

CIRUJANOS

AL DÍA

**Boletín de la
Asociación
Colombiana de
Cirugía**



**ASOCIACIÓN
COLOMBIANA
DE CIRUGÍA**

Edición 77, septiembre 2022



EDITORIAL

Robin Prieto, MD

Durante los últimos cien años han ocurrido a nivel mundial por lo menos ocho grandes recesiones económicas. De acuerdo a algunos economistas, apenas se empieza a ver todo el efecto económico resultante de la pandemia por el COVID-19 y esta crisis podrá ser de importantes proporciones, superada solamente por tres de las anteriores: la de 1914 debida a la primera guerra mundial; la llamada “Gran depresión o Crisis de 1929” que es considerada la peor recesión económica del siglo XX (1930-1932); y la que le siguió a la segunda guerra mundial entre 1945-1946.

Muchas personas creyeron que la pandemia dejaría grandes enseñanzas y que la humanidad cambiaría para bien; seguramente así ocurrió en una gran cantidad de personas, pero en este mundo de ambivalencias y contrastes eso no pasó con algunos seres, y entonces llegó rápidamente la guerra de Rusia contra Ucrania. Dos países que proveen al mundo de maíz, trigo y de fertilizantes que requieren para su producción el uso de gas. El Banco Mundial considera que, debido a este conflicto, los precios de la materia prima y los insumos agrícolas pueden subir en un 20 %, y que los precios de los elementos generadores de energía pueden incrementarse hasta en un 50 % antes de finalizar el año 2022.

Por si eso fuera poco, mientras escribo este texto, el mundo se encuentra en vilo por la situación entre la República Popular China (China Continental) y la China Nacionalista (Taiwán), con el riesgo latente de una invasión militar y todas las consecuencias políticas y económicas de orden mundial.

Acercándonos a nuestro territorio, no puedo dejar de pensar en un país limítrofe con el nuestro que atenta por decreto contra una institución próxima a cumplir cien años de existencia, como lo es la Academia Nicaragüense de la Lengua por “incumplir sus deberes y atentar contra la ley”.

Nuestro país no es ajeno a todas estas situaciones, vivimos una época de incertidumbre que en lo económico se ha visto afectada por el incremento de los costos en general, aunque se debe reconocer los beneficios monetarios en relación con el alza de los precios del petróleo.

Recuerdo ahora a Francisco José de Caldas, un neogranadino que estudió leyes (por dar gusto a su familia) en el Colegio Mayor del Rosario, pero cuya verdadera pasión era la ciencia: las matemáticas, la física y la astronomía. Fue un alumno aventajado de José Celestino Mutis y por sus investigaciones

en flora, fauna y geografía, además de la invención de instrumentos como el hipsómetro, recibió el calificativo de “El sabio Caldas o el primer científico de Colombia”. Caldas fue condenado a muerte por su apoyo a la causa independentista y al solicitar su indulto o la dilación de su pena de muerte mientras concluía algunas investigaciones, recibió por respuesta: ¡España no necesita de sabios!

Históricamente, el crecimiento económico se ha dado a través de los factores tradicionales como la producción agrícola, el trabajo y el capital, sin embargo, en las últimas décadas es clara la contribución generada por el desarrollo técnico y la innovación, es decir por la ciencia. Es por esto mismo, que los presupuestos para investigación e infraestructura del conocimiento han crecido en todo el mundo, y con lo poco o mucho de que se disponga, debemos aportar nuestro granito de arena para superar esta crisis, siendo generadores del conocimiento en bien de nuestra sociedad y de nuestros pacientes, incrementando nuestra productividad especialmente de tipo intelectual y registrando derechos de autor y patentes, en lo que por cierto estamos muy quedados.

De acuerdo a la teoría de la economía conductual: “la economía no solo depende del dinero, de la oferta y la demanda. El aspecto emocional y los sentimientos juegan un papel importante, la incertidumbre genera miedos y el pánico puede generar una espiral de pánico. Así mismo el optimismo y la confianza producen más optimismo y confianza”. Yo creo que esto no sólo tiene aplicación en los aspectos económicos sino en todas las características de la naturaleza humana. Por esto, en lo personal prefiero seguir guardando las esperanzas de que los cambios por venir serán para bien, aun así, mantendré una postura reflexiva, de previsión y resiliencia a la cual los invito.

Con respecto a lo académico y profesional, estoy seguro que desde la junta directiva, desde los capítulos y divisiones y con todos los grupos de apoyo de la Asociación Colombiana de Cirugía se continuará trabajando por la ciencia, la academia, la inclusión y la igualdad, tratando de ser lo más previsible ante un futuro que debemos enfrentar con el apoyo de todos quienes formamos parte de esta gran familia.

