

# **CIRUJANOS**

## **AL DÍA**

**Boletín de la  
Asociación  
Colombiana de  
Cirugía**



**ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE CIRUGÍA**

**Edición 84  
Abril 2025**

Robin Prieto, MD

## ¿SE JUSTIFICA SER MÉDICO, O SER CIRUJANO?

Más que una profesión, ser médico es una vocación que tradicionalmente correspondía a una de las opciones más prestigiosas y sigue siendo una de las carreras más exigentes académicamente hablando; y empleo dos tiempos gramaticales diferentes, porque considero que mi última afirmación ha perdurado a través de los siglos, pero la primera viene cambiando en los últimos tiempos a riesgo de quedarse solo en el pasado.

¿Qué decir del “Ser Cirujano”? un artesano, una de las cuatro especialidades básicas, madre de tantas otras especialidades y subespecialidades.

En todo el mundo, pero especialmente en Colombia, esta profesión enfrenta una realidad algo desalentadora que se resume entre “una alta carga académica desde el inicio, hasta las secuelas que puede dejar al final de nuestro ejercicio profesional, pasando por las dificultades laborales y los riesgos de demandas”.

Las universidades privadas que ofrecen la carrera o la especialización requieren el pago de matrículas demasiado costosas,

y al igual que las instituciones públicas la consecución de un cupo en ellas implica procesos demasiado competitivos a los que se presentan por igual un número desproporcionado de aspirantes. La “inversión” después de siete, once o más años de estudio no se recupera ni fácil ni prontamente.

A pesar de las regulaciones actuales, los estudiantes de medicina y de la especialidad de cirugía, siguen siendo quienes acarrean una mayor carga académica y asistencial que causa cansancio, estrés y ansiedad entre otras, además incluso del alejamiento familiar.

Las condiciones actuales, enmarcadas en un deterioro del sistema de salud representan un factor agravante, ante situaciones donde puede no contarse con las infraestructuras o insumos adecuados no solo para el aprendizaje que se busca, sino peor aún para la atención adecuada de los pacientes.

Por otro lado, los médicos y cirujanos se encuentran cada vez más expuestos a agresiones por parte de los pacientes que incluso involucra violencia física, se han



reportado múltiples casos de agresiones a médicos por parte de pacientes o familiares, quienes, frustrados por las deficiencias del sistema de salud, descargan su enojo contra los profesionales de la salud. Esta situación genera estrés adicional y desmotivación en quienes han dedicado años de esfuerzo a su formación, la cual se puede sumar al maltrato laboral por parte del sistema o de algunos empleadores, solo por mencionar uno, el relacionado con la mala retribución económica en contratos generalmente inestables.

Cada vez de forma más frecuente, los médicos y cirujanos tienen que enfrentar demandas medicolegales, que aunadas a las enfermedades por posturas repetidas y exposiciones deterioran la salud; teniendo también en cuenta un importante porcentaje de médicos y especialistas con adicciones y enfermedades mentales.

Todo esto hace que muchos médicos busquen salir del país con la consiguiente pérdida de talento formado y de la inversión económica, especialmente cuando se han formado en instituciones estatales.

Aun así, los mayores tenemos la experiencia de haber transitado caminos difíciles, que nos permiten recomendar a quienes desean estudiar medicina o especializarse en Cirugía, que, sí es la vocación y lo que dicta el corazón, con un gran esfuerzo habrán de conseguirlo, representando una garantía para el futuro de nuestra academia y de bienestar para nuestros pacientes, razón de ser de nuestra profesión.

**Robin Prieto, MD.**  
Secretario, ACC  
Editor, Boletín ACC

Envíe sus aportes, inquietudes y sugerencias al e-mail: [info@ascolcirugia.org](mailto:info@ascolcirugia.org)

y síganos en

 @ascolcirugia

 [ascolcirugiaACC](https://www.facebook.com/ascolcirugiaACC)

 [ascolcirugia](https://www.instagram.com/ascolcirugia)

 [Asociación Colombiana de Cirugía](https://www.youtube.com/Asociación-Colombiana-de-Cirugía)

# DE LA PRESIDENCIA

**Dr. Jorge Herrera Chaparro**

Especialista en Cirugía General

## LA “AMPUTACIÓN” DEL CIRUJANO ANTE LOS RETOS DE LA CIRUGÍA ACTUAL

En el dinámico y complejo mundo de la medicina contemporánea, el rol del cirujano se enfrenta a una metamorfosis que, en ocasiones, podría interpretarse metafóricamente como una “amputación” de ciertos elementos esenciales de la práctica quirúrgica. Esta imagen impactante nos invita a reflexionar sobre los desafíos que enfrentan los profesionales en un entorno en constante cambio y las pérdidas que podrían sentir en su ejercicio diario.

