



---

## **LA IMAGEN DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA Y SU PRESENCIA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

### **THE IMAGE OF COSMETIC SURGERY AND HER PRESENCE IN THE MEDIA**

#### **AUTOR**

**David Caldevilla Domínguez**

Profesor en la Facultad de CC.II. de la Universidad Complutense de Madrid (España)  
[davidcaldevilla@ccinf.ucm.es](mailto:davidcaldevilla@ccinf.ucm.es)

#### **RESUMEN**

Como tema recurrente en la comunicación persuasiva de nuestros días, el **Grupo Concilium** decidió llevar a cabo un análisis de las tendencias publicitarias que hacen que la Cirugía Estética sea considerada como la panacea antiedad actual.

Bombardeados por campañas que prometen adelgazar de años nuestro DNI, las clínicas estéticas se lanzan a la búsqueda de mercados y nuevos clientes al albur de las modas (más o menos pasajeras). Ante ellas sus detractores que prometen similares resultados sin el recurso al bisturí: las empresas cosméticas, quienes también inundan los medios de comunicación para masas con sus promesas de un Shangri-La eterno. Esta lucha por el público supone un mercado millonario ante el que nadie se muestra renuente.

Para analizar esta 'guerra' encubierta, se estudió la publicidad impresa y emitida en los diversos medios nacionales durante el periodo octubre de 2005-febrero de 2006.



Tras la recolección de datos, se procedió a plasmar las diversas campañas en un libro-vídeo digital en el que hallan cabida la mayoría de las existentes y en el que se propuso, a modo de ejercicio de estilo una campaña de imagen en pro y otra en contra de dichos usos quirúrgicos, constituyendo una imagen fiel de los hilos que configuran este tipo de controversias en un mercado publicitario que mueve en su entorno millones de euros.

### PALABRAS CLAVE

Cirugía estética – Cosmética – Moda – Operaciones quirúrgicas

### ABSTRACT

As Plastic Surgery is a trending topic in the persuasive communication of these days, the *Concilium Group* decided to analyze the advertising trends that make Plastic Surgery be considered as the current anti-age panacea.

We are assailed by advertising campaigns that promise to make our identity cards thinner, and plastic surgery clinics are looking for new markets and customers, depending on the ongoing tendencies. There are also those who despise these practises and who promise similar results without resorting to the scalpel: cosmetic enterprises, which are also prominently present on the mass media with their promises of an eternal Shangri-La. This fight for an audience is for a billion-dollar market no one can escape from.

In order to analyze this covert 'war', we studied advertisements published in the press in the various national mass media between October 2005 and February 2006. After the recollection of data, the diverse campaigns were published on a digital video-book in which most of the advertising strategies are present, and in which, as an exercise on style, both a campaign in favour of and another against surgical practises are included, in a faithful image of the pulling of strings behind an advertising market which involves millions of euros.



---

## KEY WORDS

Cosmetic Surgery - Cosmetics - Fashion - Surgical operations

## ÍNDICE

1. Introducción
2. Objetivos
3. Trabajo de campo
4. Documentación empleada
5. Historia de una 'necesidad social'
  - 5.1. Procedimientos y técnicas de la cirugía estética:
  - 5.2. Paso a paso de una intervención
6. Cuestión de imagen
7. Bibliografía

## 1. Introducción

La cirugía plástica no es un tipo de operación que se haya puesto de moda hoy día, sino que ya se realizaba en la antigüedad, concretamente en India hacia el 1500 a. C. para mejorar el aspecto, transformar y modificar el cuerpo humano; aunque antiguamente sólo se operaban la nariz y las orejas.

Como toda actividad humana (en este caso propia del último estadio de la pirámide de Maslow) posee aspectos positivos, neutros y negativos. En estas páginas, vamos a detenernos más específicamente en el recurso a este tipo de cirugía por deseo de



mejora física y moda que por necesidad biológica (sea médica por enfermedad, sea reconstructiva, por deficiencias naturales de la persona, incluyendo accidentes).

En cuanto a **aspectos positivos** a relucir podemos decir que este proceso lleva a cabo intervenciones que consiguen que las personas se sientan a gusto consigo mismas. Hay personas para las cuales la apariencia física es más importante de lo que parece, y si no se sienten a gusto con alguna parte de su cuerpo les puede acarrear un conflicto psicológico muy duro. Ellos deciden someterse a este tipo de intervenciones quirúrgicas acarreando todo tipo de riesgos, aunque también puede darse el caso que sean los propios padres quienes toman la decisión de someter a sus hijos a alguna operación de estética para evitar problemas en un futuro.

Como muchos profesionales han afirmado, en ocasiones estas operaciones están ligadas a la salud, como son aquellas mujeres que al tener demasiado pecho acarrear problemas de espalda, o casos graves de Blefarochalasis (caída de los párpados que impide la visión).

Las clínicas de cirugía estética, que se anuncian con el principal propósito de hacer la vida más agradable a aquellas personas que no estén felices con su apariencia, en todo momento se comprometen con ofrecer la máxima calidad de los tratamientos y toda la seguridad posible. Se presentan como un equipo de cualificados profesionales médicos para así aportar la mayor confianza posible, y asegurar a los pacientes que serán intervenidos en las mejores y más modernas instalaciones. Estos mensajes que dan las clínicas son muy positivos puesto que ayudan a las personas que necesitan estos tratamientos a hacerles más llevadero el procedimiento. Ofrecen la posibilidad de ver fotografías de personas que anteriormente han pasado por esas intervenciones y les explican paso a paso y con todo tipo de detalles las operaciones. Esto les genera una confianza que les permite eliminar toda clase de miedos. Es más, antes de someterse a estas técnicas todos los equipos médicos ponen al tanto a sus pacientes de los posibles riesgos y de la posibilidad de que no se consiga el



aspecto deseado. A pesar de que en su mayoría si se consiga nunca hay que descartar la posibilidad de que surjan complicaciones.

También se puede considerar como aspecto positivo, que en la mayoría de los procedimientos no se necesita un ingreso del paciente, todo depende de la operación, de las partes y de la cantidad que se quiera reducir, etc.

En cuanto a los **aspectos neutros, es decir, tanto positivos como negativos**, se observa como con el paso de los años, sobre todo una vez superadas las dos guerras mundiales, la Cirugía Plástica se dividió en dos ramas:

- La Cirugía Reconstructiva o reparadora y
- La Cirugía Estética, al dictado de la moda.

Esta división fue promovida por los seguros y los servicios de Salud pública y privada, ya que éstos sólo van a cubrir aquellas operaciones relacionadas con enfermedades congénitas o adquiridas y con accidentes. Esto puede ser considerado un aspecto positivo, debido a que muchas personas se operan por puro placer y no por necesidad. Pero también puede ser considerado como un punto negativo porque resulta un obstáculo para aquellas personas que sí que lo necesiten, pero que no cumplan los requisitos necesarios para que la operación la cubra el seguro y no tenga medios para llevarla a cabo.

Al investigar en estos temas relacionados con la cirugía estética ha salido a relucir que la sociedad actual está muy determinada por lo que los demás piensen u opinen de uno mismo. Por ello este tipo de operaciones pueden ser positivas porque sirven para mantener contenta a la sociedad, cómoda y conforme consigo misma y que pueda alcanzar su ideal de cuerpo deseado. Por otro lado, puede ser muy negativo porque puede producir la unión de la sociedad, acarrear la pérdida de la



personalidad y, además, una obsesión por el cambio, aunque éste no fuera necesario.

Y como **aspectos negativos** se podrían recalcar la falta de seriedad con que la gente se somete a estas intervenciones quirúrgicas. Tras la lectura de numerosos comentarios ha quedado demostrado que un gran número de personas que se han sometido a estas intervenciones hablan de ellas como si se tratara de un simple tratamiento de belleza, sin dar importancia a las complicaciones y los riesgos que tiene cualquier operación.

Siempre hay que tener en cuenta que entrar en quirófano ya significa una intervención delicada que puede complicarse en cualquier momento y no dar los resultados esperados.

Otro aspecto negativo son los cirujanos, muchos de ellos se hacen llamar profesionales por el hecho de llevar un título "bajo el brazo", cuando en realidad lo único que consiguen es poner en riesgo la salud de las personas que tienen pocos conocimientos en la materia. Por ello, una persona no se puede fiar de cualquiera que se haga llamar profesional en este tipo de procedimientos, sino que debe acudir a sociedades, asociaciones, personas que ya hayan pasado por estas intervenciones y clínicas que se hagan responsables, que tengan un nombre y que les aporte todo lo necesario, tanto si sale bien como si sale mal. Un caso destacado es la Sociedad Española de Cirugía Plástica (SECPRE), en donde ofrecen un listado por provincias de cirujanos que se han ganado un respeto y valoración en su trabajo por otros profesionales, y que, por ello, gozan de todas las prescripciones.

Un aspecto negativo más leve, podrían ser todas las molestias postoperatorias que implican una visita al cirujano cada cierto tiempo.



## 2. Objetivos

Durante el estudio se han ido descubriendo todas las técnicas y procedimientos posibles para realizar una transformación en la parte del cuerpo que desee la persona. Así, poco a poco nos vamos sumergiendo en el conocimiento del mundo de la cirugía estética, y vamos encontrando los consejos de los profesionales, los pasos que debe seguir un paciente, los riesgos que se corren en cada una de las operaciones y todo lo que conlleva un procedimiento de este estilo.

Así llegamos al meollo de la cuestión: ¿Qué fibras de la consciencia del público se ven afectadas en esta Comunicación Persuasiva para convertirlos en clientes?. Dicho de otro modo: ¿Cómo afecta todo esto a la sociedad en la que vivimos, qué es lo que hace que una serie de personas decidan operarse para cambiar su cuerpo?. A partir de este punto se podrá conocer cuál es el público más propicio para cada oferta de operación, la época en el año en que este tipo de cirugía está en auge, qué características comunes presentan todos aquellos que van a una clínica para transformar su cuerpo. Conociendo los intervinientes analizaremos mejor los resultados.

Para dar forma a este estudio, hemos tenido que utilizar y consultar diversas fuentes de información, las más importantes conseguidas a través de la autopista de la información: Internet. Esto es posible gracias a que la mayoría de las clínicas facilitan toda clase de información necesaria a través de sus páginas Web, al igual que los cirujanos.

Una de las páginas en que más nos hemos apoyado es [www.secpre.org](http://www.secpre.org), página oficial de la *Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética*, donde se facilita datos básicos de los profesionales en la materia según la operación deseada, repartidos por provincias; se desarrollan las operaciones más usuales; facilitan información para realizar cursos, conferencias, etc.



A parte de Internet hemos encontrado otras fuentes de información, como los periódicos, *Diario Médico* y *Correo Farmacéutico*, que aparece este tema reflejado en varios números relacionados con la sanidad, si aumenta o disminuye, información de otros países, etc. Además en la página del doctor Alberto Abufalia te facilitan un número de libros escritos por el mismo sobre este tipo de procedimientos.

### 3. Trabajo de campo

Para recoger la información necesaria de primera de mano, hemos entrado en contacto con los profesionales que se dedican a la cirugía estética. La mejor forma fue acceder a la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE), y una vez en la página, participamos en el foro, introduciendo comentarios y preguntas que fueron contestadas por varios especialistas.

También se recurrió a entrevistas ya realizadas y publicadas en los medios ya que esta es una forma muy común de hacer *publicity* por parte de este tipo de clínicas, como fue la que realizó el periódico *La Voz de Galicia* al Presidente de SECARE.

Con este mismo método, quisimos contactar con diferentes medios de información nacionales, para obtener así noticias que se hubieran publicado relacionadas con las Cirugía Estética.

Visitamos algunas de las clínicas de cirugía estética más conocidas y populares en Madrid para ver las instalaciones y los medios de los que disponen y entablar un diálogo directo con los implicados.

Estuvimos en la calle Menorca donde se ubica el *Centro Clínico Menorca*. Allí pudimos conocer sus instalaciones y sus salas, y además comprobamos que disponen de la más moderna tecnología. Hablamos con el personal de atención al cliente y nos



explicaron los sistemas con los que contaban, la frecuencia con la que se realizaban intervenciones y cuales eran las más solicitadas.

También acudimos a la clínica de Corporación Dermoestética situada en la calle Hermosilla. Nos garantizaron que su compromiso diario es ofrecer una respuesta satisfactoria a sus clientes, a través de la máxima calidad de los tratamientos y de la seguridad que les proporciona estar en manos de cualificados profesionales médicos en las más modernas instalaciones.

Y por último, visitamos dos de las clínicas con más prestigio en Madrid (y con sedes en otras provincias españolas), la Clínica Barragán sita en la avenida Moscatelar y la Policlínica Londres de la calle Zurbano. Allí, su personal nos explicó que llevan veinte años '*creando belleza*' (lema recurrente en este tipo de clínicas), intentado aportar los mejores servicios a sus clientes. Han renovado sus instalaciones en Madrid y mantienen labores de investigación y desarrollo para la implantación de los últimos métodos y mejores tecnologías.

A pesar de todo ello, la mayoría de la información fue recogida a través de documentos oficiales aportados y fuentes de información canónicas, debido a la poca accesibilidad que mostraban algunos de los expertos.

#### **4. Documentación empleada**

Al margen de los folletos informativos que nos facilitaron en las clínicas citadas, hemos extraído algunas informaciones y artículos importantes de la Asociación Española de Cirujanos, junto a los datos obtenidos gracias al acceso online al texto completo de Cirugía Española. Se trata de una revista que se presenta como órgano oficial de expresión de la Asociación Española de Cirujanos. Además, nos hemos informado acerca las guías de la AEC que abordan temas muy diferenciados: guía de



cirugía colorrectal, guía de infecciones quirúrgicas, guía de cirugía endoscópica, guía de cirugía endocrina, guía de gestión clínica en cirugía...

El acceso a una de las organizaciones estéticas más avanzadas de Europa, Corporación Dermoestética, nos ha permitido documentarnos sobre el desarrollo de cada una de las intervenciones y las técnicas empleadas en cada una de ellas.

Nos hemos informado sobre las teorías y explicaciones incluidas en algunos de los libros y manuales de cirugía más destacados. Entre ellos podemos citar: Cirugía estética de Angelika Taschen; Cirugía estética reconstructiva en implantes de ABD El Salam El Askary; Cirugía estética sin trampa ni cartón de Jorge Planas y Tu decides: todo sobre la cirugía estética de Antonio Tapia.

### **5. Historia de una 'necesidad social'**

La bibliografía remonta la historia de la cirugía plástica hasta India por lo menos al año 1500 a.C., cuando Sushruta publica el Sushruta Shamita. Él fue el precursor del colgajo frontal para reconstruir la nariz, que hoy conocemos como colgajo Indio y continúa en uso. Este uso era debido a que la nariz era considerada como un órgano de reputación y respeto, por lo cual era frecuente amputar la nariz o las orejas para castigar a los criminales y a los habitantes de pueblos vencidos en una guerra, incluso se llegó a pagar recompensa por cada nariz u oreja del enemigo traída en la guerra.

Estos conocimientos quirúrgicos pasaron, más tarde, a Egipto, donde se encontraron algunas referencias tangenciales de injertos de piel tomados de la región glútea, después de producir una anestesia de la zona por medio de golpes.

Pasó un largo periodo sin que se escribiera nada sobre cirugía plástica., hasta que Aulos Cornelius Celsus (25 a. C. – 50 d. C.) reuniera en sus 8 libros *De Re Medica*



(sobre la naturaleza de la medicina), todos los conocimientos médicos y quirúrgicos de los hindúes, los árabes, los egipcios, los griegos, los hebreos y los romanos, hasta sus días. En este tratado se describen operaciones de reconstrucción de nariz, labios y orejas, tomando colgajos de vecindad. Es considerado como el verdadero precursor de la cirugía plástica.

En los siglos VI, VII y VIII, la cirugía, y por ende la plástica, se frenó. El Corán prohibió la salida de sangre en los humanos producida por médicos. La iglesia romana prohibió las disecciones realizadas en humanos y la corrección de las malformaciones congénitas o adquiridas, porque se oponían a los designios divinos. Luego, durante el comienzo del Renacimiento, apareció en Italia una familia de médicos cirujanos, los Branca, que revivieron las técnicas hindúes de reconstrucción de nariz, pero con modificaciones. Para no dejar cicatrices deformes en la frente, tomaron del brazo del mismo paciente un colgajo de piel para reconstruir la nariz. Más tarde, un cirujano de Bolonia, Gasparo Tagliacozzi (1546–1599), autor de la obra *De Cortorum chirurgia per incisionem (Sobre los cortes quirúrgicos mediante incisión)*, publicado en Venecia en 1597, mejoró la técnica de los Branca, la describió y la ilustró. También escribió el *Nosotros restauramos, reparamos y volvemos a hacer esas partes del cuerpo que la naturaleza dio pero que el infortunio ha quitado, no tanto como para deleitar la vista. Pero, si lo suficiente como para elevar el espíritu y ayudar a la mente del afligido* lo que constituye todo un *desiderándum* profesional. Por ello se le considera el padre de la cirugía reconstructiva nasal. Su atrevimiento no fue del agrado de la Santa Inquisición, por lo que fue perseguido y finalmente lo condenado a muerte. Sus libros fueron lanzados a la hoguera en la plaza pública. Afortunadamente algunos ejemplares se salvaron.

