



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 16 No. 1 Enero 2020
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL

NUEVO AÑO, NUEVOS DESAFÍOS

Iniciamos un nuevo año, con las ilusiones de superar nuevos desafíos, de seguir creciendo como institución, de lograr motivar a las generaciones de jóvenes cirujanos para que se involucren en la vida académica, de investigación y docente.

A pocas de semanas de realizar la Jornada Internacional de Cirugía General y V Congreso Panamericano de Cáncer Gástrico que congrega a más de treinta profesores extranjeros, especialmente invitados y que serán protagonistas de un programa científico de excelente calidad. Como siempre invitamos a los cirujanos a participar en este evento donde podremos actualizar conceptos y conocer los últimos avances en nuestra especialidad.

Conjuntamente con el ISS-SIC (Sociedad Internacional de Cirugía) iniciamos la convocatoria al concurso para dos becas para participar en el International Surgical Week que se realizará en Kuala Lumpur, Malasia en el 2021. Está dirigido a cirujanos menores de 40 años. Asimismo también habrá premios para los residentes de cirugía de destacada trayectoria. A la vez de invitar a los cirujanos que se hagan miembros de esta institución.

También este año en convenio con el Capítulo Peruano del American College of Surgeons realizaremos por primera vez en nuestro país el Curso "Comprehensive General Surgery Review" patrocinado por el American College of Surgeons.

Continuaremos con las reuniones científicas mensuales, que son transmitidas en tiempo real por internet, tendremos algunas modificaciones que daremos a conocer oportunamente, siempre pensando en aumentar nuestra cobertura en beneficio de la educación quirúrgica.

Continuamos trabajando y queremos desearles a todos nuestros lectores: Feliz Año!!!!

El Editor

CITAS

El verdadero discípulo es el que supera al maestro.

Aristóteles

Cuando nuestro odio es demasiado profundo, nos coloca por debajo de aquellos a quienes odiamos.

François de La Rochefoucauld

Las que conducen y arrastran al mundo no son las máquinas, sino las ideas.

Victor Hugo

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

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

Rick Paul

"El último hombre en ver la necesidad de reoperar al paciente es el hombre que realizó la operación"

Mark M. Ravitch

"Usted puede ser un cirujano muy rico o un cirujano muy bueno, pero rara vez ambos"

Charles H. Mayo

V CONGRESO PANAMERICANO DE CÁNCER GÁSTRICO
JORNADA INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL
INVITADOS

CIRUGÍA GENERAL

Hermann Kessler	USA	Irene Souter	USA
Martin Montenovoy	USA	Jaime Carrasco	Chile
Sender Liberman	Canadá	William Sánchez	Colombia
Jaime Murphy	Inglaterra	Andrés Ospina	Colombia
Itzel Vela	México	Daniel Ludi	USA
Juan Carlos Patrón	Argentina	Esteban Foianini	Bolivia
Gustavo Castagneto	Argentina	Roberto Rasslan	Brasil
Daniel García Andrada	Argentina	Juan Peschiera	USA
Georges Velmahos	USA		

CÁNCER GÁSTRICO

Mitsuru Sasako	Japón	Carlos Benavides	Chile
Federico Cuenca	Argentina	Carlos Garcia	Chile
Javier Ithurralde	Argentina	Jorge Gallardo	Chile
Bruno Zilberstein	Brasil	Maurizio Degiuli	Italia
Paulo Kassab	Brasil	Alberto Leon Takahashi	México
Laercio Laurencio	Brasil	Reinaldo Isaacs	Panamá
Marcelo Mester	Brasil	Luis Ruso	Uruguay
Antonio Weston	Brasil	Enrique Lanzarini	Chile
Mario Vasquez	Costa Rica	Oswaldo Antonio Castro	Brasil

