80 AÑOS
1941 - 2021

SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA SCCP – 80 AÑOS

TE DAMOS CONFIANZA

SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

www.sccp.cl

MEDCORP

Somos una empresa que brinda los mejores productos para procedimientos médicos con marcas líderes y un servicio de excelencia. Contamos con los más avanzados, certificados, eficaces y modernos equipos e insumos de la industria, avalados por los más importantes organismos mundiales de la salud.

Tecnología de punta, eficiencia y atención personalizada.
Los invitamos a explorar más sobre nuestras líneas y productos en

www.medcorp.cl

El cuidado y bienestar de nuestros pacientes es nuestro principal objetivo.

GC Aesthetics™ PMT CORPORATION 3M + KCI GALATEA INTERNATIONAL mtfbiologics WELLS JOHNSON COMPANY PRAIRIE

Av. La Dehesa 1201, Torre Oriente, Of. 608, Lo Barnechea | (+56 2) 29516936 | contacto@medcorp.cl

Índice

80 AÑOS
1941-2021

PAG. 05 — Editorial

PAG. 06-07 — Directorio 2020 - 2021

PAG. 08 — In Memoriam

PAG. 09-10 — Desde Su Interior

PAG. 12-13 — Opinión

PAG. 14-18 — Historia De La Cirugía Plástica En Chile

PAG. 20-24 — Reconocimiento De La Especialidad En Chile

PAG. 26-29 — Desarrollo De La Cirugía Plástica Chilena En El Contexto Latinoamericano

PAG. 30-32 — Conacem Y El Proceso De Certificación En Cirugía Plástica

PAG. 34-36 — Formación De Cirujanos Plásticos En La Universidad De Chile

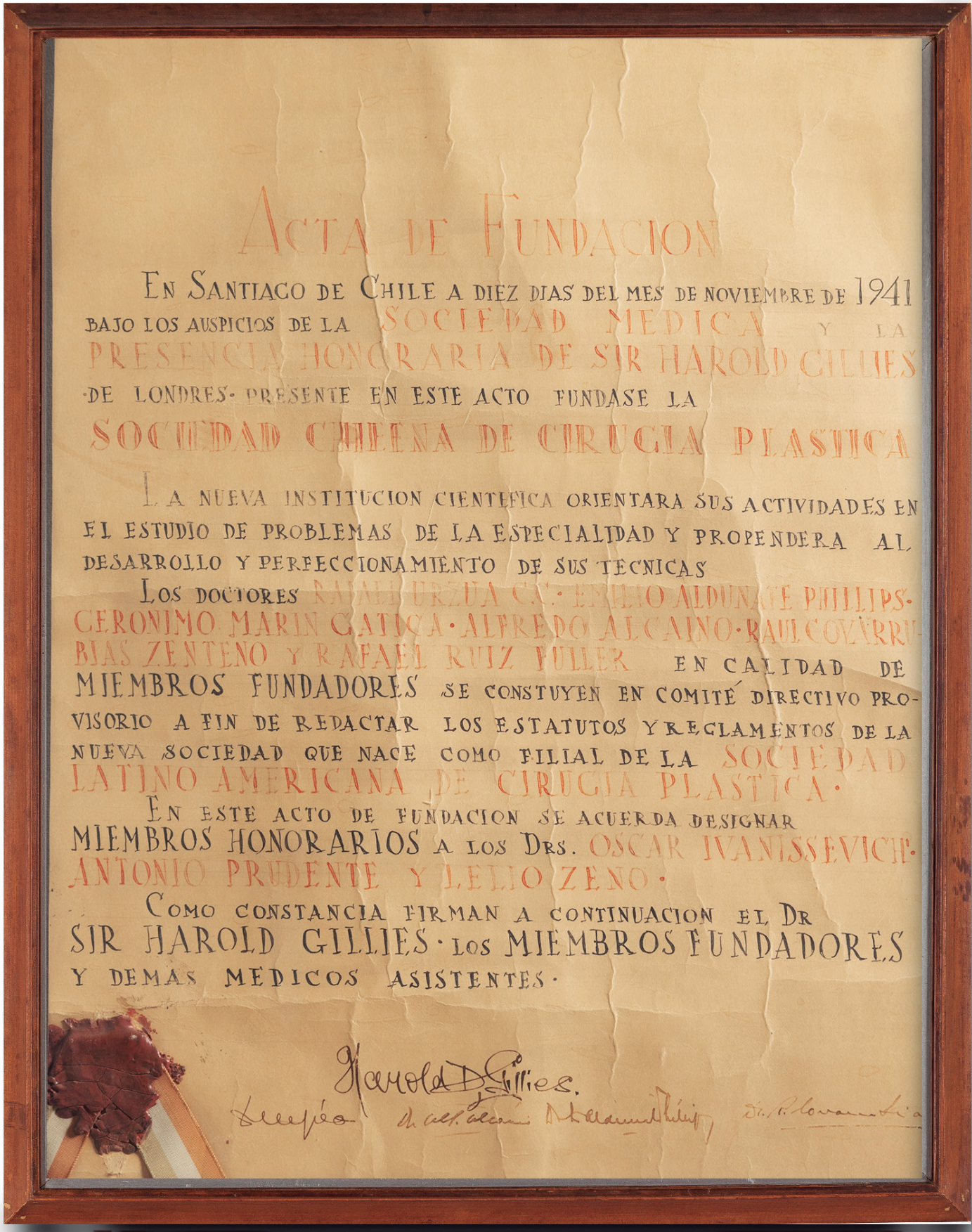
PAG. 38-42 — Formación De Cirujanos Plásticos En La Universidad Católica

PAG. 44-47 — Situación Actual De La Cirugía Plástica En Chile

PAG. 48-50 — Nuevas Perspectivas En El Ejercicio De La Cirugía Plástica

PAG. 51-54 — Residencia En México: Una Experiencia De Grandes Aprendizajes

PAG. 55-57 — Especialista Venezolano en su Camino Hacia la Certificación en Chile



ACTA DE FUNDACION

En Santiago de Chile a diez dias del mes de noviembre de 1941 bajo los auspicios de la SOCIEDAD MEDICA Y LA PRESENCIA HONORARIA DE SIR HAROLD GILLIES de Londres- presente en este acto fundase la

SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGIA PLASTICA

La nueva institucion cientefica orientara sus actividades en el estudio de problemas de la especialidad y propendera al desarrollo y perfeccionamiento de sus tecnicas

Los doctores RAFAEL URZUA C.- EMILIO ALDUNATE PHILIPS- GERONIMO MARIN GATICA- ALFREDO ALCAINO- RAUL COVARRUBIAS ZENTENO Y RAFAEL RUIZ FULLER en calidad de MIEMBROS FUNDADORES se constuyen en comité directivo provisorio a fin de redactar los estatutos y reglamentos de la nueva sociedad que nace como filial de la SOCIEDAD LATINO AMERICANA DE CIRUGIA PLASTICA.

En este acto de fundacion se acuerda designar MIEMBROS HONORARIOS a los Drs. OSCAR IVANISSEVICH- ANTONIO PRUDENTE Y LELIO ZENO.

Como constancia firman a continuacion el Dr SIR HAROLD GILLIES- los MIEMBROS FUNDADORES y demas MEDICOS ASISTENTES.

Harold D. Gillies.

Editorial

80 AÑOS DE LA SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

El Directorio de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica ha recibido la invitación de realizar un numero único de la revista aniversario, a propósito de conmemorar, en noviembre de 2021, los 80 años de la creación de esta sociedad. Evento que quedó plasmado en un acta histórica, bien resguardada, que tiene la rúbrica del Dr. Sir Harold Gillies, destacado cirujano plástico inglés, quien estuvo presente en esa ceremonia.

Con una mirada en perspectiva, esta revista comienza con la Historia de la Cirugía Plástica en Chile, iniciada por cirujanos generales de esa época; seguida de un relato del reconocimiento de la especialidad en el país y el esfuerzo hecho por muchos para su reconocimiento como especialidad derivada de la cirugía general.

Se destaca la importancia de los médicos fundadores y de aquellos que han tenido un impacto en el desarrollo de la especialidad, haciendo un reconocimiento a los especialistas fundadores. Bajo su alero se formaron los primeros cirujanos plásticos, los que posteriormente ampliaron los conceptos iniciales, impactando los programas de formación docente. Luego, se revisará el proceso de inserción de esta sociedad en el contexto ibero latinoamericano de cirugía plástica

Para avanzar fue necesario crear programas de especialización, primero en la Universidad de Chile y luego en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Ya que no todos los cirujanos pudieron acceder a esos programas se creó en CONACEM la comisión de la especialidad, con el fin de reconocer a aquellos que hicieron un adiestramiento en práctica.

A continuación, dos miembros del directorio desarrollan la situación actual de la especialidad en el contexto de la salud en Chile, sus proyecciones y relación con otras especialidades.

Debido a que no todos los especialistas que ejercen en Chile se han formado aquí, les pedimos que nos relataran sus experiencias a médicos chilenos formados en el extranjero y a médicos extranjeros formados fuera de Chile y que han sido reconocidos como especialistas y miembros de nuestra sociedad, en Chile.

Al difundir lo que ha sido la historia y la composición de nuestra sociedad, invitamos a nuestros colegas a no perder de vista los aspectos éticos de la práctica de la especialidad, tanto en el área de lo estético como en el reparador. La toma de decisiones basada en los principios de la bioética (beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia), el cuidado de la relación médico-paciente y el trabajo colaborativo y respetuoso entre nosotros como parte de este colectivo.

También quisimos dar cabida a los testimonios de dos expresidentas de la sociedad, así como un merecido reconocimiento a la Sra. Rebeca Ponce, Rebequita, nuestra querida secretaria y alma organizadora de ella por muchos años.

A través de estos relatos esperamos haber cumplido con el encargo que nos hiciera el directorio para conmemorar la historia antigua, presente y futura de la especialidad y que los lectores puedan gozar de la lectura de ellos.

Todo nuestro agradecimiento a los autores de los artículos, quienes gentilmente nos compartieron sus experiencias y a Iván Vargas y Alejandra Ozimisa, que con su experiencia y conocimiento editorial materializaron este proyecto para convertirlo en esta edición impresa de aniversario.

Santiago, Chile. Noviembre de 2021

Dra. Andrea Hasbún Nazar
Miembro del directorio

Dr. Jaime Arriagada Stuven
Editor invitado

Directorio 2020 - 2021

SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

Dr. Claudio Thomas Bas
PRESIDENTE

Dr. Stefan Danilla Enei
VICEPRESIDENTE

Dr. Patricio Andrés Covarrubias Cárceles
SECRETARIO GENERAL

Dra. Andrea Hasbún Nazar
TESORERO

Dr. Cristián Arriagada Irarrázaval
SECRETARIO DE ACTAS

Dra. Francisca León Ganem
DIRECTOR

Dr. Fernando Macan Miranda
DIRECTOR

SOCIOS FUNDADORES DRES:

Rafael Urzua Casas Cordero / Emilio Aldunate Phillips / Gerónimo Marín Gatica / Alfredo Alcaíno Raúl Covarrubias Zenteno / Rafael Ruiz Fuller.

Fundación: 10 de Noviembre 1941 Constitución: Decreto Personalidad Jurídica N°0075, 04 de Enero 1962, Ministerio de Justicia Publicación en el Diario Oficial: N°25146, 17 de Enero 1962 .

PAST PRESIDENTS DRES:

Alfredo Alcaíno	**1941-42**
Arnulfo Johow	**1943-44**
Emilio Aldunate Phillips	**945-46**
Italo Alessandrini	**1947-48**
Luis Ilabaca	**1949-50**
Alberto Rahausen Jiménez	**1951-52**
Ricardo Zúñiga Latorre	**1953-54**
Daniel del Pozo	**1955-56**
Augusto Alvarez-Salamanca	**1957-58**
Sergio Vidaurre	**1959-60**
René Artigas	**1961-62**
Manuel Ramírez	**1963-64**
Rubén Acuña	**1965-66**
Alfredo Gantz	**1967-68**
Mario Garcés Salinas	**1969-70**
Roberto Contreras Carrillo	**1971-73**
René Artigas Nambrard	**1974-75 / 1976 77**
Roberto Hoppmann Klestandt	**1978-79 1980-81**
Jaime Arriagada Stuven	**1982-83**
Gastón Rojas Gorigoytia	**1984-85 / 1986-87**
Jorge Villegas Canquil	**1988-89**
Gustavo Alfaro Gasti	**1990-91 / 1992-93**
Daniel Jacubovsky Litvak	**1994-95**
Wilfredo Calderón Ortega	**1996-97**
Gerardo Schwember Fernández	**1998-99**
Osvaldo Covarrubias Giordano	**2000-01**
Mario Godoy Silanes	**2002-03**
Dante González Bartolomei	**2004-05**
Eduardo Villalón Fuster	**2006-07**
Pedro Vidal García-Huidobro	**2008-09**
Patricio Léniz Mejía	**2010-11**
Teresa de la Cerda Alarcón	**2012-13 / 2014-15**
Montserrat Fontbona Torres	**2016-17**
Claudio Thomas Bas	**2018-19 / 2020-21**

MAESTROS DE LA SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

Dr. René Artigas Nambrard
Noviembre 1991

Dr. Mario Garcés Salinas
Septiembre 1996

Dr. Wilfredo Calderón Ortega
Octubre 2011

Dr. Jaime Arriagada Stuven
Octubre 2019

In Memoriam

CIRUJANOS PLÁSTICOS FALLECIDOS EN PLENA ACTIVIDAD PROFESIONAL

Porque son parte de nuestra historia, queremos honrar la memoria de queridos colegas que partieron tempranamente de esta vida dejándonos un precioso legado de profesionalismo y compromiso con nuestra sociedad.
Para dedicarles unas palabras y reconocer sus aportes al desarrollo de la especialidad en Chile, los nombramos siguiendo la cronología de sus fallecimientos.

Dr. Hugo Fierro Rivera:

Dedicado a los quemados en la Asistencia Pública, ex Posta Central y al Hospital Barros Luco Trudeau. Se destacó por su caballerosidad, amistad y por ser uno de los pioneros en la formación de especialistas, junto al Dr. Mario Garces. Falleció en pleno ejercicio de su profesión, en un trágico accidente en medio de su campo al sur de Santiago, su otra gran pasión.

Dra. Edith Grez Levy:

Se formó como cirujana plástica en el Hospital El Salvador y llegó al equipo del Hospital Barros Luco Trudeau, donde trabajó junto al Dr. Mario Garcés. Se destacó por su carácter afable y por el amor al servicio público, ejercido en su hospital. También fue una dedicada y gran formadora de especialistas en ese centro hospitalario.

Dra. Marta Inostroza Valenzuela:

Fue de una tenacidad a toda prueba. Con mucho esfuerzo logró reconocer su especialidad a través de Conacem, luego de varios años de adiestramiento en práctica. Provista de su jovial carácter, comenzó una ascendente carrera en la Clínica Las Condes, la que fue interrumpida por el trágico accidente que le costó la vida.

Dr. Álvaro Cabello Volosky:

Formado inicialmente como cirujano de cabeza y cuello, se dedico luego a la cirugía plástica, especialmente reparadora, al alero del Dr. Mario Garcés. Su vida profesional la ejerció siempre en Temuco. Fue un hombre bondadoso y generoso; nunca olvidaremos los grandes asados en su campo cercano a Villarrica, donde siempre nos reuníamos con ocasión de algún congreso en la región.

Dr. Miguel Ángel Rojas Lagos:

Su gran amor por la profesión lo demostró siempre en su querido Hospital San José, donde lo acompañamos varias veces, personalmente, o a través de operativos de la sociedad, para solucionar problemas complejos de pacientes en su hospital. Fue un hombre bondadoso. Logró el gran proyecto de declarar al antiguo Hospital San José en Monumento Nacional de Chile, en la categoría de Monumento Histórico.

Dr. Jaime Arriagada Stuven
Editor invitado

Dr. Hugo Fierro Rivera

Dra. Edith Grez Levy

Dra . Marta Inostroza Valenzuela

Dr. Álvaro Cabello Volosky

Dr. Miguel Ángel Rojas Lagos

Desde su interior

LLEGUÉ A LA SOCIEDAD EN MAYO DE 1992, HACE CASI 30 AÑOS. HA SIDO UNA ETAPA MUY IMPORTANTE DE MI VIDA.