En el siglo XIX destacan en Alemania el cirujano Graefe, quien fue el primero en usar el término plástica en su libro *Rhinoplastik* publicado en Berlín en 1818 y el cirujano Zeis, quien publicó el libro *Handbuch der plastischen Chirurgie* en 1838 lo que popularizó finalmente el término Cirugía.



La moda en la Inglaterra victoriana fue tal que el médico especialista Soth, llegó a escribir en 1847 que "*los colgajos eran de uso tan común en Inglaterra que ya no se hacían comunicaciones sobre tal operación*".

No obstante los problemas con las uniones injertadas eran muchos ya que las técnicas y el instrumental empleados eran aún rudimentarios. Así, Jaques Louis Reverdin (francés) y Fedor Krause (alemán) presentaron a la Academia de Cirugía de Francia los primeros injertos de piel que tuvieron éxito.

De Europa la cirugía plástica pasó en el siglo XIX a Norteamérica y de allí se extendió por el resto del mundo Americano.

La cirugía plástica, por tanto, cobra independencia de la cirugía general a raíz de la primera guerra mundial (1914–1919). Quedaron tantos miles de civiles y militares destrozados por las armas de fuego, las quemaduras, los accidentes, etc., que se vio la necesidad de que un grupo de cirujanos se dedicara exclusivamente a estos casos.

Éste fue, sin duda, el acelerante necesario para la mejora en las técnicas quirúrgicas de todo orden y en la Cirugía Reconstructiva en especial. Ejemplos palpables son Morestin, Sir H. Gillies y V.H. Kazanjian, creadores del instrumental y técnicas de Reconstrucción que aún hoy día usamos y llevan sus nombres, durante la Primera Guerra Mundial. A ellos, finalmente podemos unir el nombre de Padget, inventor del *Dermatomo*, aparato que toma injertos de piel de un espesor constante.

Por tanto, queda constatado como desde comienzos del siglo XX se estaba haciendo cirugía estética. Hoy, un 17% de las cirugías que se realizan en cualquier institución hospitalaria, corresponde a alguna de las ramas de la cirugía plástica: piel, manos, cara, tronco, senos, órganos genitales externos, quemaduras, anomalías congénitas, estética, microcirugía, etc.



En el transcurso de los años la Cirugía Plástica se ha dividido, desde un punto de vista práctico, en dos campos de acción:

- **Cirugía Reconstructiva o Reparadora**, que incluye a la microcirugía, está enfocada en disimular y reconstruir los efectos destructivos de un accidente o trauma. La Cirugía Reconstructiva hace uso de técnicas de osteosíntesis, traslado de tejidos mediante colgajos y trasplantes autólogos de partes del cuerpo sanas a las afectadas.
- **Cirugía Estética** (o cosmética) es realizada con la finalidad de cambiar aquellas partes del cuerpo que no son satisfactorias para el/la paciente. En algunos casos, sin embargo, hay razones médicas (por ejemplo, Mamoplastía de reducción mamaria cuando hay problemas ortopédicos en la Columna lumbar, o la Blefaroplastía en casos graves de Blefarochalasis que incluso impiden la vista)

Esta división ha sido marcada por la sociedad, y los servicios de salud Pública y Privados (Compañías de Seguros), puesto que los servicios de salud sólo cubrirían los gastos de Cirugía Plástica que estén relacionados con Enfermedades Congénitas, Adquiridas y los Accidentes; pero no cubrirían los gastos de Cirugía Plástica asociados a la mejoría estética de la persona.

Aquí se muestra una lista de las operaciones que se incluyen dentro del catálogo de la Seguridad Social (lista orientativa)

- Cirugía abdominal: cuando se realiza para aliviar problemas médicos, como dolor de espalda, úlceras, irritaciones cutáneas o hernias, o para permitir andar de manera normal.
- Cirugía de la mama: para corregir asimetrías congénitas, mamas muy voluminosas que produzcan problemas médicos, para reconstruir una mama tras un cáncer, para eliminar una ginecomastia.



- Cirugía de las orejas: cuando se realiza para corregir anomalías congénitas o para reconstruir orejas lesionadas por un traumatismo o enfermedad.
- Cirugía de los párpados: cuando se realiza para corregir una caída excesiva de los párpados superiores que cause problemas de visión o para corregir malas posiciones de los párpados inferiores.
- Cirugía facial: para corregir asimetrías de la cara producidas por una parálisis facial, para tratar lesiones que afecten a los labios, las mejillas o los músculos de la cara; para tratar deformidades traumáticas y deformidades de la cabeza o el cuello.
- Cirugía de la mano: toda la cirugía de la mano.
- Cirugía de la nariz: para corregir deformidades de nacimiento o traumáticas y para tratar problemas respiratorios.

### 5.1. Procedimientos y técnicas de la cirugía estética:

- **Abdominoplastia**: remodelación y reafirmación del abdomen. Este procedimiento es una forma de cirugía que logra remodelar de manera total el abdomen, la cintura y la forma del tronco del cuerpo. Los principales candidatos para someterse a esta operación de cirugía son:
  - o Personas con obesidad mórbida, es decir, que tenían un gran sobrepeso y lograron resolverlo, lo cual provocó que la piel que rodea el tronco (abdomen y tórax) cuelgue de su cuerpo dando una imagen de sí mismos muy desagradable.
  - o Mujeres que han tenido uno o más *embarazos*. En los embarazos se forma piel extra y después del parto se ve floja, y hace ver el abdomen abultado.
  - o Este procedimiento suele ser más demandado por las mujeres de mediana edad, ya que son quienes más se preocupan por recuperar la figura perdida por la flacidez, la edad...



Como aspecto negativo de la intervención debe tenerse en cuenta la aceptación de una cicatriz horizontal situada sobre el pubis y que va más o menos de cadera a cadera, cuyas características en cuanto a grosor y color dependen de la idiosincrasia cicatrizal de cada paciente.

- **Blefaroplastia:** Cirugía de rejuvenecimiento de párpados, resección de piel y bolsas de grasa. Es muy frecuente cuando llegamos a los 40 años los párpados estén caídos por el exceso de piel en ellos, esto ocurre tanto en los de arriba como los de abajo y eso hace que se empiecen a caer. A esto debe agregarse la presencia de esas molestas bolsas en los párpados (sobre todo en los inferiores) y hasta "olanes" en muchas ocasiones. De hecho el problema de las bolsitas (que es grasa acumulada en los párpados) puede encontrarse desde edades muy tempranas. En algunas ocasiones, los párpados han caído tanto que incluso obstruyen la visión.

Los mejores candidatos para la cirugía del párpado son hombres y mujeres quienes están físicamente saludables, son psicológicamente estables y son realistas en sus expectativas. La mayoría de los candidatos presentan edades de 35 años o más, sin embargo, si los párpados caídos son típicos de los rasgos de su familia, podrá decidir someterse a la cirugía del párpado a una edad más temprana.

Hay ciertas condiciones médicas que pueden hacer que la blefaroplastia sea más arriesgada, éstas incluyen problemas de la tiroides tales como el hipertiroidismo y la enfermedad de Graves, problemas de falta de humedad en el ojo o falta de suficiente lagrimeo, alta presión sanguínea u otros trastornos de la circulación, enfermedades cardiovasculares y diabetes. Una retina desprendida o glaucoma también es una razón por la cual hay que tener precaución; verifique con su oftalmólogo antes de hacerse la cirugía.

- **Mamoplastia de aumento:** El Aumento del Tamaño del Busto se debe efectuar mediante el uso de prótesis, pero nunca por la inyección directa de sustancias en el pecho. Los motivos habituales por lo que se necesita este tipo de cirugía son el pobre ó nulo desarrollo de la glándula mamaria o la atrofia



que se produce algunas veces después de varios embarazos. La búsqueda de la delgadez, la incorporación al trabajo, el no amamantar a los hijos..., pueden estar conduciendo a la progresiva reducción del busto en la mujer.

Las prótesis pueden introducirse en la mama por varias vías: periareolar, submamaria, periumbilical y axilar. El criterio estético, pero sobre todo la habilidad del cirujano, le hacen elegir una u otra técnica. La vía axilar y la posición del implante retropectoral suele ser preferible.

También hay varios tipos de prótesis en el mercado: gel de silicona, hidrogel, suero salino, y gel cohesivo de silicona. Normalmente suele ser una operación solicitada por las más jóvenes o las mujeres de median edad tras un embarazo u otros.

- **Peeling** (literalmente *despellejamiento*): Consiste en la eliminación de distintas capas de la epidermis para favorecer la regeneración de la piel. El número de capas a eliminar dependerá del tipo de *peeling* que se realice: superficial, medio o profundo. Además, puede ser físico o químico. El *peeling* está indicado en casos de envejecimiento fisiológico o actínico y para el tratamiento de manchas y acné. No obstante, puede emplearse como un medio para "mantener una piel sana, tersa, libre de impurezas y luminosa". Entre las sustancias empleadas en el *peeling* se encuentran el fenol y los ácidos glicólico, tricloracético, salicílico y kójico. La elección de estas sustancias dependerá del objetivo del tratamiento (despigmentante, antiacnéico o antiarrugas). En todo caso se consigue mejorar la calidad de la piel y la producción de colágeno y elastina.

Podemos diferenciar tres tipos de *peeling*:

- o **Peeling superficial**: Cierra los poros, atenúa las cicatrices originadas por el acné y las arrugas finas. Además, aporta uniformidad al tono de la piel y un aspecto más juvenil y saludable. Este tipo de *peeling* ayuda a "controlar el acné, las foliculitis y las secreciones sebáceas, y pone a la piel en mejores condiciones para recibir cualquier tipo de tratamiento dermatológico".



- **Peeling medio:** Está indicado en el caso de envejecimiento solar o tóxico, ya que actúa sobre las arrugas finas y de profundidad media, y para controlar las manchas actínicas. También se emplea como *"paso previo o complemento de muchos tratamientos médicos, como la microdenervación, lifting o rellenos"*.
- **Peeling profundo:** Con resultados espectaculares, el *peeling* profundo consigue actuar sobre *"las arrugas superficiales, medias y profundas, eliminar manchas actínicas y solares y queratosis. Asimismo, produce la retracción de la piel, lo que mejora notablemente los problemas de flacidez"*. La profundidad del *peeling* determinará la recuperación de la piel, que puede ir de unas horas a cinco días.

Esta intervención, normalmente, suele estar más solicitada por las personas de mayor edad, quienes luchan lógicamente contra los signos de envejecimiento a través de liftings, descolgamiento de párpados y cuello.

- **Mastopexia:** Su finalidad es reafirmar los senos. La mejor candidata es la mujer que tiene expectativas realistas tratando de mejorar sus dolencias y aspecto y no aquella que busca la perfección. La intervención consiste en elevar el pecho caído, remodelar la mama y situar el complejo areola-pezón en una posición más alta, para ello es necesario extirpar el exceso cutáneo y adaptarlo al volumen mamario que va a quedar. Existen múltiples técnicas para realizar la mastopexia. La elección depende de las características de la mama y de la preferencia del cirujano; en esencia se pueden resumir dependiendo de las cicatrices que originan: Cicatriz periareolar pura, cicatriz en "T invertida", cicatriz en "J" o en "L", cicatriz vertical. Las tres últimas también dejan cicatriz alrededor de la nueva areola. La "T invertida" deja una cicatriz vertical que se extiende desde el polo inferior de la areola hasta la mitad del surco submamario. La cicatriz en "J" o en "L" es como la anterior pero la cicatriz horizontal se extiende desde el centro del surco submamario hacia las axilas. Las de cicatriz vertical solo dejan cicatriz desde el polo inferior de la areola hasta el centro del surco submamario.



- **Rinoplastia:** Tiene la finalidad resolver principalmente los problemas estéticos de la nariz tales como la giba ósea, que es ese hueso que sobresale del dorso de la nariz a semejanza de una joroba, las desviaciones hacia la derecha o izquierda de la totalidad de la nariz y las malformaciones congénitas que se ven sobre todo en pacientes con secuelas de labio y paladar hendido. Cuando se busca una solución de la función de la nariz por desviación de los huesos internos generalmente nos estamos refiriendo a la *Septumplastía* que si bien es un procedimiento diferente si puede realizarse ambos el mismo día. Esta cirugía se ha popularizado en la juventud; ya que ha tenido una mayor aceptación social, a diferencia de otros procedimientos de la Cirugía Plástica y se realiza en una proporción muy semejante tanto en hombres como en mujeres.

Esta cirugía se puede realizar bajo anestesia local más sedación, o bien bajo anestesia general, dependiendo de las condiciones y deseos del paciente.

Se inicia la cirugía realizando unas pequeñas incisiones en el interior de la nariz, a través de las que se despegla la piel del armazón nasal, lo que permite acceder al cartílago y al hueso para ser remodelados y manipulados. Con los huesos nasales se forma un puente más estrecho, y extirpando cartílago se reduce el volumen de la punta nasal.

Al terminar, se colocan tapones en las fosas nasales, que se mantendrán 24 horas, y una pequeña escayola externa, que se mantendrá siete días.

Al realizarse la intervención a través de incisiones internas, no queda ninguna cicatriz.

- **Otoplastia:** Corrección de las deformidades de la oreja; estas pueden ser muy variadas desde la ausencia total de la oreja (microtia) a simplemente una proyección muy notable de la misma por la ausencia del antehelix o el helix.

La Cirugía plástica ofrece muchas alternativas, una de ellas es:

- o Técnica de *Brent*: que consiste en cuatro tiempos quirúrgicos y reconstruye la oreja en un periodo de 2 años tras un gran trabajo quirúrgico y artesanal.



En los casos de hiperproyección de la oreja por la ausencia del hélix (Repliegue semicircular que forma el borde externo del pabellón auricular) o el antehélix se logra su corrección con cirugías en las cuales se busca reconstruir este. Es ideal realizar estos procedimientos durante la infancia porque las posibilidades de que la oreja *regrese a su estado previo* son menores. En el caso de la microtia es mejor esperar a que hayan cumplido de 8 a 11 años según diferentes autores hasta que la oreja sana haya alcanzado el tamaño adulto y el cartílago costal sea suficiente para poder realizar el injerto de cartílago que se realiza en el primer tiempo de Brent.

En la mayoría de los casos la cirugía de rinoplastia en general se realiza en chicos entre 4 y 14 años. Las orejas están casi completamente desarrolladas a la edad de 4 años, y cuanto mas precoz sea la cirugía, el niño sufrirá menos a causa de sus orejas en el colegio o con sus compañeros. La cirugía de la orejas en adultos también es posible, y tampoco hay riesgos adicionales relacionados con la cirugía en pacientes mayores.

La otoplastia es la cirugía que moldea las orejas, y también comprende las intervenciones encaminadas a corregir el tamaño excesivo de las orejas, del lóbulo e incluso la falta parcial o total del pabellón auricular.

- **Ritidectomía:** Su meta es rejuvenecer la cara en su totalidad. El envejecimiento de la cara puede ser atenuado por tratamientos de la piel tales como: las cremas, *peelings* químicos, dermoabrasiones, etc. En la gente de avanzada edad, por los efectos de la gravedad, la exposición al sol, las preocupaciones de la vida pueden aparece arrugas en la cara. Aparecerán arrugas profundas entre la nariz y la boca; la línea de la quijada se afloja y queda flácida; los pliegues y depósitos de grasa de la piel aparecen alrededor del cuello.

El estiramiento de la piel facial generalmente toma varias horas o a veces más cuando se realizar más de un procedimiento. Para procedimientos extensos, ciertos cirujanos prefieren programar dos sesiones por separado.



Cada cirujano tiene un método propio para el procedimiento. Algunos completan un lado de la cara primero y otros trabajan en ambos lados a la vez. La ubicación exacta de las incisiones y la secuencia de los eventos depende de su estructura facial y de la técnica que utilice su cirujano. Generalmente las incisiones comienzan por la línea del cuero cabelludo sobre las sienes, se extienden con una línea natural hacia el frente de la oreja (o justo por dentro del cartílago hacia el frente de su oreja), y continúa por detrás de la oreja hacia el área inferior del cuello cabelludo. Si es necesario trabajar sobre el cuello podrá hacerse también una pequeña incisión por debajo del mentón.

En general el cirujano separa la piel del tejido grasoso y del músculo interior. La grasa podrá ser cortada o succionada por el área del cuello o del mentón para mejorar el contorno. Después el cirujano procede a estirar el músculo interno y la membrana, jala la piel hacia atrás y retira el exceso de la misma. Se aseguran las capas de tejido y se cierran las incisiones con suturas; podrán usarse sujetadores o clips metálicos sobre el cuero cabelludo.

Después de la cirugía, se podrá colocar temporalmente un pequeño y delgado tubo por debajo de la piel por atrás del oído para drenar sangre que se pueda acumular en ese lugar. Probablemente el cirujano también cubra su cabeza con vendajes no muy justos para minimizar el amoratamiento y la inflamación.

