



SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERÚ
AFILIADA A LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE CIRUGÍA (FELAC)
Sociedad Principal del Colegio Médico del Perú

BOLETÍN ELECTRÓNICO
ISSN 1817 - 4469
Año 18 No. 9 Setiembre 2022
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL

XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL V CONGRESO PANAMERICANO DE CÁNCER GÁSTRICO XVIII CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL ACS

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú anuncia a la comunidad científica la realización del XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL, V CONGRESO PANAMERICANO DE CÁNCER GÁSTRICO y XVIII CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS que se realizará del 21 al 24 de marzo de 2023, en el Hotel Sheraton de Lima.

Volvemos al formato presencial luego de tres años, y coincide felizmente con el 40º aniversario de nuestra institución, doble motivo para celebrar, reencontrarnos con los amigos y colegas de siempre, poder estrechar las manos y recibir el abrazo cordial de todos Uds.

En esta especial edición contaremos con importantes invitados extranjeros que revisarán y actualizarán los principales avances de especialidad, también contaremos con los más importantes cirujanos dedicados al Cáncer Gástrico en el marco del V Congreso Panamericano. Así mismo albergaremos el XVIII Congreso del Capítulo Peruano del ACS.

A pesar de los riesgos que puede representar la persistencia de esta pandemia, estamos seguros que con los cuidados necesarios estaremos superándola y la organización de este evento es una muestra de la fortaleza y trabajo constante de nuestra institución.

Han confirmado su presencia profesores de Argentina, Chile, Brasil, Uruguay, México, Costa Rica, Panamá, Estados Unidos e Italia.

En el próximo número estaremos dando el avance informativo.

¡Los esperamos!

El Editor

CITAS

Es mejor tener la boca cerrada y parecer estúpido que abrirla y disipar la duda.

Mark Twain

La democracia es una creencia patética en la sabiduría colectiva de la ignorancia individual.

Henry-Louis Mencken

El honor es la conciencia externa, y la conciencia, el honor interno.

Arthur Schopenhauer

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

“Es mejor salvar a un paciente en dos operaciones de matarlo en uno”.

Hernán Díaz

“El primer atributo de un cirujano es una curiosidad insaciable”.

John Howard

“La menor mortalidad y menor número de complicaciones es resultado de la extracción de tejido normal”.

Mark M. Ravitch

ACTIVIDAD CIENTÍFICA MENSUAL

CONFERENCIA

PROTOCOLO DE RECOMENDACIONES PARA ESPLENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

Expositor: Dr. Manuel Rodríguez MSCGP
Panelistas: Dr. Omel Zevallos MSCGP
Dr. Pedro Rabanal MSCGP
Moderador: Dr. Luis Villanueva MSCGP

Inscripción:
[https:// bit.ly/3pByaMK](https://bit.ly/3pByaMK)
Plataforma: ZOOM

Fecha: Martes 13 de setiembre de 2022
Hora: 8.00 pm (Perú)

PRESENTACIÓN

PROYECTO: CIRUGÍA DE EMERGENCIA EN EL PERÚ, UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO PROSPECTIVO

Expositor: Dr. Giuliano Borda Luque

Inscripción:
<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZAqc-2tpj4pHdHkmLMWVUrFHv7O4kukAk-V>
Plataforma: ZOOM

Fecha: Jueves 29 de setiembre de 2022
Hora: 8.00 pm (Perú)

ATENCIÓN: ambas conferencias también disponibles en www.youtube.com canal SCGP
Válido para la recertificación, previa inscripción

CIRUGÍA DE EMERGENCIA EN EL PERÚ: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO PROSPECTIVO

La magnitud de la cirugía de emergencia excede la de otros reconocidos problemas de salud. Más de tres millones de pacientes son ingresados anualmente en hospitales americanos, constituyendo el 7% de todas las hospitalizaciones, y alrededor de 850.000 intervenciones se derivan de ello. Estudios recientes han demostrado que los pacientes con emergencias quirúrgicas tienen una probabilidad de morir hasta ocho veces mayor que la de aquellos en los que se realizaría ese mismo procedimiento con carácter electivo.

Instituciones importantes como el American College of Surgeons (ACS) y el American Association for the Surgery of Trauma (AAST) han considerado dentro de sus líneas de investigación a la cirugía de emergencia.

