



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 21 No. 2 Febrero 2025
Comité de Publicación
Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL NUESTRO CONGRESO

Una vez más estamos a las puertas de materializar un nuevo desafío en nuestro desarrollo como institución líder en el campo quirúrgico. El XIX Congreso Internacional de Cirugía General, evento de gran relevancia en nuestro país, que organiza la SCGP se realizará del 19 al 21 de marzo próximo y que estamos planificando con gran esmero y entusiasmo, contará con la participación de 21 destacados profesores extranjeros, quienes compartirán su conocimiento y experiencia con la comunidad quirúrgica.

Los ejes temáticos del congreso abarcarán diversas áreas de la cirugía:

- Cirugía colorrectal
- Cirugía hepatobiliopancreática
- Trauma
- Cirugía general
- Cirugía metabólica y bariátrica

El evento tendrá una duración de tres días, durante los cuales se llevarán a cabo conferencias magistrales, paneles de discusión y sesiones interactivas con expertos de reconocimiento internacional.

Además, como parte del congreso, se realizarán tres cursos de actualización, dirigidos a profesionales interesados en fortalecer sus conocimientos y habilidades en las últimas tendencias y avances de la cirugía.

Este congreso representa una oportunidad inigualable para la capacitación, el intercambio de conocimientos y la creación de redes de colaboración entre especialistas de diversas partes del mundo. Se ha elaborado un programa que satisfaga las expectativas y asegure una adecuada interacción entre los participantes y los profesores invitados.

¡Los esperamos para ser parte de esta experiencia académica de alto nivel!

El Editor

CITAS

La ceguera biológica impide ver, la ceguera ideológica impide pensar.

Octavio Paz

Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado. Un esfuerzo total es una victoria completa.

Mahatma Gandhi

Probamos el oro en el fuego, distinguimos a nuestros amigos en la adversidad.

Isócrates

AFORISMOS QUIRÚRGICOS

"La ciencia cuanto más avanza más impersonal parece. El arte de un médico le es propio. La ciencia es de todos"

Claude Bernard

"El médico crece en el corazón; procede de lo divino; es luz natural y el fundamento más valioso de su arte de curar, es el amor"

Paracelso

"El médico debe generalizar la enfermedad e individualizar al enfermo"

Hufeland

XIX CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL

XIX CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL
 XIX CONGRESO DEL CAPÍTULO PERUANO DEL AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS
 18 al 21 de Marzo de 2025
 Hotel Sheraton Lima

Invitados

WOLFANG GAETNER	USA	PABLO SIBAJA	COSTA RICA
NAJJI MAHMOUD	USA	JULIANA ORDOÑEZ	COL
KELLY TYLER	USA	RUBEN PERALTA	DOM/QATAR
JED CALATA	USA	NORBERT SENNINGER	ALE
KIRSTEN WILKING	USA	ROBERTO TARUSELLI	URU
OSCAR MAZZA	ARG	HERNÁN SÁNCHEZ	PER/USA
FERNANDO ALVAREZ	ARG	YUEHONG ZHENG	CHINA
OSCAR ANDRIANI	ARG	PABLO OTTOLINO	VEN/CHI
JUAN CARLOS SALAMEA	ECU	ALMINO RAMOS	BRA
FEDERICO GORGANCHIAN	ARG	CAMILO BOZA	CHILE
ARTURO VERGARA	COL		

CURSOS:

TERAPIA NUTRICIONAL QUIRÚRGICA (TNQ 3.0)
 ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA
 TRAUMA ABDOMINAL COMPLEJO