- **Liposucción:** Cirugía con la que se pretende "esculpir" el cuerpo del paciente y eliminar acumulaciones de grasa indeseadas.

La técnica, que siempre se realiza en un quirófano, consiste esencialmente en la aspiración de la grasa mediante la introducción de una cánula que está conectada a una máquina de vacío o a una jeringa especial, según el caso, y realizando numerosos túneles en el área previamente marcada. Esta operación durará entre una o dos horas y no es necesario que la persona sea ingresada, todo depende del área y de la cantidad.

Tras la cirugía se pueden colocar tubos de drenaje bajo la piel durante dos o tres días para disminuir la posibilidad de que se acumulen fluidos. Se colocará



una faja, medias o vendaje elástico sobre la zona tratada para controlar el hinchazón y el sangrado y para ayudar a la piel a adaptarse al nuevo contorno. Suele ser necesario llevarlo durante dos o tres semanas, y luego sólo durante el día unas semanas más, dependiendo de las instrucciones del cirujano plástico. También pueden administrarse antibióticos para prevenir la infección. Es normal que las áreas liposucionadas estén hinchadas, con hematomas e, incluso, puede existir una sensación de quemazón. El dolor puede aliviarse con la medicación prescrita por su cirujano plástico. No se deben evaluar los resultados de una liposucción antes de que hayan transcurrido un mínimo de tres meses.

Los candidatos ideales para someterse a una liposucción son aquellas personas que poseen un peso relativamente normal pero que tienen cúmulos de grasa en áreas localizadas.

- **Mentoplastia:** Cirugía para aumentar o disminuir el mentón. Esta operación se divide en dos grandes campos según el fin de la misma, ya sea el de aumentar la proyección y/o tamaño del mentón o por el contrario la propuesta sea la de disminuirlo.
  - o En el caso de aumento, van a existir dos tipos de operaciones:
    - Mediante prótesis: A través de una pequeña incisión situada bien en la mucosa oral, bien debajo de la barbilla, se coloca un implante. Existen diversas formas, tamaños y diversos materiales como son silicona, medpor, biocoral. Su fin es conseguir una proyección o cambios en la forma y/o tamaño del mentón que sea armónico, proporcionado y equilibrado con el resto del conjunto facial, ya sea visto de frente o de perfil. Dicha prótesis puede ser rígida o inyectable. Normalmente no requiere de ingreso hospitalario, ya que se trata de una intervención ambulatoria.
    - Cirugía de Avance mandibular: Esta cirugía es practicada en mayor frecuencia por el Cirujano maxilofacial en colaboración



con un Ortodoncista en pacientes que tienen Retrognatia (mandíbula inferior de pequeño tamaño y localizada hacia atrás). Consiste en hacer cortes en la mandíbula por debajo de las raíces de los dientes que permitirán avanzar la parte libre de la misma y con material de osteosíntesis (alambres o placas con tornillos) se fija en la posición planeada por el Cirujano.

- Cuando lo que se quiere es disminuir el mentón, generalmente se usa una anestesia local pero en ocasiones puede requerir anestesia general. Debido a especiales características del mentón, ésta operación consistente en la reducción de la proyección ósea. El tipo de incisiones son las mismas que las usadas en el aumento.
- **Inyecciones de Colágeno:** procedimiento utilizado para rellenar arrugas. Usando agujas finas, el cirujano plástico puede inyectar el relleno de colágeno por debajo de la piel de cada arruga. El relleno empuja la arruga hacia arriba haciendo que sea menos visible. Se origina un incomodidad transitoria durante la inyección, que desaparece al finalizar la misma. Puede aplicarse inmediatamente su maquillaje y retornar al trabajo.

Tipos de Colágeno:

- Colágeno Bovino: es extraído de la piel del ganado, purificada, esterilizada y procesada bajo forma líquida. Una vez inyectado su duración es de 6 a 12 semanas. Aunque es una variedad poco utilizada al producir alergia y potenciales desordenes del tejido conectivo
- Inyección Autologa: es colágeno de su propia piel, extraída durante una intervención quirúrgica y procesada luego bajo una forma líquida.
- Inyección Isologa: es colágeno de su propia piel, clonada en un laboratorio y procesada luego en forma líquida. Se recomiendan 3 inyecciones con intervalos de 2 semanas. La primera inyección mejorará las arrugas en un 15%, la segunda en un 35% y la tercera en un 70%.



- Dermalogen: es colágeno de piel de un cadáver que ha sido esterilizada, purificada y luego procesada a una forma líquida. Transmisión de infección de parte del donante es un riesgo teórico pero debido a que el Dermalogen es esterilizado y procesado no han ocurrido infecciones. De 2 a 3 inyecciones son recomendadas con intervalos de 2 a 3 meses a fin de obtener el máximo beneficio.

Pasado un tiempo se necesitarán nuevas inyecciones indiferentemente del tipo de colágeno utilizado.

- **El bótox (toxina botulínica):** En la piel existen fibras musculares muy superficiales que provocan una contracción involuntaria de la piel. Esto es especialmente cierto para las arrugas en las patas de gallo, en la frente, el entrecejo y otras regiones de la cara. Cuando parte del bótox alcanzaba la piel, se reducían y se borraban parcialmente las arrugas.

Pronto se comenzó a emplear el bótox para las arrugas periorales, periorculares, frontales, y su uso superó con creces a otros procedimientos como los rellenos de arrugas con colágeno u otras sustancias.

El bótox se inyecta muy superficialmente en la piel, con una aguja tan fina que apenas produce dolor. A partir del día de la inyección, tarda aproximadamente 5 días en verse su efecto. Una vez establecido perdura durante 20 semanas. Quienes se inyectan bótox en la piel de la cara deben realizar el procedimiento dos veces al año. Se aprecia con el bótox una reducción de las arrugas, no una desaparición, puesto que esta sustancia no impide la contracción muscular sino que debilita la misma.

Apenas existen reacciones adversas, y si se producen, duran unos pocos días sin dar problemas. Existen pocos procedimientos en dermatología tan seguros como el bótox.

- **Ginecomastia:** Aunque nos es frecuente oír hablar de este problema, actualmente es bastante común. Se estima que la ginecomastia afecta a un 40-60 % de los hombres. Y puede afectar a una sola mama o a las dos. Aunque ciertas drogas o medicamentos y algunos problemas médicos pueden



estar unidos al sobredesarrollo de la mama masculina, En la gran mayoría de los casos no hay causa conocida. El procedimiento quita grasa y tejido glandular de las mamas, y en casos extremos también extirpa piel sobrante, dando lugar a un tórax plano, firme, y bien contorneado.

Si el exceso glandular es la causa primaria del aumento mamario, este debe ser retirado con bisturí. Este procedimiento puede ser realizado solo o con liposucción. Si la ginecomastia consiste fundamentalmente en un exceso de tejido graso, utilizamos la liposucción para retirarlo. En casos extremos, cuando se quitan grandes cantidades de grasa, la piel puede no ajustar bien con el nuevo contorno corporal. En estos casos, el exceso de piel puede tener que ser extirpado para permitir a la piel restante reajustarse correctamente al nuevo contorno mamario.

Cuando se realiza la cirugía de reducción mamaria por un cirujano plástico cualificado, las complicaciones son infrecuentes y generalmente menores. De cualquier manera como en cualquier cirugía, siempre hay ciertos riesgos.

- **Cirugía de alopecia:** transplante de cabello. Se pueden diferenciar tres modalidades en el uso de la cirugía en la alopecia:
  - o Los implantes de cabello: la justificación para el implante de cabello es que el cabello obtenido de una zona no susceptible a la alopecia trasplantado a una zona con alopecia permanecerá en esta última tanto tiempo como en su lugar original. Las zonas utilizadas para obtener cabello son habitualmente el cuero cabelludo temporal, parietal y occipital. Los inconvenientes de este método son: la necesidad de varias intervenciones para lograr el efecto deseado; el cabello del implante se cae y vuelve a crecer en 3-6 meses. Este procedimiento puede causar dolor y molestias, aunque se utilice anestesia. Además, la anestesia también conlleva riesgos.
  - o La reducción del cuero cabelludo consiste en escindir una parte del cuero cabelludo calvo y unir los bordes del cuero cabelludo restante con el fin de extender las zonas con cabello a la zona originalmente



calva. Las limitaciones de esta técnica están relacionadas con el tamaño de la zona de calvicie y la elasticidad del cuero cabelludo.

- El trasplante del cuero cabelludo consiste en extirpar un área de piel con cabello de la zona lateral del cuero cabelludo y volverla sobre su eje para que descansa sobre la parte superior de la cabeza. Se denominan también "colgajos". La ventaja principal de este tipo de cirugía es que el cabello del colgajo continúa creciendo después de la cirugía, debido a que se mantiene el suministro de sangre. Entre los inconvenientes están las llamadas "orejas de perro" que pueden producirse tras la inversión del colgajo y que han de escindirse quirúrgicamente.

- **Braquioplastia:** Una de las zonas en las que se nota el paso de la edad es la cara interna de los brazos. La pérdida elasticidad de la piel en esta zona hace que "cuelgue". También tras adelgazamientos importantes se produce un exceso de piel relativo, dado que la piel no se retrae tanto.

El tratamiento clásico de esta zona es la dermolipsectomía (denominada braquioplastia). La técnica consiste en extirpar todo el tejido sobrante de esta zona, dejando una cicatriz que va desde el codo hasta la axila. La operación suele dar buenos resultados pero deja esta cicatriz larga, con lo que potencialmente puede haber problemas de cicatrización y a veces hay problemas de sensibilidad por afectación de pequeños nervios sensitivos que van a la piel.

Otra opción es la liposucción, más sencilla y con menos complicaciones, de ahí que cada vez se vayan haciendo menos Braquioplastias.

- **Cirugía maxilofacial:** Una especialidad de la Odontología que implica la mandíbula y el maxilar así como los dientes, resuelve principalmente problemas de malformaciones congénitas de el maxilar y la mandíbula, Se entrelaza en forma muy significativa en estas áreas con la Cirugía plástica; aunque no en lo relacionado a los dientes: Cirugía de tercer molar, implantes de titanio para prótesis dentales y muchos otros procedimientos más.



- **Cantopexia:** Este tipo de intervención quirúrgica va encaminada a elevar el ángulo externo del párpado cuya caída da a la cara una expresión de tristeza. La intervención se efectúa con anestesia local, realizando una pequeña incisión que inmediata al borde palpebral, luego se desinserta el ligamento que sujeta el ángulo parpebral reinsertándolo en una posición más alta. El resultado es un ojo alegre y vivaz.

### 5.2. Paso a paso de una intervención

Hablamos aquí de una intervención tipo ya que pueden producirse alteraciones en este protocolo debido a diversas causas.

Durante la **primera consulta** se elabora la historia clínica (antecedentes, etc.), se valora el motivo de la consulta y se procede a la exploración y evaluación del problema.

A continuación se informara a los pacientes de las opciones de tratamiento, tipo de anestesia, etc., especificando los pros y los contras. Se le facilita una copia del consentimiento informado y unas peticiones de estudio preoperatorio.

En la **segunda consulta** se verifican los resultados del estudio preoperatorio, el paciente firma el consentimiento informado que ha podido consultar durante unos días, se programa el día y la hora de la intervención y se facilitan las normas de ingreso.

En el **día de la intervención**, el/la paciente deberá ingresar una hora antes del inicio programado de la operación. Es una norma habitual de las Clínicas, el solicitar una determinada cantidad en concepto de depósito, y obligan a que un acompañante esté junto al paciente durante el post-operatorio inmediato. Una vez dibujado en la piel el marcaje preoperatorio, para tener referencias cuando el paciente esté



tumbado en la mesa de operaciones, el camillero le acompañará a quirófano, el anestesista procederá a preparar la anestesia. La duración de las intervenciones varía según la técnica y el tipo de alteración tratable.

Una vez operada, el/la paciente será acompañado/a a la habitación, donde descansará unas horas. Los vendajes, drenajes y sueros que tenga colocados no deben ser manipulados.

En el post-operatorio se desglosan las siguientes fases:

**Día después:** El paciente notará una sensación de tirantez, ya que la zona operada estará hinchada. Se cambiarán los vendajes por uno más pequeño y retirará los drenajes (si los hubiere). Una vez se haya completado el informe de alta y prescrita la medicación (antibióticos, analgésicos...) para tomar en el domicilio, se procederá al alta hospitalaria.

**3º Día:** El paciente notará que la hinchazón va disminuyendo, y podrá ducharse.

**5º Día:** Se retiran las suturas que lo precisen.

Los **controles posteriores** se efectuarán en la consulta al mes, los 2 meses, y los 6 meses, en los que se efectuarán fotografías de control y seguimiento.

## 6. Cuestión de imagen

En el estudio de campo llevado a cabo, se ha basado en los anuncios más repetidos en los distintos Medios de Comunicación para Masas.

La especial incidencia de algunas clínicas se debe a una publicidad más agresiva en cuanto a número de impactos buscados.



Las campañas en televisión y radio también fueron muy extendidas, destacando algunas malas noticias para el sector como la muerte de alguna celebridad.

Pasamos a referir, a guisa de ejemplo, los seguimientos de algunas radios punteras como *Onda Cero* y *La Cadena SER*.

### *Onda Cero:*

Destacó la noticia del 25 de octubre sobre el deceso de la esposa del Presidente de Nigeria tras someterse a una operación de cirugía estética en Marbella.

Esta noticia apareció en el programa *Herrera en la onda* (de 06.00 a 12.30 de la mañana). En él Herrera comentó esta muerte recalcando que la cirugía no es un juego y debe ser tomada en serio por quien decida ser intervenido.

Horas más tarde, en el programa *Noticias Mediodía* (de 14.00 a 15.00 horas) se vuelve a emitir la noticia acaecida el 24 de noviembre en Marbella. Se hace hincapié en que la Primera Dama iba a cumplir los 60 años y que ya ingresó en estado de muerte clínica en el Hospital de Marbella donde se hallaba aún el cadáver el día 25.

El día 29, en el programa *En buenas manos* (sábados de 16.00 a 19.00 horas) se comentó de nuevo lo sucedido advirtiendo el presentador del riesgo que conlleva este tipo de operaciones.

### *Cadena SER:*

El análisis se centró especialmente en los programas punteros como 'La Ventana', 'Hora 25' y 'Hoy por hoy'. La página web de la cadena ([www.cadenaser.com](http://www.cadenaser.com)) suele contener las grabaciones de todos los programas emitidos.



- El 24 de octubre: Varios programas se hicieron eco de la muerte de la Primera Dama de Nigeria en Mallorca ese mismo día. Comentaron que era bueno romper el silencio oficial decretado por las autoridades nigerianas ya que su forma de morir no era políticamente correcta en un país pobre como Nigeria.
- El 25 de octubre: Durante la tertulia en *La Ventana*, se realiza una conexión con el corresponsal en la Costa del Sol (Málaga), Joaquín Guirbal, en la que se explican durante más de 5 minutos las últimas versiones sobre la muerte de la Primera Dama nigeriana. Se comenta que parece ser que en el post-operatorio hubo complicaciones y que no son convincentes las explicaciones del Gobierno nigeriano.
- El 15 de noviembre: En el matutino 'Hoy por hoy' se produce una tertulia de unos 20 minutos en la que se reflexiona sobre la cirugía estética. A los contertulios habituales se les agrega un experto cirujano. Se habla del notable aumento en el número de operaciones de finalidad estética entre los jóvenes y los fraudes de ciertas empresas de belleza que ofrecen deficientes tratamientos a muy bajo coste.
- 20 de marzo: Los informativos de la SER dieron cuenta de la operación de trasplante de rostro llevada a cabo por cirujanos franceses. Esta noticia fue muy nombrada durante todo el día en los informativos.

El caso de las televisiones el tratamiento es más espectacular ya que las imágenes suelen ser de impacto.

*Antena 3* ha sido la cadena que más seguimiento ha dado a la Cirugía Estética. Pasamos a reseñar los principales hitos durante el tiempo de la investigación: *Telenoticias*, programas de debate, de investigación, *talk shows* y espacios publicitarios han sido analizados detenidamente con el siguiente resultado:

- *Espejo público* (30 de octubre de 2005): '*El precio de la belleza*'. A raíz de la muerte de la Primera Dama nigeriana como consecuencia de una operación de



cirugía, el programa analiza la situación de otras víctimas de intervenciones de estética.

- *¿Dónde estas corazón?* (12 de noviembre de 2005): Se realizó una entrevista de Mirta Rubira, una diputada italiana operada por el Dr. Zelicovich.
- *Sexo en Nueva York* (15 de noviembre de 2005): Una de las protagonistas quería hacerse una operación con Botox pero le aconsejaron realizarse un *pillling* químico que finalmente le abraso la cara.
- *Telenoticias Antena 3* (29 de noviembre de 2005): Se incluyen las operaciones de estética en el IPC.
- *Telenoticias Antena 3* (1 de diciembre): Se realiza el primer trasplante de rostro.
- *"A tortas con la vida"* (Capítulo de esta serie del 8 de noviembre de 2005): Los protagonistas, quienes poseen una clínica de cirugía estética son demandados como consecuencia de una intervención donde la paciente no quedo satisfecha.
- *"A tortas con la vida"* (Capítulo de esta serie del 13 de diciembre de 2005): Por problemas económicos, los dueños de la clínica operan a un famoso narcotraficante.

