



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. 4 Abril 2022
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL INCORPORÁNDONOS A LA NUEVA NORMALIDAD

Esta pandemia, la cual parece que estamos superando, nos ha afectado enormemente en todo orden de vida. En la parte profesional, nuestra práctica se ha visto duramente comprometida especialmente con la gran lista de espera quirúrgica y sobretodo en los pacientes con diagnósticos oncológicos. Obviamente se tiene que establecer un orden de prioridad de tal manera de privilegiar a los pacientes oncológicos y luego tratar aquellos con patología benigna que presenten comorbilidades. Poco a poco iremos nivelando nuestra atención para incorporar al resto de patologías.

A nivel hospitalario, como es lógico, la prioridad durante la pandemia fue la atención de los pacientes con Covid-19, muchos servicios de cirugía pasaron a dedicación exclusiva de esta pandemia, habrá que reformular nuevos procesos, adaptar otros y reforzar los existentes, para lograr cumplir con nuestra misión y reanudar nuestro trabajo en plenitud. Un avance ha sido la implementación de las teleconsultas, apurada y a tropezones, ha demostrada su eficacia para determinado tipo de patologías en cirugía, sin duda es una alternativa que ha venido a quedarse para mejorar la atención de nuestros pacientes. De esta manera podremos tener una mayor oferta de consultas y descongestionar la atención en consulta externa ambulatoria presencial.

Hoy más que nunca es necesario el liderazgo de los cirujanos para afrontar este desafío, no es la primera vez que afrontamos una crisis, sabemos cómo trabajar en equipo para lograr nuestros objetivos en bien de nuestros pacientes.

El Editor

JORNADA INTERNACIONAL 2022 XVII CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL ACS RESULTADOS

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú organizó la JORNADA INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL y XVII CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL COLEGIO realizada del 14 al 18 de marzo pasado, con un éxito que sobrepasó nuestras expectativas.

Nuestro agradecimiento a los profesores extranjeros y nacionales por su importante apoyo y por compartir con todos nosotros su importante tiempo. Participaron 977 asistentes, 29% fueron miembros de la SCGP y 92.73% fueron participantes peruanos.

Este evento realizado en forma online es el esfuerzo de un gran equipo con gran experiencia, pero sobretodo está dotado de responsabilidad, tesón, planificación e identificación con nuestra institución. A todos ellos nuestro reconocimiento y agradecimiento por la labor realizada. Esperamos que el próximo año, celebrando nuestro 40º aniversario podamos realizar un congreso presencial (seguramente estaremos compartiendo por internet este evento) y poder recuperar el contacto personal entre los asistentes al certamen.

Todas las conferencias de la Jornada y de los Cursos está disponible en www.youtube.com Canal SCGP.

Profesores	#	Inscripciones	#	%	Inscripciones	#	%
Extranjeros	46	Miembros SCGP	283	29	Perú	906	92.73
Nacionales	51	No miembros SCGP	694	71	Extranjeros	71	7.27
		Total	977	100	Total	977	100.00

Dr. LUIS VILLANUEVA ALEGRE MAESTRO DE LA CIRUGÍA PERUANA 2022

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú confiere el título de Maestro de la Cirugía



Peruana al destacado cirujano Dr. Luis Villanueva Alegre, en Sesión Solemne que se realizará el 4 de abril en el auditorio del Colegio Médico del Perú.

Luis Miguel Villanueva Alegre nació en Ancash, sus padres fueron Rafael Villanueva y Amparo Alegre. Estudió en el colegio 2 de Mayo de Caraz. Estudió medicina en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, concluyendo su internado en el Hospital Obrero.

Casado con Mónica Castañeda Lusich, médico pediatra, tiene dos hijos: Silvia Diana (Ingeniero Industrial) y José Luis (Arquitecto).

Es especialista en Cirugía General y en Cirugía General y Oncológica. También es Doctor en Medicina.

