



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 19 No. 1 Enero 2023
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL SON CUARENTA AÑOS

Iniciamos un nuevo año, que es un año especial por varias razones. Celebramos nuestro cuadragésimo aniversario de fundación, fue el 11 de marzo de 1983 en que un grupo de cirujanos decidieron agruparse y formar una nueva institución científica que reúna a especialistas en cirugía general.

También es el año que retomamos los congresos en forma presencial para lo cual contaremos con 46 profesores extranjeros especialmente invitados en mérito a su calidad profesional y docente. Sin duda no hay mejor manera de festejar este aniversario.

Continuaremos realizando nuestras actividades científicas mensuales en forma virtual y presencial, pues gran cantidad de cirujanos de todo el país tiene la oportunidad de participar y actualizar conocimientos y a la vez de compartir experiencias.

Además, es año de elecciones, estaremos renovando la Junta Directiva para el período 2023-2025, esperamos contar con una importante participación de nuestros miembros.

La Revista Cirujanos, órgano Oficial de la SCGP, publicará el segundo número del año 2022 y proyectamos este año tener también dos números, por lo que nuevamente invitamos a los cirujanos a presentar sus trabajos.

En este aniversario es de destacar la participación de jóvenes cirujanos que tienen diversas responsabilidades en la conducción de nuestra sociedad, indicador que demuestra el buen trabajo realizado en identificar a los líderes de las siguientes generaciones, que aseguran la adecuada conducción de la SCGP.

En resumidas palabras, renovamos la ilusión por la vida, por el desarrollo personal, profesional y sobretodo académico, que son los pilares de nuestra institución.

El Editor

**XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL
V CONGRESO PANAMERICANO DE CÁNCER GÁSTRICO
XVIII CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL ACS
21 al 24 de Marzo de 2023**

INVITADOS

CIRUGÍA GENERAL

Andrés Ospina	Colombia	Kristin Long	USA
Andrew MacCromick	Nueva Zelanda	Luis Richard	Costa Rica/ Venez.
Cheng-Har Yip	Malasia	Luis Sarotto	Argentina
Daniel Ludi	USA	Mariano Giménez	Argentina
Eduardo Montalvo	México	Nicolás Rotholtz	Argentina
Eduardo Olivera	Uruguay	Oscar Guevara	Colombia
Georges Velmahos	USA	Pablo Ottolino	Chile / Venezuela
Gustavo Castagneto	Argentina	Patrizio Petrone	USA / Argentina
Hermann Kessler	USA	Roberto Rasslan	Brasil
Irene Souter	USA	Lacey LaGrone	USA
Itzel Vela	México	Luis Arestivo	Paraguay
Jamie Murphy	Reino Unido	Luis Ruso	Uruguay

CÁNCER GÁSTRICO

Alberto León Takahashi	México	Jorge Gallardo	Chile
André Maciel	Brasil	Laurencio Lourenco	Brasil
Antonio Weston	Brasil	Maher Musleh	Chile
Attila Csendes	Chile	Marcelo Mester	Brasil
Bruno Zilberstein	Brasil	Mauricio Rodríguez	Colombia
Carlos Benavides	Chile	Maurizio Degiuli	Italia
Carlos García	Chile	Natasha Loria	Costa Rica
Daniel Gonzales	Uruguay	Oswaldo Castro	Brasil
Enrique Lanzarini	Chile	Paulo Kassab	Brasil
Franco Roviello	Italia	Reinaldo Isaacs	Panamá
Javier Ithurralde	Argentina	Rubén Aguilar	Paraguay

CURSOS PRECONGRESO:

- TERAPIA NUTRICIONAL QUIRÚRGICA (TNQ + 2.0)
 - HERIDAS Y OSTOMÍAS

CURSOS TRANSCONGRESO:

- CONTROVERSIAS EN CIRUGÍA: ¡REALIDAD O MITO!
- TRAUMA SIGLO XXI: LO QUE EL CIRUJANO DEBE CONOCER

TEMARIO

HEPATOPANCREATOBILIAR

Colecistectomía segura. Curva de aprendizaje y visión crítica de Strasberg

Lesión quirúrgica de la vía biliar ¿Qué hacemos nosotros cuando se diagnostica evolucionada?

