



SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERU
AFILIADA A LA FEDERACION LATINOAMERICANA DE CIRUGIA (FELAC)
Sociedad Principal del Colegio Médico del Perú

BOLETÍN ELECTRÓNICO
ISSN 1817 - 4450
Año 6 No. 8 Agosto 2010
Comité de Publicaciones e Informática
Editor: Dr. David Ortega Checa

XII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGIA GENERAL

XII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGIA GENERAL
V CONGRESO PERUANO DE TRAUMA
VIII JORNADA PERUANO CHILENO DE CIRUGÍA GENERAL
I JORNADA PERUANA DE COLOPROCTOLOGIA
VII CONGRESO DEL CAPITULO PERUANO DEL COLEGIO AMERICANO DE CIRUJANOS
16 al 19 de Febrero del 2011 en el Hotel Sheraton de Lima.

PROFESORES INVITADOS

CARLOS BALAREZO	USA	ALAN LIVINGSTONE	USA
DANIEL LUDI	USA	ALFREDO SEPULVEDA	CHI
CARLOS VACCARO	ARG	FRANCISCO LOPEZ	CHI
KENNETH MATTOX	USA	MARCEL SANHUEZA	CHI

CURSOS PRE CONGRESO
COMPLICACIONES EN CIRUGIA
NUTRICION ARTIFICIAL PARA EL CIRUJANO GENERAL (Curso Taller)

TEMARIO PRELIMINAR

- Historia de la Cirugía Laparoscópica en el Perú
- Cáncer de recto
- Cáncer de colon
- Catástrofes abdominales
- Neoplasias abdominales inusuales
- Emergencias coloretcales
- Hemorragia Digestiva Baja
- Patología benigna anorrectal
- Apendicitis Aguda
- Diverticulitis
- Seguimiento y control postoperatorio en cáncer digestivo
- Ostomías
- Mitos, creencias y evidencias en cirugía
- Prolapso Rectal
- Síndrome Compartamental
- Colectectomía difícil vs. Lesión de vía biliar
- Peritonitis
- Trauma Hepático
- Cáncer Gástrico
- Quimioterapia en cáncer digestivo
- Cirugía geriátrica
- Cirugía bariátrica

Las Comunicaciones Científicas (antes Temas Libres) se desarrollarán en el horario de 4.00 pm en salas simultáneas, invitamos a todos los cirujanos a preparar sus trabajos. En los próximos números estaremos dando mayor información en lo que será el mayor evento científico de nuestra especialidad.

V CURSO NACIONAL “EVIDENCIA EN CIRUGIA”

El V Curso Nacional: “Evidencia en Cirugía” se desarrollará los días 19 y 20 de Agosto en el Auditorium del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati. Estamos seguros que la selecta plana docente nacional sabrá responder a las expectativas de los cirujanos del país.

Las inscripciones están a disposición de los interesados en el Cuerpo Médico del Hospital Rebagliati, Srta. Isabel, de lunes a viernes, de 9 a 2 pm. Los cirujanos miembros de la SCGP en condición hábil, tienen precios diferenciados.

El programa lo puede encontrar en www.scgp.org

Informes: teléfonos 424 2620 - 99966 1825

CITAS

El arte es "yo"; la ciencia es "nosotros"

Claude Bernard

La peor prisión es un corazón cerrado

Juan Pablo II

Las ideas mueven al mundo, pero no antes de transformarse en sentimientos

Gustave Le Bon

AFORISMOS QUIRURGICOS

Un cirujano es un médico que no puede esperar para entrar en la sala de operaciones y, una vez allí, no puede esperar a salir.

Jonathan R. Hiatt

Definición de un ensayo doble ciego, dos cirujanos ortopédicos tratando de leer un electrocardiograma.

Nick J. Taffinder

Es doloroso tener que operar sus propias complicaciones, es divertido de hacer sobre las complicaciones de otro cirujano.