ENVÍE SUS APORTES, INQUIETUDES Y SUGERENCIAS AL E-MAIL: INFO@ASCOLCIRUGIA.ORG

y síguenos en



@ascolcirugia



ascolcirugiaACC



ascolcirugia



Asociación Colombiana de Cirugía



DE LA PRESIDENCIA

Dr. Óscar Guevara, MD, MSc

La ACC y la pospandemia / Capítulos / Congreso 2022

PODEMOS HABLAR DE POSPANDEMIA?

Si bien tenemos la sensación que la Pandemia por COVID 19 está pasando y que debemos ocuparnos ya de otros temas, la realidad es que el virus del SARS-CoV-2 está lejos de abandonarnos, pero probablemente su impacto inmediato si se va reduciendo.

Veamos algunas cifras: las búsquedas del tema en Google en agosto de 2022 son apenas el 15 % de las que se hacían en enero de 2022 y el 3 % si se comparan con las de marzo 2020 (declaración de la pandemia), es decir ha dejado de ser motivo de inquietud en el mundo. En cuanto a los casos y muertes, en el mundo se siguen reportando cerca de 800.000 casos diarios (agosto 2022), mayores a los promedios hasta diciembre de 2021 y enero 2022 cuando el pico alcanzó a registrar 3,5 millones de casos diarios. Por fortuna, lo que si ha cambiado es la cifra de fallecidos que a nivel mundial, para agosto de 2022 es de 2500 por día, lo que es menor al promedio diario presentado desde marzo de 2020, es decir, en franco descenso llegando a los niveles casi del inicio de la pandemia. La principal causa de este cambio, parece ser la vacunación masiva, sumada a la inmunidad adquirida por la infección. Aunque hay países

con un 95 % de su población vacunada, en Colombia es el 83 % y el promedio mundial llega apenas al 67 %, con algunos países por debajo del 50 %.

Pero lo que sigue, es el impacto de la pandemia, que apenas estamos descubriendo y hay mucha incertidumbre sobre el rumbo de la economía mundial, con cifras de inflación, que no se habían visto hace varias décadas. Por solamente mencionar un aspecto en nuestra economía, el cambio del dólar estaba a COP \$3300 en enero de 2020 y en el mes de agosto de 2022 ha oscilado entre COP \$4100-4400 pesos, es decir un incremento de al menos un 20 % de su valor en este periodo. Este es el mundo que nos está tocando vivir.

CAPÍTULOS CONSULTIVOS DE LA ACC

Pasando a temas más agradables, la Asociación Colombiana de Cirugía sigue su dinámica y ya se han conformado los capítulos y divisiones, que son parte importante de la fuerza viva de la ACC. En su conformación se buscó combinar la experiencia de quienes ya han estado previamente en los capítulos con una proporción de renovación, permitiendo que nuevos integrantes formen los Capítulos y permitan el relevo necesario en la dinámica de la ACC. En esta ocasión, al igual que en la

anterior, se invitó a los miembros de la ACC a postularse en cada uno de los capítulos, con tan buena acogida que, el número de postulados rebasó el número requerido, por lo cual no todos los colegas podrán por ahora ser parte, pero seguramente en próximos periodos tendrán la oportunidad de integrar dichos capítulos.

Se buscó además la participación de las regiones del país y por la creciente proporción de Asociadas, igualmente cada vez tenemos mayor participación de cirujanas. Finalmente, buscamos armonizar con las Asociaciones Científicas de las subespecialidades quirúrgicas, para que en la medida de lo posible trabajemos de manera mancomunada.

Y aquí vale la pena mencionar que la ACC tiene un papel coyuntural en la relación entre la Cirugía General y las especialidades relacionadas. Pensamos que el mejor escenario es el seno de la ACC, para tener los diálogos y discusiones de puntos comunes y también las áreas controversiales. La División de Educación, liderada por el Dr. Luis Carlos Domínguez y los Coordinadores de los diferentes Programas de Posgrado en Cirugía General, han desarrollado un trabajo importante en las bases del Currículo en el país y ahora, en una segunda etapa se busca trabajar en los linderos y las áreas comunes entre las especialidades. De manera que los Capítulos involucrados tendrán una participación activa en este proceso. Ver Capítulos Consultivos en <https://www.ascolcirugia.org/acerca-de-acc.html>



