

presenta:

¡NUEVO! implante mamario estilo 110 & 120 *Soft Touch™*

El Implante Redondo con todas las ventajas deseadas:

- Relleno de Gel de alta cohesividad con la suave sensación natural *Soft Touch™*
¡UNICO EN EL MERCADO DE IMPLANTES MAMARIOS!
- BIOCELL™ superficie texturizada diseñada para minimizar la contractura capsular.
- INTRASHIEL™ barrera inhibidora de la difusión de gel.

Estilo 110 *Soft Touch™* / Perfil Bajo

Estilo ST - 110		Perfil Bajo	
Implante mamario redondo, relleno de Gel de Silicón de Alta Cohesividad <i>Soft Touch™</i> , capa INTRASHIEL™ y superficie texturizada BIOCELL™.			
VOLUMEN	Nº CATÁLOGO	DIAMETRO (A)	PROYECCIÓN (B)
80 g	ST-110080	7,6 cm	2,6 cm
110 g	ST-110110	8,6 cm	2,8 cm
140 g	ST-110140	8,9 cm	3,3 cm
170 g	ST-110170	9,8 cm	3,3 cm
200 g	ST-110200	10,7 cm	3,4 cm
230 g	ST-110230	11,2 cm	3,5 cm
265 g	ST-110265	11,7 cm	3,7 cm
295 g	ST-110295	11,9 cm	3,9 cm
335 g	ST-110335	12,4 cm	4,1 cm
360 g	ST-110360	12,7 cm	4,2 cm
390 g	ST-110390	12,9 cm	4,4 cm
435 g	ST-110435	13,4 cm	4,5 cm
470 g	ST-110470	13,9 cm	4,5 cm
505 g	ST-110505	14,2 cm	4,7 cm
620 g	ST-110620	15,5 cm	4,8 cm
710 g	ST-110710	16,2 cm	5,0 cm
800 g	ST-110800	19,9 cm	5,1 cm

Estilo 120 *Soft Touch™* / Perfil Alto

Estilo ST - 120		Perfil Alto	
Implante mamario redondo, relleno de Gel de Silicón de Alta Cohesividad <i>Soft Touch™</i> , capa INTRASHIEL™ y superficie texturizada BIOCELL™.			
VOLUMEN	Nº CATÁLOGO	DIAMETRO (A)	PROYECCIÓN (B)
160 g	ST-120160	9,1 cm	3,8 cm
190 g	ST-120190	9,3 cm	4,2 cm
230 g	ST-120230	9,9 cm	4,6 cm
280 g	ST-120280	10,4 cm	5,0 cm
310 g	ST-120310	10,7 cm	5,2 cm
365 g	ST-120365	11,4 cm	5,4 cm
410 g	ST-120410	11,8 cm	5,7 cm
460 g	ST-120460	12,3 cm	5,8 cm
525 g	ST-120525	12,7 cm	6,2 cm



COMITÉ EJECUTIVO
SECRETARIO GENERAL
Dr. Wilfredo Calderón - CHILE
wcalderon@hts.cl
SECRETARIO ELECTO
Dr. Rómulo Guerrero - ECUADOR
rguenero@plasticsurgery.prsev.net
TESORERO
Dr. Julio D. Kirschbaum - PERÚ
kirschbaum@terra.com.pe
FUNDACIÓN DOCENTE
Dra. Norma Cruz de K. - PUERTO RICO
normacruz@sanjuanstar.net