Rebeca Ponce Paries

Secretaria Administrativa
Sociedad Chilena de Cirugía Plástica

¿Cómo ha sido trabajar por tantos años en la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica?

Le he dedicado mucho tiempo a la sociedad, casi más que a mi familia, pero también ha sido muy gratificante, desde el primer momento cuando conocí al Dr. Mario Godoy, quien me ofreció trabajar como secretaria para la sociedad.
Recuerdo con mucho cariño a todos los directores con los que me ha tocado trabajar. Cuando comencé era presidente el Dr. Gustavo Alfaro y el directorio estaba buscando una sede, porque hasta ese momento la sociedad funcionaba en la consulta del presidente de turno. Se arrendó una oficina compartida en dependencias del Colegio Médico. Desde el comienzo me gustó mucho el ambiente de trabajo y fue motivante, ya que estábamos comenzando una etapa nueva y me sentía parte de eso.
Tuve que organizar todos los archivos y documentos de la sociedad desde cero para el funcionamiento de la oficina, que era compartida con la sociedad Chilena de Salud Pública y la Sociedad Chilena de Ultrasonografía. Lo único propio que tenían en ese momento era una máquina de escribir a la que se le saltaban las letras y un kárdex. No podía escribir, por lo que empecé a usar un computador que tenía en mi casa, eran muy escasos en esos años, pero mi marido es ingeniero informático y tenía uno, afortunadamente.

¿Qué recuerdo imborrable tiene de esos primeros años?

Recuerdo el primer congreso en el que me tocó participar como secretaria coordinadora. En ese momento era presidente el Dr. Daniel Jacubovsky y el Dr. Wilfredo Calderón presidente del Comité Científico (III Congreso Chileno de Cirugía Plástica, 1996). Se realizó en el ex edificio Diego Portales, en Santiago. Fue muy especial, porque era el primero que se organizó desde dentro de la sociedad. Los recursos eran muy limitados y estábamos organizando un gran evento.
Mi rol fue múltiple, tuve que improvisar bastante, como cuando nos dimos cuenta de que el costo del servicio para servir el café era muy alto y tuve que ir corriendo a calle Franklin a arrendar una cafetera grande, con la que andaba colgando por todas partes, pero había que salvar la situación de alguna manera y, además, contraté a una joven para que sirviera a los participantes. A pesar de los contratiempos de principiante, resultó un evento hermoso.

Continúa página 10>

Luego coordiné todos los eventos científicos de la Sociedad (Congresos, Simposios ISAPS y Jornadas) hasta el 2018, incluyendo el XV Congreso Chileno e Internacional de Cirugía Plástica y I Congreso Interdisciplinario de Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética (2017), pero con más experiencia. Hasta el inicio de la pandemia, toda mi carrera hecha en la sociedad fue maravillosa.

¿Cómo han sido los cambios generacionales en la sociedad?

En los últimos años se han notado más los cambios. La última generación de cirujanos que llegó a la sociedad es distinta. Siento que no conocen la evolución de la sociedad, o cómo fue que comenzamos, desde la historia de la cafetera para adelante, al menos; no saben mucho del gran esfuerzo realizado por los directorios para hacer crecer la sociedad. Todavía nos encontramos en dependencias del Colegio Médico, pero ahora tenemos una sede grande y bonita, con impresora láser.
Las nuevas generaciones tienen personalidades diferentes. La gente nueva llega a ese espacio y tal vez cree que siempre fue así. Aunque todos trabajan por el bien de la sociedad, les falta sentirse parte de su historia y trabajar por ella con el mismo cariño con el que lo hicieron sus maestros.

¿Cómo imagina la sociedad en el futuro?

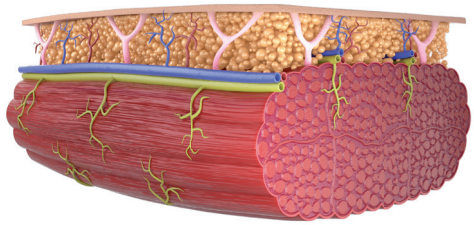
Quiero que se mantenga el buen espíritu tradicional, continuando con el progreso. Actualmente, las relaciones tienden a ser menos personales. Antes, los miembros de la sociedad dependían mucho más de la secretaria. En estos tiempos el trabajo es más independiente, producto de la tecnología y la formación que han recibido los nuevos cirujanos plásticos.
Espero que sigan con la educación continua que es tan importante para la sociedad y, por supuesto, continúen apoyando a los becados, contribuyendo a la formación de buenos profesionales. Estoy segura de que lo harán. También espero que las nuevas generaciones no se olviden de sus maestros, quienes los formaron y son sus líderes. Ellos siempre estarán para sus pupilos.

Fin artículo.

EMSCULPTNEO.COM | +56 9 9613 0305

MENOS Grasa

Músculo MÁS



30 minutos

ANTES

DESPUÉS DE EMSCULPT NEO

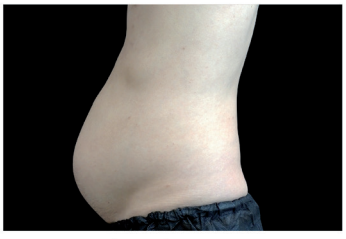
3 MESES DESPUÉS DEL ÚLTIMO TRATAMIENTO, CORTESÍA DE: BRUCE E. KATZ, M.D.

ANTES

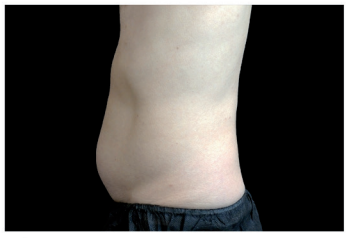
DESPUÉS DE EMSCULPT NEO

1 MES DESPUÉS DEL ÚLTIMO TRATAMIENTO, CORTESÍA DE: BTL AESTHETICS

ANTES



DESPUÉS DE EMSCULPT NEO



3 MESES DESPUÉS DEL ÚLTIMO TRATAMIENTO, CORTESÍA DE: DAVID KENT, M.D.

ANTES

DESPUÉS DE EMSCULPT NEO

1 MES DESPUÉS DEL ÚLTIMO TRATAMIENTO, CORTESÍA DE: DAVID KENT, M.D.

Los resultados y la experiencia del paciente pueden variar. Como con cualquier otro procedimiento médico, recomendamos que acuda a un profesional para saber si EMSCULPT NEO® es adecuado para usted. En la UE, EMSCULPT NEO® está destinado al tratamiento de la obesidad mediante la reducción de grasa a través de la estimulación neuromuscular y el aumento del flujo sanguíneo. ©2021 BTL Group of Companies. Todos los derechos reservados. BTL®, EMSCULPT NEO® y EMSCULPT® son marcas registradas en los Estados Unidos de América, la Unión Europea y otros países. Los productos, métodos de fabricación o usos pueden estar sujetos a una o varias patentes estadounidenses, extranjeras o a solicitudes pendientes. Las marcas registradas EMSCULPT®, EMSCULPT NEO®, EMSELLA®, EMTONE®, EMBODY® y HIFEM® son parte de la familia de productos EM™. *Datos en archivo.

899-79EMCNADFMAIAESCL100: Emsculpt_Neo_AD_Stand-insert-FMA-2021_215x28cm_ESCL100

Opinión

CIRUGÍA PLÁSTICA, MÁS ALLÁ DEL ARTE Y LA CIENCIA

La cirugía plástica ha sido tradicionalmente considerada como la fusión entre arte y la ciencia y ante la sociedad los cirujanos plásticos hemos sido considerados en parte artistas y en parte científicos.

La combinación de conocimiento, investigación, sistematización teórica y práctica, más un sentido natural o adquirido de la belleza, y las habilidades para transformar el cuerpo humano, en un contexto reparador y estético, han determinado nuestro rol en la sociedad.

Como cirujanos plásticos nos vemos expuestos a nuevas herramientas y a nuevos requerimientos que antes no existían o no formaban parte de realidades posibles. Los cambios corporales pueden ser tan profundos como un renacimiento en el caso de las cirugías transgénero, la marcación y definición muscular en el caso de una liposucción de alta definición, el salvataje de extremidades o la disminución de secuelas mediante la microcirugía.

Por otra parte, la solicitud de satisfacer los estándares de belleza modernos es creciente e intensamente influida por las redes sociales. Nuestra labor refleja los cambios en la sociedad. Por este motivo nuestra responsabilidad como especialistas también es mayor.

Debemos adquirir nuevas habilidades tanto técnicas como sociales, pero también comunicacionales, que nos permitan difundir nuestro quehacer en forma clara, científica y seria.

Un continuo perfeccionamiento científico y académico ya no es un valor agregado sino un requisito para poder evaluar e incorporar nuevos conocimientos prácticos, teóricos y tecnológicos, con una visión objetiva respecto de los beneficios en nuestros pacientes.

Así también, la entrega de nuestros conocimientos a nuevas generaciones ya no es exclusiva de quienes trabajan en su formación en las universidades y hospitales, sino de todos nosotros al comunicar lo que diariamente realizamos. La enseñanza de la cirugía plástica es un gran desafío, por la gran cantidad de información a la cual es posible acceder en la actualidad. Nuestro rol es guiar el aprendizaje a partir de una sólida base, no solo en los aspectos técnicos sino también en lo humano y profesional. "Enseñar con el ejemplo" es un valor fundamental.

En el mundo de hoy la cirugía plástica va más allá del arte y la ciencia. Como cirujanos plásticos nos hemos ido transformando progresivamente también en educadores, sociólogos y comunicadores sociales de una nueva realidad.

Dra. Montserrat Fontbona Torres

Expresidenta de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica Jefa del Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Militar

Opinión

LOS NUEVOS DESAFÍOS DE NUESTRA SOCIEDAD, DESDE UNA PERSPECTIVA FEMENINA

Si algo parece nuevo en la cirugía plástica es la creciente participación femenina. En ese sentido, la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética (SCCP) ha sido pionera de la integración femenina a su administración.

Lo constaté personalmente, al haber sido electa como la primera mujer presidenta de la sociedad, cargo que ejercí en dos períodos. Este paso permitió la renovación del quehacer de nuestra sociedad y motivó a nuevas generaciones de cirujanos plásticos a dar nuevos bríos y herramientas al intercambio de conocimientos y protección de la especialidad.

.

Asimismo, destaco como un cambio positivo la acogida de nuevas perspectivas que se han expandido por el mundo gracias a la tecnología, como la toxina botulínica y rellenos. Reconocer sin prejuicios que la cirugía mínimamente invasiva y algunos procedimientos están dentro del ámbito de nuestra especialidad, nos permite contener el intrusismo y promueve la entrega de prestaciones de calidad.

La pandemia empujó el desarrollo del intercambio virtual y de transferencia de conocimientos. La cirugía plástica siempre requerirá un nivel de ejercicio práctico para el progreso profesional. En estos dos pilares: el uso de las herramientas virtuales y la transferencia de la práctica se encuentran los desafíos del futuro de la SCCP.

Los grandes laboratorios y agrupaciones internacionales de la especialidad han comprendido la importancia de estos pilares y han comenzado a implementar programas, proyectos y talleres. El éxito que ha tenido esta política está reduciendo el interés de los nuevos cirujanos para integrarse a las asociaciones locales, por lo que debe formularse una nueva estrategia que se haga cargo de esta realidad.

La construcción de un plan estratégico para la SCCP debe ser un proceso participativo, guiado por expertos de reconocida experiencia en estas materias. La opinión de cada socio sobre lo que debe contener el plan será importante, pero no suficiente, porque todas las visiones deben ser consensuadas, incluso con actores externos, como universidades, clínicas, autoridades y proveedores.

La construcción de un plan estratégico que garantice un diseño ordenado de nuestro trabajo es la mejor inversión que podemos realizar. Nos permitirá aunar fortalezas, enfrentar con eficiencia los riesgos y contar con la referencia nítida de los objetivos que perseguimos y el proceso para alcanzarlos.

Dra. Teresa de la Cerda

Expresidenta de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica y Reconstructiva.

Historia de la cirugía plástica en Chile

Dr. Hernán Sudy Pinto

EL PROPÓSITO DE ESTE ARTÍCULO ES RECONSTRUIR CON AGRADECIMIENTO UNA HISTORIA LLENA DE FIGURAS QUE ILUMINARON EL SENDERO RECORRIDO POR LA ESPECIALIDAD EN EL CHILE REPUBLICANO.

Al enfrentar la historia de la Cirugía Plástica en Chile nos encontramos en la misma situación que cuando estudiamos los nervios pares craneanos y debemos considerar, en ambos casos, un origen aparente y un origen real.

El origen aparente es la fundación de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica, el 10 de noviembre de 1941, por los doctores Alfredo Alcaíno, Emilio Aldunate, Raúl Covarrubias, Gerónimo Marín y Rafael Ruiz. Basta una mirada a los socios constituyentes en los archivos de la Sociedad en 1943 para darnos cuenta de que todos eran cirujanos generales o cirujanos pediátricos, pertenecientes a la Escuela Quirúrgica Chilena, que se origina con la creación de la Universidad de Chile.

EL origen real: cirujanos que se formaron primero bajo la influencia inglesa de Nataniel Cox Miers y Williams Cunningam Blest.

Luego vino la escuela francesa de Lorenzo Sazié, Julio Laffarge y Alberto Thévenot, donde se generó el primero de los cirujanos "indianos": el Dr. José Joaquín Aguirre, profesional brillante, cuyo único defecto era "ser muy morenito". Siendo Decano, J.J. Aguirre envió a sus mejores alumnos a Europa, siendo el más desatacado de ellos el Dr. Manuel Barros Borgoño, quien en París obtuvo su título de médico y a su regreso introdujo la antisepsia de Lister y la asepsia de Pasteur y Von Bergman en los quirófanos de nuestros hospitales, obteniendo

Continúa página 16>

Lorenzo Sazié

Productos que le permiten expresar su verdadero arte

Los tratamientos con rellenos de Ácido Hialurónico que permiten satisfacer todas sus necesidades[1-5]

HYDRATEIT

Juvéderm VOLITE® WITH LIDOCAINE

Cuando quieras **mejorar la calidad de la piel**[1-3*]

SMOOTHIT

Juvéderm VOLBELLA® WITH LIDOCAINE

Cuando quieras **refinar las facciones y reducir las líneas finas**[4,5]

FILLIT

Juvéderm VOLIFT® WITH LIDOCAINE

Cuando quieras **rellenar líneas y dar forma a las facciones**[3]

VOLUMISEIT

Juvéderm VOLUMA® WITH LIDOCAINE

Cuando quieras **dar volumen facial en tercio medio**[4, 6, 7]

SCULPTIT

Juvéderm VOLUX® WITH LIDOCAINE

Cuando quieras **definir y proyectar el tercio inferior del rostro**[8-10 †]

Juvéderm®

Allergan Aesthetics
an AbbVie company

Conoce Coolsculpting®
¡Estamos Contigo!

El sistema de Criolipólisis que congela las células de grasa y las elimina de la zona tratada[11]

coolsculpting®

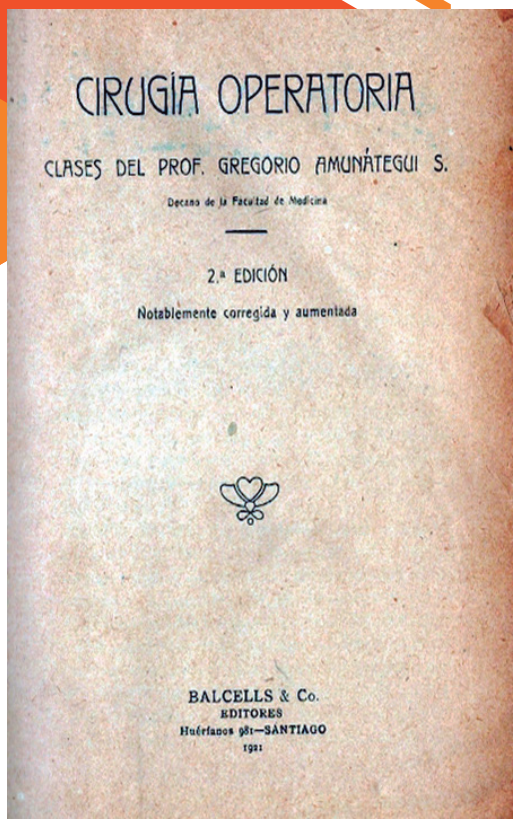
† El ensayo clínico evaluó el tercio inferior como el área del mentón y la mandíbula.[9]

Referencias: 1. Juvederm® Volite DFU. 73655RX10 Revisión 2019-09-09. **2.** Juvederm Volbella DFU. 73654RX10 Revisión 2019-07-24. **3.** Juvederm Volift DFU.73652RX10 Revisión 2019-09-09. **4.** Juvederm® Voluma DFU.73650RX10 Revisión 2019-07-16. **5.** Eccleston D and Murphy DK. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2012;5:167–72. **6.** Juvederm® Volux DFU 73651RX10 Revisión 2019-09-09. **7.** Goodman GJ et al. Plast Reconstr Surg. 2015;136(5 Suppl):139S–48S. **8.** Allergan. Datos en archivo. INT/0654/2018. Juvéderm® VOLUX final clinical study report & clinical evaluation report – efficacy and duration data. Oct 2018. **9.** Ogilvie P et al. Poster Presentation at Aesthetic & Anti-Aging Medicine World Congress (AMWC), Monte Carlo, Monaco; 2018. **10.** Allergan. Datos en archivo. INT/0074/2019. Juvéderm® VOLUX final clinical evaluation report. Jan 2019. **11.** Kilmer SL. Lasers Surg Med 2017;49(1):63-68.