ASOCIACIÓN
COLOMBIANA
DE CIRUGÍA

NUESTRO CONGRESO ANUAL Y 50 AÑOS DE LA ACC

Este año, la ACC quiere brindarles a los asistentes un Congreso especial. Por un lado, será el primer evento presencial, luego de dos años obligados por la pandemia a realizarlos de manera virtual. Así que será, el Congreso del Re-encuentro. Seguramente muchos no nos hemos visto con colegas y amigos durante estos dos años y esta será la oportunidad. Por otro lado, se conmemoran los 50 años de la Asociación, por lo cual habrá actividades especiales, buenas sesiones sobre la historia y el desarrollo de la ACC, sin dejar de lado la proyección del futuro de la Cirugía en los años venideros. Además, se realizará de manera conjunta el Congreso Panamericano de Trauma, en asocio con la Sociedad Panamericana de Trauma, con la participación de los más importantes conferencistas del área y en una alianza que ya ha sido exitosa en otras oportunidades. Al Dr. Carlos Ordoñez nuestro agradecimiento por la gran labor de coordinación entre las dos Asociaciones.

La ciudad de Cartagena tiene ese ambiente único para la realización de estos eventos. De manera especial invitamos a quienes no asisten de manera rutinaria a los Congresos para que este año se animen, con la seguridad que tendremos una gran actualización en Cirugía, una discusión de aspectos relevantes de nuestra profesión y un encuentro social de la fuerza viva de la Cirugía en Colombia. Así es que, a preparar sus trabajos y videos.

¡los esperamos en el Congreso 2022 en Cartagena durante la primera semana de noviembre!

Oscar A. Guevara
oaguevarac@yahoo.com
Twitter: @OscarGuevaraHPB



DE LA VICEPRESIDENCIA

Dr. Alejandro Múnera Duque, MD

La actividad gremial en la Asociación Colombiana de Cirugía

Desde la actual junta directiva de la ACC y contando con el respaldo de nuestro presidente, estamos buscando acercarnos más a los asociados para abordar temas de interés gremial que en otros periodos se han intentado abordar tímidamente, ya que como asociación científica tenemos limitaciones legislativas y estatutarias para realizar acciones de tipo jurídico en los conflictos laborales de nuestros asociados.

Desde el comité gremial de la ACC se ha detectado como una de las principales causas en la mayoría de los conflictos laborales que han denunciado nuestros asociados, el gran desconocimiento de las normas legales del ejercicio profesional de la medicina. Muchos de nuestros asociados saben muy poco sobre temas relacionados con modalidades de contratación, aportes al sistema general de seguridad social, sistema de pensiones y como planear un buen retiro, códigos CUPS, manuales de facturación, riesgos profesionales, etc.

De la misma forma que realizamos conferencias de interés académico que nos mantienen

actualizados y nos facilitan el ejercicio de nuestra profesión; desde la vicepresidencia y el comité gremial de la ACC estamos desarrollando una agenda académica que abordará temas de tipo gremial que permitan a los cirujanos tener herramientas para hacer más fácil su vida laboral y les permita negociar con conocimiento y racionalidad en sus sitios de trabajo.

El cambiante sistema de salud en el que todos nos encontramos inmersos nos desafía diariamente con glosas, liquidaciones de EPS e IPS que ponen en riesgo el recaudo de las carteras y afectan la viabilidad financiera de trabajadores e instituciones, por esta razón debemos estar preparados, saber qué y como se está legislando y porque no, en un futuro participar en el desarrollo de reformas o leyes que modifiquen el sistema de salud actual, mejorando la atención de nuestros pacientes y nuestros sitios de trabajo.

Alejandro Múnera Duque
Cirujano oncólogo



DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA

Dr. William Sánchez, MD, FACS

*“La verdadera felicidad consiste en hacer el bien”
Aristóteles*

LA EDUCACIÓN EN CIRUGÍA

La principal razón de ser de la ACC es el estímulo y desarrollo de la educación de postgrado en cirugía en nuestro país. A través de los cerca de 50 años de existencia institucional, nuestra asociación ha cumplido un rol protagónico en la educación especializada. Hace algunos días asistí con mucho interés al debate virtual sobre educación en cirugía organizado por un grupo destacado de colegas de nuestra asociación con la participación de nuestro presidente el Dr. Oscar Guevara. La experiencia fue enriquecedora, pero al mismo tiempo preocupante por algunas afirmaciones.

