



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 – 446
Año 20 No. 8 Agosto 2024
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



36º CONGRESO PANAMERICANO DE TRAUMA BIENVENIDOS

Estimados profesores y participantes:

Es un honor y un placer darles la más cordial bienvenida al 36º Congreso Panamericano de Trauma, Cuidados Críticos y Cirugía de Emergencia, que se realizará del 21 al 23 de agosto del presente año en el Hotel Sheraton de Lima.

Este evento reúne a más de 200 destacados profesionales de la salud, investigadores y académicos de todo el continente con el objetivo de compartir conocimientos, avances y experiencias en el ámbito del manejo del trauma y cirugía de emergencia.

Durante estos días, tendremos la oportunidad de asistir a conferencias magistrales, paneles de discusión y talleres interactivos, todos diseñados para fomentar el intercambio de ideas y promover la colaboración interdisciplinaria. Estamos convencidos de que estos encuentros serán una fuente invaluable de aprendizaje y un catalizador para nuevas investigaciones y desarrollos en nuestra área.

Agradecemos a todos los profesores y participantes por su compromiso y dedicación, y a nuestros patrocinadores y organizadores por hacer posible este congreso. Esperamos que disfruten de esta experiencia enriquecedora y que cada uno de ustedes encuentre inspiración y nuevas perspectivas para su trabajo.

Bienvenidos y que este certamen sea fructífero para todos.

El Editor

Sociedad de Cirujanos
Generales del Perú
www.scgp.org

**36º CONGRESO
PANAMERICANO DE TRAUMA,
CUIDADOS CRÍTICOS Y
CIRUGÍA DE EMERGENCIA**

LIMA - PERÚ
21 AL 23 DE AGOSTO DEL 2024

¡Nuevo!

CURSO PRECONGRESO

AITEC

Inteligencia Artificial y Tecnología en Cirugía

La inteligencia artificial (IA) está revolucionando el campo de la cirugía, ofreciendo numerosas ventajas que están mejorando tanto los resultados clínicos como la eficiencia de los procedimientos. La IA está jugando un papel crucial en diversas áreas de la cirugía: (justificar)

1. **Asistencia Robótica:** Los robots quirúrgicos, guiados por IA, permiten realizar procedimientos con una precisión y destreza que superan las capacidades humanas.
2. **Planificación Quirúrgica:** La IA puede analizar imágenes médicas y otros datos de salud para ayudar a los cirujanos a planificar operaciones complejas con mayor precisión.
3. **Diagnóstico y Pronóstico:** Las herramientas de IA pueden analizar grandes volúmenes de datos para identificar patrones y predecir resultados.
4. **Mejora Continua y Aprendizaje:** La IA facilita el análisis continuo de los datos quirúrgicos para identificar áreas de mejora.
5. **Reducción de Errores:** Los sistemas basados en IA pueden monitorear constantemente las condiciones del paciente durante la cirugía y alertar a los cirujanos sobre cualquier anomalía o desviación del plan quirúrgico, reduciendo así el riesgo de errores humanos.

En resumen, la inteligencia artificial está transformando la cirugía al aumentar la precisión, personalizar los tratamientos y mejorar los resultados para los pacientes. A medida que la tecnología sigue avanzando, su integración en la práctica quirúrgica promete llevar la atención médica a niveles sin precedentes de eficacia y seguridad.

Durante este curso se discutirá la aplicación de la tecnología en la docencia en cirugía, las herramientas y estrategias tecnológicas prácticas para la docencia en medicina y cirugía.

Asimismo, se abordarán los temas de Innovación, investigación y avances en cirugía con inteligencia artificial.

Este es un curso teórico-práctico que se realizará el martes 20 de agosto en el Hotel Sheraton de Lima y requiere de una laptop que deberá llevar el participante.

Vacantes limitadas. Con la colaboración de Edutrauma.

Informes e inscripciones: scgperu@gmail.com

CITAS

La suerte es lo que ocurre cuando la preparación coincide con la oportunidad.