*Canal +* es la cadena que tiene actualmente la única serie de ficción sobre este mundo de la Cirugía Estética:

*Canal +* ha emitido durante su programación, de forma ocasional, contenidos relacionados con el tema, tratando siempre de mantener una postura neutral tratando estos temas desde el respeto y el buen humor (siempre se incluyen estos contenidos en programas humorísticos o de ambiente distendido).

Es interesante incluir referencias a contenidos emitidos anteriormente en *Canal+* o los canales de *Digital Plus*, ya que *Cuatro* procede del mismo grupo de comunicación, Sogecable, y tiene una línea editorial parecida.



En el canal de *Digital Plus People&Arts* se emite el programa *Extreme Makeover: Cambio radical*, en el cual los concursantes son seleccionados entre miles de solicitudes para realizarse todas las operaciones de cirugía estética que siempre desearon con el fin de lograr presentar la imagen de sus sueños.

También cuenta entre el repertorio de series de Canal Plus *Nip/Tuck: A golpe de bisturí*, serie dramática centrada en la vida profesional y personal de dos cirujanos plásticos. Hay que tener muy en cuenta el tratamiento que *Nip/Tuck* hace del tema: la serie es terriblemente crítica con la labor de los cirujanos plásticos y sus supuestos modos de vida, de hecho, la crudeza de algunas de las imágenes que aparecen en la serie podrían quitarle las ganas de someterse a semejantes operaciones a buena parte de los espectadores.

*La Cuatro* es una televisión muy dada al glamour de sus presentadores de programas de variedades y a la frivolidad de algunos comentarios al respecto. En su seguimiento hallamos varios programas en los que se aborda el tema, en general en tono jocoso:

- *Channel nº 4* (9 de noviembre): Se habla de que la cantante brasileña e ídolo infantil Xuxa, se arrepiente de haberse operado. Boris Izaguirre afirma que Xuxa está fabulosa.
- *Channel nº 4* (14 de noviembre): Se comentan los 'arreglillos' que se ha hecho la presentadora colombiana Laura.
- *Soy el que más sabe de televisión del mundo* (8 de enero): Nombran la cirugía estética para responder a una pregunta acerca de un personaje de la serie *A tortas con la vida* de Antena 3, que es cirujano y luego aparece la opción 'Cirugía Plástica' como opción de respuesta a una pregunta sobre un anuncio.
- *Channel nº 4* (21 de febrero): Los tertulianos recuerdan un programa de *Aquí hay tomate* en el que se trató el tema de la cirugía. Más adelante sale una imagen del canal *People & Arts* en el que una pareja estadounidense se ha sometido a una serie de operaciones de cirugía amplias y se ha casado. Durante el programa preguntan a la invitada Cristina Tárrega que si se ha



operado y comenta que sí, para reducirse el pecho por motivos de salud. Boris (tertuliano de plantilla) afirma que él también se ha operado pero por estética. Cristina Tárrega concluye recomendando a quien desee ser intervenido vaya a una clínica con cirujanos competentes. Se cierra el programa criticando a Yola Berrocal por haberse operado exageradamente de mamas.

- *Channel nº 4* (13 de marzo): Invitan a una señora operada, con unas mamas de 2,5 kilos cada una. La muestra orgullosa al público. Comenta que dentro de unos años se las quitará.

Tele Madrid es la televisión que más anuncios ha emitido al respecto del tema que nos ocupa, quizás debido a que el público diana al que estas clínicas dirigen sus mensajes es urbanita. En su seguimiento encontramos:

Las campañas que se han emitido han sido de las siguientes empresas: *Corporación Dermoestética, Clínica Menorca, Esbeltic Model*. La que ha invertido más dinero ha sido *Corporación Dermoestética*, ya que la mayoría de los anuncios emitidos han sido de esta empresa. Los anuncios han sido emitidos todos los días del seguimiento y en diferentes franjas horarias. Nos podemos encontrar con unos tres anuncios al día de estas empresas.

En cuanto a las noticias, la ausencia de éstas ha sido lo más significativo, ya que en el periodo de seguimiento sólo ha habido una, y es la de la mujer que vive en Francia, a la cual le hicieron un transplante de cara ya que había tenido un accidente. Esta noticia apareció los días tres cuatro y cinco del mes de diciembre. Hubo también un debate en el programa *Alto y claro* para ver si la cirugía estética tiene que ser también parte de los servicios que da la seguridad social.

La otra noticia que podemos citar es la del fallecimiento de la Primera Dama de Nigeria al someterse a una operación de cirugía estética. Realmente esta noticia no



pertenece al periodo de seguimiento, pero hubo algún comentario de ella durante el seguimiento. Por lo tanto la podemos incluir como parte del informe.

No ha habido ningún especial, ni programas de debates en los cuales se haya tratado el tema.

Para finalizar el repaso a los medios y las principales campañas, queremos resaltar los Anuncios de *Corporación Dermoestética*:

Se han centrado en 7 tipos de tratamientos:

- Acné.
- Arrugas.
- Fotodepilación.
- Láser *Vasculight*.
- Liposucción.
- Soluciones integrales (en especial mamoplastias).
- Tratamientos faciales (en especial dentición).

Estos puntos dan idea de la cantidad de intereses que se mueven en torno a un mundo, el de la Cirugía Estética (no reconstructiva) que cada vez más se halla presente en nuestro mundo informativo.

Para poder comprobar este hecho, hemos elegido, como muestra, los anuncios publicados en varios medios (muy repetidos) entre los que destacamos:

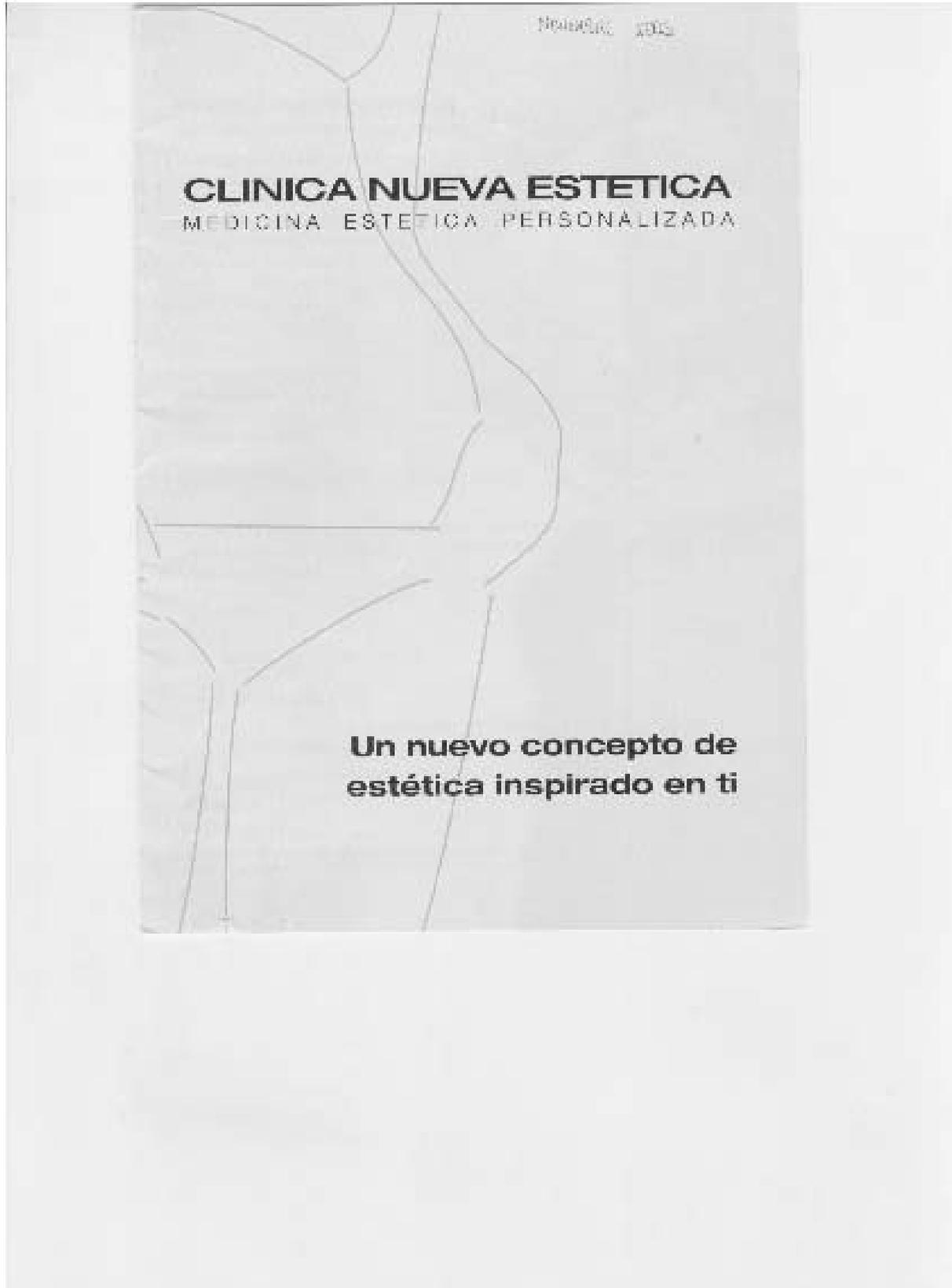


## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Imagen 2: noviembre 2005





**En Clínica Nueva Estética quien nos importa eres tú,**  
por eso hemos configurado un equipo de profesionales y médicos altamente cualificados, con amplia experiencia y formación en las últimas y más avanzadas técnicas en Medicina y Cirugía Estética:

- Dieta y control de peso
- Dieta personalización
- Neurología
- Psicología

**Fotodepilación médica láser:**

- Rejuvenecimiento facial
- Waxing (Brow)
- Resurfacing (láser)
- Facial toning
- Balance

**Tratamiento vascular:**

- Varices
- Lesiones vasculares

**Cirugía estética:**

- Senas
- Liposucción
- Rinoplastia
- Uterio

La información contenida en esta revista es meramente informativa y no constituye un consejo médico. Siempre consulte con su médico.

**Dale armonía a tu cuerpo**

Tratamiento anti-celulitis: **590 €\***

Rejuvenecimiento Facial: **416 €\*\***

Fotodepilación médica láser: **según el área, por sesión. GRATIS**

\* El precio es de sesión individual. \*\* Tratamiento completo.

Y recuerda que en **Clínica Nueva Estética** no hay dos tratamientos iguales. Por eso siempre ofrecemos una **primera consulta gratuita** en la que nuestro médico especialista, sin ningún compromiso, estudiará tu caso y te recomendará el tratamiento más adecuado para ti.

Los precios pueden variar sin previo aviso. Se aplica IVA. Teléfono: 91 460 00 00. C/1776 de Colombia 149E, 28014 Madrid. Las promociones son válidas hasta el 31/03/2008.

# REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Ven a conocernos!

## CLINICA NUEVA ESTETICA

MEDICINA ESTETICA PERSONALIZADA



Paseo de la Castellana. 42

**91 426 14 24**

[www.clinicanuevaestetica.com](http://www.clinicanuevaestetica.com)

Imagen 3: Noviembre 2005



Imagen 4: Noviembre 2005



Imagen 5: Noviembre 2005



Imagen 6: Noviembre 2005



Imagen 7: Noviembre 2005



# REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



-Imagen 8: Noviembre 2005

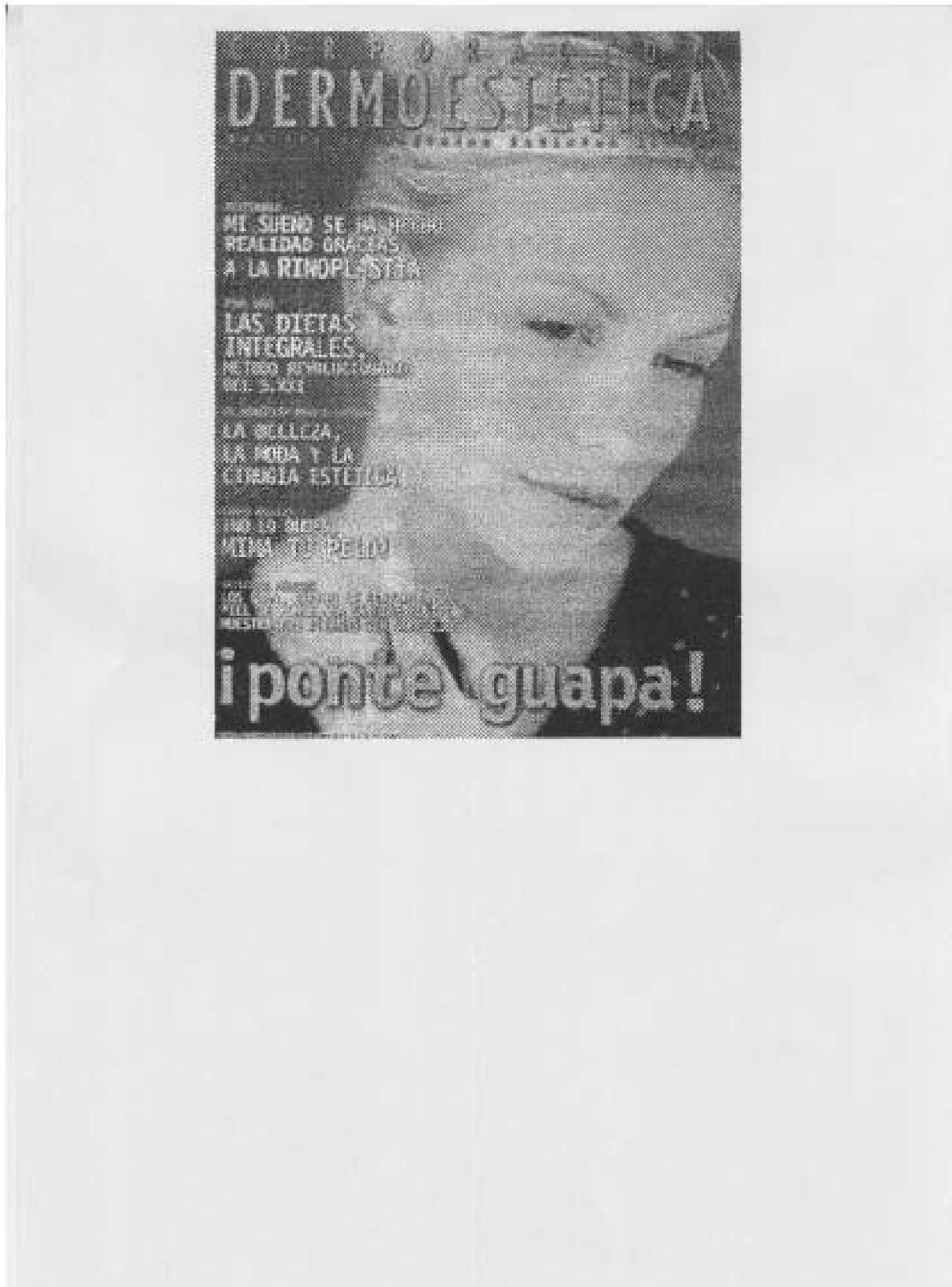


## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Imagen 9: Noviembre 2005



## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Imagen 10: Noviembre 2005



Imagen 11: Noviembre 2005

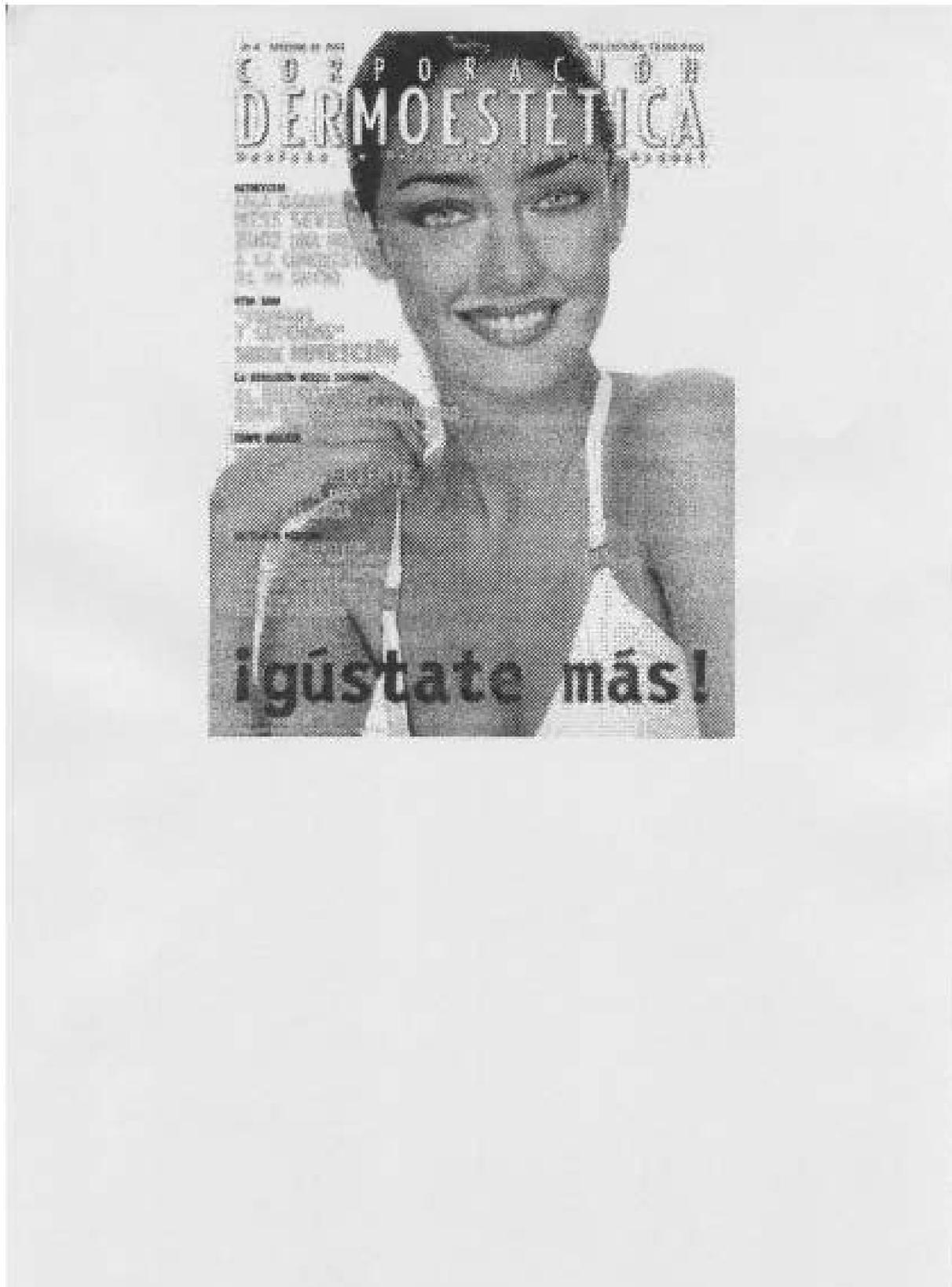


## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Imagen 12: Noviembre 2005



## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



Imagen 13: Diciembre 2005







Imagen 16: (mes de enero)