XIX CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL Programa Científico

Miércoles 19 de marzo del 2025		
Hora	Independencia Norte	Le Meridien
8.15	Escisión total de mesorecto: perlas quirúrgicas Dr. Wolfgang Gaertner	Lesiones quísticas pancreáticas: ¿Resecar u observar? Dr. Roberto Taruselli
8.45	Estrategia “esperar y ver” vs cirugía para cáncer del recto Dra. Najjia Mahmoud	Estrategias ante el adenocarcinoma de páncreas localmente avanzado Dr. Oscar Mazza
9.15	Terapia neoadyuvante total en cáncer de recto Dr. Wolfgang Gaertner	¿Cómo aumentar las reseccabilidad en carcinoma de páncreas? Dr. Oscar Andriani
9.45	Rol de la Cirugía en la disección linfática lateral pélvica Dra. Najjia Mahmoud	Duodenopancreatectomía cefálica: así lo hacemos en mi equipo Dr. Roberto Taruselli
10.15	Coffee Break	
10.45	SYMPOSIUM TRAUMA EXSANGUINIZANTE Avances en el manejo de la hemorragia masiva por lesiones traumáticas Dr. Rubén Peralta Trauma hepático Severo, manejo dinámico Dr. Juan Carlos Salamea REBOA el quinto pilar Dra. Juliana Ordoñez	SYMPOSIUM LESIÓN DE VÍA BILIAR Niveles de prevención en la lesión quirúrgica de la vía biliar Dr. Oscar Mazza LQVB y colecistectomía dificultosa Dr. Fernando Alvarez Soluciones intraoperatorias para la lesión de vía biliar Dr. Roberto Taruselli
12.45	Receso	
2.00	CURSO Trauma abdominal complejo	COMUNICACIONES CIENTÍFICAS (TEMAS LIBRES)
4.00	Fístulas enterales Dr. Arturo Vergara	El Cirujano de Trauma y Emergencias V3.0 Dr. Juan Carlos Salamea
4.30	Avances recientes en cirugía esofágica y manejo de complicaciones Dr. Norbert Senninger	Manejo integral del abdomen abierto Dr. Pablo Ottolino

5.00	Coffee Break	
5.30	¿Por qué convertirse en cirujano hoy en día? Dr. Norbert Senninger	
6.00	CONFERENCIA JULIO DEL CAMPO Pancreatitis aguda grave ¿Hacia dónde hemos evolucionado? Dr. Oscar Mazza	
7.15	CEREMONIA DE INAUGURACIÓN	

Jueves 20 de marzo del 2025		
Hora	Independencia Norte	Le Meridien
8.15	Displasia anal y cáncer del ano Dra. Kirsten Wilkins	Manejo multidisciplinario de las metástasis por carcinoma colorrectal Dr. Oscar Andriani
8.45	HIPEC para cáncer colorrectal: ¿fin de una era? Dr. Wolfgang Gaertner	Resecciones hepáticas laparoscópicas en segmentos difíciles: trucos y técnicas Dr. Fernando Alvarez
9.15	Cáncer Colorrectal Hereditario No-Polipósico Dra. Kirsten Wilkins	Hepatectomía laparoscópica asistida por Fluorescencia Dr. Roberto Taruselli
9.45	American Society of Colon Cancer University (ASCRS U) Dra. Najjia Mahmoud	Oportunidad de la resolución de la patología en la pancreatitis aguda Dr. Oscar Mazza
10.15	Coffee Break	
10.45	SYMPOSIUM CIRUGÍA ROBÓTICA Estableciendo un programa de cirugía robótica Dra. Kelly Tyler Cirugía Robótica colorrectal Dr. Hernán Sánchez Experiencia nacional Dr. Giuliano Borda	SYMPOSIUM CIRUGÍA CONTROL DE DAÑOS Cirugía de control de daños en trauma: ¿Algo nuevo? (RESUCITATIVO) Dr. Pablo Ottolino Cirugía de control de daños en paciente No Trauma. ¿Es posible en la cirugía de emergencia? Dra. Juliana Ordoñez Consenso de Lima Dr. Eduardo Huamán
12.45	Receso	
2.00	CURSO Trauma abdominal complejo	COMUNICACIONES CIENTÍFICAS (TEMAS LIBRES)
4.00	Incontinencia Fecal y estimulación de nervio sacro Dra. Kelly Tyler	Resucitación con sangre entera fresca, ¿Cómo lo logré? Dr. Juan Carlos Salamea
4.30	Cirugía Anorrectal: perlas quirúrgicas Dra. Kirsten Wilkins	Trauma de Duodeno Dra. Juliana Ordoñez
5.00	Coffee Break	
5.30	Prolapso rectal Dra. Kelly Tyler	Choque en trauma una mirada desde la fisiología. Dr. Juan Carlos Salamea
6.00	Anastomosis Kono-S: Rol en el manejo quirúrgico de la enfermedad de Crohn's Dr. Jed Calata	Trauma de páncreas ¿Qué hacer en el manejo quirúrgico inicial? Dr. Pablo Ottolino