REVISTA
Dra. María Del Mar Vaquero - ESPAÑA
info@secpre.org
DIRECTORES DE COMITÉS
ÉTICA
Dr. Guillermo Echeverría - GUATEMALA
diguar@intelnet.net.gt
C. A. A. U. D.
Dr. Reinaldo Kube - VENEZUELA
reiaid@cantv.net
MÉDICO SOCIAL
Dra. Betty Parraga de Zoghbi - VENEZUELA
betty_zoghbi@hotmail.com
EVENTOS INTERNACIONALES
Dr. José Tariki - BRASIL
jytariki@uol.com.br
PUBLICACIONES
Dr. Julio Peña Encarnación - R. DOMINICANA
julio.pena@verizon.net.do
REGISTRO DE IMPLANTES
Dr. Ricardo Díaz-Guillén - PANAMÁ
diazguir@sinfo.net
NUEVAS TECNOLOGÍAS
Dr. Germán Vargas - GUATEMALA
gvargas@drvargas.com
DIRECTORES DE CAPÍTULOS
CIRUGÍA ESTÉTICA
Dr. Guillermo Vázquez - ARGENTINA
guillermo@cirugiaplasticav.com
QUEMADURAS
Dr. Nelson Piccolo - BRASIL
nelson_piccolo@hotmail.com
CIRUGÍA DE LA MANO
Dr. Héctor Herránd - R. DOMINICANA
h.herrand@verizon.net.do
MICROCIRUGÍA
Dr. Emilio García Tutor - ESPAÑA
info@secpre.org
CIRUGÍA CRANEOMAXILOFACIAL
Dra. Vera L. Cardim - BRASIL
npa@npa.med.br
CIRUGÍA DE LA MAMA
Dr. Carlos Carriquiry - URUGUAY
carcari@montevideo.com.uy
BIOMATERIALES
Dr. Guillermo Peña - HONDURAS
gpcbiomat@signmanet.hn
CONSEJO CONSULTIVO
Presidenta: Dra. Manuela Berocal - Colombia
Dr. Fco. Xavier Ojeda - México
Dr. Fortunato Benaim - Argentina
Dr. Rafael Sotomatos - Venezuela
Dr. Jorge Bracho - Ecuador
Dr. Liacyr Ribeiro - Brasil
Dr. Rafael De la Plaza - España
Dr. Manuel García Velasco - México
SECRETARIOS ADJUNTOS
Dr. Osvaldo Cudemo - Argentina
Dr. Ricardo Ayala - Bolivia
Dr. Pedro Escobar Martins - Brasil
Dra. Miryam Reyes - Colombia
Dr. Juan Ramón Poveda - Costa Rica
Dra. Luz Divina López - Cuba
Dr. Pedro Vidal - Chile
Dr. Pablo Dávalos D. - Ecuador
Dr. Ernesto Domínguez - El Salvador
Dr. José Miguel Pérez-Macias - España
Dr. Carlos Córdoba - SLAPS (USA, CANADÁ)
Dr. Landelino Constanza - Guatemala
Dr. Oscar Sarmiento - Honduras
Dr. Ignacio Trigos - México
Dr. Mario Lacayo - Nicaragua
Dr. Raúl de León - Panamá
Dr. Alejandro Bibolini R. - Paraguay
Dr. Carlos Navarro G. - Perú
Dra. María Julia Amaral - Portugal
Dr. Roberto Méndez - Puerto Rico
Dr. Héctor A. Herrand P. - Rep. Dominicana
Dr. Jorge De Vecchi - Uruguay
Dra. Betty Parraga de Zoghbi - Venezuela

Editorial

CONGRESOS IBEROLATINOAMERICANO EN QUITO, ECUADOR Y CONGRESO MUNDIAL IPRAS EN SANTIAGO, CHILE



W. Calderón
Dr. Wilfredo Calderón
Chile
Secretario General de la FILACP
wcalderon@hts.cl
cirplasticainfo@terra.cl

Vasconez en reconocimiento al gran aporte a la Cirugía Plástica mundial y especialmente a la Cirugía Ibero-latinoamericana.

La otra actividad científica, pero más alejada en el tiempo es el Congreso Mundial de Cirugía Plástica de la IPRAS que se realizará el 2013 en Santiago de Chile.

En el Congreso Mundial de Berlín 2007 logramos con el esfuerzo del Dr. Patricio Léniz y el masivo apoyo de las 23 sociedades científicas de FILACP, obtener para Chile el evento científico más importante del Mundo.

En esa oportunidad contamos con la cooperación de las Sociedades Científicas de Canadá e India con los cuales realizamos una alianza estratégica de tal modo que Nueva Delhi, con el Dr. Rajeev Ahuja, obtuvo el Congreso del 2009 y Vancouver, con el Dr. Donald Lalonde obtuvo el Congreso del 2011.

Esta forma de alianza ha posicionado a la FILACP en la mira universal del resto de las sociedades científicas más importantes del mundo. Por lo tanto nuestra Federación se proyecta, una vez más, como una sociedad de excelencia y prestigio indiscutible. Este ha sido un logro inédito y marca un punto de referencia para futuros logros. Constantemente le estaremos informando y pidiendo su incondicional apoyo para esta magna empresa. Nuevamente el apoyo latino a este Congreso marcará la tónica del éxito.