La especialidad de Cirugía General la realizó en el Hospital Obrero de Lima, escuela liderada por el Dr. Aurelio Díaz Ufano y luego por el Dr. Felipe Aguilar. Con más de 30 años de labor asistencial, desempeñó diferentes jefaturas llegando a ejercer el cargo de Gerente General de la Red Asistencial

Almenara, logrando impulsar la reorganización del departamento de cirugía en servicios especializados por sectores anatómicos.

Desde hace más de 30 años es profesor principal en la UNMSM.

Pionero de la cirugía laparoscópica en nuestro medio, impulsó su aplicación en todo con talleres y demostraciones en diversas ciudades del país.

Es instructor y fundador del curso ATLS en el Perú.

Es miembro de Honorario de la SCGP, donde ejerció la presidencia en el período 2007-09 Elegido presidente de la Academia Peruana de Cirugía, cargo que ejercerá desde abril de este año.

Miembro del Royal College of Surgeons of England.

Miembro del Consejo Consultivo de la Fundación Instituto Hipólito Unanue.

Es autor de diversos capítulos en diferentes publicaciones de libros nacionales y extranjeros. Ha recibido distinciones de las principales instituciones científicas nacionales e internacionales.

La ceremonia puede ser seguida por la plataforma zoom a través de este enlace: <https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZMpcu2qrz4sE9yY28koxwFurFwCcTAKImKB>

CITAS

Nada grande se ha hecho en el mundo sin una gran pasión.

Friedrich Hegel

No seréis nunca frailes si primero no sois monaguillos.

Jean Jacques Rousseau

No es digno de mandar a otros hombres aquel que no es mejor que ellos.

Ciro el Grande

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

“La práctica de la medicina, es muy difícil de frenar, es como la contracción del músculo cardíaco, que es todo o nada”.

Bala Chuck

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

Mark M. Ravitch

“Si se ve bien, puede que funcione. Si no se ve bien, nunca va a funcionar”.

William Silen

ACTIVIDAD CIENTÍFICA MENSUAL

CONFERENCIA

TÉCNICA QUIRÚRGICA:

COLECTOMÍA DERECHA E IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA

Expositor: Dr. Sergio Araujo (Brasil)
Panelistas: Dr. Luis Lizárraga, MSCGP
Dr. Jorge Chuquillanqui, MSCGP
Moderador: Dr. Jorge Cribilleros, MSCGP

Inscripción:
<https://bit.ly/3tz6fzN>
Plataforma: ZOOM

Fecha: Martes 12 de abril de 2022
Hora: 8.00 pm

CONFERENCIA

MANEJO DE LAS COMPLICACIONES EN CIRUGÍA BARIÁTRICA

Expositor: Dr. Luis Arestivo, Paraguay
Panelista: Dra. Luciano Poggi MSCGP
Moderador: Dr. Jorge Orrego MSCGP

Inscripción:
<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZYud-mqrj8vHd1-p2xNoXx3Jawoo5HSrD1Z>
Plataforma: ZOOM

Fecha: Jueves 28 de abril de 2022
Hora: 8.00 pm

ATENCIÓN: ambas conferencias también disponibles en
www.youtube.com canal SCGP

Válido para la recertificación, previa inscripción

DÍA DE LA CIRUGÍA

RECORDANDO AL MAESTRO "GUILLERMO GASTAÑETA"



Guillermo Gastañeta nace en Lima el 5 de Abril de 1874, Estudia en la Escuela de Medicina de San Marcos, donde se gradúa el 9 de Mayo de 1899.

En esa época el cirujano era un médico general con afición quirúrgica, la cirugía no existía como especialidad definida y sólo se realizaba en casos de urgencia o gravedad.

