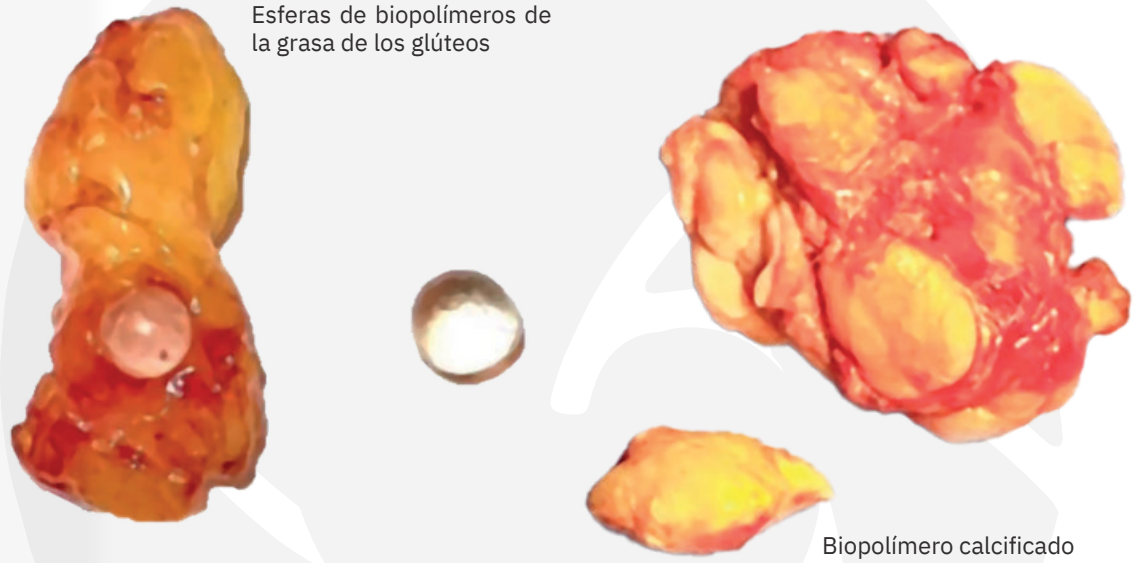
ISSN 2250-7531 | ISSN 2618-3625 (en línea)

22 al 24 de noviembre

Revista Argentina de Cirugía Plástica

REVISTA ARGENTINA DE CIRUGÍA PLÁSTICA | ABRIL - JUNIO DE 2023 | AÑO 29 | NÚMERO 2



Esferas de biopolímeros de la grasa de los glúteos

Biopolímero calcificado extraído de la región glútea

Editorial
Belmont J

Tratamiento de las secuelas por inyección de metacrilato/biopolímero
Rossaroli SA

Reconstrucción microquirúrgica de herida compleja en muñón supracondíleo. A propósito de un caso
Rossignol RR y cols.

Experiencia en el manejo y tratamiento de lesiones tipo degloving en el Centro Nacional de Quemados, Montevideo, Uruguay
Armand Hugon I y cols.

Versatilidad en el uso del colgajo sural a flujo reverso
Melgarejo F y cols.

Resultados preliminares de tres años de eventos adversos con implantes mamarios Silimed®I
Boechat CEJ y cols.

Análisis demográfico de la Cirugía Plástica en Argentina
Pérez Rivera F, López Ruiz JM

Reconstrucción palpebral inferior con colgajo tarsoconjuntival de Hughes
Martínez JE y cols.

Amputación vs. salvataje: Enfoque Ortoplástico
El Emir I y cols.

Colgajo axial de fascia temporoparietal para cobertura de dispositivo de estimulación cerebral profunda
Stoppani I y cols.

Daño nasal por abuso de cocaína. Reporte de caso clínico *Armand Hugon I y cols.*

Opciones quirúrgicas para la cobertura de defectos del cierre del tubo neural. Serie de casos
Fumeketter W y cols.