TEMARIO

CIRUGÍA GENERAL

- Diverticulitis perforada: ¿Lavado y drenaje, es una opción?
- Diverticulitis del Colon-Manejo Médico y Quirúrgico.
- Cáncer de colon de emergencia: ¿Cuáles son los límites de la cirugía oncológica?
- Cirugía robótica en cáncer de recto
- Cáncer de recto y laparoscopia. Estado actual
- TaTME indicaciones y técnica
- Respuesta Clínica completa en neoadyuvancia: ¿Y ahora?
- Excisión completa de mesocolon. Puntualizando concepto y definiciones
- Anastomosis intracorporeas: ¿Beneficio o capricho?
- TAMIS. Indicaciones y técnica
- Traumatismo pélvico complejo: ¿Cuál es el papel del cirujano general?
- Manejo de fracturas pélvicas exsanguinantes
- Enseñanzas del Trauma militar en Colombia
- Un enfoque radicalmente diferente para la reanimación del trauma
- Conceptos básicos de la reanimación de control de daños
- Infiltración linfovascular como factor pronóstico en cáncer gástrico
- Biología molecular y decisiones clínicas en cáncer gástrico
- Manga gástrica como la hago
- Bypass gástrico como lo hago
- SADI-S en 1 o 2 pasos
- Cirugía de conversión: nissen a bypass, manga a bypass
- Infecciones en cirugía bariátrica
- Necrosis pancreática infectada: estado actual del tratamiento
- Pancreatitis aguda: colecciones tardías como tratar
- Algoritmo en el manejo de las lesiones pancreático duodenales
- Prevención de la Lesión Quirúrgica de la vía biliar

- Tratamiento videolaparoscópico de la litiasis coledociana
- Ingeniería de tejidos en cirugía
- Las mujeres médicas y el dilema de tener hijos
- Predicción de resultados a través de Inteligencia Artificial
- Error en cirugía: ¿Por qué nos equivocamos?
- El plagio en la literatura médica latinoamericana
- Tips en hernioplastía laparoscópica TAPP
- ¿Hay realmente una indicación para la hernioplastía inguinal laparoscópica?
- Una nueva alternativa para la hernioplastía laparoscópica bilateral. El BTOM
- Una nueva alternativa para el tratamiento de grandes eventraciones de la línea media
- Fístulas anorrectales

CÁNCER GÁSTRICO

- Epidemiología del cáncer gástrico en América Latina
- Cáncer Gástrico en el Perú
- Screening del cáncer gástrico en Costa Rica
- Linfadenectomía laparoscópica
- Más allá del D2, ¿Cuándo ampliar la linfadenectomía?
- Resultados de la linfadenectomía
- Tipos de anastomosis: complicaciones
- Dehiscencia esófago yeyunal
- Fístula Duodenal
- Cirugía laparoscópica
- Estudio anatomopatológico en cáncer gástrico
- ¿Por qué los tumores de la UEG se comportan diferente al cáncer gástrico?
- Tratamiento del Siewert II
- Protocolo ERAS para manejo del cáncer gástrico
- ERAS en cáncer gástrico: resultados
- Linfoma Gástrico
- Tumor neuroendocrino gástrico
- GIST gástrico. Manejo actual
- Gastrectomía robótica por cáncer gástrico
- Gastrectomía robótica: ¿Dónde estamos?
- Programa de entrenamiento en cirugía laparoscópica en cáncer gástrico
- Cirugía mínimamente invasiva en cáncer de esófago
- Gastrectomía total profiláctica en cáncer gástrico difuso hereditario
- Rol de la inmunoterapia en cáncer gástrico
- Conversión en cáncer gástrico
- Quimioterapia perioperatoria FLOT o no FLOT
- Manejo Multidisciplinario: Casos Clínicos
- Genética en cáncer gástrico
- Imágenes en cáncer gástrico
- Manejo del Dolor y Cuidados paliativos en cáncer gástrico
- Resección local: indicaciones, procedimientos
- Resección local: Complicaciones, manejo
- Carcinomatosis peritoneal: ¿qué hacer?
- HIPEC en cáncer gástrico
- HIPEC laparoscópico y quimioterapia para conversión
- Linfadenectomía D3 en cáncer gástrico

LA INTERNATIONAL SOCIETY OF SURGERY (ISS/SIC) CONVOCATORIA A CONCURSO POR BECAS

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú (SCGP) y la International Society of Surgery / Société Internationale de Chirurgie (ISS/SIC) firmaron un convenio, en marzo de 2019, que permite que sus miembros puedan afiliarse a esta última con una tarifa reducida en 50% y aún con mayores descuentos para cirujanos menores de 40 años y de residentes de cirugía. La membresía brinda tarifas reducidas para el Congreso Mundial ISS/SIC y acceso en línea a su revista World Journal of Surgery y más de diez importantes revistas quirúrgicas.

Además la ISS/SIC ofrece dos becas de \$ 2000.00 a cirujanos SCGP menores de 40 años que presentaran un trabajo de investigación en su próximo 49º Congreso Mundial ISS/SIC a realizarse en Kuala Lumpur, Malasia, entre el 29 de Setiembre al 2 de Octubre de 2021. Estas becas serán otorgadas en la Jornada Internacional de Cirugía General de Marzo de este año a los elegidos por el Comité de Selección ISS/SIC.