En las dos primeras décadas de actividad quirúrgica, Don Guillermo incursiona en todos los campos quirúrgicos, en ese momento no existían las especialidades quirúrgicas, la neurocirugía, la cirugía de cabeza y cuello, y de tórax entre otras; pero fue la cirugía abdominal su campo preferido, dominó con maestría todos los órganos y técnicas: hígado y vías biliares, páncreas, bazo y especialmente el estómago.

A los 43 años viaja a Estados Unidos al Congreso del American College of Surgeons, entidad quirúrgica más importante del mundo, conoce a los cirujanos prominentes, en la Clínica Mayo hace amistad con los hermanos Mayo, cirujanos de gran prestigio e iniciadores de una gran escuela quirúrgica, quienes de inmediato saben aquilatar el valor personal y profesional de Don Guillermo. Así años más tarde los hermanos Mayo (Williams y Charles) proponen al American College of Surgeons (la institución quirúrgica más importante del mundo) para que el Dr. Guillermo Gastañeta sea nombrado MIEMBRO HONORARIO, corría el año de 1921.

Don Guillermo fue jefe de la Sala San Juan de Dios del Hospital Dos de Mayo, desde 1905, jubilándose a los 75 años.

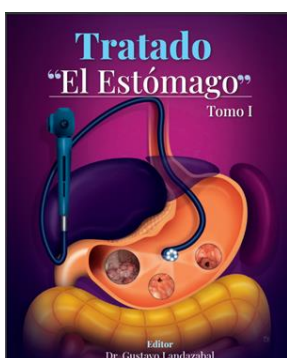
En 1922 es designado Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cargo que ejerció durante 9 años, período en el cual se efectuaron modificaciones fundamentales en los programas de enseñanza, perfeccionándose los planes de estudio vigentes o ampliándose con la incorporación de nuevas disciplinas.

En 1955 se realiza la Sesión Interamericana del American College of Surgeons en Lima, asisten más de 500 cirujanos, 400 eran americanos llegados en el trasatlántico Mauritania, Don Guillermo, que contaba con 81 años, fue objeto de un sentido homenaje y reconocimiento, y por primera vez vieron conmovirse al "viejo maestro" con lágrimas que surcaron su rostro.

El Maestro de la Cirugía Peruana, denominado el pequeño gran gigante de la cirugía, fallece el 27 de enero de 1958, a la edad de 84 años.

El gobierno peruano en reconocimiento a la labor docente y profesional mediante Resolución Ministerial 00049/SA/OS del 01 de Abril de 1976 estableció el 05 de Abril como el día de la Cirugía Peruana en conmemoración del aniversario del nacimiento del Dr. Guillermo Gastañeta Espinoza.

LIBRO DIGITAL: TRATADO "EL ESTÓMAGO"



La Federación Latinoamericana de Cirugía se enorgullece en presentar a la comunidad quirúrgica latina el libro digital Tratado "El Estómago" cuyo editor es el Dr. Gustavo Landazábal y que consta de dos tomos, donde se revisa la patología benigna y maligna gástrica, los métodos diagnósticos y terapéuticos. Sin la menor duda se debe convertir en un libro de consulta indispensable para los estudiantes y especialmente para los residentes y cirujanos jóvenes.

El libro está a libre disposición en la página web de FELAC (www.felacred.com) y en los siguientes enlaces:

https://www.felacred.com/images/PDF/Estomago_Tomo1.pdf
https://www.felacred.com/images/PDF/Estomago_Tomo2.pdf

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA

Dr. THOMAS HODGKIN

En 1801 Bichat lanzaba el programa anatomoclínico. Según él, la medicina alcanzaría rigurosidad científica cuando se estableciera una relación entre la observación clínica de los enfermos y las lesiones anatómicas que la autopsia descubre después de la muerte. Los síntomas debían subordinarse a las lesiones, que eran el fundamento de la ciencia y de la práctica médicas. Era el comienzo de una fecunda "escuela anatomoclínica" en Francia, entre cuyos representantes podemos mencionar a Jean Nicolas Corvisart (1755-1821), René T. Laennec (1781-1826), Pierre Alexandre Louis (1787-1872) y Jean Marie Charcot (1852-1893), entre otros. La mentalidad anatomoclínica se introdujo en Inglaterra en el St. Guy's Hospital, a través de Richard Bright, Thomas Hodgkin y Thomas Addison.



