



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 - 4469

Año 8 No. 12 Diciembre 2012

Comité de Publicaciones e Informática

Editor: Dr. David Ortega Checa



EDITORIAL

Finaliza el año, para la SCGP han sido meses de arduo trabajo, dos eventos importantes: Jornada Internacional de Cirugía General (Marzo) y el VI Curso Nacional: Evidencia en Cirugía (Junio), las reuniones científicas mensuales, tres de ellas con conferencistas internacionales, las actividades de los Comités: Trauma, Pared abdominal, Laparoscopia y Coloproctología, nos han dado un mayor impulso.

Estamos sólo a tres meses del XIII Congreso Internacional de Cirugía General que se realizará en febrero próximo y que contará con destacados profesores invitados especialmente a nuestro evento, en el año que nuestra institución celebra 30 años de fundación.

Estos treinta años, encuentra a nuestra institución como la Sociedad líder en nuestra especialidad, académicamente hemos logrado un sitio de reconocimiento nacional, en la parte administrativa hemos avanzado pero estamos conscientes que todavía el camino es largo.

Celebraremos nuestra 30 aniversario haciendo lo mejor que sabemos realizar: organizar eventos que den la oportunidad a los cirujanos de nuestra patria a seguir capacitándose para lograr una mayor calidad en la atención de nuestros pacientes. Tenemos programado para el próximo año además del XIII Congreso, la Jornada Peruano Británica que cuenta con la colaboración del Real Colegio Británico de Cirujanos y que se realizará el mes de Mayo, y en el segundo semestre tendremos el Curso Internacional de la HPBA.

Pero también nos queda un mayor reto, debemos trabajar para reinstaurar el Humanismo en nuestra profesión y que debe estar basada en la honestidad, humildad y ecuanimidad. La honestidad para reconocer nuestras limitaciones e impulsarnos en tener una permanente capacitación, humildad para reconocer nuestros errores y aprender de ellos aunados a una base teórica y científica, y la ecuanimidad para tener la calma para saber elegir la mejor opción de manejo de nuestros pacientes.

Desde esta tribuna renovamos nuestro compromiso con todos los cirujanos de nuestra patria en buscar la excelencia de nuestro trabajo

El Editor

XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGIA GENERAL

XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGIA GENERAL
IX JORNADA PERUANO CHILENO DE CIRUGÍA GENERAL
VI CONGRESO PERUANO DE TRAUMA
II JORNADA INTERNACIONAL DE COLOPROCTOLOGIA
IX CONGRESO DEL CAPITULO PERUANO DEL COLEGIO AMERICANO DE CIRUJANOS

La **SOCIEDAD DE CIRUJANOS GENERALES DEL PERU** organiza el **XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGIA GENERAL** que se realizará del 19 al 22 de Febrero del 2013, en el Hotel Sheraton de Lima.

INVITADOS

Carlos Vaccaro	Argentina	Francisco Sánchez Bueno	España
Mariano Giménez	Argentina	Ricardo Robles	España
Sergio Nahas	Brasil	Wenceslao Vásquez	España
Armando G. F. Melani	Brasil	Hugo Gómez	Paraguay
Carlos Carvajal	Chile	Daniel Ludi	USA
María Fernanda Jiménez	Colombia	Carlos Balarezo	USA
Pascual Parrilla	España	Guillermo Gómez	USA
Luisa Martínez	España	Ahsin Molkara	USA

CURSOS INTERNACIONALES
Urgencias Quirúrgico Abdominales
Cirugía Coloproctológica
Enfermería en Trauma

Comunicaciones Científicas
(Temas Libres)
Fecha límite de entrega de resúmenes
14.Enero.2013

CITAS

"El coraje no se puede disimular, es una virtud que escapa a la hipocresía"

Napoleón Bonaparte

"No existe el fracaso, salvo cuando dejamos de esforzarnos."

Jean Paul Marat

"Vale más hacer y arrepentirse, que no hacer y arrepentirse."

Nicolás Maquiavelo

AFORISMOS QUIRURGICOS

Cuanto más se asemeja el ECG al EEG, el paciente está más enfermo del corazón.

Stephen J. Prevoznik

Lo que usted puede hacer por un paciente es infinitamente más importante de lo que puede hacer a un paciente. El arte de la cirugía es descubrir la diferencia.