El debate sobre la reforma en educación de cirugía no es una discusión novedosa, es siempre una preocupación contemporánea de la cotidianidad que tiene que ver con la conducta humana de mejorar nuestra expectativa y entorno existencial. Lo hizo William Halsted en 1904 en John Hopkins, también Milton Winteritz en 1940 en Yale y, en la década de los sesenta del siglo pasado el Dr. José Félix Patiño con la reforma de la Universidad Nacional de Colombia. Nosotros en esta tercera década del siglo XXI estamos viviendo una transformación educativa que fue forzada y precipitada por la pandemia del

COVID-19, está en curso, pero hay algunas reflexiones a analizar.

Hace algunos años hicimos en la ACC un estudio del estado de la formación de postgrado en cirugía en nuestro país y en América Latina, algunos datos son interesantes; En Colombia hay 22 programas de postgrado en Cirugía General, se gradúan por cohorte anual un promedio de 100 cirujanos, a este número se le suman aproximadamente otros 15 cirujanos que estudiaron en el exterior. De acuerdo al número de plazas que existen en el país para realizar “Fellows” o segunda especialidad para el año 2016 solo el 6 % de los graduados tenían oportunidad de un cupo, porcentaje que año tras año va disminuyendo debido a la acumulación de especialistas, sumada al número de nuevos graduados, además por todos es conocido que cada día se hace más difícil hacer una segunda especialidad en el exterior.

Entonces viene la gran pregunta: ¿quién debe realizar la cirugía especializada en nuestro país? Me refiero con especializada a aquella que está focalizada en enfermedades específicas u órganos especiales que son motivo u origen de segundas especialidades dentro del escenario de la cirugía general (con la excepción de cirugía de trasplantes y cirugía

cardiovascular). Mi convicción es que, si la vida le dio la fortuna a un cirujano de progresar en su formación, ese privilegio se debe usar para el bien de la humanidad. Un cirujano con segunda especialización debe ser el apoyo para sus compañeros menos favorecidos, debe ser el consultor y guía para una mejor práctica profesional y su condición no debe ser utilizada para menospreciar o desacreditar su profesionalismo.

En este sentido traigo al recuerdo la muy importante reflexión del Dr. Seymour I. Schwartz quien no necesita presentación, y que me la hizo durante un homenaje hecho en la Society of Surgical Oncology (SSO) en el cual tuve la oportunidad de estar presente. El Dr. Schwartz decía: “Después de haber hecho más de 3000 hepatectomías en mi vida, me he dado cuenta que hay colegas que hacen la cirugía mejor que yo, que un día hice la primera y después las 100 primeras y así sucesivamente... y aprendí que por el hecho de haber realizado yo 3000 cirugías con relativo éxito, no quiere decir que el cirujano que lleva tres o cinco las haga mal y sea un mal profesional” ese día me convencí aún más de que hay que respetar el profesionalismo, hay que respetar a nuestros colegas curricularmente menos favorecidos y que debemos ser su punto de apoyo y ayuda. En cirugía de alta complejidad el éxito es la sumatoria de algunas variables: manejo multidisciplinario, infraestructura hospitalaria, experiencia personal e institucional, entre otros factores.

La educación formal debe ser reconocida y defendida y debe tener su lugar justo en nuestra sociedad. No es lo mismo un cirujano general que hace una cirugía de estómago que un cirujano que tenga un “fellow” en cirugía gastrointestinal, los dos seguramente serán muy buenos y exitosos en tratar y operar enfermedades gástricas, pero son diferentes, no mejor uno que otro, solo diferentes, nuestra sociedad los necesita a ambos, son complementarios. Imaginemos este escenario

real en nuestro país: En Colombia solo existe un programa de segunda especialidad en cirugía de trauma y emergencia, es el muy exitoso y reconocido mundialmente programa liderado por el Dr. Carlos Ordoñez en Cali. Si en nuestro país se desacreditará las competencias y habilidades actuales que tienen los cirujanos generales para atender la patología traumática, estaríamos en un muy grave problema nacional. Pero el ejemplo a seguir es el hecho por toda la escuela de Cali, siempre solidarios, siempre dispuestos a enseñar sin menospreciar a sus colegas.

El cirujano general, así como todos los demás especialistas tenemos la obligación moral de reconocer el límite de nuestro conocimiento, de nuestras competencias y habilidades, los pacientes acuden a nosotros con la ilusión de ser tratados por el mejor. Bajo ninguna circunstancia debemos poner en riesgo la integridad de un paciente por nuestras debilidades formativas no superadas. En nuestro país hay maravillosos hospitales universitarios, institutos especializados y clínicas privadas de muy alto nivel con colegas sensacionales de reconocimiento mundial, estoy seguro que cualquiera de ellos está dispuesto a ayudar a algún colega para sacar adelante a su paciente. No es buena idea calificar de empírico a un colega cirujano quien fundamenta su práctica profesional bajo una titulación y tarjeta profesional legalmente adquirida, aunque no tenga el mismo nivel de formación que la del calificador, esos tiempos del canibalismo profesional quedaron hace mucho atrás.