### **Pérdida de autonomía y burocracia**

Uno de los retos más notables en la práctica quirúrgica moderna es la creciente burocracia y la pérdida de autonomía profesional. Los cirujanos, antes con un mayor grado de control sobre su labor y decisiones clínicas, a menudo encuentran que protocolos estrictos, papeleo excesivo y regulaciones administrativas limitan su capacidad para innovar y adaptarse a cada caso particular. Esta “amputación” de la libertad quirúrgica no solo afecta la práctica, sino también el alma del cirujano, que se ve reducido a seguir algoritmos en lugar de aplicar su experiencia y juicio clínico de manera plena.



### **Impacto de la tecnología y la automatización**

La irrupción de nuevas tecnologías y la automatización en la sala de operaciones, si bien aportan beneficios significativos en términos de precisión y seguridad, también plantean desafíos emocionales y profesionales. La integración de la inteligencia artificial, los robots quirúrgicos y otros dispositivos avanzados puede generar una sensación de desplazamiento o de pérdida de control sobre el arte de la cirugía. Los cirujanos deben reconfigurar su papel, adoptando nuevas herramientas sin perder la esencia de su habilidad manual, experiencia y juicio crítico.

### **Formación y educación continuada**

El rápido avance de la ciencia médica exige una actualización constante. Sin embargo, el proceso formativo y la educación continua pueden ser un obstáculo en la rutina diaria del cirujano, quien ve cómo el tiempo dedicado a la capacitación y aprendizaje de nuevas técnicas sustituye momentos que antes se invertían en el perfeccionamiento de sus habilidades artesanales. Esta constante necesidad de “amputar” viejas prácticas para adoptar nuevas metodologías

puede generar una tensión que afecta tanto la identidad profesional como la confianza en la propia capacidad.

### **Retos emocionales y psicológicos**

La metáfora de la amputación también refleja los desafíos emocionales: la pérdida de una parte del ser, del reconocimiento social o de la conexión personal con la labor quirúrgica. El estrés, la presión por resultados perfectos y la carga emocional de tratar con casos complejos, sumado a la posible falta de apoyo institucional o psicológico, puede llevar a una sensación de desmembramiento personal. Los cirujanos deben encontrar espacios para el autocuidado, la resiliencia y la construcción de redes de apoyo que les permitan manejar estas tensiones.

### **Preservación del arte y la empatía en la cirugía**

Finalmente, la “amputación” puede interpretarse como la amenaza a la humanización de la práctica médica. En un entorno donde los datos y la tecnología ganan protagonismo, el riesgo es que se desplace el valor del contacto humano, la empatía y la comprensión integral del

paciente. Preservar este arte es esencial para mantener la confianza del paciente y la motivación intrínseca del cirujano.

En **conclusión**, la cirugía actual presenta retos que, al ser abordados, demandan una reevaluación constante de la identidad y el rol del cirujano. La metáfora de la amputación invita a reconocer y enfrentar la posible pérdida de autonomía, control y elementos esenciales de la práctica quirúrgica, al mismo tiempo que se adaptan a nuevas realidades tecnológicas, administrativas y emocionales.

Para contrarrestar estos efectos, es vital fomentar una cultura de apoyo mutuo, educación continua y resiliencia, donde el cirujano recupere y refuerce su esencia, habilidades y humanidad. Así, en lugar de una amputación irreversible, se podrá transformar el desafío en un proceso de reintegración y crecimiento que beneficie tanto al profesional como al paciente y a la sociedad en general.