Académico Fortunato Benaim (18/10/1919 - 24/09/2023)
Losardo RJ, Prezzavento G

SACPER
SOCIEDAD ARGENTINA DE CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

PUBLICACIONES LATINOAMERICANAS S.R.L.

Análisis demográfico de la Cirugía Plástica en Argentina

Demographic analysis of Plastic Surgery in Argentina

Fabián Pérez Rivera1, Juan Manuel López Ruiz2

RESUMEN

En un país geográficamente vasto, dividido en 24 jurisdicciones (23 provincias y un distrito federal), con características diferentes, desde el Comité de Estadísti- cas de la Sociedad Argentina de Cirugía Plástica se decidió averiguar la distribu- ción demográfica de la especialidad y de las subespecialidades.
Para tal fin se realizó una encuesta anónima entre los 1142 miembros de la So- ciedad Argentina de Cirugía Plástica (nota: actualización abril 2023).
Fueron en total 11 preguntas respondidas por 239 miembros SACPER (20,92% del total de los miembros).
Además de las preguntas de los procedimientos, hemos agregado datos como grupo etario, sexo y región del país en el que ejercen su profesión y tipos de entidades laborales para las cuales trabajan.
En las últimas dos preguntas, se les solicitó a los socios que nos informen, se- gún su conocimiento y criterio, si evidencian déficit de alguna/s subespecialida- des reconstructivas en la región donde ejercen su profesión.
Esta encuesta de análisis demográfico de la cirugía plástica en Argentina tuvo como objetivo informarnos la distribución por región de los diferentes proce- dimientos estéticos, miniinvasivos y reconstructivos que realizan los cirujanos plásticos argentinos, características de las entidades laborales donde ejercen la profesión y tipo de cirugía reconstructiva identificada por los colegas como de- ficitaria en su lugar de ejercicio profesional.
Se lograron obtener interesantes datos sobre la distribución entre las tres prin- cipales actividades de la especialidad, distribución geográfica, características la- borales y déficit de subespecialidades reconstructivas.
Los datos obtenidos a través de la encuesta, y vertidos en este artículo, pue- den ser usados en el presente y en el futuro por la Sociedad Argentina de Ci- rugía Plástica, por sus regionales, por autoridades sanitarias nacionales o loca- les y por los actuales cirujanos plásticos en formación para orientarlos en cuáles subespecialidades elegir y donde ejercerlas a partir del déficit informado por los colegas, o por cualquier cirujano plástico que desee usar los datos en futu- ras publicaciones, conferencias o divulgaciones científicas.

Palabras clave: demografía, cirugía plástica, cirugía reconstructiva, cirugía es- tética, mini invasivo.

ABSTR AC T

In a geographically vast country, divided into 24 jurisdictions (23 provinces and a federal district), with different characteristics, the Statistics Committee of the Argentine Society of Plastic Surgery decided to find out the demographic distri- bution of the specialty and subspecialties.
For this purpose, an anonymous survey was carried out among the 1,142 mem- bers of the Argentine Society of Plastic Surgery (note: update April 2023).
There was a total of eleven questions answered by 239 SACPER members (20.92% of the total members).
In addition to the procedural questions, we have added data such as age group, sex and region of the country in which they practice their profession and types of labor entities for which they work.
In the last two questions, the partners were asked to inform us, according to their knowledge and criteria, if they evidence a deficit in any reconstructive subs- pecialties in the region where they practice their profession.
This survey of demographic analysis of plastic surgery in Argentina, aimed to in- form us about the distribution by region of the different aesthetic, mini- invasive and reconstructive procedures performed by Argentine plastic surgeons, charac- teristics of work entities where they practice the profession and type of recons- tructive surgery identified by colleagues as deficient in their place of professio- nal practice.
Interesting data were obtained on the distribution between the three main acti- vities of the specialty, geographical distribution, work characteristics and deficit of reconstructive subspecialties.
The data obtained through the survey and presented in this article can be used in the present and in the future by the Argentine Society of Plastic Surgery, by its regional offices, by national or local health authorities and by current plastic sur- geons in training. to guide them in which subspecialties to choose and where to practice them based on the deficit reported by colleagues, or by any plastic sur- geon who wishes to use the data in future publications, conferences or scienti- fic reports.