Viernes 21 de marzo del 2025		
Hora	Independencia Norte	Le Meridien
8.15	Rol de la resección total de mesocolon Dra. Najjia Mahmoud	Síndrome de intestino corto Dr. Arturo Vergara
8.45	Tratamiento de cáncer de apéndice metastásico y no metastásico Dr. Wolfgang Gaertner	Quirófano híbrido Dr. Rubén Peralta
9.15	Masas presacrales: perlas quirúrgicas Dra. Kelly Tyler	Separación de componentes Dr. Federico Gorganchian

9.45	Complicaciones en cirugía colorrectal Dr. Hernán Sánchez	Uso de agentes antimicrobianos en el tratamiento de la infección quirúrgica Severa Dr. Pablo Sibaja
10.15	Coffee Break	
10.45	SYMPOSIUM EDUCACIÓN QUIRÚRGICA Problemas actuales y soluciones reales en educación quirúrgica Dr. Jed Calata Formación de habilidades quirúrgicas, ¡Lo antes posible! Dr. Norbert Senninger Educación y sistema de entrenamiento del cirujano vascular en China Dr. Yuehong Zheng	Manejo actual de la sepsis abdominal Dr. Pablo Sibaja
		Hernioplastia inguinal laparoscópica Dr. Federico Gorganchian
		Abdomen catastrófico Dr. Arturo Vergara
		Presente y futuro de la hernia inguinal Dr. Federico Gorganchian
12.45	Receso	
2.00	CURSO Trauma abdominal complejo	COMUNICACIONES CIENTÍFICAS (TEMAS LIBRES)
4.00	Laparoscopia en trauma ¿Qué hay de nuevo? Dra. Juliana Ordoñez	Derivaciones bilio-digestivas laparoscópicas Dr. Fernando Álvarez
4.30	Manejo del Trauma vascular abdominal. Un reto para el cirujano de emergencia Dr. Pablo Ottolino	¿Cómo abordar las lesiones sólidas de hígado? Dr. Oscar Andriani
5.00	Coffee Break	
5.30	Manejo vascular de la isquemia crónica de MMII en China Dr. Yuehong Zheng	Cirugía hepática preservadora de parénquima: ¿Por qué, cuándo y cómo? Dr. Fernando Álvarez
6.00	Manejo avanzado de la infección severa de tejidos blandos Dr. Pablo Sibaja	Abordaje quirúrgico del colangiocarcinoma hilar Dr. Oscar Andriani

ACTIVIDAD CIENTÍFICA MENSUAL

CONFERENCIA

PROMPTING EN CIRUGÍA, OPTIMIZACIÓN EN EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN CIRUGÍA

Expositor: Dr. Brandon Valencia (Chile)
Moderador: Dr. Carlos Arroyo MSCGP

<https://bit.ly/3WETGBb>
 Plataforma: ZOOM

Fecha: Martes 11 de Febrero de 2025
Hora: 8.00 pm (Perú)

ANASTOMOSIS ESÓFAGO YEYUNALES

Expositor: Dr. Andre Maciel, Brasil)
Panelistas: Dr. José Alarcón Vera MSCGP
 Dr. Oscar Paredes Torres
Moderador: Dr. Michel Portanova MSCGP