Thomas Hodgkin nació el 17 de agosto de 1798 en Pentoville, cerca de Londres. Sus padres, John y Elizabeth, eran cuáqueros y vivían de forma estricta con arreglo a las normas de este grupo. Inicialmente se formó en el seno familiar, especialmente por parte de su padre, que le enseñó inglés, griego y matemáticas. Otro tutor le enseñó francés y latín. Más tarde aprendería italiano y alemán. Mostró un temprano interés por la mecánica, la electricidad y la química.

En 1816 comenzó a estudiar como aprendiz de boticario en una farmacia de Brighton. Inició los estudios de medicina en los Hospitales de *St. Guy* y *St. Thomas*, pero en 1819 o 1820 se trasladó a la Universidad de Edimburgo, quizás la mejor escuela de medicina de Gran Bretaña. Había un buen nivel en la enseñanza de las ciencias básicas y la formación clínica se

realizaba junto a la cama del enfermo, en el hospital. Entre octubre de 1821 y septiembre de 1822 se formó en París; parece que estuvo en el Hospital Necker con Laennec. Allí conoció también a Alexander von Humboldt (1769-1859). A su regreso Hodgkin presentó su trabajo sobre el uso del estetoscopio en la *Guy's Hospital Physical Society*; fue el sábado 5 de octubre de 1822. Se le atribuye la introducción de este instrumento en Londres.

En Edimburgo obtuvo el grado de doctor en 1823. Su tesis *Dissertatio physiologica inauguralis de absorbendi functione*, contenía observaciones originales sobre mecanismos de la función absorbente de la sangre y la linfa.

Fue contratado como médico de cabecera de viaje en Francia por Abraham Montefiore (1788-1824), que padecía tuberculosis, por recomendación de Benjamin Thorpe, un amigo de Hodgkin que trabajaba para los Rotschild. Existía una relación entre los Montefiori y los Rotschild. Hodgkin tuvo malas relaciones con el enfermo y, especialmente, con su esposa, y fue despedido cuando éste falleció en 1824. Viajó después por el sur de Francia y por Italia.

En 1825 fue elegido miembro del Real Colegio de Médicos de Londres y obtuvo una plaza de médico en el Dispensario de la ciudad. También fue nombrado “lecturer” de “anatomía morbosa” y *curator* o conservador del recién creado Museo de Patología de la Escuela de Medicina del Hospital St. Guy. Recibió el apoyo de Sir Astley Cooper (1768-1841), uno de los principales representantes de la cirugía británica de la primera mitad del siglo XIX. Fue en esta época cuando Hodgkin se formó en anatomía patológica llegando a ser uno de los médicos más experimentados en el tema. Publicó un catálogo de las colecciones que describía cambios patológicos de varios órganos y tejidos (*A catalogue of the preparations in the Anatomical Museum of Guy's Hospital. Arranged and edited, by desire of the Treasurer of the Hospital, and of the teachers of the Medical and Surgical School, 1829*).

Hasta entonces Hodgkin realizó unas cien autopsias por año. Con él trabajaron Richard Bright y Thomas Addison. En 1832 publicó “On Some Morbid Appearances of the Absorbent Glands and Spleen en el *Medico-Chirurgical Transactions*, que recogía las dos sesiones celebradas en enero de 1832 en la Sociedad médico quirúrgica, en las que Hodgkin presentó los casos. Describe seis casos que había visto en el St. Guy y un séptimo que le pasó Robert Varswell de su colección anatomopatológica. Destacó claramente esplenomegalia y adenopatías. Relacionó los nódulos linfáticos con el bazo por su semejante aspecto macroscópico. Tanto las sesiones como el artículo no despertaron interés entre sus colegas. En 1838 Bright lo mencionó de pasada y señaló que se trataba de una nueva enfermedad. Años después, en 1856, Samuel Wilks, que también fue conservador del Museo como Hodgkin, publicó una serie de 45 casos que incluían los cinco de éste. En su honor, propuso el término de “Enfermedad de Hodgkin”.