Key words: demographics, plastic surgery, reconstructive surgery, aesthetic sur- gery, mini invasive

REVISTA ARGENTINA DE CIRUGÍA PLÁSTICA 2023;29(2):116-121. HTTPS://DOI.ORG/10.32825/RACP/202302/0116-0121

INTRODUCCIÓN

En un país geográficamente vasto, dividido en 24 jurisdicciones (23 provincias y un distrito federal), con características diferentes, desde el Comité de Estadís- ticas de la Sociedad Argentina de Cirugía Plástica se planteó averiguar la distribución demográfica de la es- pecialidad y de las subespecialidades.
Para tal fin se realizó una encuesta anónima entre los 1142 miembros de la Sociedad Argentina de Cirugía Plástica (nota: actualización abril 2023).

1. Cirujano Plástico. Miembro Titular SACPER. Director Capítulo de Estadística SACPER.
2. Cirujano Plástico. Miembro Adherente SACPER. Integrante Capítulo de Estadística SACPER.

 Correspondencia: Dr. Fabián Pérez Rivera. revista@sacper.org.ar

Los autores no declaran conflictos de intereses
Recibido: 07/2023 | Aceptado: 09/2023

TOTAL DE SOCIOS SACPER A ABRIL 2023

SACPER: SOCIOS 1142
Varones 813 / mujeres
329 Socios vitalicios 40
Socios honorarios 24
Socios maestros 4
Socios adherentes 134
Socios en formacion 254
Socios titulares 686

SACPER: REGIONALES
(nota: socios SACPER que son socios de regionales)
Regional Buenos Aires 699
Regional Tucumán 9

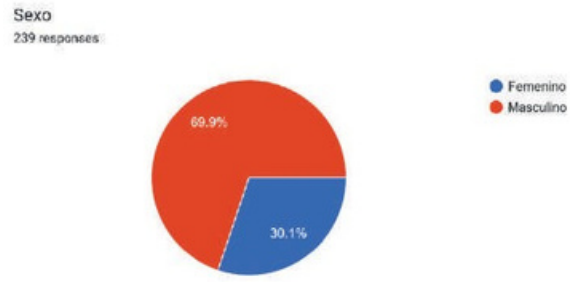


Figura 1. Distribución por sexo.

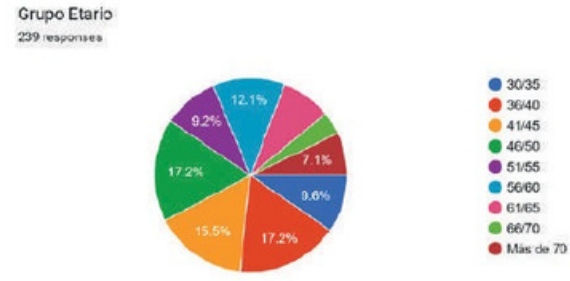


Figura 2. Distribución por grupo etario.

Figura 3. Distribución porcentual por provincia.

Regional Córdoba 87
Regional Cuyo 29
Regional La Plata 29
Regional Mar Del Plata 36
Regional NEA 54
Regional NOA 45
Regional Patagonia 33
Regional Rosario 116

Además de las preguntas de los procedimientos, hemos agregado datos como grupo etario, sexo y región del país en el que ejercen su profesión.

Distrito	Cantidad
CABA	89
Buenos Aires	51
Cordoba	25
Santa Fe	24
Salta	7
Tucuman	6
Mendoza	6
Chaco	5
Chubut	5
Corrientes	4
Santiago Del Estero	3
Entre Rios	2
Misiones	2
Neuquen	2
Rio Negro	2
San Juan	2
La Pampa	1
Catamarca	1
San Luis	1
Formosa	1

Tabla 1. Frecuencia absoluta por provincia.

En las últimas dos preguntas, se les solicitó a los socios que nos informen, según su conocimiento y criterio, si evidenciaban déficit de alguna/s subespecia- lidades reconstructivas en la región donde ejercen su profesión.