Robert J. Flemma

La pus es como la verdad, tienes que dejarla salir.

Gareth Morris-Stiff

NUEVOS MIEMBROS DE LA SCGP

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú incorporó en Sesión Científica realizada el 13 de Noviembre pasado. Damos la bienvenida a los nuevos Miembros Titulares y Asociados, de quienes esperamos una participación activa en institución, ellos son:

Miembros Titulares:

Dr. Carlos Emilio Luque-Vásquez Vásquez

Dr. Juan Alberto Montenegro Pérez

Dr. Eduardo Antonio Pedreschi Montes

Dr. Adolfo Mauro Pinillos Chunga

Miembros Asociados:

Dr. Enrique Pedro Benel Mejía

Dr. Felipe Eduardo Córdova Candela

Dr. Iván De Souza Peixoto Domper

Dr. Marco Martín Del Castillo Ruiz- Caro

Dr. Jesús Gregorio Estefanero Estefanero

Dr. Henry Armando Marcos Quispe

Dr. Gerardo Miguel Rojas Armas

Dra. Jessica Haydee Saravia Alviar

Dr. Humberto Fernando Vargas Nakashima

Dra. Martha Roxana Rodríguez Rodríguez

Dr. José Andrés Romaní Alanoca

Dr. Juan Jesús Vera Valer

Dr. José Luis Wertheman Herrera

Dr. Ricardo Cesar Zúñiga Vallejos



Drs. Juan Montenegro, Iván De Souza-Peixoto, Emiliano Contreras, Jessica Saravia, Jaime Herrera, Carlos Luque-Vásquez, Adolfo Pinillos y Enrique Benel

CONGRESO INTERNACIONAL: CURSOS

Durante el XIII Congreso Internacional de Cirugía se dictarán los cursos internacionales:
Urgencias Quirúrgico Abdominales
Cirugía Coloproctológica

El martes 19 de febrero se inician estos dos cursos que estamos seguros cumplirán con revisar los tópicos más importantes y cotidianos que dan en ambos campos de la cirugía. Así mismo se ha programado el curso: Enfermería en Trauma y que contará con la presencia de tres profesores de la Universidad de Lomalinda, California.

	URGENCIAS QUIRURGICO ABDOMINALES	CIRUGIA COLOPROCTOLOGICA
MAR	<i>Sala Meridien</i>	<i>Sala Independencia "A"</i>
9.00	Inauguración	Inauguración
9.20	Abdomen Agudo	Fisiología anorectal
9.40	Antibióticos preoperatorios	Manejo preoperatorio
10.00	Incisión y exploración de cavidad	Cirugía orificial
10.20	Rol de la laparoscopia	Hemorroides.
10.40	Peritonitis principios de manejo	Fisura anal
11.00	Coffe Break	Coffe Break
11.20	Anastomosis intestinal	Abscesos y Fistulas anales
11.40	HDA	Fistula rectovaginal
12.00	Úlcera péptica perforada	Incontinencia fecal
12.20	Pancreatitis aguda	Colitis ulcerativa
12.40	Apendicitis aguda	Enfermedad de Crohn
1.00	Receso	Receso
2.40	Obstrucción intestinal alta	Enfermedad Diverticular Aguda
3.00	Obstrucción intestinal baja: Vólvulo de sigmoides – Cecal. Síndrome de Ogilvie	Pólipos - Síndromes polipósicos
3.20	Isquemia mesentérica aguda	Cáncer de colon
3.40	Hernias complicadas	Síndrome de Lynch
4.00	Diverticulitis aguda	Cáncer de recto
4.20-4.40	Emergencias ginecológicas	Cáncer de recto: manejo ETM
MIE		
2.30	Trauma abdominal cerrado	Cáncer de ano
2.50	Trauma abdominal penetrante	Metástasis hepáticas por cáncer colorectal
3.10-3.30	Síndrome compartamental	Manejo de la recidiva local del cáncer colorectal
JUE		
2.30	Colangitis	Complicaciones postoperatorias
2.50	Íleo postoperatorio vs. Obstrucción intestinal	Hemorragia Digestiva baja
3.10-3.30	Abscesos intraabdominales	Obstrucción de colon y recto
VIE		
2.30	Evisceración	Vólvulo de sigmoides
2.50	HD Baja	Trauma colorectal
3.10-3.30	Cirugía de control de daños	Ostomías