Imagen 17: (mes de enero)



**jorgepatinorodriguez**  
cirujano plástico

*Un nuevo concepto en Cirugía Plástica*  
[www.drjorgepatino.com](http://www.drjorgepatino.com)

- Contorno corporal
- Cirugía de mamas
- Rejuvenecimiento facial
- Rinoplastia
- Quemados

Clinica Alcivar, Cañar 809 y Coronel - 1er. Piso Teléfono: 294-5094  
Kennedy Norte Av. Luis Ormaza Edificio Udimef II 3 to. piso Teléfono: 268-401  
Celular: 095323630 Skytel: 251515  
Quayaquil - Ecuador

Imagen 18: (mes de febrero)



Medicina y  
cirugía estética

*La estética no puede separarse de la salud*

**CLINICA EUSKALDUNA**

- Dr. Medeiros
- Dr. Franco
- Dr. Izquierdo
- Dr. Manzanera
- Dr. Pardo

Calle Alcalá, 111 - 48.001 Bilbau - Tel. 94 411 1478

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Imagen 19: (mes de febrero)



La belleza también es cosa de hombres

## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>



También la prensa especializada en estilismo y moda suele tocar el tema desde la publicidad y desde reportajes, periódicos y especiales que abarcan este tema. Elegimos *Vogue* y *Yo Dona* como representantes de este tipo de publicaciones.

Imagen 20: Vogue



Imagen 21: Vogue



Imagen 22: Vogue



Imagen 23: Vogue

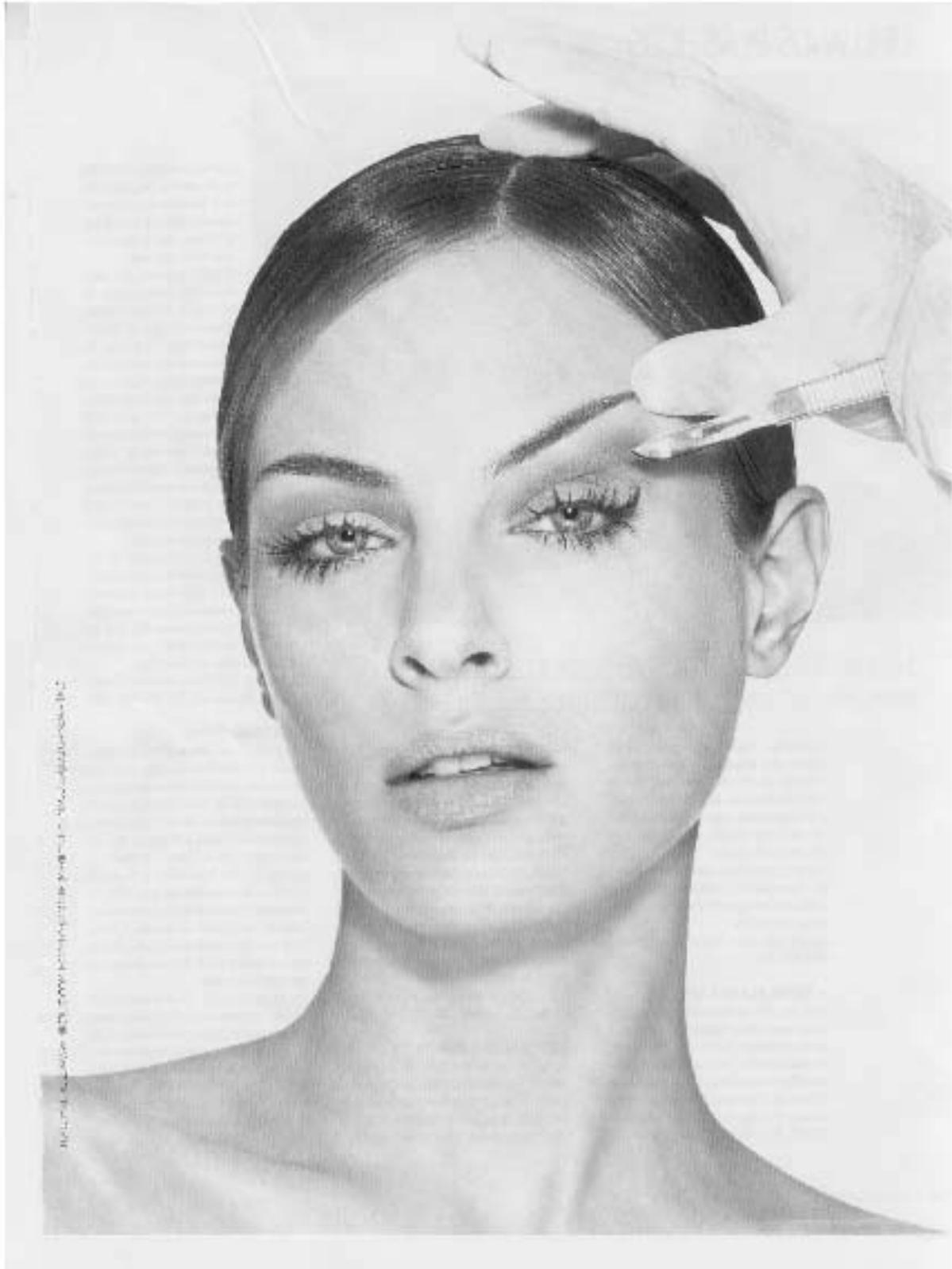


Imagen 24: Vogue

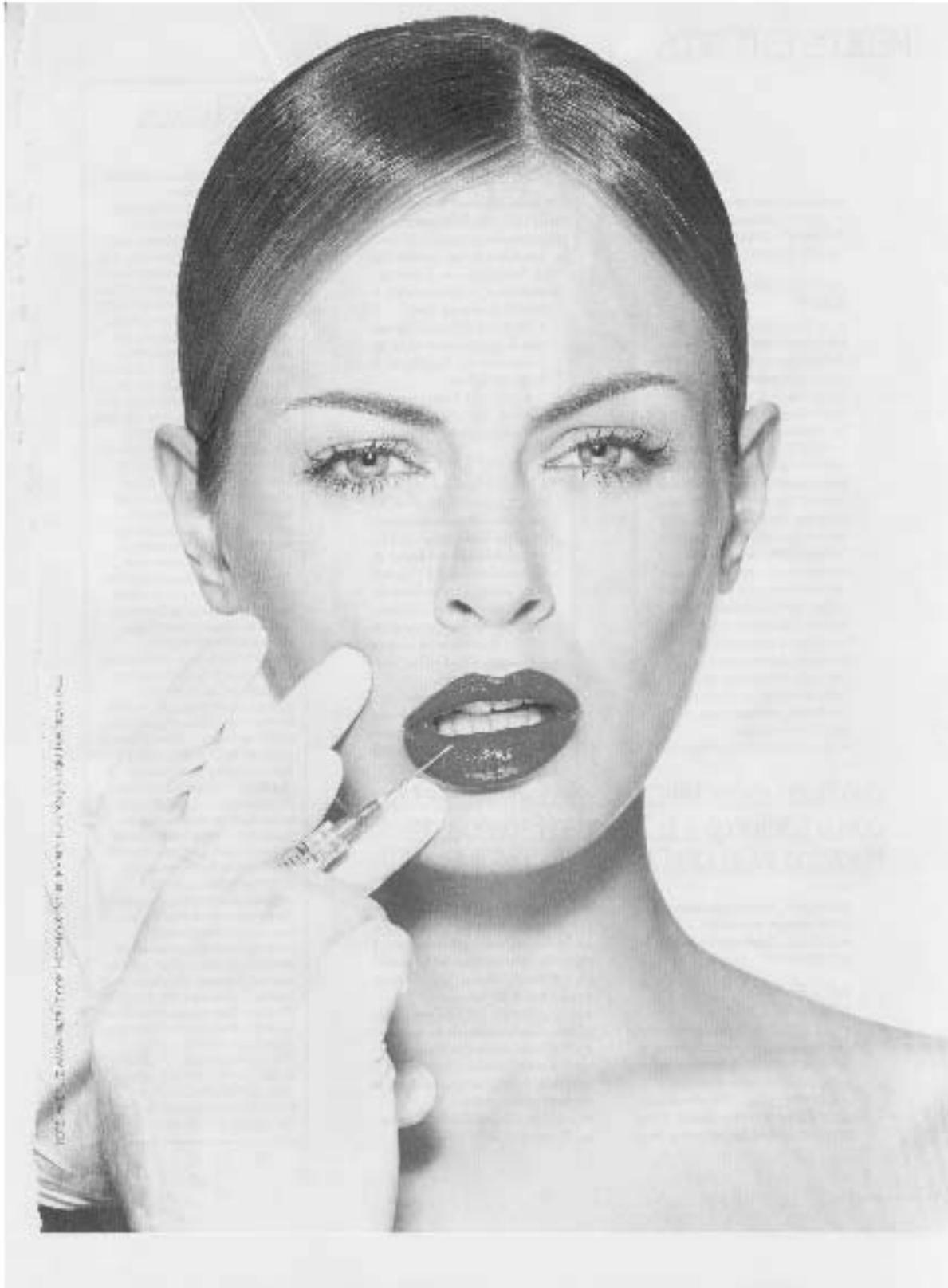


Imagen 25: Vogue



Imagen 26: Vogue





Imagen 27: Yo Dona (mes de Noviembre)

YO DONA 15 NOVIEMBRE 2006

ESPECIAL TRATAMIENTOS  
ARMANDO PINEDO  
ANTONIO TERRON

90

ANTES

# Más joven. Sin cirugía

Cuatro lectoras de YO DONA han probado las técnicas estrella de la medicina estética. Obteniendo resultados maravillosos: suavidad facial y arrugas en el contorno de ojos y boca sin pasar por el quirófano.

Imagen 28: Yo Dona (mes de Noviembre)



DESPUÉS

39 años  
**Beatriz Abarca**

Las cirujanas más hábiles en el mundo actual, principalmente se centran en el aprendizaje del uso de la clínica con la cara empática, y con una mano que aparece como homogénea. Me duraron dos días, durante los cuales nadie conocía para familiarizarse. Aparte de eso, el tratamiento no ha marcado ni valor ni ningún aspecto. Han pasado ocho días y me veo mucho mejor que antes. La gente me dice: «¿Qué haces con tu vida? ¿La cirugía de masaje?». Eso es justamente lo que he hecho: un masaje facial, sin perder la esencia.

### Implante de relleno

Sección de cirujanas masajistas o masajistas que van desde los laterales de la nariz hasta los contornos de la boca.

Tras desmenujar el cartilago, se deja actuar una anestesia local durante media hora aproximadamente. Luego, se infiltra ácido hialurónico en la zona de la nariz.

se realiza un masaje y se aplica una máscara facial, con el objetivo de evitar inflamaciones y empelamientos en la zona.

El material utilizado es el mismo que se utiliza en la cirugía de masaje facial, pero se aplica para rellenar las arrugas de la zona de la nariz.

Imagen 29: Yo Dona (mes de Noviembre)

92

**Antimanchas**

Para evitar las manchas de la solana en la piel del rostro y evitar la aparición de las arrugas, se aplicó un peeling de ácido glicólico de forma regular. En la clínica se aplicó una crema con los principios activos de la vitamina C y se dejó actuar entre cuatro y cinco días. En casa hay que lavar el rostro con un jabón neutro y utilizar una crema de hidratación que ayude a la regeneración de la piel durante un período de tiempo que dependerá de cada caso.

**COMENTA SU CASO**... A veces es necesario comprender el tratamiento con una sesión de laser.

**PÁTIMA RODRÍGUEZ**

El tratamiento en la clínica no implicó ningún dolor, más bien al contrario, fue una experiencia relajante. Los días después de que me retiraron la cara, más adelante se limpió ligeramente y luego empezó a pelarse. Me cuidé en casa, usé un sérum y después un protector al sol, no porque sufiera dolor, sino por precaución. A partir de ahí, los días empezaron a mejorar, al menos así noté a un comienzo de trabajo sin una gota de maquillaje y varias personas me comentaron que tenía la piel muy luminosa. Aunque todavía me falta un tiempo de tratamiento, ya noto los resultados. Antes tenía el cara realmente apagada. Me ha sorprendido mucho los cambios positivos en tan poco tiempo.

Imagen 30: Yo Dona (mes de Noviembre)



45 años  
**Julia Joly**

En la clínica me sentí muy cómoda y relajada. Mientras se inyectan el botox sólo notas una especie de pellizcos, que se agotan muy rápidamente. El problema que los perjudica es el consumo del ojo izquierdo me provocaron un pequeño derrame y por más de una semana con un cambio en los ojos, que incluso disminuía la cos. maquillaje. Eso sí, tres días después de las inyecciones ya empezó a notar un adelgazamiento de la piel, sobre todo en el contorno. Alguna vez se me haya pasado por la cabeza la posibilidad de hacer un lifting para eliminar las patas de gallo, pero ahora he descartado por completo la cirugía: el botox es más natural. A pesar de eliminar un algún grado de felicidad, probado.