**Dr. Jorge Herrera Chaparro**

Presidente,

Asociación Colombiana de Cirugía



## DE LA VICEPRESIDENCIA

Dr. Arnold Barrios Parra

### RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD EN COLOMBIA EN RELACIÓN CON LA EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUADA DE LOS CIRUJANOS

La medicina y la cirugía son disciplinas en constante transformación, impulsadas por avances tecnológicos y nuevas técnicas que emergen continuamente. La educación médica continuada (EMC) constituye una herramienta fundamental para que los cirujanos se mantengan actualizados con los últimos desarrollos, lo cual es esencial para ofrecer tratamientos efectivos y seguros a los pacientes. La actualización constante en cuanto a innovaciones en equipos, insumos, técnicas quirúrgicas desde lo abierto a lo mínimamente invasivo, entre otros, repercute directamente en la mejora de los resultados quirúrgicos y en la reducción de los riesgos asociados a las intervenciones.

La formación continua, no solo incrementa las competencias técnicas, sino que también facilita una comprensión más profunda de las mejores prácticas y protocolos de seguridad. Un cirujano adecuadamente

capacitado es menos propenso a cometer errores y es capaz de identificar rápidamente complicaciones potenciales, lo cual impacta de manera directa en la seguridad del paciente, disminuyendo riesgos y mejorando la calidad de la atención quirúrgica.

La educación garantiza que los cirujanos mantengan los estándares éticos y profesionales necesarios para ejercer la cirugía con competencia y responsabilidad. Los procesos de certificación y recertificación son fundamentales para el reconocimiento oficial de las habilidades y conocimientos, lo que también fortalece la confianza de los pacientes. Estas razones soportan la importancia de invertir en EMC para mantener una práctica quirúrgica de alta calidad, mejorar los resultados para los pacientes y asegurar la competencia profesional en el campo de la cirugía.

Las Asociaciones médicas desempeñan un papel esencial en asegurar esta calidad de la educación, el mantenimiento de los estándares éticos y la actualización de conocimientos, beneficiando tanto a los cirujanos como a los pacientes, siempre que cuenten con un plan de acción estructurado académico y financiero.

La Asociación Colombiana de Cirugía (ACC) ha desarrollado este plan para evitar la falta de orden que pueda acarrear consecuencias negativas, tales como la dificultad para alcanzar la sostenibilidad y la proyección a largo plazo. Sin una planificación financiera adecuada, la Asociación corre el riesgo de no poder cumplir con sus objetivos y compromisos. Estos recursos deben ser administrados con transparencia y confianza, para qué cómo se ha realizado, exista credibilidad en una Asociación sólida y fuerte donde todos los cirujanos se encuentren en los círculos con poder de decisión médica.

Un plan de financiación estructurado asegura que los recursos se distribuyan de manera eficaz para poder cumplir con la misión de la Asociación, tal como son los programas educativos en todas las áreas de la cirugía, investigación, eventos científicos y apoyo profesional. En su ausencia, puede prevalecer la anarquía, lo que generaría disputas internas sobre la gestión de los recursos, creando un ambiente conflictivo que no beneficia ni a los miembros ni a la misión de la Asociación.

Las Asociaciones Médicas y la industria en Colombia enfrentan desafíos derivados de la variabilidad en las normativas del país; el panorama actual se complica debido a la

fragmentación en múltiples Asociaciones, lo que provoca una creciente debilidad financiera en cada una de ellas. Esta situación se agrava por la dependencia de cuotas de afiliación y membresías, así como por la limitada colaboración de la industria farmacéutica y de dispositivos médicos, que también enfrentan restricciones de recursos, normativas legales y temores sobre conflictos de interés que se constituyen en barreras para la realización de sus eventos. La ACC tiene la obligación de equilibrar el patrocinio de la industria con la independencia y objetividad necesarias para garantizar la integridad de sus actividades.

Por ello, es imperativo encontrar nuevas fuentes de financiación, y que cada actor del sistema asuma su responsabilidad: los médicos ejerciendo su labor con excelencia, la industria cofinanciando el proceso, el Estado estableciendo políticas claras y confiables, y la sociedad respaldando de manera real y efectiva el proceso.

