducción de riesgo: Plan de conservación donante, Educación de primer lavado, Evitar sol y fricción, Seguimiento médico del pelo nativo.
- Guardaré nota de alta y receta digitalmente el mismo día.
- Distingo síntomas esperados de señales urgentes.

Fuentes y transparencia clínica

CONTACTO

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>

FUENTES Y TRANSPARENCIA 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

Esta guía no sustituye una consulta ni un plan individual. Las decisiones sobre medicación, cirugía, inyección o viaje deben seguir la indicación escrita de su propio médico. Este material es educativo; el diagnóstico y tratamiento se definen por valoración personal.

Gracias

El objetivo en la decisión de Trasplante capilar es unir valoración clínica segura y expectativa realista.

Próximos pasos

- Prepare informes y fotografías actuales para revisión preliminar.
- Resuma medicación/alergias y objetivo en un mensaje.
- Si procede, se comparte plan escrito, estancia y controles.
- Guarde este PDF en sus notas hasta el control.

Para cita y revisión preliminar, contacte por WhatsApp o correo electrónico.

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