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú, institución científica líder; está comprometida en promover la investigación. El primer paso fue publicar los reportes de casos presentados por residentes de diferentes sedes hospitalarias sedes de nuestro país. El siguiente objetivo es comprometer e invitar a hospitales públicos y privados a participar del estudio colaborativo: "CIRUGÍA DE EMERGENCIA EN EL PERÚ: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO PROSPECTIVO".

Estamos convencidos que el conocer la data nacional propia nos permitirá mejorar la calidad de atención en los pacientes que acuden a nuestros hospitales e inclusive brindar información objetiva a nuestras autoridades gubernamentales para implementación de políticas de salud enfocadas en pacientes quirúrgicos.

Para este último trimestre del año 2022; los invitamos a participar en forma activa de este proyecto elaborado y planificado por la Sociedad de Cirujanos Generales del Perú; y de esa manera contribuir con la mejora en un manejo óptimo de nuestros pacientes quirúrgicos y con la educación de nuestros residentes.

Dr. Giuliano Borda L.
Presidente SCGP

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA

Dr. ENRIQUE FINOCHIETTO (1881-1948)

Nacido en Buenos Aires el 13 de marzo de 1881, donde falleció el 17 de febrero de 1948, destacó como profesor, investigador e inventor de un gran número de técnicas, aparatos e instrumentos de cirugía.

Hijo de inmigrantes italianos, con apenas 16 años ingresó a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Entre 1906 y 1909 viajó por Europa y para poder representar adecuadamente sus ideas, aprendió dibujo técnico por lo que sus trabajos posteriores destacaron por la precisión y calidad de las ilustraciones que realizaba.

En 1914 defendió la tesis «Los métodos operatorios para la exclusión del píloro». Regresó a la Argentina en 1919, afectado por una enfermedad contraída en Europa (presuntamente sífilis) que, según costumbre de la época, permanecería soltero el resto de su vida.

Volvió, de nuevo, a Europa en 1922, habiendo preparado previamente los planos para la construcción de la escuela de cirugía, el Pabellón IX del Hospital Rawson. Al retornar a su país, realizó cirugías torácicas de alta complejidad, incluyendo la incisión paradójica –una técnica propia–, denominada así porque la incisión se realizaba en sentido inverso al establecido por los métodos de la cirugía clásica. Su fama fue tanta que ha quedado la expresión porteña de «¡Pero ¡quién te crees que sos! ¿Finochietto?» para expresar que el interlocutor exageraba. Su hermano y ayudante, Ricardo, lo bautizó como «El divino».



Los preceptos que inculcaba en sus discípulos fueron: «Solo cumple con su deber quien va más allá de sus obligaciones», «la operación grande no es más que la sucesión de los tiempos de operaciones pequeñas» o «el dinero de los enfermos debe ser, primordialmente, para los enfermos».

Inventó el frontolux, un sistema inspirado en las lámparas de los mineros que, ceñido a la frente del cirujano, permite iluminar el campo operatorio; el «empuja ligaduras», Para detener las hemorragias; el porta-agujas, de diversas medidas y formatos; la pinza doble utilizada para la hemostasia y como pasahilos; el aspirador quirúrgico para limpiar la sangre del campo operatorio; las «valvas Finochietto», para abrir heridas; la cánula para transfusiones; la mesa quirúrgica móvil, manejada con pedales e impulsada por motor eléctrico, el banco para operar sentado y el separador intercostal a cremallera para operaciones de tórax, conocido universalmente como «separador Finochietto».

Agravada su enfermedad, Finochietto renunció a la Cátedra de Clínica Quirúrgica en 1933. El 8 de marzo de 1940 realizó su última operación extrayendo un quiste hidatídico a un indio mapuche, otra intervención que sólo él parecía capaz de realizar. Murió el 17 de febrero de 1948.

Finochietto estuvo vinculado al ambiente del tango, siendo amigo de Carlos Gardel y el compositor Julio de Caro le dedicó, en 1925, el tango *Buen amigo*.

[Epónimos de la Revista Trauma-Fundación Mapfre](#)

BACHILLERES, LICENCIADOS Y DOCTORES

Las principales facultades de Medicina de España en la edad..... fueron las de Salamanca, Valladolid, Alcalá de Henares, Barcelona, Zaragoza, Lérida y Valencia. Únicamente en ellas existían todas las cátedras que se consideraban imprescindibles para obtener una formación médica completa. La docencia era fundamentalmente teórica y se impartía leyendo los textos de los autores clásicos y comentando las cuestiones que se planteaban de su lectura: la enseñanza práctica se limitaba a las autopsias.

