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. 6 Junio 2023
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa

EDITORIAL
NUESTRO BOLETÍN CUMPLE 18 AÑOS

Estamos celebrando nuestro décimo octavo aniversario. Sí, estamos celebrando la aparición de nuestro Boletín en junio de 2005. Con esta edición, alcanzamos 217 números, cumpliendo mensualmente con enviarlo a su correo electrónico y publicarlo en las redes sociales. Nuestro primer número constaba solo de tres páginas, pero hemos ido creciendo a lo largo de los años, principalmente porque se ha convertido en una excelente vía de comunicación con los miembros de nuestro país. Ha sido una experiencia gratificante, ya que hemos recibido una respuesta singular de los cirujanos de todos los rincones del Perú. Actualmente, contamos con más de 2000 suscripciones que dependen directamente de nuestra base de datos.

Somos conscientes de que la relación entre la Sociedad y sus miembros ha mejorado mucho, pero creemos que podemos y debemos potenciarla aún más. Para lograr este objetivo, necesitamos una verdadera membresía participativa. Agradecemos a todos los que han colaborado con esta publicación por su constancia, entusiasmo y voluntad de trabajo.

A nuestros lectores, les expresamos nuestro agradecimiento por la acogida que nos brindan cada mes. ¡Muchas gracias!

El Editor

XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL

INVITADOS

Anamaría Pacheco	Chile	Kristin Long	USA
Andrés Sánchez	Chile	Lacey LaGrone	USA
Andrew Hill	Nueva Zelanda	Luis Arestivo	Paraguay
Carlos Benavides	Chile	Luis Richard	Costa Rica / Venez.
Cheng-Har Yip	Malasia	Luis Ruso	Uruguay
Daniel Ludi	USA	Luis Sarotto	Argentina
Eduardo Montalvo	México	Nicolás Rotholtz	Argentina
Eduardo Olivera	Uruguay	Oscar Guevara	Colombia
Guillermo Barillaro	Argentina	Patrizio Petrone	USA / Argentina
Hermann Kessler	USA	Verónica Azabache	Chile / Perú
Jamie Murphy	Reino Unido		

TEMARIO

SYMPOSIUM

- AVANCES EN TRAUMA
- TRAUMA TORACO ABDOMINAL
- LESIÓN DE VIA BILIAR I
- LESIÓN DE VIA BILIAR II
- AVANCES EN CIRUGIA ORIFICIAL BENIGNA
- ABDOMEN ABIERTO

TRAUMA

- Manejo actual de lesiones esplénica.
- Trauma hepático grave.
- Lesiones pancreáticas
- Lesiones desapercibidas abdominales
- Estrategias de Control de Daños, más vigente que nunca.
- Toracotomía de Reanimación en shock room.
- Avances en el manejo de lesiones pélvicas.
- Manejo del trauma de pelvis
- Traumatismo de colon y recto
- Manejo de empaquetamiento para control del sangrado
- Manejo de lesiones cerradas de arterias carótidas y vertebrales.
- Trauma en el paciente geriátrico
- Manejo de lesiones traqueo-esofágicas.
- Coagulopatía en trauma
- Traumatismos Torácicos: ¡Cuidado al abrir la caja de Pandora!
- Lesiones diafragmáticas y hernias post-traumáticas
- Control de daños abdominal
- Resucitación en Control de Daños en Cirugía Aguda - Guía Práctica de la AAST

HÍGADO PÁNCREAS VÍAS BILIARES

- Cáncer de vesícula biliar: clasificación y manejo
- Manejo del quiste hidatídico hepático complicado
- Hepatectomía por robot: evidencia actual
- Quo Vadis … cáncer de páncreas.
- Lesiones de la vía biliar: detalles técnicos de su prevención
- Variaciones anatómicas de la Vía biliar y riesgo de lesión quirúrgica
- Lesión quirúrgica de la vía biliar ¿qué hacemos nosotros cuando se diagnostica evolucionada?
- Criterios de conversión en la colecistectomía laparoscópica. ¿Se deben mantener hoy día?
- Lesiones hepáticas. Tratamiento abierto o Laparoscópico.
- Hepatectomía laparoscópica: desarrollo de un programa
- Colecistectomía Laparoscópica segura. ¿Qué debo saber?
- Lesión Quirúrgica de vía biliar
- Alternativas en el tratamiento quirúrgico, de la lesión o afectación de vía biliar: Abierta, laparoscópica y Robótica
- Avances en el tratamiento del Cáncer de Páncreas. Desde la Epigenética a las Oligometástasis.
- Tumores Neuroendocrinos de Páncreas
- Tumores quísticos de páncreas. Certezas y dilemas de la decisión quirúrgica