Con mucho aprecio y estima los convoco a cooperar y hacerse parte de estos dos Grandes Congresos que incrementan nuestros conocimientos y que nos harán compartir nuestra amistad.

Atentamente,

Dr. Wilfredo Calderón O.

Estimados colegas y amigos:

Dos eventos de suma importancia se nos acercan en nuestras actividades societarias.

El primero es el Congreso bianual de la Federación Ibero-latinoamericana de Cirugía Plástica que se celebrará en Quito, Ecuador, desde el 26 al 30 de Mayo. Como actividad social imperdible se nos ofrece un viaje inolvidable a Isla Galápagos. Este será un Congreso del más alto nivel y su Presidente el Dr. Marcelo Véliz y su equipo de trabajo científico encabezado por el Dr. Aldo Muirragui están preparándose con mucha antelación.

Tradicionalmente es un evento muy concurrido en el cual todos presentamos nuestra experiencia y compartimos socialmente, siempre acompañados por nuestras parejas. Solicito a ustedes que reserven desde ya su calendario para esta actividad que mucho promete. En la página web del Congreso podrán encontrar más información al respecto: www.congresoquito2008.com

Previo al Congreso se realizará el Curso de Cirugía Estética dictado por destacados Cirujanos Plásticos, dirigido por el Dr. Guillermo Vasquez. En dicho curso se hará un homenaje al Prof. Dr. Luis



EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA EN CIRUGÍA PLÁSTICA

Debido a las nuevas necesidades relacionadas con la acreditación y certificación de entidades clínicas, hospitalarias y académicas, la educación médica continua ha cobrado relevancia ya que la certificación médica y de los centros que los acogen, depende muchas veces de contar con mecanismos que aseguren la calidad de formación continua de nuestros profesionales. Más allá de los criterios prácticos que llevan a que este tema deba ser necesariamente tocado en nuestras sociedades científicas, parece absolutamente lógico que la formación de un Cirujano Plástico no debe finalizar al conseguir el título oficial de la especialidad considerando el vertiginoso avance de la medicina en nuestros días. Este tema suele ser incómodo y suscitar un natural rechazo al ser propuesto ya que a nadie le gusta ser evaluado y menos si ya lleva algunos años ejerciendo. Hemos propuesto un mecanismo de certificación médica continua que busca estimular el acceso a la información de última línea de nuestros profesionales dándole valores en puntaje a las distintas actividades educacionales. La obtención del puntaje mínimo evitaría tener que recertificarse y se propone un modelo en que cada dos años se sumarían los puntajes de las distintas actividades de cada miembro de nuestras sociedades científicas. El puntaje mínimo para no tener que rendir un examen escrito puede ser fijado por cada sociedad así como los plazos respectivos.

Para contabilizar los puntajes se propone subdividir los elementos de evaluación en dos grandes grupos: I.- Docencia e Investigación II.- Capacitación y Perfeccionamiento En relación a Docencia e Investigación se le dará puntaje a la actividad docente certificada propiamente tal de pre y postgrado, a la organización de Cursos, Seminarios, Congresos y Jornadas. Se le dará puntaje a los trabajos publicados, considerando: el tipo de trabajo, el ámbito nacional o internacional, el factor de impacto (ISI) y publicaciones web. En cuanto

a investigación tendrán diferente puntaje la participación en investigaciones individuales o en proyectos concursables con o sin financiamiento. La participación como evaluador de proyectos o en el Comité Editorial de Revistas especializadas.

En relación a Capacitación y Perfeccionamiento se le dará diferente puntaje a la asistencia a reuniones clínicas en Servicios Docentes acreditados, las presentaciones o asistencia a Cursos, Congresos, Jornadas o Seminarios como trabajos libres o conferencias con diferentes puntajes según sea el caso. Se evaluará con diferente puntaje la asistencia a talleres y estadías de capacitación nacionales y en el extranjero.

Todo esto nos da una sumatoria de puntaje y se exigirá un mínimo. En caso de tener el puntaje mínimo se produce la recertificación automática y en caso contrario se debe rendir un examen escrito. El puntaje mínimo se fija según los criterios de cada sociedad científica. Lo ideal sería contar con una Unidad de Educación Médica continua en cada país y una Unidad Ibero-Latinoamericana de tal forma de aunar criterios y poder darle valor en puntaje (asimilable a créditos) a las actividades regionales.