En Colombia, la Ley 1164 de 2007 resalta la importancia de esta formación continua, destacando que los cirujanos deben estar capacitados para enfrentar los desafíos de la medicina moderna. A pesar de los esfuerzos institucionales, los programas de EMC enfrentan diversos retos, como la falta de recursos financieros, la oferta insuficiente de programas adecuados y las limitaciones de tiempo para una participación efectiva.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) juegan un papel fundamental en este tema, trascendiendo su función de atención directa a los pacientes para convertirse en actores clave en el desarrollo y actualización profesional de

los médicos. En este sentido, deben asumir una responsabilidad social empresarial, contemplando tanto el bienestar de la comunidad como el de sus profesionales, iniciando por el pago oportuno a sus médicos contratados, con la obligación adicional de promover y facilitar el acceso a la EMC, contribuyendo así a la mejora constante de la calidad de la atención y la seguridad del paciente. Esto se traduce en una serie de acciones orientadas a la EMC de los cirujanos:

- Las IPS deben facilitar el acceso de los cirujanos a congresos, simposios, cursos y talleres que les permitan mantenerse actualizados en sus especialidades. Estas actividades también deben promover la investigación científica y el intercambio de conocimientos. Son pocas las IPS que desarrollan programas de formación continua que aseguren que los cirujanos adquieran las competencias necesarias para afrontar los retos diarios de su práctica profesional, debemos aplaudir a estas pocas instituciones.
- Estos programas de EMC con estándares internacionales, deberían ser abiertos a todas las instituciones, organizados y alineados con un programa liderado por la ACC, que debe vigilar la calidad y oportunidad de las acciones, y su accesibilidad y adaptación a las necesidades del personal médico.
- Las IPS deben respaldar los procesos de certificación y recertificación, proporcionando los recursos y el tiempo

necesarios para que los cirujanos accedan a estos programas, los cuales deben adquirir el carácter de obligatorios para mantener altos estándares de competencia.

Aunque la responsabilidad social de las IPS respecto a la EMC es clara, existen desafíos significativos para su implementación efectiva, entre ellos la falta de liderazgo de los profesionales en cada uno de sus centros de práctica. Las IPS desempeñan un papel crucial al promover la formación constante de sus profesionales, respaldando congresos y programas académicos y contribuyendo a la mejora de las prácticas quirúrgicas. Sin embargo, es necesario abordar los desafíos económicos, logísticos y de tiempo para garantizar que todos los cirujanos, independientemente de su ubicación, tengan acceso a estas oportunidades de formación. De este modo, las IPS podrán cumplir su rol en el desarrollo continuo de la medicina y la salud en Colombia.

Este compromiso de los profesionales en las instituciones debe ser más que una retórica. Como líderes de nuestros hospitales, tenemos la obligación de influir en nuestros compañeros y apoyar de manera decidida la ACC, con el propósito único de generar un colectivo que sea capaz de enfrentar el reto de proporcionar la mejor alternativa quirúrgica para el país.

**Arnold Barrios Parra, MD**  
Vicepresidente, ACC





# DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA

**Dr. William Sánchez**

## **EL MOMENTO ES AHORA**

La Soberbia y la Pereza son dos de los siete pecados capitales, dos pasiones muy arraigadas en la psique humana. La Soberbia: excesivo orgullo o autoimportancia; La Pereza: falta de diligencia o interés en las actividades. Estos dos pecados capitales nos rondan y acechan en el día a día de nuestra práctica médico-quirúrgica. El primero nos confunde en el papel de liderazgo que nos exige nuestra práctica profesional al ser el cirujano el instrumento o vínculo que permite a nuestros pacientes recobrar o mantener la calidad de vida e incluso no en pocas ocasiones prolongar la misma existencia terrenal. El segundo como consecuencia de nuestra exigente y agotadora práctica clínica profesional que nos consume la mayor parte de nuestro tiempo vigil; tenemos la mala costumbre de no tener diligencia o no ser participativos en otras actividades independientes a la práctica clínica incluso así sean en contra de nuestro propio beneficio personal y profesional... nos quejamos de la situación

que nos aflige, pero esperamos que otros la solucionen...

