



SECPRE

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA Y ESTÉTICA

LA REALIDAD DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN ESPAÑA

@secpreorg





SECPRE

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA Y ESTÉTICA

LA REALIDAD DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN ESPAÑA

Datos recopilados a
30 de diciembre de 2022







www.imop.es

Para la Organización Mundial de la Salud, *la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades*. Y ese es el objetivo que persigue la cirugía estética: ayudar a las personas a sentirse mejor.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética tiene como principal objetivo mejorar la calidad de asistencia incidiendo en la formación, la ética profesional, la práctica clínica y la investigación en el terreno de la Cirugía Plástica.

El estudio *La realidad de la cirugía estética en España 2022* es un trabajo fomentado por la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, que trata de arrojar luz sobre las cifras y tendencias de esta especialidad en España.

Los objetivos del estudio actual son:

- Conocer el volumen total de intervenciones de cirugía plástica estética realizadas durante el año 2021 en España.
- Desglosar el total de intervenciones por tipo de procedimiento y sexo y edad de los pacientes.
- Conocer el estado actual de la especialidad y las perspectivas de futuro de la cirugía plástica estética en opinión de los responsables de los centros hospitalarios y de los propios cirujanos plásticos.
- Analizar la percepción sobre el intrusismo profesional en el campo de la cirugía estética.

Saludos cordiales.



Dra. Isabel de Benito Molina,
Presidente de SECPRE.



Dr. José Luis Vila Morientes,
Presidente de la Fundación
Docente SECPRE.



Dr. José María Picó Álvarez,
Vocal de Formación
Continuada de SECPRE.

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	7
2. CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIO	9
3. LAS CIFRAS DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN 2021	11
3.1 Cifras globales de la actividad	11
3.2 Distribución de las intervenciones realizadas en 2021	12
3.3 Sexo de los pacientes	17
3.4 Distribución por edad	18
4. TENDENCIAS DEL MERCADO	24
4.1 Evolución de la especialidad	24
4.2 Percepción sobre la demanda	25
4.3 Tendencias de futuro	27
4.4 Intrusismo profesional	28
5. LA ACTIVIDAD DE LOS CIRUJANOS PLÁSTICOS	30
5.1 Estructura de las consultas	30
5.2 Organización de la actividad	32
5.3 Relación con los centros hospitalarios	33
5.4 Marcas de prótesis	33
6. CONCLUSIONES	35

1. INTRODUCCIÓN

Este trabajo ha sido promovido por la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE), para dar visibilidad a una actividad médico-quirúrgica, la cirugía estética.

Para la Organización Mundial de la Salud, *la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades*. Y ese es el objetivo que persigue la cirugía estética: ayudar a las personas a sentirse mejor. Con mucha frecuencia la corrección de un defecto o de una malformación estética -aunque sea subjetiva- permite incrementar la autoestima, superar complejos, incrementar la confianza en uno mismo, lo cual inevitablemente tiene su reflejo en la calidad de vida del paciente y en su relación con el entorno social, afectivo y laboral.

La cirugía estética es una especialidad médica perteneciente a la cirugía plástica que ha de ser tomada con la misma seriedad que cualquier otra especialidad médica, ya que el objetivo final de la misma es incidir sobre la vida de las personas, mejorando su salud física y psíquica.

La **Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE)** empezó a gestarse como sociedad científica en 1953, aunque no fue hasta 1956 cuando se fundó de manera oficial, con sede en el Colegio Oficial de Médicos de la época en Madrid.

Su principal objetivo es mejorar la calidad de asistencia incidiendo en la formación, la ética profesional, la práctica clínica y la investigación en el terreno de la Cirugía Plástica.

Desde un punto de vista más específico, la SECPRE trabaja para:

- Aglutinar a los profesionales médicos españoles que sean Especialistas en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética y a aquéllos que estén formándose para ello.
- Potenciar y dignificar la Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética por todos los medios a su alcance.
- Colaborar con los organismos públicos o privados, competentes en la materia, para establecer los requerimientos mínimos en la asistencia del enfermo que precise técnicas de Cirugía Plástica.
- Desarrollar trabajos de investigación en el ámbito de la Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, bien por sus propios medios o bien estimulando las actividades científicas de las instituciones asistenciales, unidades o Servicios de Cirugía Plástica y centros de investigación, buscando para ello la financiación adecuada.
- Divulgar entre la clase médica los conocimientos sobre la Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, sistematizando los esquemas básicos para su aplicación práctica.
- Estimular las actividades científicas de las instituciones asistenciales, unidades y Servicios de Cirugía Plástica y centros de investigación.
- Facilitar la enseñanza de la Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética a todos los niveles.
- Gestionar, respaldar y potenciar las medidas más convenientes para el desarrollo de la Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética en aquellas Instituciones que puedan tener o tengan alguna relación con la misma.
- Editar la Revista Ibero-Latinoamericana de Cirugía Plástica y demás publicaciones científicas o informativas que considere oportuno.
- Organizar con periodicidad Congresos y reuniones científicas.
- Velar por la profesionalidad ética y formación científica de sus socios.

Las actividades de la SECPRE sobrepasan el área científica, realizando además acciones a nivel político y administrativo, social y de cooperación. Entre los logros más relevantes de los últimos años podemos encontrar:

- El cambio de denominación de la especialidad a Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, legislado en febrero de 2003. Un hito que fortalece la posición profesional de los cirujanos plásticos combatiendo el intrusismo y protegiendo al conjunto de la sociedad desde un punto de vista asistencial.
- Los proyectos de creación de registros nacionales de quemaduras, de implantes mamarios, etc.
- La elaboración de informes sobre la situación de la sanidad pública en diferentes comunidades, etc.

En 2003 se creó el Capítulo de Cirugía Estética dentro de la Sociedad, bajo el lema *Cirugía Estética por Cirujanos Plásticos*, con el fin de defender este campo de la especialidad, teniendo en cuenta que requiere un enfoque especial. El capítulo reunió a 281 miembros con intereses comunes, realizando actividades enfocadas a una mejora en la asistencia relacionada con la cirugía estética. Cabe destacar:

- Canales de comunicación directos con la sociedad y sus miembros para informar sobre la cirugía estética.
- Creación de material informativo sobre las intervenciones de cirugía estética.
- Desarrollo de cursos de formación personal auxiliar y secretarias en consultas privadas.
- Edición de un Libro de Cirugía estética por Cirujanos Plásticos.

El presente trabajo se encuadra dentro del Capítulo de Cirugía Estética, un estudio que tiene dos precedentes, en 2010 y en 2014. Esta tercera edición se planificó para 2020, pero tuvo que retrasarse hasta el presente año debido a la crisis de la COVID-19.

El objetivo de este estudio es ofrecer una **fotografía de la situación de la cirugía estética en España, desde un punto de vista cuantitativo, estimando el volumen y tipología de intervenciones de cirugía estética que se realizan en nuestro país.**

La información se obtiene por dos vías, por un lado, los hospitales y centros sanitarios privados con capacidad para llevar a cabo cirugías y por otro los cirujanos plásticos.

2. CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIO

El estudio *La realidad de la cirugía estética en España 2022* es un trabajo fomentado por la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, que trata de arrojar luz sobre las cifras y tendencias de esta especialidad en España.

El carácter mediático de la cirugía estética hace que en ocasiones se banalice la actividad, pero más allá de los tabloides, la cirugía estética es una actividad médico-quirúrgica y por lo tanto ha de ser desarrollada por un equipo de especialistas con el entrenamiento adecuado, como cualquier otro tipo de actividad médico-quirúrgica.

La SECPRE apuesta por este tipo de trabajos encargados a un instituto independiente para ofrecer información veraz y rigurosa sobre la situación actual de la cirugía estética en España.

Los objetivos del estudio actual son:

- Conocer el volumen total de intervenciones de cirugía plástica estética realizadas durante el año 2021 en España.
- Desglosar el total de intervenciones por tipo de procedimiento y sexo y edad de los pacientes.
- Conocer el estado actual de la especialidad y las perspectivas de futuro de la cirugía plástica estética en opinión de los responsables de los centros hospitalarios y de los propios cirujanos plásticos.
- Analizar la percepción sobre el intrusismo profesional en el campo de la cirugía estética.

Las intervenciones sobre las que se ha preguntado en el cuestionario son esencialmente las mismas que en el estudio llevado a cabo en 2014, incorporándose dos cambios que tienen que ver con el desglose de la liposucción y los rellenos de grasa:

- Se ha dividido la liposucción en dos tipos: liposucción por aspiración convencional y liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia.
- En los rellenos de grasa, se ha matizado: relleno de glúteos, relleno facial y aumento de mamas con grasa autóloga.

Como se ha comentado brevemente, la encuesta recopila información de dos fuentes, por un lado, los hospitales y centros sanitarios privados registrados por las comunidades autónomas y por otro los propios cirujanos plásticos asociados a la SECPRE.

Se ha elaborado un cuestionario específico para cada universo. El cuestionario destinado a los hospitales y centros sanitarios se orienta, principalmente, en la recopilación del volumen de intervenciones de cirugía estética desarrolladas en el año 2021, desglosando los datos por tipo de intervención, sexo y edad, aunque también se incluyen preguntas sobre las tendencias de futuro.

El cuestionario para los asociados a la SECPRE incluye las mismas preguntas que el de hospitales, pero se indaga además sobre otros aspectos del desarrollo de la actividad, entrando en la organización del trabajo, tipos de prótesis que se emplean en los implantes, etc.

Ambos colectivos tenían la oportunidad de contestar el cuestionario de forma online o enviarlo por email o correo postal a IMOP Insights, instituto independiente que ha llevado a cabo la recogida de los datos y análisis de la información.

El trabajo de campo comenzó a fines de marzo de 2022 y se ha prolongado hasta finales del mes de agosto. Este tipo de investigaciones requieren tiempo para recolectar la información, ya que los cuestionarios (Ver Anexos) recogen información muy detallada que requiere tiempo para su recopilación.

En su inicio, la SECPRE contacto vía email con los hospitales y centros sanitarios y por supuesto con los cirujanos plásticos para informarles acerca del estudio y presentar a IMOP Insights.

En resto de comunicaciones con los hospitales y centros sanitarios han sido llevadas a cabo por IMOP Insights, no así con los cirujanos plásticos de la SECPRE, siendo la propia sociedad quien se ha comunicado con ellos a pesar de que la recopilación de los datos la ha realizado IMOP Insights, puesto que el cuestionario era online.

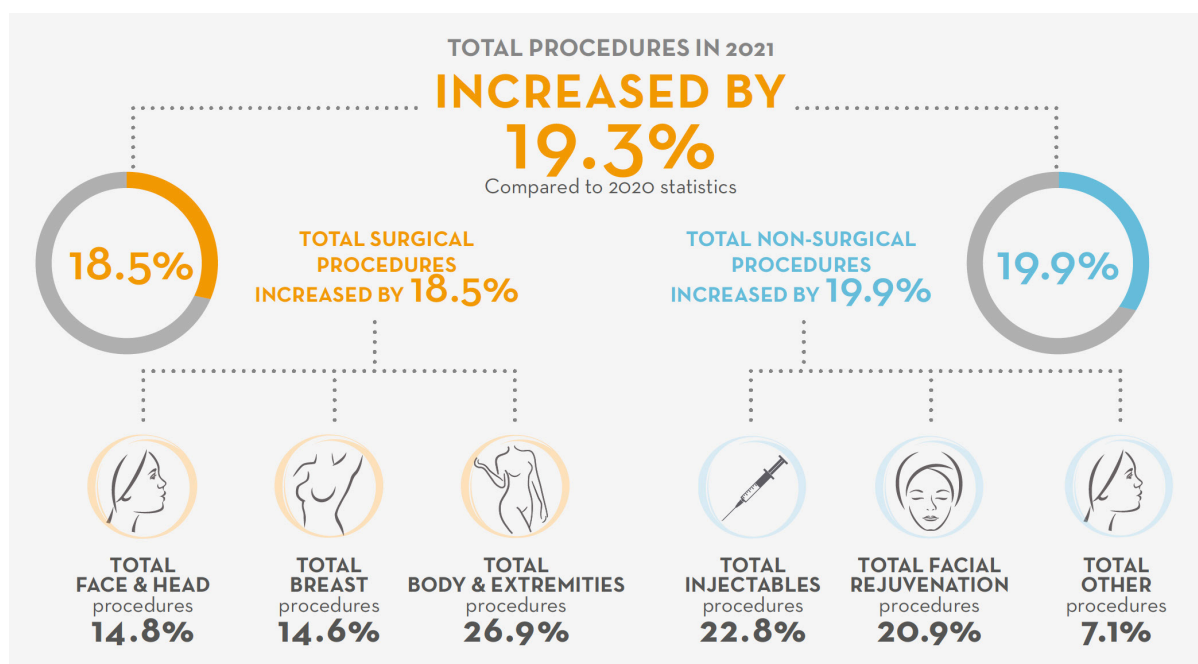
3. LAS CIFRAS DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN 2021

A continuación, se presentan las cifras sobre la actividad de la cirugía estética en España. Se incorporan datos sobre el volumen de intervenciones realizadas durante ese año, los tipos más realizados y cómo se distribuyen por sexo y grupos de edad.

3.1. Cifras globales de la actividad

El número total de intervenciones de cirugía estética estimadas para **2021 asciende a 204.510**, con un incremento del 215% con respecto al estudio realizado por IMOP Insights en 2014 que estimaba datos sobre la actividad de 2013. Según ISAPS, para ese mismo periodo de tiempo el número de procedimientos quirúrgicos fue de 219.600.

El crecimiento de los procedimientos quirúrgicos con respecto al año 2020 se sitúa a nivel mundial en el 18,5%, con un aumento significativo a nivel de tratamientos del contorno corporal.