<https://us02web.zoom.us/meeting/register/mK24kwNISSaxu CZ-5TkDfQ>
 Plataforma: ZOOM

Fecha: Jueves 27 de Febrero de 2025
Hora: 8.00 pm (Perú)

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

MENTES BRILLANTES EN MEDICINA

IGNASI BARRAQUER I BARRAQUER (1884 - 1965)



Ignasi Barraquer i Barraquer era hijo de José Antonio Barraquer i Roviralta y Concepció Barraquer. Nació en Barcelona el 25 de marzo de 1884. Estudió medicina en la ciudad condal, donde se licenció en 1907. Un año más tarde obtuvo el título de doctor con la tesis titulada *Dacriocistitis*. Desde muy temprano, por razones familiares, vivió con interés la medicina y la oftalmología; asistía a las consultas de su padre e incluso le ayudaba en las operaciones quirúrgicas que realizaba. Sin embargo, aparte de la medicina se sintió atraído también por otros campos. Se formó en la Escuela de Artes y Oficios de Barcelona y llegó a ser un experto en mecánica y modelado. En el Institut General i Tècnic de Barcelona aprendió física y química. En el Laboratori Químic Farmacèutic, de Barcelona, estudió botánica. Amplió también estudios en el extranjero, especialmente en París y Montpellier. Llama la atención el hecho de que desarrollara una gran habilidad manual lo que, en cirugía, es de gran importancia.

Trabajó como médico auxiliar en el Dispensario de oftalmología de la Santa Creu y también como profesor en la cátedra que regentaba su padre, desde 1909 a 1918. Un año después fue nombrado profesor honorario en el Instituto Rubio de Terapéutica Operatoria, de Madrid. Como catedrático interino sucedió a su padre cuando éste se jubiló, desde 1919 a 1923. Sin embargo, no quiso pasar por el sistema de oposiciones para ocupar la cátedra en propiedad, y renunció. A los pocos años de concluir la carrera de medicina hizo una de las aportaciones más importantes a la cirugía oftalmológica. En 1917 presentaba a la Real Academia de Medicina su técnica de la intervención de las cataratas, en la que utilizaba un instrumento ideado por él y que bautizó con el nombre de *Erisífac*. Esta es la "Operación de Barraquer, el procedimiento o técnica de Barraquer". Consiste en extraer la catarata por succión con el erisífac (del griego *phakós*= lente i *hairesis, hairéseos*= acción de sacar, extraer), un instrumento que extrae el cristalino, que se basa en el vacío que produce una pequeña ventosa. La comunicación llevaba por título *Extracción ideal de la catarata*, que se publicó más tarde en *España Oftalmológica*. En este trabajo señala: "Evitar toda presión sobre el órgano y el uso de instrumentos cortantes, dentro de las cámaras oculares, es la única manera de ver desaparecer, con toda seguridad la pérdida de humor vítreo. Esta idea constituyó mi objetivo al poner en práctica mi procedimiento de extracción *in toto* que tengo el honor de comunicar a esa sabia Corporación.

Consiste en adaptar a la superficie de la catarata una pequeña ventosa que hace presa de ella y permite su movilización, su separación del ligamento, de modo tan completo y suave, que basta la acción de retirar el instrumento, sin tracción ni fuerza alguna, para ver salir enteros el cristalino y su cápsula, con pasmosa facilidad, sin la menor violencia para el ojo; ninguna compresión se necesita, ni la entrada en el ojo de otro instrumento". Esta no fue su única contribución ya que, igual que su padre, ideó nuevas técnicas así como instrumentos para llevarlas a cabo. En 1920 presentó al Primer Congreso Nacional de Medicina los trabajos *Crítica de los métodos modernos de extracción de la catarata* y *Sobre mil facoérisis*. También habló de su experiencia al respecto en el Congreso Internacional de Oftalmología que se celebró en Washington en 1922, y en 1923, hizo publicó un balance de la aplicación de su procedimiento que tituló "La enseñanza de siete años de facoérisis" en la revista *La Medicina Íbera*. En realidad la técnica se difundió pronto por todo el mundo siendo utilizada en todos los quirófanos oftalmológicos.