CONVOCATORIA: ASAMBLEA GENERAL

De conformidad con el Estatuto de la Sociedad de Cirujanos Generales del Perú se convoca a los miembros a la Asamblea General Ordinaria, que tendrá la siguiente agenda:

1. Elección del Comité Electoral para las Elecciones de Junta Directiva, periodo 2013-2015
2. Informe XIII Congreso Internacional de Cirugía General

Primera convocatoria

Fecha: 10 de Diciembre del 2011

Hora: 7.30 pm

Segunda Convocatoria

Fecha: 10 de Diciembre del 2011

Hora: 8.00 pm

Lugar: Sede institucional: Jr. Larrabure y Unanue 299 Oficina 401 Jesús María

Es necesario que todos los miembros participen de las actividades de nuestra institución, siendo la elección del Comité Electoral un acto de vital importancia que asegura la continuidad de nuestra organización.

EXITOS TRANSGENICOS: LA INSULINA

Desde su descubrimiento, la insulina se ha convertido en una de las moléculas más estudiadas de la historia de la medicina. Como todos sabemos, la insulina es una proteína relacionada con la diabetes, una enfermedad que afecta a un amplio porcentaje de la población.

No obstante, el vínculo entre insulina y diabetes no ha estado siempre tan claro, de modo que inicialmente el único tratamiento conocido para controlar la diabetes era la ingestión de una dieta baja en carbohidratos y alta en proteínas y grasas, que actúan retrasando la asimilación de los azúcares.

No fue hasta 1922 cuando se administró por primera vez insulina para tratar la diabetes, concretamente un extracto de hígado de ganado que, debido a las impurezas presentes, producía grandes reacciones alérgicas. Los experimentos avanzaron, intentando encontrar la dosis exacta necesaria para una correcta respuesta del organismo, obteniendo resultados más o menos satisfactorios.

La revolución se inicia en 1926, año en que se consigue la cristalización de la proteína⁽¹⁾. Posteriormente, en 1955, Sanger consigue descifrar su composición, obteniendo que estaba formada por dos cadenas de 21 y 30 aminoácidos (cadenas A y B, respectivamente) unidas por puentes disulfuro establecidos entre varios residuos de cisteína. El conocimiento de la secuencia y estructura de una molécula es vital, pues ayuda a entender cómo funciona en el organismo, las interacciones que se producen... Hay que destacar que la insulina fue una de las primeras proteínas cristalizadas, y la primera en ser secuenciada.

Por aquel entonces, 60 años después del primer ensayo realizado en humanos, la insulina que se administraba a los diabéticos se obtenía de vacas y cerdos, con un efecto muy similar al producido por la variante humana, pero también con numerosos problemas de tipo alérgico derivados de las impurezas con las que se obtenía, como por ejemplo erupciones cutáneas. En 1963, la insulina se convirtió en la primera proteína en ser sintetizada *in vitro*, por Meinhofer y colaboradores, pero con un rendimiento bastante pobre, lo que impedía su utilización masiva contra la diabetes.

Así llegamos a la insulina recombinante ya que, en el año 1978, gracias al desarrollo de la ingeniería genética se consigue la síntesis de la insulina mediante técnicas biotecnológicas⁴ (una vez más, es la primera proteína en la que se llevan a cabo).

El procedimiento llevado a cabo fue muy ingenioso, utilizando las bacterias *Escherichia coli* (*E. coli* para los amigos) como factorías en miniatura para producir de forma separada las cadenas A y B de la insulina humana, introduciendo para ello los genes que las codifican en las bacterias mediante un vector (pBR322). Posteriormente se llevaba a cabo la purificación, plegamiento y unión *in vitro* de las cadenas, mediante la oxidación de las cisteínas para formar los puentes disulfuro de la proteína activa.

El resultado fue una insulina humana (denominada comercialmente *Humulin*), más barata de producir, potente y segura, ya que no mostraba los problemas que producían las homólogas animales. Empezó a distribuirse a principios de los años 80 como tratamiento contra la diabetes, siendo (una vez más) la primera proteína recombinante aprobada como medicamento. Hoy en día, prácticamente todos los diabéticos son tratados con algún tipo de insulina recombinante, pues se han conseguido numerosos análogos con diferentes cualidades (de efecto retardado, más potente...).

