

PROTOCOLO PRÁCTICO DE TRICOTERAPIA / MESOTERAPIA CAPILAR

VALORAR · PREPARAR · TRATAR · CUIDAR · SEGUIR

*Cuero cabelludo sano,
más que cabello,
confianza* ♥

1 HISTORIA CLÍNICA Y VALORACIÓN



HISTORIA CLÍNICA (ANTES DEL PROCEDIMIENTO)

- ✓ Motivo de consulta y tiempo de evolución
- ✓ Inicio y velocidad de la caída
- ✓ Antecedentes familiares de alopecia
- ✓ Enfermedades y medicamentos
- ✓ Estrés, fiebre, cirugía, parto o pérdida de peso
- ✓ Alimentación y déficits nutricionales
- ✓ Antecedentes hormonales (si aplica)
- ✓ Tratamientos capilares previos
- ✓ Alergias
- ✓ Estado actual del cuero cabelludo

EVALUACIÓN CLÍNICA

- Patrón de pérdida
- Zonas afectadas
- Grado de miniaturización
- Densidad aparente
- Línea frontal y región temporal
- Vértex



Fotografías estandarizadas
antes de comenzar

CLASIFICACIÓN

HOMBRES Norwood-Hamilton



MUJERES Ludwig (referencial)



2 PREPARACIÓN DEL CUERO CABELLUDO



LIMPIEZA

Eliminar:

- Sebo
- Sudor
- Productos cosméticos
- Residuos



ANTISEPSIA

- Usar antiséptico apropiado
- Respetar concentración y tiempo de contacto
- Trabajar sobre piel íntegra



NO REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SI HAY:

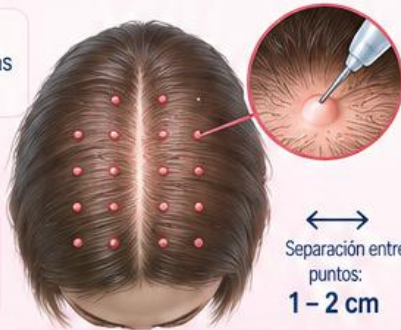
- Infección activa
- Dermatitis intensa
- Foliculitis importante
- Heridas
- Lesiones inflamatorias no diagnosticadas

3 MESOTERAPIA CAPILAR TÉCNICA PÁPULA POR PÁPULA

Microinyecciones intradérmicas superficiales para depositar pequeñas cantidades del activo en la dermis.



RANGO POR PUNTO
0,05 – 0,10 mL
por pápula



Separación entre
puntos:
1 – 2 cm

! Ajustar según el producto, concentración y protocolo.

- ✓ Realizar los puntos de manera ordenada.
- ✓ Cubrir las zonas de alopecia o miniaturización.
- ✓ No calcular la cantidad total solo por el número de puntos.

4 MICRONEEDLING (ESTRATEGIA INDEPENDIENTE O COADYUVANTE)



CARTUCHO RECOMENDADO

- 12 – 36 nanoagujas
- Profundidad superficial (aprox. 0,25 – 0,5 mm)*
- Pasadas uniformes y ordenadas en la zona a tratar.

*Ajustar según dispositivo y protocolo.

PASOS



Puede combinarse con mesoterapia en sesiones separadas o según criterio clínico. No existe un protocolo universal.

5 CUIDADOS DOMICILIARIOS POST-TRICOTERAPIA

✓ PRIMERAS 24 HORAS – SÍ

- ✓ Mantener el cuero cabelludo limpio.
- ✓ Evitar manipular, rascar o masajear.
- ✓ Usar productos suaves y bien tolerados.



PRODUCTO CALMANTE (SI SE NECESITA)

- Sérum o crema ligera, sin perfume con pantenol.
- Para piel sensible/postprocedimiento.
- No es obligatorio.

✗ PRIMERAS 24 HORAS – EVITAR

- ✗ Ejercicio intenso y sudoración excesiva.
- ✗ Sauna, piscina y baños muy calientes.
- ✗ Sol directo prolongado.
- ✗ Tintes y procedimientos químicos.
- ✗ Alcoholes, perfumes y productos irritantes.
- ✗ Minoxidil u otros activos tópicos (si el protocolo no lo contempla).



FOTOPROTECCIÓN

- FPS 30 – 50+ (si hay exposición solar).
- Usar cuando la barrera cutánea se haya recuperado.
- Formulación adecuada para cuero cabelludo.

