

Cirugía Plástica y Reconstructiva en cifras: Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”

Plastic and Restrictive Surgery in Figures at Hermanos Ameijeiras Clinical-Surgical Hospital

Alicia María Tamayo Carbón^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-5006-266X>

Carlos Alberto Gaitán García¹ <https://orcid.org/0000-0002-8341-0480>

Uriel Daniel Muñoz González¹ <https://orcid.org/0000-0001-7577-2812>

Rafael Rodríguez Garcell¹ <https://orcid.org/0000-0002-2589-8721>

Diana Katherine Cuastumal Figueroa¹ <https://orcid.org/0000-0001-5277-281x>

¹Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: aliciatc@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La cirugía plástica en Cuba alcanza cada día mayor demanda en la población. El sistema de salud cubano ofrece servicios de cirugía plástica y reconstructiva de manera gratuita sin discriminar. Se presenta un resumen sobre los procedimientos quirúrgicos de mayor demanda, grupo etario, género y complicaciones.

Objetivo: Sintetizar la información estadística de la actividad quirúrgica en el servicio de cirugía plástica del Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo, de corte transversal, con pacientes que ingresaron en cirugía plástica en el centro para procedimientos quirúrgicos realizados en el período de enero de 2016 a octubre de 2019.

Resultados: La mastoplastia de aumento con implantes fue la cirugía más realizada (24 %), seguido de abdominoplastia (23,5 %) y en tercer lugar la liposucción abdominal (15,7 %) las cuales concuerdan con la literatura

internacional. Predominó el sexo femenino entre 19 y 39 años y con complicaciones en región abdominal y glútea, con 43 % cada una.

Conclusiones: Las cirugías mayormente realizadas fueron las mastoplastias de aumento con implantes, abdominoplastía y la liposucción abdominal en mujeres jóvenes. Las complicaciones, aunque escasas, se presentaron en las regiones más intervenidas.

Palabras clave: cirugía plástica; cirugía estética; estadística.

ABSTRACT

Introduction: Plastic surgery in Cuba reaches, every day, greater demand among the population. The Cuban health system offers plastic and reconstructive surgery services, for free and without discrimination. A summary is presented of the most demanded surgical procedures, regarding age group, gender and complications.

Objective: To synthesize the statistical information of the surgical activity in the plastic surgery service of Hermanos Ameijeiras Clinical-Surgery Hospital.

Methods: A descriptive, observational, retrospective, cross-sectional study was carried out with patients admitted to plastic surgery at the center for surgical procedures performed in the period from January 2016 to October 2019.

Results: Augmentation mastoplasty with implants was the most performed surgery (24%), followed by abdominoplasty (23.5%), and abdominal liposuction (15.7%) in third place, figures consistent with the statistical information that appears in the international literature. The female sex predominated, mainly at ages between 19 and 39 years, and with complications in the abdominal and gluteal region, each accounting for 43%.

Conclusions: The most performed surgeries were augmentation mastoplasties with implants, abdominoplasty and abdominal liposuction in young women. Complications, although rare, occurred in the most intervened regions.

Keywords: plastic surgery; esthetic surgery; statistics.

Recibido: 30/05/2020

Aceptado: 18/09/2020

Introducción

La especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva comienza a vertebrarse a partir del año 1948, cuando al haber concluido su entrenamiento en Chicago IL, el Dr. Orlando Lezcano Garaizar comienza su práctica privada dedicado únicamente a esta especialidad. En el año de 1950 se funda la Sociedad Cubana de Cirugía Plástica y Reconstructiva por los doctores Reinaldo de Villiers, Maria Julia de Lara, Orlando Lescano y Raul Cañizares. En 1956 se celebró en la ciudad de La Habana, el VIII Congreso Latinoamericano de Cirugía Plástica. En 1958 existían en Cuba seis médicos dedicados al tratamiento de quemados, ocho a la Cirugía Plástica y una sola unidad de quemados en toda la isla ubicada en el Hospital Municipal Mercedes del Puerto, hoy Hospital Clínico Quirúrgico Joaquín Albarrán. El Dr Alberto Lapeira Vilanova logró, luego de su adiestramiento en el Centro de quemados de Buenos Aires, unificar ambas vertientes en una sola especialidad, y es así que nace en Cuba la Cirugía Plástica, Reconstructiva y Quemados.⁽¹⁾