COLORRECTO

- Relaparoscopía para el tratamiento de complicaciones post operatorias
- Escisión completa de mesocolon
- Segundas resecciones Laparoscópicas colorrectales
- Tratamiento del fracaso de la anastomosis colorrectal
- Detección precoz del cáncer colorrectal: ¿es posible?
- Resección local en cáncer de recto post neoadyuvancia; ¿se justifica?
- Cáncer de recto: ¿cuándo decidir el acceso abierto, laparoscópico y robótico?
- Cáncer de recto: Watch and wait. Estado del arte
- Fisura anal: manejo actual
- Fístulas anorrectales complejas: alternativas quirúrgicas
- Hemorroides: actualización
- Indicaciones de cirugía electiva en enfermedad diverticular del colon y sus resultados
- Anastomosis primaria en diverticulitis Hinchey III
- Cirugía de reducción de riesgo en síndromes hereditarios que predisponen al cáncer colorrectal
- Manejo de las oligometástasis colorrectales
- Linfadenectomía pélvica lateral. Técnica quirúrgica
- Tratamiento quirúrgico de la colitis ulcerosa en la era de los productos biológicos: ¿Qué ha cambiado en la última década
- Cirugía de la constipación

CIRUGÍA BARIÁTRICA y METABÓLICA

- Conceptos generales de cirugía Bariátrica
- Cirugía Bariátrica en Súper Obesos
- Manejo general de complicaciones postquirúrgicas
- ¿Qué hacer cuando la Manga Gástrica Falla?

Cirugía Metabólica
Predicción de remisión en diabetes posterior a cirugía Bariátrica
Cirugías Revisionales
Obstrucción intestinal en cirugía Bariátrica

ABDOMEN ABIERTO

Cuando dejar un abdomen abierto y cuando no: ¿Se exageran las indicaciones?
Medición de presión intrabdominal durante el Abdomen abierto: ¿Se debe medir?
Cierre del abdomen abierto: ¿Tiene algún rol la malla de refuerzo?
Nueva nomenclatura: ¿Laparostomía o Abdomen abierto?
Métodos de contención de Abdomen Abierto: Ventajas y desventajas
¡Usted no lo haga!: Errores de manejo en el abdomen abierto
1° Protocolo de Abdomen Abierto en Chile: Resultados
Técnica de Cierre del Abdomen abierto: Fundamentos
Como evitar la fístula entero atmosférica: tips

CIRUGÍA GENERAL

Detección temprana del cáncer de mama en países de ingresos medios
Cirujanos y bienestar
La mujer en cirugía en el Asia
Educación quirúrgica en entornos de escasos recursos
Impacto y desafíos de la pandemia de COVID-19 en New York
Adrenalectomía parcial por Feocromocitoma y síndromes hereditarios
Enfermedad péptica complicada. Un enemigo latente
Importancia y perspectivas de la investigación en cirugía
Cirugía fluorescente
Pancreatitis aguda. 40 años de evolución de las ideas.
Laparotomías de emergencia: mejorando los resultados
Cirugía mínimamente invasiva para la endometriosis intestinal
Control de daños en sepsis
Complicaciones evolutivas de la apendicitis aguda grave. Diagnóstico y tratamiento
Tumores retroperitoneales
Evidencias científicas actuales en la cirugía del cáncer gástrico

CURSOS

PRECONGRESO:

- HERIDAS Y OSTOMÍAS
- TERAPIA NUTRICIONAL QUIRÚRGICA

TRANSCONGRESO

- CONTROVERSIAS EN CIRUGÍA
- TRAUMA TORACO ABDOMINO PÉLVICO

CITAS

Tener hijos no lo convierte a uno en padre, del mismo modo en que tener un piano no lo vuelve pianista.

Michael Levine

No lo hagas si no conviene. No lo digas si no es verdad.

Marco Aurelio

El mundo rompe a cualquiera. Muchos se hacen fuertes en los sitios rotos. Pero los que no se rompen, mueren.

Ernest Hemingway

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

Usted es defensor del paciente. Usted trabaja para nadie más.