El debate educativo sigue, es mucho lo que tenemos que trabajar para estar satisfechos, nuestras futuras generaciones lo merecen y mucho más nuestros pacientes que son la razón de nuestra existencia.

Dr. William Sánchez
Cirujano General



DE LOS ASOCIADOS

Dr. Andrés Acevedo, MD

El humanismo, la humanización y el papel de las emociones en la formación médica

La aplicación de la terapia filosófica desde la percepción de los antiguos debería ser como una analogía a la aplicación de la terapia o los tratamientos en medicina. Por esto, es preciso que el estudiante de medicina tenga una amplia formación en valores, que tenga una moralidad que le permita interpretar el padecimiento del enfermo no solo como una afectación meramente biológica sino también como la alteración de su entorno, desde su percepción íntima y social.

Además de la madurez que implica ser capaz de reconocer el bien, de actuar de manera virtuosa, el estudiante debe también ser sujeto activo de la formación en humanidades durante todo su proceso educativo. La madurez a la que se hace referencia no tiene sólo que ver con la edad sino también con la exposición diaria a los problemas y al sufrimiento, ante los cuales debe asumir una posición compasiva, no alejada en una falsa definición del buen acto médico.

La formación debe incluir la apreciación por las artes, el estudio de la filosofía y su aplicación práctica a través de la ética, vista no solo como el acto médico correcto sino como el todo, como la capacidad de relacionarse y de identificar todos los dilemas a los que se somete no solo

el, sino también el enfermo, en un ambiente cada vez más técnico y tecnológico. En las escuelas de medicina prima la concepción de la práctica como la identificación del problema de la enfermedad desde el punto de vista biológico, y su erradicación a cualquier costo, sin importar a lo que se somete el enfermo, o cuales son las afecciones que no son orgánicas y que pudieran tener más relación con la queja del paciente.

En primer lugar, el médico debe ser por excelencia un buen ciudadano, comportarse de tal manera que sea ejemplo y participar de manera activa en su entorno social, siguiendo la definición de Aristóteles del bien y de la virtud, de la aplicación en la cotidianidad, alejarse de las falsas creencias y actuar en consecuencia con la razón.

Entran aquí también conceptos epicúreos y escépticos que vale la pena aplicar: evitar la búsqueda innecesaria del dinero, del prestigio y de la falsa sensación de éxito. Porque el dinero, el éxito y los placeres innecesarios alejan al médico del buen acto, lo deshumanizan y convierten al enfermo en un fin y no en un medio.

El estudiante está en un proceso de formación continua, en un aprendizaje no solo de lo

que esta escrito en sus textos, sino también del ejemplo de sus profesores, aquí hay una larga tradición de desaciertos, donde se ha concebido el acto médico como desligado de la subjetividad, lo que implica desconocer la escala de valores y la moralidad de aquel que busca la curación o la mejora del sufrimiento. Por lo tanto, es un proceso largo y difícil el entendimiento del papel y de la importancia de las humanidades en medicina, incluyendo el estudio y la aplicación práctica de la filosofía, dentro de un marco de enseñanza donde lo que no sea técnico o científico es visto como sin importancia y se enseña de manera superficial para llenar unos vacíos obligatorios en un plan de estudios.

Si la inclusión de las humanidades en un currículo no mejora la percepción de los estudiantes, ni su desempeño frente al paciente, ¿cómo hacer entonces para que haya un cambio real y una atención que defina la enfermedad desde su perspectiva bio psico social?

Partir desde el ejemplo, de la mentoría, de la sensibilidad ante el dolor, y no solo del cuerpo, cuestionar las afecciones que están más allá del conocimiento científico y biológico, profundizar en la relación médico paciente, dejar a un lado el enfoque meramente paternalista, verticalizado. el control de las pasiones, de las falsas creencias y de la percepción equivocada de la enfermedad, todo eso debe ser parte del buen médico, de su correcto conocimiento y aplicación depende que puedan ser útiles para el tratamiento de la enfermedad, también es aprender a vivir de manera tal que la medicina sea un medio para encontrar la dignidad y la vida buena, es encontrar el equilibrio entre los largos y extenuantes turnos y el reconocimiento de los gustos, del uso correcto del tiempo libre y del ocio como parte fundamental de la salud.

