

Jorge Planas Ribó

Cirujano plástico. Director médico de la Clínica Planas de Barcelona

Jorge Planas Ribó, cirujano plástico y director médico de la Clínica Planas de Barcelona, es hijo de Jaime Planas, fundador de la entidad. Su trayectoria y su vida están totalmente vinculadas con el ejercicio de la Medicina y la Cirugía tanto en el plano profesional como en el familiar y vivencial. Ha tenido la posibilidad de formarse profesionalmente en los mejores centros internacionales y su visión de la cirugía plástica y estética es panorámica tanto por sus vinculaciones internacionales como por la historia vivida.

M. D. Muntané



“La cirugía plástica actual cuenta con tecnología y recursos que permiten unos óptimos resultados”

“He tenido la suerte de tener las puertas abiertas de los quirófanos de los mejores cirujanos del mundo para aprender las técnicas que me han interesado y penetrar en los detalles. Nadie me ha negado nada por mi ascendencia familiar. Así que a la magnífica escuela de mi padre, - que nunca escondió ninguna técnica ni negó ningún aprendizaje a nadie y, por tanto, no me la negaría a mí -, he podido sumar otras muchas oportunidades internacionales como mi permanencia en el *Southwestern Medical Center de Dallas* (con profesores de la talla de J.P. Gunter, M.D., Prof. S.Bird, M.D., Prof. J.B. Tebbets, M.D., Prof. S.T. Hamra, M.D.) o en el *Manhattan Eye, Ear and Throat Hospital, New York* (siendo Jefes de Servicio J.D. Rees, M.D. S. J. Aston, M.D., Tabbal, M. D., Baker, M. D.) y en el *Center of Aesthetic Plastic Surgery Carlo Gasperoni Casa di Cura qui si sana*, de Roma o con el profesor Pitanguy, M. D., etc. Por tanto, he de admitir que he tenido muchas más facilidades que otros en el ejercicio de mi trabajo. Eso es innegable. Pero, en esta profesión, al lado de los conocimientos se sitúan las aptitudes y habilidades y éstas hay que demostrarlas”.

Uno de los problemas de la cirugía de mama se establece cuando ocurre, en algunos

Uno de los problemas de la cirugía de mama tiene lugar, en algunos casos, con el endurecimiento de la cápsula natural que rodea y protege la prótesis, formando una contractura. El doctor Jorge Planas hizo su tesis doctoral sobre este tema investigando las causas de esta contractura capsular y su tratamiento ultrasónico.

casos (entre el 4 y el 5 por 100), el endurecimiento de la cápsula natural que rodea y protege la prótesis formándose una contractura. El doctor Jorge Planas hizo su tesis doctoral sobre este tema investigando las causas de esta contractura capsular y su tratamiento ultrasónico ("Trattamento ultrasonico della contractura capsulare, periprotetica mammaria").

Nos gustaría que nos hiciera un balance de la evolución de la cirugía plástica y estética en la última década.

Creo que, en la actualidad, vivimos un tiempo en el que ya ha pasado la época heroica de las intervenciones quirúrgicas en las que nada estaba convenido y los cirujanos creaban técnicas específicas o investigaban sobre el acoplamiento de unas con otras depurando los detalles y consiguiendo grandes aportaciones a la cirugía. En este momento, creo que las técnicas están muy asentadas y el conjunto del armamento que disponemos, tanto en técnicas quirúrgicas como en aparatología, es inmenso. Piense, por ejemplo, que en esta clínica disponemos de diez variedades de láseres y a ello habría que añadir los nuevos aparatos de radiofrecuencia y toda la aparatología quirúrgica. Eso hace quince años era impensable.

¿Me está diciendo que su generación es como si se lo hubiera encontrado todo hecho?

En cualquier profesión nunca está todo hecho. Siempre hay que seguir avanzando. Pero, sí es cierto que hemos partido de un punto donde la especialidad

estaba muy consolidada en cuanto a métodos y expectativas, aunque seguimos mejorando. Hoy resolvemos problemas que antes no podíamos afrontar y algunos otros que precisaban de cirugía, en la actualidad pueden ser resueltos en base al láser y con mejores resultados. Es el caso, por ejemplo, de las arañas vasculares o las varículas que se intervenían con electrocoagulación y que estéticamente no se conseguían resultados del todo aceptables y, en la actualidad, todo esto se resuelve fantásticamente con el láser. O podríamos citar asimismo el problema de los tatuajes que se sacaban por sistema abrasivo o por cirugía y que, en la actualidad contamos con el láser que consigue resultados óptimos.

Hemos analizado la vertiente técnica y tecnológica ¿y la estética, como ha evolucionado?