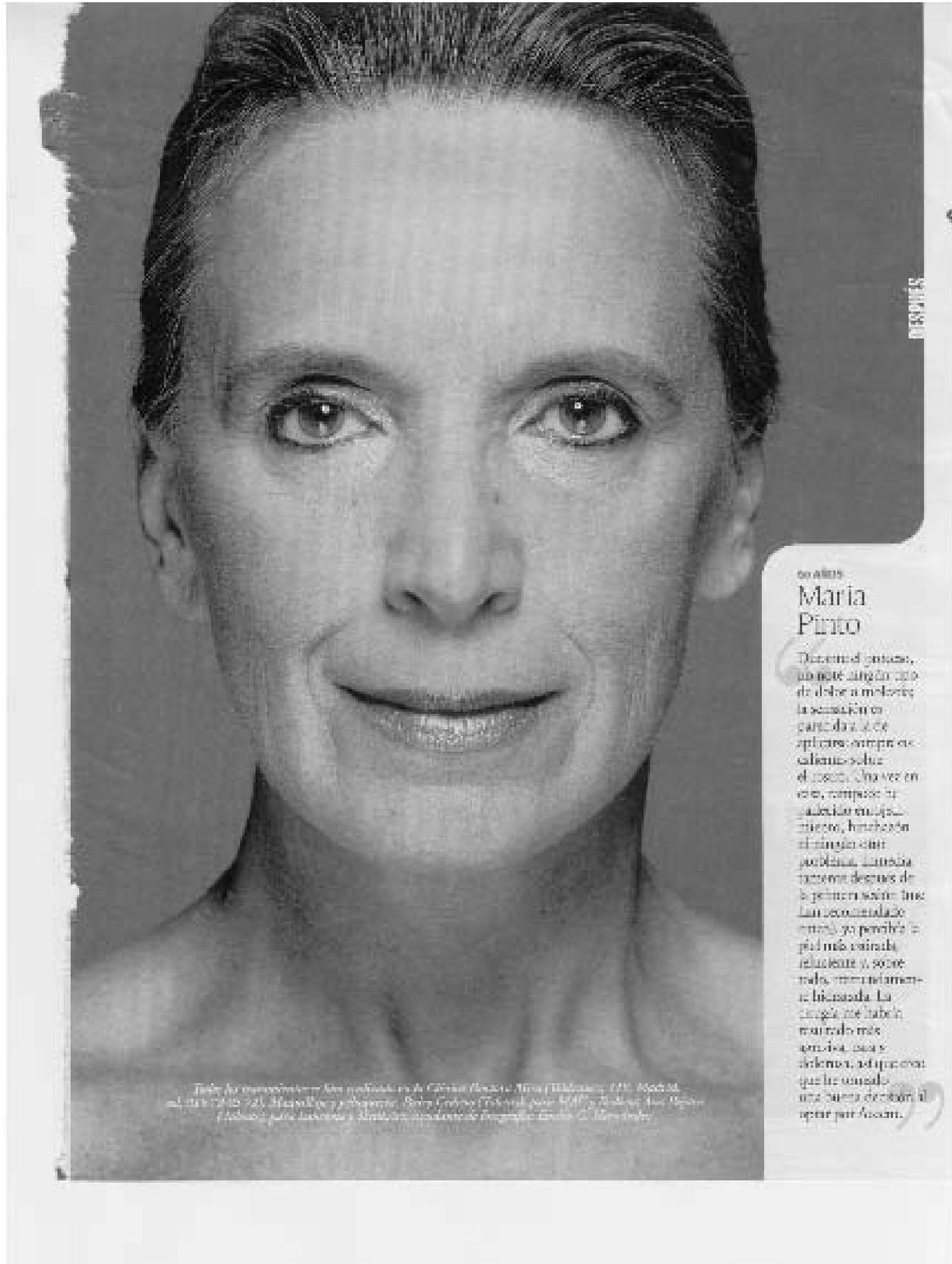
### Botox

**FINALIDAD** Reducir las arrugas de expresión local entre las cejas, el contorno de los ojos, la comisura y la frente.

**TIPO APLICACIÓN** Se realiza un lavado de la superficie de la paciente (clínica), luego masajear el contorno de los ojos y la zona de la frente. Luego se inyecta la sustancia y, a continuación, se aplica una mascarilla con acción vasoconstrictora, con el fin de reducir el edema. Al cabo de diez días es necesario una nueva cita para volver si hay que hacer algún retoque.

**PRECIO** 525 €.

Imagen 31: Yo Dona (mes de Noviembre)

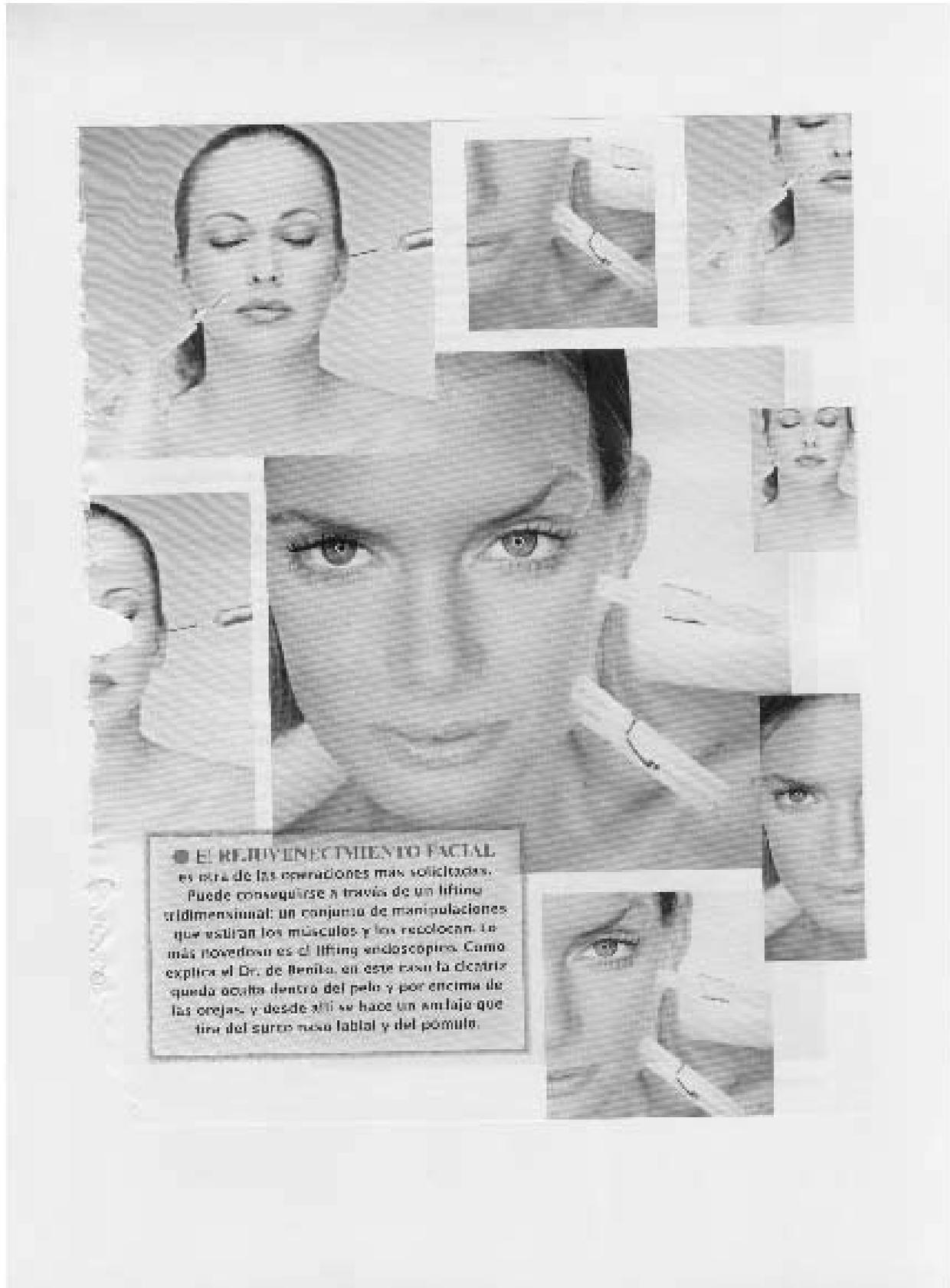


de años  
**Maria Pinto**

Después de tantos años, no me atrevo a decir que debe a mi propia sensación de cansancio o de que siempre he estado sola. Creo que en estos tiempos, cuando la vida es tan complicada, he hecho un trabajo muy bueno, he hecho el trabajo que me gusta. Después de la primera vez que me recomendaron, yo pensaba que iba a ser una mujer más joven, más bonita, más atractiva. Pero, en realidad, la cirugía me ha hecho sentirme más fuerte, más segura, más feliz. Yo creo que es una buena decisión que he tomado para mí misma.

*Toda la información de esta revista es de Gloria Elena Ariza (Hilobranca, 1961, Madrid), autora de 'Yo Dona' y 'Yo Dona 2'. María Pinto es una mujer de 45 años, casada, con tres hijos y una hija adoptiva. María Pinto es una mujer de 45 años, casada, con tres hijos y una hija adoptiva.*

Imagen 32: Yo Dona (mes de Diciembre)





Reportaje de *Vogue* del mes de noviembre sobre cirugía estética, médicos especialistas y operaciones.

Imagen 33:

¿Qué te has hecho?

A menudo formulada en voz baja, pero por tantas veces hemos hecho esta pregunta? El boom de la cirugía plástica ya no tiene marcha atrás. Yoana Ormeozbel analiza el fenómeno en profundidad

**T**ambién sabemos que desde hace tiempo y de forma progresiva, y en manos de cirujanos, la cirugía estética ha dejado de ser un acto de raras y famosas para pasar a ser una industria emergente y creativa que mueve miles de millones de euros y a la que recurren cientos de empresas estadounidenses. Desfilando a lo largo de 2007, en Estados Unidos, el país del mundo donde más se opera, se realizarán casi 15 millones de intervenciones frente a los 10,000,000 que se registraron en 1995, según *Statista* —firma el doctor José Manuel Pérez Maestre, presidente de la S.E.C.P.R.E. (Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reconstrucción y Estética) que dispone de estadísticas oficiales, pero «sabemos que en los últimos cinco años el número de intervenciones ha aumentado un 30% aproximadamente». Hay estadísticas que nos indican en el primer puesto entre los países que más se operan, después de Estados Unidos y Brasil, está el cuarto, después de estos dos países y

Venezuela. Esa cantidad de datos oficiales se debe según el doctor Pérez Maestre, ya que en todos los países, las cirujanas consultan a las mujeres en una proporción mayor al 90%. En España, la percepción sería un poco baja, así que solo podemos obtener datos en los momentos más críticos, cuando se pregunta al cirujano sobre temas generales y en que suele asociarse a referencias personales. Un ejemplo: la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reconstrucción y Estética sobre el aumento de mamas, junto con la liposucción, es una intervención estrella de la cirugía plástica por el número de prótesis vendidas. Es una cirugía de suma y vasta importancia: 45.000 prótesis al año. De ellas, 15.000 han sido diseñadas recientemente en mamas, lo que quiere decir que las otras 30.000 han servido para una cirugía de aumento de senos a la que se han sometido 15.000 mujeres, la mayoría jóvenes.

El aumento de moda de la cirugía plástica lo convierte en una realidad más próxima y cotidiana, de forma que si le afición a escribir te escriben los amigos de esta o aquella actriz para disculparse por estar por fuera, al seguirme se abren y descubren de las detalles del procedimiento que parecen ser una cirugía por decir que se había sometido a un lifting y que siguen manteniendo con delante los numerosos procedimientos de lifting, se abren sobre la curiosidad por saber qué detalles se han hecho lo vemos del todo para tener un aspecto tan sorprendido y, también, por supuesto, qué ha sido el motivo del lifting, por si algún día nos decidimos a pasar por el quirófano para dar un respiro. Además a las mujeres, por cierto, puede ser un gran



Imagen 34:

cedir, así sea su buen espíritu se le deba a un cirujano plástico, pero tal vez también haya espacio para la quírida más creativa de cualquier cirugía con respecto no es una cirugía plástica tan escapatoria a Los Ángeles, la ciudad del cirujano plástico más famoso por metro cuadrado, es el momento de la cirugía plástica, después de recibir que el momento de la cirugía plástica (el día del plástico) ha llegado para ambas; luego esperar el postoperatorio en cualquiera de los hoteles de lujo que están llenos con las clínicas y centros de la cirugía estética con los que ya están (una manda).

**Y** así, a finales de los ochenta, cuando se conectó la televisión por el quírida, la cirugía plástica ha ido haciendo un hueco en nuestras vidas. Es una industria de millones a la que cada vez más gente recorre para hacer realidad las fantasías más altas de belleza y juventud. El cirujano plástico crece de forma exponencial en la cirugía plástica en los últimos años. Desde el cirujano plástico José Luis Martín del Valle, uno de los máximos especialistas de nuestro país y quien nació en la cirugía del estropeado medio, pero ya en los ochenta diez veces más en el cirujano plástico de forma que se ha hecho un nombre en enfermedades, cirujano o deformidades graves; las imperfecciones de los adquiren una relevancia, cirugía y disformas corregidas. Por otra parte, las clínicas de belleza de nuestra sociedad, en especial en el mundo de salud se identifican con juventud. Desde aquí, se define un tercer factor, más que otro, los cirujanos de cirugía plástica surgen en los últimos quince años que se refieren a sus clínicas o centros de atención, sus ajustes, y sus posibilidades económicas con contribución que cubren un gran espacio social. Tienen es-

«Sólo Estados Unidos, Brasil, y a veces, Venezuela están por delante de España en número de intervenciones»

trada cumplir los objetivos señalados por el doctor Martín de Valle a finales de los ochenta, cuando se conectó la televisión por el quírida, la cirugía plástica ha ido haciendo un hueco en nuestras vidas. Es una industria de millones a la que cada vez más gente recorre para hacer realidad las fantasías más altas de belleza y juventud. El cirujano plástico crece de forma exponencial en la cirugía plástica en los últimos años. Desde el cirujano plástico José Luis Martín del Valle, uno de los máximos especialistas de nuestro país y quien nació en la cirugía del estropeado medio, pero ya en los ochenta diez veces más en el cirujano plástico de forma que se ha hecho un nombre en enfermedades, cirujano o deformidades graves; las imperfecciones de los adquiren una relevancia, cirugía y disformas corregidas. Por otra parte, las clínicas de belleza de nuestra sociedad, en especial en el mundo de salud se identifican con juventud. Desde aquí, se define un tercer factor, más que otro, los cirujanos de cirugía plástica surgen en los últimos quince años que se refieren a sus clínicas o centros de atención, sus ajustes, y sus posibilidades económicas con contribución que cubren un gran espacio social. Tienen es-

pero haberlo desde el punto de vista de las imágenes físicas que se les exigen, además, recluire en su caso durante semanas. A este tratamiento variaciones hay que añadir un aspecto cualitativo del que aún desconocemos las consecuencias. Es lo que Javier de Benito, ha bautizado como el auge de la cirugía plástica, en términos de calidad, número, que cubren estas disciplinas en el campo de cirugía estética, pero a menos visitados por la clase médica, pero muy visitados por el público, lo único importante en términos de calidad. Así el doctor de Benito, cuyo programa "El cuerpo perfecto" se sigue por quinientos millones de telespectadores y muy influyente de la radiación, según el doctor de Benito, son un aumento de aproximadamente el 10 por ciento en el número de intervenciones quirúrgicas. Ahora se está de debate en España una tercera cirugía.

**E**l programa "El cuerpo perfecto" de Javier de Benito, cuyo programa "El cuerpo perfecto" se sigue por quinientos millones de telespectadores y muy influyente de la radiación, según el doctor de Benito, son un aumento de aproximadamente el 10 por ciento en el número de intervenciones quirúrgicas. Ahora se está de debate en España una tercera cirugía. El programa "El cuerpo perfecto" de Javier de Benito, cuyo programa "El cuerpo perfecto" se sigue por quinientos millones de telespectadores y muy influyente de la radiación, según el doctor de Benito, son un aumento de aproximadamente el 10 por ciento en el número de intervenciones quirúrgicas. Ahora se está de debate en España una tercera cirugía. El programa "El cuerpo perfecto" de Javier de Benito, cuyo programa "El cuerpo perfecto" se sigue por quinientos millones de telespectadores y muy influyente de la radiación, según el doctor de Benito, son un aumento de aproximadamente el 10 por ciento en el número de intervenciones quirúrgicas. Ahora se está de debate en España una tercera cirugía.

«Cada vez más mujeres viajan con una amiga íntima a Los Ángeles, donde ambos se practican una before-and-after»





Imagen 37:

### CLÍNICAS

HISTORIA  
REVISTA - 1989

- **Alimentación:** La alimentación debe ser adecuada para el postoperatorio, que es muy delicado. La dieta debe ser rica en proteínas y fibra para evitar la constipación y el estreñimiento.

**INSTITUTO DE PATOLOGÍA VASCULAR**  
Centros: Madrid, Palma de Mallorca y Jerez. Información: 91 532 02 00

- **Neuroangiología:** Tratar afecciones vasculares periféricas, como la claudicación por esfuerzo.
- **Alimentación:** Disponer de los equipos más vanguardistas y los cirujanos veinticuatro horas al día para garantizar la seguridad de la intervención.

**CENTRO DE CIRUGÍA ESTÉTICA SERRANO 76**  
Teléfono: 91 460 01 00

- **Neuroangiología:** Tratar las zonas críticas con lesiones crónicas y arteriovenosas, aneurismas, con el apoyo de las últimas técnicas de la derivación. En este sentido, dirigido por el Dr. Vicente del Pando, practican además todo tipo de intervenciones de cirugía estética y la inserción de última generación.
- **Alimentación:** Realizan un tratamiento de rehabilitación de miembros inferiores, con infiltraciones de células de sustancia de colágeno.

**CLÍNICA PLANAS**  
C/ de Fortea, 10  
Teléfono: 91 532 02 00

- **Neuroangiología:** Todo tipo de técnicas. Bajo la dirección de Jorge Planas, trabajo un completo equipo de especialistas: Urología, cardiología, infirmitades, Vascular, etc.
- **Alimentación:** Siempre a la vanguardia en tecnología y técnicas. Desde el punto de los centros, poseen un sistema de Hitting similar al HARVEY.

**INSTITUT VILA-ROMERA**  
Vila Romera, 10. 28030 GATICA

- **Neuroangiología:** Técnicas de neuroangiología en el programa.



mo. **CLÍNICA**, una excelente preparación con el control de imagen por el médico en la misma intervención.

- **Alimentación:** Disponer de un sistema de imagen, cirugía de la mano y miembro superior.