OBJETIVO

Esta encuesta de análisis demográfico de la cirugía plástica en Argentina tuvo como objetivo informarnos la distribución por región de los diferentes procedimientos estéticos, miniinvasivos y reconstructivos que realizan los cirujanos plásticos argentinos (CPA), las características de las entidades laborales donde ejercen la profesión y el tipo de cirugía reconstructiva identificada por los colegas como deficitaria en su lugar de ejercicio profesional.

Figura 4. Distribución por lugar de ejercicio de la profesión.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una encuesta cuyas respuestas tuvieron carácter de anónimo, vía email, durante el mes de agosto 2023, entre los 1142 miembros de la Sociedad Argenti- na de Cirugía Plástica (nota: actualización abril 2023). Se obtuvieron en total 239 respuestas de colegas parti- cipantes (20,92% del total de miembros SACPER). Además de las preguntas sobre los procedimientos, se consultaron datos como grupo etario, sexo y región del país en el que ejercen su profesión, y características de las entidades laborales donde ejercen la profesión.
En las últimas dos preguntas, se les solicitó a los socios que nos informen, según su conocimiento y criterio, si evidenciaban déficit de alguna/s subespecialidades reconstructivas en la región donde ejercen su profesión.

Las 11 preguntas del cuestionario
1. Edad-
2. Sexo.
3. Provincia o distrito donde realiza mayoritariamente su actividad profesional.
4. ¿En qué entidad o entidades ejerce su profesión?
5. ¿Es usted prestador de servicios para alguna entidad?
6. En su práctica diaria usted realiza (miniinvasivo – cirugía reconstructicva – cirugía estética).
7. Si realiza cirugía reconstructiva, marque por favor todas las opciones que realiza.
8. Si realiza cirugía estética en su práctica diaria, marque por favor todas las opciones que realiza.
9. Si realiza procedimientos miniinvasivos en su práctica diaria, marque por favor todas las opciones que realiza.
10. A su entender, ¿cuál subespecialidad reconstructiva de la cirugía plástica es deficitaria en su lugar de trabajo/procedencia?
11. Describir otra subespecialidad de la cirugía plástica que es deficitaria en su lugar de origen/trabajo

Aparte de la información obtenida en forma directa con las respuestas a cada pregunta, y que se puede eva- luar en los gráficos con los resultados debajo de cada pregunta, hemos cruzado datos sobre sexo, edad y re- gión donde ejercen su profesión junto con las respues- tas de las principales preguntas para así aumentar la base de datos obtenidos a través de la encuesta.

RESULTADOS

1. Sexo
La distribución por sexo mostró relación con el porcentaje de hombres y mujeres miembros SACPER (71% hombres, 29% mujeres). Esto hace a la muestra homogénea **(Figura 1)**.

2- Edad
Separada en grupos de a 5 años mayoritariamente para una mejor y más fácil tabulación de los resultados y de las tendencias por edad.
De las 239 respuestas, 49,9% fueron respondidas por CPA de entre 36 a 50 años.
El resto de la distribución se puede ver en la **Figura 2**.

3. Provincia o distrito donde realiza mayoritariamente su actividad profesional
Entre CABA y Buenos Aires se concentra el 58,5% de la totalidad de la actividad de los CPA: primero CABA, 37,2%; segundo Buenos Aires, 21,3%; tercero Córdoba, 10.5%; y cuarto Santa Fe, 10% **(Figura 3)**..
El número exacto de distribución en las diferentes provincias y distritos, lo pueden apreciar en la **Tabla 1.**

4. ¿En qué entidad o entidades ejerce su profesión? La pregunta permitía respuestas múltiples dada la po- sibilidad de colegas que trabajaran en más de una insti- tución o entidad.
Esta pregunta busca orientar sobre cuantos CPA trabajan en más de una entidad laboral y el tipo de entidades. La gran mayoría de los CPA realizan actividad en el ámbito privado (68,2%). El resto de los porcentajes se pueden ver en el gráfico de la **Figura 4.**
Cruzando los datos sobre ámbitos en donde se ejerce la especialidad, tenemos que CPA que ejercen actividad en hospital-sanatorio-clínica privada + actividad privada son el 14,2% del total, hospital público + actividad privada el 10,8%, obra social + actividad privada el 7,5% y solo 3 CPA abarcan todos los ámbitos laborales.