Los requisitos exigidos son:

- Cirujano General menor de 40 años en el momento de la selección
- Miembro SCGP y ISS/SIC
- Destacada trayectoria académica
- Presentar un trabajo de investigación en Cirugía General a presentarse en el Congreso ISS/SIC 2021

Adicionalmente la ISS/SIC brindará dos becas de \$ 1000.00 a Residentes de Cirugía General miembros adscritos de la SCGP que hayan demostrado una destacada trayectoria. El Comité de Selección ISS/SIC elegirá a los ganadores a partir de las propuestas de los Jefes de Servicios de Cirugía General de diferentes hospitales del país. Las candidaturas se recibirán adjuntando CV, en el local de la SCGP hasta el 10 de Marzo de 2020.

LOS CIRUJANOS BARBEROS MEDIEVALES

Durante la Edad Media comenzaron a florecer los hospitales por toda Europa, así como donde llegaban las órdenes religiosas (Templarios y Hospitalarios). Estaban vinculados a monasterios u órdenes (como el hospital de Jerusalén de la Orden de los Caballeros de San Juan) y atendidos principalmente por monjes o clérigos. Al principio, en estos hospitales no sólo se atendía a los enfermos sino también a peregrinos, pobres, niños abandonados... y, a diferencia de los médicos laicos, estos monjes médicos practicaban la medicina y la caridad. Era una medicina caritativa y limitada a unos cuantos tratados no censurados y, lógicamente, sin ninguna capacidad de investigación o experimentación. Por tanto, en alguna intervención quirúrgica -por llamarlo de alguna forma porque en ocasiones estaban más cerca de la tortura que de la medicina- alguno de sus pacientes se quedaba en la mesa de operaciones. La culpa de la muerte de un hombre suponía una pesada e ingrata carga para aquellos monjes que practicaban la medicina por caridad. En 1215, el Papa Inocencio III decidió poner fin a aquella práctica y promulgó la bula Ecclesia abhorret a sanguine (La Iglesia aborrece el derramamiento de sangre), con la que oficialmente se prohibía la práctica quirúrgica a los clérigos.



Desde aquel momento, la responsabilidad de la cirugía quedó en manos únicamente de los cirujanos de la época: los barberos. Los barberos sacaban muelas, practicaban sangrías, hacían trepanaciones... y cortaban el pelo. Para hacer reconocibles sus locales, y después de varios estudios de marketing, eligieron como señal distintiva un cilindro con franjas oblicuas rojas y blancas alrededor que colocaron en las puertas de sus establecimientos. El cilindro representa un brazo ensangrentado con vendas alrededor, a modo de las sangrías que se practicaban en su interior. A finales del XIX, los cirujanos, que eran profesionales con estudios, consiguieron

que los barberos dejasen de ejercer aquella práctica, pero conservaron el símbolo en sus locales. Por eso, hoy en día todavía el cilindro bicolor representa una barbería.

Francia y EEUU quisieron darle su toque patriótico y añadieron una banda de color azul para que tuviese los colores de sus banderas.

Y de médicos también trató el papa Alejandro VI. En una recepción del Papa a los enviados de una corte extranjera, y tras una buena cena y un buen vino, se comentaba entre los asistentes si eran o no necesarios los médicos. La opinión generalizada se decantaba por considerarlos totalmente prescindibles -recordemos que en muchas ocasiones era peor el remedio que la enfermedad-. El Papa tomó la palabra y sentenció: "Yo difiero de ese criterio. Creo que es necesaria la existencia de médicos, porque sin ellos crecería tanto la población que no se cabría en el mundo"

<https://historiasdelahistoria.com/2019/09/06/los-barberos-thermomix-medievales>

ERWIN ROMMEL, EL ZORRO DEL DESIERTO



Erwin Rommel, el Zorro del Desierto, a diferencia de los más altos barones del nazismo nació en el seno de una familia burguesa de clase media el 15 de noviembre de 1891. El más famoso mariscal de campo del ejército alemán se convertiría en un admirador incondicional de Adolf Hitler, aunque comprendió demasiado tarde que su ídolo era un criminal sin escrúpulos.