Séneca

La integridad es hacer lo correcto, incluso cuando nadie está mirando.

Carol S. Lewis

La mediocridad no conoce nada superior a sí misma, pero el talento reconoce al instante el genio.

Arthur Conan Doyle

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

"Lo oí y lo olvidé, lo vi y lo entendí, lo hice y lo aprendí"

Confucio

"Yo como cirujano aceptaré que las cosas no cambian cuando encuentre un letrero de STOP dentro del abdomen y otro en medio del universo"

José De Vinatea

"Para que el sueño, la riqueza y la salud se disfruten de verdad, es necesario interrumpirlos".

Jean Paul Richter

CONVOCATORIA A RESIDENTES DE CIRUGÍA

CASOS CLINICOS DESAFIANTES"COMO LO RESOLVIMOS"

El 23 de septiembre se conmemora el Día del Residente Médico, en honor al onomástico del Dr. William Halsted, destacado cirujano norteamericano que, junto a William Osler, fundó el primer programa formal de residencias en el Hospital Johns Hopkins en 1849. La SCGP invita a los residentes de Cirugía General a presentar Casos Clínicos de interés

académico, donde se exponga la solución implementada. Es importante que el autor principal de cada caso sea un médico residente, y que un cirujano asistente del servicio de cirugía de la institución participe como coautor.

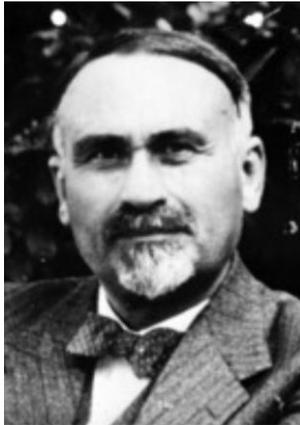
El número total de autores por caso no podrá exceder de cinco.

Además, los residentes deberán obtener la autorización por escrito de la jefatura del servicio de cirugía correspondiente. Los casos seleccionados serán presentados en las sesiones científicas programadas para esta actividad.

La fecha límite para la presentación de los casos es el 12 de septiembre. Para más información, pueden escribir a scgperu@gmail.com.

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA

ALBERT HUSTIN (1882 - 1967)



Se atribuye a Albert Hustin haber introducido la anticoagulación más potente, el citrato sódico.

Albert Hustin nació en Ethe (Bélgica) el 15 de julio de 1882. Realizó los primeros estudios en Virton Royal Atheneum. En la Universidad Libre de Bruselas cursó Medicina.

Uno de sus mentores fue Antoine Depage (1862-1925), fundador y presidente de la Cruz Roja de Bélgica. Una vez graduado completó su formación en París y Heilderberg. En 1906 fue a los Estados Unidos. Quedó prendado del alto desarrollo de la medicina norteamericana. A su regreso publicó "Algunas notas sobre los hospitales de Filadelfia". Siguió después su carrera quirúrgica en el Departamento de Cirugía del Hospital St. Jean de Bruselas, que dirigía Depage.

Elaboró diferentes trabajos. Publicó un folleto sobre las reformas que creía que debían aplicarse a los estudios de medicina. Se preocupó por el bienestar de los estudiantes y llegó a fundar un servicio de detección de tuberculosis para ellos y un sanatorio. Entre 1908 y 1913 realizó treinta y nueve estudios que recogió en un volumen de 400 páginas que apareció en 1922. En 1913 redactó su tesis de doctorado que trataba de la secreción externa del páncreas y en 1908, otro sobre su exploración clínica. Estudió asimismo el páncreas aislado y con circulación artificial. Demostró que la secreción externa de este órgano era independiente de cualquier intervención nerviosa. Para ello era necesario irrigar este órgano con sangre que pudiera conservarse sin coagular durante un tiempo. Probó la glucosa, pero no funcionó. Conocidos los trabajos de Jules Bordet (1870-1961) y de Octave Gengou (1875-1957), eligió el citrato de sodio, que era conocido por usarse para estabilizar soluciones, entre otras sustancias. Después repitió con éxito sus experimentos en animales en el Departamento de Fisiología del Instituto Solvay.