5- ¿Es usted prestador de servicios para alguna entid ad ?
La pregunta permitía respuestas múltiples dado la posibilidad de colegas que prestaran servicios para más de una entidad. Esta pregunta busca dar una orientación de la distribución del mercado laboral y remunerativo de los CPA.

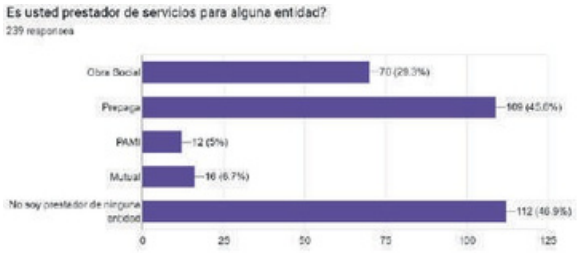


Figura 5. Entidades donde los cirujanos prestan servicio.

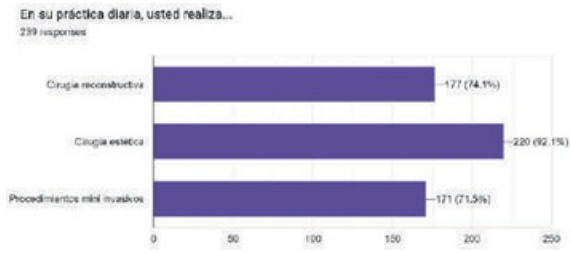


Figura 6. Distribución entre las 3 principales ramas.

Figura 7. Principales procedimientos recostructivos.

Figura 8. Principales procedimientos estéticos.

La mayor parte de los CPA no son prestadores de ninguna entidad (46,9%). La prevalencia etaria de este subgru- po es de 36 a 40 años (24% del total de este subgrupo). En segundo lugar, encontramos a los CPA que trabajan para prepagas (45,6%). La prevalencia etaria fue de 41 a 45 años (17,4% del total de este subgrupo).
Por último, en tercer lugar, encontramos a los CPA que trabajan para alguna obra social (29,3%). Su prevalencia etaria es de 41 a 45 años (22,8% del total de este subgrupo) **(Figura 5)**.

6. En su práctica diaria usted realiza...
Esta pregunta busca conocer la distribución entre las tres principales ramas de la especialidad **(Figura 6)**.
La gran mayoría (92,1%) contestó que realizan procedimientos con fines estéticos, en comparación con el 74,1% que respondió que realiza procedimientos reconstructivos y finalmente el 71,5% contestó que realiza procedimientos miniinvasivos.
La mitad de los CPA (50,6%) contestó que realiza los tres tipos de procedimientos, mientras que la combinación de estética + miniinvasivo es realizada por el 17,1% y los que respondieron con la asociación de estética y reconstructiva fueron 16,3%. Finalmente, reconstructivo + miniinvasivo solo el 2,9%.

7. Si realiza cirugía reconstructiva, marque por favor todas las opciones que realiza.
Se eligieron los procedimientos más frecuentes para facilitar las respuestas y recolección de datos, pudiendo haber quedado algunos fuera de esta lista 7).La mayoría de los CPA respondió como principal procedimiento reconstructivo, la oncología cutánea (63,6%). En segundo lugar, la cirugía reparadora oncológica mamaria (46,9%) y en tercer lugar la cirugía y tratamiento del quemado (39,7%). El resto de la distribución se puede apreciar en el gráfico de la **Figura 7.**
Solo un colega respondió que realiza toda la lista de cirugías reconstructivas.