Moshe Schein

ACTIVIDAD CIENTIFICA MENSUAL

CONFERENCIA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULAS PERIANALES COMPLEJAS

Ponente Dr. Luis Borda M. MSCGP

Moderador Dr. Mario del Castillo Y. MSCGP

Fecha: Martes, 17 de Agosto del 2010

Hora: 7.45 pm

Local: Av. César Vallejo 565 - Lince

**TRANSMISION A NIVEL NACIONAL
TELECONFERENCIA en "TIEMPO REAL"
LOCAL: CONSEJO REGIONAL CMP
Informes : informes@scgp.org**

SOBRE LA INSOSTENIBILIDAD DEL ACTUAL MODELO DE COMUNICACIÓN MEDICA

Hay muchas razones por las que el médico puede sentirse y ser reconocido como un profesional diferente a los demás. Algunas de ellas son indiscutibles, y se derivan de que la salud es un valor supremo y su cuidado acarrea ciertas facultades y obligaciones especiales. Pensemos en los momentos únicos del nacimiento y la muerte, o en cómo se relajan las barreras de la intimidad ante los médicos. Pero hay otros aspectos diferenciales, y aquí voy a referirme a la comunicación, aunque al sacarla a colación bien pueden salir otros asuntos enredados, como cuando tiras de una cereza y te llevas un montón.

La capacidad de comunicación, siempre bidireccional, con los pacientes y sus familias, con las instituciones y las revistas científicas, con los colegas y los medios de comunicación, e incluso con uno mismo, son aspectos cada vez más importantes entre las competencias médicas. Para ser un buen médico no basta con ser competente en el diagnóstico o el tratamiento, hay que estar bien informado y saber informar. El problema es que la promoción y el restablecimiento de la salud de las personas genera un raudal de literatura médica, sin parangón entre las demás profesiones, que desde hace ya tiempo desborda a los médicos. A

estas alturas, está claro que el modelo de comunicación actual, que va desde los investigadores a los pacientes y que pilla a los médicos en el centro del proceso, es ya a todas luces insostenible.

En los 158 días de 2010 transcurridos, la base de datos PubMed lleva registrados más de 400.000 artículos. Y esto es sólo la punta del iceberg de la literatura biomédica, la que se escribe mayoritariamente en inglés y en las revistas de mayor impacto. Toda esta información es en su mayoría ruido, por más científico que resuene su eco, ya que buena parte de esta producción es clínicamente irrelevante, cuando no preliminar, redundante o simplemente sesgada o falsa. Son ya muchas las voces que piden cordura y cambios en el modelo de comunicación, pero la biomedicina es una maquinaria perfectamente engrasada para producir terabytes de información y hacerlos circular y recircular hasta los médicos y los ciudadanos.

Los periodistas, que serían los encargados de filtrar y ponderar toda esta información a la ciudadanía, se han visto también desbordados por esta feroz maquinaria hasta el punto de que ya resultan, ay, casi prescindibles en unos medios sumidos en una doble crisis, económica y de modelo. Internet no ha hecho sino hacer patente la debilidad del periodismo médico y mostrar que su agenda informativa está tomada por las revistas, las instituciones y otros agentes del mundo de la salud, atizados todos ellos por el mantra de nuestra época: "Comunico, luego existo". Efectivamente, tenemos cada vez más comunicación y menos periodismo, más bibliografía biomédica y menos mensajes válidos y relevantes para los clínicos. La comunicación interesada ha conseguido saturar al médico y orillar el periodismo crítico. Y al final es la ciudadanía en su conjunto quien paga los efectos del ruido y la crisis.

Tomado de Escepticismo 30 Junio 2010 www.intramed.net

HERRAMIENTAS EN INTERNET

En la siguiente página <http://www.intramed.net/sitios/librovirtual8/capitulos.htm> encontrarás el Libro Virtual: temas Selectos en Cirugía, entre los principales capítulos de interés tenemos: Trauma toracoabdominal, Cáncer Gástrico, Cáncer Colorrectal, Hígado, Vías biliares, Páncreas, Bazo, entre otros. Una buena revisión siempre a la mano. Recomendable.

En nuestra cotidiana búsqueda nos encontramos con el Manual de Redacción Científica en la página <http://web.me.com/jamarimutt/Manual/Welcome.html> su autor son dice: "Esta obra fue escrita para estudiantes y profesionales que inician sus carreras como investigadores y autores de artículos científicos. El manual se preparó específicamente para ayudarte a redactar y publicar los resultados de tus investigaciones. Con un conocimiento práctico del tema lograrás que tus artículos sean aceptados y publicados con pocos cambios y correcciones". Se revisan los fundamentos, faltas comunes, el artículo científico, preparación y publicación. Muy recomendable.