La acción anticoagulante del citrato de sodio había sido descrita por C.A. Pekelharing y por L. Sabattini, diez años antes, pero en ese momento no llamó la atención.

Un día Hustin examinó a una persona que había sido envenenada con CO procedente de gas de la iluminación. Se le ocurrió que se podía extraer su sangre porción a porción y exponerla al oxígeno a presión y volverla a reinyectar. Otro día, mientras sangraba a un enfermo hipertenso, le preguntó si quería ver cómo su sangre se utilizaba para curar a otra persona. La oportunidad se presentó con un paciente anémico tras sufrir hemorragias intestinales. Así, el 27 de marzo de 1914, extrajo 150 ml de sangre del hipertenso, le añadió una solución glucosada de citrato de sodio y en el hospital St. Jean de Bruselas se la infundió. Publicó los resultados positivos un mes después en el *Bulletin des Sciences médicales et Naturelles de Bruxelles* y en el *Journal Médical de Bruxelles*, nº 32, de 6 de agosto de 1914.

Cuando estalló la Guerra, Antoine Depage (1862-1925), director del Hospital Océan de Le Panne, permitió la transfusión de sangre con citrato en el Hospital Militar Océan, y en 1915, en plena Guerra, Georges Debaisieux (1882-1956) y Carl Janssen recurrieron a la transfusión de sangre con citrato para contrarrestar la pérdida grave de sangre en los soldados heridos.

En el periodo de entreguerras Hustin trabajó en el Departamento quirúrgico de Robert Danis, conocido por sus aportaciones en traumatología y ortopedia y por sus intervenciones de cáncer de mama. Fue profesor de Cirugía clínica en la Universidad Libre de Bruselas y después en el Hospital Brugmann y en el Hospital St. Pierre.

Cuando estallaron la Guerra Española y posteriormente la Segunda Guerra Mundial, el método de almacenamiento de la sangre citratada de Hustin se volvió definitivamente el método de elección.

En 1934 Hustin participó en la apertura del primer servicio de transfusión de la Cruz Roja en Bélgica. No fue el primero, ya que Inglaterra lo creó en 1921. Siguieron el de Holanda y Alicante en 1930.

En Bélgica se creó una comisión de expertos para crear un Servicio de transfusión. Entre los que constituían la misma se encontraban Hustin, Pierre Nolf (1873-1953), entonces presidente de la Cruz Roja Belga y que llegó a ser ministro de Artes y Ciencias, y Moreau, que fue uno de los descubridores del factor Rhesus. En 1934 se puso en marcha el Centro Albert Hustin, anexo al Instituto Médico-quirúrgico del Hospital Brugmann de Bruselas.

Hustin se casó con Mathilde Houyoux, doctora en Medicina. Tuvieron tres hijos: Paul, Albert y Jean-Louis. En 1964 se le concedió la distinción de Comandante de la Orden de Leopoldo. Hustin también fue muy aficionado a la mecánica, la electricidad y la electrónica. Con sus conocimientos desarrolló sus propios instrumentos. Adaptó un termómetro industrial que registraba las temperaturas para uso clínico; ideó un cardiotaquígrafo; con Dumont creó una bomba rotativa con rodamiento de bolas para transfusión [29].

Falleció en Bruselas el 12 de septiembre de 1967. Fue enterrado en su pueblo natal.

<https://historiadelamedicina.org/fournier.html>

LA VELOCIDAD MATA: EN EL QUIRÓFANO

Los malos médicos y los errores médicos son muy comunes. De hecho, gracias a profesionales médicos negligentes o totalmente incompetentes, existe un campo próspero en la profesión jurídica que se centra únicamente en la negligencia médica. Afortunadamente para el Dr. Robert Liston (1794 – 1847) de Londres, ejerció en una época y en un país donde los litigios por negligencia médica no eran tan grandes como lo son hoy en los EE. UU. De lo contrario, los abogados de negligencia médica se habrían divertido al demandarlo por esa vez que logró matar a tres personas durante una sola cirugía, dos de las cuales ni siquiera eran sus pacientes.