Hodgkin también fue uno de los primeros en describir la insuficiencia aórtica y señaló sus características clínicas y los hallazgos necrópsicos (1827). Durante esta etapa participó además en algunos aspectos de salud pública, como la lucha contra el cólera y la desnutrición. (*Lectures on the means of promoting and preserving health. Delivered at the Mechanics' Institute, Spitalfields*). Se preocupó asimismo por diversos aspectos de la enseñanza de la medicina (*An essay on medical education, read before the Physical Society of Guy's Hospital, at the first meeting of the session 1827-8*).

En 1837 rechazó la invitación para incorporarse al *Royal College of Physicians*. Uno de los motivos fue que no era médico de Oxford ni de Cambridge; otro, porque el reglamento chocaba con las reglas de los cuáqueros. Más tarde se creó la Universidad de Londres que tenía un carácter más liberal. Hodgkin fue uno de los primeros miembros del Consejo y permaneció allí hasta su muerte. En esta Universidad se formaban médicos generales y se integraba la medicina con la cirugía. La aceptación de este cargo le llevó al enfrentamiento con el *St. Guy's Hospital* y su Escuela de Medicina.

Tras su rechazo a ingresar en el *Royal College* su producción científica se resintió bastante, tuvo depresiones y se centró casi de forma exclusiva en la práctica privada. En 1840 fue requerido como perito en el intento de asesinato de la Reina Victoria por parte del joven Edward Oxford. En 1842 estuvo de profesor de teoría y práctica de la medicina en el Hospital *St. Thomas*. Un año más tarde él y otros compañeros fueron despedidos.

Vistió siempre como un cuáquero, de negro con un pañuelo blanco en el cuello, y se comportó como tal. Falleció el 4 de abril de 1866.

Aparte de su actividad científica, Thomas Hodgkin participó de forma destacable en los movimientos de reforma social y humanitarios de la época, que lucharon por un empleo y vivienda dignos y por la asistencia médica para los pobres. También hizo oír sus inquietudes y opiniones en temas de antropología, política exterior, colonización y abolición de la esclavitud.

Trabajó por la creación de seguros o asistencia para los trabajadores pobres, creía que el modelo de los negocios no podía aplicarse al ejercicio de la medicina, y que era más adecuado garantizar empleos a la gente pobre que dedicar sumas cuantiosas a la beneficencia. También se preocupó por el tema de la vivienda, el desarrollo urbano y la degradación de los barrios proletarios.

Hodgkin fue uno de los fundadores de la Sociedad para la protección de los Pueblos Aborígenes y se manifestó duramente contra las medidas opresoras que se llevaban a cabo contra los Indios en Canadá, en otros asentamientos británicos del Sur de África y de Nueva Zelanda. En 1851 fue nombrado secretario honorario de la *Royal Geographical Society* de Londres. Hodgkin fue partidario de adoptar el sistema métrico (*On the weights to be used in medicine* (1862) y los estudios estadísticos en medicina (*Numerical method of conducting medical inquiries* (1854). También estuvo en contra el consumo del tabaco; participó activamente en la *British Anti-Tobacco Society*.

