

Crecimiento capilar por mesoterapia

El cabello tupido es un símbolo de dinamismo joven. Cuando es abundante tiene un efecto positivo sobre las demás personas. Es equivalente a la intensidad con que tanto los hombres como las mujeres sufren por otra señal típica del envejecimiento: la caída del cabello.

La caída cotidiana de hasta 100 cabellos es normal. En el lavado solo se pierden los pelos que ya se encuentran en la fase de descanso y se caerán de todas maneras próximamente. El tipo más frecuente de caída de cabello en el hombre, la alopecia androgénica, tiene causas genéticas. Se produce debido a una hipersensibilidad heredada de las raíces capilares a la dihidrotestosterona (DHT) formada en el cuerpo a partir de la testosterona masculina. Es típico el espaciamiento del cabello en la inserción delantera (las "entradas") o también en la coronilla (la tonsura).

También es fisiológica cierta caída del cabello con causas androgénicas en la mujer mayor de 50 años, ante todo en la zona parietal, provocada por los cambios hormonales en el climaterio. Esto incluye la pérdida de volumen del cabello debido a que el espesor del pelo es cada vez menor. Pero por razones desconocidas este tipo de caída del cabello también se observa cada vez más en mujeres jóvenes. Durante la primavera y el otoño se puede producir una mayor caída periódica de cabello. Este mayor recambio de cabello es fisiológico y se regula por sí mismo. Otra forma fisiológica de caída del cabello es la alopecia puerperal, también causada por los cambios hormonales después del parto.

Psicológicamente, una caída aguda del cabello se puede vivir como algo absolutamente traumático y muchas veces se requiere una intervención rápida y efectiva. En la anamnesis se debe averiguar la duración y la intensidad de la caída del cabello, tratamientos previos o medicaciones (oral, también suplementos alimentarios, cuidado: DHEA, tratamiento tópico, p. ej. con minoxidil), exposición a venenos (talio, arsénico, mercurio, quimioterapia), enfermedades secundarias, p. ej. de la tiroides o escasez de hierro (laboratorio).

No se debe recomendar mesoterapia cuando haya una intensa actividad autoinmune, p. ej. en el caso de alopecia areata localizada o total, de FFA (alopecia frontal fibrosante con foliculitis y destrucción cicatrizal del folículo piloso) o en caso de formación de una calvicie durante muchos años debido a las malas perspectivas de obtener resultados. En el caso de los folículos pilosos definitivamente destruidos, en última instancia, solo resta el método clásico del trasplante de pelo propio, en el que se trasplantan los folículos pilosos individuales o pequeños grupos de dos a tres cabellos (*micrografts*). En todos los demás casos de caída no mórbida del cabello existen empero buenas perspectivas de éxito con crecimiento capilar por

mesoterapia. Resulta ideal una intervención temprana a fin de evitar una atrofia de los folículos pilosos y una apoptosis excesiva de los queratocitos. Se busca un aumento de la fase anagénica y una reducción de la telogénica. Esto se demuestra a través de un tricograma (v. Figura en p. 85). Otro procedimiento diagnóstico es el Trichoscan®. Los pacientes estéticos suelen rechazar una prueba de tracción o una biopsia de piel. Pero, por el contrario, se desea una documentación fotográfica, visible para el paciente, de la evolución del tratamiento y esta incrementa considerablemente el grado de satisfacción.

Esquema de las fases del cabello

Fase anagénica: duración aproximada de tres a siete años, producción activa de pigmentos, crecimiento de 1 cm/mes aproximadamente. Más del 80% de todos los pelos de la cabeza se encuentran en esta fase.

Fase catagénica: duración de dos a cuatro semanas. La base del pelo se desprende de la alimentación sanguínea, pierde su color, dos a tres por ciento de los cabellos siempre se encuentran en esta fase.

Fase telogénica: caída más intensa del cabello, hasta el 15% de los cabellos se encuentran en esta fase que puede durar tres meses.