En las universidades españolas se concedían, tras haber superado las pruebas de evaluación, tres títulos: bachiller, licenciado y doctor. El primero, el de bachiller, se obtenía después de completar los estudios universitarios, mas era un título insuficiente para desarrollar la práctica médica. Al bachiller se le exigía realizar lo que ahora llamaríamos *prácticas*, que consistían en acompañar durante al menos dos años a un

médico experimentado (que cobraba por estas enseñanzas). Una vez terminado este proceso de aprendizaje, el bachiller regresaba a la universidad, en donde era examinado para poder comprobar su pericia y, si pasaba con éxito la prueba, obtenía una licencia —de ahí el nombre de *licenciado*— con la que podía ejercer la medicina. Si el licenciado estaba interesado podía prolongar sus estudios durante algunos años más, hasta que, superando un nuevo examen, obtuviese el grado de doctor, que le permitía acceder a la enseñanza médica.

La palabra *doctor* originalmente no se refería a un grado académico sino a un estatus social, ya que deriva del vocablo latino *docto*, que hace alusión a la persona que ha adquirido más conocimientos que los ordinarios. Como ya hemos visto en otros capítulos, los médicos de las civilizaciones de la Antigüedad poseían conocimientos en muchas otras disciplinas (aritmética, historia, geometría...) además de los propios de su profesión, lo que propició que se empezasen a utilizar como sinónimos los vocablos *médico*, *sabio* y *docto*, manteniéndose hasta la actualidad el de *médico* y *doctor*.

[Breve historia de la medicina Pedro Gargantilla](#)

MITOLOGÍA: ASCLEPIO (ESCULAPIO)



Asclepio, denominado Esculapio por los romanos, fue el dios griego de la medicina y la curación. Este era hijo de Apolo, médico de los dioses olímpicos, a quienes curaba las heridas y las enfermedades mediante una raíz de peonía; también era el dios del sol y el patrón de la verdad, de la arquería, de la música y de la profecía. Se dice que Apolo le transmitió los conocimientos relacionados con la medicina al centauro Quirón, quien estuvo a cargo de la educación de Asclepio. De tal forma, Quirón le enseñó a Asclepio todo lo relacionado con las artes curativas, principalmente sobre las plantas medicinales. A partir del momento en que Asclepio comenzó a ejercer la profesión, fue representado sosteniendo una vara de ciprés, la cual tenía enrollada una serpiente a su alrededor. Con el paso del tiempo, esta vara se convirtió en el símbolo universal de la medicina. Según cuenta una leyenda, la madre de Asclepio, una joven llamada Coronis, para ocultar su embarazo y la deshonra provocada por Apolo, se fue a dar a luz a la montaña. Ahí dejó

al niño, quien fue cuidado y alimentado por una cabra y defendido por un perro. Desde pequeño Asclepio hacía curaciones milagrosas, por lo que los campesinos del lugar lo adoraban. Cuando llegó a la edad adulta comenzó a curar en forma tan magistral, que incluso “las sombras” que vivían en el Hades fueron sanadas por él. Zeus, enojado porque Asclepio sanaba sin permiso a las sombras, decidió destruirlo con un rayo. Otra leyenda cuenta que el dios Apolo se enamoró de la hija del rey de Tesalia, una mortal de nombre Coronis, a quien embarazó, pero tuvo que dejarla; esta, en su ausencia, le fue infiel con otro mortal. Al enterarse Apolo de la infidelidad, la mató y le sacó del vientre a Asclepio (practicando así la primera “cesárea” conocida); luego, se lo dio a Quirón para que lo educara. En esta misma leyenda se dice que Apolo dejó un cuervo blanco cuidando a Coronis. El cuervo al ver la infidelidad de Coronis se fue volando rápidamente para comunicárselo a Apolo, y este enojado por la información recibida, lo condenó a volverse negro y a ser portador de malas noticias. De ahí el temor que algunas personas le tienen al cuervo negro, considerado como “ave de mal agüero”. Tras la muerte de Asclepio, los griegos comenzaron a rendirle culto, como si fuera un dios, hasta que se le terminó dando esa condición, pasando de ser un héroe a una deidad. En la literatura se indica que la muerte de Asclepio hizo que se desarrollaran grandes virtudes en su familia. Por ejemplo, su hijo Telésforo se transformó en el símbolo de la convalecencia, y sus otros dos hijos, de nombre Macaón y Podalirio, se convirtieron en dioses protectores de los cirujanos y capitanes de barco. Estas tres figuras fueron señaladas por Homero, en su libro *La Ilíada*, como los primeros médicos militares que realizaron curaciones de heridas y que aplicaron drogas para eliminar el dolor en los soldados que participaron en la Guerra de Troya. Con el tiempo, los discípulos de Esculapio formaron grupos de médicos, llamados asclepiades (médicos sanadores). Los templos donde practicaban sus curas se encontraban en Cos y cada uno de ellos era conocido como asclepeion; ahí recibían a los enfermos, para someterlos al ritual conocido como “incubación”. En este ritual se purificaba primero a las personas mediante un baño con agua mineral; luego, se sacrificaba un gallo ante la imagen