Es indudable que la calidad del Sistema de Salud de nuestro país se ha deteriorado notablemente con las políticas que imparte en materia el actual gobierno. Los cirujanos como actores principales del sistema, hemos visto el deterioro notable y progresivo que nos impide ejercer nuestra profesión con dignidad y satisfacción del deber cumplido, ya no son pocas las ocasiones en las que nos queda la sensación de que podíamos haber hecho las cosas mejor por nuestros afligidos pacientes, y tampoco son pocas las ocasiones de insatisfacción de bienestar económico laboral y social fruto de nuestra práctica profesional, es que nos rondan en nuestra mente pensamientos de que ya no vale la pena ser médicos, de seguro algunos han considerado incluso abandonar la profesión que tanto esfuerzo y dedicación nos ha costado.

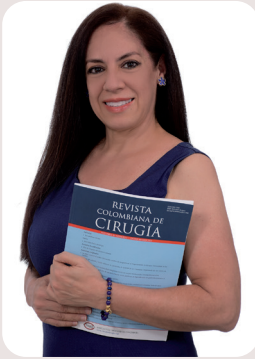
Pero estimados y respetados colegas cirujanos, lo que hagamos por nosotros mismos y por nuestros pacientes nadie más lo hará; es en los momentos difíciles cuando sobresale nuestro ADN quirúrgico. Ya lo hemos hecho previamente, recordemos que con valentía y superando muchos obstáculos a veces pensados cómo infranqueables movilizamos a todo el país el 21 de abril del 2024 en la recordada marcha de batas blancas, nos dimos cuenta que cuando nos unimos en una noble intención somos fuertes...muy fuertes; pero colegas no debemos desfallecer, el deterioro del Sistema de Salud es progresivo, las condiciones son aún más críticas y no podemos dejarnos vencer de los pecados capitales.

Con beneplácito e ilusión celebramos el liderazgo de nuestros miembros cirujanos al llevar los destinos de las instituciones gremiales más representativas de los médicos de Colombia; El Colegio Médico Colombiano es presidido por nuestro expresidente el Dr. Stevenson Marulanda, y en su junta directiva hay muchos distinguidos miembros de nuestra asociación. Y recientemente fue elegida la nueva junta de la Academia Nacional de Medicina que es la Institución más emblemática y por ley, de

primera consulta del Gobierno Nacional en materia médica. Tres cirujanos miembros de nuestra asociación quedaron en su cuerpo directivo principal, el Dr. Gustavo Landazábal (vicepresidente), el Dr. Oswaldo Borráez (secretario), y el Dr. Alejandro Niño (tesorero). Los felicitamos por el logro sin precedentes en la historia de la cirugía de nuestro país, estamos seguros que con sus cualidades y sabiduría nos representarán de la mejor manera aun siendo conscientes de las propias limitaciones que les impone su función pública.

Colegas Cirujanos estos días penosos llenos de dificultades, nos llaman a la unión y a la resiliencia, no debemos desfallecer, nuestra responsabilidad es superior. No nos dejemos tentar por la soberbia y la pereza entendida como indiferencia y falta de diligencia e interés, “el momento es ahora”. Todos nosotros desde nuestros escenarios de influencia y en unión colectiva somos los guardianes de la salud, debemos luchar por un objetivo superior “un mejor Sistema de Salud para todos los Colombianos”.