El Dr. Liston era un cirujano conocido por su velocidad. En los días anteriores a que el uso de anestésicos se hubiera extendido tanto como hoy, la capacidad de operar rápidamente era una ventaja decidida. Significaba que los pacientes pasaban menos tiempo soportando un dolor insoportable cuando el cirujano los cortaba. También aumentó las probabilidades de supervivencia, disminuyendo las probabilidades de que los pacientes sufrieran un shock, además de reducir el tiempo en el que sus órganos vitales estuvieron expuestos a gérmenes y otros vectores de infección.

El Dr. Liston era famoso por su capacidad para completar operaciones en cuestión de segundos y amputar una pierna en sólo dos minutos y medio. Como era de esperar, las posibilidades de cometer un error eran bastante altas. El Dr. Liston hizo valer su reputación de realizar cirugías rápidas al máximo. En aquel entonces, las cirugías eran eventos para espectadores, y los observadores observaban lo que sucedía desde las galerías que rodeaban los quirófanos. Mientras blandía sus herramientas de corte, el Dr. Liston a menudo gritaba a la audiencia “¡*cronometradme, caballeros!*” Se convirtió en su eslogan. Durante una cirugía para amputar una pierna, el Dr. Liston accidentalmente cortó los dedos de la mano de un asistente que sostenía la pierna del paciente. Liston continuó con el trabajo y le cortó la pierna al paciente. Tanto el paciente como el asistente sufrieron gangrena y murieron a los pocos días.

En su frenético corte, el Dr. Liston también cortó accidentalmente el abrigo de un espectador anciano. El anciano no resultó herido, pero sí salpicado con la sangre de la pierna amputada del paciente y de los dedos cortados del asistente médico. Pensando que había sido herido, el anciano espectador entró en pánico, sufrió un infarto y murió.

<https://historycollection.com/the-biggest-screwups-that-changed-history/>

10 PEQUEÑOS ESTADOS EUROPEOS POCO CONOCIDOS QUE YA NO EXISTEN

A lo largo de los siglos han existido en Europa diferentes entidades nacionales, estados, países, microestados, federaciones, imperios... La mayoría han pasado a la historia de una manera u otra, aparecen en los libros de texto y son de sobra conocidos.

Pero hay otros que, ya sea por el poco tiempo que duraron, porque su extensión era mínima, o porque no fueron más que peones en el juego de las grandes potencias, quedaron olvidados más allá de historias o leyendas locales.

Hubo muchos, y no solo en Europa. En esta lista vamos a hablar solo de 10, los que nos parecen más interesantes. ¿Cuántos de ellos conocías?

1. CURLANDIA

Existió como ducado independiente desde 1561 al oeste de la actual Letonia. Se trata del estado más pequeño de Europa que mantuvo colonias en América y África. En 1642 estableció la colonia de Nueva Curlandia en la isla caribeña de Tobago, que abandonó en 1689.

Por la misma época también poseyó la Isla de San Andrés, en el estuario del río Gambia en África. Curlandia desapareció en 1795, después de más de dos siglos de existencia, pasando a ser provincia rusa.

2. ESTADO LIBRE DE TRIESTE

Trieste es todavía hoy un territorio que cuenta con un importante movimiento independentista. La ciudad y su territorio se pusieron voluntariamente en 1382 bajo la protección del Imperio Austriaco, siendo su principal puerto hasta que, tras la Primera Guerra Mundial, fue anexionado por Italia en virtud del acuerdo alcanzado por el Reino Unido, Francia y Rusia.

Durante el período de entreguerras se llevó a cabo una intensa italianización sobre las poblaciones de origen alemán y eslavo, que formaban un tercio del total (los otros dos tercios eran italianos). Pero tras la guerra, el tratado de paz firmado en París en 1947 y firmado por Italia y Yugoslavia, crea el Territorio Libre de Trieste bajo la protección de las Naciones Unidas.