En aquellos momentos, muy marcados por la segunda recesión de la economía española, se observó un descenso muy significativo de las intervenciones con respecto al estudio que también realizó IMOP Insights en 2010 sobre la actividad de 2009, a pesar de estar estos también afectados por la crisis financiera internacional de 2008.

En la actualidad, la actividad de **la cirugía estética ha crecido de manera muy importante en España** y solo la pandemia por COVID-19 ha frenado en algún modo la demanda de intervenciones de cirugía estética, aunque solo durante los meses del confinamiento total.

Con la llamada “nueva normalidad”, tras el verano de 2020, el interés por la cirugía estética volvió a retomarse y se vio favorecido además por fenómenos como el teletrabajo, que permitía a los pacientes continuar trabajando desde su casa al tiempo que se recuperaban de las cirugías.

El análisis de la actividad por tipo de intervención carece de sorpresas, con la cirugía de la mama en general como la más demandada y en particular el aumento de mamas con implante.

La distribución según el sexo de los pacientes si presenta cambios con relación a estudios previos, con **un 85% de las intervenciones a mujeres** por un 15% a varones, que incrementan tres puntos porcentuales la actividad registrada en los dos estudios previos realizados por IMOP Insights. Se aprecia por lo tanto que los varones se interesan cada vez más por la cirugía estética, creciendo a un ritmo ligeramente superior al de las mujeres. A pesar de ello, no se puede obviar que la cirugía estética sigue siendo una actividad eminentemente femenina.

Esta distribución por sexos coincide con las estadísticas de ISAPS , que establece un 86.1 % de intervenciones en mujeres y un 13.9% en varones.

GENDER DISTRIBUTION FOR SURGICAL COSMETIC PROCEDURES							
RANK	FEMALE	NUMBER OF PROCEDURES	PERCENTAGE OF TOTAL	RANK	MALE	NUMBER OF PROCEDURES	PERCENTAGE OF TOTAL
1	Breast Augmentation	1,658,673	98.4%	1	Eyelid Surgery	303,932	21.0%
2	Liposuction	1,625,283	85.4%	2	Gynecomastia	282,997	100.0%
3	Eyelid Surgery	1,142,957	79.0%	3	Liposuction	277,779	14.6%
4	Abdominoplasty	904,846	91.3%	4	Rhinoplasty	256,406	25.8%
5	Breast Lift	781,404	100.0%	5	Fat Grafting - Face	110,319	18.7%
6	Rhinoplasty	738,743	74.2%	6	Ear Surgery	101,382	37.2%
7	Lip Enhancement/ Perioral Procedure	669,361	93.3%	7	Abdominoplasty	86,515	8.7%
8	Breast Reduction	507,363	100.0%	8	Facelift	79,232	16.6%
9	Buttock Augmentation - Implants and Fat Transfer	497,320	95.0%	9	Neck Lift	54,225	18.6%
10	Fat Grafting - Face	479,174	81.3%	10	Brow Lift	51,378	17.7%
11	Facelift	398,473	83.4%	11	Lip Enhancement/ Perioral Procedure	48,235	6.7%
12	Breast Implant Removal	249,735	98.5%	12	Facial Bone Contouring	31,597	24.0%
13	Brow Lift	238,729	82.3%	13	Breast Augmentation	26,799	1.6%
14	Neck Lift	236,619	81.4%	14	Buttock Augmentation - Implants and Fat Transfer	26,011	5.0%
15	Ear Surgery	171,111	62.8%	15	Upper Arm Lift	12,209	8.7%
16	Labioplasty	171,088	100.0%	16	Lower Body Lift	11,793	12.2%
17	Upper Arm Lift	127,949	91.3%	17	Thigh Lift	8,815	7.8%
18	Thigh Lift	104,391	92.2%	18	Upper Body Lift	5,318	11.8%
19	Facial Bone Contouring	100,058	76.0%	19	Buttock Lift	4,557	7.2%
20	Lower Body Lift	84,518	87.8%	20	Breast Implant Removal	3,859	1.5%
21	Vaginal Rejuvenation	71,018	100.0%				
22	Buttock Lift	58,633	92.8%				
23	Upper Body Lift	39,882	88.2%				
	Total Surgical Procedures	11,057,328	86.1%		Total Surgical Procedures	1,783,360	13.9%

3.2. Distribución de las intervenciones realizadas en 2021

La **cirugía de la mama** es el tipo de intervención por excelencia, algo **más de la mitad de las intervenciones** pertenecen a este grupo y, dentro del mismo, **el aumento de mamas con implante es el tipo de operación con mayor demanda**. El aumento de mamas con implante es además el tipo con mayor demanda de todas las cirugías con fines estéticos.

En **segundo lugar**, se encuentra **la cirugía de la cabeza**, una de cada cuatro intervenciones de cirugía estética pertenece a este grupo. Las **blefaroplastias y rinoplastias** son los tipos más demandados por los pacientes. Ambos tipos se han incrementado en los últimos tiempos y la principal hipótesis que explicaría su ascenso tiene que ver con el uso de las mascarillas a causa de la pandemia por COVID-19. En el caso de las blefaroplastias porque es la parte del rostro que más se ve cuando se utiliza la mascarilla y en el caso de las rinoplastias porque impide ver la inflamación característica que se produce en los primeros días del postoperatorio.

En tercer lugar, están las **liposucciones**, aunque prácticamente se sitúan al mismo nivel que la cirugía **corporal**. Dentro de las liposucciones tenemos que aquellas que se realizan por aspiración convencional tienen mucha más presencia que las asistidas por láser, ultrasonido o radiofrecuencia.

Para ISAPS, el procedimiento más común en España fue el aumento de mamas, seguido de las blefaroplastias. En tercer lugar, estarían las mastopexias, algo por encima de las liposucciones y rinoplastias, con estadísticas muy parecidas. Abdominoplastias y rellenos con grasa autóloga estarían en el siguiente escalafón.



TOTAL SURGICAL PROCEDURES 219,600

FACE & HEAD		BODY & EXTREMITIES	
Brow Lift	3,852	Abdominoplasty	11,520
Ear Surgery	7,668	Buttock Augmentation	4,176
Eyelid Surgery	26,640	Buttock Lift	216
Facelift	3,168	Liposuction	17,028
Facial Bone Contouring	4,320	Lower Body Lift	1,908
Fat Grafting - Face	9,828	Thigh Lift	2,664
Lip Enhancement/ Perioral Procedure	21,312	Upper Arm Lift	1,008
Neck Lift	2,916	Upper Body Lift	540
Rhinoplasty	16,776	Labiaplasty	4,212
TOTAL FACE & HEAD	96,480	Vaginal Rejuvenation	1,512
		TOTAL BODY & EXTREMITIES	44,784

BREAST		MOST COMMON PROCEDURES	
Breast Augmentation	37,944		
Breast Implant Removal	4,608	TOTAL	% OF TOTAL
Breast Lift	18,900	Breast Augmentation	37,944 17.3%
Breast Reduction	12,348	Eyelid Surgery	26,640 12.1%
Gynecomastia	4,536	Lip Enhancement/ Perioral Procedure	21,312 9.7%
TOTAL BREAST	78,336	Breast Lift	18,900 8.6%
		Liposuction	17,028 7.8%

Las operaciones de cirugía corporal más demandadas son las abdominoplastias, dos de cada tres intervenciones corporales se enfocan a reducir la grasa abdominal y reconstruir esta parte del cuerpo. También tienen importancia en este apartado la **cirugía íntima o genital**, mayoritariamente en mujeres, pero no exclusivamente.

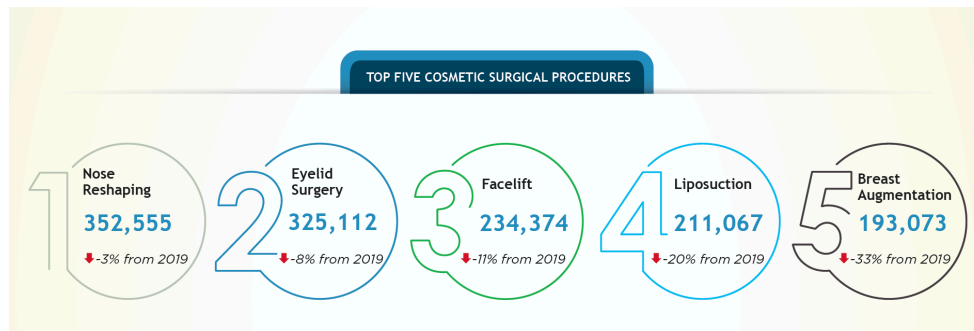
En último lugar se sitúan **los rellenos con grasa autóloga**, ya sea en la zona facial o en los glúteos. También se realizan en el aumento mamario como alternativa a las prótesis, aunque han sido clasificados dentro del apartado de cirugía mamaria y su presencia es mínima.

Si comparamos las cifras de España con el resto del mundo, según ISAPS observamos que a nivel mundial el procedimiento más demandado es la liposucción, seguida del aumento de mamas. En tercer lugar, encontramos la blefaroplastia, seguida de la rinoplastia y la abdominoplastia. Vemos que la principal diferencia es a nivel de liposucción, dado que la distribución del resto de los procedimientos es bastante homogénea.

SURGICAL PROCEDURES	WORLDWIDE	USA**	BRAZIL	JAPAN*	MEXICO	GERMANY	ARGENTINA	TURKEY	INDIA	ITALY	COLOMBIA	SPAIN	GREECE	ROMANIA	THAILAND
FACE & HEAD															
Brow Lift	290,107	41,008	40,140	175	15,785	12,493	6,780	12,896	4,176	6,528	7,200	3,852	844	1,022	4,807
Ear Surgery	272,493	40,048	25,620	166	11,533	11,300	9,800	10,075	15,024	8,988	6,516	7,668	2,373	1,607	1,705
Eyelid Surgery	1,446,890	149,668	177,240	152,852	53,253	69,843	41,880	32,877	24,480	33,420	32,676	26,640	10,164	7,109	19,879
Facelift	477,705	87,007	78,480	45,982	18,690	17,097	19,420	11,700	5,280	8,064	7,716	3,168	2,139	770	5,225
Facial Bone Contouring	131,656	10,482	19,860	744	13,703	2,000	5,940	8,073	5,688	1,872	5,040	4,320	427	1,166	3,829
Fat Grafting - Face	589,494	39,129	73,860	23,125	36,295	14,198	19,480	26,104	23,640	13,656	13,680	9,828	4,564	3,115	5,824
Lip Enhancement Perioral Procedure	717,596	33,750	82,140	*	39,305	37,975	33,220	28,002	17,952	32,124	7,476	21,312	5,394	9,996	2,066
Neck Lift	290,844	39,943	36,900	250	19,915	11,594	13,220	10,829	6,216	4,032	7,764	2,916	1,918	567	3,591
Rhinoplasty	995,149	76,128	78,720	20,128	51,835	13,454	44,460	68,029	40,632	25,632	29,244	16,776	5,667	5,835	23,570
Total Face & Head Procedures	5,211,933	517,163	612,960	243,422	260,313	189,953	194,200	208,585	143,088	134,316	117,312	96,480	33,488	31,185	70,495
BREAST															
Breast Augmentation	1,685,471	378,700	177,960	4,095	77,700	66,945	67,480	49,023	31,608	41,412	43,716	37,944	7,389	11,431	9,666
Breast Implant Removal	253,594	71,284	23,520	517	11,165	10,246	9,880	7,046	3,288	5,904	10,764	4,608	623	564	1,202
Breast Lift	781,404	167,395	105,000	65	33,355	30,256	16,840	31,629	11,520	17,136	30,036	18,900	2,996	3,000	3,800
Breast Reduction	507,363	82,643	67,140	1,395	17,728	23,545	12,580	25,402	15,240	13,020	18,600	12,348	2,296	1,859	2,332
Gynecomastia	282,997	28,689	24,480	22	11,690	10,153	5,740	16,419	31,014	8,460	8,400	4,536	1,866	868	1,202
Total Breast Procedures	3,510,830	728,711	398,100	6,094	151,638	141,143	112,520	129,519	92,760	85,932	111,516	78,336	15,169	17,721	18,202
BODY & EXTREMITIES															
Abdominoplasty	991,361	228,000	128,280	342	52,465	31,047	28,780	27,794	24,096	18,036	36,756	11,520	3,917	2,566	3,995
Buttock Augmentation - Implants and Fat Transfer	523,331	62,252	102,900	1,102	63,963	2,651	12,840	15,652	5,952	3,624	33,924	4,176	973	711	770
Buttock Lift	63,190	750	17,100	85	9,083	2,449	1,360	1,196	1,248	372	4,284	216	154	105	532
Liposuction	1,903,063	381,000	258,720	10,703	102,760	80,244	38,580	59,696	82,488	27,324	50,484	17,028	9,345	4,718	8,607
Lower Body Lift	96,312	975	18,720	253	7,543	3,255	1,480	2,769	3,696	1,812	3,120	1,908	53	326	879
Thigh Lift	113,206	11,250	18,720	20	4,673	7,208	1,800	5,525	2,976	2,520	4,644	2,664	648	259	979
Upper Arm Lift	140,158	21,000	27,000	13	8,698	5,348	2,460	5,902	2,136	3,600	2,640	1,008	1,334	294	713
Upper Body Lift	45,200	3,750	8,100	9	3,168	1,643	840	1,950	1,512	252	2,316	540	280	70	152
Labioplasty	171,088	18,911	30,480	3,330	5,198	10,556	3,220	4,004	5,688	5,112	5,244	4,212	767	1,267	936
Vaginal Rejuvenation	71,018	18,533	13,140	360	3,185	1,457	900	1,898	5,016	768	1,836	1,512	39	25	114
Total Body & Extremities Procedures	4,117,926	746,422	623,160	16,217	260,733	145,855	92,260	126,386	134,808	63,420	145,248	44,784	17,507	10,339	17,675
Total Surgical Procedures	12,840,688	1,992,296	1,634,220	265,733	672,683	476,951	398,980	464,490	370,656	283,668	374,076	219,600	66,164	59,245	106,372

* Japan fielded the survey independently and provided the listed results. | ** U.S. data are largely based on data provided reported by ASAPS National Databank. | NOTE: Results for individual countries are limited to those that received a sufficient sample of participants.