En 1929 y 1939 presidió la Societat Catalana d'Oftalmologia. En 1933 la Universidad lo nombró profesor libre de la Facultad de Medicina. Finalizada la guerra civil organizó y también dirigió el Dispensario Oftalmológico de la Creu Roja de Barcelona, hasta 1942.

En 1939 fundó la Clínica Barraquer, una clínica privada que contaba ya en sus inicios con 100 camas y laboratorios para investigar; estaba equipada con los instrumentos más modernos. También hubo espacio para atender casos de beneficencia. En 1947, junto con su esposa, fundó el Instituto Barraquer, dedicado fundamentalmente a la docencia, investigación, así como a la difusión de nuevos tratamientos. Tenía su revista propia, los *Anales del Instituto Barraquer*. A este centro acudían médicos de todo el mundo atraídos por el prestigio de su fundador. En 1973 se fundían la clínica y el instituto en el Centre d'Oftalmologia Barraquer.

Barraquer se casó en 1910 con Josefa Moner y tuvo 7 hijos, dos de los cuales siguieron los pasos de su padre en el terreno de la oftalmología. Sentía una fuerte atracción por los animales; tanto que llegó a tener un pequeño zoológico en el jardín de su casa Torre Vilana en la Bonanova y, más tarde, en la avenida Pearson. Este hecho explica, quizás, su gran fascinación por los espectáculos de circo a los que acudía con cierta frecuencia. Otra de sus aficiones fue la decoración, que pudo desarrollar en el diseño de su clínica.

Ignasi Barraquer murió en Barcelona el 13 de mayo de 1965 tras una larga afección hepática. Dejó dicho que le extrajesen las córneas para trasplantarlas, voluntad que llevó a cabo su hijo Joaquín.

https://historiadelamedicina.org/i_barraquer.html

ELECCIONES JUNTA DIRECTIVA 2025-2027 COMUNICADO COMITÉ ELECTORAL

Mediante comunicado el Comité Electoral anunció a la lista ganadora de las Elecciones de Junta Directiva Periodo 2025-2027, realizada el jueves 30 de enero pasado.

La nueva Junta Directiva que asumirá sus cargos en solemne sesión a realizarse el 4 de abril próximo.

Presidente	Dr. Carlos Alejandro Arroyo Basto
Vice Presidente	Dr. Edilberto Temoche Espinoza
Secretario	Dr. Juan Alberto Montenegro Pérez
Tesorero	Dra. María Angélica Valcárcel Saldaña
Secretario Acción Científica	Dr. Fernando Rómulo Revoredo Rego
Secretario Prensa y Propaganda	Dr. Héctor Medrano Samamé
Secretario Filiales	Dr. Johan Eduardo Medrano Álvarez
Vocal	Dr. Pablo Gerardo Arredondo Manrique
Vocal	Dra. Gaby Susana Yamamoto Seto
Vocal	Dr. Walter Omar Solís Quispe

¿CUÁL ES LA PALABRA MÁS RARA EN ESPAÑOL?

El español es uno de los idiomas más ricos del mundo, y además de contar con más de 100.000 palabras según la RAE, también tiene una gran cantidad de expresiones

El idioma español, conocido por su belleza y riqueza, también es famoso por sus complejidades y matices. A lo largo de su evolución, ha incorporado un amplio vocabulario que incluye términos técnicos, científicos y médicos que, aunque son fascinantes, a menudo resultan un verdadero desafío para los hablantes.