**William Sánchez Maldonado**, MD. FACS,  
FASA(Hon)  
Director Ejecutivo, ACC

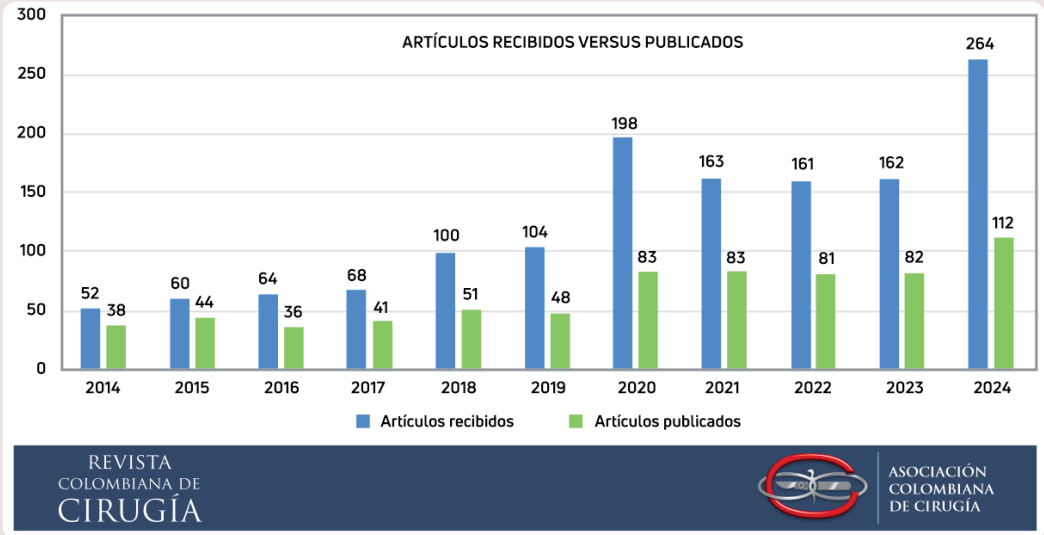


# DE LA REVISTA

**Dra. Mónica Bejarano**

*Editora, Revista Colombiana de Cirugía*

Terminamos el año 2024 batiendo todos los récords. Como se puede observar en la figura a continuación donde se hace una comparación de número de artículos por año en los últimos diez años, recibimos más de 260 envíos que fueron evaluados y se publicaron 112 artículos en seis números. Esto muestra el posicionamiento que tiene la Revista Colombiana de Cirugía, y que se fortalece con el paso del tiempo.



Se renovó el contrato con BITECA, nuestro aliado desde 2019 en el manejo de la plataforma del sistema de gestión de revistas Open Journal Systems (OJS) en la nube SaaS. En el año 2015 Biteca Ltda. se convirtió en la primera y única empresa privada patrocinadora del **Public Knowledge Project - PKP** en América Latina, y desde 2017 es patrocinador de Crossref, la agencia de administración de DOI más prestigiosa a nivel internacional.

El **DOI** (Digital Object Identifier) es el código alfanumérico más usado hoy en día para identificar los artículos científicos electrónicos. Con el soporte de BITECA también se realiza la estampación del botón Crossmark a los artículos publicados. Esta alianza nos ha permitido tener mayor calidad y rapidez para la optimización de los procesos editoriales, más fácil acceso a la revista en línea, aumentando la visibilidad de las publicaciones con mayor probabilidad de ser citadas y, como consecuencia, reconocimiento por la comunidad científica y académica a nivel mundial.



En el 2025 queremos estar más cerca de nuestros lectores, por eso este año hemos fortalecido la presencia de la Revista en las redes sociales. Para ello se han vinculado a nuestro equipo la doctora Valentina Santa-Gil ([alen.santagil@gmail.com](mailto:alen.santagil@gmail.com)), especialista en Epidemiología, y la doctora Luisa Hincapié-Cano ([luisa.hincapiecano@gmail.com](mailto:luisa.hincapiecano@gmail.com)), quienes pertenecen al Semillero de Investigación en Ciencias Médicas Quirúrgicas (SECMQ) de la Universidad Tecnológica de Pereira y son miembro del Capítulo de Futuros Cirujanos de la Asociación Colombiana de Cirugía. Cualquier información adicional pueden consultarla en las direcciones electrónicas [revista.cirurgia@ascolcirugia.org](mailto:revista.cirurgia@ascolcirugia.org) - [revistacirurgiaredes@gmail.com](mailto:revistacirurgiaredes@gmail.com)

**Mónica Bejarano**, MD, MSc, MACC  
Editora, Revista Colombiana de Cirugía

# REVISTA COLOMBIANA DE CIRUGÍA

VOLUMEN 40 NÚMERO 2 • MARZO-ABRIL 2025

## Editorial

- La carga de las enfermedades de la vesícula biliar

## Investigación y cirugía

- La importancia de escribir un buen resumen

## Ética y educación

- Habilidades no técnicas en cirugía: Una revisión de la literatura
- Grupos de interés y semilleros de investigación en cirugía: Una referencia para LATAM a través de la experiencia en Colombia