Cáncer de vesícula biliar: clasificación y manejo

Manejo actual de la litiasis de la vía biliar bajo visión directa

Criterios de conversión en la colecistectomía laparoscópica. ¿Se deben mantener hoy día?

Lesiones de la vía biliar: detalles técnicos de su prevención

Alternativas en el tratamiento quirúrgico de la lesión o afectación de vía biliar: Abierta, Laparoscópica y Robótica

Lesión quirúrgica de la vía biliar. Resolución Invasiva Mínima.

Hepatectomía laparoscópica: desarrollo de un programa

Hepatectomía por robot: evidencia actual

Manejo del quiste hidatídico hepático complicado

Manejo de la Pancreatitis Aguda Grave. Lecciones aprendidas.

Actualidad en el Cáncer de Páncreas con oligometástasis en Hígado o pulmón.

Tumores Neuroendocrinos de Páncreas

COLORRECTAL

Detección precoz del cáncer colorrectal: ¿Es posible?

Terapia total neoadyuvante en Cáncer de recto. ¿A qué pacientes y qué esquema?

Resección local en cáncer de recto post neoadyuvancia, ¿Se justifica?

Cáncer de recto: ¿Cuándo decidir el acceso abierto, laparoscópico y robótico?

“Watch and wait”. Estado del arte

Segundas resecciones Laparoscópicas colorrectales

Uso de verde de Indocianina en cirugía colorrectal

Tratamiento del fracaso de la anastomosis colorrectal

Cirugía mínimamente invasiva para la endometriosis intestinal (conferencia y video)

Cirugía de la constipación

Relaparoscopia para el tratamiento de complicaciones post operatorias

Cirugía de reducción de riesgo en síndromes hereditarios que predisponen al cáncer colorrectal

TaTME

Disección interesfinteriana en cáncer de recto inferior

Linfadenectomía pélvica lateral. Técnica quirúrgica

Indicaciones de cirugía electiva en enfermedad diverticular del colon y sus resultados

Anastomosis primaria en diverticulitis Hinchey III

Escisión completa de mesocolon

Tratamiento quirúrgico de la colitis ulcerosa en la era de los productos biológicos: ¿Qué ha cambiado en la última década?

Programa de recuperación acelerada (ERAS)

Manejo de las oligometástasis colorrectales

TRAUMA

Un radical abordaje diferente de resucitación en trauma

Estrategias de Control de Daños, más vigente que nunca.

Un simple algoritmo en el tratamiento de las lesiones de páncreas y duodeno

Toracotomía resucitadora. Estado del arte

Trauma hepático: ¿Operar o no operar?

Trauma en el paciente geriátrico

Manejo de las fracturas pélvicas exsanguinizantes

Manejo del trauma de pelvis

Avances en el manejo de lesiones pélvicas.

Traumatismo de colon y recto

Trauma Hepático complejo. Estrategias

Manejo actual de lesiones esplénicas.

Manejo Integral de Abdomen Abierto, definiendo términos

Manejo de lesiones traqueo-esofágicas.

Manejo de lesiones cerradas de arterias carótidas y vertebrales.

Traumatismos Torácicos: ¡Cuidado al abrir la caja de Pandora!

Trauma Cardíaco en 5 pasos

Lesiones diafragmáticas y hernias post-traumáticas

CIRUGÍA GENERAL

Complicaciones evolutivas de la apendicitis aguda grave. Diagnóstico y tratamiento

Cirugía fluorescente

Urgencias oncológicas gastrointestinales

Tumores retroperitoneales

Tratamiento quirúrgico de la Colitis Ulcerativa, en la era de los biológicos: ¿qué ha cambiado?

Cáncer de colon obstructivo

Necrosis pancreática infectada

Desafíos y oportunidades de la cirugía del futuro

Detección temprana del cáncer de mama en países de bajo y medianos ingresos

Impacto y desafíos de la pandemia de COVID-19 en New York

La mujer en Cirugía en Asia

Adrenalectomía parcial por feocromocitoma y síndromes hereditarios

La mujer médica y el dilema de tener hijos

Educación quirúrgica en entornos de escasos recursos

PARED/BARIÁTRICA

Hernias incisionales de la línea media: ¿Porque hacemos más difícil las cosas?