Para "redondear" esta última recomendación te invitamos a que descargues el artículo "Como escribir artículos científicos fácilmente" de la siguiente dirección electrónica: http://www.elsevier.es/revistas/ctl_servlet?_f=7064&articuloid=13034256 Muy recomendable.

LOS VALORES PERSONALES EN LA PRACTICA MEDICA

Suele decirse que en la medicina se entrelazan hechos objetivos y valores personales. El análisis de los conceptos de hechos y valores (y de las relaciones entre ellos) ha dado lugar a toda una rama de la filosofía, apasionante para los interesados en el pensamiento abstracto. Pero la práctica médica de todos los días supone necesariamente el manejo constante de un complejo entramado de muchos valores de distintos tipos. Médicos y enfermos no siempre son conscientes de ello, pues con frecuencia lidian con los valores como el Monsieur Jourdain de la obra de Moliere que hablaba en prosa: sin saberlo.

Hay buenas razones para pensar que al médico y al enfermo les conviene ser conscientes del tipo de valores que inevitablemente entran en juego en cualquier decisión clínica. Y el primer paso para hacerlo, antes del análisis filosófico, es simplemente señalar el tipo de valores que aparecen en diversas situaciones clínicas más o menos cotidianas. Por tanto, para empezar a aclarar la forma compleja en que los distintos tipos de valores pueden interrelacionarse con los datos clínicos que objetivan los hechos, lo mejor es revisar algunos ejemplos de situaciones reales que se producen en el mundo sanitario. Al reflexionar sobre cada uno de estos ejemplos conviene prescindir de cualquier valoración que nosotros, desde nuestros propios sistemas de valores, pudiésemos realizar de ellos. Conviene resaltar que la descripción de estas situaciones sólo pretende mostrar de forma diáfana la gran cantidad,

variedad y relevancia de los valores que condicionan continua y necesariamente la práctica clínica de todos los médicos todos los días.

1. Un adulto en pleno uso de sus facultades mentales, informado de un diagnóstico de carcinoma, rechaza la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia, y decide someterse a un tratamiento naturista alternativo. Está haciendo uso del valor ético y político de su libre autonomía personal para tomar una decisión que, desde la perspectiva de los hechos científicamente evaluados, es incorrecta (porque desde la perspectiva de los valores científicos, el valor terapéutico de la medicina naturista es incierto).
2. Dos mujeres jóvenes han luchado durante muchos años por tener una oportunidad profesional que es muy importante para ellas. En el momento en que les dan esa oportunidad, descubren que tienen un embarazo no deseado (y muy inoportuno). La primera decide abortar, en uso (igual que el paciente anterior) de su voluntad autónoma. Está optando entre el valor de la maternidad (que para ella, en ese momento, es de signo negativo) y otros valores relativos a su vida personal (valores profesionales, valores económicos, valores sociales como el éxito laboral) que ella considera prioritarios y que le inducen a interrumpir el embarazo. En el mismo caso, la otra mujer decide tener el niño, a pesar de las dificultades prácticas, económicas o profesionales que le plantee y a pesar de que el embarazo haya sido involuntario. Lo decide porque sus valores religiosos le prohíben el aborto; está optando por un tipo de valores muy diferentes de los que prevalecieron en el caso de la primera. Sus sistemas de valores son totalmente distintos.

Estos ejemplos diversos ilustran claramente la afirmación de que los valores que condicionan continua y necesariamente la práctica clínica cotidiana de todos los médicos (entrelazándose con los hechos científicamente objetivables) son muchos, muy variados y muy relevantes. Su análisis tiene tanta importancia práctica como fondo teórico. Las disciplinas específicas que se dedican al análisis académico de todos estos conflictos de valores son las humanidades (lógica, ética, epistemología, narrativa, etc.) y las ciencias sociales (psicología, derecho, antropología, sociología, economía, etc.). Su aplicación al mundo sanitario da lugar a las llamadas “humanidades médicas” y “ciencias sociosanitarias”: la historia de la medicina, la bioética, la epistemología, la narrativa, la sociología y la psicología médicas, la economía y el derecho sanitario... Todas ellas resultan hoy imprescindibles para analizar los valores que influyen de forma decisiva en la aparición de las enfermedades y en las prácticas sanitarias que las combaten. Sin ese análisis de valores es imposible mostrar el lado oculto de los conflictos sanitarios y es, por tanto, imposible alcanzar una adecuada comprensión de los diversos factores que influyen en cada una de las decisiones sanitarias.