**INSTITUTO DE CIRUGÍA PLÁSTICA JOSÉ LUIS MARÍN DEL YERRO**  
C/ de Arca, 5. 40100 TARRAGONA

- **Neuroangiología:** Cirugía de la mano.

El equipo de cirujanos dirigidos por el Dr. Manuel Yerro realizan intervenciones de aumento y reducción del tamaño de mama, reducción de pecho, mamoplastia invertida, liposucción de grasa localizada, cirugía de la cara que incluye el tratamiento.

- **Alimentación:** Equipo de imagen de última generación para la Dirección de la Cirugía Estética y en el mismo se efectúa desde un programa de formación más completo.



**CLÍNICA DEL DR. CERSUERO MOSQUERA**  
C/ de Arca, 5. 40100 TARRAGONA

- **Neuroangiología:** Tratamiento de afecciones vasculares periféricas y aneurismas en el miembro superior con el método de la derivación. Cuenta con un sistema de imagen de última generación de última generación.
- **Alimentación:** Cuenta con equipos de última generación en cirugía de la mano, estética y miembro superior.



**Planas**



Imagen 38:

PRONOVIGILE

## Últimas propuestas para DAR LUZ A TU BELLEZA

El Centro de Cirugía Estética Serrano, 76 es un punto de referencia clave en la cirugía plástica de vanguardia gracias a sus intervenciones quirúrgicas pioneras. Lo dirige el prestigioso Dr. Vicente del Pino, cirujano plástico y reconstructor que ha impulsado la aparición de nuevas técnicas en España.



**El otoño ¿es una época para someterse a una operación de cirugía estética?**  
Durante la época estival, las pacientes se han dado cuenta de sus manchas o excresos estéticos, por el hecho de verse en piscina y playas, en bikini o bañador, por lo que en septiembre se plantea corregir dichos defectos, mediante una intervención quirúrgica, para recuperarse durante el otoño-invierno y estar estéticamente aceptables para la primavera.

**¿Cuál es la técnica más eficaz para eliminar la grasa de la zona de las caderas, glúteos y piernas?**  
Sin duda alguna, la liposucción asistida por ultrasonidos LAL, mediante el sistema LYSONIX 3000, con su versión de ultrasonido pulsátil, es la técnica menos agresiva y más efectiva para la extracción de la grasa situada en la zona de las caderas, caderas, zona interna de muslos, cara interna de brazos y cara interna de axilas.

**Para conseguir un vientre plano, ¿se utilizaría la misma técnica?**  
Un vientre plano se consigue mediante una abdominoplastia o abdominoplastia, ya que los sistemas multiparás o en casos de peso han provocado una distorsión de rectos o, lo que es lo mismo, una separación de la musculatura abdominal, y la única manera de conse-

guir este vientre plano es mediante una reconstrucción quirúrgica mediante dicho procedimiento.

**Hablemos de los nuevos implantes mamarios. ¿Cómo se procede a la intervención? ¿Cómo evitar cicatrices?**  
Los nuevos implantes mamarios, que lleva utilizándose durante 8 años, se han de preparar *intraoperatoriamente* aumentando el grosor en *virgino o sólo 120 de látex*. Dependiendo del tamaño.

Con ayuda de las últimas técnicas tecnológicas y de las fórmulas más avanzadas, cada vez resulta más sencillo satisfacer todas tus necesidades de belleza.

lónico y canchama plástica, se calienta un cubilete y un modelo en agua y se consigue adecuada a cada paciente, en que desde hace 5 años a presente condicha a un aumento mamario quiere un pecho natural, sin excresos ni "bultos mamarios". La intervención se realiza en media hora, la colocación de las prótesis es retropectoral y la incisión submamaria, para que la cicatriz de 3 cm, quede justo en el surco submamario.

**¿Qué sistema utiliza en los tratamientos faciales que buscan la desaparición de las arrugas?**  
Hay en el mercado, actualmente, multitud de sistemas para el rellenado de arrugas, por ejemplo, colágenos, patas de gallo y pernilo la val, etc. Hay de *durabilidad temporal como 9 meses y 2 años, como son el Evolence®, el Hydralift® grupo 3*, especialmente indicada para someter el volumen labial, y sustancias de *relleno permanente, como el Alluvacel® (formado de hidroxiapatita) y Aquamid®*, gel de poliacrilamida. Normalmente, la gente joven opta por rellenos temporales y las pacientes con más de 40 años por sustancias de relleno permanente. Cuando respecto de las arrugas existe facilidad del tercio inferior de la cara, no utilizamos rellenos, sino la combinación con el Botox®, vendiéndose patente y aprobada por la FDA que provoca un estiramiento de la dermis y a la vez un enfriamiento, para producir un efecto tensar y elevar la tensión de dicho tercio inferior de la cara.

**¿Dónde realiza estas intervenciones?**  
Cualquier intervención sea con anestesia local, local y sedación, o sedación y/o general, ha de realizarse en un hospital con servicio de reanimación y UVI. Todas nuestras intervenciones se realizan en la prestigiosa Clínica Serrano.

Dr. Vicente del Pino, Pinar • Centro de Cirugía Estética Serrano, 76 • Serrano, 76, 1ª Izda, Madrid • Tel: 95 768 008  
[www.drdelpino.com](http://www.drdelpino.com) • e-mail: [cirugiastetica@drdelpino.com](mailto:cirugiastetica@drdelpino.com)









Imagen 42:

**CIRUJANOS PLÁSTICOS**

**La cirugía robótica tiene un gran futuro en muchas de las intervenciones estéticas**

En estos momentos vivimos de un avance del conocimiento que, desde Times Square de New York, ha traido consigo a un mundo que ha comenzado a utilizar como herramienta para operar a los pacientes, el uso de cirugía del futuro, de la ciencia y de la vida.

**Su especialidad.** Las cirugías y la colocación de prótesis de mama. Su especialidad no es sólo el volver las mujeres felices.

**Contacto.** Avda. Pallas, Madrid. Tel. 912 628 382.

• **JORGE PLANAS RIB**  
**Méritos.** Es miembro de todos los cuerpos de organización y sociedad profesional de medicina en el Departamento de la Clínica Plástica de la Secretaría General de la Asociación Española de Medicina Estética y Longevidad (SEMEL).

**Perfil.** Su principal especialidad, es la plasticidad, la cirugía pediátrica y la cirugía plástica facial y mastoidea de adultos jóvenes. Cree que en el futuro se podrá conseguir la cirugía y las nuevas tecnologías que se consiguen desde los computadores, para dar a las cosas vida.

**Especialidad.** Una especialidad que trabaja mucho en las intervenciones en las que se amerita más dentro de la cirugía que se adquiere a raíz de Jack Gitter y Don Bertram, en la operación de nariz y en la cirugía de los ojos.

**Contacto.** Jorge Planas Rib, Clínica Pallas, Madrid. Tel. 912 628 382.

• **JOSÉ SERRA RENDOM**  
**Méritos.** Socio fundador de la Asociación Española de Cirujanos Plásticos, perteneciente a todos los organismos de carácter científico e internacional y tiene publicados varios libros sobre cirugía plástica y estética.

En estos momentos vivimos de un avance del conocimiento que, desde Times Square de New York, ha traido consigo a un mundo que ha comenzado a utilizar como herramienta para operar a los pacientes, el uso de cirugía del futuro, de la ciencia y de la vida.

**Su especialidad.** Las cirugías y la colocación de prótesis de mama. Su especialidad no es sólo el volver las mujeres felices.

**Contacto.** Avda. Pallas, Madrid. Tel. 912 628 382.

• **ANTONIO TAPIA**  
**Méritos.** Con más de 20 años de experiencia en 100 intervenciones, como cirujano plástico en el sector del país. Miembro de los más prestigiosos sociedades médicas de su especialidad y que en su día se privó de la experiencia y operó en la Clínica Quirón.

**Perfil.** No se opera la función genital de un paciente que a los 15 años sufrió el amputación de la base de la base de la base. Considera que la investigación en cirugía moderna ha sido lo que le permite generalizarla.

**Su especialidad.** El tratamiento del SMAS (lifting) es su especialidad de esta, se realiza en volumen. Pero las cirugías que realiza en los últimos años, están más relacionadas con la cirugía de la cara y de la boca y de la nariz superior.

**Contacto.** Antonio Tapia, Barcelona. Tel. 912 375 643.

83



Imagen 43:

MÉDICOS ESTÉTICOS

# sin usar el bisturí

En un futuro, la cirugía estética será más cosmética que plástica; jeringas, ondas, energías lumínicas y biestimulación relegarán al bisturí.

**n**ada al amparo de la belleza del bisturí y con vocación de cirugía y regeneración, la medicina estética es la que realmente duelen quimólas. Sus especialistas conocen todos los secretos de los ritmos de juventud y mantienen las líneas más exigentes.

**ENRIQUE BASSAS MERCADÉ**

- Es especialista Médico como cirujano, se especializó posteriormente en algunos de las mejores profesionales españolas y americanas en energías láser y plásticas, intervenciones en el cuerpo humano y técnicas avanzadas de rejuvenecimiento.
- Es miembro fundador de la SEECI (Sociedad Española de Medicina Estética).
- Su filosofía estética, está inspirada en el arte y en la naturaleza, para el paciente.

Enrique Bassas Grau, lo introdujo en Europa a finales de los 60s. Hoy, los micro y mini-cajitos, con guías ultrasónicas mucho más duraderas y estables. El proceso requiere varias intervenciones, entre 600 y 800, y los resultados definitivos se aprecian a los cuatro meses de tratamiento, cuando el colágeno totalmente se reconstituye.

- **Clínica Intergénica**, Realiza la radioterapia en prolapso de la piel o de los ojos, separada a un mínimo de 4 meses, consigue mejores resultados con la facilidad de eliminar la radiación propia de fibroblastos.
- **Clínica PWave, C. Barcelona**, Tel: 93 490 0291

**DR. JOSÉ BARBA MARINZ**

- Su filosofía, siempre y lo contrario de las demás técnicas de rejuvenecimiento cosmético, son especialistas en cirugía y en patología mecánica y poso consultó en sus clínicas de Madrid y Zaragoza.
- Su filosofía estética, sus técnicas personalizadas para tratar la obesidad hasta la reducción de facciones. Su terapia se centra en el rejuvenecimiento facial y corporal en cirugía.
- **Clínica Intergénica, Bioting** (comp. cosmética), Tel: 91 60 00 00

1. The Dermatologist de los Estados Unidos, Dr. Audrey Kain, 254, Dr. Sherry A. Shuster, 2. Clínica Intergénica, 3. Clínica PWave, Dr. Enrique Bassas, 4. Clínica Intergénica, 5. Clínica PWave, 6. Clínica Intergénica, 7. Clínica PWave, 8. Clínica Intergénica, 9. Clínica PWave, 10. Clínica Intergénica, 11. Clínica PWave, 12. Clínica Intergénica, 13. Clínica PWave, 14. Clínica Intergénica, 15. Clínica PWave, 16. Clínica Intergénica, 17. Clínica PWave, 18. Clínica Intergénica, 19. Clínica PWave, 20. Clínica Intergénica, 21. Clínica PWave, 22. Clínica Intergénica, 23. Clínica PWave, 24. Clínica Intergénica, 25. Clínica PWave, 26. Clínica Intergénica, 27. Clínica PWave, 28. Clínica Intergénica, 29. Clínica PWave, 30. Clínica Intergénica, 31. Clínica PWave, 32. Clínica Intergénica, 33. Clínica PWave, 34. Clínica Intergénica, 35. Clínica PWave, 36. Clínica Intergénica, 37. Clínica PWave, 38. Clínica Intergénica, 39. Clínica PWave, 40. Clínica Intergénica, 41. Clínica PWave, 42. Clínica Intergénica, 43. Clínica PWave, 44. Clínica Intergénica, 45. Clínica PWave, 46. Clínica Intergénica, 47. Clínica PWave, 48. Clínica Intergénica, 49. Clínica PWave, 50. Clínica Intergénica, 51. Clínica PWave, 52. Clínica Intergénica, 53. Clínica PWave, 54. Clínica Intergénica, 55. Clínica PWave, 56. Clínica Intergénica, 57. Clínica PWave, 58. Clínica Intergénica, 59. Clínica PWave, 60. Clínica Intergénica, 61. Clínica PWave, 62. Clínica Intergénica, 63. Clínica PWave, 64. Clínica Intergénica, 65. Clínica PWave, 66. Clínica Intergénica, 67. Clínica PWave, 68. Clínica Intergénica, 69. Clínica PWave, 70. Clínica Intergénica, 71. Clínica PWave, 72. Clínica Intergénica, 73. Clínica PWave, 74. Clínica Intergénica, 75. Clínica PWave, 76. Clínica Intergénica, 77. Clínica PWave, 78. Clínica Intergénica, 79. Clínica PWave, 80. Clínica Intergénica, 81. Clínica PWave, 82. Clínica Intergénica, 83. Clínica PWave, 84. Clínica Intergénica, 85. Clínica PWave, 86. Clínica Intergénica, 87. Clínica PWave, 88. Clínica Intergénica, 89. Clínica PWave, 90. Clínica Intergénica, 91. Clínica PWave, 92. Clínica Intergénica, 93. Clínica PWave, 94. Clínica Intergénica, 95. Clínica PWave, 96. Clínica Intergénica, 97. Clínica PWave, 98. Clínica Intergénica, 99. Clínica PWave, 100. Clínica Intergénica.







Imagen 46:

# TODO LO QUE HAY QUE SABER DE LAS PRÓTESIS MAMARIAS

**¿Con qué frecuencia se operan el pecho las mujeres españolas?**

En España la frecuencia anual es de un 12%. Busquemos el equivalente a los operados por año por millón de habitantes una 19.000 mujeres.

**¿Qué pasa con las prótesis, se rompen, ¿entonces hay que reemplazarlas?**

Las prótesis modernas han evolucionado muchísimo. Los estudios científicos dicen que abarcan de un 95% de las prótesis antiguas pueden romperse en 10 años. De ahí que se hayan hecho de silicona. Eso, no coincide con las prótesis de nueva generación. Su durabilidad está estimada en que un 2,5% puede sufrir algún fallo, pero no se rompe ni siquiera después de cincuenta años. Los países con mayor dependencia de las prótesis son de aquellas que pueden tener tres

veces la expectativa de vida para poder llegar

**¿Cuál es la queja más habitual?**

Hacer falta más en duda, el empujamiento de alguna prótesis (principalmente). Con las prótesis de forma geométrica esto ha dejado de ser un problema. Si en estas cosas un poco, en la actualidad se hace más frecuente lo que el volumen y la forma no es el que operaban. Muchas veces nos indican que cuando un pecho queda y que no se va a operar siempre las da miedo. Pero luego les gusta haber realizado un procedimiento

**¿Se puede poner la sala que una quiere?**

Por poder hacer se pueden hacer muchos

beneficios para las que operan que se va una operación para salir de sala y no quiere decir que según las características de la forma de cada mujer, puede ser que en algunos casos se marcan las líneas naturales, como mujer es el implante, más prótesis pueden encontrarse a los que por eso se mejor el resultado del implante que sea poco natural o que el que antes, no se quepa.

**Una pregunta importante que muchas mujeres se hacen es si con una prótesis producen alguna enfermedad o cáncer.**

No, en absoluto, ni el aumento del riesgo de cáncer, ni muchos otros efectos.

**¿Es posible decir que el seguimiento de un pecho operado es totalmente normal?**

El seguimiento es el mismo que se en una mujer no operada. Hay que hacer una mamografía anual a partir de los 40 años, o a partir de los 35 si tiene antecedentes de haber de mama en su familia. Bien es verdad que la mamografía puede adelantarse (al menos de un 15%) a la hora de diagnosticar un tumor de mama de un pecho operado. Pero, en el momento, es un pecho operado es mucho más fácil tocar cualquier tumor que se quepa. Lo que le puede pasar se así de una mujer que no se quepa a la mamografía anual. Resumiendo, se diagnosticar más un tumor de mama en pecho con prótesis que en uno de pecho sin.

**Para terminar, citamos algunas preguntas para nuestras lectoras**

1. Que se realizará que se, cirugía para el resto de operación en Clínica Mútua de Cardener y Fontser.
2. Que la cirugía anual se realiza la intervención en un día.
3. Que los implantes son de gel de silicona de alta calidad.
4. Que después de tiempo para hablar con su médico, se le quepa lo que quiere conseguir. Las prótesis, cualquier cosa que haga conseguir a su tranquilidad que es el único objetivo pero que el resultado sea satisfactorio.



DR. WILFREDO CALDEVILLA DOMÍNGUEZ  
CIRUJANO PLÁSTICO Y ESTÉTICO  
CENTRO MÉDICO TERNON





Imagen 48:



PROFESIONISTA

# “UNA BUENA IMAGEN TE ABRE MUCHAS PUERTAS”

El doctor Javier Mato Ansorena, cirujano plástico, reparador y estético, lleva más de 20 años en el ejercicio de una profesión que, según sus palabras, “ayuda al paciente a reforzar la autoestima”. Hemos querido aprovechar su dilatada experiencia para hablar con él y que nos informe de las novedades que se han ido incorporando en los últimos años.