Cirugía Metabólica

Una alternativa para el tratamiento de las hernias bilaterales por vía laparoscópica. El BTOM

Pasos para una hernioplastia TAPP segura

By pass gástrico: ¿Cómo lo hago?

Presentación de casos interactivos en hernias complejas.

Manga gástrica: ¿Cómo la hago?

¿Qué hacer cuando la Manga Gástrica falla?

Cirugía de conversión: Nissen a Bypass, Manga a Bypass

Cirugía Bariátrica en súper Obesos

Manga gástrica y RGE

Cirugía Antirreflujo Segura

ACTIVIDAD CIENTÍFICA MENSUAL

CONFERENCIA

MANEJO DE LA LESIÓN DE LA VÍA BILIAR

Expositor: Dr. Oscar Andriani (Argentina)

Inscripción:

<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZUkcOivpzgjhNCoo7RnV5symKulhrfDEI5f>

Plataforma: ZOOM

Fecha: Martes 24 de enero de 2023

Hora: 8.00 pm (Perú)

ATENCIÓN: conferencia también disponible en www.youtube.com canal SCGP
Válido para la recertificación, previa inscripción

CITAS

En esta vida algunos hombres nacen mediocres, otros logran mediocridad y a otros la mediocridad les cae encima.

Joseph Heller

Todos los hombres son sabios; unos antes, los otros, después.

Proverbio chino

Cuando era más joven podía recordar todo, hubiera sucedido o no.

Mark Twain

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

Si de suerte se trata, prefiero que mis errores sean atribuidos a mi mala suerte a que mis aciertos se atribuyan a mi buena fortuna.

José De Vinatea

No es que la práctica hace al maestro. Es una práctica perfecta que hace al maestro.

Vince Lombardi

Anude una sutura como usted abraza la persona que ama: firme, pero con ternura.

Rick Paul

ELECCIONES JUNTA DIRECTIVA 2023-2025 CRONOGRAMA

De acuerdo con los estatutos se eligió al Comité Electoral para la Elección de Junta Directiva período 2021-2023. Está constituido por: Dr. Miguel Flores Mena (Presidente), Dr. Emiliano Contreras Castro (Secretario) y el Dr. Manuel Vilchez Zaldívar (Vocal).

Este comité integrado por tres distinguidos cirujanos y expresidentes de nuestra institución conducirá el proceso eleccionario con el siguiente cronograma:

Publicación de cronograma:	Lunes 09 de Enero del 2023
Inscripción de listas:	Del lunes 20 al jueves 23 de Febrero del 2023 hasta las 11.00 horas
Publicación de listas:	Jueves 23 de Febrero del 2023, 11.30 horas
Impugnaciones:	Hasta el viernes 24 Febrero del 2023: 11.00 horas
Declaración de listas hábiles:	Viernes 24 Febrero del 2023, 11.30 horas
Sorteo de número de lista :	Viernes 24 de febrero del 2023, 11.40 horas
Asamblea eleccionaria: (Elecciones)	Jueves 09 de Marzo del 2023, de 10.00 a 16.00 horas
Lugar	Av. Arenales 2049 Dpto. 302, Lince
Proclamación:	Jueves 09 de Marzo del 2023, a las 17.00 horas
Juramentación	Martes 04 de abril del 2023, a las 20.00 horas

FIDEL PAGÉS, EL INVENTOR DE LA ANESTESIA EPIDURAL

El año 1921 fue el año en que Turquía firmó la paz con Armenia, en Estados Unidos Charles Chaplin estrenaba la película *El chico*, en Irlanda estallaba la guerra contra el ejército británico, y también fue el año en que Adolf Hitler se convirtió en el líder del partido nazi. Acontecimientos mundiales que la prensa, los libros e incluso las series de televisión se han encargado de divulgar. Pero para lo que quizás el mundo no estaba preparado aún en esa época era para que un médico militar aragonés llamado Fidel Pagés inventara uno de los métodos que al día de hoy se aplican en cualquier lugar del mundo en operaciones quirúrgicas para las cuales no se considera necesaria una anestesia general. Estamos hablando de la anestesia "metamérica" o epidural.



