

# Aplicación tópica de los factores de crecimiento en la caída de cabello

ES NORMAL QUE SE CAIGA EL CABELLO, DE HECHO DE MEDIA PERDEMOS ENTRE 100 Y 150 CABELLOS DIARIOS. CUANDO LA CAÍDA ES EXCESIVA PUEDE DESEMBOCAR EN ALOPECIA O CALVICIE.

**S**e denomina alopecia o calvicie a la pérdida anormal del cabello. Sus causas son muy variadas y se clasifican en dos grandes grupos:

- Las alopecias cicatriciales que suelen deberse a una enfermedad de la piel: inflamación, infecciones o cualquier otra afección cutánea (p. ej., quemaduras), en las que la pérdida del cabello es irreversible.
- Las alopecias no cicatriciales que proceden de una disfunción del folículo piloso. A diferencia de las cicatriciales, el folículo permanece vivo, y si se actúa a tiempo, se puede detener el proceso, o incluso es posible una recuperación de parte del cabello perdido. Es el caso de la alopecia androgenética (también conocida como androgénica o AGA), alopecia areata o los diferentes "efluvios", caída del cabello de



carácter temporal. A pesar de ello, la AGA es lentamente progresiva y acaba siendo cicatricial. La AGA es el tipo más frecuente de caída del cabello. Está influenciada por factores genéticos y los individuos afectados presentan niveles altos de un derivado hormonal denominado DHT (dihidrotestosterona) en el cuero cabelludo por la acción de la enzima 5-alfa-reductasa, lo que acorta la fase de crecimiento y los nuevos cabellos se miniaturizan en áreas características.

En segundo lugar en frecuencia está el efluvio telógeno (ET), en el que existe un aumento transitorio de la caída de pelos normales en fase de telógeno, como consecuencia de una transición acelerada de la fase de anágeno y cuyas causas son múltiples (estrés, déficits nutricionales, alteraciones endocrinas, etc.).

Estos procesos afectan a ambos sexos y pueden presentarse a edades muy tempranas o en cualquier otro momento de la vida. Su aparición suele provocar distintos grados de impacto psicológico (sentimientos de angustia) siendo este mayor en las mujeres.

Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del tratamiento de la alopecia mediante infiltraciones locales de plasma rico en plaquetas (PRP). Consiste en una técnica que permite aislar y utilizar los factores de crecimiento presentes en la sangre del propio paciente para potenciar, acelerar y estimular la regeneración de los tejidos. Estimula la formación de colágeno, elastina y ácido hialurónico, y aumenta la vascularización a nivel del folículo piloso.

La aplicación tópica de estos factores de crecimiento humanos sintetizados por biotecnología, presenta ventajas de simplificación de la técnica, prescindiendo de la extracción de sangre al paciente, así como de las infiltraciones subsiguientes y evitando las molestias y eventuales efectos secundarios locales derivados de las mismas. Esta alternativa ha demostrado ser útil tanto en AGA y ET como en otros tipos de alopecia como la areata.

Además, permite su combinación con otros tratamientos en la AGA para obtener beneficios sinérgicos, especialmente después de un trasplante capilar aplicados después de la total cicatrización para evitar posibles infecciones. Gracias a su potencial de regeneración y de incremento de la supervivencia celular en el tratamiento post-implantes capilares, mejoran la cicatrización de la zona donante, estimulan la regeneración y vascularización de los tejidos de la zona receptora, por lo que aumenta la supervivencia de los injertos.

### **Línea Hair System HGFx3®**

La Línea Hair System HGFx3® de Martiderm, está compuesta por 3 análogos sintéticos de factores de crecimiento capilar, con un alto nivel de pureza producido en plantas.



Factor de crecimiento derivado de la insulina-1 (IGF-1): Estimula el crecimiento del cabello, ya que mantiene la fase anágena y previene la entrada en fase catágena. Además, podría revertir el efecto causado por la enzima 5-alfa-reductasa, implicada en los casos de AGA.

Factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGF): Su efecto en el crecimiento del folículo se debe no solo a una actividad angiogénica general promoviendo la vascularización y la nutrición del folículo, sino

a una estimulación en la proliferación de las propias células de la papila y la inducción de síntesis de otras citoquinas.

FOLLISTATIN: Es un importante regulador de la proliferación, diferenciación celular y apoptosis en la iniciación del folículo piloso y en el ciclo del pelo en general.

Estudios clínicos avalan la eficacia de Hair System HGFx3® en casos de AGA y ET. Han demostrado que el tratamiento durante al menos dos meses, favorece la regeneración del cabello y tener un efecto anti-caída estadísticamente significativos.+

**LA LÍNEA HAIR  
SYSTEM HGFx3®  
DE MARTIDERM,  
ESTÁ COMPUESTA  
POR 3 ANÁLOGOS  
SINTÉTICOS DE  
FACTORES DE  
CRECIMIENTO CAPILAR,  
CON UN ALTO NIVEL DE  
PUREZA PRODUCIDO  
EN PLANTAS**