En 1954 se acordó finalmente dividirlo entre Italia y Yugoslavia. Entre ese año y 1961 hasta un 10 por ciento de la población (más de 20.000 individuos) emigró a Australia.

3. LIVONIA

Era el territorio controlado por la Orden de los Hermanos de la Espada (desde 1237 Orden de los Caballeros Teutónicos de Livonia) en la costa oriental del mar Báltico. Cuando en 1558 Rusia invadió la zona la orden se disolvió y Livonia quedó dividida entre Lituania, Polonia y Suecia. En 1721 todo el territorio estaba bajo control ruso.

Así permaneció hasta después de la Primera Guerra Mundial, cuando su territorio fue nuevamente dividido en dos estados independientes: Letonia y Estonia. En algunas partes de Letonia todavía se habla el livonio.

4. COTO MIXTO

Existió como estado independiente al menos durante 9 siglos, al sur de la actual provincia de Ourense. Sus habitantes tenían la prerrogativa de poder elegir la nacionalidad que prefiriesen: portuguesa, española o del Coto.

Desapareció en 1864 cuando el Tratado de Lisboa repartió su territorio entre Portugal y España.

5. MORESNET

Era un territorio neutral administrado como condominio, en principio por Holanda y Prusia y, cuando Bélgica consigue su independencia en 1830, pasa a ser belgo-prusiano.

Estaba situado al Este de Bélgica, en su frontera con Alemania, y su origen se halla en el reparto de Europa realizado en el Congreso de Viena de 1815. Holanda y Prusia no se ponían de acuerdo en donde trazar su frontera, a causa de las importantes minas del Moresnet. Al final lo dividieron en tres partes, una para cada país y una zona independiente y neutral administrada por ambos.

El Tratado de Versalles posterior a la Primera Guerra Mundial integró todo el Moresnet en Bélgica, que fue formalmente anexionado el 10 de enero de 1920.

6. FIUME

Tras la Primera Guerra Mundial la ciudad de Fiume quedó en una situación política complicada. Aunque pertenecía a Hungría, la población era mayoritariamente de origen y lengua italiana, con minoría de croatas y eslovenos. Por ello el presidente norteamericano Woodrow Wilson propuso que se convirtiese en un estado independiente y la propuso además para ser la sede de la Liga de Naciones. El conflicto entre italianos y croatas llegó a tal punto que Fiume tuvo que ser ocupada militarmente por Reino Unido y Francia.

Su situación estratégica como puerto en el Adriático hizo que quedase fuera del acuerdo entre los aliados e Italia, a quien habían prometido entregar toda la antigua costa Austro-Húngara, a excepción de Fiume. Esto molestó al escritor y militar Gabriele D'Annunzio

(comandante de los Arditi), quien ocupó la ciudad con 2.600 soldados italianos, expulsando a los británicos y franceses. Su intención era anexionar el territorio a Italia, pero el gobierno de ésta se desentendió del asunto, por lo que D'Annunzio declaró el Estado Libre de Fiume. Allí establecería un régimen que pondría las bases del fascismo, del cual Mussolini copiaría el saludo romano, las camisas negras y todo el resto de parafernalia. Curiosamente el único país en reconocer al Estado Libre de Fiume fue la Unión Soviética.

En 1924 un acuerdo entre Italia y el Reino de los Serbios, Croatas y Eslovenos, formalizó la anexión de Fiume a la primera, expulsando a D'Annunzio y sus seguidores y dando fin al efímero estado. D'Annunzio regresó a Italia, donde Mussolini le otorgó el título de Conde y le proporcionó funerales de estado a su muerte. Fiume fue cedida en 1947 a Yugoslavia, quien tras expulsar a la población italiana y fiumana, la repobló con eslavos. Hoy es la actual ciudad croata de Rijeka.