Algunos de estos términos son tan largos y complejos que pueden dejar a los nativos completamente atónitos. Desde palabras relacionadas con la medicina hasta curiosidades lingüísticas, la pronunciación de ciertos términos puede convertirse en una prueba de destreza verbal.

El usuario de TikTok (@diccionariovip) ha compartido con sus seguidores algunas de las palabras más difíciles de pronunciar del castellano:

Polimetilmetraquilato

Esta palabra, que hace referencia a un tipo de plástico utilizado en diversas aplicaciones industriales y médicas, y es conocida comúnmente por sus siglas PMMA, es famosa por su longitud, ya que contiene 20 letras, y la combinación de sonidos poco comunes. Al intentar pronunciarla, muchos se encuentran luchando por mantener el ritmo sin perderse en sus sílabas.

Esternocleidomastoideo

Este término médico designa un músculo largo que se encuentra en el cuello y se extiende desde el esternón y la clavícula hasta la apófisis mastoides del hueso temporal del cráneo, y es fundamental para el movimiento de la cabeza. Su pronunciación puede resultar complicada, ya que contienen un total de 23 letras.

Electroencefalografista

registran la actividad eléctrica del cerebro mediante el uso de electrodos colocados en el

cuero cabelludo. La longitud de la palabra es de 23 letras, y junto con la combinación de consonantes, presenta un obstáculo para quienes intentan pronunciarla sin titubear.

Hipopotomonstrosesquipedalifobia

Curiosamente, esta palabra se refiere al miedo a las palabras largas. Una ironía que no pasa desapercibida, pues muchos que intentan pronunciarla se sienten abrumados por su propia longitud. Es un verdadero reto para cualquier hablante ya que contiene 33 letras concretamente.

Pneumonoultramicroscopicosilicovolcanoconiosis

Esta es, sin duda, la joya de la corona en términos de dificultad. Este término técnico describe una enfermedad pulmonar causada por la inhalación de partículas de polvo de sílice muy fino, especialmente en ambientes volcánicos o industriales. Su complejidad y extensión lo convierten en una palabra casi impronunciable para la mayoría, contiene 45 letras. Pero estamos lejos aún de las 65 islandesas ¿verdad?

www.es.quora.com

CUARENTENA: TIEMPO SAGRADO

Una de las palabras más usadas actualmente, la cuarentena es un período de distanciamiento que usa para evitar la propagación de una enfermedad. No es difícil adivinar que viene de “cuarenta”. Sin embargo, ¿en qué momento cuarentena se volvió sinónimo de aislamiento médico?

En la Biblia y la tradición judeocristiana, el cuarenta es un número común en sus relatos y por lo general es visto como un periodo de reflexión y penitencia: fueron los días duró el diluvio que inundó la Tierra, los días que pasó Moisés en el monte Sinaí antes de recibir los diez mandamientos y los mismos que pasó Jesús en el desierto. Es tal la importancia de este concepto religioso que, cuando la peste negra azotó Europa, el gobierno de Venecia lo tomó como medida de tiempo para aislar las embarcaciones antes de que pisaran tierra firme, una medida que demostró ser muy efectiva. Con el tiempo, la cuarentena se convirtió en un concepto médico y su duración es variable.

<https://soysnte.mx/articulos/cuarentena-tiempo-sagrado>

LA VIDA DE UN MÉDICO MEDIEVAL

Parte 5

9. La superstición gobernó gran parte del mundo medieval.

La medicina durante el periodo medieval no sólo se enfrentaba al enemigo de la enfermedad. La superstición dominaba todos los niveles de la sociedad, en todas las culturas. Las enfermedades e incluso las lesiones a menudo se consideraban ya sea como el justo juicio de Dios o como malas obras de Satanás y sus secuaces. Una importante abadesa benedictina, Hildegarda de Bingen, atribuía los desequilibrios de los humores corporales a la influencia del diablo, el precio de la paga del pecado cometido por los afectados (también creía que la eficacia de la sangría dependía de la fase de la luna), y que ciertas piedras preciosas contenían poderes curativos).