Atraído por la emergente industria de la aviación y por los avances tecnológicos, el joven Erwin pensó estudiar ingeniería, pero ante la oposición de su padre se alistó en el ejército, una opción muy atractiva para un joven ambicioso en aquella época. Enrolado en una unidad local, Rommel pronto destacó por su liderazgo y en poco tiempo pasó de cabo a ser ascendido a sargento. Rommel ingresó en la Escuela Militar de Danzig, donde destacó más en las pruebas físicas que en las teóricas. Durante su estancia en la academia conoció a la que sería su única esposa, Lucie Maria Mollin. La vida de Rommel en esa época era prácticamente la de un asceta: no fumaba, no bebía y nunca estuvo inmerso en la vida nocturna de la que tanto disfrutaban los demás oficiales. Era un joven de carácter serio y, al parecer, más dado a escuchar que a discutir. La vida de Rommel no encajaba con la del resto de los oficiales. No disfrutaba de la vida nocturna, ni fumaba ni bebía.

Al estallar la Primera Guerra Mundial, Rommel fue enviado con su regimiento a la zona del Argonne, una región que se extiende entre el Marne, las Ardenas y el Mosa. Rápidamente destacó por su valor y fue ascendido a teniente, ganándose el respeto de sus hombres por estar siempre en la primera línea de combate. En 1915, Rommel fue condecorado con la Cruz de Hierro de primera clase y posteriormente fue enviado al frente rumano. Más tarde recibió la más alta distinción, sólo reservada a los generales, por su astucia en el campo de batalla: Pour le Mérite.

Rommel encajó muy mal el resultado de la rendición alemana que culminó con el Tratado de Versalles. A partir de entonces, y con una Alemania en plena efervescencia revolucionaria, su vida se transformó: pasó de la agitación en el campo de batalla a la tranquilidad y el sosiego de la vida doméstica junto a su esposa Lucie, con la que tuvo su único hijo, Manfred. En 1932, siendo instructor en la Academia Militar de Dresde, Rommel fue ascendido a Comandante. Poco después, el nazismo llegaba al poder en Alemania.



La primera vez que Rommel y Hitler coincidieron fue durante el desfile de Pascua de 1935, y no fue precisamente un encuentro cordial. Rommel se enteró que por seguridad un pelotón de las SS formaría entre el Führer y su batallón. Esta decisión molestó mucho al comandante que se negó a desfilar. Rommel afirmó: "Esto es un insulto. Si el Jefe del Estado no se siente seguro frente a sus propios soldados, no los haré formar". Su temeraria decisión hubiera podido acabar en un duro castigo si Heinrich Himmler y Joseph Goebbels no hubieran intercedido. Finalmente, las SS no formaron, y Hitler acabó felicitando a Rommel y su batallón por su actitud.

Rommel era un maniático del adiestramiento. Obligaba a su batallón a subir y bajar un monte hasta cuatro veces argumentando que "sudar ahorra sangre". Tras su ascenso a teniente coronel, Rommel tuvo un encontronazo con Baldur Von Shirach, líder de las Juventudes Hitlerianas, quien lo había llamado para la formación de este grupo de jóvenes. Pero muy pronto Rommel chocó con él y sus colaboradores a causa de los métodos dictatoriales que empleaban las SA. Según Rommel, parecían más "pequeños napoleones" que soldados. Su experiencia en combate le valió para publicar un libro en

1937 que sigue siendo de obligada lectura y estudio en infinitas academias militares de todo el mundo.

La obra sorprendió gratamente a Hitler, que se convirtió en su lector más devoto. De esta manera, Rommel fue nombrado comandante en jefe de su batallón de escolta durante sus visitas a Austria, a los Sudetes, Praga y Polonia. El resultado fue que Rommel pasó a tratar diariamente con Hitler, y la influencia que éste ejercía sobre el comandante era hipnótica, tanto que llegó a "enamorrarse" de las virtudes del Führer tras la invasión de Polonia. Eran tiempos de gloria. Aún faltaba mucho para que Rommel se diera cuenta de la obstinación irracional de Hitler, de lo caprichoso de su carácter, de sus ataques de histeria y del desprecio que sentía hacia sus propios soldados, a los que enviaba a misiones suicidas, pero, por encima de todo, lo que menos llegaría a soportar en el futuro sería "su infinita imbecilidad".