En 1962 se crea la residencia, que comenzó entonces con la formación de los primeros residentes de dicha especialidad. El primer especialista formado por la revolución es el Dr. Harley Borgues Muñio, en los años 70. En 1974 se trabaja para la unificación de los criterios normativos de la especialidad, se crean los programas de residencia y se organiza la red nacional de la especialidad. Todo este esfuerzo de organización culmina con la celebración del primer Congreso de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Quemados en enero de 1980.⁽¹⁾ Ya para 1991 se lleva a cabo el primer simposio de Cirugía Plástica de Centroamérica y el Caribe, auspiciado por la FILACP (Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica). En 1999 se efectuó el II Congreso Centroamericano y el Caribe; en el 2004 el Simposio Internacional de Cirugía Plástica; 2005 el VI Congreso Latinoamericano de Quemaduras, La Habana.⁽²⁾ En el año 2019 tuvo lugar el Primer encuentro de Cirujanos Plásticos Egresados del Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras” (HHA).

En el esfuerzo de dar a conocer la información estadística que resulta de la actividad quirúrgica en el servicio de Cirugía Plástica del HHA se presenta un resumen sobre los procedimientos quirúrgicos estéticos dentro de la institución. Por un lado, existe una constante demanda de servicios quirúrgicos y, por otro, un personal ya altamente calificado. El papel fundamental de esta colaboración es dar un panorama de las principales intervenciones y procedimientos quirúrgicos que se realizan dentro del centro, y los que impactan en mayor medida sobre la salud de la población, para lo cual se plantea como objetivo sintetizar la información estadística de la actividad quirúrgica en el servicio de cirugía plástica y reconstructiva del HHA.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo, transversal. Las fuentes primarias se realizaron a través de la recolección de datos obtenidos por las listas y bases de datos del HHA del departamento de estadística, informes operatorios y en los libros de registro de ingreso y egreso de la sala de Cirugía Plástica, recolectando todos los procedimientos quirúrgicos realizados en el periodo comprendido de enero de 2016 a octubre de 2019. La información obtenida se procesó mediante bases de datos montadas en Word y Excel Microsoft Office versión XP, la que posteriormente se exportó al sistema SPSS versión 20.0 para su análisis. Los resultados del estudio se expresaron a través de tablas y gráficos, en frecuencias absolutas y relativas (estas últimas se expresaron en porcentajes).

Para resumir la información de la muestra en estudio se utilizaron estadígrafos descriptivos para variables cuantitativas continuas y cualitativas. Se calcularon los porcentajes y se realizaron gráficos según tipo de información a mostrar. Se estimaron las proporciones de resultados de procedimientos quirúrgicos realizados en el período de estudio.

Resultados

Principales pro cedimientos quirúrgicos

En el HHA las cirugías más realizadas en el ámbito estético fueron las mastoplastías de aumento con implante (24 %), seguidas de las abdominoplastías (23,5 %) y liposucción abdominal y dorsal. El resto de las intervenciones quirúrgicas ocuparon porcentajes inferiores a diez (Fig. 1) (Tabla 1).



Fig. 1 - Cirugías mayores electivas 2016-2019.
N = 4180

Fuente: Archivos HHA.

Tabla 1 - Cirugías mayores electivas 2016-2019

Cirugías mayor electiva 2016-2019	Total
Mastoplastia de Aumento con Implante	979
Abdominoplastia	963
Liposucción Abdominal y Dorsal	642
Mastoplastía reductora bilateral	300
Liposucción con Lipoinyección Glútea	265
Liposucción Abdominal y Flancos	224
Mastopexia	195
Rinoplastia primaria	109
Reconstrucción completa mama	91
Gluteoplastia con implante	91

Liposucción de papada	60
Rinoplastia secundaria	60
Liposucción braquial	41
Liposucción de muslos	40
Ritidectomía Cervicofacial	34
Abdominoplastia en flor de liz	26
Mastectomía subcutánea bilateral	24
Oncoplastía reductora de mama	24
Lipoabdominoplastía	12
Total	4180

Fuente: Archivos HHA.

