

BOLETÍN FELAC

Volumen 30 No. 1 Enero – Abril 2023

Dr. David Ortega Checa
Director



FELAC

CONTENIDO

- Editorial
- Maestro Cirujano Latinoamericano:
 - Dr. Jorge Cervantes Castro
- Gigantes de la Cirugía:
 - Dr. Joseph Lister
- Zenón y el estoicismo
- Fístula anal e himno inglés
- El curioso origen del “saludo” con el dedo medio
- Noticias Breves
- Eventos

EDITORIAL

ANIVERSARIO FELAC: BODAS DE ORO

La Federación Latinoamericana de Cirugía (FELAC) se fundó el 19 de julio de 1973 en el Centro de Convenciones del Hotel Gloria de Río de Janeiro, este año celebramos 50 años de este vital acontecimiento.

Estas bodas de oro serán festejadas durante todo este año, pero especialmente durante el XXV Congreso FELAC que se llevará a cabo en la ciudad de Cartagena, Colombia. Momento para mirar atrás, recordar y reconocer a insignes cirujanos que ofrecieron su mejor esfuerzo para crear y fortalecer a la FELAC como una institución de importancia en el mundo quirúrgico.

Es una feliz coincidencia que nuestro máximo certamen sea en Colombia, ya que este país ha sido la base para nuestro crecimiento, al ser sede administrativa por muchos años (también lo fue México), y es momento para resaltar el invaluable apoyo de la Asociación Colombiana de Cirugía ha brindado a nuestra institución.

Actualmente la FELAC es una institución que es reconocida a nivel continental y mundial, que ha logrado un especial posicionamiento en las principales sociedades internacionales, mérito que hay que reconocer a nuestros Directores Ejecutivos desde Hernando Abaúnza, Samuel Schuchleib y Natan Zundel.

Los avances tecnológicos están cambiando la manera de la formación de los cirujanos y la FELAC tiene una gran tarea por mantener que sea adecuada y efectiva sin afectar el rigor científico.

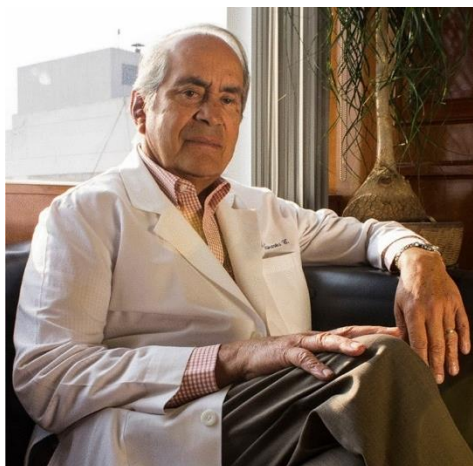
En este largo camino se han conseguido logros importantes, el futuro nos depara nuevos desafíos que FELAC sabrá atender sobre la base de la unidad latinoamericana y el fortalecimiento institucional de las sociedades que la conforman.

David Ortega Checa

MAESTRO CIRUJANO LATINOAMERICANO

Dr. Jorge Cervantes Castro

Jorge Cervantes Castro nació en Guasave, Sinaloa, un pequeño estado agrícola en el norte de México, con una población de menos de 5000 personas. Creció en una familia tradicional de terratenientes, junto a tres hermanos y cuatro hermanas, rodeado de libros, porque su familia valoraba mucho la cultura y la educación.



A la edad de 14 años se traslada a la Ciudad de México, con el deseo de continuar su educación. Ahí vivió con su tío, Raúl Cervantes Ahumada, distinguido jurista, abogado y político de la época. Bajo su auspicio, estudió el bachillerato en una escuela pública y luego estudió medicina en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Se casó con Lucero, su primer amor, el 10 de noviembre de 1962 y tras una semana de luna de miel se fueron a Washington donde realiza una pasantía en el Washington Sanitarium and Hospital.

Al año siguiente logró ingresar al programa de residencia quirúrgica en Georgetown bajo la tutoría del Dr. Charles Hufnagel.

Después de 6 años, regresa a fines de 1968, con cuatro hijos, cargado de honores, sin dinero y con muchas ganas de iniciar su práctica quirúrgica. Fue rechazado por las instituciones públicas y, por consejo de su profesor, acudió al Hospital ABC, el mejor en medicina privada de México. Aunque tenía la calificación más alta para un cirujano, el American Board of Surgery, fue rechazado por el Jefe de Cirugía, quien le dijo que esas credenciales no servían en México y que el personal era "cerrado", por lo que podían no admitirlo.