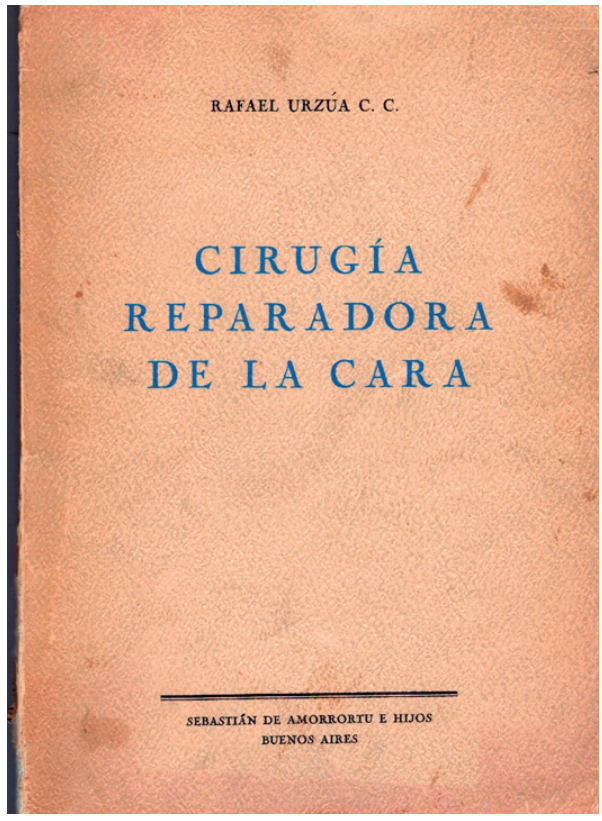
© 2021 Allergan Aesthetics. Todos los derechos reservados. Todas las marcas registradas son propiedad de sus respectivos dueños.

Modelos tratados con Inyectables de Ácido Hialurónico. Los resultados individuales pueden variar.

CL-CSC-2150008 – Julio de 2021



El Dr. Gregorio Amunátegui Solar, prominente cirujano, docente y servidor público, en 1908 publicó sus clases de cirugía y en la edición de 1921, editado por Balcell & Co.,



Rafael Urzúa C.C.
Cirugía reparadora de la cara.

asombrosos resultados con los soldados heridos en la Guerra del Pacífico.

Se puede decir que Lorenzo Sazié echó las bases de la enseñanza quirúrgica, Aguirre dio alas a la formación de los nuevos cirujanos y Barros Borgoño fue el gran realizador de todo lo quirúrgico y formador verdadero de una escuela de cirugía en el país. La otra cátedra de clínica quirúrgica pasó a través de Sazié, Thévenot, Nicanor Rojas y Ventura Carvallo.

Barros Borgoño asumió como profesor de cirugía a los 30 años y Ventura Carvallo a los 28, lo que explica el amplio impulso que ambos supieron dar a sus enseñanzas, pletóricas de nuevas ideas y procedimientos que asentaban la cirugía chilena en bases sólidas, al aplicar los avances científicos de la anestesia para bloquear el dolor, las técnicas de asepsia y antisepsia para prevenir infecciones y los métodos hemostáticos para mitigar las hemorragias.

En los archivos del servicio de cirugía del profesor Manuel Barros Borgoño, del Viejo Hospital San Juan de Dios, ubicado en Alameda, entre San Francisco y Santa Rosa, del año 1884, aparece la observación prolija y detallada hecha por el interno Aureliano Oyarzún de un caso de elefantiasis del escroto operado por el maestro, cuyos dibujos y esquemas del protocolo operatorio demuestran el sentido plástico y la habilidad artística que poseía el Dr. Barros Borgoño, quien realizó la primera operación de cirugía plástica en Chile. Luego, en 1886, incorporó a su servicio hospitalario el uso, como anestésico local, del clorhidrato de cocaína y logró operar una auto-plastía del paladar con cocaína.

Si J.J. Aguirre es la más noble y genuina representación de la cirugía criolla, Barros Borgoño lo es de la nueva cirugía del siglo XIX: transformó al Hospital San Vicente en hospital clínico, terminó la construcción de la Escuela de Medicina a su costado y organizó un sistema de cursos rápidos para médicos de provincia.

Entre las publicaciones quirúrgicas, de comienzos del siglo XX, aparece en 1907 Federico Engelbach con "Tratamiento del labio leporino". En 1908 Carlos Cortés D., "Estudio sobre las atriciones de los miembros". En 1909 Daniel Prieto A., "Contribución al estudio de la blefaroplastía". En 1910 Ricardo Peralta G., "Autoplastía italiana". En 1920 Italo Alessandrini, "El hétero-injerto muerto". Guillermo Puelma N.,

Dr. Lucas Sierra

"Injertos de tejidos conjuntivos muertos" y Luis Silva, "Craneoplastía cartilaginosa".
El Dr. Gregorio Amunátegui Solar, prominente cirujano, docente y servidor público, en 1908 publicó sus clases de cirugía y en la edición de 1921, editado por Balcell & Co., su libro muestra láminas de operaciones plásticas, reconstrucciones con colgajos vecinos, rinoplastías reconstructivas con el colgajo frontal indiano y con el italiano de Tagliacozi. También muestra el uso de injertos de Thiersch y de Reverdin. Además de dar las reglas elementales de las operaciones plásticas, muestra el método de Tanzini de colgajo miocutáneo de dorsal ancho para reconstrucción pos-mastectomía.
Al respecto, hace el siguiente comentario: "Tanzini emplea un colgajo musculocutáneo posterior de la región dorsal, cuyos buenos resultados hemos podido apreciar personalmente. Hay que incluir una parte del dorsal ancho para incluir la arteria circunfleja escapular". O sea, el concepto de colgajo musculocutáneo fue aplicado en Chile hace 97 años.

De esto se infiere que... ***no hay operación plástica, por nueva que parezca, que no se haya ejecutado o ideado con gran anterioridad a nuestra época y que la plástica reparadora es considerada la hija menor de la cirugía, cuando en realidad es la más antigua de las ramas del arte quirúrgico.***

Luego del fallecimiento de Barros Borgoño (1903), surge la figura del Dr. Lucas Sierra, el más fervoroso y fiel de sus discípulos, quien se transformará en el más diligente animador de la medicina chilena durante los 40 años que van desde 1891 hasta 1931. "Nadie ha sabido dar jamás a la enseñanza de clínica quirúrgica el entusiasmo y el fuego sagrado que supo comunicarle Lucas Sierra.". Fue el gran gestor de la cirugía chilena del siglo XX, guiándola desde su cátedra.
Todos los grandes cirujanos nacionales fueron discípulos de Lucas Sierra. Tuvo el mérito de haberse rodeado de excelentes colaboradores y de haber creado una brillante escuela quirúrgica, formando a los maestros: Alfonso Constant, Álvaro Covarrubias, Alfredo Velasco, Marcos Donoso, Julio Valdés, Ignacio González Ginouvés, Félix de Amesti y Luis Vargas Salcedo.
Por otra parte, el Dr. Rafael Urzúa Casas-Cordero, siendo médico cirujano del Hospital de San Felipe, fue invitado en 1936 por el profesor Arce a la Universidad de Buenos Aires para hacer una estada en cirugía plástica con el Dr. Ivanisevich; con lo cual se inicia en esta especialidad, que profundiza hasta publicar en 1941 el primer libro, titulado "Cirugía reparadora de la cara". En 1947 publicó un texto de cirugía general.
El Dr. Urzúa C.C. desarrolló su especialidad en el antiguo Hospital San Borja de la Alameda y en el Hospital Militar.
El Dr. Arnulfo Johow Schaffer, discípulo del maestro Lucas Sierra y David Benavente, ayudante de la clínica del profesor Gregorio Amunátegui, fue profesor de cirugía infantil y ortopedia en la cátedra del Dr. Eugenio Díaz Lira, a quien sucedió en el servicio del hospital Roberto del Río. Es precursor de la cirugía del labio leporino y la fisura palatina.
Al Dr. Italo Alessandrini se le considera pionero de la cirugía máxilo- facial, junto al Dr. Alberto Rahausen.

Continúa página 18>

Dr. Italo Alessandrini

Dr. Arnulfo Johow Schaffer

En 1944 obtuvo la cátedra titular de cirugía del hospital San Juan de Dios. Creó sus propios elementos quirúrgicos, especialmente en cirugía oral y maxilo-facial. Tuvo una gran proyección internacional.
En 1944 fue nombrado maestro de la cirugía chilena.
El Dr. Alfredo Gantz se integró en 1949 al servicio de ortopedia y cirugía infantil del hospital de niños Roberto del Río, bajo la dirección del profesor Arnulfo Johow. Su constante preocupación por los niños con fisura labio-palatina lo llevó a crear el Centro de Fisurados de ese hospital en 1962.
El Dr. Oscar Contreras Tapia creó el Departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello y de Plástica Maxilo-facial en el Hospital Barros Luco, en 1964.
El Dr. René Artigas Nambrard, discípulo de los Dres. Rafael Urzúa C.C. y Emilio Aldunate, se formó en cirugía pediátrica con el Dr. César Isso en el Hospital Arriarán, donde creó el Primer Centro de Quemados en 1960. Por su parte, el Dr. Mario Garcés desarrolló la atención en quemados de adultos, inaugurando el centro respectivo en la Asistencia Pública en 1972. Además, ambos médicos realizaron numerosos cursos internacionales de quemaduras, generando un gran número de médicos dedicados a la especialidad.

Para terminar, quisiera citar unas palabras de total actualidad:

"... y al llegar a la época presente y contemplar la condición próspera de la enseñanza y mirar el nivel a que se ha levantado la práctica de la cirugía entre nosotros, no puedo menos que sentir en el alma un legítimo orgullo por los progresos alcanzados, y hacer votos porque estos progresos se continúen en las generaciones médicas que vengan posterior a nosotros."

Esto lo dijo en 1888 el Dr. Adolfo Valderrama, profesor de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile.

Fin artículo.

Dr. René Artigas Nambrard

Dr. Mario Garcés Salinas

ESTETICA & ORTOPEDIA

www.esteticayortopedia.cl
2260947745 / +56 9 3022 6721

Reversal
Bioestimulador
Bioestimulador de 4ta generación en base
a ácido poliláctico y ácido hialurónico

Rejuner
Bioestimulador
Bioestimulador de 4ta Generación en base
a policaprolactona, ácido hialurónico y glicerol

Imbiotec Amber
Succinico
Acido hialurónico más ácido succínico,
regeneración celular

Aphrodite
hilos pdo, pcla y plla
Más de 25 tipos de hilos de tracción y sustentación
monofilamento, screw, doble screw, tracción aguja, cánula
hilos duales

Ultracol
Bioestimulador
Bioestimulador de 4ta generacion, polidioxanona
liquida 1470 hebras de hilo pdo

Pluryal
Acido hialurónico
Acido hialurónico PREMIUM, con alto G prima
origen luxemburgo

Dr. Cyj
Hair filler
Acido hialurónico en base a peptidos que
ayudan a volver a irrigar al folículo piloso

Harmonie
Acido Hialurónico
Acido hialurónico de origen italiano

La gama de productos que trabaja nuestra empresa son importados desde los más grandes mercados europeos y asiáticos, asociados a insumos y dispositivos médicos de alta calidad, con base y evidencia científica.

Nuestro mercado va dirigido a profesionalesde la salud. Trabajando con altos estandares de calidad,cumpliendo con las normativas vigentes y certificaciones nacionales e internacionales

***Estetica y Ortopedia**, siempre a la vanguardia de tecnología e innovación en el área medica estética.*

Prostrolane Inner B
Acido Hialurónico
Acido hialurónico en base a peptidos
para liberación de grasa en
adipositos submentonianos

Reconocimiento de la especialidad en Chile

HA SIDO UN ESFUERZO REALIZADO POR MUCHOS QUE CREYERON EN EL SUEÑO DE FORMAR ESPECIALISTAS DEL MEJOR NIVEL EN CHILE.

Luego de la creación de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica se produjo un vacío en la formación de cirujanos plásticos, debido a que los que existían se habían formado en la práctica, junto a los médicos que ya practicaban la especialidad. No obstante, pronto vendría un gran desarrollo.

Fue en 1970 cuando comencé mi beca de Cirugía General en la Universidad Católica, después de haber estado tres años como médico general de zona en Constitución, donde ya había nacido mi interés en el tratamiento del paciente quemado.

En el período de mi formación como cirujano conseguí hacer una pasada por el Servicio de Quemados de la Posta Central y en Equipo de Cirugía Plástica del Hospital Barros Luco-Trudeau, a cargo del Dr. Mario Garcés. En esta experiencia quedó definida mi afición por la cirugía plástica y la decisión de especializarme en ella.

Posteriormente, gracias al apoyo del Dr. Garcés, conseguí una estadía en París, Francia, con el Dr. Paul Tessier, la que se materializó entre 1974 y 1975, con una duración de casi dos años. En ese momento, el Dr. Tessier ya había recibido como visitantes a los Dres. René Artigas y Mario Garcés. Luego, aceptó como becados a los Dres. Miguel González, cirujano de cabeza y cuello, al suscrito y, posteriormente, a los Dres. Roberto Hoppmann y Rodrigo Villalobos.

Esta experiencia cambió radicalmente mi enfoque de la especialidad, al conocer el desarrollo de la cirugía reparadora, en especial la cirugía craneofacial con el Dr. Tessier, quien era un maestro en la disciplina y en torno a quien se reunía un grupo selecto de cirujanos plásticos de Estados Unidos, Canadá, Brasil y Francia. Hasta el presente, mantenemos contacto con varios de ellos, con quienes intercambiamos experiencias en diversas visitas, tanto de ellos a Chile, como de nosotros a ellos. En ese grupo conocí y cultivé una gran amistad con otro gigante de la especialidad, el Dr. Fernando Ortiz Monasterio, de México, quien me distinguió con su amistad y consejos, por largos años. Visitas de él a Chile y mías a México fortalecieron estos lazos.

Memorable fue una de sus visitas a Chile, cuando luego de operar con él en el Hospital Militar nos regaló todo su instrumental quirúrgico que había traído para la ocasión.

Otro grupo de médicos se especializó en la escuela brasileña, en especial con el Dr. Ivo Pitanguy, quien fue un gran pionero en el desarrollo de la cirugía estética, haciéndola conocida y respetada en todo el mundo.

Continúa página 22>

Dr. Jaime Arriagada S.

mesoestetic®: innovación, eficacia avalada y seguridad para los expertos en el cuidado de la piel más exigentes.

En mesoestetic® nos comprometemos a aportar confianza, claridad y rigor científico al mundo de la belleza. Desde nuestros inicios, hace más de 35 años, creamos productos de máxima calidad y eficacia avalados por resultados de numerosos estudios.

Diseñamos tratamientos de medicina estética, coadyuvantes domiciliarios y tratamientos de cabina estética, para ofrecer soluciones anti-aging, anti-acné, de remodelación corporal, protección solar, y tratamientos despigmentantes, donde somos referentes a nivel mundial.