Clifton K. Meador

Los libros de texto de una generación anterior eran tan grandes como los libros de texto de hoy, pero contenían un cuerpo diferente de la desinformación.

Mark M. Ravitch

Un buen cirujano es un médico que sabe cuándo no operar.

Theodor Kocher

DÍA DEL PADRE

En el mes de junio hay un día especial para honrar y celebrar a todos los padres y figuras paternas que nos rodean. Queremos aprovechar esta ocasión para expresar nuestro profundo agradecimiento y reconocimiento por el amor, la dedicación y el sacrificio que brindan día a día.
Los padres son pilares fundamentales en nuestras vidas, quienes con su apoyo incondicional y su ejemplo nos guían y nos enseñan importantes lecciones. Son fuente de fortaleza, sabiduría y cariño, siempre dispuestos a brindar su tiempo y esfuerzo para que podamos crecer y alcanzar nuestros sueños.
Si a eso le sumamos el rol que desempeñamos como cirujanos, encontramos una combinación perfecta para celebrar esta fecha tan especial. La dedicación y la entrega que mostramos en nuestra labor se asemejan al amor y el compromiso que los padres brindan a sus hijos.
A todos los padres, abuelos, tíos y hombres que desempeñan el importante papel de ser padres, ¡les deseamos un día lleno de alegría, amor y gratitud! Que puedan disfrutar de este día rodeados de sus seres queridos y se sientan valorados y queridos en todo momento.
¡Feliz papá!

ACTIVIDAD CIENTÍFICA MENSUAL

CONFERENCIA
ABDOMEN HOSTIL Y FÍSTULA ENTEROATMOSFÉRICA: UNA PESADILLA

Expositor: Dr. Bruno Pereira (Brasil)
Panelista: Dr. Jorge Orrego MSCGP
Dr. Willy Neumann MSCGP
Moderador: Dr. Sergio Zegarra MSCGP

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZYkfuGsrz0pGdffOliV2ydYt6kZoUaBhnod

Plataforma: ZOOM

Fecha: Martes 13 de junio de 2023
Hora: 8.00 pm (Perú)

CONFERENCIA
RESECCIÓN EN METÁSTASIS HEPÁTICAS ¿EXISTEN LÍMITES?

Expositor: Dr. Emilio Gastón Quiñonez (Argentina)
Panelistas: Dra. Carlos Luque Vásuez MSCGP
Moderador: Dr. Félix Carrasco MSCGP

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZEpfuCvpz0iEtcBRNA2huvbFo8I8dL7Gtfk

Plataforma: ZOOM

Fecha: Jueves 22 de junio de 2023
Hora: 8.00 pm (Perú)

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

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA
HERMANN BOERHAAVE (1668 – 1738)

Podemos considerar a Hermann Boehaave como una de las grandes figuras de la medicina en el momento en que ésta era un complicado conjunto de tradiciones valiosas, de revolucionarios conceptos nuevos, y de importantes novedades doctrinales y empíricas como la nueva anatomía patológica, la clínica de Sydenham y la naciente semiología mensurativa. Por otro lado, la filosofía y la cosmología científica, de las que era buen conocedor Boerhaave, contaban ya con una serie de construcciones sistemáticas despegadas de las medievales y escolásticas, tales como las que ofrecían Descartes, Spinoza, Newton y Leibniz. En este sentido se considera al gran médico holandés como a uno de los grandes sistemáticos, ya que trató de trasladar al terreno de la medicina estos nuevos esquemas. Según Lindeboom, en periodo de confusión, como el que dominó la

medicina de comienzos del siglo XVIII, sólo podía ser útil un hombre dotado de una amplia visión y de un profundo conocimiento de las diferentes partes de la medicina.

Hermann Boerhaave nació en 1668 en Voorhout, Holanda. Era hijo del reverendo Jacobus Boerhaave y de su segunda esposa Hagar Daelder. En 1684 marchó a Leiden a estudiar teología y filosofía, periodo durante el cual mostró interés por otras disciplinas como la medicina. Acudía a las disecciones públicas de Anton Nuck y estudió tanto las obras de Hipócrates como las de Vesalio, Falopio, Bartholin y Thomas Sydenham. En 1693 obtuvo la graduación en medicina en la Universidad de Bardewijk, a la vez que abandonaba la carrera eclesiástica bajo sospechas de ser seguidor de Spinoza.