<https://www.historiadelamedicina.org/hodgkin.html>

IRENA SENDLER, EUGENIUSZ LAZOWSKI Y ROBERT COLLIS: GIGANTES DE CORAZÓN



El 16 de noviembre de 1940, los alemanes cercaron definitivamente el gueto de Varsovia. Si en nombre de la Medicina se realizaron en aquellos años las mayores atrocidades, también fue el personal sanitario el que llevó, en muchos casos, un poco de consuelo a aquellos desdichados. No fueron pocos los que arriesgaron sus vidas, en Varsovia y en tantos sitios, por salvar a otros. Ellos sí que son gigantes entre los gigantes.

Eugeniusz Lazowski nació en Czestochowa, Polonia. Recién graduado cuando los nazis invaden Polonia en 1939, su primer destino como médico fue en Rozwadow, una población polaca en la que residía un número elevado de judíos. Eugeniusz no estaba dispuesto a verlos morir en los campos de concentración e ideó una genial estratagema para evitarlo.

Un amigo de la facultad, Stanislaw Matulewicz, había descubierto que, si se inyectaba a una persona sana una vacuna de bacterias muertas, daría positivo en los análisis para detectar tifus sin llegar a desarrollar la enfermedad. Lazowski decidió utilizar este truco para salvar a la población a su cargo. Vacunó a miles de habitantes de Rozwadow y varias aldeas cercanas, para que todos dieran positivo en una eventual comprobación por parte de los alemanes. Una vez anunciada la presencia de tifus, los nazis se negaron a entrar en el pueblo y más de 8000 judíos salvaron sus vidas.

Lazowski emigró a Estados Unidos en 1958, donde murió el 16 de diciembre de 2006. Su historia no se hizo pública hasta la década de los setenta, y desde entonces se le conoce como el «Schindler polaco».



Irena Sendler nació en Otwock (Varsovia) el 15 de febrero de 1910. Su padre, médico, falleció en 1917 contagiado del tifus que trataba en sus pacientes, muchos de ellos rechazados por otros médicos por el hecho de ser infecciosos... y judíos.

En 1939, cuando Alemania invade Polonia, Irena es trabajadora social en el Departamento de Bienestar Social de Varsovia. Formada también como enfermera, desde allí proporciona alimentos, ropa y medicinas a judíos y católicos polacos. Con la creación del gueto de Varsovia, Irena se ve empujada a hacer algo más y se une al Consejo para Ayuda de los judíos.

El miedo a las enfermedades infecciosas será también su excusa para entrar al gueto, y conseguirá un pase como miembro de la oficina sanitaria encargada del control de las mismas. Irena

aprovecha su pase para ponerse en contacto con miles de familias, ofreciéndose a sacar de allí a los niños. En año y medio consiguió salvar a 2500 niños condenados a una muerte segura. Inicialmente los sacaba en ambulancia como víctimas del tifus, pero después también valiéndose de cestos de basura, cajas de herramientas, bolsas de patatas, ataúdes, etcétera...

Pero Irena no quería solo salvarles la vida, pretendía que un día pudieran recuperar sus verdaderos nombres y sus familias. Ideó un sistema de archivo que enterró, dentro de unos frascos de conservas, en el jardín de su vecina. El 20 de octubre de 1943 Irena fue detenida por la Gestapo y brutalmente torturada, pero se negó a delatar a los niños y a sus colaboradores. Condenada a muerte, uno de los soldados fue sobornado por el Consejo de ayuda a los judíos, y la liberó poco antes de la ejecución. Su nombre apareció entre la lista

de fallecidos aquel día, por lo que desde entonces pudo seguir trabajando bajo una identidad falsa.

Al finalizar la guerra, la propia Irena desenterró los frascos para entregarlos al Comité de salvamento de los judíos. Desgraciadamente, la mayoría de los niños habían perdido sus familias y crecieron en orfanatos o familias de adopción.

Terminada la guerra, Irena tuvo que enfrentar también problemas con el régimen comunista a causa de su fe católica. Vivió el resto de su vida en una silla de ruedas debido a las graves secuelas que le produjeron las torturas nazis, pero nunca se consideró una heroína («*cada niño salvado con mi ayuda es la justificación de mi existencia en la tierra, y no un título de gloria*»). Más bien se lamentó siempre de que podría haber hecho más.