Con respecto a la ASPS, la cirugía más demandada en el 2020 fue la rinoplastia, seguido de la blefaroplastia, lifting facial, liposucción y aumento de mamas, con claro predominio de la cirugía facial sobre el resto.



Para ISAPS, en el año 2021 en USA el procedimiento más demandado fue la liposucción, seguido del aumento de mamas, abdominoplastia, mastopexia y blefaroplastia. La rinoplastia aparece en posiciones muy bajas.



TOTAL SURGICAL PROCEDURES 1,992,296

FACE & HEAD		BODY & EXTREMITIES	
Brow Lift	41,008	Abdominoplasty	228,000
Ear Surgery	40,048	Buttock Augmentation	62,252
Eyelid Surgery	149,668	Buttock Lift	750
Facelift	87,007	Liposuction	381,000
Facial Bone Contouring	10,482	Lower Body Lift	975
Fat Grafting - Face	39,129	Thigh Lift	11,250
Lip Enhancement/ Perioral Procedure	33,750	Upper Arm Lift	21,000
Neck Lift	39,943	Upper Body Lift	3,750
Rhinoplasty	76,128	Labiaplasty	18,911
TOTAL FACE & HEAD	517,163	Vaginal Rejuvenation	18,533
		TOTAL BODY & EXTREMITIES	746,422

BREAST		MOST COMMON PROCEDURES		
Breast Augmentation	378,700		TOTAL	% OF TOTAL
Breast Implant Removal	71,284	Liposuction	381,000	19.1%
Breast Lift	167,395	Breast Augmentation	378,700	19.0%
Breast Reduction	82,643	Abdominoplasty	228,000	11.4%
Gynecomastia	28,689	Breast Lift	167,395	8.4%
TOTAL BREAST	728,711	Eyelid Surgery	149,668	7.5%

Mucha dispersión de resultados de un año a otro, debido a también a las diferentes fuentes de información.

Tabla 1. Distribución de las intervenciones de cirugía estética

TIPO DE INTERVENCIÓN	INTERVENCIÓNES EN 2021	
	Nº	%
Cirugía de la mama	107.540	52,6
Aumento de mamas con implante	56.521	27,6%
Aumento de mamas con grasa autóloga	1.157	0,6%
Elevación de Mamas	16.300	8,0%
Aumento + Elevación de mamas	14.484	7,1%
Reducción de Mamas	13.267	6,5%
Ginecomastia	5.811	2,8%
Cirugía de la cabeza	48.442	23,7%
Blefaroplastia	21.787	10,7%
Lifting Facial	4.409	2,2%
Mentoplastia	878	0,4%
Otoplastia	6.963	3,4%
Rinoplastia	14.385	7,0%
Liposucción	21.415	10,5%
Liposucción por aspiración convencional	18.246	8,9%
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia	3.169	1,5%
Cirugía corporal	21.227	10,4%
Abdominoplastia	12.928	6,3%
Aumento de glúteos	1.436	0,7%
Lifting de brazos	1.097	0,5%
Lifting de muslos	1.836	0,9%
Cirugía genital	3.930	1,9%
Rellenos con grasa autóloga	5.906	2,9%
Relleno facial con grasa autóloga	3.292	1,6%
Relleno de glúteos con grasa autóloga	2.614	1,3%
	204.510	100%

Con relación a 2013, cabe destacar que el **aumento de mamas con implante sigue en primer lugar y la blefaroplastia sube al segundo relegando a la liposucción a la tercera posición**. En la tabla 2 puede apreciarse una mejora en el ranking de otros tipos de intervención relacionadas con la mama al margen de la mamoplastia de aumento, como son la elevación o la elevación con implantes. Son tipos de cirugía mamaria que han subido en el ranking, adelantando a otros tipos como la rinoplastia o abdominoplastia.

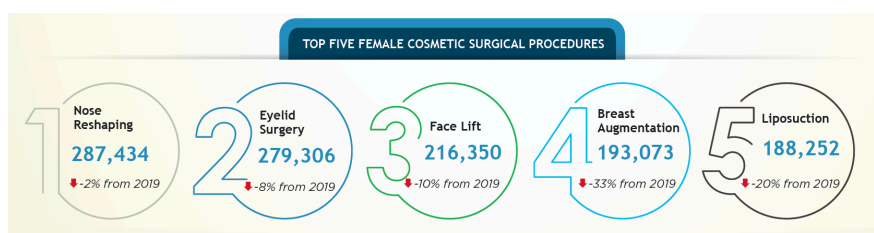
Tabla 2. Ranking comparativo de las intervenciones de cirugía estética

TIPO DE INTERVENCIÓN	2021	2013	2009
Aumento de mamas con implante	1	1	2
Blefaroplastia	2	3	3
Liposucción	3	2	1
Elevación de mamas	4	9	8
Aumento + Elevación de mamas	5	6	-
Rinoplastia	6	5	4
Reducción de mamas	7	8	6
Abdominoplastia	8	7	5
Otoplastia	9	10	7
Rellenos con grasa autóloga	10	4	10
Ginecomastia	11	12	-
Lifting facial	12	11	9
Cirugía genital	13	14	-
Lifting de muslos	14	17	12
Aumento de glúteos	15	13	11
Aumento de mamas con grasa autóloga	16	-	-
Lifting de brazos	17	16	13
Mentoplastia	18	15	14

3.3. Sexo de los pacientes

Las mujeres acumulan el 85% de las intervenciones de cirugía estética que se realizan en España, cifra ligeramente inferior a la de 2013. Los varones se han incrementado tres puntos porcentuales con respecto al estudio anterior, describiendo un crecimiento superior y alcanzando el 15%.

La distribución de las intervenciones por tipo, entre las mujeres, presenta matices con respecto a la distribución general, a pesar de que ellas son las principales beneficiarias. El aumento de mamas con implante es el tipo preferente, en segundo lugar, están las liposucciones (agrupando ambos tipos) y le siguen en tercer lugar las de elevación de la mama. La blefaroplastia ocupa el cuarto lugar y el aumento más elevación de mama el quinto lugar. Conviene resaltar que, entre las mujeres, al margen del aumento de mamas con implantes, que supone una de cada tres intervenciones de cirugía estética en mujeres, el resto de procedimientos del top 5 se mueven en ratios similares. Esta distribución de los procedimientos en mujeres si coincide bastante con las estadísticas mundiales, donde la cirugía más demandada es el aumento de mamas, seguido de las liposucciones, y en rangos muy parecidos blefaroplastia, abdominoplastias y mastopexias. En Usa en el año 2020 hay según ASPS claro predominio de la cirugía facial como ya vimos.



En el caso de los varones, la más realizada es la blefaroplastia seguida de la ginecomastia o reducción de mamas, aunque la diferencia entre ambas es mínima y, en tercer lugar, la rinoplastia. La liposucción (agrupando ambos tipos) se queda en el cuarto lugar, superando a la otoplastia que cierra el top 5 entre los varones. El mismo patrón se repite a nivel mundial, donde las cirugías más frecuentes en varones son la blefaroplastia, seguida de la ginecomastia, con liposucción y rinoplastia en tercer y cuarto lugar con estadísticas muy similares.

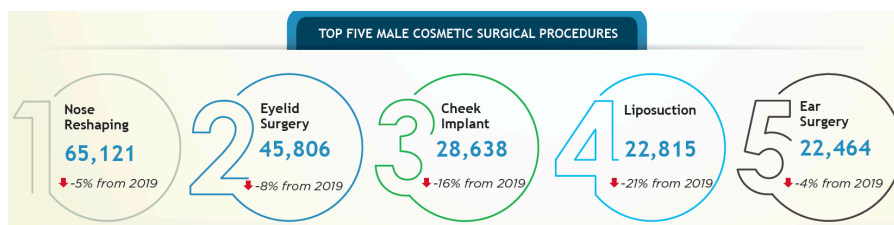


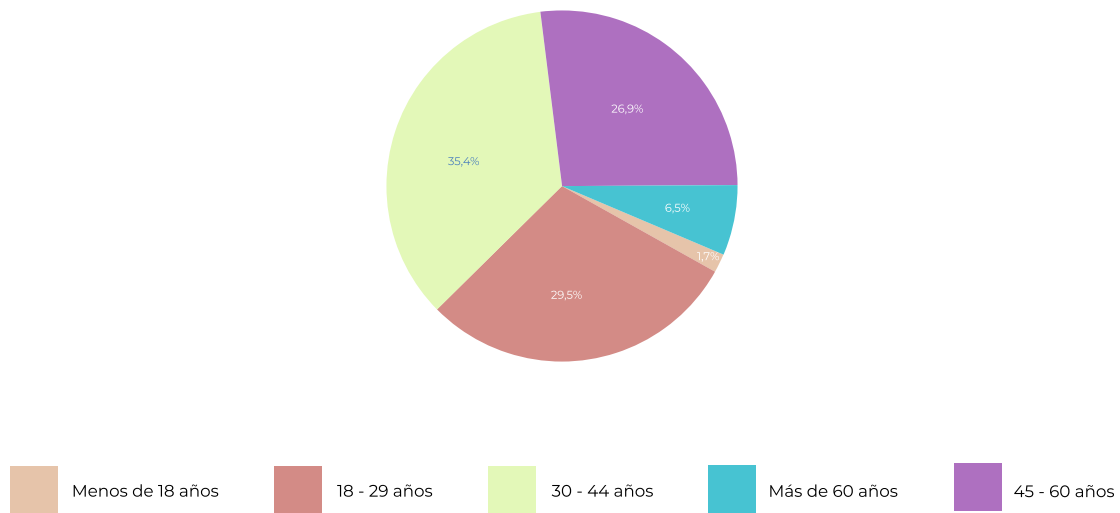
Tabla 3. Distribución y ranking de las intervenciones de cirugía estética por sexo

Tipo de intervención	Mujeres			Varones		
	Nº	%	RK.	Nº	%	RK.
Cirugía de la mama	101.729	58,2%		5.811	19,6%	
Aumento de mamas con implante	56.521	32,3%	1	-	-	-
Aumento de mamas con grasa autóloga	1.157	0,7%	17	-	-	-
Elevación de Mamas	16.300	9,3%	2	-	-	-
Aumento + Elevación de mamas	14.484	8,3%	5	-	-	-
Reducción de Mamas	13.267	7,6%	6	-	-	-
Ginecomastia	-	-	20	5.811	19,6%	2
Cirugía de la cabeza	32.430	18,5%		15.992	54,0%	
Blefaroplastia	15.906	9,1%	3	5.881	19,9%	1
Lifting Facial	3.527	2,0%	9	882	3,0%	8
Mentoplastia	455	0,3%	19	423	1,4%	11
Otoplastia	3.518	2,0%	10	3.445	11,6%	4
Rinoplastia	9.024	5,2%	8	5.361	18,1%	3
Liposucción	17.409	10,0%		4.006	13,5%	
Liposucción por aspiración convencional	15.125	8,6%	4	3.121	10,5%	5
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia	2.284	1,3%	14	885	3,0%	7
Cirugía corporal	18.441	10,5%		2.786	9,4%	
Abdominoplastia	11.048	6,3%	7	1.880	6,4%	6
Aumento de glúteos	1.330	0,8%	16	106	0,4%	14
Lifting de brazos	1.064	0,6%	18	33	0,1%	15
Lifting de muslos	1.705	1,0%	15	131	0,4%	13
Cirugía genital	3.294	1,9%	11	636	2,1%	10
Rellenos con grasa autóloga	4.912	2,8%		994	3,4%	
Relleno facial con grasa autóloga	2.459	1,4%	12	833	2,8%	9
Relleno de glúteos con grasa autóloga	2.453	1,4%	13	161	0,5%	12
	174.921	100,0%		29.589	100,0%	

3.4. Distribución por edad

Más del 90% de las intervenciones de cirugía estética se concentran entre los 18 y 60 años, siendo más minoritarias a partir de los 60 años y sobre todo por debajo de los 18.

La distribución porcentual, es bastante homogénea en los tres intervalos empleados: un 35,4% de las intervenciones corresponden a personas entre 30-44 (14) años, un 29,5% a personas entre 18-29 (11 años) y un 26,9% a personas entre 45-60 años (15 años).



A nivel mundial, también las cirugías se concentran entre los 19 y los 64 años, con un porcentaje total del 95,87 %, 50,46 % entre los 19 y 34 años, el 37,35% entre los 35 y 50 años y un 8,06 % entre los 51 y 64 años.

AGE DISTRIBUTION OF PATIENTS UNDERTAKING CERTAIN COSMETIC PROCEDURES										
	18 YEARS OR YOUNGER		19-34 YEARS OLD		35-50 YEARS OLD		51-64 YEARS OLD		65 YEARS OR OLDER	
Breast Augmentations	33,204	2.0%	894,648	53.1%	623,962	37.0%	116,298	6.9%	17,360	1.0%
Liposuction	38,822	2.0%	784,633	41.2%	846,482	44.5%	210,669	11.1%	22,456	1.2%
Rhinoplasty	72,845	7.3%	633,811	63.7%	241,324	24.3%	42,493	4.3%	4,677	0.5%
Botulinum Toxin	106,033	1.5%	1,767,459	24.2%	3,450,092	47.2%	1,690,677	23.1%	298,355	4.1%
Non-Surgical Fat Reduction	24,488	3.4%	284,790	39.0%	323,166	44.2%	87,937	12.0%	10,599	1.5%

Puesto que los intervalos agrupan diferentes cantidades de años, decir que el de 18-29 y el de 30-44 supondrían en torno a 5.200 intervenciones por año del intervalo, mientras que en el grupo de 45-60 años baja a 3.600 por año.