del dios y, posteriormente, se les provocaba el sueño mediante alguna pócima. Ya en la noche, después del descanso, el sacerdote-médico, disfrazado del dios Asclepio, les daba consejos. Las serpientes sagradas (asociadas a la curación) también formaban parte del ritual, al lamer las heridas y otras lesiones de los pacientes. Al día siguiente, se les daban medicamentos a los enfermos y se les ponía a hacer ejercicios, tomar baños y realizar caminatas. El asclepeion de Epidauro constituyó el lugar más importante de culto a este dios de la medicina y centro de curación de la Antigüedad en Grecia. Este santuario, cuyas ruinas aún se pueden observar, está situado en el valle de la Argólida, rodeado de montañas y contiguo a un riachuelo cuyas aguas son consideradas curativas. Cerca de ahí, en otro monte llamado Cinortio, estaba el santuario de Apolo. Además de estos, existen más de 200 santuarios dispersos por el Mediterráneo; todos dedicados a la sanación.

[Hipócrates: enseñanzas y legados en la medicina moderna](#)

¿POR QUÉ LOS CIENTÍFICOS PLANTAN GIRASOLES DESPUÉS DE LOS DESASTRES NUCLEARES?



El desastre en la planta de energía nuclear de Fukushima en Japón es uno de los accidentes nucleares más recientes, y se espera que la contaminación radiactiva dure muchas décadas.

Hay alrededor de 1 millón de toneladas de aguas residuales radiactivas y residuos sólidos en la actualidad.

Pero para sorpresa de muchos, entre todas las soluciones de alta tecnología, existe un programa de limpieza muy sencillo que pocas personas conocen: los girasoles.

Sí, según los científicos, ¡el girasol es fantástico para limpiar los desechos radiactivos del medio ambiente!

"Los girasoles son realmente buenos para absorber ciertos isótopos radiactivos. Algunas de las consecuencias del accidente de Chernobyl se resolvieron plantando girasoles en las áreas afectadas", explicó el científico Michael Blaylock en una entrevista de 2011.

Los girasoles tienen algunas propiedades que los hacen ideales para el trabajo de limpieza nuclear:

- Crecen muy rápida y fácilmente en casi cualquier lugar;
- Almacenan la mayor parte de su biomasa en hojas y tallos, por lo que el material radiactivo absorbido por las plantas puede desecharse sin necesidad de desenterrar sus raíces.

Esta técnica de usar plantas para limpiar ambientes contaminados se llama fitorremediación.

Los isótopos son similares a los nutrientes que los girasoles absorberían de forma natural: el cesio se parece al potasio, que las plantas necesitan para la fotosíntesis, y el estroncio pasa a través del calcio, que proporciona soporte estructural.

Desafortunadamente, algunos elementos radiactivos tardan en asentarse en el suelo, lo que puede hacer que esta fitorremediación en accidentes muy recientes como el de Fukushima no sea muy eficiente.

Aun así, la técnica es muy prometedora y demuestra la capacidad de las plantas para recuperar el medio ambiente.