De que sirve el conocimiento sino hace mejor el diario vivir, solo en la búsqueda de la sabiduría podemos encontrar también el alivio, que da las herramientas para la aplicación de una verdadera terapéutica. El dilema entonces se plantea en el reto de un cambio estructural en la educación médica, para que la medicina vuelva a ser la más humanista de las profesiones, el médico como conocedor de la voluntad y los valores, con una sólida estructura moral que le permita tener una aproximación real a la enfermedad, que sea estimulado a conocer de primera mano el entorno del enfermo, que integre en su conocimiento el saber científico con la ética y la filosofía, siendo ejemplo para los demás en su bien vivir, como profesional, como maestro y como ciudadano.

Si bien se ha mantenido el concepto equivocado de que el médico debe controlar las emociones frente a los pacientes, frente al manejo de la enfermedad, del diagnóstico, del tratamiento e incluso al enfrentar la muerte, esta es una mala interpretación del estoicismo, se trata de comprender y encaminar las reacciones, de entender y tomar el control de lo que puede alterar y de manera conjunta, respetando la autonomía decidir en compañía del enfermo y de acuerdo a su esperanza, a sus objetivos, a sus creencias y a sus valores encaminarlo por el tratamiento, en búsqueda de la curación, entendiéndola como la mejor vida, de la cual incluso el mejor desenlace puede ser la muerte.

Para el médico o el futuro médico, la muerte no debe ser el enemigo por vencer, debe entender que está presente siempre y que incluso el mejor desenlace ante la pérdida de la dignidad por la enfermedad severa puede ser la misma, incluso facilitando los medios para que ella misma se convierta en la cura o el remedio ante la aflicción sin solución, ante la pérdida de la razón o ante la dignidad que ya no puede encontrarse de nuevo.

Medicina debe ser igual terapia para el cuerpo y para la razón, devolver el estado de solemnidad y respeto al hombre como un todo, dejando a un lado el tecnicismo y haciendo del ejercicio de la profesión algo digno, bueno de practicar y humanista en su concepción.

Desde la división de bioética, se trata de enviarles a todos los miembros de la asociación un mensaje y una reflexión, todos somos maestros o al menos tenemos la obligación de serlo y así lo prometimos al momento de realizar el juramento hipocrático, los invitamos a afianzar el compromiso en la formación de los futuros médicos y futuros cirujanos, así como en nuestro esfuerzo por ser mejores humanos y mejores profesionales todos los días.

Es también una invitación a que encuentren en la división de bioética un organismo dispuesto a solucionar sus dilemas diarios en la práctica quirúrgica, los límites a los tratamientos, la racionalización del esfuerzo terapéutico, la futilidad de las intervenciones y el manejo de las decisiones al final de la vida, también en el estudio de los casos que comprometan la responsabilidad médica legal con la elaboración de dictámenes periciales de alta calidad.

Andrés Felipe Acevedo Betancur
Profesor asistente, Coordinador de pregrado
Cirugía General Universidad CES
Coordinador Comité de Bioética ACC

EVENTOS ACADÉMICOS DE LA ACC

Congreso Intermedio ACC

Keralty

III Congreso Internacional de Cirugía

II Simposio de Nutrición

Congreso intermedio de la Asociación Colombiana de Cirugía, Capítulo Colombiano del ACS

Miércoles 26 y Jueves 27 de Mayo de 2022
8:00 a.m. - 6:00 p.m.

Modalidad híbrida
Presencial y Virtual

Se requerirá carnet de vacunación al ingreso.

Informes e inscripciones en www.conexioncolsanitas.com
Tel: 589 5377 Ext. 5719982 • Cel. 3053467107