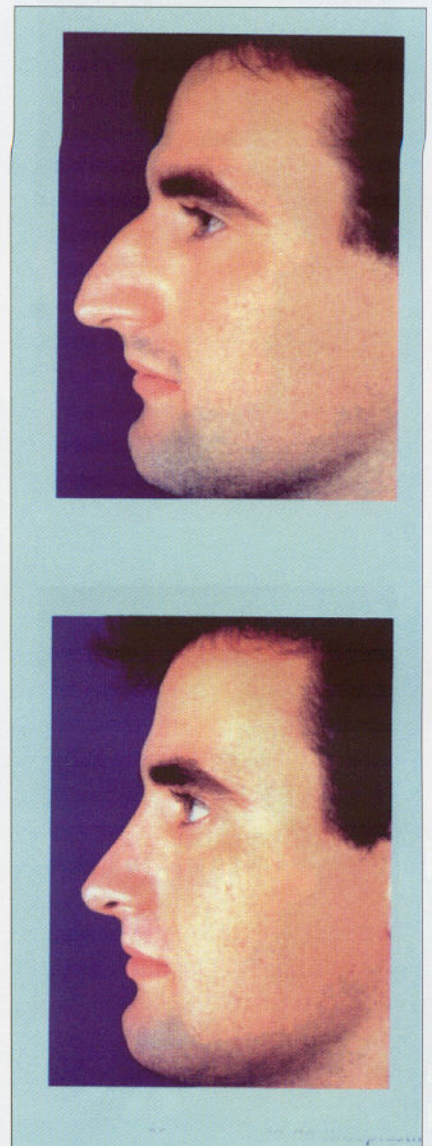
Creo que hemos aprendido a personalizar nuestras intervenciones y a darles un sentido estético individual de modo que muchas intervenciones, por ejemplo, de nariz no se notan que hayan sido intervenidas, en cambio, hace sólo unos quince años todas las narices intervenidas se parecían.

Hablando de cirugía de la nariz, ¿qué lugar ocupa en el ranking de la demanda?

realizo entre una a dos diarias, lo que

En la imagen superior, paciente afectado de rinomegalia. Abajo, después de ser intervenido de rinoplastia.

supone unas veinte o veinticinco al mes. Pero, claro, eso no significa que sea la cirugía con mayor demanda, porque aquí, al ser un centro exclusivo de cirugía plástica y estética, cada uno de los cirujanos esta-



“Creo que hemos aprendido a personalizar nuestras intervenciones y a darles un sentido estético individual, de modo que muchas intervenciones, por ejemplo, de nariz, no se nota que hayan sido intervenidas; en cambio, hace sólo unos quince años, todas las narices intervenidas se parecían”.

Jorge Planas Ribó, cirujano plástico, nos explica cómo los avances tecnológicos y su experiencia le permiten ofrecer a sus pacientes intervenciones más personalizadas y seguras. Hoy en día, los cirujanos plásticos somos especializados en unas intervenciones concretas o practicamos unas más que otras.



Entonces, ¿cuál es la intervención con mayor demanda?

Seguramente el aumento de mama, seguida de la cirugía de nariz, el rejuvenecimiento facial y la liposucción o lipoescultura en cuarto lugar.

¿Ha aumentado la demanda por parte de los varones?

Desde luego. La mayor demanda masculina es el implante capilar a consecuencia de la calvicie. Le siguen las intervenciones en los párpados, la liposucción en el abdomen y la nariz. Intervengo muchas narices masculinas, aunque las mujeres se llevan la palma.

¿El paciente de hoy está mejor informado que antes?

Desde luego. Los medios de comunicación han contribuido a ello y dan una gran información sobre salud y sobre técnicas quirúrgicas en particular en el campo de la cirugía estética. Además, está Internet y los pacientes antes de someterse a una intervención o consultar vienen muy informados.

Creo que esto es muy bueno porque el diálogo es superior y también lo es la exigencia, porque hay mayor capacidad comparativa en el nivel de calidad, en la exigencia de aparatología y las posibilidades del resultado final son muchos

En la imagen superior, paciente afectado de rinomegalia. Abajo, después de ser intervenido de rinoplastia.

más depuradas. Porque, como le decía, hoy tenemos la posibilidad de hacer muchos tratamientos con los mismos o mejores resultados y sin cirugía con un simple tratamiento ambulatorio y sin anestesia, o con cirugía ambulatoria y sin período postoperatorio. Y las indicaciones quirúrgicas son mucho más precisas y se obtienen no sólo mejores resultados, sino que éstos son más estables y las técnicas son más fiables.

¿Opina que es importante la visión estética y creativa del cirujano plástico, además del aprendizaje de la técnica? ¿En qué grado situaría la necesidad de creatividad al lado del componente técnico?

No sé exactamente si se puede integrar del lado de la creatividad o no. Pero es cierto que la intuición sobre el sentido de la proporción o de la armonía o de la simetría son muy importantes en el cirujano plástico porque ha de tomar decisiones sobre la marcha, a veces en un momento, a pesar de las medidas o arriesgando los cálculos de la evolución postoperatoria.

¿Es posible la herencia como predisposición en este apartado?

Yo creo que lo mismo que las habilidades son adquiridas, la predisposición es vivida. Yo he vivido siempre encima de la clínica y he sabido lo que eran los pacientes por las ausencias de mi padre, quien me bajaba al quirófano para observar con diez años de edad.