Procedimientos por regiones anatómicas

Predominó la región abdominal con 2273 procedimientos (51 %), continuó la región mamaria con 1613 (36 %), en tercer lugar, la región glútea con 356 (8 %) y por último la región facial con 203 cirugías (5 %) para un total de 4445 pacientes atendidos.

Edad y género

Según la edad predominaron los pacientes entre 19 y 29 años (660, 37 %), seguido de 30 a 39 años (645, 36 %), 40 a 49 años (301, 17 %), 50 a 59 años (151, 8 %) y por último mayores de 60 años (28, 2 %). En cuanto al género, en el periodo tomado como muestra, de un total de 4180 pacientes intervenidos, predominó el género femenino con 3753 (90 %) procedimientos, del masculino solamente se atendieron 427 (10 %).

Complicaciones

Las complicaciones más registradas correspondieron a la cirugía de abdomen y glúteos, ambas con 6 pacientes infectados y un 43 % del total de casos. En la cirugía de abdomen hubo dehiscencia y necrosis de herida quirúrgica, necrosis de colgajo abdominal, necrosis cutánea, shock séptico y trombosis venosa profunda. En la región glútea las complicaciones fueron lipólisis, seroma y fístula e infección

de implante glúteo. Solo dos complicaciones afectaron la región mamaria (14 %) y correspondieron a infección de herida quirúrgica y seroma, la cual requirió reingreso para su tratamiento (Tabla 2).

Tabla 2 - Complicaciones quirúrgicas 2016-2019

<i>Mamas</i>	<i>Intervenciones primarias</i>	<i>Cantidad</i>
Infeccion de herida quirúrgica	Mastopexia	1
Seroma (reingreso)	Mastoplastia de aumento	1
<i>Abdomen</i>	<i>Intervenciones primarias</i>	<i>Número</i>
Necrosis y dehiscencia de herida quirúrgica	Dermolipectomia abdominal	1
Necrosis de colgajo abdominal	Dermolipectomia abdominal	1
Necrosis de colgajo y dehiscencia de herida quirúrgica	Dermolipectomia abdominal	1
Necrosis cutanea	Liposucción abdominal	1
Shock septico	Liposucción abdominal	1
Trombosis venosa profunda	Liposucción abdominal	1
<i>Glúteo</i>	<i>Intervenciones primarias</i>	<i>Número</i>
Lipolisis	Lipoinyección glútea	4
Extracción de implante por fístula e infección de implante glúteo	Gluteoplastia de aumento	1
Seroma	Gluteoplastia de aumento	1
Total	14	

Fuente: Archivos HHA.

Discusión

El acto quirúrgico dentro de la Cirugía Plástica y Reconstructiva existe como una alternativa terapéutica tanto en el ámbito funcional como en el estético, indispensable en el quehacer médico. El número de cirugías ha ido en aumento por la mayor difusión, aceptación e información de la sociedad, así como la introducción de nuevas técnicas quirúrgicas, las cuales van facilitando y mejorando los procedimientos. La Sociedad Internacional de Cirugía Plástica

Estética (ISAPS), única organización que recopila anualmente datos estadísticos a nivel mundial, muestra un incremento general del 5 % en las intervenciones de cirugía estética en el 2017 con tendencia a incremento.^(2,3,4)

La cirugía plástica en Cuba cada día alcanza mayor demanda tanto en la población geriátrica como en los adultos jóvenes, a la par del resto del mundo. El sistema de salud cubano, único por su modelo, ofrece los servicios de cirugía plástica, estética y reconstructiva de manera gratuita sin discriminar procedencia social, género, raza o profesión.