El preparado revitalizador inyectado en el cuero cabelludo en el tratamiento para crecimiento capilar por mesoterapia estimula y regenera las raíces pilosas. En la mayoría de los casos se detiene la caída del cabello de todo tipo. En la medida en que las raíces pilosas aún tengan vida, se produce un nuevo crecimiento capilar, muchas veces duradero, junto a una mejor calidad del cabello. Se requieren seis sesiones con un intervalo de una semana en cada caso. Luego se trata tres veces cada dos semanas y en caso de necesidad se realiza un tratamiento mensual de mantenimiento.

Por lo general, no se presenta un crecimiento capilar en lugares no deseados o el fenómeno de Shedding (caída intensa del cabello por rechazo de los pelos telógenos). Los pelos nuevos se hacen visibles luego de, aproximadamente, dos a tres meses. Los pacientes se deben lavar el cabello antes del tratamiento y no aplicar tintura o permanentes durante las 24 horas siguientes. Por lo demás, el cuero cabelludo no es particularmente sensible al dolor; con frecuencia solamente se percibe como desagradable la estimulación de los numerosos puntos de acupuntura.

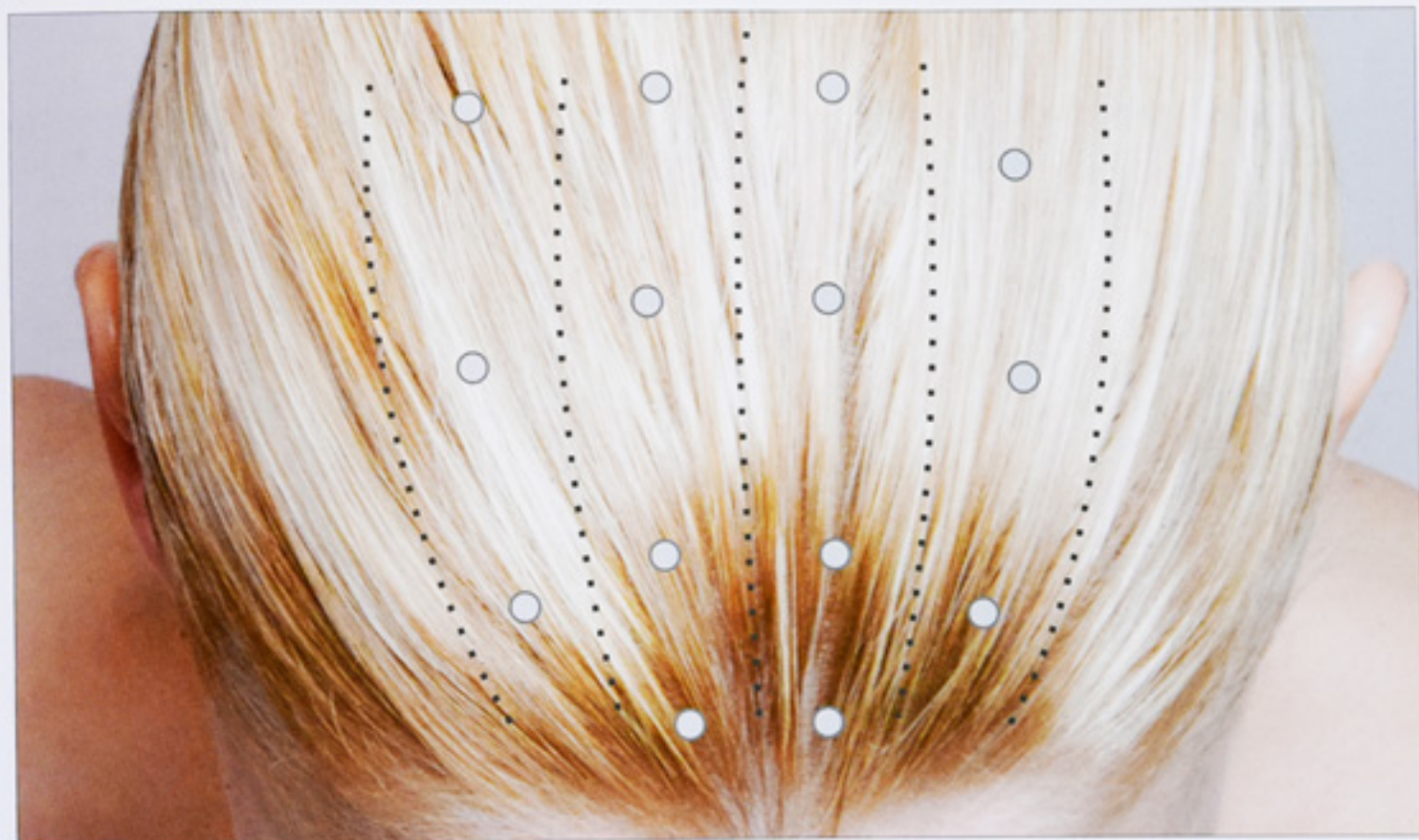
Las eventuales alteraciones como caspa o seborrea se pueden tratar paralelamente con crecimiento capilar por mesoterapia. En estos casos se agrega a la mezcla Ferrum Sulfur comp. de Wala o Wiedemann Homöokomplex® BH como ayuda homeopática. Contrariamente a la creencia popular, el cuero cabelludo está muy bien irrigado por lo cual es recomendable utilizar pentoxifilina como principio vasoactivo.