Nacido el 26 de enero de 1886 en Huesca, Fidel Pagés vivió en la ciudad aragonesa hasta que empezó a estudiar el bachillerato. Licenciado en Medicina con premio extraordinario en el año 1908, completó su formación en la Universidad Central de Madrid. Influenciado por las mentes más privilegiadas de su tiempo, como Gregorio Marañón, José Ortega y Gasset o Gonzalo Rodríguez Lafora, el joven Fidel decidió alistarse en el cuerpo de sanitarios del ejército como cirujano militar. Muy pronto las urgencias de la guerra lo llevarían hasta una de las contiendas más sangrientas de aquella época: la guerra del Rif.

A su llegada a Melilla, en 1909, Pagés enseguida se daría cuenta de dónde se había metido. Tan solo desembarcar, se vio invadido en el muelle por los gritos de dolor, el humo y el vaivén de personas que precisaban ayuda inmediata ante una emergencia sanitaria urgente. Las cabilas rifeñas, las tribus bereberes del norte de África, habían asestado un duro golpe a los soldados españoles que se agolpaban en ese muelle en espera de ayuda. El joven cirujano, desbordado ante aquel drama, quería saber la causa de aquella masacre y preguntó a la primera persona que pasó por su lado, que solo pudo contestarle,

balbucente: Barranco del Lobo. Aquel enclave fue el lugar donde las tropas españolas sufrieron una gravísima derrota a manos de las fuerzas rifeñas.

A Pagés le encargaron sus superiores organizar una división de ambulancias de montaña capaces de trasladar a los médicos hasta la primera línea de combate y hasta los lugares más recónditos del frente para poder así evacuar rápidamente a los heridos. Gracias a aquel sistema, el índice de mortalidad disminuyó drásticamente. Pero Pagés, cansado de ver sufrir a los soldados en el quirófano a causa de sus graves heridas, empezó entonces a pensar en un método que eliminara el dolor durante las intervenciones quirúrgicas. Con la experiencia adquirida en el campo de batalla, Pagés redactaría un informe acerca de las heridas y las fracturas causadas por las armas de fuego por el que recibió una mención honorífica. Las reflexiones del joven médico acerca del sufrimiento de los soldados en combate le valieron un traslado a Viena en 1917, en plena Primera Guerra Mundial, donde gracias a su experiencia quirúrgica y a sus conocimientos de alemán lo nombraron delegado para inspeccionar los campamentos de prisioneros de la capital austríaca. Aparte de sus tareas de supervisión, Pagés también desarrolló una amplia e intensa labor como cirujano en el transcurso de la Gran Guerra.

A su regreso a España, las publicaciones científicas de Pagés sobre el tema se sucedieron. En todos sus artículos, el científico ponía de relieve la importancia de hallar una modalidad anestésica que paliase el dolor de los heridos y que estos pudieran ser operados de traumas abdominales que hasta la época eran absolutamente inoperables. En 1919 fundó la *Revista Española de Cirugía*, en la que años más tarde publicaría sus primeros estudios acerca del nuevo procedimiento de anestesia que hoy conocemos como epidural. Sus artículos estaban basados en diversas prácticas médicas y en intervenciones quirúrgicas. Aquellos estudios eran tan minuciosos que sirvieron de guía a otros médicos que por aquel entonces daban sus primeros pasos en aquella novedosa disciplina. De hecho, no pasó mucho tiempo hasta que Pagés fue reconocido como uno de los cirujanos más innovadores en España, aunque por desgracia sus estudios no fueron muy conocidos a nivel internacional ya que no fueron traducidos para su divulgación en el extranjero.

