

OBTENCIÓN DE CABELLO PARA TRASPLANTE EN INDIVIDUOS DE RAZA NEGRA

DAMKERNG PATHOMVANICH, MD, FACS

Resumen

Obtener cabello para trasplante es un desafío para todos los cirujanos. Se realiza con diferentes métodos a ciegas y se cortan los folículos capilares. El cabello de las personas negras es excesivamente enrulado y la cantidad de cortes es incluso mayor. Esto disminuye los folículos para el trasplante y afecta el resultado cosmético. La visualización directa es el método preferido y la mejor forma de evitar el corte de los folículos.

Introducción

Obtener cabello para trasplante en la población negra aún es un desafío para todos los cirujanos de trasplante capilar. Se realiza con diversos métodos, como la escisión por sacabocados, por bisturí de hoja única y de múltiples hojas. Dado que todos se practican a ciegas, se cortan los folículos capilares. La cantidad de cortes es mayor en la población negra, incluso en manos expertas, porque su cabello es excesivamente enrulado. Los cortes disminuyen los folículos aptos para el trasplante y perjudican el resultado cosmético.

El autor comunica su experiencia con la visualización directa de los folículos durante la obtención de cabello,^{1,2} que previamente ha practicado con éxito en la población negra (Figs. 1 y 2).

Materiales y métodos

El cabello para trasplante se disecciona con una hoja de bisturí #15 y un par de ganchos de piel para evitar la retracción y extirpar la tira de cabello donante mientras se mantiene buena hemostasia. Esto permite visualizar los folículos sin cortarlos mientras se obtiene el cabello. Cuando se obtiene la tira de cabello, se la



Figura 1.

divide en tiras angostas y posteriormente en unidades foliculares o mininjertos con visualización directa de cada folículo para no cortarlos. Con hisopos se mantiene buena hemostasia y se limpia el campo. Con la punta de la hoja #15 se disecciona entre las vainas de los folículos del cabello enrulado y a lo largo de ellas. Los ganchos de piel se vuelven a ubicar y se los va corriendo gradualmente a medida que se disecciona (Fig. 3). Para tener éxito con esta técnica, se debe tirar con fuerza de los ganchos cutáneos mientras se corta con el bisturí.

Dentro de la incisión se coloca una pequeña torunda húmeda para favorecer la hemostasia. Se realiza una incisión superior y una inferior de 5 cm. La primera tira se corta del mismo modo. No se pierde tiempo: la primera tira está lista para que un asistente continúe la disección. Una desventaja de esta técnica es que requiere mucho tiempo. Sin embargo, con experiencia, es posible obtener 10 tiras en 10-15 minutos. Mientras que el cirujano continúa obteniendo cabello para el trasplante, el asistente coloca la primera tira extirpada sobre un bloque de siliconas parcialmente sumergido en solución salina, para lo cual primero fija la tira bajo tensión con agujas calibre 23 en ambos extremos (Fig. 4).

Una tira ancha de tejido de la zona donante primero se divide en tiras delga-

das de 1-3 mm de grosor (1 mm \approx 1 fila). Con pinzas de gancho modificadas se sujeta la epidermis y se la tensiona mientras con una hoja de bisturí #15 se corta entre los folículos de un extremo a otro siguiendo la curva de los folículos capilares y avanzando hacia el final de la tira (Figs. 5 y 6).

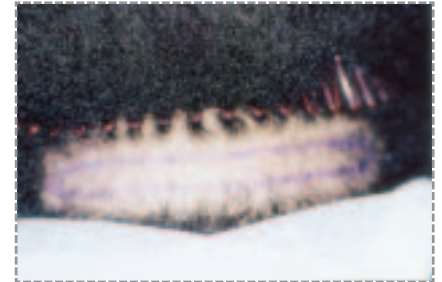


Figura 2.

Con hisopos se mantiene buena hemostasia y se limpia el campo. Con la punta de la hoja #15 se disecciona entre las vainas de los folículos del cabello enrulado y a lo largo de ellas. Los ganchos de piel se vuelven a ubicar y se los va corriendo gradualmente a medida que se disecciona (Fig. 3). Para tener éxito con esta técnica, se debe tirar con fuerza de los ganchos cutáneos mientras se corta con el bisturí.



Figura 3.



Figura 4.

Mantener la abducción de la tira, mientras se disecciona bajo tensión, es funda-

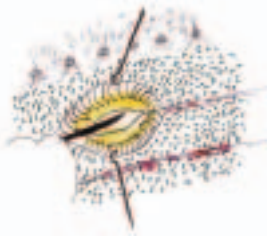


Figura 5.