Fragmentos del artículo publicado por sus autores: José Hernández y Juan C. Hernández-Clemente en www.jano.es Humanidades 10 Junio 2010

CIRUJANO PERUANO PRESIDENTE DE ALACE



El Dr. José De Vinatea de Cárdenas juramentará como nuevo presidente de la Asociación Latinoamericana de Cirugía Endoscópica (ALACE) durante el IX Congreso Latinoamericano de Cirugía Endoscópica que se realizará en Bahía - Brasil del 25 al 28 de presente mes de agosto.

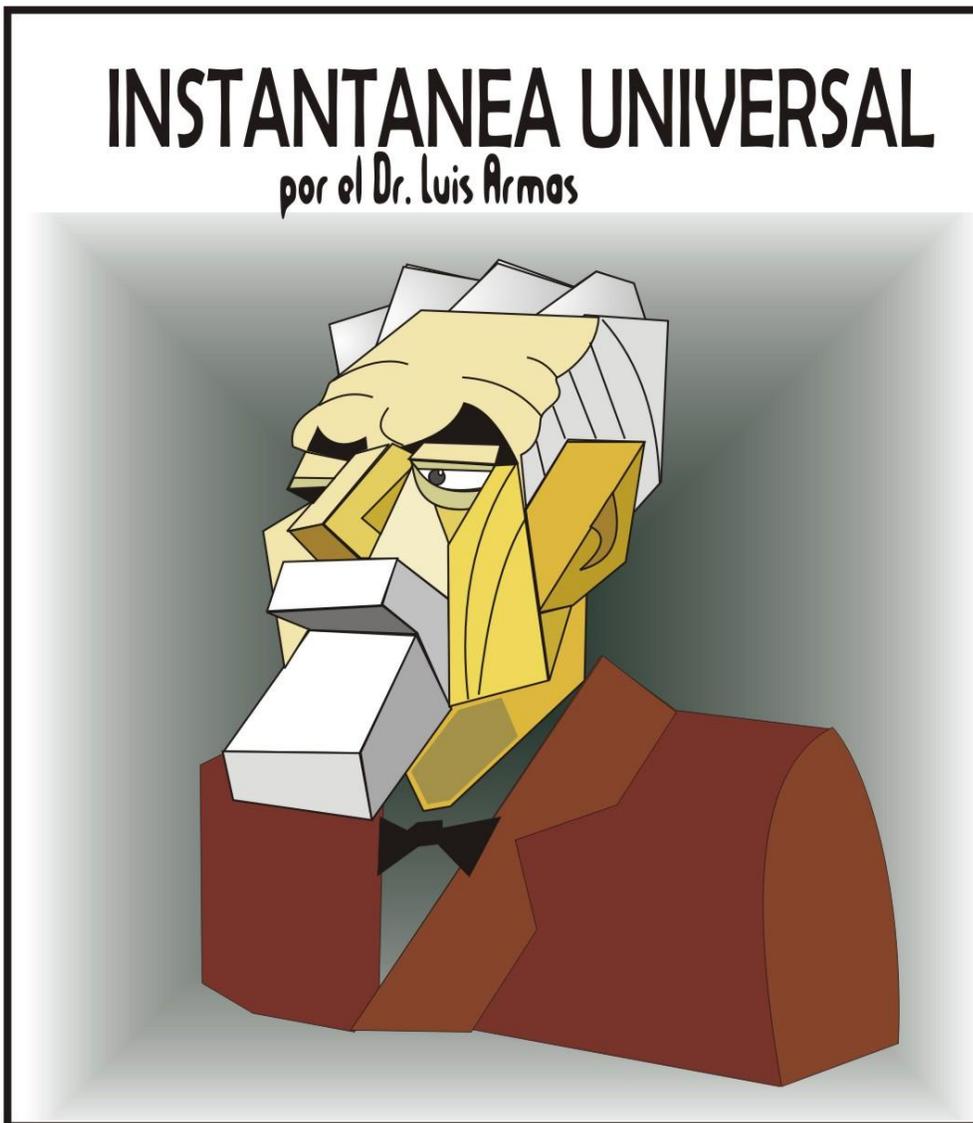
El Dr. De Vinatea es un destacado cirujano peruano, miembro de la Sociedad de Cirujanos Generales del Perú, donde preside el Comité de Cirugía Laparoscópica, además es miembro del Colegio Americano de Cirujanos, Instructor del Curso ATLS, actualmente se desempeña como Jefe de Servicio de Cirugía de Páncreas, Bazo y Retroperitoneo del Hospital Guillermo Almenara y encabezó el equipo que realizó el primer trasplante de páncreas en el Perú. Es profesor de la Universidad Mayor de San Marcos y ha participado como Profesor Invitado en congresos de cirugía de Latinoamérica y Europa. A “Pepe” le deseamos lo mejor en esta gestión, sabemos de su calidad profesional y

