



**SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERU**  
AFILIADA A LA FEDERACION LATINOAMERICANA DE CIRUGIA (FELAC)  
Sociedad Principal del Colegio Médico del Perú

**BOLETÍN ELECTRÓNICO**  
ISSN 1817 - 4450  
Año 7 No. 9 Septiembre 2011  
Comité de Publicaciones e Informática  
Editor: Dr. David Ortega Checa



## CITAS

Para toda clase de males hay dos remedios; el tiempo y el silencio.

Alejandro Dumas

La juventud sabe lo que no quiere antes de saber lo que quiere.

Jean Cocteau

El hombre en su esencia no debe ser esclavo, ni de si mismo ni de los otros, sino un amante.  
Su único fin está en el amor.

Rabindranath Tagore

## AFORISMOS QUIRURGICOS

El resultado más importante de toda operación quirúrgica es un paciente vivo.

Charles H. Mayo

La cirugía, como la guerra, es difícil . . . pero es mejor que la guerra. Esta salva vidas y une a los hombres y mujeres de buena voluntad en una profunda amistad.

J. Dunphy Engelbert

El endurecimiento de la actitud se produce antes de que el endurecimiento de la las arterias.

Matt Oliver

## ACTIVIDAD CIENTIFICA MENSUAL

### SYMPOSIUM

### ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA

Indicaciones Quirúrgicas: ¿A quién y cuándo se operan?

Dr. Juan Carlos Tamayo MSCGP

Alternativas Quirúrgicas

Dr. Manuel Rodríguez MSCGP

Panelista:

Dra. Lisbeth Huillca MSCGP

Moderador:

Dr. Carlos Arrisueño MSCGP

Fecha: Martes, 20 de Septiembre del 2011

Hora: 7.45 pm

Local: Av. República de Panamá 3956 - Surquillo

### COMITÉ DE COLOPROCTOLOGIA

### CONFERENCIA

### COLOSTOMIAS: COMPLICACIONES

Expositor: Dr. Julio Rivara Dávila MSCGP

Fecha: Martes, 26 de Septiembre del 2011

Hora: 7.45 pm

Local: Av. César Vallejo 565 – Lince

## CURSO INTERNACIONAL DE CIRUGIA

**50 AÑOS**  
UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

**CURSO INTERNACIONAL DE CIRUGIA**  
**AVANCES EN CIRUGIA DIGESTIVA**

Homenaje al Profesor  
Doctor Victor Baracco Gandolfo  
Lima, 20 y 22 de Septiembre 2011  
The Westin Lima Hotel

**PROFESORES INVITADOS:** (en orden)

- Prof. Dr. Attila Csendes, FACS
- Dr. Juan Carlos Diaz
- Dr. Jaime Castillo
- Dr. Enrique Lanzarini
- Dra. Karin Papapietro

**MÓDULOS:**

- Endoscopy
- Obesity - Cholecystitis
- Hernia
- Minimally Invasive Colonoscopy

Dr. Eduardo Barboza, FACS  
Titular de la Cátedra Victor Baracco Gandolfo  
Director del Curso

**INVERSIÓN:**  
Médicos Peruanos: \$ 200.00  
Extranjeros: \$ 350.00

**LUGAR DE PASO:**  
Lima, Perú

**INFORMES E INSCRIPCIONES:**  
T: (051) 4888495 / 319 0000 anexo 2385 F: (051) 319 0008  
E: [info@scgpc.org.pe](mailto:info@scgpc.org.pe) / [secretaria@scgpc.org.pe](mailto:secretaria@scgpc.org.pe)  
Firma y posterior depósito de inscripción por: [www.scgpc.org.pe/almacen/](http://www.scgpc.org.pe/almacen/)  
Av. Honorio Delgado 430, Ingeneral San Martín de Porres, Lima, Perú

Hace pocas semanas comentábamos el triste fallecimiento del Dr. Víctor Baracco Gandolfo, la Universidad Peruana Cayetano Heredia a través de la Cátedra de Cirugía que lleva su nombre, cuyo titular es el Dr. Eduardo Barboza B. organiza el Curso Internacional de Cirugía : AVANCES EN CIRUGIA DIGESTIVA que se realizará en el Hotel Westin de Lima los días 20 y 12 de Septiembre.