## Artículos originales

- Manejo quirúrgico de hemangiomas hepáticos gigantes
- Colecistitis aguda en Colombia: Un análisis desde la epidemiología
- Prevalencia de coledocolitiasis en pacientes con colecistitis aguda calculosa y riesgo intermedio para coledocolitiasis durante los años 2020 a 2022 en un hospital de cuarto nivel de Bogotá, Colombia
- En pacientes con riesgo intermedio de coledocolitiasis cuyo perfil hepático mejoró: ¿Son necesarios otros estudios diagnósticos?
- Resultados de colecistectomía por laparoscopia en pacientes con pancreatitis aguda moderadamente severa: Experiencia de una institución
- Cáncer de la vesícula biliar: Epidemiología en un hospital de tercer nivel del suroccidente colombiano
- Factores de riesgo de fuga biliar en los pacientes sometidos a colecistectomía subtotal como procedimiento de rescate ante una colecistectomía difícil: Una cohorte retrospectiva
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, simplificación del protocolo para resolución de pacientes vulnerables en Venezuela
- Tasas de mortalidad en pacientes con colangitis del régimen contributivo y sus diferencias regionales en Colombia
- Seguimiento ambulatorio de las neoplasias quísticas del páncreas de bajo riesgo: Una propuesta para involucrar al cirujano general
- Pancreatoduodenectomía y resección multivisceral: una controversia importante en etapas avanzadas de neoplasia pancreática

## Artículo de revisión

- Biomarcadores clásicos y nuevos como predictores potenciales en patología biliar y coledocolitiasis. Revisión sistemática
- Síndrome de Bouveret, una causa rara de obstrucción intestinal: Una revisión de la literatura basada en nuestra experiencia clínica

## Imágenes en cirugía

- Colecistocolocolitiasis con colecistitis aguda en remanente de vesícula posterior a colecistectomía laparoscópica subtotal reconstructiva
- Colecistitis enfisematosa: Una variante infrecuente de la colecistitis

## Presentación de casos

- Absceso hepático por espina de pescado: Reporte de caso
- Hemangioma hepático gigante bilobular, un caso de resección hepática extrema. Reporte de caso
- Duplicación vesicular: Bueno conocerla, raro encontrarla
- Pseudoaneurisma de arteria hepática secundario a lesión traumática durante colecistectomía laparoscópica: Reporte de caso
- Quistes de la vía biliar: Experiencia de dos casos en una Unidad de Cirugía Hepatopancreatobiliar
- Cálculo biliar retenido en saco herniario. Presentación de un caso
- Páncreas divisum en pancreatitis recurrente
- Pancreatitis necrosante en paciente femenina de 9 años. Reporte de caso
- Diagnóstico empírico de tuberculosis pancreática: Caso clínico



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA  
[www.revistacirugia.org](http://www.revistacirugia.org)

Página web

[www.revistacirugia.org](http://www.revistacirugia.org)

Correo electrónico:

[revista.cirugia@ascolcirugia.org](mailto:revista.cirugia@ascolcirugia.org)

Redes sociales:

[revistacirugiaredes@gmail.com](mailto:revistacirugiaredes@gmail.com)

Whatsapp:

+573105546188



@RevColombCir



revcolcirugia



@revcolcirugia



@revista.col.cirugia

# 51° CONGRESO

SEMANA QUIRÚRGICA NACIONAL

I.A. @ CIRUGÍA "LA ÚLTIMA REVOLUCIÓN"



ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE CIRUGÍA

Del 5 al 8 de agosto, 2025

Centro de Convenciones, **Compensar Av 68**  
**Bogotá, Colombia**



@ascolcirugia



ascolcirugiaACC



@ascolcirugia



Asociación Colombiana de Cirugía



3105546201 - 3105546188



eventos@ascolcirugia.org



www.ascolcirugia.org



**ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE CIRUGÍA**

Bogotá, Calle 100 No. 14 - 63 of. 502  
Teléfonos: (571) 2574560 - 2574501  
Móvil: (57) 3105546201 - 3105546188

Contáctenos: [info@ascolcirugia.org](mailto:info@ascolcirugia.org)

[www.ascolcirugia.org](http://www.ascolcirugia.org)