En el presente trabajo las cirugías más realizadas coinciden con lo reportado por los cinco primeros países con más tratamientos a nivel mundial que son Estados Unidos de Norteamérica, Brasil, Japón, México e Italia, siendo la mastoplastia de aumento la más popular con 1 677 320 intervenciones, seguido de liposucción con 1 573 680⁽²⁾ que comparado con estadísticas cubanas son equiparables. También coincide con estudios realizados en Madrid⁽⁵⁾ donde las mujeres acuden con mayor frecuencia para solicitud de mastoplastia de aumento; sin embargo, discrepa con la ginecomastia que es el motivo de cirugía estética más frecuente en hombres. En el presente estudio es la rinoplastia la operación más realizada a este género, relacionado con que la mayoría de las ginecomastias son operadas entre los 17 y 18 años, edad considerada pediátrica en nuestro país, por ende, no se recogen dichos datos en esta investigación donde se recopila información de mayores de 19 años de edad.

Estudios reportados por la revista Cubana de Actualidad General Bohemia en 2019⁽⁶⁾ no muestran coincidencia en la frecuencia de realización en blefaroplastia, bichectomia y queiloplastia, ya que son procedimientos que en la institución se realizan de manera ambulatoria y bajo anestesia local, razón por la cual no aparecen en el registro de pacientes hospitalizados, pero sí coinciden con las intervenciones que requieren hospitalización y anestesia general. De igual manera en 2017, estudios realizados en Brasil, México y Colombia,^(7,8,9) reflejan que el tratamiento estético que más crecimiento tuvo fue el rejuvenecimiento vaginal, incluida la labioplastia, una cirugía cosmética que altera la apariencia de los

genitales de la mujer, específicamente los labios mayores y menores. Esta práctica incrementó en un 23 % en este año respecto al 2016, lo cual no coincide con nuestros resultados, dado que dicho procedimiento también se realiza de manera ambulatoria en el Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. Algunas investigaciones en China^(10,11) coinciden en la realización de mastoplastias de aumento y liposucciones, aunque predomina la blefaroplastia por el deseo de modificar el ojo asiático. Las operaciones más habituales siguen un patrón distinto al occidental: en China modificar los párpados para aumentar su apertura o alargar el puente de la nariz son los cambios más solicitados.⁽¹¹⁾

Si bien es conocido que la cirugía plástica abarca todas las regiones anatómicas del cuerpo humano, es necesario clasificar y estadificar los procedimientos por cada región corporal. Las regiones más operadas fueron la abdominal, seguida de la mamaria, en tercer lugar la región glútea y por último la facial. En concordancia con estudios realizados en Emiratos Árabes Unidos⁽¹²⁾ donde el top de procedimientos estéticos lo encabeza la liposucción de tronco (51 %), seguido por la cirugía de mama (18 %), ginecología cosmética y rejuvenecimiento vaginal con láser (8 %), abdominoplastia (8 %) y la cirugía de nariz (5 %). No se corresponde con reportes llevados a cabo en Rusia donde el 60 % de los procedimientos quirúrgicos son en el rostro, como la blefaroplastia y rinoplastia, cirugía mamaria en un 23 %, y la liposucción representa un 18 %.⁽¹³⁾ En nuestro país la cirugía facial presenta también una alta demanda, pero se efectúa de forma ambulatoria. Las ritidectomías incluidas en las estadísticas de este artículo hacen referencia a la cirugía facial compleja en plano subperióstico que requiere anestesia general.

Los pacientes que más se realizaron cirugías en este periodo fueron los menores de 40 años. Esto se corresponde con investigaciones realizadas en la India⁽¹⁴⁾ donde el reporte dado por el Dr. Ashish Davalbhakta, secretario de la Asociación India de Cirugía Estética, establece que el grupo etario con mayor solicitud de procedimientos quirúrgicos estuvo comprendido entre 35 y 45 años de edad. En España, la población comprendida entre los 30 y 44 años es la que más recurre a la cirugía estética con un 37,3 % del total de intervenciones. Los menores de 18 años representan únicamente el 1,9 % y la mayoría de las intervenciones que se