6 SIGNOS DE ALERTA POSTPROCEDIMIENTO



- Dolor intenso o progresivo
- Eritema o edema importante/persistente
- Pústulas o secreción
- Fiebre
- Costras extensas
- Reacción alérgica
- Empeoramiento marcado de la alopecia
- Aparición de áreas cicatriciales



DERIVAR PARA
VALORACIÓN MÉDICA



1 DATOS GENERALES

- ☐ echa: ____/____/____ Hora: _____
- ☐ Nombre completo: _____
- ☐ Cédula: _____ Edad: ____ Sexo: ☐ F ☐ M
- ☐ Fecha de nacimiento: ____/____/____
- ☐ Teléfono: _____
- ☐ Correo electrónico: _____
- ☐ Ocupación: _____
- ☐ Procedencia: _____
- ☐ Médico responsable: _____

2 MOTIVO DE CONSULTA

- ☐ Caída del cabello
- ☐ Disminución de densidad
- ☐ Afinamiento / miniaturización
- ☐ Entradas frontotemporales
- ☐ Disminución en vértex
- ☐ Ensanchamiento de la raya
- ☐ Placas de alopecia
- ☐ Alteraciones del cuero cabelludo
- ☐ Alteración de la calidad del tallo
- ☐ Control / seguimiento
- ☐ Otro: _____

3 HISTORIA DEL PROBLEMA CAPILAR

- Tiempo de evolución: _____
- Inicio: ☐ Súbito ☐ Progresivo
- Velocidad de progresión: _____
- Distribución: _____
- Caída: ☐ Difusa ☐ Localizada
- Síntomas asociados:
- ☐ Prurito ☐ Ardor ☐ Dolor ☐ Descamación
- ☐ Eritema ☐ Sensibilidad ☐ Otro: _____
- Factores desencadenantes: _____
- Tratamientos previos y respuesta: _____

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

- ☐ Familiares de alopecia
- ☐ Enfermedades sistémicas
- ☐ Alteraciones hormonales
- ☐ Enfermedad tiroidea
- ☐ Anemia / déficits nutricionales
- ☐ Estrés
- ☐ Fiebre / infecciones recientes
- ☐ Cirugías
- ☐ Pérdida importante de peso
- ☐ Embarazo / posparto
- ☐ Medicamentos actuales: _____
- ☐ Anticoagulantes
- ☐ Tratamientos capilares previos
- ☐ Alergias: _____
- ☐ Otros: _____

5 HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA

- Alimentación: ☐ Adecuada ☐ Inadecuada
- Actividad física: ☐ Sí ☐ No
- Consumo de tabaco: ☐ Sí ☐ No
- Consumo de alcohol: ☐ Sí ☐ No
- Calidad del sueño: ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala
- Estrés: ☐ Leve ☐ Moderado ☐ Severo

6 EXAMEN FÍSICO DEL CUERO CABELLUDO

- ☐ Íntegro
- ☐ Eritema
- ☐ Descamación
- ☐ Seborrea
- ☐ Foliculitis
- ☐ Pústulas
- ☐ Costras
- ☐ Dolor
- ☐ Ardor
- ☐ Prurito
- ☐ Lesiones
- ☐ Atrofia / brillo
- ☐ Pérdida de ostia foliculares
- ☐ Signos de inflamación
- ☐ Otros: _____

5 EVALUACIÓN DEL CABELLO

- Densidad: ☐ Normal ☐ Disminuida
- Calibre: ☐ Grueso ☐ Fino
- Miniaturización: ☐ Sí ☐ No
- Diversidad del diámetro: ☐ Sí ☐ No
- Cabellos vellosos: ☐ Sí ☐ No
- Cabellos terminales: ☐ Sí ☐ No
- Fragilidad: ☐ Sí ☐ No
- Fracturas: ☐ Sí ☐ No
- Distribución de la pérdida:**
- ☐ Línea frontal
- ☐ Región temporal
- ☐ Región central
- ☐ Vértex
- ☐ Región occipital
- ☐ Otro: _____

8 CLASIFICACIÓN DE ALOPECIA



9 DIAGNÓSTICO / IMPRESIÓN CLÍNICA

- ☐ Alopecia androgenética masculina
- ☐ Patrón femenino de pérdida capilar
- ☐ Efluvio telógeno
- ☐ Alopecia areata
- ☐ Alopecia por tracción
- ☐ Sospecha de alopecia cicatricial
- ☐ Alteración del tallo piloso
- ☐ Alteración del cuero cabelludo
- ☐ Diagnóstico diferencial: _____
- ☐ Requiere valoración dermatológica

10 TRICOSCOPIA (si aplica)

- Realizada ☐ Sí ☐ No
- ☐ Densidad
- ☐ Miniaturización
- ☐ Diversidad del diámetro
- ☐ Unidades foliculares
- ☐ Signos inflamatorios
- ☐ Signos de cicatrización
- ☐ Otros hallazgos: _____