Las intervenciones a mayores de 60 años representan un 6,5% del total, un dato ligeramente superior al del 2014.

Comparando las estadísticas que proporciona ASPS sobre la cirugía en USA, llama la atención que la mayoría de los procedimientos quirúrgicos se centran en un sector de la población mayor que en Europa y España, que tendría su explicación en el gran número de procedimientos relacionados con el envejecimiento: lifting facial, blefaroplastias, mastopexias, etc.

Cosmetic Surgery Age Distribution

COSMETIC SURGICAL PROCEDURES	AGE 13-19 2020 TOTAL	AGE 13-19 % OF TOTAL PROCEDURES	AGE 13-19 % CHANGE 2020 vs 2019
Breast augmentation (Augmentation mammoplasty)*****	3,233	2%	-34%
Breast implant removals (Augmentation patients only)*****	64	0%	2%
Breast lift (Mastopexy)****	1,006	1%	-23%
Breast reduction (Aesthetic patients only)****	1,843	5%	-26%
Breast reduction in men (Gynecomastia)****	2,823	15%	-11%
Buttock lift****	12	0%	-29%
Cheek implant (Malar augmentation)◊	3,033	3%	-11%
Chin augmentation (Mentoplasty)◊	2,517	6%	-5%
Dermabrasion◊	2,152	2%	-14%
Ear surgery (Otoplasty)◊	17,340	33%	-3%
Eyelid surgery (Blepharoplasty)◊	5,301	2%	-9%
Forehead lift◊	74	0%	-4%
Labioplasty****	879	9%	-16%
Lip augmentation (other than injectable materials)◊	331	1%	-23%
Liposuction	2,346	1%	-22%
Lower body lift****	43	1%	0%
Neck lift◊	46	0%	-15%
Nose reshaping (Rhinoplasty)◊	44,686	13%	-4%
Thigh Lift****	46	0%	-10%
Tummy tuck (Abdominoplasty)****	166	0%	-17%
Upper arm lift****	25	0%	0%
TOTAL COSMETIC SURGICAL PROCEDURES	87,966	4%	-8%

En cambio, a nivel mundial o España, el porcentaje de las cirugías por encima de los 65 años se reduce a un 3% ó 5 % de todos los procedimientos.

Por último, los menores de 18 años representan únicamente un 1,7% del total y también se han incrementado ligeramente con respecto al estudio de 2014. En USA el porcentaje de cirugías por debajo de los 19 años es de un 4 % según ASPS, mientras que a nivel mundial ISAPS lo establece en un 3 o 4 %. Estos datos son bastante estables y rompen el mito de las cirugías estéticas en menores.

Los tipos de intervención más demandados difieren por tramo de edad y en este sentido, **los menores de 18 años demandan sobre todo la otoplastia** o cirugía de las orejas, con un 51,3%, aunque un número significativo de mujeres (16,2%) y varones (13,7%) de esta edad, se sometieron a una intervención para reducir el tamaño de las mamas.

- < 18 años**
1. Otoplastia
 2. Reducción de mamas
 3. Ginecomastia
 4. Rinoplastia
 5. Aumento de mamas

En **el colectivo de 18-29 años**, la cirugía de la mama femenina representa un 62,1% del total de intervenciones, un 45,7% son **aumento de mamas con implante** y en menor medida están las de elevación o aumento más elevación.

- 18-29 años**
1. Aumento de mamas con implante
 2. Rinoplastia
 3. Liposucción
 4. Elevación de mamas
 5. Aumento + elevación de mamas

A pesar de que la cirugía de la mama representa gran parte del total de este grupo, la rinoplastia se coloca en segundo lugar con un 11,7% y en tercer lugar están las liposucciones con un 8,1%.

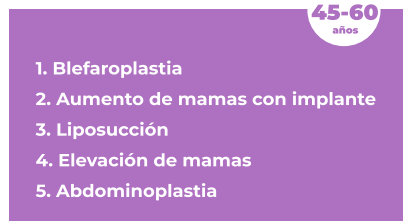
Entre los que tienen **entre 30-44 años** la cirugía de la mama femenina es también la predominante, pero baja hasta el 53,4%, casi nueve puntos porcentuales menos que en el intervalo de edad anterior. El **aumento con implantes** ocupa dentro

de este tipo de cirugías el primer lugar, representando el 27,3%, pero se observa también un ligero incremento porcentual del resto de intervenciones mamarias femeninas, como el aumento con elevación o sólo elevación, como consecuencia de la mayor edad de las pacientes.

Tras la cirugía de mama, por volumen de intervenciones se sitúa la liposucción, con un 13,2%, superando claramente su presencia frente al grupo más joven. En el quinto lugar está la abdominoplastia con un 8,6%.

- 30-44 años**
1. Aumento de mamas con implante
 2. Liposucción
 3. Aumento + elevación de mamas
 4. Elevación de mamas
 5. Abdominoplastia

Entre los **45-60 años** se aprecia un incremento muy significativo de **la blefaroplastia**, colocándose en primer lugar con un 22,5%. Le sigue el aumento de mamas con implantes, pero desciende hasta el 14,6% y las de elevación de mamas suponen un 9,7% ocupando el cuarto lugar.



En tercer lugar, tenemos las liposucciones con un 10,7%, con la abdominoplastia en quinto lugar, presentando una cifra porcentual ligeramente superior a la del intervalo de edad anterior, un 9,5%.

La cirugía de la cabeza representa el 56% del total entre los **mayores de 60 años**, con la **Blefaroplastia** en primer lugar con un 46,8%, seguida del lifting facial con un 8,2%.

En tercer lugar, está el aumento de mama con implante con un 7,8%, aunque tiene prácticamente la misma representación que las liposucciones con un 7,7% que ocupan el cuarto lugar. El último lugar lo ocupan las intervenciones de elevación de mamas con un 6,8%.

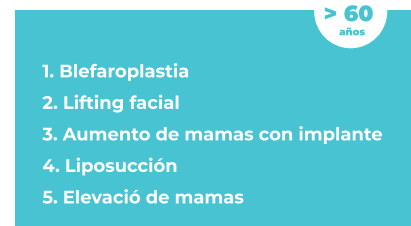


Tabla 4.1 Distribución y ranking de las intervenciones de cirugía estética por sexo y edad

TIPO DE INTERVENCIÓN (% Verticales)	Menos de 18 años		18-29 años		30-44 años		45-60 años		Más de 60 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cirugía de la mama	1.181	33,3%	39.907	66,2%	40.895	56,4%	22.284	40,5%	3.273	24,7%
Aumento de mamas con implante	107	3,0%	27.562	45,7%	19.776	27,3%	8.044	14,6%	1.032	7,8%
Aumento de mamas con grasa autóloga	11	0,3%	213	0,4%	549	0,8%	293	0,5%	91	0,7%
Elevación de Mamas	-	-	3.529	5,9%	6.529	9,0%	5.341	9,7%	901	6,8%
Aumento + Elevación de mamas	-	-	3.316	5,5%	6.792	9,4%	4.009	7,3%	367	2,8%
Reducción de Mamas	576	16,2%	2.836	4,7%	5.053	7,0%	4.022	7,3%	780	5,9%
Ginecomastia	487	13,7%	2.451	4,1%	2.196	3,0%	575	1,0%	102	0,8%
Cirugía de la cabeza	2.116	59,6%	10.919	18,1%	10.508	14,5%	17.459	31,8%	7.420	56,0%
Blefaroplastia	-	-	345	0,6%	2.872	4,0%	12.372	22,5%	6.198	46,8%
Lifting Facial	-	-	239	0,4%	600	0,8%	2.479	4,5%	1.091	8,2%
Mentoplastia	-	-	241	0,4%	449	0,6%	125	0,2%	63	0,5%
Otoplastia	1.819	51,3%	3.033	5,0%	1.580	2,2%	463	0,8%	68	0,5%
Rinoplastia	297	8,4%	7.061	11,7%	5.007	6,9%	2.020	3,7%	-	-
Liposucción	81	2,3%	4.884	8,1%	9.572	13,2%	5.856	10,7%	1.022	7,7%
Liposucción por aspiración convencional	18	0,5%	3.802	6,3%	8.168	11,3%	5.412	9,8%	846	6,4%
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia	63	1,8%	1.082	1,8%	1.404	1,9%	444	0,8%	176	1,3%
Cirugía corporal	170	4,8%	3.374	5,6%	9.934	13,7%	6.927	12,6%	822	6,2%
Abdominoplastia	-	-	1.096	1,8%	6.234	8,6%	5.211	9,5%	387	2,9%
Aumento de glúteos	96	2,7%	514	0,9%	690	1,0%	96	0,2%	40	0,3%
Lifting de brazos	-	-	85	0,1%	356	0,5%	519	0,9%	137	1,0%
Lifting de muslos	-	-	183	0,3%	709	1,0%	732	1,3%	212	1,6%
Cirugía genital	74	2,1%	1.496	2,5%	1.945	2,7%	369	0,7%	46	0,3%
Rellenos con grasa autóloga	-	-	1.195	2,0%	1.548	2,1%	2.457	4,5%	706	5,3%
Relleno facial con grasa autóloga	-	-	113	0,2%	589	0,8%	1.953	3,6%	637	4,8%
Relleno de glúteos con grasa autóloga	-	-	1.082	1,8%	959	1,3%	504	0,9%	69	0,5%
Total	3.548	100,0%	60.279	100,0%	72.457	100,0%	54.983	100,0%	13.243	100,0%

TIPO DE INTERVENCIÓN (% Horizontales)	Menos de 18 años		18-29 años		30-44 años		45-60 años		Más de 60 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cirugía de la mama	1.181	1,1%	39.907	37,1%	40.895	38,0%	22.284	20,7%	3.273	3,0%
Aumento de mamas con implante	107	0,2%	27.562	48,8%	19.776	35,0%	8.044	14,2%	1.032	1,8%
Aumento de mamas con grasa autóloga	11	1,0%	213	18,4%	549	47,5%	293	25,3%	91	7,9%
Elevación de Mamas	-	-	3.529	21,7%	6.529	40,1%	5.341	32,8%	901	5,5%
Aumento + Elevación de mamas	-	-	3.316	22,9%	6.792	46,9%	4.009	27,7%	367	2,5%
Reducción de Mamas	576	4,3%	2.836	21,4%	5.053	38,1%	4.022	30,3%	780	5,9%
Ginecomastia	487	8,4%	2.451	42,2%	2.196	37,8%	575	9,9%	102	1,8%
Cirugía de la cabeza	2.116	4,4%	10.919	22,5%	10.508	21,7%	17.459	36,1%	7.420	15,3%
Blefaroplastia	-	-	345	1,6%	2.872	13,2%	12.372	56,8%	6.198	28,4%
Lifting Facial	-	-	239	5,4%	600	13,6%	2.479	56,2%	1.091	24,7%
Mentoplastia	-	-	241	27,4%	449	51,1%	125	14,2%	63	7,2%
Otoplastia	1.819	26,1%	3.033	43,6%	1.580	22,7%	463	6,6%	68	1,0%
Rinoplastia	297	2,1%	7.061	49,1%	5.007	34,8%	2.020	14,0%	-	-
Liposucción	81	0,4%	4.884	22,8%	9.572	44,7%	5.856	27,3%	1.022	4,8%
Liposucción por aspiración convencional	18	0,1%	3.802	20,8%	8.168	44,8%	5.412	29,7%	846	4,6%
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia	63	2,0%	1.082	34,1%	1.404	44,3%	444	14,0%	176	5,6%
Cirugía corporal	170	0,8%	3.374	15,9%	9.934	46,8%	6.927	32,6%	822	3,9%
Abdominoplastia	-	-	1.096	8,5%	6.234	48,2%	5.211	40,3%	387	3,0%
Aumento de glúteos	96	6,7%	514	35,8%	690	48,1%	96	6,7%	40	2,8%
Lifting de brazos	-	-	85	7,7%	356	32,5%	519	47,3%	137	12,5%
Lifting de muslos	-	-	183	10,0%	709	38,6%	732	39,9%	212	11,5%
Cirugía genital	74	1,9%	1.496	38,1%	1.945	49,5%	369	9,4%	46	1,2%
Rellenos con grasa autóloga	-	-	1.195	20,2%	1.548	26,2%	2.457	41,6%	706	12,0%
Relleno facial con grasa autóloga	-	-	113	3,4%	589	17,9%	1.953	59,3%	637	19,3%
Relleno de glúteos con grasa autóloga	-	-	1.082	41,4%	959	36,7%	504	19,3%	69	2,6%
Total	3.548	1,7%	60.279	29,5%	72.457	35,4%	54.983	26,9%	13.243	6,5%

4. TENDENCIAS DEL MERCADO

La situación actual de la actividad es positiva y la pandemia por COVID-19 solo supuso un freno durante los meses de confinamiento domiciliario, **con la nueva normalidad se reactivó la demanda de intervenciones de cirugía estética**, hasta el punto de que se habla incluso de una aceleración en la demanda motivada por la pandemia.

Los nuevos hábitos de vida derivados de la pandemia han favorecido el interés de la población en la cirugía estética por diversos factores, pero principalmente dos:

- Por un lado, la imposibilidad de acceder a determinados tipos de ocio como el turismo, espectáculos, hostelería, etc. ha generado un ahorro que muchas personas han empleado para la cirugía estética.
- Por otro, el incremento del teletrabajo propició que la recuperación de un postoperatorio fuera más llevadera para los pacientes y en este sentido sirvió de aliciente a muchas personas para decidirse por una intervención de cirugía estética.