Figura 6.

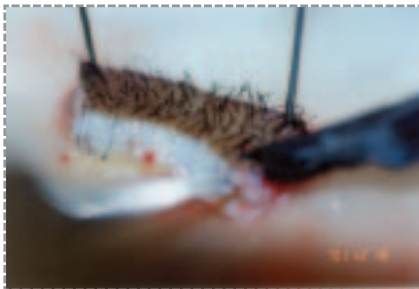


Figura 7.

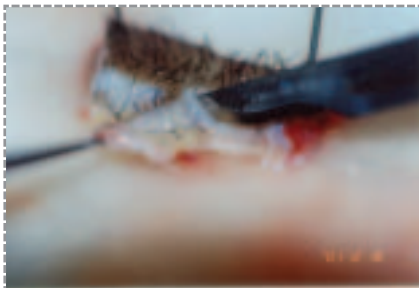


Figura 8.

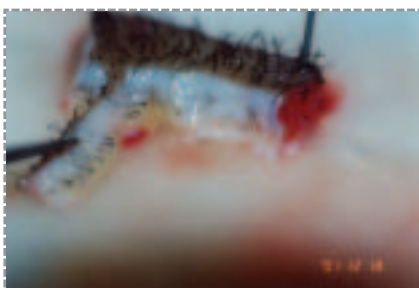


Figura 9.

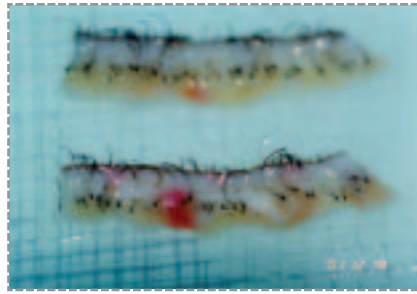


Figura 10.

mental para visualizar ambos lados y evitar el corte de los folículos (Fig. 7).

Esta tira angosta también se puede diseccionar en forma transversal (Fig. 8), para lo cual es esencial una lupa. Aunque diseccionar con microscopio es mejor que diseccionar con lupa, lleva más tiempo y a los técnicos no les agrada. La tira angosta se puede volver a diseccionar con el microscopio estereoscópico en las unidades o los mininjertos foliulares deseados (Figs. 9 y 10).



Figura 11.

El desperdicio es mínimo cuando se termina de cortar la tira (Fig. 11).

Resultados

Debido a que el cabello extremadamente enrulado de los individuos negros está compensado por el gran diámetro de la vaina y la baja densidad capilar, casi no se cortan folículos con la técnica abierta si se disecciona con cuidado.

Discusión

La cantidad de capilares cortados con la técnica tradicional por sacabocados, bisturí de hoja única o múltiple es mayor en el cabello extremadamente enrulado de las personas negras que en el lacio. La disección del cabello donante es una técnica abierta que permite visualizar cada folículo



Figura 12.

capilar de manera directa durante el procedimiento y evita el corte innecesario, como ocurre con la técnica ciega tradicional.



Figura 13.

Es fundamental que el sitio de la intervención quirúrgica esté limpio y seco, porque si hay sangre, el procedimiento se realiza a ciegas. La tira siempre es predecible, con mínimos cortes de folículos. Los asistentes no sudarán ni maldecirán por tiras de mala calidad. El instrumental es barato, simple y fácil de conseguir. Sólo se necesita un par de ganchos para piel, torundas de algodón y rollos pequeños de gasa. La técnica se aprende fácilmente y una vez que el profesional adquiere experiencia no vuelve a la técnica ciega. ¿Ha llegado el momento de cambiar la técnica ciega por la abierta para evitar el corte innecesario de gran cantidad de folículos?

Conclusiones

El corte de folículos capilares en la población negra es mínimo, si no hay sangre en el sitio de la intervención. Esta técnica es mejor que los métodos ciegos, con los que se corta una excesiva cantidad de folículos.

Dirigir correspondencia a:

➤ **DAMKERNG PATHOMVANICH, MD, FACS**

Center for Cosmetic and Hair Surgery
408/138 Phahonyotin Place 32nd D Phahonyotin Rd., Phayathai, Bangkok, Thailand 10400
Tel.: 66-2-619-0351-3 - Fax: 66-2-619-0353

E-mail: path_d@hotmail.com