les practican tienen una finalidad más clínico funcional que estética, con predominio de otoplastias, rinoplastias y ginecomastias. Entre los 18 a 29 años el aumento de mamas es la más demandada en las mujeres y la ginecomastia por los hombres. Las pacientes entre 30 y 44 años también optan en primer lugar por el aumento de mamas mientras que ellos lo hacen por la liposucción. La elevación de mamas y la blefaroplastia son respectivamente las intervenciones más realizadas en mujeres y hombres entre 45 y 60 años y los mayores de 60 años recurren principalmente a la blefaroplastia.⁽¹⁵⁾ Con esto se observa que en la actualidad las personas jóvenes y de edad media tienen un mayor deseo de cumplir con los estándares de belleza establecidos a lo largo de los años y en todo el mundo, motivados por la alta exposición a los medios de comunicación y redes sociales en los cuales es cada vez mayor la preocupación por la apariencia física sobre otros valores a nivel personal.⁽¹⁶⁾

Dentro de la diferencia de sexos, las mujeres siguen liderando la demanda de tratamientos estéticos a nivel internacional con un registro de 86,4 % féminas.⁽¹⁷⁾ En España reportan en el período 2017 - 2018 que 83,4 % de las intervenciones se practican a mujeres y 16,6 % a hombres. Similar proporción refieren las estadísticas del presente estudio, sin embargo, el porcentaje de hombres que acuden a consulta por procedimiento estético va en aumento. Pese a este menor porcentaje de hombres respecto a la demanda femenina los resultados de 2017 - 2018 evidencian un crecimiento relevante de la masculina frente al período 2013 - 2014.⁽¹⁵⁾

Las complicaciones más graves descritas son trombosis venosa profunda (TVP) y tromboembolismo pulmonar (TEP) posoperatorios, intoxicación por anestésicos locales (AL), depresión respiratoria, sedación excesiva y shock anafiláctico.⁽¹⁸⁾ Esto no coincide con los reportes del HHA ya que los eventos desagradables relacionados con el proceder quirúrgico fueron en su mayoría menores, sin peligro para la vida ni necesidad de reintervención u hospitalización, limitados a la zona quirúrgica y sin repercusión sistémica.

Estos elementos garantizan, gracias a la práctica diaria de los especialistas, un alto nivel de desarrollo científico, experiencia profesional y formación docente de nuevas generaciones en cirugía plástica a nivel nacional e internacional. A pesar del constante trabajo del personal de salud que opera en este campo, persiste un desconocimiento de la estadística de las intervenciones quirúrgicas en la institución, las cuales no son difundidas a pesar del amplio número de cirugías realizadas. Para ello es importante realizar acciones de seguimiento, orientadas a la sistematización y control de estas.

Los esfuerzos de especialistas y residentes en este campo se dirigen a mejorar la capacidad de respuesta en cuanto a la diversidad de procedimientos y a la oportunidad con la que se otorgan los servicios. Es necesario brindar servicios médicos y quirúrgicos en la especialidad de cirugía plástica (estética y reconstructiva) de la más alta calidad, apoyados en un excelente equipo, humano y tecnológico, buscando la satisfacción total y proyectando servicios de manera asequible a todos los usuarios nacionales y extranjeros. Cabe mencionar que en este trabajo predominó la cirugía estética debido a que la cirugía reconstructiva se realiza mayormente en el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología (INOR). La cirugía estética se centra en la mejora y perfeccionamiento del cuerpo, mientras que la cirugía reconstructiva repara las partes que han sufrido daño debido a enfermedades, traumas, quemaduras o iatrogenia.⁽¹⁶⁾

Conclusiones

Las cirugías más realizadas fueron las mastoplastías de aumento con implantes, abdominoplastia y la liposucción abdominal en mujeres jóvenes. Las complicaciones, aunque escasas se presentaron en las regiones más intervenidas. Se recomienda realizar estudios a largo plazo que incluyan la cirugía ambulatoria, la cual está en crecimiento exponencial y a la par de la cirugía mayor, con diversos procedimientos quirúrgicos realizados en esta institución, así como la cirugía reconstructiva realizada en conjunto con otras especialidades dentro del hospital como lo son cirugía general, ortopedia y neurocirugía.