Las perspectivas de futuro se prevén halagüeñas, **la percepción de los principales actores en la actividad se orienta a un incremento de las intervenciones de cirugía estética en los próximos tres años**, pero hay que admitir que estas especulaciones están muy condicionadas nuevamente por la coyuntura económica, un tanto deteriorada en los últimos meses a causa de la guerra en Ucrania y la subida generalizada de los precios.

4.1 Evolución de la especialidad

Al consultar sobre las tendencias que se perciben sobre la especialidad, la visión de los cirujanos plásticos y los responsables de centros van en la misma línea, pero los primeros se muestran tendencialmente más optimistas.

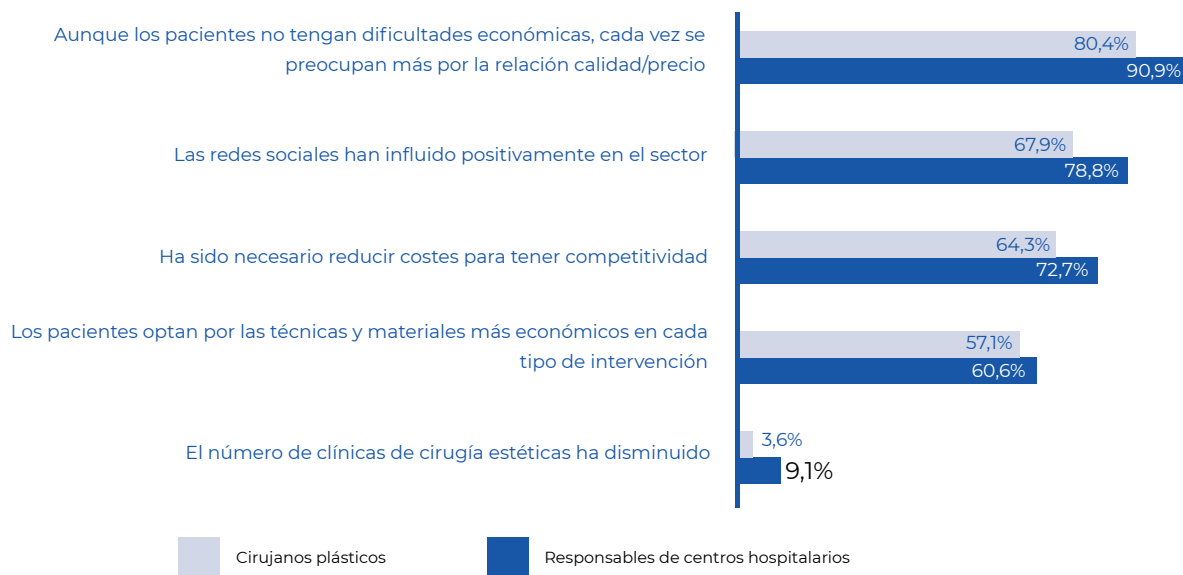
El 90,9% de los responsables de los centros considera que **“Aunque los pacientes no tengan dificultades económicas, cada vez se preocupan más por la relación calidad/precio”** mientras que en el caso de los cirujanos plásticos es el 80,4%. Para ambos colectivos **esta afirmación es la que mayor grado de acuerdo genera.**

Sobre la influencia de las redes sociales en el sector, el 78,8% de los responsables de centros cree que ha sido positiva, por el 67,9% de los cirujanos, que muestran en este sentido un mayor escepticismo dentro de que la mayoría lo acepta como algo positivo.

Tiene sentido que los cirujanos plásticos piensen de un modo más precavido. Las redes sociales pueden aportar un caudal de pacientes y es el campo donde la publicidad es más efectiva, pero tiene poco control y los límites de lo ético o permisible no son claros.

El 72,7% de los responsables de centros y el 64,3% de los cirujanos plásticos apunta que **“Ha sido necesario reducir costes para tener competitividad”** denotando la necesidad de actuar sobre la oferta para poder competir.

EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD



Menos acuerdo se aprecia ante la frase *“Los pacientes optan por las técnicas y materiales más económicos en cada tipo de intervención”*, un 60,6% de los responsables de centros secundarios esta idea por un 57,1% de los cirujanos plásticos, en el entendimiento de que es complicado economizar en técnicas y materiales a la hora de hacer recomendaciones a los pacientes.

Por último, **solo un 9,1% de los responsables de centros y un 3,6% de los cirujanos plásticos considera que “El número de clínicas de cirugía estética ha disminuido”**, lo que indica que la actividad se mantiene al menos estable.

4.2 Percepción sobre la demanda

Se ha consultado sobre las tres intervenciones que más han crecido en los últimos cinco años y las tres que más han disminuido durante el mismo intervalo de tiempo. Al poder anotar tres respuestas por orden, se puede analizar por un lado la primera mención, más importante o principal y, por otro, todas en conjunto.

Intervenciones más demandadas

Intervenciones más demandadas	1ª mención
Aumento de mamas con implante	33,7%
Blefaroplastia	18,0%
Rinoplastia	11,2%
Cirugía secundaria de mama	9,0%
Cirugía genital	4,5%
Liposucción total	4,5%

En relación con las intervenciones más demandadas, tenemos que entre las que fueron mencionadas en primer lugar, **el aumento de mamas con implante es la más citada**, con gran diferencia sobre la segunda que es la blefaroplastia.

La rinoplastia ocupa el tercer lugar algo más alejada y le sigue la cirugía secundaria de mama, un tipo de proceso por el que no se ha recogido información de manera directa en el cuestionario, desde el punto de vista de contabilización de las intervenciones, pero que tiene importancia. En quinto lugar, tenemos la cirugía genital y la liposucción.

Intervenciones más demandadas	Acumulado
Aumento de mamas con implante	19,4%
Blefaroplastia	16,7%
Rinoplastia	9,1%
Liposucción total	8,7%
Cirugía secundaria de mama	7,1%
Reducción de mamas	6,3%
Elevación de mamas	5,2%
Abdominoplastia	4,0%
Aumento + Elevación de mamas	2,8%
Cirugía genital	2,8%

Teniendo en cuenta todas las menciones sobre las cirugías más demandadas, las tres primeras siguen siendo las mismas que aquellas señaladas en primer lugar, el aumento de mamas con implante seguida de la blefaroplastia con menos diferencia que en la primera mención y en tercer lugar la rinoplastia, a bastante distancia de la blefaroplastia.

En cuarto lugar, encontramos la liposucción y en quinto **la cirugía secundaria de la mama**, demostrando que se trata de **un tipo de intervención que se va a asentar de manera clara teniendo en cuenta que las prótesis mamarias no tienen una duración infinita** y en los últimos 10 años se han generalizado las revisiones, recambios, etc.

En el contexto actual, la cirugía secundaria de mama crecerá exponencialmente en los próximos años por diversos motivos, polémica con la texturización de los implantes, cambio en la tendencia del tamaño de los implantes, complicaciones de los implantes de hace 10 a 15 años, etc.

Cabe destacar que, de los diez tipos más mencionados, cinco se encuadran en el grupo de la cirugía de la mama femenina, un dato significativo sobre la importancia que tiene esta parte del cuerpo en el ámbito de la cirugía estética.

Intervenciones menos demandadas

Intervenciones menos demandadas	1ª mención
Lifting facial	27,0%
Liposucción total	16,9%
Lifting general	9,0%
Aumento de glúteos	7,9%
Otoplastia	5,6%
Rinoplastia	5,6%

El lifting facial es la intervención que en opinión de los especialistas está más en retroceso. Tras el lifting se cita la liposucción. Con relación a la liposucción hay que destacar que, aunque el número de intervenciones ha aumentado, la tendencia es decreciente y menor que años atrás, sobre todo para las de aspiración convencional. Por otro lado, la cirugía del contorno corporal está experimentando

un importante auge en los últimos años debido a la especialización de los tratamientos por parte de algunos profesionales ,apoyados en el avance de las tecnologías aplicadas en las liposucciones (ultrasonido, radiofrecuencia, láser).

En tercer lugar, encontramos las menciones generales al lifting, es decir, sin especificar el tipo, por lo que el facial podría tener incluso un dato más elevado.

El aumento de glúteos también tiene una presencia significativa entre aquellas que menos se han demandado en los últimos cinco años y cierran el top cinco la rinoplastia y otoplastia.

Intervenciones menos demandadas	Acumulado
Lifting facial	17,4%
Liposucción total	11,1%
Aumento de glúteos	9,4%
Rinoplastia	7,2%
Otoplastia	6,8%
Abdominoplastia	5,5%
Lifting de brazos	5,1%
Lifting general	4,7%
Mentoplastia	3,8%
Lifting de muslos	3,0%

Si tenemos en cuenta todas las menciones sobre las cirugías menos demandadas, el **lifting facial en particular y todos los otros tipos de lifting** han sido **mencionados** de manera clara **entre las menos demandadas** en los últimos cinco años.

De las diez menos demandadas, cuatro de ellas se relacionan con el lifting sea del tipo que sea, aunque la parte del cuerpo afectada pueda encuadrarse en la cabeza, o en las extremidades superiores o inferiores.

La liposucción ocupa de manera clara **el segundo lugar entre todas las menciones a las intervenciones menos demandadas**. Esta percepción se secunda de manera interesante con datos sobre el recuento de intervenciones obtenido en la encuesta, siendo ligeramente superado por la blefaroplastia, aunque hay que tener en cuenta que la cirugía de los párpados ha tenido un repunte interesante gracias a la pandemia por COVID-19 y la generalización del uso de mascarillas.

En tercer lugar, se sitúa el aumento de glúteos, un tipo de intervención catalogado por algunos medios entre los más peligrosos al contrario de lo que cabría pensar.

La rinoplastia ocupa el cuarto lugar, seguida de la otoplastia y abdominoplastia, que también fue mencionada entre las más demandadas, lo que indica que tiene un colectivo que todavía la demanda a pesar de la percepción de descenso.

4.3. Tendencias de futuro

Prácticamente **todos los responsables de centros y cirujanos plásticos consideran que** “Se trabajará cada vez más en el desarrollo de técnicas que reduzcan la invasividad”, algo que, por otro lado, forma parte del propio avance de la medicina, tratando siempre de desarrollar técnicas seguras, eficaces y poco invasivas para los pacientes.

El 89,3% de los cirujanos plásticos cree que *“Las intervenciones que no necesitan cirugía se incrementarán en los próximos 3 años”*, mientras que en el caso de los responsables de centros es el 81,8%. Es evidente que muchas personas pueden optar en mayor medida por procedimientos que no necesiten cirugía para alcanzar ciertos objetivos, ya que supone un ahorro económico en muchos casos y evita el estrés de tener que someterse a una intervención quirúrgica. Pero no menos evidente es la necesidad de elegir la cirugía para determinados resultados, ya que de otro modo son inalcanzables.

El 84,8% de los responsables de centros y el 80,4% de los cirujanos piensan que *“El número de operaciones de cirugía estética en España se incrementará en los próximos 3 años”*, demostrando que las perspectivas desde el punto de vista de la demanda son positivas.

TENDENCIAS DE FUTURO



Prácticamente todos los responsables de centros, el 93,9% considera que *“Será necesario trabajar en el desarrollo de técnicas y materiales que reduzcan los costes para los pacientes”*, mientras que en el caso de cirujanos plásticos es el 76,8%, mostrando un menor grado de acuerdo, posiblemente conscientes de que no siempre es posible reducir costes desde el punto de vista de técnicas y materiales.

Por último, el 78,8% de los responsables de centros considera que *“La cirugía estética encuentra cada vez más alternativas en los procedimientos estéticos que no requieren cirugía”*, mientras que entre los cirujanos plásticos el grado de acuerdo llega al 66,1%, por lo que uno de cada tres no ve clara la posibilidad de que los procedimientos estéticos puedan sustituir determinadas cirugías.

4.4. Intrusismo profesional

El intrusismo profesional es el ejercicio fraudulento de una profesión sin la titulación necesaria. En España hemos tenido que lamentar casos notorios donde estas prácticas han puesto en riesgo, cuando no terminado con la vida de los pacientes.

Lo primero que habría que preguntarse es ¿Qué es intrusismo profesional? Todos los médicos que obtuvieron su título antes de 1995 están amparados por la ley para realizar intervenciones quirúrgicas,

aun cuando su formación académica no sea estrictamente la adecuada, es decir, no hayan cursado la especialidad de cirugía plástica, reparadora y estética vía MIR.

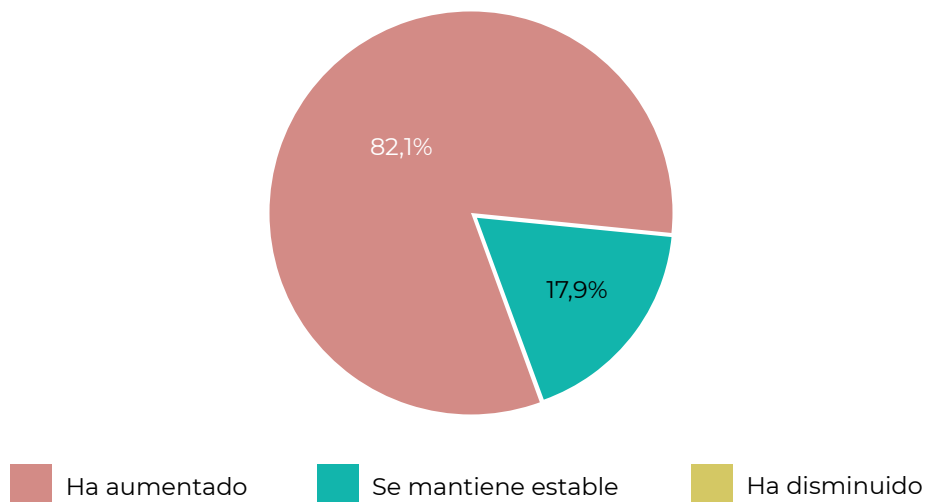
Parece sencillo establecer la línea en la titulación y dividir entre pre-1995 y post-1995 para decir Sí o No pueden desarrollar actividades de cirugía estética, pero existen matices que complejizan en gran medida los diferentes escenarios a los que se enfrenta la especialidad de cirugía estética.