Pagés tuvo que partir de nuevo al frente justo cuando pretendía divulgar sus estudios en el extranjero. El llamado Desastre de Annual, una grave derrota del ejército español en tierras marroquíes, en 1921, llevó a Pagés de nuevo al frente, pero esta vez de una manera distinta. El científico iba pertrechado con todo lo necesario y preparado para realizar operaciones que hasta aquel momento ningún otro cirujano se había atrevido a realizar: atender heridas abdominales y, tal como explica en sus estudios, realizar "drenajes transcerebrales". Pero el estrés del frente acabaría pasando factura al médico aragonés, y en 1923 tuvo que solicitar un permiso para disfrutar de un descanso. Pero la desgracia sería la compañera de viaje del cirujano, ya que una vez en España, el 21 de septiembre de 1923, el coche que conducía Fidel Pagés sufrió un grave accidente cerca de la localidad burgalesa de Quintanapalla, en el Alto de la Brújula. En el accidente, su mujer e hijos resultaron gravemente heridos, y él perdió la vida. Tenía 36 años. Días después, y en medio de un gran revuelo mediático, se celebró el funeral en Madrid.

Pero ¿por qué los estudios acerca de la anestesia metamérica (como Pagés bautizó a la anestesia epidural), es decir, la administración de un anestésico local en el espacio epidural para bloquear de esta manera las terminaciones nerviosas en su salida a la médula espinal, pasaron desapercibidos en el mundo científico internacional? Una de las causas sería el propio Fidel Pagés. En ningún momento viajó al extranjero para ofrecer conferencias que diesen a conocer su descubrimiento y también renunció a que su descubrimiento se divulgara en otras revistas científicas que no fueran la fundada por él, la *Revista Española de Cirugía*. Esta actitud pudo haber acabado condenándole al ostracismo científico, ya que en 1932 el médico italiano Achille Dogliotti declararía haber inventado la anestesia epidural y la comunidad científica así lo reconoció.

Sería un médico argentino llamado Alberto Gutiérrez, que había aplicado los métodos de Pagés tras haber leído sus artículos, quien alzó la voz en su defensa. Hasta Argentina llegaron los éxitos de Dogliotti, aunque Gutiérrez decidió dar a conocer los logros del científico español. La polémica acerca de quién había sido el inventor de la anestesia epidural duró varios años, pero finalmente el propio Dogliotti acabó reconociendo que había sido Fidel Pagés el primero en descubrir y aplicar aquella forma de anestesia, un método que aún a día de hoy es uno de los más utilizados en todos los quirófanos del planeta.

https://historia.nationalgeographic.com.es/a/fidel-pages-inventor-anestesia-epidural_17028

Desde el 24 de febrero de 2022, fecha en que Rusia invadió a Ucrania, el mundo observa impávido esta masacre en pleno siglo XXI. Desde entonces mucho se ha dicho acerca de la conveniencia que el Papa Francisco viaje a Ucrania. Entre las diversas opiniones se encuentran que no es conveniente por temas de seguridad; que desde el punto de vista diplomático puede llegar a ser mal visto por Putin y el patriarca Kirill; que puede “quemar las naves” si toma uno de los bandos en conflicto; que se reserva su integridad física para cuando estén dadas las condiciones y haya un alto el fuego. Pero la razón está a la vista del que quiera ver: el Papa no viaja a Ucrania por motivos ideológicos.

El primer Papa latinoamericano y argentino, el Papa del fin del mundo como le gusta llamarse a sí mismo, ha dado incontables muestras de ello. Francisco visitó a Fidel Castro en su casa particular, pero se negó a recibir a las sufridas Damas de Blanco. Pocos años más tarde recibió a Mauricio Macri, presidente argentino elegido democráticamente, con quien se tomó aquella famosa fotografía, luego de apenas 22 minutos de entrevista en 2016. Coincidentemente, luce el mismo gesto adusto cuando recibió a Donald Trump y a Sebastián Piñera, en clara contraposición con Barack Obama, Evo Morales y Nicolás Maduro. En el mismo sentido se encuentra la cantidad inusitada en que un Papa se haya entrevistado con un jefe de Estado como lo hizo con la entonces presidente de Argentina Cristina Kirchner, con quien se reunió en 7 oportunidades, durante horas y con fotos sonrientes. Valdría la pena preguntarse qué habrá sucedido o qué tipo de negociación habrá ocurrido para que estos gestos sonrientes actuales del Papa se contrapongan con el gesto serio, sufriente, dolido, del entonces cardenal primado de la Argentina Jorge Bergoglio cuando defendía a los pobres de las injusticias en Argentina.