7. IDEL-URAL

Fue el estado creado por los musulmanes tártaros en mayo de 1917, durante la Revolución Rusa, inspirado quizá en el antiguo Kanato de Kazán. Precisamente sería en los territorios en torno a esta ciudad a orillas de Volga donde se proclamaría la república de Idel-Ural. Desapareció el 28 de marzo de 1918, al ser derrotados los tártaros por el Ejército Rojo bolchevique. Hoy Kazán es la capital de la república rusa de Tartaristán.

8. CANTÓN DE CARTAGENA

También llamado *Cantón Murciano*, surgió de la sublevación que pretendía instaurar la República Federal en España sin esperar a que las cortes elegidas en 1873 aprobaran la nueva constitución.

Lo que se buscaba era constituir primero los estados, y luego la federación. Se inició el 12 de julio, enarbolando la bandera turca (posteriormente tintada totalmente de rojo) en el castillo de Galeras.

Duró hasta el 13 de enero del año siguiente, 1874, tras resistir un asedio de seis meses y no sin antes solicitar su ingreso en los Estados Unidos de América. Solo 27 edificios quedaron intactos en la ciudad.

9. MEMEL

Situado entre Prusia Oriental y Lituania, el territorio de Memel fue creado por el Tratado de Versalles en 1920, y al igual que el Sarre y la Ciudad Libre de Danzig, puesto bajo el control de la Liga de Naciones, en espera de que las tres comunidades votasen su reincorporación o no a Alemania.

Existió como un territorio independiente hasta que Lituania lo invadió en 1923, república a la que pertenece hoy en día.

10. REPÚBLICA DE UZICE

Existió como un estado militar creado por los partisanos de Tito en el otoño de 1941, dentro de la Yugoslavia ocupada por los nazis. Estaba situado en la parte occidental de Serbia, con centro administrativo en la ciudad de Uzice.

El gobierno se basaba en consejos del pueblo comunistas, y llegaron a contar con sistema de correos e incluso a construir 145 kilómetros de vías férreas.

Fue reocupado por los alemanes en noviembre de 1941, escapando la mayoría de fuerzas partisanas a Bosnia.

<https://www.labrujulaverde.com/2017/12/10-pequenos-estados-europeos-poco-conocidos-que-ya-no-existen>

EL TAMAÑO DEL PENE Y LA ESCULTURA GRIEGA

Seguramente alguna vez habrás notado algo bastante curioso (y pequeño) que es recurrente en todas las esculturas griegas: el pene diminuto de los hombres. Hoy en día esa característica definitivamente choca con lo que es considerado "ideal" en el cuerpo masculino, pero para la época la razón detrás de esa decisión estética es mucho más seria de lo que piensas:

Un pene pequeño denotaba inteligencia.

A pesar de las habilidades de los escultores griegos para crear figuras muy realistas, la tendencia de esculpirles penes pequeños es muy marcada en la época porque en realidad los penes pequeños eran los más codiciados.

El pensamiento de la Antigua Grecia determinaba que los hombres con penes grandes tenían escaso control sobre sus impulsos y una fuerte incapacidad de actuar moderadamente. En cambio, los hombres con penes pequeños eran vistos como machos

dominantes. Esta tendencia continuó por mucho más tiempo en la historia, incluso en el renacimiento italiano.

Contamos con incluso descripciones de eruditos de la época acerca de los elementos que debía tener un hombre ideal, tal como lo describió el comediógrafo Aristófanes en 'Las Nubes': "Pecho sano, anchos hombros, lengua corta, glúteos fuertes y miembro pequeño". Entonces un pene pequeño en las esculturas griegas representa la superioridad espiritual del personaje, su virtud y la belleza ideal propia de un héroe.

Hay un contraste entre los genitales masculinos sin erección de los hombres ideales (héroes, dioses, atletas) y el pene grueso y en erección de los sátiros (seres míticos caracterizados por su carácter despreocupado, borrachos y lujuria salvaje) y otros tipos de hombres no ideales. Las estatuas de los hombres muy ancianos y decrepitos eran representados a menudo con penes grandes"



www.es.quora.com

EL PECULIAR ORIGEN DE ALGUNAS PALABRAS

4/4

Sándwich.