Existen, por ejemplo, especialidades médicas como la otorrinolaringología, oftalmología o cirugía oral y maxilofacial cuyo campo de estudio desde el punto de vista de la anatomía humana, engloba partes sobre las que se realiza cirugía estética, como puede ser la nariz, párpados, mandíbula o mentón. En este sentido, al margen de la fecha de la titulación, estos profesionales podrían realizar una rinoplastia, blefaroplastia o mentoplastia con garantías para el paciente desde el punto de vista de su seguridad.

Por otro lado, hay profesionales con un título pre-1995 de licenciado en medicina y cirugía que les habilita legalmente para ejercer cualquier actividad médica, pero habría que preguntarse si es aceptable desde el punto de vista moral y de seguridad para los pacientes. Resulta extraño pensar que un Cirujano ortopédico o traumatólogo, por poner un ejemplo, vaya a realizar cualquier cirugía plástica de la cabeza, mama, etc.

La principal evidencia de cierto intrusismo es la frecuencia con que médicos que no superaron a través del MIR la especialidad de cirugía plástica, estética y reparadora, acompañan sus credenciales con supuestas especialidades o masters que los habilitan como cirujanos estéticos, cirujanos cosméticos u otras designaciones ambiguas, que confunden a la ciudadanía.

PERCEPCIÓN INTRUSISMO PROFESIONAL



No existen cifras claras al respecto, pero **al preguntar a los cirujanos plásticos sobre su percepción ante este fenómeno, el 82% percibe que el intrusismo en el campo de la cirugía estética se ha incrementado** en los últimos años y un 18% considera que se mantiene estable; ninguno percibe que haya disminuido.

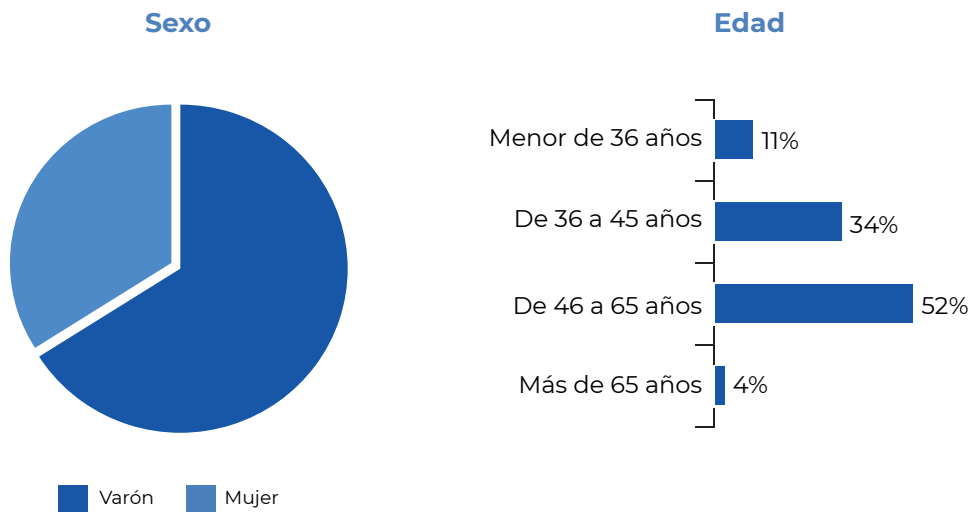
Será interesante estudiar el fenómeno de cara al futuro, ya que el 15 de septiembre de 2022 el congreso aprobó la *Proposición no de Ley sobre cirugía estética y lucha contra el intrusismo y las pseudociencias* que tiene como objetivo regular la actividad de la cirugía plástica estética para que sea desarrollada por especialistas con la titulación adecuada. Queda esperar en este sentido a su desarrollo e implementación, pero a priori supondrá un freno para aquellos profesionales con una formación inadecuada para el desarrollo de intervenciones de cirugía plástica.

5. LA ACTIVIDAD DE LOS CIRUJANOS PLÁSTICOS

La SECPRE engloba el 95% de los cirujanos plásticos, estéticos y reparadores de España, por lo que, al dirigir la encuesta a sus asociados, se puede tener una fotografía clara sobre la estructura de este colectivo en nuestro país.

De sus directorio se concluye que la gran mayoría de estos especialistas son varones: el 34% frente a un 66%. La mitad se concentran entre los 46 y 65 años y un 34% tiene entre 36 y 45 años.

El 71% trabaja en su propia consulta y entre aquellos que no disponen de consulta propia, un 19% solo trabaja en el ámbito del sistema público de salud.



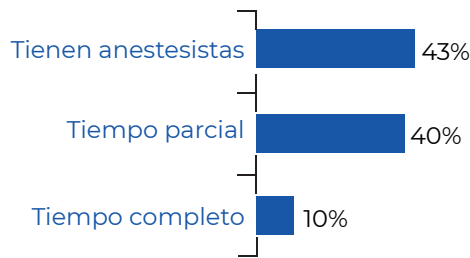
Más del 80% de los que trabajan en la medicina privada, desarrollan su actividad tanto en ámbito de la cirugía plástica y estética, como reparadora y muy pocos se dedican solo a la cirugía plástica estética.

Cabe destacar en este sentido que, aunque muchas de las intervenciones se catalogan como cirugía estética, el fin último no siempre es estético, sino funcional, por lo que estas cirugías son susceptibles de catalogarse como reparadoras. En este sentido los cirujanos plásticos realizan mucha más cirugía reparadora de lo que la opinión pública cree. Un ejemplo lo tenemos en las personas que se someten a una rinoplastia por una desviación en el tabique o a quienes quieren reducir el tamaño de su pecho, aunque la demanda inicial sea estética, probablemente mejore la respiración del paciente o evite futuros dolores de espalda.

5.1. Estructura de las consultas

Los cirujanos plásticos que tienen consulta propia suelen contar con profesionales del sector sanitario para desarrollar cirugía estética u otras actividades sanitarias en sus centros. Lo más habitual es contar con anestelistas, cirujanos plásticos y médicos estéticos y en menor medida cirujanos de otras especialidades. La relación laboral suele ser a tiempo parcial.

Anestelistas

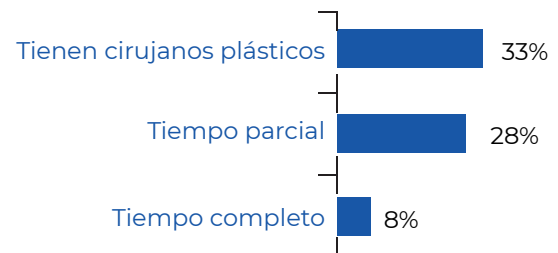


La figura del anestesta es el que tiene mayor presencia, no en vano es indispensable para llevar a cabo las cirugías.

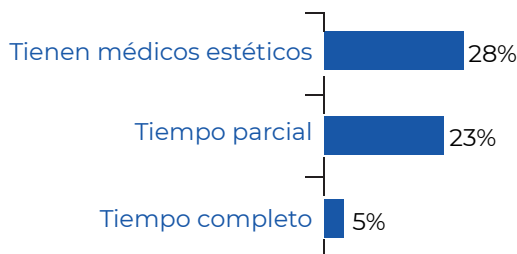
El 45% de los cirujanos plásticos que trabajan con consulta propia tienen contratado algún médico anestesta, la mayor parte de ellos tienen una relación a tiempo parcial.

En segundo lugar, tenemos los cirujanos plásticos, con un 33% de los que trabajan con consulta propia que tienen contratado algún colega de la misma especialidad. De nuevo, la mayor parte de ellos a tiempo parcial. Solo el 8% tiene contratado algún cirujano plástico a tiempo completo.

Cirujanos plásticos



Médicos estéticos

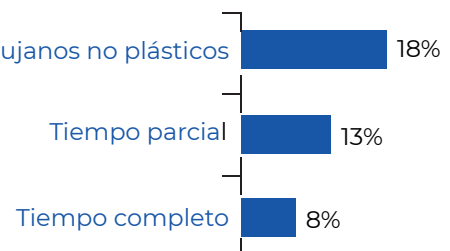


El médico estético es una figura con bastante presencia en las consultas o clínicas de los cirujanos plásticos, puesto que cada vez más se buscan soluciones menos invasivas o incluso, exentas de cirugía.

El 28% de los cirujanos plásticos que tienen consulta propia, cuentan en su clínica con algún médico estético y la gran mayoría a tiempo parcial, solo el 5% están a tiempo completo.

Por último, el 18% tiene contratado algún cirujano no plástico, desde un punto de vista de diversificación de los servicios que ofrecen en sus centros más allá de la cirugía y medicina estética. Siguiendo la misma línea, la mayor parte de ellos están a tiempo parcial.

Cirujanos no plásticos

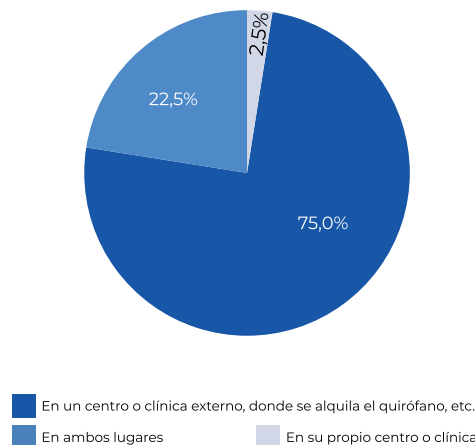


5.2. Organización de la actividad

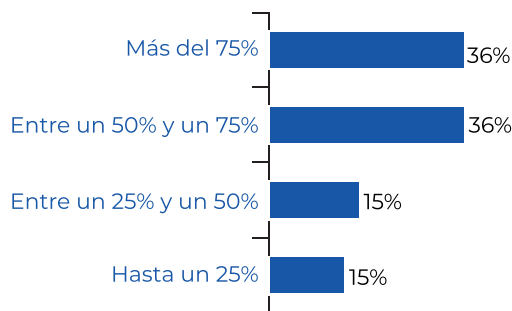
El 75% de los cirujanos plásticos emplea un centro o clínica externo donde alquila un quirófano.

Un 22,5% utiliza ambos lugares, realizan la actividad tanto en su propio centro como en una clínica externa donde alquila el quirófano.

Realización de las intervenciones



% de actividad dedicada a la cirugía estética



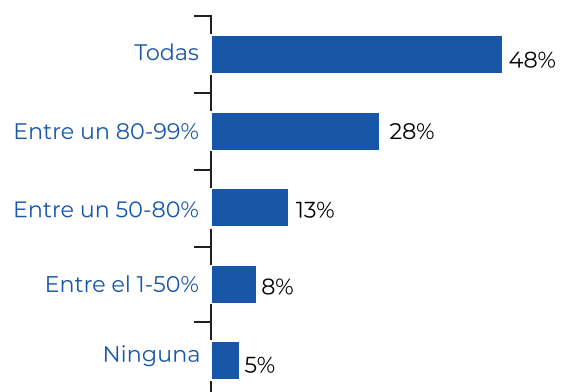
Solo un 2,5% realiza intervenciones únicamente en su propio centro.

El 97% de los cirujanos plásticos con consulta propia hace cirugía estética, aquellos que se dedican solo a reparadora son una minoría. Aunque nuevamente conviene resaltar que muchas de las cirugías no tienen como finalidad principal una mejora estética sino funcional, aunque también se traduzcan en mejoras desde el punto de vista estético.

De media, un 63,5% de las intervenciones quirúrgicas son de cirugía estética. Tenemos que un 13% indica una actividad en cirugía estética de hasta el 25%, un 15% dedicaría entre un 25-50% a esta actividad, un 36% entre el 50-75% y la misma cantidad más del 75%.

El 48% de los cirujanos plásticos expone que todas sus intervenciones necesitan de un centro hospitalario externo y un 28% declara que entre el 80-99% de su actividad requiere de un hospital. Solo un 5% indica que no lo necesita.

Necesidad de centro hospitalario externo

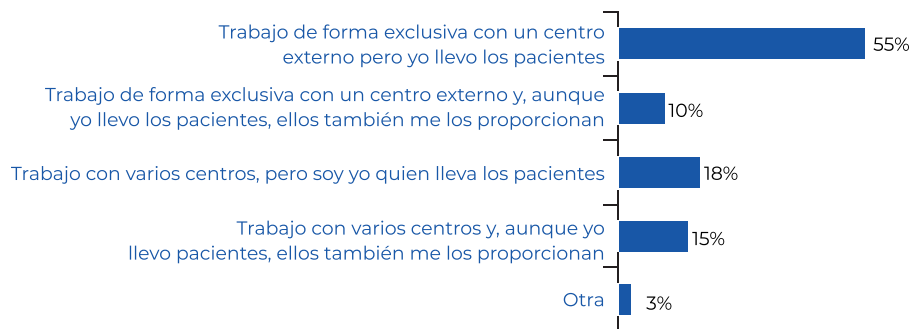


5.3. Relación con los centros hospitalarios

El 55% de los cirujanos trabaja de forma exclusiva con un centro externo al que lleva los pacientes, son menos los que trabajando en un centro externo, éste le proporciona los pacientes, solo el 10%.