Referencias bibliograficas

1. Rodríguez Garcell RA; Historia de la Cirugía Plástica y Caumatología en Cuba; files.sld.cu 2016;01(2):01-09.
2. ISAPS (International Society of Aesthetic Plastic Surgery) Disponible en: https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2018/11/2017-Global-Survey-Press-Release_SP.pdf
3. ISAPS (International Society of Aesthetic Plastic Surgery). 2017. Disponible en: <https://www.isaps.org/>
4. ISAPS (International Society of Aesthetic Plastic Surgery). 2018. Disponible en: <https://www.isaps.org/>
5. Campillo M. Cirugía y medicina estética - Datos Estadísticos. Statista. 2019. Disponible en <https://es.statista.com/temas/3958/cirugia-y-medicina-estetica/>
6. Redacción digital. Las cirugías estéticas más solicitadas en el mundo: Top 10. Bohemia Revista Cubana de actualidad general. 2019. Disponible en: <http://bohemia.cu/sabias/2019/11/las-cirugias-esteticas-mas-solicitadas-en-el-mundo-top-10/>
7. Triana L. Brasil, México y Colombia, entre los países donde más se hacen cirugías plásticas; la vaginoplastia, el procedimiento más común. CNN en español, noticias de salud. 2018. Disponible en: <https://cnnspanol.cnn.com/2018/11/05/brasil-mexico-y-colombia-entre-los-paises-donde-mas-se-hacen-cirugias-plasticas-la-vaginoplastia-el-procedimiento-mas-comun/>
8. Redacción salud. Colombia, cuarto país donde más se practican cirugías plásticas. El tiempo. 2018. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/salud/colombia-es-el-cuarto-pais-con-mas-cirugias-esteticas-en-el-mundo-288828>
9. Redacción vida sana. Colombia, uno de los países en donde más se hace cirugías plásticas. Colombia.com. 2018. Disponible en: <https://www.colombia.com/vida-sana/salud/colombia-uno-de-los-paises-en-donde-mas-se-hace-cirugias-plasticas-212323>
10. Redacción BBC mundo. ¿Por qué han aumentado tanto las cirugías plásticas en China? BBC. 2016. Disponible en:

https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/01/160111_salud_cirugia_plastica_china_obsesion_lb

11. Redacción Expo Beauty. China será el tercer mercado mundial de cirugía estética para 2019. Expo Beauty Magazine. 2015. Disponible en: <https://www.expob2b.es/es/n-/11358/china-sera-el-tercer-mercado-mundial-de-cirugia-estetica-para-2019>

12. Redacción administrador. ¿Qué empuja a las mujeres a la cirugía estética en Emiratos? El correo del Golfo. 2015. Disponible en: <https://elcorreo.ae/que-empuja-a-las-mujeres-a-la-cirugia-estetica-en-emiratos>

13. Cuevas K. Rusia es el quinto país con el mayor nivel de cirugías plásticas. Televisa News. 2018. Disponible en: <https://noticieros.televisa.com/ultimas-noticias/rusia-quinto-pais-mayor-nivel-cirugias-plasticas/>

14. Redacción noticias médicas. Las cirugías plásticas se disparan en India, incluso en las ciudades más humildes. Healthcare organizations. 2016. Disponible en: <https://noticias.medsbla.com/noticias-medicas/cirugia-plastica-estetica-y-reparadora/las-cirugias-plasticas-se-disparan-en-india-incluso-en-las-ciudades-mas-humildes/>

15. Sociedad Española de Cirugía plástica, reparadora y estética. Casi 400000 operaciones de cirugía estética al año en España. Infosalud. 2018. Disponible en: www.infosaluls.com

16. Correa Posada D. Las operaciones de cirugía estética se disparan. Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética. 2019. Disponible en: www.danielandrescorreaposadacirujano.com

17. ISAPS. La Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética publicó estadísticas sobre los procedimientos estéticos en todo el mundo. CISION PR Newswire. 2014. Disponible en: <https://www.prnewswire.com/news-releases/la-sociedad-internacional-de-cirugia-plastica-estetica-publico-estadisticas-sobre-los-procedimientos-esteticos-en-todo-el-mundo-268875091.html>

18. Rajs D. Publicación: curso virtual sobre el correcto llenado del certificado de defunción. Organización panamericana de la salud. 2014. Disponible en: www.paho.org

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.