<http://amazings.es/2012/01/05/exitos-transgenicos-la-insulina/#more-6307>

Un cuento de Paulo Coelho

EL PRESENTE DE INSULTOS

Cerca de Tokyo vivía un gran samurai, muy anciano, que se dedicaba a enseñar el budismo zen a los jóvenes. A pesar de sus años, circulaba la leyenda que todavía era capaz de derrotar a cualquier adversario. Cierta tarde, un guerrero -conocido por su total falta de escrúpulos apareció por allí. Era famoso por utilizar la técnica de la provocación: esperaba que su adversario hiciera el primer movimiento, y, dotado de una inteligencia privilegiada para aprovecharse de los errores cometidos, contraatacaba con velocidad fulminante. El joven e impaciente guerrero jamás había perdido un combate. Conociendo la reputación del samurai, estaba allí para derrotarlo, y hacer crecer su fama. Todos los estudiantes se manifestaron contra la idea, pero el viejo aceptó el desafío.

Fueron todos a la plaza de la ciudad, y el joven comenzó a insultar al viejo maestro. Arrojó algunas piedras en su dirección, le escupió el rostro, le gritó todos los insultos que conocía y que ofendían incluso a sus antepasados. Durante horas hizo todo para provocarlo, pero el viejo permanecía impassible. Hacia el final de la tarde, sintiéndose exhausto y humillado, el impetuoso guerrero se retiró. Molestos por el hecho de que el maestro aceptara tantos insultos y provocaciones, los alumnos preguntaron:

-¿Cómo pudo soportar tanta indignidad? Por qué no usó su espada, aun sabiendo que podía perder la lucha, en vez de actuar como un cobarde delante de todos nosotros?

-Si alguien llega hasta ti con un presente, y tú no lo aceptas, ¿a quién le pertenece el presente? -preguntó el samurai.

-A quien trató de entregarlo -respondió uno de los discípulos.

-Es lo mismo con la envidia, la rabia, y los insultos -dijo el maestro. Cuando no se los acepta, le continúan perteneciendo a quien los trae consigo.