En Leiden ejerció la medicina mientras continuó formándose en varias disciplinas. En 1701 fue requerido por la Universidad para impartir las *Institutiones Medicinae*, o una especie de esbozo general de fisiología, de patología y de terapéutica. También daba clases privadas de medicina teórica, práctica, así como de "química". En poco tiempo su prestigió se acrecentó hasta el punto de que tras el intento de ser contratado por otra universidad, en Leiden le ofrecieron la primera cátedra que quedara vacante para que no se marchara. Tuvo que esperar seis años hasta que murió Petrus Hotton, heredando así su cátedra de botánica que iba unida a la dirección del Jardín Botánico. En éste pronto dejó huella de su paso convirtiéndolo en uno de los más admirados de Europa. Aumentó extraordinariamente el número de especies de este *Hortus Academicus* gracias, en parte, a su correspondencia y *commercium* de semillas con botánicos del resto de Europa. Aparte de publicar el catálogo (*Index plantarum*, 1710), se responsabilizó de la edición de la *Botanicon Parisiense* de Vaillant, y de facilitar la visita de Linneo a Holanda.

A pesar de ser un iatromecánico y un cartesiano convencido, también fue profesor de química -a la que consideraba un arte más que una ciencia-, y un hábil experimentador que utilizó el método cuantitativo sin omitir nunca los registros del peso y la temperatura. Trató de refutar a los alquimistas, a los que acusaba de hacer asevaraciones insostenibles y fantásticas. Entre sus logros está el aislar urea de la orina. Sus clases de química se recogen en sus *Elementa Chemiae* (1731).

Pero en lo que más destacó fue en la enseñanza de la clínica. En 1714 se le confió la enseñanza de esta disciplina "junto a la cabecera del enfermo" que había sido descuidada en los últimos años. Pronto la elevó al más alto nivel de toda Europa. Esta tarea la desempeñó durante un cuarto de siglo, hasta el momento de su muerte, en 1738, convirtiendo a la Universidad de Leiden en el centro europeo de la medicina. Allí acudieron estudiantes de varios países. Su esquema del plan de estudios médicos se conserva todavía en su esencia. Entre sus alumnos se encuentran nombres tan célebres como van Swieten, Haen, Cullen, Pringle, Heller, Fahrenheit, Prevoost, etc.

Sus aportaciones se recogen en dos textos no demasiado extensos: las *Institutiones medicae* y los *Aphorismi*. En sus descripciones patográficas acertó a elaborar el canon estructural de la historia clínica vigente hasta nuestro siglo.

Fue el primero en describir la rotura de esófago con salida del contenido gástrico en el mediastino; de ahí que se hable del Síndrome de Boerhaave. Se considera el grado más profundo de desgarro esofágico. Ocurre después de esfuerzos violentos para vomitar, tras comidas copiosas y excesos de alcohol. Cuando se produce la rotura, el paciente siente una violenta epigastrio-pretoracalgia, seguida de enfisema subcutáneo y ocupación pleural con o sin neumotórax. Se produce estado de shock y si el paciente no es operado antes de veinticuatro horas, sucumbe. Boerhaave describió esta rotura tras realizar la autopsia al Gran Almirante de la Flota holandesa quien murió después de sufrir un dolor agudo de hipocondrio. Su relato es un claro ejemplo de lo que afirma en sus *Institutiones*. Los fundamentos del saber médico son dos: la observación cuidadosa de los fenómenos que aparecen ante nuestros sentidos en el hombre sano, enfermo, moribundo y en el cadáver, y una severa indagación de lo que en el hombre se halla oculto a los sentidos y que sólo puede conocerse por razocinio.

https://www.historiadelamedicina.org/boerhaave.html

BALZAC Y SU "DEBILIDAD" POR LOS MÉDICOS

El propio título *La comedia humana,* que Honoré de Balzac dio a su obra, deja claro que el novelista francés se interesaba por las personas, por sus cualidades, sus debilidades, sus sueños, sus "derrotas". Este escritor, que murió relativamente joven y del que se decía que era adicto al café, se ocupaba repetidamente de los médicos, tanto ficticios como reales, como el famoso cirujano Guillaume Dupuytren (1777-1835), al que debe su nombre una enfermedad del tejido conjuntivo de la palma de la mano.