El tratamiento de la caída del cabello se puede realizar manualmente o con el mesoinyector. Longitud de aguja 4-6 mm (preferentemente Mesojet).



Zonas de tratamiento y técnica de inyección para la caída del cabello en la zona frontal. El tratamiento de una tonsura o de la caída del cabello circular se realiza en forma análoga.



Zonas de tratamiento y técnica de inyección para la caída del cabello en la zona parietal. Las líneas epidérmicas solo resultan posibles para raleado intenso o formación de calvicie.

En dosificaciones superiores a 0,2 mL el buflomedil ya puede provocar una fuerte hiperemia de la cabeza. Los principios activos del crecimiento capilar por mesoterapia tienen por objetivo energizar los queratocitos, vale decir, mejorar el tramo microcirculatorio final en la matriz y por lo tanto mejorar la micronutrición del folículo piloso.

Las observaciones de la aplicación realizadas hasta ahora (ante todo en la caída del cabello difusa, muchas veces debida al estrés) confirman la excelente efectividad y compatibilidad de la mesoterapia. No se permitieron otras medicaciones específicas para el cabello. Las tasas de los resultados globales arrojan una satisfacción del médico y del paciente de aproximadamente 80%. Se logró una interrupción de la caída del cabello luego de un promedio de cuatro sesiones en un 90% de los casos, nuevo crecimiento capilar en los sitios calvos en 50%-70% luego de tres meses. Cuanto más joven el paciente, tanto mejor el resultado (Petit, 1983-1992, 150 casos; van der Niepen, 1992, 150 casos; DGM, 2009-2010).

Tratamiento para el crecimiento capilar por mesoterapia

No son indicaciones los procesos autoinmunes en actividad intensa, como una alopecia areata o alopecia total o la foliculitis fibrosante frontal. En el caso de una calvicie de larga data, también se debe suponer una destrucción definitiva de los folículos pilosos.

Mesobotox constituye una nueva variante para la caída del cabello. Relaja las fibras musculares del cuero cabelludo y de este modo

podría agrandar indirectamente los vasos sanguíneos o lograr un mejor suministro de nutrientes a los folículos.

La caída del cabello lenta o repentina puede afectar a cualquiera. Las mujeres entre 50 y 70 años pierden, por lo general, un 20% del cabello de la cabeza. En el caso de los hombres, muchas veces las entradas o la tonsura de monje en la juventud ya vienen genéticamente programadas. También pueden tener un rol el estrés o la falta de sustancias vitales. Pero los champús y las tinturas no llegan a las raíces pilosas que se encuentran a 4 mm de profundidad en el cuero cabelludo y frecuentemente tienen escaso resultado. Los suplementos dietéticos cuya oferta viene creciendo con el tiempo (cosméticos) presentan un problema similar: los principios activos se distribuyen en todo el cuerpo y solo llegan con dificultad a la meta. Las tabletas antiandrógenas se deberían tomar diariamente durante toda la vida para mantener su efecto. El minoxidil, como principio activo recomendado con frecuencia, se debe aplicar localmente dos veces al día, cosa que constituye una exigencia excesiva para muchas personas. Numerosos pacientes que recurren a un médico especializado en este método ya han atravesado una larga odisea de tratamientos sin éxito. Con una tasa global de éxito del 80% luego de aproximadamente 3 meses (detenimiento de la caída del cabello, nuevo crecimiento, mayor volumen) y con la posibilidad de resultados duraderos, la inversión en mesoterapia es acotada: seis sesiones con un intervalo semanal y, finalmente, una terapia de mantenimiento mensual, de ser necesario. Casi no se conocen riesgos ni efectos secundarios, con excepción de los reducidos dolores del pinchazo. El tratamiento de la alopecia areata y de la caída del cabello andrógena en la mujer están cubiertos por reintegro para los asegurados privados ya que ambas formas se consideran patológicas.