El mérito del alimento más socorrido cuando uno no tiene tiempo para cocinar nada se le debe a John Montagu (1718-1792), cuarto conde de Sándwich (suena a broma, pero te aseguramos no lo es).

Este conde era famoso por ser un jugador empedernido. Tanto le abstraía el juego que un buen día pidió a su mayordomo que le trajera "cualquier cosa para comer en el lugar".

Dicho y hecho: el fiel servidor le trajo una bandeja repleta de alimentos. Sin dejar el juego, el conde dispuso unas rodajas de "roast beef" entre dos rebanadas de pan para calmar el hambre. Tan orgulloso se sintió de su invento que en su testamento lo mencionaba como el mejor legado que dejaba a su país.

Testificar.

Atento al origen de este verbo. Bueno, a los dos que se barajan. Según el primero de ellos, durante la época del Imperio Romano, cuando no se tenía una biblia a mano sobre la cual jurar ante un tribunal, había que apretarse los testículos con la mano derecha y jurar que se iba a decir la verdad. Testiculus = testis (testigo) + culus (disminutivo) = Pequeños testigos.

Sin embargo, otra teoría apunta a la Iglesia y al Vaticano. Según ésta, cuando un Papa era elegido debía someterse a una prueba: otro cardenal debía tocarle los testículos para asegurarse de que era un hombre y no una mujer, y evitar así casos como los de la Papisa Juana. Todo muy testicular.

Existe un tipo de asiento papal conocido como 'sedia stercoraria', el cual dispone de un agujero en el centro del mismo.

Según numerosos escritos éste se utilizaba una vez elegido nuevo Papa tras el cónclave y su función era para determinar, mediante el palpado testicular por parte de un joven diácono, si el recién escogido nuevo pontífice era varón.

Una vez comprobada la masculinidad del Papa, el encargado de realizar dicha tarea debía decir "testiculos habet" (tiene testículos) o "habet duos testiculos et bene pendentes" (tiene dos testículos y cuelgan bien). Dicho esto comenzaba toda la liturgia de coronación del nuevo Sumo Pontífice.

Sueldo.

El nombre de lo que muchos esperamos a final de mes se lo debemos a otra figura histórica: Carlomagno. Este hombre estableció con su reforma un nuevo sistema monetario en el que 1 libra eran 20 sueldos, 1 sueldo 12 dineros, y 1 dinero equivalía a 2 óbolos.

Tanta importancia tuvo el "sueldo" como moneda que con el paso del tiempo adquirió el significado que actualmente ostenta: Remuneración periódica asignada por el desempeño de un cargo o servicio profesional.

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

EVENTOS

36º Congreso Panamericano de Trauma, Cuidados Críticos y Cirugía de Emergencia / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú – Sociedad Panamericana de Trauma

21 al 23 de agosto del 2024 * Lima – Perú

www.scgp.org

21º Congreso Paraguayo de Cirugía / Sociedad Paraguaya de Cirugía

18 al 20 de Setiembre del 2024 / Asunción – Paraguay

<https://sopaci.org.py>

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

6 al 11 de Octubre del 2024 * Acapulco – México

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

110rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons

19 al 22 de Octubre del 2024 * San Francisco – USA

www.facs.org

74º Congreso Uruguayo de Cirugía / Sociedad de Cirugía del Uruguay

18 al 20 de Noviembre del 2024 * Montevideo – Uruguay

www.scu.org.uy

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

19 al 22 de Noviembre del 2024 * La Serena – Chile

<https://www.socich.cl>

94º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía

25 al 27 de Noviembre del 2024 * Buenos Aires – Argentina

<https://aac.org.ar>

**SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERÚ
TODAS LAS CONFERENCIAS A SU DISPOSICIÓN
YOUTUBE.COM CANAL SCGP**

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