Dicho evento contará con la participación de destacados profesores extranjeros invitados: Attila Csendes, Juan Carlos Díaz, Jaime Castillo, Enrique Lanzarini y Karin Papapietro.

Será una excelente oportunidad no sólo para actualizar conocimiento sino también para rendir homenaje a quien en vida fue un Maestro de la Cirugía, que nos impartió con el ejemplo, las normas de conducta profesional y ética dentro y fuera del quirófano.

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú felicita esta iniciativa e invita a todos los cirujanos a participar en este importante evento científico

## INCORPORACION DE MIEMBROS ASOCIADOS

El 16 de Agosto pasado se realizó la ceremonia de incorporación de Miembros Asociados y Adscritos, ellos son: Miembros Asociados, Dra. Rosario Del Pilar Chuquispuma Torres, Dr. Ronald Christian Delgado Delgado, Dr. Jack Pon Ramírez, Dr. Gustavo Adolfo Reaño Paredes, Dr. Angel Américo Saavedra Huaylla, Dr. Edgar Omar Zapata Ibarra y Dr. Loel Serapio Zorrilla Salazar. Como Miembro Adscrito la Dra. Martha Roxana Rodríguez Rodríguez. En la ciudad de Tacna, en sesión extraordinaria se incorporó el Dr. Percy Luis Alarcón Aguilar ¡Bienvenidos y Felicitaciones!

El próximo mes se realizará la incorporación de Miembros Titulares.



Drs. Gustavo Reaño, Loel Zorrilla, Jaime Herrera, Jack Pon, Ronald delgado y Edgar Zapata

## HERRAMIENTAS EN INTERNET

El Dr. Carlos Moncayo, destacado cirujano que labora en la ciudad del Cusco comparte con nosotros la siguiente dirección: [www.library.nu](http://www.library.nu) , sin lugar a dudas debe ser una de las mejores páginas, si no la mejor, que hemos dado a conocer en los últimos años. Tiene una infinidad de libros para todas las profesiones y especialidades, las que nos interesan son sobre cirugía y la lista es interminable, web muy amigable, fácil acceso y gratuito. Altamente recomendable.

## MAESTROS DE LA COLOPROCTOLOGIA LATINOAMERICANA



Dra. Angelita Habr Gama

La Asociación Latinoamericana de Coloproctología en su Asamblea General del 10 de Agosto del presente año, en ocasión de realizarse el XXII Congreso Latinoamericano de Cirugía de Coloproctología, en la ciudad de Mendoza, Argentina, acordó nombrar como MAESTROS DE LA COLOPROCTOLOGIA LATINOAMERICANOS a la Dra. Angelita Harb Gama, al Dr. Alfredo Reis Neto y al Dr. Marcelo Fraise, por su gran contribución al desarrollo de la cirugía a nivel continental y mundial.

A propósito del XXII Congreso Latinoamericano de Cirugía de Coloproctología, queremos extender nuestra felicitación al Dr. Jorge Hequera, presidente del Congreso, por la magnífica organización y por la calidad del programa científico. Hay que resaltar la gran camaradería que existe entre los coloproctólogos de Latinoamérica. Un ejemplo a seguir.



Dr. Reis Neto



Dr. M. Fraise

## JORNADA QUIRURGICA EN TACNA

En la hermosa ciudad de Tacna, la SCGP organizó conjuntamente con el Consejo Regional del Colegio Médico y la Filial de la SCGP, la Jornada Quirúrgica los días 19 y 20 de Agosto pasado. Se logró una apreciable concurrencia de cirujanos, médicos y estudiantes. Por nuestra institución participaron los Drs. Jaime Herrera M. y Miguel Flores, por la filial destacó la presencia del Dr. Omar Jiménez.