Todo este sistema tiene como objetivos principales: conseguir un entrenamiento constante de los Cirujanos Plásticos de la región, estimular la participación en Docencia e Investigación además de eventos científicos, estimular la difusión de la Cirugía Plástica, conseguir el traspaso de nuevos conocimientos a toda la comunidad de Cirujanos Plásticos oficiales de cada país

La idea de la formación médica continua en Cirugía Plástica busca adelantarnos en el tiempo a un tema que si no se aborda como sociedad científica, puede ser impuesto a nivel central.



Dr. Patricio Léniz M.

Secretario General
Sociedad Chilena de
Cirugía Plástica
e.mail: pleniz@vtr.net



INFORME DRA. MANUELA BERROCAL – DELEGADA DE FILACP, PARA PANEL DE EXPERTOS EN MANEJO DE HERIDA QUIRURGICA

La Empresa ETHICON - Johnson & Johnson, invitó a un grupo de destacados Médicos Especialistas en diversas áreas quirúrgicas como también a representantes de Federaciones Latinoamericanas de Especialidades Quirúrgicas y de Enfermería, en la ciudad de Fort Lauderdale - Fl. con el objeto de crear el Primer panel de Expertos en el Manejo de la Herida Quirúrgica, para diseñar estrategias orientadas a la educación y prevención de las Infecciones.

Se plantearon los siguientes objetivos:

- Medir el impacto de las infecciones del sitio quirúrgico - **Estudio de prevalencia**

- Generar conciencia sobre infecciones del sitio quirúrgico (SSIs, según sus siglas en inglés) y su impacto en la calidad de vida del paciente y en los costos del sistema de salud. - **Guía para la prevención y manejo de infecciones quirúrgicas**

- Definir el rol de las suturas activas como parte importante de un abordaje integral focalizado en la prevención de las infecciones del sitio quirúrgico - **Plataforma educativa**

RESPONSABLES

Coordinador General del Consenso:
Dr. Edmundo Ferraz

Estudio de prevalencia

Coordinador: Dr. Felipe Robledo
Equipo: Dr. Samir Rasslan, Dr. Carlos Hartmann

Guía para la prevención y tratamiento de las infecciones de sitio quirúrgico
Coordinador: Dr. Ferraina, Pedro
Equipo: Dr. Máximo Guida, Dr. César Álvarez, Dr. Ángel Terrero Encarnación.

Plataforma Educativa

Coordinador: Dr. Ítalo Braghetto
Equipo: Dr. Oscar Varaona, Lic. Eva Gómez Reyes, Dr. Manuela Berrocal, Dr. Carlos Saldarriaga, Dr. Carlos Serafir, Dr. Ricardo Roa.

A melhor opção em cirurgia mamária
La mejor opción en la cirugía mamária
The best choice in mammary surgery

Rua Figueiredo Rocha, 374
Rio de Janeiro - RJ - Brasil - 21240-660
Tel(55-21) 3687-7000 / Fax(55-21) 3372-9852

SILIMED

G. E. Lombardozzi

INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA IMPLANTES - EQUIPOS - ROPA POST - OPERATORIA

Galería del Cirujano Plástico

- Instrumental
- Especialidades
- Cirugía Plástica
- Mano
- Maxilofacial
- Equipos completos para lipoaspiración
- Implantes

Enviamos pedidos a todo el mundo:
Silvio Ruggieri 2880 - Teléfono 801-5387
(frente Hospital Fernández)
1425 Buenos Aires - Rep. ARGENTINA
Fax (54-1) 801/5387



AGENDA DE EVENTOS Y CONGRESOS

XXIX ISAPS Congreso (Melbourne, Australia)
9 al 13 de Febrero de 2008
Organiza: Internacional Society of Aesthetic Plastic Surgeons (ISAPS)
Informaciones:
Tel.: (1-603) 643 2325
e.mail: isaps@sover.net - Sitio Web: [Http://www.isaps.org](http://www.isaps.org)