**Dr. Mato Ansorena, ¿a qué cree que se debe el crecimiento que ha experimentado la cirugía estética últimamente?**

La cirugía ha mejorado la cirugía ha avanzado muchísimo, cada día se hacen más y se hacen mejor. Actualmente, los cirujanos innovan con los últimos avances tecnológicos, los materiales, con procedimientos más rápidos y dejando un aspecto más natural. El paciente es consciente hoy en día, gracias a los recursos gráficos que el cirujano le ofrece.

**¿Qué intervención destacaría de todas las que se realizan en su clínica?**

Una intervención que cada vez tiene más éxito es el aumento mamario en pacientes. Clínica Mato Ansorena es pionera en la utilización de los implantes de forma mínimamente invasiva, introduciendo la prótesis a través de una incisión mínima (solo 3 y 5 milímetros). De esta forma, la incisión puede estar en el axila o en el abdomen, lo que permite una intervención que se realiza con mucha menos cicatrización y que tiene un postoperatorio más cómodo. Se realiza las nuevas adopciones con satisfacción del 60% de las nuevas.

**¿Que soluciones ofrece la Clínica Mato Ansorena para los problemas de sobrepeso y grasa acumulada?**

En nuestra clínica, una de las intervenciones que más se realiza es la liposucción, una técnica que ha revolucionado la cirugía plástica y que consigue eliminar las depósitos de grasa que se acumulan en diferentes partes del cuerpo: abdomen, piernas, brazos, axilas, codos, caderas, rodillas, nalgas, etc. Nos preocupamos, además, de ofrecer todo el Postoperatorio de Rehabilitación Corporal que incluye la liposucción con técnicas mínimamente invasivas y esta técnica, además, permite ejercer no solo en lo que se refiere a la pérdida de la grasa acumulada, sino también en el tratamiento de celulitis, fleoides y estrías. Con este programa personal se se

consigue una verdadera metamorfosis y rejuvenecimiento corporal.

**¿Cómo se consigue hoy un rejuvenecimiento facial natural?**

Para lograrlo es muy importante conocer la cara de cada paciente. Hoy la cirugía de rejuvenecimiento facial consigue resultados muy naturales, porque se tratan los músculos, la piel y se reafirma toda la estructura dérmica que debe estar en su lugar. Este nuevo concepto incluye, además de la cirugía, una estimulación previa mediante la corriente de ondas cortas de radiofrecuencia para aminorar la caída de la piel y estos tratamientos, asociados con la aplicación de ácido hialurónico y con las terapias con toxina Botulínica, consiguen un tratamiento postoperatorio mínimo, con pocas molestias y cicatrices.

Combinando la cirugía con la medicina estética se consigue un rejuvenecimiento facial más natural, que resulta más satisfactorio a la hora de la pérdida de peso, la eliminación del surco nasogeniano o la mayor definición del pliegue manducular.

**¿Es la medicina estética complementaria de la cirugía?**

Si miramos la medicina estética está en constante evolución, cada día se descubren nuevos tratamientos, naturalmente a raíz de los problemas estéticos. Clínica Mato Ansorena, en este sentido, hace tiempo por medio de la medicina estética, ofrece un programa completo para dar al paciente un tratamiento más preparado y le da un mejor resultado.

**Por último, Doctor, ¿le damos demasiada importancia a nuestra imagen?**

En estos días que vivimos en una sociedad donde la imagen es importante, estamos consiguiendo un trabajo. Hay tanta presión como nunca, las mujeres quieren estar mejor porque son conscientes de que una buena imagen les abre muchas puertas.

CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y ESTÉTICA - ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN - DERMATOLOGÍA - PATOLOGÍA MAMARIA - PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DE VARICES - MEDICINA ESTÉTICA - REJUVENECIMIENTO FACIAL - REMODELACIÓN CORPORAL - DEPLICACIÓN LASER - BLANQUEAMIENTO DENTAL

CLÍNICA MATO ANSORENA C/ BELALCÁZAR 4, 28006 MADRID, TEL.: 915 62 65 05  
AVDA. SAN FRANCISCO JAVIER 19, 41005 SEVILLA, TEL.: 954 63 91 99  
www.mato-ansorena.com

Imagen 49:

PROMOVGUE

# CIRUGÍA ESTÉTICA & PROGRAMA ANTIAGING



La solución más completa para estar perfecta, hacia una vida más saludable. Un programa en dos pasos complementarios para mejorar tu salud y belleza.

**E**l prestigioso cirujano Dr. Jesús Benito en colaboración con la Dra. Manzano y la Dra. Salvador, del Antiaging Group BCN, son pioneros de una nueva forma de entender la belleza. Su innovador concepto se centra no sólo en intervenciones de cirugía estética puntuales enfocadas a una mejor estética de la persona, sino también en un intenso seguimiento a través de un programa personalizado de diagnóstico y tratamiento antiaging. De esta forma, se abre un nuevo abordaje en la lucha contra la edad. Este nuevo equipo de especialistas, que cuenta con una amplia experiencia en cirugía plástica estética, se encargará de ofrecerte una solución a tu medida. Así, el doctor en Medicina y Cirugía y Especialista en Cirugía Plástica y Reparadora Jesús Benito, se encarga de la parte que requiere una intervención quirúrgica, digamos enfocada a remodelar la figura o el rostro, mientras las doctoras Manzano y Salvador, con su programa antiaging, facilitan el mantenimiento del tono corporal y la forma de mantener joven el organismo, algo de sobra necesario dado el ritmo de vida que llevamos en la actualidad.

Una concepción global de la belleza para que también te mantengas en plena forma.

**Tal programa se basa en cuatro puntos esenciales:**  
 1. Análisis del estado de salud con parámetros metabólicos, hormonales, bioquímicos...  
 2. Estudio de los hábitos de vida como la actividad física, alimentación, intelectual y sexual.  
 3. Análisis desde una perspectiva médica de la actividad física adecuada en base a un estudio cardiovascular previo.  
 4. Orientación hacia una vida más saludable, según los resultados de todos los estudios previos, con un programa encaminado a resolver o mejorar situaciones de estrés osado que permitan restablecer el equilibrio entre edad biológica y edad cronológica.

Clínica Dexeus - Pareterium - Tardis Pcs, 103 A - 08017 Barcelona - Tel. 93 490 67 02  
 info@medicina-antiaging.com - www.medicina-antiaging.com - www.cirurgia-estetica.com



Imagen 50:

CIRUGÍA ESTÉTICA

# prodigios de bisturí

Nada que ver con el ayer. Hoy, las técnicas de cirugía estética juegan con la precisión y los nuevos materiales para conseguir resultados cada vez más naturales y duraderos.

**p**asar por el quinquenio dejó de ser privilegio de los nobles y sus príncipes. Hoy, más que nunca, la cirugía estética es una de las actividades más demandadas por la población. En los últimos años, la demanda de procedimientos de cirugía estética ha crecido de forma exponencial. Y esto no es casualidad. La cirugía estética es una de las actividades más demandadas por la población. En los últimos años, la demanda de procedimientos de cirugía estética ha crecido de forma exponencial. Y esto no es casualidad. La cirugía estética es una de las actividades más demandadas por la población. En los últimos años, la demanda de procedimientos de cirugía estética ha crecido de forma exponencial. Y esto no es casualidad.

**TOCAR Y RETOCAR**  
El diffegeto, ese que permite...  
Los resultados de la cirugía estética son cada vez más naturales y duraderos. Esto se debe a los avances en las técnicas y los nuevos materiales utilizados. Los resultados de la cirugía estética son cada vez más naturales y duraderos. Esto se debe a los avances en las técnicas y los nuevos materiales utilizados.



Imagen 51:

**CIRUGÍA ESTÉTICA**

muñido lentamente con el dedo índice y el pulgar. Primero la mandíbula... Más tarde en el resto del cuerpo se podrá aplicar lo que se ha aprendido.

**CAMBIO DE CORTE**  
El avance de la tecnología quirúrgica, más concretamente de la laparoscopia, ha revolucionado la estética de las caderas de las mujeres. Las técnicas de incisión, coagulación y sutura que hoy están revolucionando los quironámicos de las caderas más comunes. Un ejemplo, la colocación de un proceso mamario que antes era submamario o subaxilar, ahora se decanta a subcubital; antes, la silicona se ponía expandida, ahora se coloca en gel cohesivo que se adapta a todo perfil de cadera y cadera. ¿Y los resultados? Casi invariables, débiles o nulos.

Que cambio de dirección es el de la cirugía estética con el nuevo liderazgo Reconstructive Effect, R.A.R.E., entre los expertos. En vez de centrar sobre un plano horizontal, como se veía hasta ahora, se eleva hasta un plano vertical. Ahí la cohesión y los resultados, mejor más rápidos y casi sin cicatrices.

**LA UNIÓN HACE LA FUERZA**  
La unión de los cirujanos americanos con los británicos de los resultados estéticos y el resto de la intervención. Los cirujanos presionados por sus colegas españoles tras la intervención. Un ejemplo es una operación de abdomen que se ha convertido en un procedimiento de un solo día de trabajo de cirugía. El objetivo es conseguir que se termine a las 12 horas y se vaya a casa con el paciente. ¿Y el resultado? La operación al día siguiente, que se va a casa a las 12 horas y se va a casa a las 12 horas. Con los nuevos tratamientos, algunos especialistas son capaces de

modelar rodillas y tobillos con la precisión de un artesano. Un mano de obra especializada formada para remodelar las caderas y caderas.

**TÉCNICAS DE VANGUARDIA**  
La tecnología de mano de obra. Lo que hoy en día se ha convertido en un estándar de la cirugía estética que no es de menos que en los países y métodos más sofisticados y más seguros y seguros. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía y proporcionar el mejor resultado de la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía.

**Técnica S.A.R.E.®**  
Pilling vertical.  
Javier de Barrio, vicepresidente de la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica y uno de los especialistas en Elfin de mano de obra, afirma que uno de los grandes avances de esta

**El tiempo de quirófano con las nuevas técnicas de cirugía estética se ha reducido hasta en dos tercios. Lo que antes tardaba 3 horas, ahora se hace en 1**

técnica es que con un solo día de trabajo se puede hacer la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía.

des, realizadas con un material reabsorbible, se descomponen por sí solas los 3 meses; para ser retirado antes que el tejido se agude. Los resultados se consiguen en pocos días. Se pueden conseguir resultados generales que se consiguen con cirugía. Los resultados son perfectos a las 12 horas y el tiempo de quirófano con respecto a los lifting con cirujanos se reduce en 2 horas. Coste: 5.000 €.

• **El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía.**  
Barcelona, tel. 932 530 282 o [www.internationalplastic.com](http://www.internationalplastic.com) y Clínica Hertz, Barcelona, tel. 932 530 812 o [www.dmdermologia.com](http://www.dmdermologia.com) en la Clínica Mira América, tel. 602 227 975 en Miami y Seattle.  
New York, también como nada.  
Estos datos de mano de obra se consiguen con el fin de proporcionar el mejor resultado de la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía. El fin es proporcionar el mejor resultado de la cirugía.









Imagen 53:



# CIRUGÍA ESTÉTICA

## informato

**n**uestro informe trata de muchas cosas con sus lectores, desde la realización de cirugía estética de desdoblamiento de nariz, que es una operación que puede ser muy sencilla y que se realiza en un tiempo muy corto, hasta la realización de cirugía estética de desdoblamiento de nariz, que es una operación que puede ser muy sencilla y que se realiza en un tiempo muy corto.

En consecuencia, de forma sencilla, con la ayuda de unos dibujos, fotografías y vídeos especialmente elaborados para este fin.

Además, se incluye como en la actualidad, al mismo tiempo que se realiza el procedimiento.

Desde 1904, el doctor Ignacio Ferrández Sanjaume, de la Universidad de Valencia, fue el primero en realizar esta operación.

En la actualidad, esta operación se realiza en un tiempo muy corto y se puede realizar en un tiempo muy corto.

### Más allá de las grandes operaciones de cirugía estética, en la actualidad mancan los pequeños retoques

La otra razón de la operación es, hasta ahora, la consecuencia de que el médico, por lo general, para realizar la operación, debe estar en un tiempo muy corto y se realiza en un tiempo muy corto.

En consecuencia, de forma sencilla, con la ayuda de unos dibujos, fotografías y vídeos especialmente elaborados para este fin.



Tras todo el proceso de recolección de imágenes de publicidad sobre la cirugía estética, la conclusión principal es que es un tema que está muy presente en la sociedad y en todos los medios de comunicación, tanto convencionales como no convencionales gracias a sus constantes campañas publicitarias y reportajes recurrentes en casi todos los Medios de Comunicación para Masas. Asimismo se ha contrastado que estos medios se posicionan en general a favor de la cirugía y de su utilización controlada por expertos. Incluso se ha emitido algún reportaje especial sobre los riesgos del turismo de bisturí en países como Brasil y Colombia.

Los puntos fuertes de la campaña de imagen de las Clínicas se basan en:

- Dan solución a una necesidad.
- En algunos casos se pueden evitar problemas psicológicos, como los complejos, entre otros.
- Mediante publicidad continua y transparente se está intentando dar una idea de normalidad a la sociedad.
- Cada vez son más los medios de comunicación en los que se promocionan, tanto convencionales, como no convencionales.
- Su mensaje va enfocado a ayudar a personas con casos extremos de necesidad.
- Mejoran la imagen de las personas.

Los puntos de ataque a sus postulados se centran en:

- Mucha presencia en anuncios de modelos con físico espectacular desviando la realidad.
- Es bastante cara.
- Puede provocar la muerte.
- Existencia de clínicas ilegales que pueden afectar negativamente a la imagen del resto de clínicas.
- Cada vez es más la gente joven que se opera por influencias exteriores, o por conseguir los cánones de belleza.



- Poca información sobre el riesgo de la cirugía.
- Pueden provocar deformaciones físicas si no se trata con cuidado, y especialización.
- Se prometen resultados (a veces milagrosos) que muchas veces no se consiguen.

La imagen de la Cirugía Estética es hoy un tema recurrente en la sociedad, presentando tantos detractores como seguidores. El hecho de que el bombardeo publicitario sea amplio supone que el dinero que se mueve es mucho y por ello el interés de los prescriptores de negocio.

Esta investigación pretendió plantear un 'Usted está aquí' como paso previo para poder comprender mejor el funcionamiento mercantil de una industrial que actúa como un *lobby* (junto a las farmacéuticas) dentro del campo médico.

Esperamos haber contribuido a su mayor y mejor conocimiento desde el punto de vista del análisis de su comunicación persuasiva.

NÍHIL ÓBSTAT . IMPRIMATUR

## 7. Bibliografía

CALDEVILLA DOMÍNGUEZ, David (2006): *Campaña de imagen sobre la Cirugía Estética*. Visión Net. Madrid.

ABC: [www.abc.es](http://www.abc.es)

DIARIO QUÉ: [www.que.es](http://www.que.es)

DIARIO 20 MINUTOS: [www.20minutos.es](http://www.20minutos.es)

## REVISTA DE LA SEECI

Caldevilla Domínguez, David (2007): La imagen de la cirugía estética y su presencia en los medios de comunicación. Nº 14. Noviembre. Año XI. Páginas 83-172  
ISSN: 1576-3420 DOI: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2007.14.83-172>

---



EL MUNDO: [www.elmundo.es](http://www.elmundo.es)

EL PAÍS: [www.elpais.com](http://www.elpais.com)

LA RAZÓN: [www.larazon.es](http://www.larazon.es)

LA VANGUARDIA: [www.lavanguardia.com](http://www.lavanguardia.com)

CADENA COPE: [www.cope.es](http://www.cope.es)

CADENA SER: [www.cadenaser.com](http://www.cadenaser.com)

CADENA SER: Programa especial sobre la cirugía estética

[www.cadenaser.com/archivo/buscando.html?query=cirugia%20estetica&sitio=&formato=T,A&donde=&medio=csr&seleccionaDia=&seleccionaMes=&SeleccionAnyo=&seleccionaDiaHasta=&seleccionaMesHasta=&seleccionaAnyoHasta=&fechaultimos=&order=&keyword=&docPage=10&docStart=11](http://www.cadenaser.com/archivo/buscando.html?query=cirugia%20estetica&sitio=&formato=T,A&donde=&medio=csr&seleccionaDia=&seleccionaMes=&SeleccionAnyo=&seleccionaDiaHasta=&seleccionaMesHasta=&seleccionaAnyoHasta=&fechaultimos=&order=&keyword=&docPage=10&docStart=11)

ONDA CERO: [www.ondacero.es](http://www.ondacero.es)

RADIO NACIONAL DE ESPAÑA: [www.rtve.es/radio](http://www.rtve.es/radio)

ANTENA 3: [www.antena3.com](http://www.antena3.com)

LA CUATRO: [www.cuatro.com](http://www.cuatro.com)

TELE 5: [www.telecinco.es](http://www.telecinco.es)

TELEMADRID: [www.telemadrid.es](http://www.telemadrid.es)

TELEVISIÓN ESPAÑOLA: [www.rtve.es](http://www.rtve.es)