## REVISTA CIRUJANO

Se encuentra en plena actividad el Comité Editorial encargado de la edición de la Revista Cirujano, publicación oficial de la SCGP, que preside el Dr. Edilberto Temoche quien invita a todos los cirujanos a presentar sus trabajos para ser publicados en la revista.

Es indispensable la participación de los cirujanos del país para lograr reactivar nuestra revista esperamos la colaboración de todos Uds.

Mayor información a [informes@scgp.org](mailto:informes@scgp.org) – teléfono 424 2620

## LA INCOMODA VERDAD SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Las compañías farmacéuticas son manifiestamente reservadas, por no decir herméticas. El reloj empieza a contar para una patente en el momento en el que ésta se registra, por lo que cuanto más tiempo se pueda mantener algo en secreto mucho mejor para la cuenta de resultados. Te hueles que pasa algo raro cuando un grupo no menor de estas empresas anuncia que se unen para compartir los resultados de ensayos de fármacos ya abandonados. Y el 11 de junio ocurrió exactamente eso. Hicieron públicos los perfiles de 4000 pacientes de 11 ensayos de tal forma que cada una pudiese aprender de los fallos de la otra. Un acto desinteresado, quizás, pero también uno de desesperación.

La enfermedad de Alzheimer es, tal vez, la enfermedad más asociada con el envejecimiento. Uno espera debilidad física, pero eso se puede afrontar. La debilidad mental es mucho más terrorífica para el que la sufre y mucho más exigente para aquellos que lo tienen que cuidar. También es cara. Los mejores datos se tienen de Estados Unidos, donde el coste estimado es de 170.000 millones de dólares al año. Y se está haciendo más común conforme la gente vive más. Se espera que el número de personas que la padecen se triplique para el 2050. Por tanto, los que la sufren y la sociedad en su conjunto recibirán con entusiasmo un tratamiento efectivo. El fármaco correcto hará ganar a la compañía que lo fabrique cantidades ingentes de dinero. Los incentivos están ahí, pero...

Si uno hace una búsqueda en internet de noticias relacionadas con el Alzheimer tiene la sensación de que la cura está a la vuelta de la esquina, tal cantidad de notas de prensa hay que acaban con un “podría representar una ayuda para comprender mejor cómo curar el Alzheimer” o frase similar. El hecho cierto es que se conoce mucho mejor que hace una década que pasa en el cerebro del enfermo, pero...

A finales del siglo pasado, la investigación sobre el Alzheimer parecía prometedora. Un aluvión de fármacos que trataban los síntomas de la enfermedad acababa de llegar al mercado y los investigadores se estaban embarcando confiados en la investigación de sus causas últimas. Conociendo éstas, habría una cura, era el mantra repetido. Todavía puede conseguirse, pero la verdad es que no se ha logrado alcanzar el nivel de conocimiento deseado. Como consecuencia se ha acumulado una larga lista de “curas” que han fallado en la última fase de ensayos.

Las manifestaciones físicas de la enfermedad que Alois Alzheimer describió en 1906 son unas placas pegajosas de un tipo de proteína, conocido ahora como beta-amiloide, y unas marañas de un segundo tipo, llamado proteína tau, que envuelven las células nerviosas. Desde 1991 todo el mundo ha dado por buena la hipótesis de que la enfermedad estaba causada por las placas, y que las marañas eran una mera consecuencia. Durante las últimas dos décadas, por tanto, la mayor parte de la atención se ha puesto en desarrollar drogas que eliminen las placas de beta-amiloide del cerebro afectado. Hay cinco fármacos en el mercado que hacen esto, pero solamente retrasan la aparición de la demencia. Una vez que su eficacia se acaba, la pérdida de memoria y el declive cognitivo progresan sin que nada lo impida, y algunas veces hasta se acelera.