Tras la publicación de su libro, Rommel fue nombrado comandante en jefe del batallón de escolta del Führer. En esa época, el comandante aún no era consciente del carácter histérico e irracional de Hitler

Durante la época en la que todo marchaba bien entre ambos hombres, Rommel accedió a dirigir la séptima división Panzer (conocida como la Deutsches Afrikakorps) que sería conocida como la "división fantasma" por la sorpresa, velocidad y capacidad de destrucción con que doblegaba a sus enemigos. Las victorias en el campo de batalla se iban sucediendo una tras otra y la leyenda de Rommel se iba engrandeciendo, alcanzando incluso a las líneas británicas que lo bautizaron como el Zorro del Desierto. Sus éxitos le depararon la más alta condecoración del ejército alemán: la Cruz de Hierro con hojas de roble, espadas y diamantes tras la toma de Bengasi, y su ascenso a mariscal de campo, el más joven de la historia de Alemania. Pero un error en la estrategia por parte del Führer acabó provocando la debacle alemana en la batalla de El Alamein. Si Rommel lograba controlar el canal de Suez, las comunicaciones de Londres con sus colonias en Oriente Medio se verían interrumpidas y eso lo aprovecharían las fuerzas del Eje para apropiarse de las riquezas petrolíferas de la región. Pero el avance alemán tuvo que frenarse en seco debido a un fallo inconcebible en la logística: el carburante para los tanques se había terminado. Previendo el desastre que se avecinaba, Rommel ordenó la retirada de sus hombres ante una inminente masacre. Al conocer la noticia, Hitler enloqueció y lanzó su eterna y delirante orden: "¡Nada de retiradas!".

Un fallo en la estrategia militar de Hitler provocó que la división Panzer se quedara sin combustible

Esa orden significó el principio del fin para el Reich de los Mil Años. El 6 de junio de 1944, los errores estratégicos de Hitler quedaron de manifiesto en el fatídico Día D, el día en que los Aliados desembarcaron en las playas de Normandía. Nada pudieron hacer ni Rommel ni sus blindados ante esta catástrofe; el sueño de ganar la guerra se había convertido en una pesadilla en la que sólo había muerte y destrucción.

Llegado a ese punto, Rommel ya estaba harto de Hitler. Consideraba que era un inútil y un loco que había desatado "una guerra estúpida y brutal". Además, en ese momento llegó a su conocimiento la existencia de los campos de concentración y sus monstruosos métodos. Rommel no había cometido nunca un crimen de guerra, ni siquiera contra los partisanos, nombre genérico de los movimientos de resistencia contra el nazismo. El mariscal de campo no se negó a ser el hombre que provocara la caída de Hitler, pero su integridad le impidió aceptar que lo mataran. Quería que fuera encarcelado y juzgado.

El 17 de julio, mientras viajaba solo hacia su cuartel general de la localidad gala de Roche-Guyon, su vehículo fue ametrallado por dos cazas Spitfire británicos. El Zorro del Desierto salió despedido del coche. La caída lo dejó inconsciente y gravemente herido: sufrió una fractura cuádruple en el cráneo, heridas en la cara y un golpe en el ojo izquierdo que le provocó una severa hinchazón.

El 20 de julio, la conocida como "operación Valkiria", uno de los intentos para acabar con la vida de Hitler, había fracasado. De inmediato, la represión del régimen llevó a los supuestos instigadores ante el pelotón de fusilamiento.

Para sorpresa de muchos, y a pesar de su gravedad, Rommel empezó a mejorar levemente. Según palabras del doctor Esch, uno de los médicos más populares del régimen nazi, que trabajó sin descanso para mantenerlo al mariscal con vida dijo: "Rommel superó las operaciones con el ojo izquierdo totalmente cerrado, completamente sordo del oído izquierdo y con terribles jaquecas transitorias. Era la sexta herida que recibía en acto de servicio".

Rommel, harto de Hitler, fue conocedor del horror de los campos de concentración y decidió implicarse en la caída del Führer

Para entonces, Rommel ya había perdido el favor del Führer después de que durante los interrogatorios posteriores al atentado uno de los implicados hubiera mencionado varias veces su nombre y Hans Speidel, también colaborador activo en el complot, declarara en su contra.