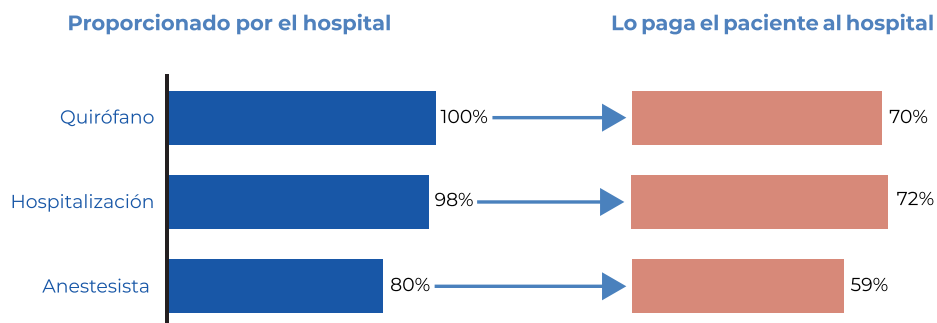
Entre los que reparten su trabajo entre diferentes centros, un 18% declara que son ellos quienes llevan a los pacientes, pero un 15% indica que además de llevarlos, también se los proporciona el propio centro.

Relación con los centros



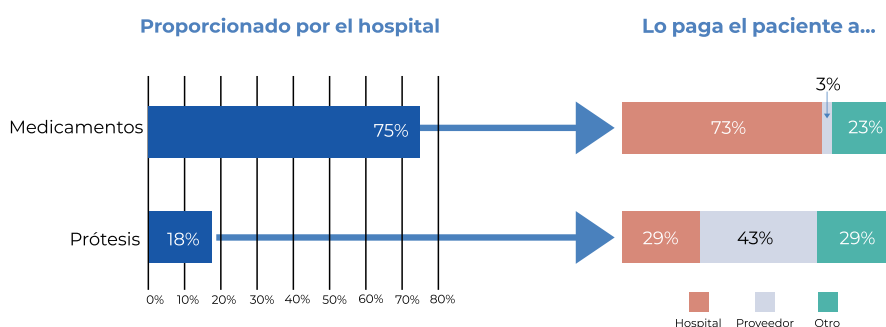
De los servicios que los cirujanos plásticos pueden contratar en un hospital, lo predominante es el quirófano y la hospitalización. También se emplea el anestesista, aunque dos de cada diez cuentan con este profesional por otra vía.

Tanto el quirófano como la hospitalización lo más frecuente es que los pague el paciente directamente al hospital, siete de cada diez emplean este sistema. También es lo más frecuente con el anestesista, aunque en este caso la proporción baja hasta seis de cada diez.



Con respecto a los materiales, el 75% indica que el hospital le proporciona los medicamentos y un 18% las prótesis.

Los medicamentos se suelen pagar directamente al hospital, cuando es éste el que los dispensa (en el 73% de los casos), mientras que en las prótesis predomina el pago directo al proveedor, a pesar de que el hospital proporcione este material.

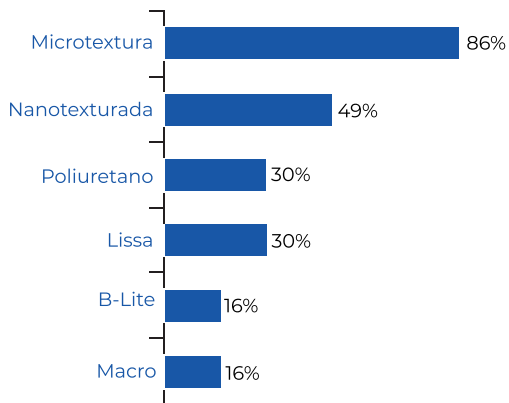
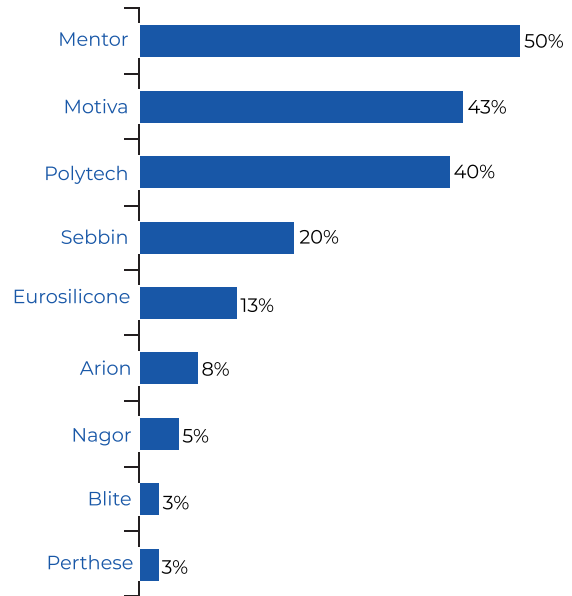


5.4. Marcas de prótesis

Mentor es la marca de prótesis más utilizada por los cirujanos plásticos, seguida de **Motiva** y en tercer lugar **Polytech**.

También presenta un uso significativo **Sebbin**, aunque muy por debajo de las anteriores.

En menor medida se utilizan otras marcas como **Eurosilicone**, **Arion**, **Nagor**, **Bite** o **Perthese**.



Desde el punto de vista de los tipos de prótesis, el 86% de los cirujanos plásticos declara el empleo de prótesis microtexturadas.

Microtextura fue la opción más señalada para todas las marcas, excepto para Motiva, con un mayor uso de la Nanotexturada, el segundo tipo más empleado.

En tercer lugar, se colocan la prótesis de poliuretano, mencionada sobre todo con relación a la marca Polytechm, compartiendo lugar con las prótesis lisas, relacionadas con diferentes marcas: Mentor, Motiva, Polytech, Eurosilicone, etc.

6. CONCLUSIONES

- El volumen de intervenciones de cirugía estética en nuestro país se ha incrementado un 215% con respecto al estudio elaborado en 2014, superándose ligeramente durante el año 2021 las **doscientas mil intervenciones**.
- La evolución de los últimos años ha sido realmente positiva, aunque es necesario mencionar que el estudio de 2014 se llevó a cabo tras un periodo muy prolongado de crisis económica, por lo que no sorprende encontrar esta tendencia alcista.
- A pesar de la gran envergadura de la crisis sociosanitaria asociada a la COVID-19, y de forma aparentemente paradójica, la actividad de la cirugía estética se ha visto fortalecida. Por un lado, el consumo se ha desviado hacia la cirugía estética desde el ahorro asociado a la imposibilidad de llevar a cabo ciertas actividades (generalmente ocio) y, por otra parte, el teletrabajo y el uso de las mascarillas han facilitado que la rehabilitación posterior fuese más compatible con el trabajo y las actividades sociales cotidianas. También se alude al efecto dismorfia que producen las videollamadas en la percepción de uno mismo y su repercusión en la propia percepción de envejecimiento progresivo.
- Con respecto a los tipos de intervención más realizados, el aumento de mamas con implante es con diferencia, la intervención más demandada en España, al igual que en la mayoría de los países de nuestro entorno, como indica la ISAPS.
- En relación con la cirugía de la mama, se ha incrementado también el número de intervenciones de reducción de mama, algo que en determinados casos cubre el sistema público de salud, pero que está encontrando respuesta en el sector privado ya que los requisitos que considera la seguridad social para aprobar una cirugía de este tipo son muy precisos.
- Se ha apreciado un descenso de las liposucciones y un incremento de las blefaroplastias, hasta llegar a ser el segundo tipo de intervención más demandado. La blefaroplastia es uno de los tipos de intervención junto con la rinoplastia que más se ha incrementado con el uso de las mascarillas.
- La cirugía estética es una demanda eminentemente femenina, quizás en alguna medida por la propia fisonomía, pero también porque la cultura de la imagen sigue siendo más demandante o exigente para las mujeres. Con todo cabe reconocer que interés de los varones y jóvenes en general está creciendo, seguramente por una mayor libertad vinculada a la caída de los estereotipos y roles de género.
- El aumento de mamas es el tipo de intervención más demandado por las mujeres y entre los hombres, destacan blefaroplastia, rinoplastia y ginecomastia.
- Las edades en las que se concentra el mayor número de intervenciones de cirugía estética van de los 18 a los 44 años y algo menos, pero con un número también significativo, entre los 45-60 años. Por encima de los 60 y sobre todo por debajo de los 18, hay mucho menos volumen de intervenciones de cirugía estética.
- El tipo de intervención más demandado entre los menores de 18 años es la otoplastia, un procedimiento sencillo y que mejora mucho la vida de los niños y/o jóvenes.
- Entre los 18-29 años el aumento de mamas con implante es el tipo más común. En este colectivo el 62,1% de las intervenciones en estas edades tienen que ver con la cirugía de la mama femenina y un 45,7% son de aumento con implante.
- Entre los 30-44 años el aumento de mamas con implante sigue siendo el tipo más común, pero se reduce bastante con respecto al segmento anterior a favor de las liposucciones.
- La blefaroplastia es el tipo de intervención más frecuente entre los 45-60 años. El aumento de mamas con implante también tiene presencia, aunque sigue la tendencia descendente ya señalada que se produce a partir de los 30-44. Las liposucciones se mantienen en tercer lugar en este colectivo.

- Entre los mayores de 60, la blefaroplastia es con mucha diferencia lo más demandado y en segundo lugar el lifting facial.
- Las perspectivas de la cirugía estética para los próximos años son positivas, la mayoría considera que la cirugía estética va a crecer en los próximos tres años. También existe un gran consenso en que simultáneamente se incrementarán procedimientos menos invasivos que no necesitan cirugía.
- Hay que mencionar que la mayor parte de los cirujanos plásticos aprecian un incremento del intrusismo profesional. Se espera, por otro lado, que la *Proposición no de Ley sobre cirugía estética y lucha contra el intrusismo y las pseudociencias* regularice determinadas prácticas, principalmente por la seguridad de los pacientes.

**ANEXO I:
CUESTIONARIO PARA RESPONSABLES DE
HOSPITALES
Y CENTROS SANITARIOS**

ESTIMADO SR./SRA., COMO SABE ESTAMOS REALIZANDO UN ESTUDIO PROMOVIDO POR LA SECPRE PARA CONOCER EL NÚMERO DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE SE HAN REALIZADO EN ESPAÑA DURANTE EL AÑO 2021 Y ANALIZAR LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ESPECIALIDAD. LOS DATOS RECOGIDOS EN ÉL SERÁN CONFIDENCIALES, SE TRATARÁN DE FORMA AGREGADA Y SE UTILIZARÁN ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS. MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN.

Muchas gracias por colaborar con IMOP y la SECPRE en la presente investigación. Si tiene alguna duda puede ponerse en contacto con nosotros llamando al 900 846 026 o al 91 457 00 22.

P1. ENTRANDO EN LOS CONTENIDOS DEL CUESTIONARIO. YA SEA POR MÉDICOS DE SU CENTRO O POR MÉDICOS EXTERNOS QUE HAYAN CONTRATADO SUS SERVICIOS, ¿CUÁNTAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA SE HAN REALIZADO EN SU CENTRO DURANTE EL AÑO 2021? INDÍQUELO, POR FAVOR, POR TIPO DE INTERVENCIÓN, SEXO Y EDAD DEL PACIENTE.

- Indique, por favor, el número de intervenciones hechas en su centro en 2021, desagregando la información por sexo y edad. Si no dispone de datos al nivel de detalle propuesto, por favor, complete al menos los totales mujeres/varones o total general para cada tipo de intervención.
- Si no dispone de algún dato, déjelo vacío y si el dato es cero indíquelo con un "0".
- En caso de Técnicas combinadas, marcar solo el procedimiento que a su criterio es el principal. Por ejemplo, en aumento combinado de mama con implantes y grasa, marcar solo implantes o solo grasa según la relevancia que le atribuya.
- Puede entrar o salir del cuestionario las veces que sea necesario y las respuestas quedarán grabadas pinchando en el botón guardar. Para volver a acceder, puede emplear el mismo link del correo electrónico.

Tipo de intervención	Nº total de operaciones	Desglose mujeres					Desglose varones						
		Total Mujeres	Menos de 18	18-29	30-44	45-60	Más de 60	Total Varones	Menos de 18	18-29	30-44	45-60	Más de 60
Blefaroplastia													
Lifting Facial													
Mentoplastia													
Otoplastia													
Rinoplastia													
Aumento de mamas con implante													
Aumento de mamas con grasa autóloga													
Elevación de Mamas													
Aumento + Elevación de mamas													
Reducción de Mamas													
Ginecomastia													
Abdominoplastia													
Aumento de glúteos													
Lifting de brazos													
Lifting de muslos													
Liposucción por aspiración convencional													
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia (marcación abdominal, liposucción 3D, liposucción en alta definición)													

Cirugía genital														
Relleno facial con grasa autóloga														
Relleno de glúteos con grasa autóloga														

P2. PENSANDO EN LA TENDENCIA QUE HAN TENIDO LOS DIFERENTES TIPOS DE OPERACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ¿CUÁLES SON, EN SU OPINIÓN, LAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE MÁS HAN INCREMENTADO SU DEMANDA?

1ª lugar _____

2ª lugar _____

3ª lugar _____

P3. Y ¿CUÁLES SON LAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE MÁS HAN DISMINUIDO SU DEMANDA?

1ª lugar _____

2ª lugar _____

3ª lugar _____

P4. DÍGAME, POR FAVOR, SU GRADO DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RELACIONADAS CON LA ESPECIALIDAD.

	Muy de acuerdo	Bastante de acuerdo	Poco de acuerdo	Nada de acuerdo
a. El número de operaciones de cirugía estética en España se incrementará en los próximos 3 años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Será necesario trabajar en el desarrollo de técnicas y materiales que reduzcan los costes para los pacientes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Las intervenciones que no necesitan cirugía se incrementarán en los próximos 3 años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Se trabajará cada vez más en el desarrollo de técnicas que reduzcan la invasividad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e. La cirugía estética encuentra cada vez más alternativas en los procedimientos estéticos que no requieren cirugía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

P5. ¿COMO CREE QUE HA SIDO LA EVOLUCIÓN EN EL SECTOR DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS?