XXXVIII Congreso Argentino de Cirugía Plástica
(Sheraton Hotel & Towers, Buenos Aires, Argentina)
2 al 5 de Abril de 2008
Sitio Web: www.sacper.or.ar

XX Congreso Venezolano de Cirugía Plástica
(Hotel Intercontinental – Guayana)
Puerto Ordaz, Edo. Bolívar
2 al 5 de Abril de 2008
Informaciones e inscripciones:
Teléfono: 58212 978 38 86
Telefax: 58212 979 73 80
e.mail: svcpem@cantv.net - Sitio Web:
www.sociedadcirugiaplasticavenezolana.org

XXXIX Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Cirugía Plástica (Acapulco, México)
13 al 17 de Mayo de 2008
Informaciones:
e.mail: amcper@cirugiaplastica.org.mx

XVII Congreso de la FILACP (Quito, Ecuador)
26 al 30 de Mayo de 2008
Informaciones:
Sociedad Ecuatoriana de Cirugía Plástica
Tel.: (593 9) 243 5397 / 243 5398
e.mail: filacp2008@groupdmc.com - Sitio Web:
www.congresoquito2008.com

XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética (Zaragoza, España)
18 al 21 de Junio de 2008
Presidente: Dr. M. A. Rodrigo Cucalón
Informaciones:
Secretaría del Congreso: Bn&Co Congreso Management
Pso. De la Castellana 179, 5º B1.28046 Madrid, España
Tel.: 91 571 93 90
Fax: 91 571 92 06
e.mail: info@bnyco.com - Sitio Web: www.secprezaragoza2008.com

I SIMPOSIO FACES DA FACE
(Hotel Maksoud Plaza, Sao Paulo, Brasil)
26 y 27 de Noviembre de 2008
Informaciones:
Teléfono: 0055 11 3081 4481
Sitio Web: www.facebrasil.org.br



Congreso Mundial IPRAS 2007, Berlín, Alemania
Ratificación de Chile para el Mundial 2013
por la Dra. Marita Einsenmann - Klein,
Secretaria General IPRAS



Congreso SLAPS 2007
(Cirujanos Latinos de U.S.A.)
Baltimore, U.S.A.



Congreso Español de Cirugía Plástica 2007
Valencia, España



X Congreso Chileno de Cirugía Plástica,
Agosto 2007
Hotel Ritz-Carlton, Santiago Chile



Congreso Internacional de Cirugía Plástica
Tópicos de la Cirugía Plástica Moderna
Octubre 2007
Republica Dominicana



Congreso Bolivariano 2007,
Isla Margarita, Venezuela



PLATAFORMA LATINOAMERICANA PARA EL MANEJO DE LAS INFECCIONES DEL SITIO QUIRURGICO



Dr. Italo Braghetto,
Presidente Sociedad de Cirujanos de Chile.
Integra Panel de Manejo de Heridas Quirúrgicas como Coordinador.

I.- Objetivo general:

Crear una organización latinoamericana en conjunto con Johnson&Johnson como socio estratégico para el manejo de las infecciones del sitio quirúrgico, que de lugar a estudios epidemiológicos, guías clínicas y un programa de educación continua para ser aplicados en toda Latinoamérica a través de las distintas Federaciones y Sociedades Científicas Quirúrgicas de los países latinoamericanos.

II.- Objetivos específicos:

- Definir responsables a nivel de Federaciones Latinoamericanas de las distintas especialidades quirúrgicas y a nivel de Sociedades Científicas de cada país, quienes serán los responsables de la puesta en marcha y del cumplimiento de los diferentes programas y actividades a desarrollar.
- Definir un programa de estudios a nivel latinoamericano para el diagnóstico epidemiológico retrospectivo y establecer una base de datos prospectivo para conocer la realidad en cuanto a ISQ en cada país.
- Establecer un manual de consenso de guías clínicas para su aplicación en todos los países latinoamericanos.
- Rediseñar y fortalecer un

programa de educación continua aplicable en cada uno de los países, aplicando la tecnología moderna disponible en cada uno de ellos, tomando como base el curso HIQ existente reestudiado y mejorado. e) Designar grupos de trabajo a nivel internacional y local en cada país para llevar a cabo estos programas.

AVANCES EN CIRUGIA ESTETICA

¿Cuál es el Futuro de la Cirugía Estética dentro de la Cirugía Plástica?