Reconocida por el estado de Israel como «Justa entre las naciones» y candidata al Nobel de la Paz en 2007, la que sería conocida como «el ángel del gueto de Varsovia» murió en Varsovia el 12 de mayo de 2008, a los 98 años de edad.



Robert Collis nació en Killiney (Dublín) en 1900. Estudió Medicina con el deseo de «*luchar contra el dolor y la crueldad en el mundo*». Se especializó en Pediatría en el King's College Hospital de Londres, llegando a ser el director del departamento en el Rotunda Hospital de Dublín y, desde 1932, médico del National Children's Hospital irlandés. Tras haber pasado por algunos hospitales norteamericanos, las instalaciones de estos dos centros irlandeses le parecieron obsoletas y se empeñó en modernizarlas, llegando a crear una nueva unidad de neonatología en Rotunda.

En 1945, cuando salen a la luz los campos de concentración nazis, Robert encuentra un nuevo sentido a su carrera. Se alista en la Cruz Roja y se ofrece voluntario para acudir al recién liberado campo de Bergen-Belsen. Allí se ha montado un hospital de campaña, que poco puede hacer por aquellos pacientes malnutridos y mermados por una terrible epidemia de tifus: las muertes se cuentan por millares cada día.

Collis se hace cargo del improvisado hospital infantil. Los niños que consiguen sobrevivir son enviados con sus parientes. Pero cinco de ellos resultan ser los únicos supervivientes de su familia. Collis no está dispuesto a abandonarlos a su suerte, y decide llevarlos con él a Irlanda. Tres de ellos crecerán con familias judías, mientras que el propio Collis adoptará a los otros dos: Zolan y Edit.

Collis regresa a su trabajo en Dublín, atendiendo especialmente pacientes de los barrios más pobres de la ciudad. Allí conocerá a Christy Brown, el autor de «Mi pie izquierdo».

Más tarde Collis aceptará el puesto de director del nuevo departamento de Pediatría de Ibadan (Nigeria) donde se enfrentará de nuevo a la malnutrición infantil. Tras la muerte accidental de su hijo Sean en 1970, Collis y su mujer abandonaron África para retirarse en las Wicklow Mountains de su país natal. Allí falleció Robert en 1975, tras una fatal caída del caballo.

<https://curaraveces.wordpress.com/2014/11/14/irena-sendler-eugeniusz-lazowski-y-robert-collis-gigantes-de-corazon/>

UNA OSCURA REAL HISTORIA

El 2 de Enero de 1819 moría la que fue Reina de España hasta 1.808, María Luisa de Parma, exiliada en Roma. Momentos antes de su muerte llamó a su confesor Fray Juan de Almaraz para confesarse y recibir la extrema unción. En esta última confesión, María Luisa, le hacía partícipe de algo inaudito: "Ninguno de mis hijos es de legítimo matrimonio". También le instó a que redactara un documento con esa declaración para que se hiciera público una vez que el confesor hubiera muerto.

Días más tarde, el clérigo redactó un documento que dejó guardado:

"Como confesor que he sido de la reina madre de España (q.e.p.d.) Doña María Luisa de Borbón. Juro imberbum sacerdotis como en su última confesión que hizo el 2 de enero de 1819 dijo que ninguno, ninguno de sus hijos e hijas, ninguno era del legítimo matrimonio; y así que la dinastía Borbón de España era concluida, lo que declaraba por cierto para descanso de su alma, y que el Señor la perdonase.

Lo que manifiesto por tanto amor que tengo a mi rey el señor don Fernando VII. Por quién tanto he padecido con su difunta madre. Si muero sin confesión, se le entregará a mi confesor cerrado como está, para descanso de mi alma.