Clínica Colsanitas



Jueves Académico

<p>ACTIVIDAD ACADÉMICA</p> <p>Capítulo de Cirugía Hepatobiliar</p> <p>Profesor invitado: <i>Dr. Edgar J. Figueroa</i></p> <p>MD FACS, MScPhD (Honoris) General Surgeon, Health Care Systems, Seattle, Institute for Biomedical and Interpersonal Studies (IBIS), Associate professor general surgery, University of Washington, Seattle.</p> <p>"CIRUGÍA DE VESÍCULA BILIAR DIFÍCIL ¿SIEMPRE ES UNA BUENA OPCIÓN PASAR DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA A ABIERTA?"</p> <p>Coordinadores: Dra. Juliana Ordóñez FACS, Cirujana de Trauma Dr. Jorge Herrera Chapparo FACS, LATS</p> <p>Facilitadores: Dr. Oscar Cisneros, Bogotá Dr. Fabio Pérez, Bogotá Dr. Fabio Vergara, Medellín Dr. Mauricio Zabala, Cali Dr. Nayib Zurita, Cartagena Dra. Liliana Calcedo, Popayán</p> <p>JUEVES 28 DE JULIO 6:00 AM</p> <p>zoom</p>	<p>ACTIVIDAD ACADÉMICA</p> <p>Capítulo de Cirugía Hepatobiliar</p> <p>Profesor invitado: <i>Dr. Andrés Hansen</i></p> <p>Cirujano general, especialista en cirugía de sistema biliar, Universidad Central de Venezuela, Profesor de Pregrado de la asignatura de técnicas quirúrgicas por 20 años, Universidad Central de Venezuela, Profesor de pregrado de Cirugía General, Universidad Simón Bolívar y Universidad José Martí.</p> <p>Dr. Javier Esteban Varela MD, MPH, MBA, FACS, FASOS, FASPM, Professor of Clinical Surgery at FHO and UCS, General, VIB, and Pediatric Surgeon at Ohio State Health</p> <p>- COLANGIOGRAFÍA FLUORESCENTE EN LA CULTURA DE COLECISTECTOMÍA SEGURA - - COLEDOSCOPÍA Y COLANGIOSCOPIA PARA LA EXPLORACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LA VÍA BILIAR A QUIEN Y COMO.</p> <p>Coordinadores: Dra. Juliana Ordóñez, FACS, Cirujana de Trauma Dr. Jorge Herrera Chapparo, FACS, LATS</p> <p>JUEVES 4 DE AGOSTO 6:00 AM Via ZOOM</p> <p>zoom</p>	<p>ACTIVIDAD ACADÉMICA</p> <p>Capítulo de Cirugía Hepatobiliar</p> <p>Profesor invitado: <i>Dr. Jorge Herrera</i></p> <p>MD, FACS, LATS Especialista en Cirugía General Director Científico, Clínica la Estancia Popayán-Cauca, Colombia</p> <p>"OPCIONES QUIRÚRGICAS EN HEPATOLITIASIS"</p> <p>Coordinadores: Dra. Juliana Ordóñez FACS, Cirujana de Trauma Dr. Jorge Herrera Chapparo FACS, LATS</p> <p>Facilitadores: Dr. Oscar Cisneros, Bogotá Dr. William Sánchez, Bogotá Dr. Fabio Vergara, Medellín Dr. Guillermo Nalón, Popayán Dra. Liliana Calcedo, Popayán</p> <p>JUEVES 11 DE AGOSTO 6:00 AM</p> <p>zoom</p>
<p>Profesor invitado: <i>Dr. Carlos Alberto Melo Hernández</i></p> <p>México General, Lic. Juan Meléndez, Juan R. Gómez, Cirujano Pediatra, Hospital Infantil, Hospital de Niños Especialista hepatología pediátrica avanzada y cirugía pediátrica certificado en Francia y Chile. Coordinador programa Cirugía Pediátrica y OBG, Hospital General de Niños, Hospital FICM del Hospital Israel Pediatría FICM Niños</p> <p>"QUISTE DEL COLEDOCO CORRECCIÓN POR LAPAROSCOPIA"</p> <p>Coordinadores: Dra. Juliana Ordóñez FACS, Cirujana de Trauma Dr. Jorge Herrera Chapparo FACS, LATS</p> <p>Facilitadores: Dr. Osvaldo Cruz, Popayán Dr. Juan Pablo Olaya, Huancabamba Dr. Gabriel Rodríguez, Bogotá</p> <p>JUEVES 18 DE AGOSTO 6:00 AM</p> <p>zoom</p>	<p>Conversatorio</p> <p>"IMÁGENES EN ICTERICIA OBSTRUCTIVA" CASOS CLÍNICOS</p> <p>Moderador:</p> <p>Dr. Pablo Vergara Cirujano General y Cirujano Hepatobiliar y Endoscópico</p> <p>Dr. Edgar Antonio Pineda Cirujano General y Endoscópico</p> <p>Dr. Ángela González Cirujana General</p> <p>Dr. Luis Fernando Pineda Cirujano General y Cirujano Hepatobiliar y Endoscópico</p> <p>Coordinadores: Dra. Juliana Ordóñez FACS, Cirujana de Trauma Dr. Jorge Herrera Chapparo FACS, LATS</p> <p>JUEVES 25 DE AGOSTO 6:00 AM</p> <p>zoom</p>	