Balzac, nacido en Tours en 1799 y fallecido en París en 1850, escribió sus novelas en una época de grandes cambios literarios y científicos. El realismo, en el que se describen tanto los aspectos positivos como los negativos de la vida, confirió naturalmente a los médicos un papel mucho más activo en las novelas. A ello se unió el desarrollo de la ciencia y la medicina, que le fascinaban a Balzac, por lo que los médicos desempeñaron un papel muy importante en las obras del novelista.

El tema de la salud, por su parte, estaba siempre presente en la familia del escritor, como relata Johannes Willms en su biografía de Balzac: Así, aparte de su abuela Sallambier, "a la que, según Willms, no le gustaba nada más que hablar de sus enfermedades imaginarias", su padre Bernard Francois Balzac se preocupaba a su vez exclusivamente por alcanzar los cien años.

Su padre también tuvo una gran influencia en la obra del escritor porque había forjado numerosos contactos médicos durante sus diez años como administrador del Hospicio de Tours. Sus historias, lecturas, estudios personales y folletos sobre temas sociomédicos fueron una gran fuente para el hijo. Su madre, por su parte, a pesar de su falta de afecto, también había influido mucho en él con su interés por los asuntos pseudorreligiosos y el ocultismo.

Su fascinación por las ciencias llevó al novelista a hacer muchas amistades en los círculos médicos y científicos, y también a adquirir algunos conocimientos médicos, especialmente en neuropsiquiatría y fisiología.

Balzac obtuvo la mayor parte de sus conocimientos médicos de su círculo de amigos. Se relacionó con muchos grandes eruditos de su época, como Guillaume Dupuytren, el cirujano militar y patólogo François Joseph Victor Broussais (1772-1838), el naturalista Georges Cuvier y también el zoólogo Geoffroy Saint-Hilaire, a quien dedicó la novela *El padre Goriot* y el prefacio de *La comedia humana.* Algunos de estos médicos y científicos reales sirvieron de modelo para los médicos de *La comedia humana,* además del Dr. Guillaume Dupuytren, sobre todo el Dr. Émile Regnault, a quien Balzac conoció en 1831 al final de sus estudios de medicina en París y que fue el modelo para el médico Horace Bianchon (de la novela *César Birotteau*) en *La comedia humana.*

Sin embargo, según el neurólogo francés Dr. Thierry Moulin (*Hôpital Jean Minjoz, Besançon*), el más cercano de Balzac a lo largo de su vida fue el Dr. Jean-Baptiste Nacquart (1780-1854), un fiel amigo y confidente que estuvo presente en la muerte de Balzac. El novelista le dedicó *El lirio en el valle*. El Dr. Nacquart se interesaba especialmente por la frenología; en 1808 publicó un artículo sobre este tema. Según el Dr. Moulin, la sorprendente presencia de la frenología y la fisonomía en *La comedia humana* se debe en gran medida a la influencia del Dr. Nacquart, que se inspiró bastante en las teorías del médico y filósofo francés Pierre-Jean-Georges Cabanis (1757-1808) sobre la relación entre los aspectos físicos y morales del ser humano.

Balzac también estaba fascinado por el magnetismo animal (mesmerismo) y el sonambulismo. "Estaba obsesionado con estos fenómenos inexplicables, por ello jugaron un papel importante en sus obras". Así, en la novela *Ursule Mirouët* relata la historia del mesmerismo y describe al doctor Mironet, un llamado Swedenborgista (Emanuel Swedenborg, 1688-1772, científico, místico y teósofo sueco), como un firme seguidor de las teorías de Franz Anton Mesmer, el fundador de la doctrina del magnetismo animal.

Dupuytren y Desplein

Probablemente uno de los médicos más interesantes de la obra de Balzac es el cirujano Desplein. Es especialmente interesante porque se le considera la versión ficticia del Dr. Dupuytren. La historia de Desplein se encuentra en *La misa de los ateos,* donde el gran cirujano cuenta su propia historia. Al igual que Dupuytren, Desplein procedía de una familia pobre de provincia y acude a París a finales del siglo XVIII para estudiar medicina. Está a punto de abandonar sus estudios por falta de medios económicos cuando un pobre aguador