8. Si realiza cirugía estética en su práctica diaria, marque por favor todas las opciones que realiza.
Se eligieron los procedimientos más frecuentes para facilitar las respuestas y la recolección de los datos, pudiendo haber quedado algunos afuera de esta lista. Las tres primeras opciones tuvieron porcentajes muy similares, entre 88,3 y 90%. El procedimien- to más elegido fue la mastoplastia (90%), seguido en segundo lugar por blefaroplastia (89,1%) y en tercer lugar el modelado corporal (88,3%).
Solo dos (2) colegas respondieron que realiza toda la lista de cirugías con fines estéticos.
El resto de procedimientos estéticos elegidos podemos observarlo en el gráfico de la **Figura 8.**

9- Si realiza procedimientos miniinvasivos en su práctica diaria, marque por favor todas las opciones que realiza.
Se eligieron los procedimientos más frecuentes para facilitar las respuestas y recolección de datos, pudiendo

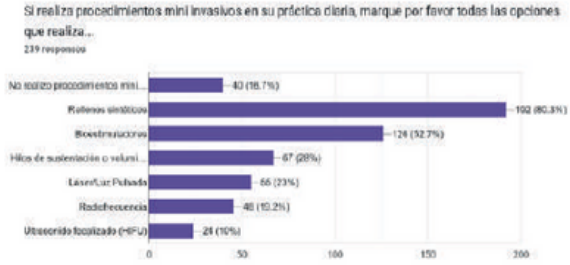


Figura 9. Principales procedimientos miniinvasivos.

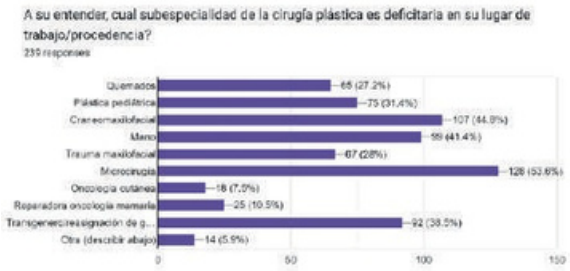


Figura 10. Principales subespecialidades deficirarias.

haber quedado algunos fuera de esta lista. El procedimiento elegido mayoritariamente con amplio margen fue la aplicación de rellenos sintéticos, 80.3%.
En segundo lugar, se ubica la aplicación de bioestimuladores, con el 52.7%.
Finalmente, en tercer lugar, se ubica el uso de hilos de sustentación o volumización, con el 28% de las respuestas; 10 colegas, 4.18% del total, respondieron que realizan toda la lista de procedimientos miniinvasivos.
El resto de la distribución de las respuestas podemos verlo en el gráfico de la **Figura 9**.

10. A su entender, ¿cuál subespecialidad reconstruc- tiva de la cirugía plástica es deficitaria en su lugar de trabajo/procedencia?

Se eligieron los procedimientos más frecuentes para facilitar las respuestas y recolección de datos, pudiendo haber quedado algunos fuera de esta lista.
La subespecialidad más votada por los CPA como deficitaria en su lugar de origen/trabajo fue microcirugía (53,6%), seguido en segundo lugar por cirugía cráneo-maxilofacial (44,8%), finalizando en tercer lugar la cirugía de mano (41,4%).
El resto de la distribución de las respuestas podemos apreciarlo en la **Figura 10.**
Haciendo un entrecruzamiento de datos entre subespecialidad reconstructiva deficitaria elegida y el lugar de origen de la respuesta, hemos podido realizar este otro *ranking* especificando el orden de prioridades según subespecialidad. Los resultados son los siguientes, de mayor requerimiento a menor requerimiento:

- 1ro) Microcirugía
CABA 14,2%, Buenos Aires 11,2%, Santa Fe 7,1%.
Resto de las provincias: Catamarca, Chaco, Chu- but, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, La Pampa, Mendoza, Misiones, Salta, San Juan, San Luis, Santiago del Estero, Tucumán: 20%.

- 2do) Craneomaxilofacial
CABA13,3%, Buenos Aires 10%, Córdoba 5%, Santa Fe 5%.
Resto de las provincias: Salta, Mendoza, Tucu- mán, Misiones, Corrientes, Chubut, Chaco, Neu- quén, San Juan, San Luis, Santiago del Estero, Entre Ríos, La Pampa: 8,3%.