<http://es.scribd.com/doc/49744634/Paulo-Coelho-Reflexiones-Diarias>

EL ARBOL DE NAVIDAD



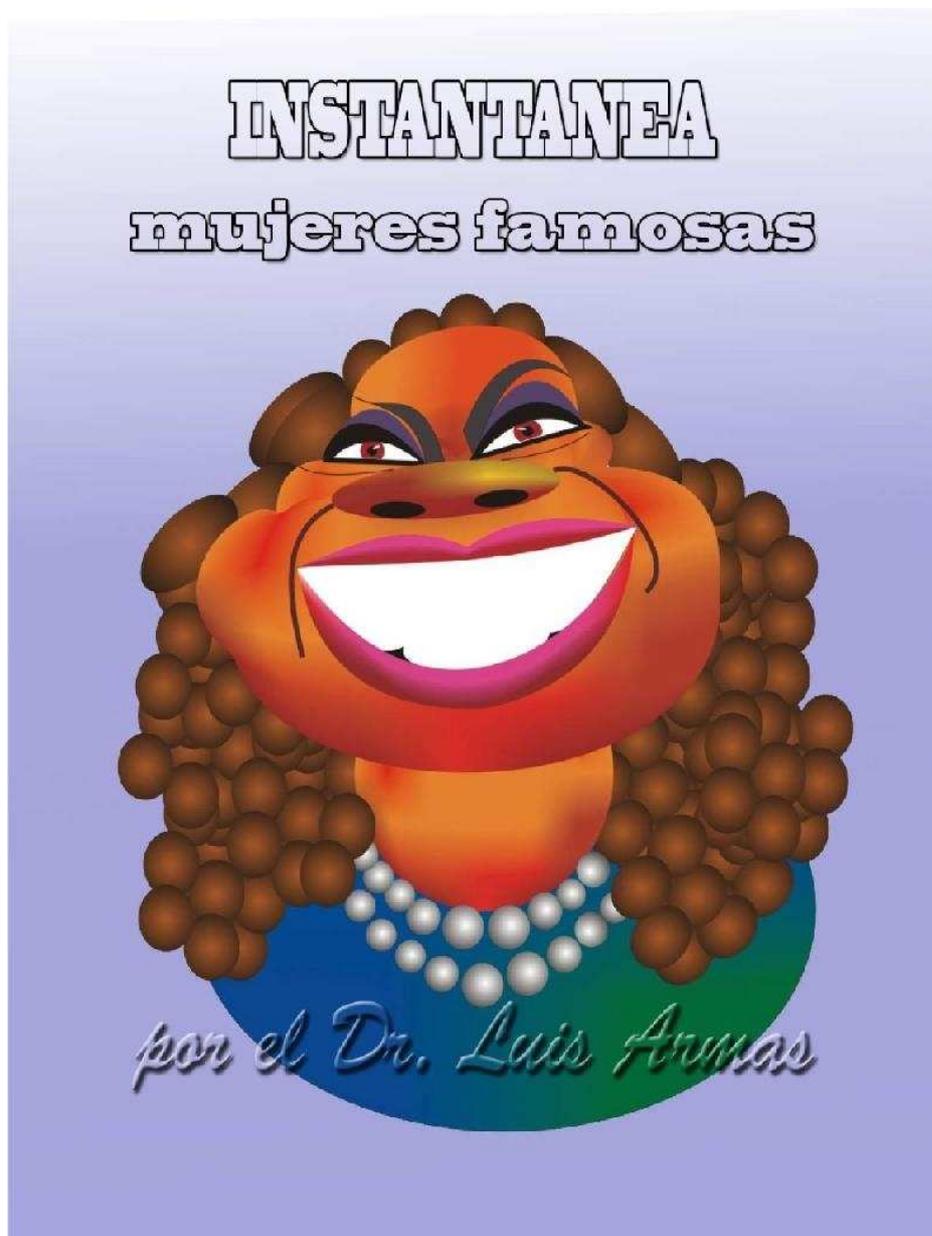
Buena parte de la tradición del árbol de Navidad se origina en una leyenda europea: se dice que durante una fría noche de invierno, un niño buscaba refugio. Lo recibieron en su casa un leñador y su esposa y le dieron de comer. Durante la noche, el niño se convirtió en un ángel vestido de oro: era el niño Dios. Para recompensar la bondad de los ancianos, tomó una rama de un pino y les dijo que la sembraran, prometiéndoles que cada año daría frutos. Y así fue: aquel árbol dio manzanas de oro y nueces de plata. Por su parte, los germanos vestían sus árboles en invierno (cuando perdían hojas) para que los espíritus buenos que en ellos habitaban regresaran pronto. Los adornos más comunes eran manzanas o piedras

pintadas. Se dice que éste fue el origen de los adornos. Las bolas de cristal se incorporaron alrededor del año 1750 en Bohemia. La costumbre del árbol se extendió por Europa y América durante el siglo XIX.

FELICES FIESTAS

La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú saluda a todos sus miembros y les desea





Oprah Winfrey (1954)

Presentadora de televisión, productora, actriz, empresaria, filántropa y crítica literaria norteamericana. Ha sido varias veces ganadora del premio Emmy por su espectáculo The Oprah Winfrey Show, el "talk show" más visto en la historia de la televisión. Según la revista Forbes es la persona más influyente del mundo.

E V E N T O S

XIII Congreso Internacional de Cirugía General / Sociedad de Cirujanos Generales del Perú

19 al 22 de Febrero del 2013 * Lima – Perú

www.scgp.org

SAGES 2013 / Society American Gastrointestinal Endoscopic Surgeons

17 al 20 de Abril del 2013 * Baltimore – USA

www.sages.org

VII Congreso Internacional de Cirugía Bariátrica y Metabólica

2 al 4 de Mayo del 2013 * Mendoza – Argentina

www.congresobariatrica.com.ar

V Congreso Latinoamericano de Cirugía Bariátrica y Metabólica / Asociación

Peruana de Cirugía Bariátrica

21 al 24 de Mayo del 2013 * Cusco – Perú

<http://www.ifsocusco2013.com>

XIII Congreso Latinoamericano de Coloproctología / ALACP

8 al 11 de Julio del 2013 * San Salvador – El Salvador

www.coloproctologia2013.com

99rd Annual Clinical Congress / American College of Surgeons

6 al 10 de Octubre del 2013 * Washington DC – USA

www.facs.org

84º Congreso Argentino de Cirugía / Asociación Argentina de Cirugía

4 al 7 de Noviembre del 2013 * Buenos Aires – Argentina

www.aac.org.ar

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".

¡ESTAMOS EN FACEBOOK!