En nuestro laboratorio farmacéutico, situado en Viladecans (Barcelona, España) diseñamos, testamos, producimos y comercializamos todos nuestros tratamientos. Este factor diferencial es fundamental para garantizar la eficacia, calidad y seguridad de todos los productos que desarrollamos, permitiéndonos controlar y cuidar cada paso de la cadena de valor.

Todo ello, sumado a la ilusión por crecer, aprender y mejorar de todas las personas que conforman mesoestetic®, el laboratorio farmacéutico se ha convertido en un referente mundial que exporta el 85% de su producción a más de 90 países.

mesoestetic® se ha construido sobre estos valores y, hoy en día, siguen siendo los pilares básicos de la compañía. Prueba de ello es que, cada año, como mínimo el 40% de los beneficios se reinvierten en R+D+I para investigar y desarrollar nuevos proyectos, así como mejorar de manera continua tanto las fórmulas de los productos como los procesos de producción.

Una de las categorías de producto más innovadoras es mesohyal™, la gama más amplia y con marcado CE de soluciones personalizables y combinables para el tratamiento facial intradérmico.
El laboratorio presentó mesohyal™ REDENX y mesohyal™ ARGIBENONE, dos nuevas formulaciones con péptidos biomiméticos, una nueva generación de activos de gran eficacia y especificidad que actúan sobre los procesos biológicos capaces de revertir el envejecimiento celular cutáneo.
Gracias a todo ello profesionales expertos del mundo de la belleza confían en nosotros como científicos al servicio de la belleza.

Más información sobre mesohyal™ de mesoestetic®:

mesohyal™ de mesoestetic® es la gama más completa de productos sanitarios de administración intradérmica para ofrecer un tratamiento versátil y 100% personalizado de múltiples indicaciones faciales, corporales y capilares.

Sus 13 referencias tienen una base común de ácido hialurónico libre y activos seleccionados de eficacia terapéutica reconocida que actúan en diferentes dianas celulares para reparar y tratar los tejidos de forma precisa. ***Las soluciones mesohyal™ cuentan con marcado CE, que certifica y avala el sistema de garantía de calidad, seguridad y eficacia, y son compatibles con otros procedimientos médicos (toxina botulínica, fillers, peelings, láser, luz pulsada, etc.).***

Av. las Condes 10465, of 004, Las Condes, Santiago, Chile

Teléfonos: +569 5333 6044 / 562 2755 5489
E-mail: online@mesoestetic.cl
Sitio web: www.mesoestetic.cl

mesoestetic®

Curso de Cirugía Plástica con el Dr Ivo Pitanguy, Santiago ,1979.
Junto al Dr. Pitanguy los Dres. Gastón Rojas, Jaime Arriagada y Hugo Fierro (QEPD).

Congreso IPRS (International Plastic, Reconstructive Surgery), Río de Janeiro, 1979.
Junto a los invitados estelares Dres. Paul Tessier y Fernando Ortiz Monasterio, un gran grupo de chilenos, entre los que se distingue al Dr René Artigas, Hernán Sudy, Roberto Hoppmann, Gustavo Alfaro, entre otros.

Ya de vuelta en Chile y decidido a dedicarme por entero a la especialidad, en particular a la cirugía reparadora, creé un servicio de la especialidad en el Hospital Militar, donde me dediqué a atender enfermos y a enseñar a otros la especialidad, durante 19 años, a pesar de que no existía un programa de estudio reconocido.

En 1976 ingresé a la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica y puse todos mis esfuerzos en desarrollar y enseñar la disciplina. Bajo un programa de formación creado en 1980 por la sociedad se recibió a los dos primeros becados de ella: los Dres. Wilfredo Calderón y Mario Godoy, quienes fueron motores del desarrollo de la especialidad en los años siguientes. El Dr. Calderón partió a San Francisco (EE.UU) bajo la tuición del Dr. Luis Vasconez, otro gran amigo de los chilenos y formador de varios cirujanos plásticos de nuestro país.

Así, y con la ayuda y consejos de estos grandes maestros y amigos extranjeros: Tessier, Ortiz Monasterio y Psillakis, brasilero instalado en Estados Unidos, pudimos hacer crecer la especialidad. Fueron días de intensos intercambios de ideas y experiencias.

Luego, en 1984, volví a Francia por 3 meses con el fin de reforzar mi experiencia y varios de ellos vinieron a Chile, operaron con nosotros, en fin, nos compartieron todos sus conocimientos en forma absolutamente desinteresada. Comenzamos a hacer nuevas operaciones reparadoras, en especial los colgajos músculo cutáneos cuya idea trajo de Estados Unidos el Dr. Calderón; hacíamos disecciones cadavéricas previo a las cirugías. Viajes a congresos en el extranjero, presentación y publicación de nuestra experiencia en trabajos científicos; en fin, fuimos adquiriendo experiencia, desarrollando y haciendo conocida la especialidad en Latinoamérica, Estados Unidos y Europa.

Otro gran aporte desde la cirugía plástica infantil fue realizado por el Dr. Alfredo Gantz y su discípulo el Dr. Luis Monasterio, quienes desarrollaron la cirugía del labio leporino y fisura palatina. Hasta hoy existe la fundación que lleva su nombre y sus discípulos: Dr. Monasterio, Dra. Alison Ford y Dr. Carlo Giugliano, entre otros, la hicieron crecer. Asimismo, fue notable la labor del Dr. René Artigas, creador del Servicio de Quemados del Hospital Arriarán y luego del Servicio de Cirugía Plástica Infantil del Hospital Exequiel González Cortés, con el cual tuve el honor y privilegio de trabajar por varios años.

En 1984 se creó la Comisión Nacional de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM) y tuvimos la osadía y suerte de acreditar la cirugía plástica como la primera especialidad derivada de la cirugía general, en 1986, tema que será desarrollado por el Dr. Eduardo Villalón en otro artículo de esta revista. En primer lugar, nos acreditamos los integrantes de la primera comisión de la especialidad, Dres.: René Artigas, Francisco Del Río, Gastón Rojas y el suscrito; además, se estableció un periodo de blanqueo de 2 años para que todos los que practicaban la especialidad pudieran reconocerse.

Continúa página 24>

Congreso IPRS, Rio de Janeiro, 1979.
Los Dres. Fernando Ortiz Monasterio, Virginia de Arriagada, Paul Tessier y Jaime Arriagada.

Años más tarde, y gracias a la ayuda y experiencia del Dr. Mauricio Parada, director de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, creamos el Programa de Formación de Especialistas en Cirugía Plástica, que comenzó a desarrollarse y no se ha detenido hasta la fecha, formando un número importante de especialistas reconocidos y que son los responsables del prestigio de la especialidad en el medio chileno.
Este tema será desarrollado en extenso en otro artículo por la Dra. Susana Benítez. Años más tarde se sumó la formación de especialistas en la Pontificia Universidad Católica de Chile, tema que desarrollará la Dra. Susana Searle. Todo esto vino a aumentar y prestigiar aún más la formación de cirujanos plásticos en Chile.
Ha sido un gran esfuerzo de muchos que creyeron en el sueño de formar especialistas en nuestro país y así crear un grupo de médicos del mejor nivel, que han sido los responsables del prestigio de nuestra especialidad tanto en Chile como en el extranjero.

Fin artículo.

Recepción a los invitados: Congreso Ibero Latinoamericano de Cirugía Plástica, Santiago, 1988. Entre otros: Dres. Roger Delorme de Canadá, Henry Kawamoto de Estados Unidos, Rafael de la Plaza de España y Fernando Ortiz Monasterio de México.

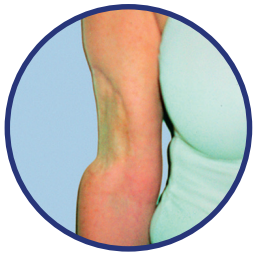
SILIPIEL®

Láminas de Silicona

Reduce tamaño, volumen y dureza de cicatrices y queloides.
Hidrata y mejora flexibilidad de la piel.
Láminas hidratantes, flexibles, estéticas y reutilizables

KGEL® *Plus*

Reduce el tiempo de hematomas y eritemas.
Propiedades antiinflamatorias, analgésicas y humectantes.



AQUAMID™

Agrega volumen al tejido subcutáneo.
El complemento ideal para mi cirugía plástica Reconstructiva

MedStyle
DERMATOLOGÍA

Cerro Colorado 5030, ofic 102
Las Condes - Tel 22 225 89 52
Contact Center 600 6370022

www.medstyle.cl
La manera cómoda y simple de comprar

Desarrollo de la cirugía plástica chilena en el contexto latinoamericano

Dr. Wilfredo Calderón Ortega

EN ESTOS OCHENTA AÑOS DE HISTORIA, LA SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA HA REALIZADO UN ARDUO TRABAJO ORIENTADO A LA INTERNACIONALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES CIENTÍFICAS, ACADÉMICAS Y PRÁCTICAS.

En julio de 1940, en la ciudad de Sao Paulo, un grupo de connotados cirujanos fundaron la Sociedad de Cirugía Plástica Latinoamericana. Ellos fueron: Oscar Ivanssevich, Lelio Zeno y Ernesto Malbec, Argentina; Antonio Prudente, Rebello Neto y Lineu Silveira, Brasil; Enrique Apolo y Pedro Pedemonte, Uruguay; José Vélez Diez de Cancino, Perú; Emilio Aldunate Phillips y Rafael Urzúa Casas-Cordero de Chile.

Luego, en noviembre de 1941, se fundó nuestra Sociedad Chilena de Cirugía Plástica, que contó con la presencia del médico neozelandés Sir Harold Gillies.

En 1942 se realizó el II Congreso Latinoamericano de Cirugía Plástica en Rosario, Argentina, al cual asistió como delegado chileno el Dr. Emilio Aldunate Phillips, quién obtuvo para Chile el Tercer Congreso Latinoamericano. Dicho evento se realizó entre Santiago y Viña del Mar, en 1944. Participaron 11 países, entre ellos: Brasil, Argentina, Perú, Uruguay y Paraguay. A la vez que se presentaron 37 trabajos científicos.
Bajo la presidencia del Dr. Sergio Vidaurre (1959-1960), y en conjunto con el Dr. Aguirre Mac-Kay, se invitó al Dr. Fortunato Benaim, de Argentina, a dictar un

Dr. Emilio Aldunate Phillips

curso de tratamiento de las quemaduras, realizado en el auditorio de la Clínica Santa María.
En 1968 los directores, Mario Garcés y Rene Artigas, viajaron a Estados Unidos y Europa para visitar los principales centros de cirugía plástica y quemados, comisionados por el gobierno de Chile y la Organización Mundial de la Salud (OMS).
En octubre de ese mismo año se realizó en Santiago el IV Congreso Latinoamericano de Cirugía Plástica. En la ceremonia inaugural, el Dr. Patricio Silva Garín, subsecretario de salud de Chile, en nombre del gobierno condecoró con la Orden al Mérito Bernardo O´Higgins al Dr. Fortunato Benaim.
En la ceremonia de clausura fue designado Pionero de la Cirugía Plástica Chilena el Dr. Emilio Aldunate Phillips, quién fuera jefe de cirugía plástica del Hospital El Salvador.

Al término de la ceremonia de premiación el Dr. Aldunate agradeció con un emotivo discurso:

"A medida que la cirugía plástica acelera su paso hacia el progreso en nuestras jóvenes naciones americanas, impulsada por un grupo de cultores entusiastas y llenos de fe; a medida que construimos un edificio científico cuya cima jamás ha de alcanzarse, nos vamos distanciando involuntaria e ingratamente, de hombres ilustres de la cirugía y de ejemplos luminosos de estudio y esfuerzo que escribieron con singular modestia las páginas primeras del libro americano de la Cirugía Plástica."

Posteriormente, en 1970, el Dr. Mario Garcés Salinas encabezó la delegación chilena al XI Congreso Latinoamericano de Cirugía Plástica, en Bogotá. Luego viajó al Congreso de la Societé Francaise de Chirurgie Plastique, efectuado en París. En esa instancia pudo visitar y compartir con el profesor Dr. Paul Tessier, pionero mundial de la cirugía cráneo máxilo-facial del Hospital Foch de París.
En 1972 se efectuó el Primer Congreso Internacional de Quemaduras, organizado por la Asistencia Pública de adultos y el Hospital Manuel Arriarán de niños. Se realizó en Santiago, con los Dres. invitados: Bruce Mac-Millan y Hugo Linares, Estados Unidos; Fortunato Benaim, Argentina y Jorge González Rentería de México.
A fines de 1973, bajo la presidencia del Dr. René Artigas, se intensificaron las relaciones con otras sociedades de cirugía plástica de América. Luego, enero de 1974, la sociedad participó activamente en el XIII Congreso Internacional de Cirugía Plástica, realizado en Caracas.

En ese congreso se aprobó la formación de la Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica (FILACP) constituida por todas las sociedades nacionales de cirugía plástica de Latinoamérica y Península Ibérica. En la actualidad cuenta con más de 6.000 asociados.

Continúa página 28>

Primer Congreso Internacional de Quemaduras

Congreso IPRS (International Plastic, Reconstructive Surgery), Río de Janeiro, 1979.

En 1975 la sociedad estuvo presente en el XII Congreso Brasileiro, en Sao Paulo y en el V Congreso Argentino, efectuado en Buenos Aires. En 1978 participó en el XV Congreso Brasileiro en San José de Río Preto y en mayo de 1979 en el VII Congreso Mundial de Cirugía Plástica realizado en Río de Janeiro, en el cual presentó una conferencia magistral el Dr. Paul Tessier, quién fue ovacionado por una audiencia de dos mil personas.

A fines de 1979 tuvo lugar el III Congreso Ibero Latinoamericano, en Valencia, España, con asistencia de gran número de chilenos. Previo a dicho congreso se efectuó en Oporto, Portugal, un Curso Internacional de Quemaduras, con la asistencia de cirujanos de Argentina, Brasil, Chile, España, México, Venezuela, Portugal y EE.UU.

En 1981 se organizó un curso nacional, cuyos invitados especiales fueron los Dres. José Jury de Argentina y Luis O. Vasconez, de la Universidad de California, quién ha influido en muchos de los cirujanos plásticos chilenos que lo han visitado.

En agosto de 1989 se realizó en Santiago el I Congreso Chileno de Cirugía Plástica y tercero del Cono Sur, bajo la presidencia del Dr. Gastón Rojas G. El III congreso de la sociedad, que se celebró en Viña del Mar, en noviembre de 1990, al cumplirse los 50 años, fue presidido por el Dr. Gustavo Alfaro Gasti.

En 1992 se celebró en Cascais, Portugal, el IX Congreso Ibero Latinoamericano de Cirugía Plástica y en Madrid el Congreso Mundial, a los cuales acudieron varios representantes chilenos. En 1994 se celebró en Viña del Mar el X Congreso Ibero Latinoamericano de la especialidad, también presidido por el Dr. Gustavo Alfaro Gasti. Entre 1996 y 1998 fue electo presidente el Dr. Wilfredo Calderón Ortega, quien realizó su congreso nacional en el entonces edificio Diego Portales. En esa oportunidad se nombró miembro honorario al Dr. Luis Ortiz Monasterio, de México.

En 2001 la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica publicó el primer Texto Chileno de Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética, cuyo editor fue el Dr. Antonio Jury y su autor el Dr. Wilfredo Calderón Ortega.

Constó con 800 páginas con ilustraciones y tuvo setenta y cuatro médicos colaboradores de la sociedad. Esta publicación representó el legado de los cirujanos plásticos chilenos del siglo XX a las nuevas generaciones del siglo XXI.

Posteriormente, los Dres. Pedro Vidal, Patricio Andrades y Diego Marré hicieron otras publicaciones de la especialidad: El Dr. Vidal con: Manual de Cirugía Plástica (2002), Cirugía Plástica para Latinoamericanos (2004), Cirugía Plástica para el Público en General (2009), Cirugía Plástica y Ud. (2016) y Plastic Surgery and You (2017). Por su parte, el Dr. Patricio Andrades publicó Cirugía Plástica Esencial (2005) y el Dr. Diego Marré con su obra Fundamental Topics In Plastic Surgery (2018).

El Dr. Mario Godoy Silanes, en el realizado en el auditórium del Cerro Santa Lucía, promovió las primeras Jornadas de Cirugía Plástica en el seno de la Sociedad Chilena de Cirugía y en el XIV Congreso Ibero Latinoamericano de 2005 se eligió director de la fundación docente de la FILACP al Dr. Wilfredo Calderón Ortega.