Pero su última y más decepcionante representación política es su inacción frente a la invasión de Rusia a Ucrania. Si Jorge Bergoglio, como jefe de estado y ya no como líder espiritual, hubiera seguido fielmente las enseñanzas de Juan Pablo II, tal vez otra hubiera sido la historia. ¿Pero dónde está usted, Bergoglio, en este momento? Negociando en secreto, dicen los infaltables aduladores del Papa; rezando, dicen los muy religiosos; ayunando, dice su enviado a la zona de la invasión. Pero donde usted debería estar en este momento es en Ucrania, en medio de este conflicto, poniendo el cuerpo, intentando a como dé lugar detener esta matanza del pueblo ucraniano, quien soporta heroicamente el azote invasor ruso. Veremos así si el criminal de guerra Vladimir Putin se anima a seguir bombardeando un pueblo que no quiere la guerra. ¿O esto no lo atañe a usted porque se trata de sus aliados como son el presidente ruso y el patriarca Kirill, quien ha justificado abiertamente esta invasión? El mundo libre lo ve a usted en estos momentos como un aliado de gobiernos autocráticos y contrario a la defensa de los derechos humanos universales. Su silencio, su falta de empatía y no llamar a las cosas por su nombre por lo que realmente son, invasión, crímenes de guerra y delitos de lesa humanidad, no lo hacen a usted neutral ni pacifista, sino que lo convierte en cómplice de esta masacre que está bañando de sangre no solo a Ucrania sino a toda la humanidad. Su nombre estará ligado por siempre a este genocidio ruso en Ucrania, pero no como el Papa del fin del mundo, sino como el Papa argentino del ‘No te metás’.

Patrizio Petrone

Profesor de cirugía, investigador científico y doctor en medicina.

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA

Dr. EMIL THEODOR KOCHER (1841-1917)

Epónimos:

Pinza de Kocher: pinza de hemostasia

Signo de Kocher: asinergia óculo-palpebral del bocio tóxico, cuando el paciente levanta la mirada.

Sonda de Kocher: para diseccionar la tiroides y su cápsula

Técnicas de Kocher: 1. método de excisión de la articulación del tobillo, 2. reducción de una luxación subcoracoidea del húmero; 3. Procedimiento de extirpación de la lengua y 4. pilorectomía.



Maniobra de Kocher: movilización operatoria del duodeno para exponer las porciones retroduodenal, intrapancreática e intraduodenal del conducto biliar común

Incisión de Kocher: abordaje subcostal derecha para exponer la vía y la vesícula biliar y en el lado izquierdo para efectuar una esplenectomía o una anastomosis venosa esplenorrenal.

Reflejo de Kocher: contracción de los músculos abdominales subsiguiente a la compresión exploratoria del testículo.

Kocher nació en Berna en una familia acomodada, fue un estudiante brillante que se dedicó, en su ciudad natal, a la actividad profesional. Se

formó con Langenbeck en Berlín, con Billroth en Viena, y con Lücke, a quien sucedió en la cátedra de Berna y en la dirección de la clínica universitaria desde 1872 hasta el año de su muerte. De su escuela salieron profesionales como Roux, de Quervain o Cushing.

Kocher fue un cirujano excepcional con una técnica quirúrgica que ya había asumido la asepsia y se apoyaba en las ciencias básicas y que, además, intentaba restaurar la función. Además, poseía una destreza manual y una creatividad que le permitieron idear y desarrollar procedimientos e instrumentos que le permitiesen efectuar su técnica. Prefirió el trabajo lento, minucioso, sistemático y seguro frente al apresuramiento en el quirófano.

También fue un buen clínico y un investigador infatigable y participó en el nacimiento de la endocrinología con sus trabajos sobre el tiroides que le hicieron merecer el premio Nobel de medicina, en 1909. En aquellos tiempos no se efectuaba el seguimiento postoperatorio de los pacientes intervenidos; alertado por Reverdin, en 1882, Kocher revisó la evolución de las tiroidectomías practicadas en los últimos diez años. De 101 intervenciones de tiroides, 18 fueron extirpaciones totales de la glándula.