	SÍ	NO
1. Ha sido necesario reducir costes para tener competitividad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
2. Aunque los pacientes no tengan dificultades económicas, cada vez se preocupan más por la relación calidad/precio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. El número de clínicas de cirugía estética ha disminuido	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
4. Los pacientes optan por las técnicas y materiales más económicos en cada tipo de intervención	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. Las redes sociales han influido positivamente en el sector	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

P6. Y, YA PARA FINALIZAR Y PODER REALIZAR UNA ESTIMACIÓN ÓPTIMA, NOS PODRÍA DECIR...?

- a) ¿Cuántos cirujanos especialistas en cirugía plástica, reparadora y estética tiene contratados en su centro?
- b) ¿Cuántos cirujanos especialistas en cirugía plástica, reparadora y estética que no forman parte de su plantilla realizaron intervenciones de cirugía estética en su centro durante 2021?

P7. CON ESTO HEMOS TERMINADO, LE AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN. SI LO CONSIDERA PERTINENTE, AÑADA CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO QUE LE PAREZCA PUEDA ENRIQUECER LOS RESULTADOS DE ESTE ESTUDIO O EN RELACION CON LOS DATOS APORTADOS.

P8. ¿PODRÍA INDICARNOS UNA PERSONA DE CONTACTO EN EL CASO DE QUE NECESITÁRAMOS RESOLVER ALGUNA DUDA RELACIONADA CON LOS DATOS?.

ESTA ENCUESTA HA SIDO REALIZADA POR LA EMPRESA IMOP. LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTE CUESTIONARIO, SERÁN TRATADOS AUTOMATIZADAMENTE CON FINES EXCLUSIVAMENTE ESTADÍSTICOS Y DE FORMA TOTALMENTE ANÓNIMA. UD. PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO EJERCER EL DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y OPOSICIÓN EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL RGD. PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB www.imop.es

IMOP se acoge al código internacional CCI-ESOMAR para la práctica de la investigación social y de mercados. IMOP cumple con los requisitos establecidos en la Norma UNE-ISO 20252-2006.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**ANEXO II:
CUESTIONARIO PARA
CIRUJANOS PLÁSTICOS**

Muchas gracias por colaborar con IMOP y la SECPRE en la presente investigación. Si tiene alguna duda puede ponerse en contacto con nosotros llamando al 900 846 026 o al 91 457 00 22.

Puede entrar o salir del cuestionario las veces que sea necesario y las respuestas quedarán grabadas pinchando en el botón guardar. Para volver a acceder, puede emplear el mismo link del correo electrónico.

COMENZAREMOS RECOGIENDO ALGUNOS DATOS DE CLASIFICACIÓN.

P1. EDAD

1. Menor de 36 años
2. De 36 a 45 años
3. De 46 a 65 años
4. Más de 65 años

P2. SEXO

1. Varón
2. Mujer

P3. ¿TRABAJA USTED CON CONSULTA PROPIA?

1. Sí
2. No → **Pasar a la pregunta 4**
2. No → **Pasar a la pregunta 4**

No trabajan con consulta propia

P4. PENSANDO EN SU ACTIVIDAD EN EL AMBITO DE LA MEDICINA PRIVADA ¿HACE SOLO CIRUGÍA ESTÉTICA, SOLO REPARADORA O AMBAS?

1. Sólo estética
2. Solo reparadora
3. Ambas → ¿QUÉ PORCENTAJE DE LAS INTERVENCIONES QUE REALIZA SON DE CIRUGÍA ESTÉTICA? _____% (SELECCIONE UN VALOR DE 0% Ninguna A 100% Todas)
4. No trabaja en el ámbito de la medicina privada
5. Otra situación _____

Si trabaja con consulta propia. En caso contrario pasar a la pregunta 22.

P5. PENSANDO EN SU ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA, ES DECIR, EN SU CLÍNICA ¿CUÁNTOS PROFESIONALES TRABAJAN PARA UD.? (0 para ninguno)

	Tiempo completo	Tiempo parcial
a. Cirujanos plásticos	_____	_____
b. Cirujanos no plásticos	_____	_____
c. Médicos estéticos	_____	_____
d. Anestesiastas	_____	_____

P6. ¿DONDE REALIZA SUS INTERVENCIONES?

1. En su propio centro o clínica
2. En un centro o clínica externo, donde se alquila el quirófano, etc.
3. En ambos lugares

P7. ¿QUÉ PORCENTAJE DE SUS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DENTRO DEL CAMPO DE LA MEDICINA PRIVADA SON DE CIRUGÍA ESTÉTICA? (SELECCIONE UN VALOR DE 0% Ninguna A 100% Todas)

_____ %

P8. ¿DISPONE SU PROPIO CENTRO O CLÍNICA DE QUIRÓFANO PARA CIRUGÍA **MAYOR** AMBULATORIA?

1. Sí →¿Cuántos? _____
2. No

P9. ¿Y PARA CIRUGÍA **MENOR** AMBULATORIA?

1. Sí →¿Cuántos? _____
2. No

P10. ¿CUENTA SU CENTRO O CLÍNICA CON CAMAS POST OPERATORIAS?

1. Sí →¿Cuántas? _____
2. No

P11. ¿QUÉ PORCENTAJE DE SUS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DENTRO DEL CAMPO DE LA MEDICINA PRIVADA DIRÍA QUE EXIGEN DE LA COLABORACIÓN DE UNA CLÍNICA O CENTRO HOSPITALARIO EXTERNO AL SUYO? (SELECCIONE UN VALOR DE 0% Ninguna A 100% Todas)

_____ %

P12. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES SE AJUSTA MÁS A SU FORMA DE TRABAJAR?

1. Trabajo de forma exclusiva con un centro externo pero yo llevo los pacientes
2. Trabajo de forma exclusiva con un centro externo y aunque yo llevo pacientes, ellos también me los proporcionan
3. Trabajo con varios centros, pero soy yo quien llevo a los pacientes
4. Trabajo con varios centros y aunque yo llevo pacientes, ellos también me los proporcionan
5. Otra ¿Cuál? _____

P13. ¿PODRÍA ESPECIFICAR EL NÚMERO DE CENTROS EN LOS QUE PASA CONSULTA? _____

P14. Y ¿PODRÍA ESPECIFICAR EL NÚMERO DE CENTROS EN LOS QUE OPERA? _____

P15. ¿QUÉ SERVICIOS LE APORTA EL CENTRO EN EL QUE OPERA?

P16. **a)** ¿CUÁLES PAGA EL PACIENTE DIRECTAMENTE AL HOSPITAL? **b)** ¿PAGA EL PACIENTE PRÓTESIS Y/O MEDICAMENTOS DIRECTAMENTE A LA MARCA O PROVEEDOR?

	15. ¿Qué servicios le aporta el centro en el que opera?	16a. ¿Paga el paciente este servicio directamente al hospital?		16b. ¿Paga el paciente prótesis y/o medicamentos directamente a la marca o proveedor?	
		SÍ	NO	SÍ	NO
a) Quirófano	1 <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>		
b) Anestesiista	2 <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>		
c) Hospitalización	3 <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>		
d) Prótesis	4 <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
e) Medicamentos	5 <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>

P17. EN EL CAMPO DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA, ¿CUÁNTAS INTERVENCIONES QUE REQUIERAN CIRUGÍA AMBULATORIA HA REALIZADO USTED O ALGUNO DE SUS SOCIOS COLABORADORES A TRAVÉS DE SU CLÍNICA/CONSULTA EN 2021? (0 para ninguno)

En su propia clínica _____
Fuera de ella _____

P18. ¿Y CON INGRESO HOSPITALARIO? (0 para ninguno)

En su propia clínica _____
Fuera de ella _____

P19.INDIQUE CON EL MAYOR DETALLE POSIBLE EL NÚMERO DE INTERVENCIONES REALIZADAS POR UD. O POR SU EQUIPO EN 2021. Complete el número de intervenciones desagregando la información por sexo y edad. Si no dispone de datos al nivel de detalle propuesto, por favor, complete al menos los totales mujeres/varones o total general para cada tipo de intervención. Si no dispone de algún dato, déjelo vacío y si el dato es cero indíquelo con un "0". En caso de Técnicas combinadas, marcar solo el procedimiento que a su criterio es el principal. Por ejemplo, en aumento combinado de mama con implantes y grasa, marcar solo implantes o solo grasa según la relevancia que le atribuya. Puede entrar o salir del cuestionario las veces que sea necesario y las respuestas quedarán grabadas pinchando en el botón "Salir y continuar después". Para volver a acceder, puede emplear el mismo link del correo electrónico y aparecerá en el punto donde lo grabó.

Tipo de intervención	Nº total de operaciones	Desglose mujeres					Desglose varones						
		Total Mujeres	Menos de 18	18-29	30-44	45-60	Más de 60	Total Varones	Menos de 18	18-29	30-44	45-60	Más de 60
Blefaroplastia													
Lifting Facial													
Mentoplastia													
Otoplastia													
Rinoplastia													
Aumento de mamas con implante													
Aumento de mamas con grasa autóloga													
Elevación de Mamas													
Aumento + Elevación de mamas													
Reducción de Mamas													
Ginecomastia													
Abdominoplastia													
Aumento de glúteos													
Lifting de brazos													
Lifting de muslos													
Liposucción por aspiración convencional													
Liposucción asistida por láser, ultrasonido o radiofrecuencia (marcación abdominal, liposucción 3D, liposucción en alta definición)													
Cirugía genital													
Relleno facial con grasa autóloga													
Relleno de glúteos con grasa autóloga													

Sólo para aquellos que han realizado cirugía mamaria

P20. DE FORMA APROXIMADA, ¿QUÉ PORCENTAJE DE LAS PRÓTESIS MAMARIAS QUE USTED UTILIZA SON DE LAS SIGUIENTES MARCAS?

	%
2. Mentor
3. Perthese
4. Sebbin
5. Eurosilicone
6. Polytech
7. Motiva
8. Nagor
9. Silimed
10. Otras (detalle ¿cuáles?)

P21. PARA LAS MARCAS QUE USA, ¿DE QUÉ TIPO SON LAS PRÓTESIS QUE USA DE LA MARCA (MOSTRAR MARCA)? Puede marcar todos los tipos que use

1. Lisa
2. Nanotexturada
3. Microtextura
4. Macro
5. Poliuterano
6. B-Lite
7. Otro _____

A todos

P22. PENSANDO EN LA TENDENCIA QUE HAN TENIDO LOS DIFERENTES TIPOS DE OPERACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ¿CUÁLES SON, EN SU OPINIÓN, LAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE MÁS HAN INCREMENTADO SU DEMANDA?

- 1ª lugar _____
- 2ª lugar _____
- 3ª lugar _____

P23. Y ¿CUÁLES SON LAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE MÁS HAN DISMINUIDO SU DEMANDA?

- 1ª lugar _____
- 2ª lugar _____
- 3ª lugar _____

P24. DÍGAME, POR FAVOR, SU GRADO DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RELACIONADAS CON LA ESPECIALIDAD.

	Muy de acuerdo	Bastante de acuerdo	Poco de acuerdo	Nada de acuerdo
a. El número de operaciones de cirugía estética en España se incrementará en los próximos 3 años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Será necesario trabajar en el desarrollo de técnicas y materiales que reduzcan los costes para los pacientes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Las intervenciones que no necesitan cirugía se incrementarán en los próximos 3 años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

d. Se trabajará cada vez más en el desarrollo de técnicas que reduzcan la invasividad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e. La cirugía estética encuentra cada vez más alternativas en los procedimientos estéticos que no requieren cirugía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

P25. ¿COMO CREE QUE HA SIDO LA EVOLUCION EN EL SECTOR DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS?

	SÍ	NO
1. Ha sido necesario reducir costes para tener competitividad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
2. Aunque los pacientes no tengan dificultades económicas, cada vez se preocupan más por la relación calidad/precio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. El número de clínicas de cirugía estética ha disminuido	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
4. Los pacientes optan por las técnicas y materiales más económicos en cada tipo de intervención	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. Las redes sociales han influido positivamente en el sector	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

P26. PENSANDO AHORA EN EL INTRUSISMO EN EL CAMPO DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA, ¿CREE QUE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS HA AUMENTADO, SE MANTIENE ESTABLE O HA DISMINUIDO?

1. Ha aumentado
2. Se mantiene estable
3. Ha disminuido

P27. CON ESTO HEMOS TERMINADO, LE AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN. SI LO CONSIDERA PERTINENTE, AÑADA CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO QUE LE PAREZCA PUEDA ENRIQUECER LOS RESULTADOS DE ESTE ESTUDIO.

ESTA ENCUESTA HA SIDO REALIZADA POR LA EMPRESA IMOP. LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTE CUESTIONARIO, SERÁN TRATADOS AUTOMATIZADAMENTE CON FINES EXCLUSIVAMENTE ESTADÍSTICOS Y DE FORMA TOTALMENTE ANÓNIMA. UD. PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO EJERCER EL DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y OPOSICIÓN EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL RGPD. PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB www.imop.es

IMOP se acoge al código internacional CCI-ESOMAR para la práctica de la investigación social y de mercados. IMOP cumple con los requisitos establecidos en la Norma UNE-ISO 20252-2006.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



Imop Insights, S.A.

www.imop.es / imop@imop.es / Madrid +34 91 457 00 22 / Barcelona +34 93 500 66 50

CONTACTO PRENSA SECPRE

prensa@nosolounaidea.com | 681 150 648
maripirobles@nosolounaidea.com | 636 206 489