Ejemplos de mezclas de principios activos para tratamientos de crecimiento capilar por mesoterapia

- Dexpanthenol 0,5 mL + biotina 0,5 mL (o preparado Hair Toskani 1 mL) + procaína 1% 1 mL
- Procaína 1% 0,5 mL + extracto de timo 0,5 mL + NCTF 135® AH 0,5 mL
- Mesoline Hair 1 mL + procaína 1% 1 mL
- Preparado Hair + Preparado Antiaging Toskani 0,5 mL c/u + procaína 1% 1 mL

En caso de necesidad se pueden hacer los siguientes agregados:

- Buflomedil o pentoxifilina, silicor, taurina, cafeína 10% o carnitina, 0,2 mL c/u
- Finasterida o dutasterida, 0,2-0,5 mL c/u

Técnica:

- Salvas epidérmicas en zonas sin cabello, en área afectada: infiltraciones de puntos individuales de 2-4 mm de profundidad a 1 cm de distancia.
- La desinfección muchas veces es difícil, pero el peligro de infección en la cabeza es muy reducido.

Agujas:

- Microlance 13 mm en ángulo de 45° o Mesjoet/Mesoram 4 mm en ángulo de 90°.
- En pacientes sensibles también se puede trabajar con la aguja Mesorelle y apoyo del aparato en modo C.

Lugar:

- Toda el área de caída del cabello, principalmente la zona parietal, la tonsura, las entradas y los lugares más pequeños de caída circular del cabello. La distribución de los principios activos en toda la zona de cabello queda asegurada por el intenso proceso de difusión.



Estado inicial antes del primer tratamiento con crecimiento capilar por mesoterapia.



Resultado del tratamiento después de diez sesiones correspondiente a los tricogramas de la misma paciente, reproducidos más abajo.

Datos médicos iniciales: tipo de raíz pilosa (%)

Localización de la falta de cabello/alopecia	Folículo en fase anágena		Catágena	Distrofio	Telógena	Quebrado
	Con	Sin				
Frontal	40	20	60	-	60	-
Parietal/vertex	50	15	25	1.5		
Occipital	80	5	25	1.5		
Bordes de un foco						
Normal %			> 80	< 5	< 20	< 5

Evaluación

Datos médicos normales
Los datos se corresponden con el diagnóstico clínico

Factores a tener en cuenta:

Fecha de la evaluación: 30 09 08
Día mes año

B. E.
i. B. B.

1) Tricograma (antes)

2) Tricograma (después)

Datos médicos iniciales: tipo de raíz pilosa (%)

Localización de la falta de cabello/alopecia	Folículo en fase anágena		Catágena	Distrofio	Telógena	Quebrado
	Con	Sin				
Frontal	60	30	90	10	-	-
Parietal/vertex						
Occipital						
Bordes de un foco						
Normal %			> 80	< 5	< 20	< 5

Evaluación

Datos médicos normales
Los datos se corresponden con el diagnóstico clínico

Factores a tener en cuenta:

Fecha de la evaluación: 09 03 09
Día mes año

B. E.
i. B. B.

Los tricogramas realizados por la Universidad de Munich antes y después del tratamiento con crecimiento capilar por mesoterapia documentan en forma contundente los resultados clínicos visibles después de diez sesiones: más cabellos en la fase de crecimiento, menos cabellos en la fase de reposo.