En el XVI congreso de la Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica, desarrollado en Buenos Aires en 2007, fue electo como presidente de dicha Sociedad el Dr. Wilfredo Calderón Ortega, instancia que por primera vez elegía a un cirujano chileno.

El XVII Congreso Ibero Latinoamericano se celebró en Quito, Ecuador, en mayo de 2008 y fue presidido por el Dr. Wilfredo Calderón Ortega. En dicho evento se eligió un miembro honorario de cada una de las 23 sociedades integrantes; por Chile fue electo el Dr. Jaime Arriagada Stuven.

El Dr. Patricio Leniz Mejías ocupó el cargo entre 2010 y 2011, asistiendo al Congreso de la FILACP en Sevilla, España, obteniendo el primer premio en la categoría experimental con su trabajo sobre los implantes mamarios vía sub fascial.

Luego, se efectuó el Congreso Mundial de 2013 en Santiago, siendo presidenta de la sociedad la Dra. Teresa de la Cerda; fue presidido por el Dr. Patricio Leniz Mejías y como presidente del comité científico, el Dr. Wilfredo Calderón Ortega. En dicha oportunidad se nombraron miembros honorarios mundiales los Dres. Liacyr Ribeiro de Brasil y Luis Vásconez de Estados Unidos y como miembro honorario nacional el Dr. Jaime Arriagada.

Asimismo, un numeroso grupo de cirujanos plásticos chilenos ha participado en la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS) y han sido delegados nacionales los Dres. Daniel Jacubovsky, Teresa de la Cerda y Monserrat Fontbona. Corresponding members de la American Society of Plastic Surgeons (ASPS) han sido, entre otros, los Dres. Jaime Arriagada S. y Wilfredo Calderón.

Delegaciones de miembros de la sociedad han asistido a los congresos mundiales de la International Plastic Surgery Society (IPRAS) en Madrid, 1992; Yokohama, 1995; San Francisco, 1999 y Berlín, 2007; donde se obtuvo para Chile la sede del Congreso Mundial de 2013.

Actualmente, es posible ver los frutos de un constante proceso de intercambio de conocimiento y de transferencia práctica que, sin duda, nos han puesto en un lugar relevante de la especialidad a nivel latinoamericano.

Fin artículo.

CONACEM
y el proceso de certificación en cirugía plástica

ES UN REQUISITO INELUDIBLE EXIGIDO POR LAS CLÍNICAS IMPORTANTES, LA MAYOR PARTE DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y POR LOS MISMOS PACIENTES.

En los años sesenta y setenta la formación de especialistas estaba dirigida a cuatro especialidades: medicina interna, pediatría, obstetricia y cirugía. Era la necesidad básica de la población en esos momentos y se agregaban como especialidades muy especiales la formación de dermatólogos, otorrinos, oftalmólogos y neurocirujanos.
Los hospitales clínicos de las universidades más importantes cumplieron un rol preponderante en la formación de especialistas.
Un número significativo de médicos con título de médico-cirujano empezaba a ejercer su profesión sin la necesidad de mayor especialización. Esta se producía en forma natural en el trabajo en hospitales grandes con compromiso docente, en Santiago o en capitales de provincia.

La necesidad de mayor especialización médica surgió como resultado del vertiginoso avance de la medicina en cuanto a diagnóstico, tratamiento y equipamiento cada vez más sofisticado. Otros factores fueron el crecimiento de la población y su mayor exigencia en cuanto a resultados de los tratamientos.

La Comisión Nacional de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM) se creó en 1984 y la comisión de cirugía plástica en 1986, producto del entusiasmo de muchos especialistas que vieron la necesidad de que las especialidades médicas tuvieran un respaldo sólido, académico y reconocido por pacientes, clínicas y sistemas de salud privados y

Dr. Eduardo Villalón Fuster

estatales. Cabe señalar que es el único organismo en Chile que certifica las especialidades médicas.
Cada uno de los comités, en las distintas especialidades, está formado por un presidente que es nombrado por el directorio de CONACEM, dos representantes de la Asociación de Facultades de Medicina (ASOFAMECH), dos representantes del Colegio Médico y dos representantes de la sociedad chilena en la especialidad correspondiente.

Entre 1986 y 2021 se han certificado ciento sesenta médicos cirujanos plásticos.

Actualmente, para certificarse el médico especialista entrega sus antecedentes de formación por las becas que entrega la Universidad de Chile y la Universidad Católica, o bien tiene que demostrar entrenamiento en un servicio que cuente con un equipo de cirugía plástica formado por un mínimo de dos cirujanos plásticos certificados por CONACEM y estar contratado, a lo menos por 22 horas semanales, durante 5 años. Además, debe haber hecho una beca de cirugía general de 3 años de duración y rendir un examen teórico escrito, y otro práctico de

Continúa página 32>

LA CLAVE PARA UNA piel MÁS FIRME

ACTIVAR LA CAPACIDAD DEL CUERPO PARA PRODUCIR COLÁGENO, RESTAURANDO LA ESTRUCTURA DE LA PIEL Y RENOVANDO SU FIRMEZA NATURAL

Sculptra® proporciona resultados de apariencia natural que duran al menos 25 meses.

- Activa la producción de colágeno para revitalizar la base estructural de la piel[2-3]
- Mejora gradualmente el grosor cutáneo y restaura la estructura de la piel[4-5]
- Altos niveles de satisfacción del paciente (80,0%) y mejoría evaluada por el investigador (86,3%) a los 25 meses posteriores al tratamiento[6,7]
- Perfil de seguridad establecido con años de uso clínico y aprobación de la FDA en 2009 para uso estético

ELISSA, 49 AÑOS

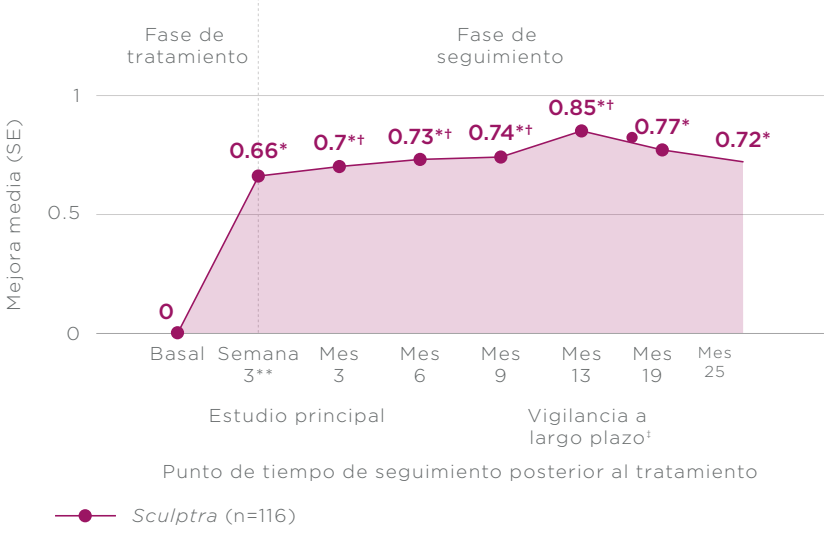
ANTES

45 DÍAS DESPUÉS DE LA SEGUNDA SESIÓN

25 MESES DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

5 viales, 3 sesiones.
Los resultados individuales pueden variar.

Mejora en la puntuación de la escala de evaluación de arrugas (WAS)



Resultados de 9 semanas con mejoras graduales observadas durante un año después del tratamiento[1]

Adaptada de Narins et al. 2010.

p <0,001 frente al valor inicial; † p <0,001 frente a colágeno humano; ** después del tratamiento final.

‡ Solo los sujetos tratados con *Sculptra* (n = 106) se incluyeron en la fase de vigilancia a largo plazo.

Sculptra®

galderma.aesthetics.cl

1. Narins RS et al. J Am Acad Dermatol 2010;62(3):448-62. 2.Gogolewski S et al. J Biomed Mater Res 1993;27(9):1135-1148. 3.Goldberg D et al. Dermatol Surg 2013;39(6):915–22. 4. Valantin MA et al. AIDS 2003;17(17):2471–7. 5. Bohnert K et al. Dermatol Surg. 2019;45: 718–724.* 6. Brown SA et al. Plast Reconstr Surg 2011;127(4):1684–92.7. Brandt FS et al. Aesthet Surg J 2011;31(5):521–8. * El grosor medio de la piel es la media de las medidas del grosor de la piel del lado izquierdo y derecho en milímetros. †A partir de una prueba t pareada sobre el cambio desde el inicio hasta el punto temporal de interés en el grosor medio de la piel.

cirugía plástica, de una semana de duración, en un servicio de cirugía plástica a cargo de un especialista certificado.

Con el paso de los años hemos visto el positivo impacto que ha tenido la certificación de los especialistas. Actualmente, es un requisito ineludible exigido por las clínicas importantes, la mayor parte de los servicios de salud y por los mismos pacientes.

Por otra parte, la gran cantidad de inmigrantes que el país ha recibido en los últimos años ha implicado que una gran cantidad de médicos extranjeros quieran certificarse en Chile. Este hecho, sumado a los problemas logísticos provocados por la pandemia, ha dificultado mucho la labor de los distintos comités de certificación. No obstante, el Comité de Cirugía Plástica ha cumplido con el estudio de los currículos de los postulantes y la elaboración y toma de exámenes.

Para certificarse los médicos extranjeros deben presentar un currículo que demuestre una formación equivalente a la formación en Chile. Aprobado el currículo, deben dar los exámenes correspondientes. Durante este año hemos revisado los antecedentes de ocho postulantes. De ellos, cinco tuvieron que dar el examen de cirugía general. Cuatro se sumaron a los que tuvieron que dar el examen de cirugía plástica. De estos, cuatro postulantes fueron aprobados y cuatro reprobados.

Desde el enero de 2017 a octubre de 2021 el Comité de Cirugía Plástica ha revisado los antecedentes de cincuenta y cinco postulantes. De estos, treinta y tres fueron aprobados para dar los exámenes correspondientes, tanto teórico como practico Aprobaron y fueron certificados veinticuatro cirujanos.

Debido a la pandemia y por la dificultad para tomar los exámenes prácticos, estos fueron suspendidos por el directorio de CONACEM. Actualmente, esta medida no rige y todos los postulantes deben dar el examen práctico. En este momento tenemos cinco nuevos postulantes para revisión de sus currículos.

Es importante destacar que CONACEM creó un Departamento Técnico de Evaluación que ha sido de gran utilidad para los encargados de confeccionar las preguntas de los exámenes correspondientes. La revisión y modificación de las preguntas, originalmente elaboradas en forma no sistematizada por los distintos comités, ha significado un gran avance en la calidad de las evaluaciones.

Fin artículo.

Fuente: www.conacem.cl

MIEMBROS DEL COMITÉ CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA:

- Presidente: Eduardo Villalon Fuster.
- Representante Facultades de Medicina: Pendiente.
- Representante Facultades de Medicina: Bruno Dagnino Urrutia.
- Representante Sociedad Chilena de Cirugía Plástica y Reparadora: Patricio Andrés Covarrubias Cárceles.
- Representante Sociedad Chilena de Cirugía Plástica y Reparadora: Montserrat Fontbona Torres.
- Representante Colegio Médico de Chile A.G.: Alejandro Swett Pérez.
- Representante Colegio Médico de Chile A.G.: Claudio Culaciati Tapia.

www.conacem.cl/requisitos_generales.asp

MEDCORP

¿QUÉ HACE A UN CIRUJANO PLÁSTICO ELEGIR MEDCORP?

1 Nuestra diferenciación está en el servicio, la rapidez, el despacho, los detalles, entre otros. ¿Cuál es el que más valora?

2 Con respecto al servicio de prueba de implantes, ¿Qué es lo más importante para usted y sus pacientes? ¿La implementación del sistema virtual ha sido un plus?

3 Nuestro equipo siempre está a su servicio. ¿Hay algún detalle que debamos adicionar a lo que ya realizamos?

DR. RICARDO ROA GUTIÉRREZ
Cirujano Plástico
Jefe Cirugía Plástica y Quemados
Hospital del Trabajador

Elijo Medcorp porque, más allá de la calidad de sus productos que me gustaría decir siempre son top de línea, tiene un servicio eficiente, personalizado y amable de su equipo de personas que los diferencia de los demás. A esto se suma la rapidez en la respuesta y los detalles de la atención personalizada que son un punto fundamental al momento de elegir a la empresa con la que quieres trabajar. El servicio de prueba de Medcorp es siempre muy bien valorado por mis pacientes, ya que además son instruidas de algunos otros aspectos importantes referentes a la cirugía, respetando siempre mis indicaciones y lineamientos. La simulación con imágenes durante la prueba de implantes, no solamente les sirve para reafirmar su selección de implantes, sino también entrega información muy útil al equipo para la planificación quirúrgica. Agradezco el apoyo de Medcorp durante tantos años en mi trabajo profesional, académico y con los pacientes en particular".

DRA. SUSANA SEARLE
Cirujano Plástico
Hospital Universidad Católica de Chile
Clínica San Carlos de Apoquindo

"Siempre he elegido los productos de Medcorp porque es una empresa que se destaca por tener tecnología de altísimo estándar, así como por estar siempre en la vanguardia de la innovación, apoyando la educación continua de residentes y especialistas. Pero, lo más importante, es el equipo humano altamente calificado, profesional, dedicado y disponible tanto para entregar información y ayuda, como para solucionar cualquier problema en cualquier lugar y horario."

DR. ÁLVARO CUADRA
Cirujano Plástico
Hospital Universidad Católica de Chile
Clínica San Carlos de Apoquindo

"La rapidez, el servicio y la pronta respuesta son características únicas que diferencian a Medcorp. Por ejemplo, siempre hemos tenido una atención 24/7, independiente del centro donde nos encontráramos, incluyendo las urgencias de último minuto, lo que es de lejos lo que más la diferencia de los otros proveedores. De hecho, siempre derivo a mis pacientes al servicio de prueba porque es bastante discreto, con un trato 100% profesional, en el cual se respeta la indicación del médico sin influir en la elección, las dependencias están bien ubicadas e implementadas, por lo que la paciente y su acompañante refieren sentirse muy cómodos recibiendo una atención muy cálida. Recibimos el feedback oportuno de los volúmenes, preferencias o detalles que haya entregado el paciente, por lo que el informe es siempre un aporte para nosotros y el sistema virtual de apoyo es una herramienta importante tanto en cirugía estética como reconstructiva para planificar los recambios de expansor por implante. La atención, el profesionalismo, la calidez humana y la discreción son los grandes atributos que permiten tener contacto con todas las personas que trabajan en Medcorp y que hacen todo el proceso de trabajo más fluido, lo que ha hecho que trabaje más de 10 años con la empresa."

DRA. ANDREA HASBÚN
Cirujana Plástica
Clínica Lo Fontecilla
Hospital Militar

"Valoro la calidad de servicio impecable y la atención en los detalles que se traducen en el trato con el paciente y en un diálogo fluido con el cirujano. En estos tiempos de digitalización y automatización de los procesos, la gran diferencia siempre la va a dar una empresa que humanice y personalice la atención. Detrás de ese correo o esa llamada siempre hay un nombre, una cara, una persona, y eso hace la diferencia. El compromiso en ese aspecto es evidente y es un sello de Medcorp. Con respecto a la prueba, antes la revisaba con las pacientes, pero hoy ya tengo la tranquilidad y certeza de cómo trabajan, la acogida que tienen con los pacientes, las preguntas que siempre hacen y las respuestas que van a recibir. Esto se debe gracias a que todos me han mostrado su gran conformidad con la experiencia "prueba de implantes", así como el trato profesional, cálido y personalizado que siempre han recibido. Con relación a las ventajas y limitaciones del sistema virtual, siempre han recibido la información correcta y no se han generado expectativas irreales de lo que se puede lograr, gracias al refuerzo de la información que hacen las chicas que realizan las pruebas, así que estoy muy conforme y tranquila con eso. "Para mi, la prueba virtual es una gran herramienta, a veces lo converso con las mismas pacientes, sobre todo si a mi no me deja conforme el posible resultado que me arroja la imagen y queremos explorar otro tipo de implante u otra proyección etc. La gran mayoría de las veces la correlación es muy similar y permite una aproximación muy confiable a cómo será el resultado final. Me cuesta encontrar algo que deban mejorar, solo quiero animarlos a seguir trabajando de la misma manera que es lo que las caracteriza."