En parte por lo anterior, la hipótesis de las placas se está desvaneciendo. La mayor parte de los investigadores aún creen que la beta-amiloide es la culpable, pero la idea de que las responsables son las proteínas que flotan libremente más que las que están en las placas está ganando terreno. Esta idea está apoyada en un estudio publicado en abril en los *Annals of Neurology*, en el que se demostraba que unos ratones sin placas pero con beta-amiloide libre se veían tan debilitados por la enfermedad como los ratones que tenían ambas formas. Si esto también es verdad para las personas, muchos más principios activos, ahora en fase de ensayo, serán ineficaces.

Pero si volvemos los ojos a la prevención la situación no es mucho mejor. El Instituto Nacional de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos acaba de celebrar una conferencia sobre este tema. En las conclusiones podemos leer una declaración del estado de la ciencia, que usarán los médicos como guía a la hora de informar a sus pacientes aunque no constituya la política oficial del NIH. No podía ser más clara y más desalentadora: “Actualmente, no se pueden extraer conclusiones firmes sobre la asociación de cualquier factor de riesgo modificable con el declive cognitivo o con la enfermedad de Alzheimer”. Esto es, la dieta, el ejercicio físico y mental, no fumar, etc. no tendrían capacidad preventiva alguna en lo que respecta al Alzheimer (eso no quita el que esos hábitos son clara y manifestamente saludables para otros aspectos y están asociados a una vejez de calidad). La genética no es un factor de riesgo modificable, como veremos más abajo.

Esta afirmación del NIH se basa en un estudio realizado por investigadores de la Universidad de Duke (EE.UU.) que se ha publicado en los *Annals of Internal Medicine*. En esta revisión los autores han analizado décadas de investigaciones, incluyendo tanto estudios observacionales en los que los científicos habían investigado retrospectivamente a un grupo de participantes para revelar asociaciones entre ciertos comportamientos (como el ejercicio) y determinados efectos (como los resultados de unas pruebas de memoria y habilidades cognitivas), como ensayos clínicos en los que se asignaba al azar a los voluntarios a grupos de intervención o de control para después comprobar cómo la intervención afectaba a la capacidad cognitiva. Los autores encontraron que no había suficiente base como para recomendar ni una sola actividad o señalar un factor que actuase como protección frente al deterioro cognitivo cuando uno envejece.

Sea lo que sea lo que produce la enfermedad, y visto que no sabemos cómo prevenirla, se vuelve más interesante el detectarla lo antes posible. Pero esto es otro problema. En el momento en el que alguien presenta síntomas de comportamiento, como que se ha vuelto olvidadizo, su cerebro está ya en un alarmante estado de deterioro. Incluso una “cura” es poco probable que pueda recuperar la función perdida. Por lo tanto sería muy útil disponer de un marcador bioquímico que indicase, mediante un simple análisis, el progreso de la enfermedad, lo que permitiría por una parte identificar a las personas a las que sería aconsejable recomendar el inicio de un tratamiento y, por otra, ayudaría a distinguir a aquellos que sufren Alzheimer de los que padecen otras formas de pérdida de memoria que también vienen con la edad. Y, de no menos importancia, permitiría a los organizadores de ensayos clínicos saber más fácilmente si un fármaco está funcionando.

Con este fin, la Iniciativa de Neuroimágenes de la Enfermedad de Alzheimer (ADNI, por sus siglas en inglés), establecida por el NIH en 2004, está midiendo los niveles de ciertas

proteínas en el líquido cefalorraquídeo de personas que podrían tener Alzheimer o terminar teniéndolo. Aunque el proyecto tiene todavía mucho por hacer, ya ha ayudado a desarrollar un ensayo para diagnosticar las primeras etapas de la enfermedad.

Otro enfoque al problema del biomarcador es el que está adoptando la Red Alzheimer Predominantemente Heredado (DIAN, por sus siglas en inglés), basada en la Universidad Washington en San Luis (EE.UU.). Sus investigadores están estudiando familias con una mutación genética que provoca la aparición del Alzheimer. Este conocimiento terrible significa que es posible predecir qué miembros de una familia están destinados a contraer la enfermedad, y comparar su bioquímica con la de los parientes que no tienen esta mutación.