Por todo lo dicho pongo de testigo a mi Redentor Jesús para que me perdone mi omisión". La reina había dispuesto en su testamento una asignación de cuatro mil duros a Almaraz en compensación por todos los sacrificios realizados a lo largo de tantos años de exilio. El rey Fernando se negó a dársela. El clérigo se encontraba en una situación de pobreza extrema. Durante siete años estuvo reclamando la asignación, pero nunca obtuvo respuesta. En 1826, agotada su paciencia, escribió al monarca para que cumpliera con la promesa. Tampoco recibió respuesta y fue entonces cuando pasó de las súplicas a las amenazas. Volvió a escribir al rey para advertirle lo que su madre le había revelado bajo secreto de confesión, algo que Fernando sospechaba y que a partir de ese momento confirmó así que, pensó que debía callar para siempre al confesor. Tampoco estaba dispuesto a que el secreto pudiera trascender a la opinión pública si el confesor era entregado a los tribunales ordinarios. Por todo ello escribió al papa sin lograr nada.

Alguien aconsejó al rey traer a Almaraz a España por la fuerza. Mandó una expedición a bordo de la fragata Manzanares, que permaneció anclada en el puerto de Civitavecchia. El clérigo fue secuestrado por miembros de esa expedición acompañados por otros miembros de la santa sede en su casa de vía Condotti. Le fueron requisados todos sus bienes y todos los documentos hallados fueron entregados al rey en persona. Lo recluyeron en la bodega del buque y zarparon hacia el puerto de Barcelona, por haber tenido noticias de que el rey se encontraba allí. Fernando VII, al conocer el éxito de la operación, ordenó que lo condujeran de inmediato al castillo de Peñíscola. El jefe de la expedición, José Pérez Navarro, portaba una Real Orden para incomunicar al reo de por vida, exigiendo además que no debía figurar en ningún registro de la fortaleza.

Allí, en Peñíscola, fue encerrado Almaraz en la más oscura de las mazmorras, sin juicio, ni condena en firme, simplemente por petición del Rey y sin motivo conocido por las tropas que lo custodiaban. El fraile pasó 15 largos años en una mazmorra sin apenas luz, pisando con los pies descalzos una sustancia líquida formada por la mezcla de agua de mar, filtraciones, orines, heces y todo tipo de suciedad acumulada. Esta estancia dejó mella en la salud del monje que contrajo infinidad de enfermedades.

A la muerte del rey Fernando VII, el gobierno de la reina regente María Cristina, concedió una amnistía para toda clase de delitos políticos. María Cristina, es informada de la situación del reo y le concede el indulto real. Almaraz, murió a los pocos meses de quedar liberado, probablemente de tuberculosis, en noviembre de 1837. Tenía setenta años.

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

EVENTOS

15th IHPBA World Congress

30 de Marzo al 2 de Abril del 2022 * New York City – USA

www.ihpba.org

ASCRS Annual Scientific Meeting

30 de Abril al 4 de Mayo del 2022 * Tampa - Florida – USA

www.fascrs.org

XXV Congreso Nacional de la Asociación Española de Coloproctología

11 al 13 de Mayo del 2022 * Pamplona – España

<http://www.congresoaecep2022.com>

SSAT 63rd Annual Meeting

21 al 24 de Mayo del 2022 * San Diego – USA

www.ssat.com

IFSO 2021 25TH WORLD CONGRESS

23 al 27 de Agosto del 2022 * Miami – USA

www.ifso2021.com/

International Surgical Week 2022 – 49Th Congress of the International Society of Surgery (ISS/SIC)

15 al 18 de Agosto del 2022 * Viena – Austria

www.iss-sic.com/

108rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons
16 al 20 de Octubre del 2022 * San Diego – USA
www.facs.org

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

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

¡SIGUENOS EN FACEBOOK!
Sociedad de Cirujanos Generales del Perú
Eventos SCGP