- 3ro) Mano
CABA 15,89%, Buenos Aires 7,11%, Córdoba 5%.
Resto de las provincias: Chaco, Corrientes, Entre Ríos, La Pampa, Mendoza, Misiones, Neuquén, Salta, San Juan, San Luis, Santa Fe, S. del Estero, Tucumán: 12,5%.

- 4to) Transgénero
CABA 14,6%, Buenos Aires 7,1%, Córdoba 3,3%, Santa Fe 3,3%.
Resto de las provincias: Catamarca, Chaco, Chu- but, Corrientes, Entre Ríos, Mendoza, Neuquén, Río Negro, San Juan, Santiago del Estero, Tierra del Fuego, Tucumán: 10%.

- 5to) Plástica pediátrica
CABA 10,4%, Buenos Aires 6,6%, Santa Fe 3,3%.
Resto de las provincias: Chaco. Chubut, Córdoba, La Pampa, Mendoza, Misiones, Neuquén, Salta, San Juan, San Luis, Santiago del Estero y Tucumán 10.87%.

- 6to) Trauma maxilofacial
CABA 13,3%, Buenos Aires 4,6%, Santa Fe 3,7%.
Resto de las Provincias: Chubut, Córdoba, La Pampa, Mendoza, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, San Luis, Tucumán: 6,2%.

- 7mo) Quemados
CABA 8,7%, Buenos Aires 7,5%, Córdoba 2,5%, Santa Fe 2%.
Resto de la provincias: Santiago del Estero, Tucumán, Corrientes, Chubut, Salta, Neuquén, Chaco, Entre Ríos, La Pampa, Mendoza: 6,2%.

- 8vo) Reparadora oncología mamaria
CABA 3,3%, Buenos Aires 1,2%, Santa Fe 1,2%.
Resto de las provincias: Catamarca, Chaco, Chu- but, Córdoba, Corrientes, Salta, Santiago del Estero, Tierra del Fuego: 4,6%.

- 9no) Oncología cutánea
CABA 3,7%, Santa Fe 1,2%, Chubut 0,8%.
Resto de las provincias: Buenos Aires, Chaco, Córdoba, San Juan: 1,6%.

11. Describir otra subespecialidad de la cirugía plásti- ca que es deficitaria en su lugar de origen/trabajo

Esta pregunta permite a los encuestados realizar aclaraciones de subespecialidad no descriptos en la encues- ta, pero que al entender del CPA merece estar en la lis- ta de procedimientos

En esta pregunta no se tuvieron en cuenta respuestas que ya estaban dentro de las opciones de la pregunta anterior y comentarios ajenos al motivo de esta pregunta.
Las respuestas fueron:
- Hiperbárica.
- Tratamiento úlceras por presión.
- Neuroplástica.

CONCLUSIONES

Esta encuesta de análisis demográfico de la cirugía plástica en Argentina tuvo como objetivo informarnos la distribución por región de los diferentes procedimientos estéticos, miniinvasivos y reconstructivos que realizan los CPA, las características de las entidades laborales donde ejercen la profesión y tipo de cirugía reconstructiva identificada por los colegas como deficitaria en su lugar de ejercicio profesional.
Se lograron obtener interesantes datos sobre la distribución entre las tres principales actividades de la especialidad, distribución geográfica, características laborales y déficit de subespecialidades reconstruc- tivas.
Los datos obtenidos a través de la encuesta y vertidos en este artículo, pueden ser usados en el presente y en el futuro por la Sociedad Argentina de Cirugía Plásti- ca, por sus regionales, por autoridades sanitarias nacio- nales o locales y por los actuales cirujanos plásticos en formación para orientarlos en cuales subespecialidades elegir y donde ejercerlas a partir del déficit informado por los colegas, o por cualquier cirujano plástico que desee usar los datos en futuras publicaciones, conferen- cias o divulgaciones científicas.