DR. ÁLVARO RUBIO
Cirujano Plástico
Hospital Regional de Talca

"El despacho preciso y con rápida respuesta que da Medcorp es un elemento invaluable, sobre todo para los que operamos en regiones. Estamos en una era en donde todos buscan respuestas y resultados inmediatos, por lo que poder disponer de la simulación 3D es un plus que permite a nuestros pacientes tener una proyección de su resultado. Aunque es importante que esto debe ir siempre acompañado de nuestra orientación y educación en relación con las expectativas en sus resultados: si se hace de esta forma es una gran herramienta. Mi equipo da fe de la buena disposición siempre de Medcorp, solo pedirles que mantengan siempre ese nivel de seriedad y calidad en sus productos y atención al cliente".

DR. RICARDO YAÑEZ M.
Cirugía Plástica y Reconstructiva
Clínica Santa María
Hospital del Trabajador

"Trabajamos con Medcorp por su excelente servicio, donde destaca su buena disposición, su gran disponibilidad y su capacidad de ofrecer distintas soluciones a los problemas que se pueden presentar, resolviéndolos en el momento si es necesario. Por otra parte, un plus para nuestras pacientes es la prueba de implantes, donde el personal a cargo tiene una disposición única, siendo parte de nuestro equipo, permitiéndonos brindar una atención integral. Siempre están dispuestos a resolver nuestras solicitudes y los distintos requerimientos que surjan. Sin duda, seguiremos trabajando con Medcorp".

www.medcorp.cl

Formación de cirujanos plásticos en la Universidad de Chile

EL PROGRAMA DE ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE TIENE SU ORIGEN EN EL SENO DE LA SOCIEDAD CHILENA DE CIRUGÍA PLÁSTICA.

Dra. Susana Benítez Seguel

Sus primeros egresados fueron los Dres. Wilfredo Calderón y Mario Godoy, ambos Past Presidents de la sociedad. En casi treinta años se han formado más de 60 especialistas.

A mediados de los ochenta, debido a la solicitud por parte de la Federación Ibero latinoamericana de Cirugía Plástica (FILACP), de que los títulos de especialista fueran validados y otorgados por alguna institución universitaria, es que la Universidad de Chile comenzó a ser el ente examinador de este programa de formación.

Rápidamente, la Universidad de Chile se convirtió no sólo en una institución examinadora, sino que el programa de formación de cirugía plástica pasó formalmente a depender de la gestión administrativa y reglamentaria de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad, bajo la tutoría inicial del Dr. Mario Garcés. Desde entonces, el programa ha tenido tres profesores encargados, los Dres. Mario Garcés, Wilfredo Calderón y el último, que se mantiene en este cargo desde 2011, el Dr. Sergio Sepúlveda.

Cómo postular:

Este programa pertenece a las especialidades derivadas de la cirugía general y tiene una duración de 2 años. Los requisitos de postulación son los siguientes:

-Título de Médico-Cirujano, otorgado por alguna de las universidades chilenas acreditadas, o título equivalente, otorgado por universidades extranjeras, debidamente acreditado, legalizado y certificado por la autoridad competente.

-Título o certificado oficial de Especialista en Cirugía General, otorgado por universidades chilenas acreditadas, o certificado por la Comisión Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM).

La admisión al programa es por selección de antecedentes, en la fecha y condiciones establecidas por la Facultad de Medicina por medio de la Escuela de Postgrado.

Se trata de un programa único, cuyo centro formador es el Hospital Clínico de la Universidad de Chile; también colaboran en aspectos específicos

otras unidades docente asistenciales que forman parte fundamental en el desarrollo de esta subespecialidad. Se incluyen clínicas y hospitales con vínculo universitario vigente, donde los residentes efectúan parte de sus rotaciones: Unidad de Cirugía Plástica de Clínica Las Condes, Unidad de Cirugía Plástica Hospital Militar de Santiago, Unidad de Cirugía Plástica Hospital de Carabineros (HOSCAR), Unidad de Cirugía Plástica y Quemados Hospital del Trabajador de Santiago, Unidad Cirugía Máxilo Facial Hospital del Trabajador de Santiago y Servicio de Cirugía Plástica Infantil Hospital Roberto del Rio.
La coordinación se efectúa a través del Comité Académico, constituido por académicos coordinadores en cada unidad académica y presidido por el Profesor Encargado del Programa, Dr. Sergio Sepúlveda Pereira, perteneciente al Departamento de Cirugía del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Actividades docentes fundamentales

-Curso teórico anual, que se realiza en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile (Departamento de Cirugía) e impartido por docentes de la Universidad de Chile
-Reuniones y actividad Clínica en las diferentes rotaciones incluyendo la participación de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica, donde los residentes tienen la oportunidad de presentar casos clínicos y/o temas relevantes.
-Seminarios y clases docentes
-Reuniones bibliográficas. Análisis crítico de la literatura en cirugía plástica.
-Journal Club, lo que corresponde a reuniones mensuales de tres horas de duración donde los residentes revisan y discuten con expertos artículos específicos en diversos temas de cirugía plástica.
-Investigación.
-Participación en cursos y congresos.

Se estimula la participación de los becados en eventos científicos y congresos de la especialidad, especialmente los patrocinados por la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica.

Los becados tienen todas las oportunidades de participación en la atención de los enfermos pertenecientes a la población tanto pediátrica como adulta, en el ámbito ambulatorio y hospitalizado, formando parte del equipo quirúrgico durante todo el proceso asistencial, que incluye desde la primera atención, el estudio diagnóstico, la preparación y decisión operatoria, hasta el tratamiento quirúrgico, cuidados post-operatorios, enfrentamiento de complicaciones, rehabilitación y seguimiento del paciente hasta el alta.

Se pretende así propiciar una formación holista, que integra la adquisición de conocimientos científicos desde una mirada humana, de manera que el desarrollo cognitivo, técnico y valórico, le permitan al residente resolver los problemas de salud de sus pacientes de forma articulada y en concordancia con el medio y la comunidad en la que están insertos.

Continúa página 36>

La formación se plantea sobre el paradigma de la educación basada en competencias, que por definición implica que el alumno es el mayor responsable del resultado de aprendizaje.

Se insiste también en los aspectos éticos de la especialidad: tomar buenas decisiones, resguardando siempre el bienestar del paciente y la buena relación médico paciente, especialmente en el ámbito del manejo de las complicaciones que no son infrecuentes en la especialidad. En fin, tratar de formar a un profesional de excelencia, tanto en el aspecto técnico como humano.

Elementos diferenciadores

Durante dos años, el proceso enseñanza-aprendizaje se desarrolla con énfasis en experiencias docentes que equilibren los aspectos teóricos y prácticos, en un ambiente diverso, propio del Sistema de Salud, organizado en forma de rotaciones (pasantías) por unidades docente-asistenciales públicas y privadas, bajo la tutoría de docentes vinculados a la Universidad de Chile.

Es importante resaltar el aspecto multicéntrico del programa, lo que les da a los residentes una visión completa e integral de las distintas realidades.

Se mantiene vigente el modelo tradicional mentor-aprendiz, en el cual el tutor sigue teniendo un rol irreemplazable como fuente de experiencia y mediación del aprendizaje significativo para el cirujano en formación. Este modelo educativo se basa en el logro de la competencia quirúrgica mediante la concesión progresiva de responsabilidad del estudiante en el cuidado de los pacientes, siempre dentro de un marco teórico y práctico sólido, que exige un activo compromiso tanto del alumno como del tutor.

Desafíos del programa:

Aumentar el período de formación a un programa de duración de 3 años
Modificar los requisitos de postulación de manera tal que los especialistas en Cirugía Pediátrica puedan postular
Incorporar mayor tecnología a los procesos de aprendizaje tales como simulación avanzada, optimizar recursos de clases, reuniones y cursos online.

Fin artículo.

Profesionales de todo el mundo prefieren nuestras marcas, por su calidad, resultados y evidencia científica.

CDM Medical

DEKA Innate Ability · Pollogen by Lumenis · InBody

KLD Biosistemas · Plexr · COSMED The Metabolic Company

CDM Medical
Alonso de Córdova 5900 - Oficina 1103
Las Condes - Santiago
www.cdmmedical.cl / ventas@cdmmedical.cl
/cdmmedical

Formación de cirujanos plásticos en la Universidad Católica

COMO EGRESADA DEL PROGRAMA, Y PARTE DEL EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, ES UN HONOR PRESENTAR ESTE ARTÍCULO SOBRE EL CAMINO QUE HA RECORRIDO ESTE PROGRAMA EN SUS 16 AÑOS DE VIDA.

Dra. Susana Searle Ferrari

Con la llegada del Dr. Pedro Vidal a la universidad, como cirujano y académico, nació la idea de crear una residencia de formación de postgrado en cirugía plástica y reconstructiva, atendiendo a la necesidad de tener más opciones de formación para esta especialidad en Chile.

Entre 1996 y 2004 se formaron los primeros cirujanos plásticos, quienes pavimentaron el camino para la residencia formal de la Universidad Católica, que inició su programa de residencia en 2005. Desde sus inicios tres principios siguen estando vigentes: una residencia de tres años de formación, de dedicación exclusiva con la UC como campo clínico principal, complementado con rotaciones en otros centros clínicos.

El Dr. Vidal fue el creador y jefe del programa de formación desde su inicio hasta 2013, cuando el Dr. Bruno Dagnino, de la primera generación de egresados del programa, asumió la jefatura tanto del departamento como de la residencia.

Continúa página 40>

skymedic
Listen, understand and innovate

www.skymedic.lat

@skymedicoficial

Láser · Carboxiterápia · Mesoterápia · Nutricosméticos · Cosméticos
Kits 360º · Microneedling · Terapia Fotobiodinámica · Fillers · Botox

CHILE - BRASIL - COLOMBIA - PANAMÁ - CARIBE - VENEZUELA - MEXICO
Roger de Flor, 2871, Las Condes (Santiago) Chile +56 2 2321 8000

Desde 2018 nuestro programa de especialidad está a cargo del Dr. Álvaro Cuadra, con nueve residentes clínicos en formación. Actualmente nuestro equipo está formado por seis cirujanos plásticos, de los cuales tres somos egresados de este programa, dos del programa de la Universidad de Chile y uno con formación en España.

La diversidad en nuestra formación y distintas áreas de interés han sido una buena combinación. Además, todos tenemos vocación e interés docente, lo que es fundamental para ejercer en este centro académico.

La residencia de cirugía plástica, reconstructiva y estética este año cumplió 16 años, con 13 generaciones de egresados y un total de 24 subespecialistas formados. Si bien la mayoría ejerce la subespecialidad en Santiago, cuatro están trabajando en regiones y de los ocho actualmente en formación, cuatro de ellos tienen devolución en regiones: Puerto Montt, Los Ángeles, Viña del Mar y Valparaíso.

Los requisitos para postular a la subespecialidad son: tener formación de cirujano general certificado y reconocido (nacional o con convalidación respectiva en caso de formación en el extranjero) y luego participar del proceso de postulación y selección de residentes; contar con financiamiento de alguna entidad ministerial, clínica, o beca de financiamiento propio de la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC).

Actualmente no existe la opción de la residencia autofinanciada, debido a la premisa de la dedicación exclusiva, donde se espera disponibilidad absoluta del residente para su proceso de formación, durante tres años.

Es un programa que consta de tres años de formación, donde rotan durante doce meses por la PUC, tanto en nuestro equipo como con otras especialidades y veinticuatro meses de rotaciones externas en: Hospital Luis Calvo Mackenna, Hospital del Trabajador, Mutual de Seguridad, Hospital Militar, Hospital Dr. Sótero del Río y Hospital de Urgencia Asistencia Pública.

Esta beca contempla múltiples actividades docentes que cuentan con el patrocinio de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica, como han sido los Journal Club y cursos de clases teóricas que se realizan en conjunto con la residencia de la Universidad de Chile.

En 2013, durante la jefatura del Dr. Dagnino se creó la beca de investigación en cirugía plástica, con el objetivo de darle prioridad y dedicación al desarrollo de la investigación en nuestra especialidad.

El primer residente de investigación adjunto al equipo fue el Dr. Ricardo Yáñez. En total hemos tenido cuatro residentes, quienes luego de su año de investigación completaron la formación en la subespecialidad en nuestro centro.

La beca de investigación contempla un Magíster de Investigación en Ciencias de la Salud. Ha sido un muy fructífero programa, donde se han desarrollado grandes e innovadoras ideas que han ganado premios a nivel internacional, con énfasis en modelos de entrenamiento simulados.

Los trabajos de investigación han sido publicados en prestigiosas revistas internacionales de la especialidad, tales como: Plastic and Reconstrutive Surgery, Aestehtic Plastic Surgery, Aesthetic Surgery Journal, Journal of Reconstructive Microsurgery y Journal of Plastic Reconstructive and Aesthteic Surgery entre otras.

El programa de especialidad ha sido dinámico, ya que ha sabido adaptarse a las necesidades y exigencias de los distintos momentos. Se han ido modificando e incorporando nuevas rotaciones, siempre privilegiando la exposición a la mayor cantidad y diversidad de patologías quirúrgicas, con el fin de fortalecer la formación de los residentes.

En la medida en que los propios post becados de nuestro programa han egresado y luego de hacer otros fellowships en el extranjero se incorporaron a centros hospitalarios y han ofrecido sus campos clínicos para rotaciones de nuestros residentes. Agradecemos a los campos clínicos que desde el primer momento abrieron sus puertas para acogernos, como son: el Servicio de Cirugía Plástica y Quemados y Maxilofacial del Hospital del Trabajador y el Hospital Militar y Clínica Las Condes.

Desde 2016 se incorporó el curso y entrenamiento simulado de microcirugía como parte de las actividades obligatorias de la formación, que se desarrolla en nuestro centro de simulación.

Este curso fue el resultado de un trabajo de investigación liderado por el Dr. José Ramón Rodríguez en sus años de becado, donde logro demostrar la transferencia de habilidades adquiridas en modelos ex vivo a modelos animados. Actualmente, este curso se imparte en la PUC y a la fecha ha entrenado a 59 médicos (44 nacionales y 15 extranjeros) en técnicas microquirúrgicas. Se incorporaron además actividades regulares de disección cadavérica en el pabellón de anatomía de la universidad que personalmente implementé desde mi llegada a la universidad en 2013.

Continúa página 42>

Ante la carencia en formación de aspectos más estéticos y mínimamente invasivos en la formación general de los residentes en chile, recientemente se incluyeron rotaciones de dermoestética, dermotonocología y procedimientos mínimamente invasivos.

En pandemia logramos adaptar el programa sin necesidad de interrumpir ni congelar la formación, derivando a actividades docentes virtuales, instancias formativas con modelos de simulación y actividades de disección cadavérica. Con estas modificaciones se logró dar continuidad a la residencia sin perjuicio al proceso formativo.

Entre los desafíos que tenemos los centros de formación está el de encantar a los cirujanos generales para que hagan una residencia formal de subespecialidad.

El camino es difícil, y a veces largo, por la limitación de cupos anuales disponibles y el sacrificio por las exigencias que significa un nuevo periodo de formación después de haber completado ya 7 años de medicina y 3 de cirugía general.

La alternativa de ejercer la especialidad sin la formación puede ser tentadora, disuasiva e infinitamente más fácil. Constantemente tenemos cirujanos tanto chilenos como extranjeros que realizan estadías de perfeccionamiento con nosotros, como parte del camino para lograr algún cupo de formación, y muchas veces es frustrante para ellos cuando después de múltiples postulaciones no logran ganarse un cupo. Hay que ser motivado, perseverante, estudioso y metódico para lograr el cupo y, lamentablemente, algunos quedan en el camino.

Algunas palabras del actual jefe del programa, Dr. Álvaro Cuadra:

"Es un orgullo ser el encargado de esta residencia, que, aun siendo joven en sus años de vida, es un programa bien consolidado, apetecido y reconocido tanto nacional como internacionalmente. Junto con mi equipo, intentamos día a día entregar una formación íntegra en lo técnico, valórico y humano, en un ambiente grato y de confianza, pero con exigencia y estándar de nivel mundial. Es grato saber que podemos aportar en la formación de especialistas para este país y la región, con cirujanos comprometidos con sus pacientes que estamos seguros de que han sido y seguirán siendo un gran aporte a la especialidad"

La Sociedad Chilena de Cirugía Plástica siempre ha tenido un rol preponderante y un espíritu de unificación de las residencias, dándoles un importante sentido de pertenencia a los becados. El apoyo de la sociedad como ente de resguardo y guía siempre ha sido fundamental y eso se siente tanto en la etapa de formación como después en la etapa de ejercicio de la especialidad.