de Saint-Flour le toma aprecio, le financia los exámenes y los libros, le asegura todos los aspectos materiales de la vida y acaba convirtiéndose en su criado. Gracias a él, Desplein se convierte en médico adjunto en el Hôtel-Dieu y más tarde en cirujano, lo que lo hace famoso y le abre las puertas de la Academia de Ciencias.
Balzac describió a Desplein como un genio: "[Tenía] un ojo divino; veía a través del enfermo y de su enfermedad con una intuición natural o adquirida que le permitía captar el diagnóstico privativo del individuo, determinar el momento exacto, la hora, el minuto, en que debía realizarse una operación". Desplein es también un experto cirujano ocular y le ayuda a Modeste Mignon a recuperar la vista. Balzac no especifica el diagnóstico de Desplein en esta novela, pero es probable, como explica el Dr. Thierry Moulin, que se tratara de una operación de cataratas, la especialidad de Dupuytren.
Balzac también describe algunos rasgos desagradables del carácter del médico. Por ejemplo, retrata a Desplein como un hombre mezquino: solitario y misántropo, pero ávido de reconocimiento y adicto a la fama. Para Balzac, el ejercicio de la medicina requería un desinterés total. Según el Dr. Thierry Moulin, el rumor de que Balzac se convirtió en amante de Caroline Marbouty, que también era la amante de Dupuytren, ilustra hasta qué punto el escritor se identificaba con una parte de la personalidad de Dupuytren

https://espanol.medscape.com/verarticulo/5910140

ASÍ NACIERON LOS SELLOS DE CORREOS

El sistema de Correos no ha sido siempre tal y como lo conocemos. A lo largo de los siglos se fueron incorporando novedades que hoy nos parecen obvias, como la creación de la figura de los carteros en 1756 que hacían que la gente no tuviera que ir a la oficina postal a recoger su correo, la instalación de buzones para depositar las cartas a enviar a partir de 1762 o la colocación de buzones particulares en los portales desde 1962 para mantener la privacidad de los envíos.
Uno de los pasos más grandes se dio en octubre de 1849, cuando se publicó un decreto creando el sello de correos. Unas semanas después, el 1 de enero de 1850, se ponían a la venta los primeros: Aún no tenían los bordes dentados y en todos ellos aparecía un grabado de la reina Isabel II realizado por Bartolomé Coromina.
En Inglaterra, se había puesto en marcha en mayo de 1840 tras ser propuesto por Rowland Hill. Los sellos ingleses contaban con la imagen de la reina Victoria, que por entonces tenía 21 años.
Los sellos revolucionaron el sistema de correos, ya que hasta entonces, quien pagaba las cartas era el destinatario. Esto causaba que en ocasiones se recurriese al fraude, como codificar el mensaje a transmitir en el sobre para que el destinatario pudiese leerlo, rechazar el envío y no tener que pagar nada.
El sello contribuyó a acabar con este tipo de prácticas y a simplificar las enrevesadas tarifas que los sistemas de Correos de cada país tenían por aquel entonces, que se basaban en kilómetros recorridos o incluso hojas de la carta. En los años posteriores el sello se extendió por todo el mundo como el sistema de pago postal, y el número de envíos se disparó. Había nacido el internet del siglo XIX.

https://lacabezallena.com/historia/isabel-segunda-y-primera-en-sello/

EVENTOS

65º Congreso Anual del Capítulo Chileno del American College of Surgeons
11 al 14 de Junio del 2023 * Viña del Mar – Chile
www.congresoacschile.cl/

35º Congreso Brasileiro de Cirugía - 35º Congreso Panamericano de Trauma / Colegio Brasileiro de Cirugía
27 al 30 de Julio del 2023 * Florianópolis – Brasil
https://cbc.org.br/

XVIII Congreso Internacional de Cirugía General – XVIII Congreso del Capítulo Peruano del American College of Surgeons / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú
01 al 04 de Agosto del 2023 * Lima – Perú
www.scgp.org

XXXI Congreso Boliviano de Cirugía / Sociedad Boliviana de Cirugía
5 al 8 de Setiembre del 2023 * Sucre - Bolivia
https://sobocir2023.com/

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
01 al 03 de Noviembre del 2023 * Cartagena – Colombia
www.ascolcirugia.org

93º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía
13 al 16 de Noviembre del 2023 * Buenos Aires – Argentina
www.aac.org.ar

95º 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

73^{0} Congreso Uruguayo de Cirugía / Sociedad de Cirugía del Uruguay
29, 30 de Noviembre y 01 de Diciembre del 2023 * Punta del Este – Uruguay
www.scu.org.uy

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

SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERÚ
SCGP