La confesión de las compañías farmacéuticas, porque es una confesión, indica que el problema sólo tiene una vía de solución, y es la investigación. La I de I+D, la investigación básica. Nunca una inversión fue tan rentable.

<http://cesartomelopez.blogspot.com/2010/06/la-incomoda-verdad-sobre-la-enfermedad.html>

## INSTANTANEA UNIVERSAL

### INSTANTANEA UNIVERSAL

por el Dr. Luis Armas



Sir. Simon Denis Rattle (19 de Enero de 1955)

De origen inglés, adquirió preeminencia como Director de la Orquesta Sinfónica de la Ciudad de Birmingham y actualmente es el director principal de la Orquesta Filarmónica de Berlín

## E V E N T O S

**60º Congreso Brasileiro de Coloproctología / Sociedad Brasileira de Coloproctología**  
2 al 6 de Setiembre del 2011 \* Fortaleza – Brasil  
<http://www.coloproctologia2011.com.br/>

**II Congreso Chileno de Flebología y Linfología/ Sociedad Chilena de Flebología**  
8 al 10 de Septiembre del 2011 \* Viña del Mar – Chile  
[www.sociedadflebologia.cl/congreso2011/](http://www.sociedadflebologia.cl/congreso2011/)

**Curso Internacional de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática / Hospital Italiano**  
14 al 16 de Setiembre del 2011 \* Buenos Aires – Argentina  
[www.hospitalitaliano.org.ar](http://www.hospitalitaliano.org.ar)

**Curso Internacional "Avances en Cirugía Digestiva" / Universidad Peruana Cayetano Heredia**  
20 y 21 de Septiembre del 2011 \* Hotel Westin – Lima  
[www.upch.edu.pe](http://www.upch.edu.pe)

**Curso de Cirugía Laparoscópica de Hiato esofágico/ Universidad Peruana Cayetano Heredia**  
29 de Septiembre al 01 de Octubre del 2011 \* Lima  
Centro de entrenamiento de Cirugía – UPCH Informes: 3190013- 3190000 anx 2356

**97rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons**  
23 al 27 de Octubre del 2011 \* San Francisco – USA  
[www.facs.org](http://www.facs.org)

**XIX Congreso Latinoamericano de Cirugía / Asociación Mexicana de Cirugía General**  
31 de Octubre al 4 de Noviembre del 2011 \* Veracruz – México  
[www.amcg.org.mx](http://www.amcg.org.mx)

**82º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía**  
14 al 18 de Noviembre del 2011 \* Buenos Aires – Argentina  
[www.aac.org.ar](http://www.aac.org.ar)

**3<sup>rd</sup> Internacional Rectal Cancer Forum FICARE**  
17 al 19 de Noviembre del 2011 \* Sao Paulo – Brasil  
[www.ficare.com.br](http://www.ficare.com.br)

**LXXXIV Congreso Chileno e Internacional de Cirugía / Sociedad de Cirujanos de Chile**  
20 al 23 de Noviembre del 2011 \* Puerto Varas – Chile  
[www.cirujanosdechile.cl](http://www.cirujanosdechile.cl)

**62º Congreso Uruguayo de Cirugía / Sociedad Uruguaya de Cirugía**  
23 al 26 de Noviembre del 2011 \* Montevideo – Uruguay  
<http://www.cirugia-uy.com/> [www.congresoselis.com.uy/cirugia2011](http://www.congresoselis.com.uy/cirugia2011)

**XII World Congress of Endoscopic Surgery / Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica**  
24 al 28 de Abril del 2012 \* Puerto Vallarta – México  
[www.amce.com.mx](http://www.amce.com.mx)

## SUSCRIPCIÓN

Todos los interesados en recibir el Boletín Electrónico de la SCGP, órgano electrónico oficial de la Sociedad de Cirujanos Generales del Perú, de edición mensual, sólo tienen que hacerlo escribiendo a [informes@scgp.org](mailto:informes@scgp.org).

Si no desea recibir este Boletín, por favor escribanos a esta misma dirección y coloque en asunto "No Deseo".

¡ESTAMOS EN FACEBOOK!