En la actualidad en Cirugía Estética se comprueba el intrusismo de muchísimas especialidades médicas (Ginecología, Otorrinolaringología, Cirugía General, Oftalmología, Dermatología, etc.) y no médicas, que realizan actos quirúrgicos que son propias de la especialidad de Cirugía Plástica.

Es común ver en los periódicos de nuestros países que una paciente ha fallecido o está en estado crítico después de una lipoaspiración u otra cirugía estética. El público se alarma y los noticieros comienzan a denostar a los cirujanos plásticos, haciéndonos parecer como simple mercaderes. Es común escuchar nombrar a los pacientes como "clientes", olvidándose que somos médicos. Lamentablemente quienes realizan estos procedimientos no son cirujanos plásticos, pero la población desconoce esto y nuestros pacientes comienzan con un miedo colectivo abarrotando los teléfonos de nuestras consultas con dudas y temores, influenciados por la prensa y sus familiares. Otra especialidad que vemos que avanza cada vez más en la Cirugía Estética, es la Medicina Estética. Es

común recibir pacientes con secuelas de cirugías efectuadas por estos médicos con formación clínica que realizan procedimientos quirúrgicos, lo cual no está reconocida como especialidad médica en los Ministerios de Salud, de mayor parte de nuestros países. Realmente la audacia de estos personajes no se puede cuantificar. En cualquier momento leeremos en una revista o periódico, escucharemos por la radio, o veremos por televisión, que una paciente que se ha realizado una lipoaspiración ha sufrido una complicación grave y que dicho procedimiento quirúrgico fue efectuado por un Kinesiólogo, una Cosmetóloga o cualquier otra profesión.

¿Qué podemos hacer nosotros ante estos hechos, que cada día avanzan más y más?

Es responsabilidad de la Sociedades Nacionales hacerle frente al más grave desafío de su historia que es el intrusismo en la especialidad. Se debe posicionar a cada Sociedad Nacional como una marca registrada en cada país. Debemos jerarquizar a nuestras Sociedades para generar un prestigio en la población y en los médicos de otras especialidades, que sepan que sus miembros son especialistas y cuentan con un respaldo científico y de actualización continua. Las Sociedades deben informar a la población por todos los medios. Sus directivos deben estar dispuestos y siempre disponibles, para cuando se los requiera en los medios de comunicación, aportando la realidad sobre cada tema y remarcando el importante papel que tiene la Sociedad, posicionándola como el primer referente de ese país en cirugía plástica.

Para lograrlo se necesita apoyo de todos sus miembros no sólo en la decisión de hacerlo, sino también en



lo económico. Una publicación en un periódico o revista de actualidad de distribución masiva tiene un costo importante y debe ser solventado por la Sociedad con sus Miembros o algún sponsor. Las grandes empresas que utilizan a la Estética como el gran recurso para generar ingresos económicos; gastan fortunas en marketing y publicidad sin importarles la parte científica ni la excelencia del trabajo prestado por los cirujanos o médicos que trabajan en ellas, a los cuales se les abona solamente un salario mensual.

Además estos profesionales, en su mayoría, no pertenecen a la Sociedad Nacional del país. Habitualmente son ex residentes que por la avidez de tomar experiencia toleran un trato de explotación. Estos jóvenes cirujanos desconocen que la Responsabilidad Médica es asumida directamente por el cirujano actuante ante cualquier reclamo legal. A menudo se ven involucrados en problemas judiciales que deben afrontar solos, sin la presencia de quienes lo contrataron.

Por tal motivo creo que no sólo es un orgullo el pertenecer a una Sociedad y ser reconocido por sus pares, sino también uno como Miembro debe comprometerse en prestigiar y defender a la especialidad que ha elegido. Muchas veces pensamos que nuestra Sociedad o Asociación no nos brinda apoyo, beneficio o servicio, pero he aquí el gran error: Nosotros formamos las Sociedades o Asociaciones, por lo tanto lo que no hagamos nosotros, la Sociedad o sus directivos, difícilmente podrán realizarlo.

De aquí en más, es nuestro deber

y responsabilidad como Sociedades o Asociaciones posicionar, prestigiar e informar a nuestros pueblos que la Cirugía Estética no es un hecho banal sino un acto médico-quirúrgico que debe ser realizado por cirujanos plásticos idóneos, acreditados y en continua actualización.