<https://es.quora.com/>

CADERA, CATEDRÁTICO Y CATEDRAL, TRES PALABRAS CON UN MISMO ORIGEN ETIMOLÓGICO: 'UNA SILLA'

Conocemos como 'catedrático' (o catedrática) a aquella persona dedicada generalmente a la docencia (normalmente universitaria o de enseñanza media) y que ha alcanzado el más alto rango o status.

Por su parte una 'catedral' es una edificación monumental dedicada al culto religioso, siendo la iglesia principal de una diócesis y, por tanto, sede del obispado.

Y la 'cadera' es la parte de nuestra anatomía que está compuesta por dos partes salientes y formada por los huesos superiores de la pelvis.

Estos tres términos tienen un mismo origen etimológico (una silla o asiento), aunque los dos primeros (de ahí su similitud) provienen de una vía diferente que el referido a la parte de la anatomía humana.

‘Catedrático’ proviene del latín medieval ‘cathedraticus’ cuyo significado era *‘el que ocupa la silla o asiento’*. El asiento al que se hace referencia es la ‘cátedra’, una silla o butacón elevado desde donde el maestro daba antiguamente la lección a sus alumnos o discípulos. El término cátedra a su vez provenía del latín clásico ‘cathedra’, cuyo significado era *‘silla, asiento’* y hasta ahí llegó desde el griego ‘kathédra’ –καθέδρα– de idéntico significado.

La ‘catedral’ recibe dicho nombre ya que era la edificación religiosa y principal en la que se encontraba el asiento del obispo de una diócesis (territorio en el que éste tiene su jurisdicción religiosa) y en el que se sentaba durante los oficios. El término, al igual que el anterior, también proviene del latín clásico ‘cathedra’ y éste del griego ‘kathédra’.

Pero por su parte, el término ‘cadera’, proviniendo prácticamente del mismo origen etimológico, tuvo un viaje más que los dos vocablos anteriores, pasando desde al griego ‘kathédra’ al latín clásico ‘cathedra’ y desde ahí al latín vulgar ‘cathegra’ antes de convertirse en el castellano ‘cadera’. Y es que recibió ese nombre ya que es la parte de nuestra anatomía que se articula para que tomemos asiento, con la que nos podemos sentar, de ahí que tenga una etimología casi idéntica con otras palabras que, a simple vista, parece que no tengan nada que ver con ésta.

<https://blogs.20minutos.es/yaestaellistoquetodolosabe/cadera-catedratico-y-catedral-tres-palabras-con-un-mismo-origen-etimologico-una-silla/>

EVENTOS

17th Scientific Conference & Annual Meeting / European Society of Coloproctology
21 al 23 de Setiembre del 2022 * Dublin – Irlanda

www.escp.eu.com/

XIX Curso Internacional de Cirugía Colorrectoanal 2022 / Hospital Italiano de Buenos Aires

22 y 23 de Setiembre del 2022 * Buenos Aires – Argentina

<https://www.cirurgiacolorrectoanal-hiba.com/>

108rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons

16 al 20 de Octubre del 2022 * San Diego – USA

www.facs.org

FICARE 2022 / Instituto Angelita e Joaquim Gama

31 de octubre y 01 de noviembre del 2022 * Sao Paulo – Brasil

www.fiacre.com.br

XXXIV Congreso Panamericano de Trauma, Cuidado Crítico y Cirugía de Emergencia / Sociedad Panamericana de Trauma

01 al 04 de Noviembre del 2022 * Cartagena – Colombia

www.panamtrauma.com

XCIV Congreso Chileno e Internacional de Cirugía / Sociedad de Cirujanos de Chile

15 al 19 de Noviembre del 2022 * Pucón – Chile

www.socich.cl

92º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía

21 al 24 de Noviembre de 2022 * Mar del Plata – Argentina

www.aac.org.ar

72º Congreso Uruguayo de Cirugía / Sociedad de Cirugía del Uruguay

30 Noviembre al 3 de Diciembre del 2022 * Punta del Este – Uruguay

www.congresocirurgia2022.org

XVIII Congreso Internacional de Cirugía General / Sociedad de Cirujanos Generales de Perú

21 al 24 de Marzo del 2023 * Lima – Perú

www.scgpc.org

SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERÚ
TODAS LAS CONFERENCIAS A SU DISPOSICIÓN

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.

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

¡SIGUENOS EN FACEBOOK!

Sociedad de Cirujanos Generales del Perú

Eventos SCGP