1 DATOS DEL PACIENTE

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Teléfono: _____

2 PROCEDIMIENTO A REALIZAR

- ☐ Mesoterapia capilar
- ☐ Tricoterapia (infiltración de activos)
- ☐ Microneedling capilar
- ☐ Aplicación de factores de crecimiento / exosomas
- ☐ Otro: _____

Zona a tratar:

- ☐ Cuero cabelludo completo
- ☐ Región frontal
- ☐ Región temporal
- ☐ Vértex
- ☐ Otra: _____

3 INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La tricoterapia consiste en la aplicación de principios activos en el cuero cabelludo, mediante microinyecciones superficiales (mesoterapia capilar) y/o microneedling, con el objetivo de mejorar la salud del folículo piloso, estimular el crecimiento capilar, disminuir la caída y mejorar la calidad del cabello.

4 OBJETIVOS

- Estimular el folículo piloso.
- Mejorar la densidad y calidad del cabello.
- Disminuir la caída.
- Mejorar la salud del cuero cabelludo.

5 BENEFICIOS ESPERADOS

- Mejora en la densidad capilar.
- Disminución de la caída.
- Cabello de mejor calidad.
- Cuero cabelludo más saludable.

6 LIMITACIONES

- Los resultados son variables y no están garantizados.
- Se requieren varias sesiones.
- Dependiendo de la causa de la alopecia, puede no haber respuesta.

7 ALTERNATIVAS

- Tratamiento médico tópico u oral.
- Láser de baja energía.
- Suplementación nutricional.
- Otros procedimientos según evaluación médica.

8 RIESGOS Y POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

FRECUENTES (generalmente leves y transitorios)

- Eritema (enrojecimiento).
- Edema (hinchazón).
- Dolor leve.
- Sensibilidad.
- Pequeñas pápulas o hematomas.
- Descamación.
- Prurito.

POCO FRECUENTES

- Infección.
- Reacción alérgica.
- Foliculitis.
- Hiperpigmentación.
- Cicatrización (muy rara).
- Caída transitoria del cabello (efluvio).
- Otros: _____

9 CONTRAINDICACIONES

- Infección activa en cuero cabelludo.
- Dermatitis intensa.
- Alopecia cicatricial activa.
- Trastornos de la coagulación.
- Embarazo o lactancia (según producto).
- Enfermedades autoinmunes no controladas.
- Alergia a alguno de los componentes.
- Otras: _____

10 CUIDADOS POSTPROCEDIMIENTO

PRIMERAS 24 - 48 HORAS

- ✓ Mantener el cuero cabelludo limpio.
- ✓ Evitar manipular, rascar o masajear.
- ✓ Usar productos suaves y bien tolerados.
- ✓ Evitar ejercicio intenso, sauna, piscina y sol directo.
- ✓ No aplicar tintes ni procedimientos químicos.
- ✓ Evitar alcoholes, perfumes y productos irritantes.
- ✓ Seguir indicaciones médicas específicas.

RECOMENDACIONES GENERALES

- ✓ Uso de sérum o crema calmante con pantenol (si se requiere).
- ✓ Fotoprotección FPS 30-50+ si hay exposición solar.
- ✓ Reiniciar minoxidil u otros activos tópicos solo según indicación médica.
- ✓ Acudir a controles de seguimiento.

11. POSIBLES SIGNOS DE ALERTA

Consultar de inmediato si presenta:

- Dolor intenso o progresivo.
- Eritema o edema importante.
- Pústulas o secreción.
- Fiebre.
- Costras extensas.
- Reacción alérgica.
- Empeoramiento marcado de la alopecia.
- Aparición de áreas cicatriciales.



12 DECLARACIÓN DEL PACIENTE

Declaro que he recibido información clara y comprensible sobre el procedimiento, sus objetivos, beneficios esperados, limitaciones, alternativas, riesgos y cuidados posteriores. He podido realizar todas las preguntas necesarias y mis dudas han sido resueltas. Comprendo que los resultados pueden variar entre personas y que no se garantiza un resultado específico.

☐ Acepto realizar el procedimiento. ☐ No acepto realizar el procedimiento.

Firma del paciente

Cédula

Fecha

13 AUTORIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

Autorizo la toma de fotografías de mi cuero cabelludo y cabello con fines de:

- ☐ Historia clínica y seguimiento de mi tratamiento.
- ☐ Uso académico y científico (de forma anónima).
- ☐ Uso en material docente (de forma anónima).
- ☐ No autorizo su uso académico, solo historia clínica.

Firma del paciente

Cédula

Fecha

Gracias por confiar ♥