A medida que el cristianismo se expandió por Europa se encontró con creencias paganas que a menudo desplazó sólo con gran dificultad. Los médicos medievales de las culturas anglosajonas a menudo se encontraban con pacientes afectados por una enfermedad conocida como tiro elfo. Estas víctimas habían sido disparadas con flechas invisibles, lanzadas por elfos invisibles, que causaban dolor en las extremidades de la víctima. El erudito médico trataba a los afligidos con la aplicación de una cataplasma hecha con hojas de matricaria o plantas similares con hojas en forma de flecha. Un dolor de cabeza repentino a menudo se atribuía a un disparo de elfo, al igual que el reumatismo y el dolor de artritis. La mejor cura era, por supuesto, la prevención, que se lograba mediante el uso de un amuleto visible para disuadir a los elfos invisibles.

10. La visión cristiana de la herboristería se basó en la Doctrina de las Firmas.

En el período medieval, los cristianos adaptaron los remedios a base de hierbas existentes y desarrollaron otros nuevos, siguiendo la Doctrina de las Firmas. La doctrina era un punto de vista cristiano que sostenía que cada enfermedad que pudiera infligirse a la humanidad tenía una cura correspondiente, cuidadosamente proporcionada por el Creador. Según los eruditos que apoyaron la teoría, las plantas y los animales llevaban una firma que indicaba su uso. Las hojas de matricaria en forma de punta de flecha eran la firma que atestiguaba su eficacia contra las flechas lanzadas por elfos invisibles malignos, por ejemplo. La hierba

de San Juan , con sus hojas porosas, se consideraba un tratamiento eficaz para dolencias de la piel como las erupciones cutáneas.

Desafortunadamente, muchas de las plantas y hierbas identificadas por los remedios caseros y los médicos como tratamientos eficaces eran en realidad tóxicas, creando condiciones mucho peores que se achacaban a la aflicción original, en lugar de a la naturaleza ineficaz de la "cura". Otros no hicieron nada, pero ganaron reputación de eficacia cuando la condición mejoró como un simple acto de la naturaleza. Muchos siguen vigentes como medicinas alternativas o remedios caseros. El concepto de doctrina de las firmas se utilizó en la época de Galeno, aunque el escritor alemán Jakob Brohme le dio su nombre durante el siglo XVII. Era un concepto al que algunos siguen suscribiendo.

<https://historycollection.com/the-life-of-a-medieval-doctor/>

EVENTOS

XIX Congreso Internacional de Cirugía General / Sociedad de Cirujanos

Generales del Perú

18 al 21 de Marzo del 2025 * Lima – Perú

www.scgp.org

XXVI Congreso Latinoamericano de Cirugía FELAC / Asociación de Cirujanos de Guatemala

21 al 25 de Julio del 2025 * Ciudad de Guatemala – Guatemala

www.asocirgua.com

XXXVII Congreso Panamericano de Trauma, Cuidado Crítico y Cirugía de Emergencia / Sociedad Panamericana de Trauma / Sociedad Ecuatoriana de Cirugía

21 al 24 de Mayo del 2025 * Cuenca – Ecuador

<https://panamtrauma.org/>

111rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons

04 al 07 de Octubre del 2025 * Chicago – USA

www.facs.org

51st World Congress of the International Society of Surgery ISS/SIC –

International Surgical Week

19 al 23 de Abril de 2026 * México - México

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

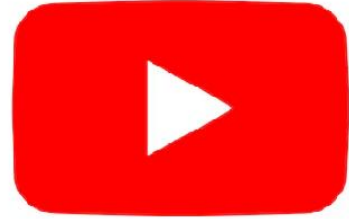
¡SIGUENOS!



Sociedad de Cirujanos Generales del Perú



Sociedad Cirujanos Perú



SCGP
Sociedad de Cirujanos Generales