Siguiendo estos pacientes relacionó la intervención radical con un cuadro clínico de grave deterioro general, físico y psíquico, que denominó «caquexia estrumipriva», evitando desde entonces la extirpación total, indicando la lobectomía.

En 1903, Kocher efectuó la radiación con rayos X para tratar el bocio intratorácico y en 1914 logró el implante de tejido tiroideo de un bocio tóxico humano en médula ósea tibial de un paciente.

Epónimos de la Revista Trauma-Fundación Mapfre.

¿POR QUÉ LAS RECIÉN CASADAS CRUZAN EL UMBRAL DE SU CASA EN BRAZOS DEL ESPOSO?

Un gran número de historiadores coinciden en señalar a los godos como impulsores de la actual costumbre de entrar en brazos a la recién casada al interior de la casa.

El origen y razón se podría encontrar en que éstos salían a la búsqueda de mujeres de los poblados cercanos cuando en el suyo no había suficientes. Evidentemente el único modo posible de hacerlo era a las bravas, por lo que llegaban al lugar, escogían a la mujer que querían que se convirtiese en su esposa, la cogían en brazos y la trasladaban hasta la casa donde debían convivir como pareja.

La costumbre indicaba que, para quedarse en propiedad con la mujer raptada, ésta no podía pisar el suelo durante el trayecto que iba desde el lugar del secuestro hasta el que iba a ser su nuevo hogar, ya que si lo hacía quedaba en libertad. De ahí que fuesen llevadas en volandas.

Con los años, este acto se ha convertido en toda una tradición que envuelve un sinfín de significados de prosperidad.

Otra versión de la historia tiene mucho que ver con la que señala el rapto de mujeres, tal y como realizaban los godos, pero cambia a sus protagonistas por los fundadores de la Antigua Roma.

En la leyenda romana del rapto de las Sabinas cuenta el mito del secuestro de mujeres de la población de Sabinia a manos de los fundadores de la Antigua Roma, para poder poblar de hembras lo que después sería la capital del gran imperio. Famosa es la escultura realizada por Giovanni Bologna y varias las representaciones pictóricas que existen sobre este capítulo

<https://blogs.20minutos.es/yaestaellistoquetodolosabe/por-que-las-recien-casadas-cruzan-el-umbral-de-su-casa-en-brazos-del-esposo/>

EVENTOS

IX Congreso IFSO LAC Lima 2023 - IV Congreso Nacional de Cirugía Bariátrica y Metabólica / Asociación Peruana de Cirugía Bariátrica y Metabólica

21 al 24 de Febrero del 2023 * Lima – Perú

www.apcbem.com

XVIII Congreso Internacional de Cirugía General – V Congreso Panamericano de Cáncer Gástrico – XVIII Congreso del Capítulo Peruano del American College of Surgeons / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú

22 al 24 de Marzo del 2023 * Lima – Perú

www.scgp.org

65° Congreso Anual del Capítulo Chileno del American College of Surgeons

11 al 14 de Junio del 2023 * Viña del Mar – Chile

www.congresoacschile.cl/

35° Congreso Brasileiro de Cirugía - 35° Congreso Panamericano de Trauma / Colegio Brasileiro de Cirugía

27 al 30 de Julio del 2023 * Florianópolis – Brasil

<https://cbc.org.br/>

Congreso Internacional de Cirugía General 2023 / Asociación Mexicana de Cirugía General

08 al 13 de Octubre del 2023 * León – México

<https://amcg.org.mx/>

109rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons

22 al 26 de Octubre del 2023 * Boston – USA

www.facs.org

XXV Congreso Latinoamericano de Cirugía / Asociación Colombiana de Cirugía

07 al 10 de Noviembre del 2023 * Cartagena – Colombia

www.ascolcirugia.org

93° Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía

13 al 16 de Noviembre del 2023 * Buenos Aires—Argentina

www.aac.org.ar

95° Congreso Chileno e Internacional de Cirugía / Sociedad de Cirujanos de Chile

21 al 24 de Noviembre del 2023 * Viña del Mar – Chile

www.socich.cl

**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 escríbanos a esta misma dirección y coloque en asunto "No Deseo".

¡SIGUENOS EN FACEBOOK!

Sociedad de Cirujanos Generales del Perú

Eventos SCGP