Fin artículo.

PAL de Microaire es el sistema más utilizado y alternativa preferida por médicos a la liposucción manual[5]

Menos hematomas e inflamación [1]

Reducción de cansancio y fatiga para el cirujano [1]

Procedimientos un 30 % más rápidos [1]

Viabilidad celular probada [2,3,4]

Distribuido por:
bodyworx
Coyancura 2270, Oficina 819, Providencia
Metro Los Leones I www.bodyworx.cl
Telefonos: +562 2234 0831 +562 2234 5023

1. Katz BE, Bruck MC, Coleman WP. The Benefits of Powered Liposuction Versus Traditional Liposuction: A Paired Comparison Analysis. 2001. Dermatol Surg; 27:863-967.

2. Keck M, Kober J, Riedl O, Kitzinger HB, Wolf S, Stulnig TM, Zeyda M, Gugerell A. Power Assisted Liposuction to Obtain Adipose-derived Stem Cells: Impact on Viability and Differentiation to Adipocytes in Comparison to Manual Aspiration. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2014 Jan;67(1):e1-8. doi: 10.1016/j. bjps.2013.08.019. Epub 2013 Sep 3.

3. Cytori Commissioned Study, Evaluation of MicroAire Tissue Collection Method on Adipose Tissue and ADRCs. 2011.

4. InCell Commissioned Study, Comparison of Cells Isolated from Fat Collected by Power-Assisted Liposuction (PAL) or Suction Assisted Liposuction (SAL). 2011.

5. Ahmad J, Eaves FF 3rd, Rohrich RJ, Kenkel JM. The American Society for Aesthetic Plastic Surgery (ASAPS) Survey: Current Trends in Liposuction. Aesthet Surg J. 2011 Feb;31(2):214-24. doi: 10.1177/1090820X10395508.

Situación actual de la Cirugía Plástica en Chile

EL HECHO DE QUE CHILE TENGA PRESENCIA EN LA CIRUGÍA PLÁSTICA A NIVEL MUNDIAL NOS PERMITE ASEGURAR EL DESARROLLO DE NUESTRA ESPECIALIDAD EN LOS PRÓXIMOS AÑOS.

Dr. Claudio Thomas Bas

La legislación chilena reconoce que en la medicina existen especialidades médicas y quirúrgicas y, además, subespecialidades. Una de estas es la Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética. Esto es clave en el análisis, ya que el estado reconoce a los médicos que tienen certificada su formación de cirujanos plásticos, como los idóneos para efectuar los tratamientos médicos y quirúrgicos propios de esta especialidad.

En ese contexto, el estado debe garantizar la calidad de la salud para cada habitante de Chile y es su responsabilidad que cada persona que acceda a cirugía plástica lo haga con un especialista. Esta condición se cumple bastante bien en los hospitales públicos, clínicas universitarias, mutuales de accidentes laborales y centros clínicos de alta complejidad, puesto que los médicos que atienden a los pacientes con patologías de esta especialidad en estos centros clínicos están certificados.

Sin embargo, ese mismo objetivo no se cumple con igual claridad en las prestaciones privadas de cirugía estética, debido a la falta de regulación, lo que abre la puerta a médicos no especialistas, incluso no médicos, a realizar procedimientos propios de la especialidad, con resultados insuficientes, complicaciones y aumento en la mortalidad. Este es, justamente, uno de los problemas que como sociedad estamos enfrentando.

La cirugía plástica chilena es una actividad científico-médica en permanente crecimiento y nuestra sociedad, que es parte de la Asociación de Sociedades Científicas Médicas de Chile (ASOCIMED) que agrupa a las sociedades científicas vinculadas al Colegio Médico, es el referente nacional para los temas de cirugía plástica, tanto reconstructiva como estética

También somos el referente internacional de Chile en la especialidad y como tal pertenecemos a las principales asociaciones científicas del área en el mundo. Un hecho claro es que somos fundadores de la Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica (FILACP).

Somos miembros de la International Confederation of Plastic Surgery Societies (ICOPLAST), cuya orientación es el área reconstructiva. Además, participamos como global partners de dos de las principales asociaciones científicas de médicos tanto de cirugía plástica como estética: The International Society for Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS). En 2018 Chile ratificó su alianza en el marco del congreso mundial de cirugía estética realizado en Miami.

XVI Congreso Chileno de Cirugía Plástica (2019)

Igualmente, estamos en alianza con la Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (ASPS), que cuenta con más de 7000 miembros en el mundo. Con ellos estaremos este año en el Congreso de ASPS de Atlanta, como sociedad invitada para firmar el memorando de entendimiento. El evento se realizará el 31 de octubre de 2021.

El hecho de que Chile tenga presencia en la cirugía plástica a nivel mundial, tanto reconstructiva como estética, nos permite asegurar el desarrollo de nuestra especialidad en los próximos años.

Se ha visto que nuestra sociedad ha tenido un crecimiento progresivo en los últimos veinte años, proceso en el que se han incorporado médicos extranjeros. En este momento son 10 especialistas en esta condición Este incremento también se refleja en la existencia de dos programas de formación de cirujanos plásticos, a los que adherimos como patrocinadores.

Este patrocinio consiste en incorporar a los becados en nuestras actividades y se enmarca en nuestras tareas como miembros de FILACP, donde existe un área de actividad docente orientada hacia los residentes. Lo mismo sucede con nuestra alianza con ASPS, donde se ofrece gran cantidad de oportunidades para los médicos que se están formando o que recientemente terminaron su formación, como la posibilidad de postular a estadías de perfeccionamiento.
Esto es muy positivo, ya que en nuestro país existe una brecha de especialistas bastante grande, en todas las áreas. El Ministerio de Salud (MINSAL) está preocupado de cubrir esos espacios participando en los programas de formación y ofreciendo las becas, las que deben ser devueltas por los especialistas con el doble de años pagados, ejerciendo en establecimientos públicos.

Continúa página 46>

Aportes al sistema público de salud

Nuestra convicción es que la cirugía plástica debe tener un desarrollo importante en el país, porque todos los ciudadanos de Chile merecen tener acceso a una cirugía plástica de calidad, tanto en el área reconstructiva como estética.

Nos interesa aportar al sistema de salud con una mayor cantidad de especialistas certificados, puesto que en 2019 existía 1 cirujano plástico por cada 90.000 habitantes. En Argentina, y en algunos países desarrollados, la relación llega a ser 1 cada 20.000, incluso proporciones mejores. En Chile, las facultades de medicina están formando entre 5 y 6 especialistas al año, lo que sería ideal aumentar.
Esto es muy preocupante: la lista de espera del MINSAL para cirugías de nuestra especialidad alcanza a los 5.000 pacientes; las prestaciones más frecuentes solicitadas son reducción mamaria y abdominoplastia. Esta lista se calcula que ha aumentado un 10% como consecuencia de la pandemia por Covid-19. En este punto, tenemos la esperanza de que ambas patologías se sumen al plan de Garantías Explícitas de Salud (GES).

Durante los últimos diez años hemos realizado mucho trabajo con el Fondo Nacional de Salud (FONASA) y con el MINSAL. Con FONASA hemos participado en el desarrollo de su nuevo catálogo de prestaciones. El área de cirugía plástica aumentó significativamente el número de estas, las cuales, de tener financiamiento por el ministerio de hacienda, permitiría a las personas tener una amplia cobertura en el área de cirugía reconstructiva, como por ejemplo todas las necesarias, posteriores a la cirugía bariátrica. Lamentablemente, las prestaciones de cirugía plástica actuales en el GES son limitadas (gran quemado, labio fisurado y reconstrucción mamaria).
También trabajamos con FONASA en el programa Pago Asociado a Diagnóstico (PAD), consistente en el copago entre el estado y el particular para el financiamiento de abdominoplastias. Desafortunadamente no fue incluido en el presupuesto de 2019 del Ministerio de Salud. En su lugar, se entregaron 1.000 cupos para abdominoplastias en el sistema público.
Nuestra sociedad, en conjunto con el Ministerio de Salud, hizo la primera Guía Clínica de Cirugía Plástica en el país, realizada para el desarrollo de una abdominoplastia segura, en el contexto de este programa.

Operativo de Salud junto al MINSAL. Hospital de Valdivia

En el Congreso Nacional, junto al Dr. Stefan Danilla, ingresando el proyecto de ley que regula el ejercicio de la especialidad con fines estéticos.

En ella, el principal elemento de seguridad era que el médico que realizara la operación debía ser un cirujano plástico certificado y si el hospital quería contratar el servicio a un cirujano en el sector privado, debía cumplirse la misma condición.

El hecho de haber realizado esta guía clínica, en conjunto con el MINSAL fue un logro muy significativo en nuestro esfuerzo de posicionar la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica como referente de la cirugía plástica en el país, tanto en el área reconstructiva como estética.

Junto a la unidad de redes asistenciales móviles del MINSAL hemos realizado operativos de salud para disminuir listas de espera y quisiéramos reiniciarlos pronto, como los realizados en Hospital El Carmen de Maipú (2018) y en el Hospital de Valdivia (2019), donde se operaron dieciséis pacientes en un fin de semana.

En el ámbito legislativo estamos esperando que se apruebe en el Congreso la regulación del ejercicio de la profesión con fines estéticos y de las clínicas de medicina estética. Asimismo, en el ámbito normativo, como parte del Colegio Médico, hemos participado, junto a otras sociedades científicas, en las indicaciones que se han hecho para la modificación del Código Sanitario en defensa de la especialidad.

Esto es relevante, ya que, a nivel mundial, incluido Chile, existe un aumento significativo del intrusismo, es decir, médicos no especialistas que efectúan procedimientos de la especialidad, lo que determina el aumento de complicaciones, incluso, el abandono de pacientes por parte de estos médicos porque no saben resolverlas.

Nuestros desafíos

Seguir con el nivel de educación médica continua para nuestros asociados. No solo el acceso a los cursos que ofrecemos como sociedad, sino también darles facilidades a nuestros miembros para que participen en cursos internacionales a través de las alianzas globales que tenemos con FILACP, ICOPLAST, ISAPS Y ASPS.

Asimismo, mantener el buen nivel de nuestros congresos. El último que realizamos en Chile en 2018 fue destacado por la revista de la FILACP debido al alto nivel científico que logramos.

Mantener y, si es posible, aumentar nuestros programas de formación de especialistas con mayor cantidad de facultades de medicina, lo cual no depende directamente de nosotros, pero el apoyo a estos programas sí es importante. Nuestra brecha de formación en relación con países desarrollados es muy alta.

Seguir participando tanto con FONASA como con el MINSAL para una mayor actividad de cirugía plástica en los hospitales públicos.

Fin artículo.

Nuevas perspectivas en el ejercicio de la cirugía plástica

DURANTE LOS PRÓXIMOS CINCO AÑOS TENDREMOS QUE APRENDER A MIGRAR NUESTRA CIRUGÍA MAYOR A CENTROS MÁS PEQUEÑOS Y GENERAR PAUTAS DE SEGURIDAD Y PROTOCOLOS DE RECUPERACIÓN RÁPIDA.

En el desarrollo reciente de nuestra especialidad nos enfrentamos a un cambio de paradigma. Tradicionalmente las cirugías se hacían en clínicas nivel uno, con hospitalización. Esa realidad ha ido cambiando y la actividad se está trasladando hacia clínicas de baja complejidad, donde se realiza cirugía mayor ambulatoria.

Esta tendencia se mantendrá debido a una brecha privada que se ha generado en las distintas especialidades producto del largo tiempo en que se suspendieron las cirugías. Entonces, lo que no se hizo en dos años tomará de tres a cinco años en ponerse al día.

Lo mismo sucede en el sistema público, donde los próximos gobiernos tendrán que acudir al sistema privado para subsanar la brecha de cirugías de otras especialidades no efectuadas durante la pandemia, como: traumatología, otorrino o cirugía general; esa deuda tomará al menos cinco años en subsanarse.
En ese escenario se acortarán los espacios para la cirugía plástica, puesto que nuestra especialidad es considerada como la más electiva de las electivas. Esto va a afectar seriamente nuestro acceso a los

Dr. Stefan Danilla Enei

grandes centros de salud, especialmente para la cirugía estética.
Por supuesto que no es el caso de la cirugía reconstructiva de urgencia, como un quemado, que es además patología GES. Pero intervenciones como reducción o reconstrucción mamaria van a ser relegadas debido a la necesidad de atender otras dolencias más urgentes y que afectan seriamente la calidad de vida de las personas, como las cirugías de caderas o reemplazos articulares.

Formación de especialistas

Hasta hoy las dos universidades acreditadas que desarrollan la especialidad de cirugía plástica son la Universidad de Chile y Universidad Católica.
Es probable que veamos el surgimiento de otros centros de formación y esperamos que también se desarrollen al alero de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica.

Si bien la sociedad no tiene potestad sobre las universidades públicas o privadas y ha sido respetuosa de los estamentos científicos, desde su creación los programas de la especialidad han contado con todo nuestro apoyo. Ambos comparten muchas rotaciones, ya que en Chile no existe un centro único que haga toda la cirugía plástica y porque se trata de una especialidad muy diversa, abarcando quemados, cirugía reconstructiva de manos, reconstructiva facial, pediátrica, estética, entre muchas otras. Las rotaciones de los becados se hacen en multicentros, por esta razón es muy bueno que cuenten con un eje guía común, que es nuestra sociedad.

Recertificación y educación continua

Un desafío que se nos viene es generar mecanismos eficientes para revalidar a los colegas que se han formado en el extranjero, sean chilenos o no, y que producto de la pandemia han tenido un retraso de varios años en la recertificación de sus títulos. Por supuesto, con las mismas exigencias que siempre se han tenido.
Otra tarea para la sociedad es avanzar en los programas de educación continua y recertificación para todos nuestros miembros, como una forma de acercarnos a los países desarrollados, donde después de la especialización es necesario seguir con recertificaciones, lo que respalda el hecho de que el profesional se mantiene al día en conocimientos y conceptos. Esto es mantenerse activo, con un número de congresos y actividades académicas al año.

Continúa página 50>

En ese sentido creo que la sociedad debiera velar por un mayor estándar científico de formación de especialistas y trabajar en conjunto con otras especialidades para integrar áreas comunes a fin de hacer crecer el conocimiento.

Me refiero a los oftalmólogos que hacen especialidad en oculoplástica, a los otorrinos o cirujanos maxilofaciales que hacen subespecialidad en cirugía plástica facial, que son validadas en el extranjero.
Es una tarea pendiente trabajar con ellos para unificar el conocimiento y apuntar hacia la calidad de la formación.

No se trata de limitar quién opera y quien no. Se busca que los cirujanos que hagan intervenciones de cirugía plástica tengan el más alto estándar de formación técnica y científica, en directo beneficio de los pacientes.

El intrusismo es otro tema importante de nuestro quehacer. Esto es, especialistas de otras especialidades que hacen cirugía plástica, sin tener la formación adecuada, especialmente cirugías y tratamientos de estética. En este sentido, tener la Ley de Especialistas para la cirugía plástica es uno de nuestros grandes desafíos.

Queremos que se nos unan

Otra importante tarea es reencantar a los cirujanos plásticos jóvenes. Existe una tendencia generacional, en todo el mundo, no solo en Chile, en que los colegas más jóvenes se entusiasman menos por participar en la actividad gremial, muchas veces se inscriben en la sociedad, pero no participan.

Necesitamos gente nueva que aporte con sus ideas en los debates, porque la sociedad es de todos, no solamente del directorio.

En ese sentido, creo que debemos avanzar con nuevos lazos y nexos con sociedades científicas de otros países que permitan el intercambio de conocimientos entre residentes y colegas a través de convenios directos y activos, que permitan a nuestros residentes y cirujanos plásticos acceder de forma más expedita a realizar formaciones en el extranjero, cortas o largas; visitar centros y hacer circuitos o rotaciones, donde se aprende mucho y se forman redes internacionales.

Fin artículo.

Residencia en México: una experiencia de grandes aprendizajes

FUE MUY ENRIQUECEDORA, YA QUE ME PERMITIÓ CONOCER FORMAS TOTALMENTE DISTINTAS DE ENFRENTAR LA MEDICINA.