Programa Profesor Invitado

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA

Programa **PROFESOR INVITADO SERIE 6**
Universidad Tecnológica de Pereira

"ENFOQUE ACTUAL DE LOS DEFECTOS DE LA PARED ABDOMINAL"
Profesor invitado
Dr. Juan Carlos Valencia

Coordinador: Bernardo Borrierez, MD

Martes 24 de mayo, 2022 7:30 PM (COT)

INSCRIPCIÓN PREVIA - PLATAFORMA ZOOM
Transmisión en vivo en el canal de [YouTube](#) de Asociación Colombiana de Cirugía

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA

Programa **PROFESOR INVITADO SERIE 7**
Universidad Tecnológica de Pereira

"PRINCIPIOS DE CIRUGÍA BARIÁTRICA"
Profesor invitado
Dr. Juan Aguilar / Especialista en Cirugía General
Cirugía Bariátrica y Metabólica
(Universidad de Buenos Aires)

Coordinador: Bernardo Borrierez, MD

Jueves 23 de junio, 2022 6:00 PM (COT) 8:00 PM (ARG)

PLATAFORMA ZOOM
Transmisión en vivo en el canal de [YouTube](#) de Asociación Colombiana de Cirugía





Programa
PROFESOR INVITADO SERIE 8
 Universidad Tecnológica de Pereira



"ATENCIÓN DEL PACIENTE TRAUMATIZADO EN URGENCIAS"

Profesor invitado
 Dra. Julianna Orozco

Cirujano General, Cirujía de Trauma y Emergencias,
 Jefe Servicio de Urgencias y Trauma, Hospital Militar Central,
 Clínica Universidad de la Sabana, Profesor asociado,
 Universidad Militar Nueva Granada, Universidad de la Sabana, Bogotá

Coordinador: Bernardo Borrás, MD

Jueves 21 de julio, 2022, 7:00 pm

PLATAFORMA ZOOM
 Transmisión en vivo en el canal de  de Asociación Colombiana de Cirujía





Programa
PROFESOR INVITADO SERIE 9
 Universidad Tecnológica de Pereira



"PANCREATITIS" LECCIONES APRENDIDAS

Profesor invitado
 Dr. Jorge Herrera Chaparro, MD, FACS, FACS, FRCPC,
 Profesor Titular Universidad de Cauca

Coordinador: Bernardo Borrás, MD

Jueves 25 de agosto, 2022 6:00 PM (COT)

PLATAFORMA ZOOM
 Transmisión en vivo en el canal de  de Asociación Colombiana de Cirujía

Eventos avalados




IV SIMPOSIO DE RESIDENTES CIRUGÍA GENERAL
 Desafíos postpandemia, una mirada actual

20 y 21
 DE MAYO 2022

Viernes 20 de mayo 2022
 7:00 am a 5:00 pm
 Sábado 21 de mayo 2022
 8:00 am a 12:00 m

Lugar: Auditorio Saray Castilla de Bechara
 Organiza: Residentes de Cirugía General

Presencial - Entrada Libre
 Previo Registro

www.unisinuarcirujia.edu.co



Conversatorio Quirúrgico

Sangrado Digestivo Oscuro:
 Un desafío diagnóstico y terapéutico



Miércoles 8 de junio
 7:00 - 8:30 p.m.

Ingresa aquí 

Conferencistas invitados:

- Dra. María Wilson, Gastroenteróloga, Centro de Endoscopia Digestiva (CENDODIG), Bogotá
- Dra. Claudia Díaz, Gastroenteróloga, Jefe de Cirujía Endoscópica de Endoscopia y Cirugía
- Dr. Andrés Londoño, Radiólogo, Hospital Militar Bogotá
- Dr. Camilo Muñoz, Cirujano General, Hospital Militar de la Policía Bogotá
- Dr. Roberto Rodríguez, Cirujano general, Gastroenterólogo, Hospital Militar Bogotá





Simposio

VI Curso de actualización en cirugía general: patologías comunes en urgencias y consulta externa

Modalidad híbrida:
 Auditorio Juan Pablo II, UPB EcoCampus Laureles
 Telepresencial, por plataformas digitales

Inversión: \$95.000 hasta el 7 de junio
 \$100.000 después del 10 de junio
 * Incluye libro físico

24 y 25 20
 junio junio 22




www.upb.edu.co/es/formacion-continua



**ASOCIACIÓN
COLOMBIANA
DE CIRUGÍA**

Bogotá, Calle 100 No. 14 - 63 of. 502

Teléfonos: (571) 2574560 - 2574501

Móvil: (57) 3105546201 - 3105546188

Contáctenos: info@ascolcirugia.org

www.ascolcirugia.org