A pesar de que Rommel negó categóricamente su implicación, el 14 de octubre de 1944 los generales Meisel y Burgdorf se presentaron en su casa con una oferta: o se suicidaba, y era enterrado con todos los honores de un heroico mariscal de campo, o sería detenido, juzgado y condenado a muerte, su familia deshonrada y sus bienes confiscados. Tras una hora de entrevista, los dos oficiales se dirigieron al coche que los estaba esperando y Rommel le dijo a su mujer: "Vengo a decirte adiós. Dentro de un cuarto de hora estaré muerto. Sospechan que tomé parte en el complot para asesinar a Hitler. Al parecer, mi nombre estaba en una lista hecha por Goerdeler en la que me consideraban futuro presidente del Reich. [...]. Ellos dicen que Von Stülpnagel, Speidel y Von Hofacker me han denunciado. Es el método que emplean siempre. Les he contestado que no creía lo que decían, que tenía que ser mentira. El Führer me da a elegir entre el veneno o ser juzgado por un tribunal popular".

Rommel fue obligado a escoger entre suicidarse o ver como su honor y su familia se veían deshonrados. Eligió el suicidio.

Rommel salió de su casa y se subió al coche donde le esperaban Meisel y Burgdorf. A doscientos metros de la vivienda de Rommel, el general Burgdorf ordenó que el coche se detuviera y que sus ocupantes salieran del vehículo menos él y el mariscal de campo. Minutos después, el oficial bajó del automóvil y llamó a sus colegas que, al acercarse, vieron a Rommel encorvado y tendido en el asiento trasero, con la gorra y el bastón de mariscal en el suelo del vehículo, en los últimos momentos de agonía tras haber ingerido una pastilla de cianuro.

De cara a la opinión pública, se dijo que Rommel había muerto de un derrame cerebral. Durante su funeral, el Führer, Adolf Hitler, fue incapaz de mirar a la viuda y al hijo de uno de los militares más admirados de Alemania

<https://www.nationalgeographic.com.es/historia/erwin-rommel-zorro-desierto-nazi> 14906

PACIENTES ILUSTRES: BIZANTINO TEÓFILO



El Emperador Bizantino Teófilo, el primer caso de PAGOFAGIA de la historia.

Padecer pagofagia, comer hielo, nieve o ingerir bebidas heladas de forma compulsiva, es una variante de la enfermedad conocida como "pica". Se trata de un trastorno alimentario que consiste en el deseo irresistible de ingerir sustancias, algunas de ellas no comestibles como tierra, arcilla, tiza, jabón, papel, pelo, ceniza, materia fecal, o como el caso del emperador bizantino Teófilo (813 y el 842 dC), la necesidad de ingerir nieve constantemente.

Al parecer, tras la conquista de su ciudad natal (Amorion) por los árabes, Teófilo comenzó a sufrir serios trastornos, entre ellos alimentarios.

Los cronistas de la época dejan escrito: "El desastre se asentó en el alma de Teófilo y sin consuelo se negó a ingerir cualquier alimento o bebida, excepto agua muy helada, que derive de la nieve". Describen en el emperador síntomas propios de una enfermedad gastrointestinal crónica con episodios de diarrea, probablemente debido a una infección microbiana derivada de la ingesta de nieve derretida de dudosa pureza. Quizá esta fue su única dieta en un intento de aliviar la "quemadura interna" que padecía y que le llevó a morir de disentería.

Según el Acta Médico-Histórica Adriática, se trataría del primer caso de pagofagia documentado de la historia.

<https://www.facebook.com/arqueologiamedicina/photos/a.708238035973592/764663253664403/?type=3&theater>

EL ARTE Y LA CIRUGÍA



Eugène Ernest Hillemacher (1818-1887). Edward Jenner vacunando a un niño (1884)
Óleo sobre lienzo.

Edward Jenner es llamado "el padre de la inmunología", y se dice que su trabajo "ha salvado más vidas que el trabajo de cualquier otro hombre". Edward Anthony Jenner nació el 17 de mayo de 1749 en Berkeley, Gran Bretaña, como el octavo de nueve niños. Murió el 26 de enero de 1823

EVENTOS

92º Congreso Chileno e Internacional de Cirugía / Sociedad de Cirujanos de Chile
18 al 20 Marzo de 2020 * La Serena – Chile
www.sochic.cl

V Congreso Panamericano de Cáncer Gástrico - Jornada Internacional de Cirugía General / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú
25 al 27 de Marzo del 2020 * Lima – Perú
www.scgp.org

SAGES 2020 ANNUAL MEETING
1 al 4 de Abril del 2020 * Cleveland – USA
www.sages.org

2020 ASCRS Annual Scientific Meeting
6 al 10 de Junio del 2020 * Boston, Massachusetts – USA
www.fascrs.org

106rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons
4 al 8 de Octubre del 2020 * Chicago – USA
www.facs.org

ESTAMOS EN YOUTUBE (www.youtube.com)

**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