Dr. Patricio Covarrubias Cárceles

Haber estudiado en el extranjero me permitió abrir los ojos al mundo, ya que los residentes en Chile no tienen acceso frecuente a cirujanos plásticos de renombre mundial y que trabajan en países como México, que es uno de los lugares con más volumen de cirugías plásticas en el mundo.

En 2008 decidimos, porque este tipo de decisiones siempre se toman en familia, postular a la residencia en cirugía plástica del el Instituto Jalisciense de Cirugía Reconstructiva, Dr. José Guerrerosantos, ubicado en la ciudad de Guadalajara, México.

El Dr. Gustavo Alfaro fue quien me mostró esta escuela como alternativa. Luego de varios trámites y exámenes, junto a más de ciento sesenta postulantes, logré ingresar. Preparamos maletas y, junto a mi esposa y mi hijo de un año, nos fuimos a la aventura.

Llegar a un país distinto, aunque sea latinoamericano, toma un tiempo. Hay que encontrar donde vivir y organizar a la familia. A la semana de aterrizar en México empezó la inducción en el instituto, donde me entregaron las primeras herramientas y nivelaciones de cómo funciona el hospital.

En mi generación éramos trece cirujanos, provenientes de varias latitudes (Guatemala, Brasil, Argentina, Honduras, Colombia, entre otros). Esta variedad de realidades fue muy enriquecedora, ya que me permitió conocer formas de vivir y enfrentar la medicina totalmente distintas.

El instituto nació en año 1976 como hospital especializado en cirugía reconstructiva y estética. En México, dada la cantidad de población, existen varios centros de especialidades (Dermatología, Oncología, etc.). Al ser un hospital público atendíamos una población grande proveniente especialmente de la zona occidental del país. Cuenta con 6 quirófanos de cirugía mayor, un espacio de cirugía menor con 4 espacios y un quirófano de urgencias.

Continúa página 52>

En primer año la labor es ardua desde el primer día, ya que el sistema es bastante jerárquico, cosa que en Chile ya no se da en estos tiempos, a diferencia de todas las otras residencias en Latinoamérica.

Desde la primera semana el residente de primer año acompaña de punto fijo a un residente de tercer año en todas sus actividades, evoluciona pacientes, ayuda en todas las intervenciones y realiza curaciones junto a su "R3" (residente de tercer año). Además, está a cargo del pase de visita y de realizar turnos para atender urgencias. Dado que hay mucho trauma de mano, por las máquinas de hacer tortillas, esta patología era la que más tiempo consumía en los turnos.

Diariamente se presentaban papers, revisión de casos y diversos temas a cargo de los residentes. Todos los sábados, además, había clases a cargo del maestro Guerrerosantos e invitados tanto nacionales como internacionales.

El Dr. Guererosantos, fundador del instituto, fue uno de los cirujanos más importantes e influyentes en la cirugía plástica mundial. Con más de cuarenta años de publicaciones, describió técnicas para reparación de paladar hendido, cirugía reconstructiva, cirugía facial, incluyendo la lipoinyección, donde fue pionero mucho antes que Coleman. Estuvo a cargo de la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS) en los `90s y tenía anualmente una clase reservada para él en el Congreso de American Society for Aesthetic Plastic Surgery (ASAPS) en Estados Unidos.

Haber tenido un maestro de esa talla mundial fue todo un honor. Siempre muy humilde. Recuerdo que luego de ayudarlo a operar en sus cirugías privadas en primer año invitaba a sus residentes a comer unos tacos y bromear con anécdotas. Siempre dispuesto a enseñar y responder dudas. Junto a él había otros grandes cirujanos, como Lázaro Cárdenas o Hiram Osiris quienes hoy son reconocidos tanto en México como en el mundo.

Ya en segundo año como residente rotaba por diversos hospitales externos para ver pacientes quemados, adultos y niños y, además, realizaba una rotación electiva que decidí hacer en Miami junto a Constantino Mendieta, siguiendo mi interés en la cirugía glútea. Recuerdo que el Dr. Guerrerosantos me consiguió esa estadía, muy cotizada por varios, con una sola llamada telefónica.
En tercer año el residente toma toda la responsabilidad como cirujano tratante. Semana a semana debían revisarse los casos en detalle para preparar las cirugías a realizar, se discutían con el médico "staff" y cada uno de nosotros tomaba el caso de principio a fin. Era algo muy desafiante,

pero a la vez muy entretenido ya que permitía entender todo el proceso de cómo enfrentar a un paciente, tal como nos tocaría después como cirujanos.

El Instituto Jalisciense de Cirugía Reconstructiva tiene la particularidad de ser uno de los pocos hospitales públicos en el mundo donde se realiza mucha cirugía estética, además de reconstructiva. Una publicación de hace algunos años mostraba que era la residencia donde más cirugía estética realizan los residentes a nivel mundial como cirujanos a cargo.

Esto se logró por una idea del maestro, que consistía en cobrar un monto bajo por la cirugía estética y con ese dinero pagar jornadas de reconstrucción de cirugía de labio y paladar hendido. Se hacían al menos tres jornadas al año, en conjunto con la Fundación Operation Smile, atendiendo a cientos de niños de bajos recursos junto a cirujanos plásticos de todo el mundo.

En tercer año me tocó presentar mi tesis en "Lipoinyección facial", donde pudimos demostrar como esta técnica logra rejuvenecer la piel inyectada. Gané el primer lugar en el concurso anual, que se realiza en el simposio internacional que organiza el instituto, que ya lleva casi 50 años, lo que me valió representar a mi escuela en el congreso nacional realizado en Mérida.

Como anécdota, puedo contar que en el instituto está el único mural en el mundo dedicado a contar la historia de la cirugía plástica. México se caracteriza por este tipo de arte y la idea nació del mismo maestro.
Además, esta residencia me permitió hacer entrañables amigos con los que hasta hoy mantengo contacto y nos hemos reencontrado en más de un congreso. Ellos pasaron a ser mi familia y una red de apoyo que no se olvida jamás.

Una gran enseñanza que me dejó el estudiar en México es el respeto de las nuevas generaciones a los cirujanos plásticos mayores, siempre llamándolos maestros y escuchando sus consejos.

Al regresar a Chile inmediatamente ingresé mis documentos a CONACEM para certificar la subespecialidad. Este proceso demoró

Continúa página 54>

aproximadamente un año. Mi especialidad en cirugía general la había realizado en la Universidad de Chile y en Hospital Barros Luco Trudeau. Volví a ejercer en el Hospital Dipreca como cirujano plástico, además, inicié mi práctica privada en Clínica Sara Moncada.

Recomiendo estudiar en el extranjero, aunque sea una rotación pequeña; esto nos permite abrirnos al mundo tanto para aprender como para compartir la cirugía plástica de nuestro país, que es pequeño, pero tiene mucho que entregar.

Finalmente, solo me queda agradecer a todos quienes han sido maestros en mi carrera, tanto en Chile como el extranjero, a quienes me recibieron al regreso en los distintos lugares que me ha tocado trabajar; a la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica y en especial a mi padre quien es también mi maestro.

Fin artículo.

Especialista Venezolano en su camino hacia la certificación en Chile

CONOCÍ CHILE EN 2013, CUANDO ASISTÍ AL CONGRESO MUNDIAL DE CIRUGÍA PLÁSTICA REALIZADO EN SANTIAGO.

Dr. Gustavo Sotillo Ochoa

El ingreso y duración de la carrera de medicina en Venezuela es similar a Chile. El postgrado de cirugía general dura tres años y es requisito para optar a la especialización en cirugía plástica y, al igual que en Chile, cuenta con cupos reducidos.

Destaco que se trata de un programa de alto nivel, sin nada que envidiar a países desarrollos en cuanto a actualizaciones y recursos, como banco de piel y microcirugía.

Realicé mi especialidad en cirugía plástica en el Hospital Militar Carlos Arvelo, en Caracas, donde recibí formación con reconocidos especialistas, entre ellos el Dr. Reinaldo Kube, ex presidente de la Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica (FILACP) y ex presidente de la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica; la Dra. Betty Zohby y el Dr. Nicomedes Fariña, ex presidente de la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica.

Continúa página 56>

Iniciando el viaje ...

Había conocido Chile en 2013, cuando tuve la oportunidad de asistir al Congreso Mundial de Cirugía Plástica, realizado en Santiago. Poco tiempo después, debido a circunstancias relacionadas con la difícil situación en mi país, en 2014 decidí emigrar a este país.
Una vez en Santiago, luego de legalizar mi documentación, tomé rumbo a la ciudad de Talca, donde se había presentado una oportunidad laboral. Allí me recibió el Dr. Eduardo Peña, jefe regional de salud, postulándome a un cargo como cirujano plástico en el Hospital de Linares, servicio que me brindó una experiencia maravillosa, gracias al calor humano del personal administrativo, médico y técnico del servicio.
Mi paso por Linares me hizo recordar Venezuela, al sentir el agradecimiento de los pacientes, con pequeños detalles como panes amasados, huevos criollos o aves cocidas, eso, en realidad no tiene precio.

Trabajando en provincia percibí la necesidad de especialistas en las regiones, debido a las largas listas de espera.

En ese momento mi familia comenzaba su viaje a Chile y luego de siete meses reencontré a mi esposa y a mis 2 hijos, de 9 y 3 años.
Ya casi cumplía un año en el Hospital de Linares cuando recibí una llamada telefónica del director médico del Hospital de Talca, ofreciéndome un cargo como cirujano plástico, por necesidad del servicio y acepté, por comodidad en cuanto a distancias de traslado.
Poco después de terminado mi proceso de homologación de la carrera de medicina a través del Examen Único Nacional de Conocimientos de

Medicina (EUNACOM), en diciembre de 2016, volví a Santiago junto a mi familia y comencé a trabajar como cirujano plástico.
Recuerdo que me ofrecieron ingresar a una asociación de cirugía y medicina estética que no estaba formalizada legalmente y sus miembros eran médicos generales.

En vista de haber criticado este tipo de prácticas en mi país, decidí no intervenir a ningún paciente sin antes certificarme como cirujano plástico en Chile.

Fue cuando acudí a informarme a la Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM) sobre los procesos de certificación para mi especialidad. Primero debía hacer la homologación de la especialidad de cirujano general, por los que inicié el recaudo de todas mis credenciales legalizadas y apostilladas en mi país, más las constancias certificadas de los centros donde ejercí en Chile.
Presenté la postulación. La junta directiva de cirugía general de CONACEM decidió aceptarla y pude presentar el examen teórico en el Hospital del Salvador. Luego de haber aprobado me preparé para el examen práctico, realizado en el mismo centro asistencial, en conjunto con la Clínica Santa María. Recuerdo haber sido felicitado por el Dr. Lombardi Solari, director del CONACEM en cirugía general.
Superada esta etapa venía el proceso de certificación de mi especialidad, solicitud que presenté en CONACEM. Una vez revisados mis antecedentes me concedieron una fecha para realizar el examen teórico en el Hospital Barros Luco. Comencé mi preparación actualizando mis conocimientos en reconstrucción, quemados, estéticos y máxilo facial. No olvido que el día de mi evaluación era el único postulante. Fue cuando conocí al Dr. Eduardo Villalon, jefe del servicio.
Luego de aprobar esta parte seguía al examen práctico, el que rendí y aprobé en el Hospital de la Universidad de Chile, con del Dr. Sergio Sepúlveda y su equipo, formado por los Dres. Cristian Erazo y Patricio Andrade, quienes ejercieron como comité evaluador. Todos de gran calidad humana, al mismo tiempo que exigentes a la hora de evaluar, como corresponde que sea.

Una vez aprobado, quise ingresar a la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica. Luego de enviar mis antecedentes, el 6 de septiembre de 2018 la directiva, por unanimidad, decidió aceptarme. En ese momento presidían los Dres. Claudio Thomas y Álvaro Cuadra.

Ahora, como miembro de esta prestigiosa sociedad, creo que todo lo que he vivido y los esfuerzos realizados en estos años me ha dejado la enseñanza de que siempre hay altos y bajos. Lo importante es nunca rendirse.
Agradezco a Dios, mi familia, mis pacientes y colegas chilenos que me brindaron su apoyo. Si en algún momento Dios o el destino deciden mi regreso a Venezuela, mis puertas estarán siempre abiertas.

Fin artículo.

Medytox · ORIGEN COREANO · desde 1996 CIRUMED SALUD Y BIENESTAR

SOLUCIONES INTEGRALES
EN MEDICINA ESTÉTICA Y MANEJO AVANZADO DE HERIDAS

TOXINA BOTULÍNICA TIPO A[1]

Medytox

- **Meditoxin®**
  Primera opción en el tratamiento con toxina botulínica Tipo A (altamente purificada), presentación polvo liofilizado para solución inyectable[1].

FILLERS (ácido hialurónico)

Medytox

- **Neuramis®**
  Rellenos dérmicos con tecnología SHAPE[2], eficacia comprobada en el tratamiento de arrugas profundas, aumento de volumen y rejuvenecimiento de la piel[3].

ACTIVE FILLERS (ácido hialurónico & nanopéptidos)

- **CG Styler® 600**
  Arrugas dinámicas con efecto relajante

- **Prostrolane B-Series** (Rostro/Ojos/Contorno corporal)

- ***Inner-B[SE]***
  Contorno de ojos

- ***Inner-B***
  Lipolítico

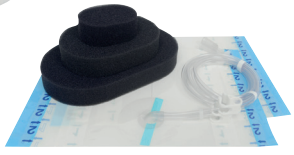
- ***Natural-B***
  Nutrición profunda del rostro

- ***Blanc-B***
  Iluminador y despigmentante

TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA

- **NP-800**
  Terapia con Instilación para Hospitalizados

- **NP-100**
  Terapia Ambulatoria



Lifotronic

APÓSITOS

CIRUHEAL · 3M · LAVANID®

- *Bactericidas*
- *Bacteriostáticos*
- *Absorbentes*
- *Hidratantes*
- *Regeneradores*

Tecnología innovadora como:

- ***Tull Siliconado***

- ***Carbón activado con plata***

- ***Soluciones Antibiofilms***

- ***Inhibidores de las metaloproteasas***

1. Folleto de información al profesional emitido por el Instituto de Salud Pública de Chile. Registros B-2421(50U)/14;B-2151(100U)/15;B-2640/16(200U)
2. Stabilized Hyaluronic Acid and Purification Enhancement **3.** Hong Jin Joo er., Plast Rrconstr Surg 2016;137:799-808 **4.** Data on file Caregen Co., Ltd.

SILIMED

#1 EN BRASIL
IMPLANTES MAMARIOS Y CORPORALES

desde 1996 CIRUMED SALUD Y BIENESTAR

¡Estamos de vuelta!
INAUGURACIÓN NUEVA FÁBRICA 2021
DISTRIBUCIÓN A TODO CHILE

STOCK COMPLETO
Full servicio

Más de 40 años *ayudando a cambiar las vidas de sus pacientes.*

Rio de Janeiro, Brasil. ***Autorización de Operación*** *y el* ***Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación (BPF - emitida por ANVISA), Licencia Sanitaria (emitida por Visa-RJ)*** *y* ***MARCA CE***

Solicite ***nuevo catálogo y folleto para paciente,*** *disponible en Chile.*

¡NUEVO!

ACCEDA:
WWW.SILIMEDACADEMY.COM
¡Y HAGA SU INSCRIPCIÓN!

- ***Acceso exclusivo*** *para cirujanos plásticos*
- ***Contenido científico****, como artículos y estudios*
- ***Videos On Demand*** *para acceder en cualquier momento y en cualquier lugar.*
- ***Webinar*** *con maestros de cirugía plástica*

Av. Apoquindo 6275 Oficina N° 85, Las Condes, Santiago.
Fono: +(562)-2220 6668 ● ***www.cirumed.cl*** ● *ventas@cirumed.cl*

desde 1996

CIRUMED®

SALUD Y BIENESTAR

Saluda a la ***Sociedad Chilena de Cirugía Plástica*** *en su* ***cumpleaños número 80.***

Confiando en poder seguir brindando soluciones para sus pacientes y manteniendo el compromiso con la educación médica continua.

www.cirumed.cl • ventas@cirumed.cl

CIRUMED *es representante exclusivo de:* Medytox · SILIMED · LAVANID® · Lifotronic