personal, estamos seguros que realizará una gran labor en ALACE y, como siempre, dejará en alto el prestigio de los cirujanos peruanos.

¡Felicidades y éxitos!

INSTANTÁNEA UNIVERSAL

por el Dr. Luis Armas



Julio Verne.(1828-1905)

"Escritor francés de novelas de aventuras. Es uno de los padres de la ciencia ficción. Anticipó con realismo la aparición del submarino atómico ("Veinte mil leguas de viaje submarino"), los viajes espaciales ("De la tierra a la luna"), los helicópteros ("Rubor el conquistador") y muchos otros."

E V E N T O S

V Curso Nacional Evidencia en Cirugía/ Sociedad de Cirujanos Generales del Perú
19 y 20 de Agosto del 2010 * Lima -- Perú
www.scgp.org

IX Congreso Latinoamericano de Cirugía Endoscópica ALACE 2010
25 al 28 de Agosto del 2010 * Salvador – Bahia –Brasil
www.alacesobrasil2010.com

19th SLS ANNUAL MEETING & ENDO EXPO 2010 / Society of Laparoendoscopic Surgeons
1 al 4 de Septiembre del 2010 * New York - USA
www.Laparoscopy.org

XIII Curso Internacional de Cirugía Colorrectoanal / IV Encuentro Regional Collaborative Group of Americas en Cáncer Hereditario / Hospital Italiano de Buenos Aires
9 al 11 de Septiembre del 2010 * Buenos Aires – Argentina
www.hospitalitaliano.org.ar

96rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons
3 al 7 de Octubre del 2010 * Washington DC – USA
www.facs.org

IV Curso Internacional de Cirugía Ambulatoria / Asociación Peruana de Cirugía Ambulatoria y Corta Estancia
8 y 9 de Octubre del 2010 * Lima – Perú
www.medavan.com.pe

XXXIV Congreso Internacional de Cirugía General / Asociación Mexicana de Cirugía General
24 al 29 de Octubre del 2010 * Guadalajara – México
www.amcg.org.mx/

81º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía
31 de Octubre al 4 de Noviembre del 2010 * Buenos Aires – Argentina
www.aac.org.ar

XI Congreso Cubano de Cirugía / Sociedad Cubana de Cirugía
1 al 4 de Noviembre del 2010 * La Habana – Cuba
<http://promociondeeventos.sld.cu/cirugia2010/>

28º Congreso Nacional de Cirugía / Asociación Española de Cirujanos
8 al 11 de Noviembre del 2010 * Madrid – España
www.aecirujanos.es

XIII Congreso Panamericano de Trauma / Sociedad Panamericana de Trauma
10 al 12 de Noviembre del 2010 * Montevideo – Uruguay
www.panamtrauma.org

LXXXIII Congreso Chileno e Internacional de Cirugía / Sociedad de Cirujanos de Chile.
21 al 24 de Noviembre del 2010 * Pucón – Chile
www.cirujanosdechile.cl

XII Congreso Internacional de Cirugía General / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú
16 al 19 de Febrero del 2011 * Lima – Perú
www.scgp.org

International Surgical Week / International Society of Surgery
28 de Agosto al 01 Septiembre del 2011* Yokohama – Japon
www.isw2011.org/

XIX Congreso Latinoamericano de Cirugía / Asociación Mexicana de Cirugía General
31 de Octubre al 4 de Noviembre del 2011 * Veracruz – México

3th Internacional Rectal Cancer Forum FICARE
17 al 19 de Noviembre del 2011 * Sao Paulo – Brasil
www.ficare.com.br

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".