Dr. Guillermo Vázquez
Director del Capítulo de Estética FILACP
E.mail:
guillermo@cirugiaplasticagv.com

AVANCES EN CIRUGIA MAMARIA

En noviembre de 2006 la FDA volvió a admitir el uso de implantes rellenos de gel de silicona para plastias de aumento estético. La llamada moratoria impuesta en 1992 nunca contó con bases de evidencia científica suficientemente sólidas como para adoptar una medida tan radical. Sin embargo, causó una ola masiva de preocupación y temor en centenas de miles de mujeres, no sólo en los EE UU; también decenas de miles de operaciones para extraer implantes hasta entonces asintomáticos, entre otras consecuencias indeseables e innecesarias. Mientras en Europa y Latinoamérica, dejando de lado algunas salvedades o intervalos puntuales, se prosiguió el uso de estos implantes, en los EEUU se mantuvo como única opción oficialmente aceptable para aumento estético el implante relleno de suero salino. Por un lado, esto permitió -aunque de forma obligada- adquirir experiencia con una tecnología ya propuesta en 1965, pero que no había tenido

aceptación general. Mientras, los cirujanos de los EEUU perdieron más de una década de experiencia con implantes rellenos de gel de silicona, y en particular del tipo cohesivo. Por otra parte, en el ámbito iberoamericano se continuó acumulando experiencia con este tipo de implantes. Esto nos está dando la oportunidad de recolectar y evaluar información sobre la evolución de estos implantes, en períodos mayores a una década.

Cuestiones tales como la integridad del implante con el paso de los años, la respuesta local y regional al gel de silicona en casos de ruptura, la incidencia de cápsula retráctil periprotésica acumulada más allá de los 10 o 15 años, podrían ser abordadas sobre la base de estos años de experiencia. Recientemente, en el Congreso Chileno de Cirugía Plástica que se desarrolló en Santiago en agosto pasado, el editor principal de la revista con mayor índice de impacto en el campo de nuestra especialidad, mostró su interés personal y el de la revista a propósito de estos temas, sobre los cuales sería imposible o improbable un estudio válido en los EE UU y Canadá, por las razones comentadas más arriba. Es una oportunidad plena de interés científico y profesional que se ofrece a los colegas de nuestra región para contribuir, en ese medio o en muchos otros de difusión y discusión científica, a una mejor definición de estas interrogantes



Dr. Carlos Carriquiry
Director del Capítulo Cirugía de Mamas FILACP
E-mail:
carcarri@montevideo.com.uy



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN GANADORES CONCURSO DE BECAS 2007

	Nombre - E-mail	País	Proyecto de Investigación
1	Rubén Fernández García rubenfergar@gmail.com	España	Síndrome de isquemia-reperusión en la ausencia de leucocitos
2	Carolina Granados, Dario Salazar Salazar, Susana Correa blancascop@gmail.com	Colombia	Incidencia de lipuria y macroglobulinemia grasa en liposucción
3	Alvaro Cuadra alvaro.cuadra@vtr.net	Chile	Efectos del sistema VAC sobre un colgajo miocutáneo : modelo experimental
4	Niurka Cedeño Lamus nurkacede@gmail.com svcpem@cantv.net	Venezuela	Análisis histológico de los injertos de cartílagos autólogos envueltos en fascia
5	Jaime Joel Umazor Flores jzumazor@yahoo.com	El Salvador	Estudio comparativo del lecho receptor preparado con apósitos hidrocoloides versus la preparación convencional
6	Ralph Almonte Velarde sociedadperuanacirugiaplastica@yahoo.es	Perú	Efecto del factor de crecimiento plaquetario en la cicatrización de heridas de ratas albinas Suis
7	Fernanda Masdeu Peralta femas@adinet.com.uy secre@scpu.org.uy	Uruguay	Transplante autólogo de condrocitos
8	Damián Wengrowicz dewengro@yahoo.com.ar	Argentina	Variación de la posición del complejo areola-pepón en mastoplastias reductoras

OBITUARIO

Comunicamos el sensible fallecimiento de:

Dr. Eduardo Mayorca Valery y su esposa Sra. Carmen Martí de Mayorca
(Venezuela)

Dr. Heriberto Rangel
(México)

Dr. Stephen Mathes
(USA)