Ocurrió que una importante figura de la Fundación Rockefeller fue hospitalizada en Guatemala con un grave problema de insuficiencia respiratoria. Se habían hecho arreglos para llevarlo a los Estados Unidos, pero debido a la gravedad de la situación, aterrizaron en México y lo internaron en el Hospital ABC. Un destacado cardiólogo de la Embajada de los Estados Unidos diagnosticó una embolia pulmonar recurrente y recomendó una ligadura de la vena cava inferior para prevenir embolias que podrían terminar con la vida del paciente. Surgió el problema de que los cirujanos del Hospital ABC no tenían experiencia en cirugía vascular. El cardiólogo visitante llamó al famoso Dr. Charles Hufnagel, quien al ser informado de lo que se necesitaba dijo: "No es necesario que yo vaya a México, busque a mi alumno, Jorge Cervantes, que regresó hace poco y puede realizar la operación."

¿Quién es Jorge Cervantes? ¿Dónde ubicarlo? En 1969, la Ciudad de México tenía unos 9 o 10 millones de habitantes. La secretaria del hospital recordó al joven cirujano que vino hace unos meses y no fue aceptado. Ella había guardado el número de teléfono. Jorge recibió una llamada urgente de la Embajada Americana solicitando su presencia en el Hospital ABC. Les informó que no podía ir, ya que no lo habían aceptado. A los pocos minutos sonó nuevamente el teléfono, su excelencia el señor Robert Mc Bride, Embajador de los Estados Unidos en México, le dijo en perfecto español: "Galen, usted está muy bien recomendado por sus profesores de cirugía y lo necesitamos con urgencia en el hospital. Soy Presidente de Honor del Patronato del Hospital ABC y en este momento lo designo como Asesor Médico de la Embajada.

Luego de revisar detenidamente al importante paciente, Jorge realizó la cirugía, que consistió en ligar extraperitonealmente la vena cava inferior, por debajo de las venas renales y así evitar que los coágulos pasaran de la pelvis y miembros inferiores a los pulmones. El paciente se recuperó satisfactoriamente y el resultado de su actuación lo catapultó al quirófano del Hospital ABC, donde los cirujanos existentes eran únicamente gastrocirujanos, y su práctica se limitaba al aparato digestivo. Habiéndose especializado en cirugía cardiovascular, tenía un amplio campo de acción y pronto comenzaron a llamarlo para muchos casos complejos, lo que le permitió aumentar su posición y prestigio.

Jorge Cervantes tuvo una carrera ejemplar en cirugía. Fue certificado por el Colegio Americano de Cirugía, los Consejos Mexicanos de Cirugía General, Angiología, Cirugía Vascular y Medicina Crítica. Fue miembro de la Academia Mexicana de Cirugía, la Academia Nacional de Medicina de Colombia, la Academia Polaca de Cirugía. Fue distinguido como miembro honorario del Colegio Americano de Cirujanos, la Sociedad Internacional de Cirugía, y de las Sociedades de Cirugía de Brasil, Chile, Cuba, Colombia, Ecuador, Guatemala, Paraguay, República Dominicana y Perú. Fue autor de cinco libros y 76 capítulos de libros, más de 260 artículos científicos publicados, disertante de 160 congresos en 35 países de los cinco continentes y 450 congresos ante sociedades médicas y quirúrgicas nacionales.

Fue elegido presidente de la Federación Latinoamericana de Cirugía en el período 1991-1993, distinción y reconocimiento de toda la comunidad quirúrgica latinoamericana.

Su primer libro se refiere a los errores médicos. "Iatrogenia en Cirugía" es un relato de decenas de casos de errores quirúrgicos, cometidos por médicos mal preparados que, sin la debida formación

quirúrgica, realizaron cirugías y causaron mucho daño a pacientes desprevenidos. El hecho de que los estudiantes de medicina en México obtengan un título de "Médico Cirujano", lo llevó a una batalla de por vida para buscar el cambio del título, para excluir la palabra "cirujano".

En su 75 cumpleaños anunció su retiro de la cirugía, actividad que durante medio siglo le dio la oportunidad de atender a muchos miles de pacientes. Continuamente amplió sus horizontes con decisiones audaces, como comenzar su doctorado en derecho a la edad de 75 años.

Fue un cirujano de clase mundial, pionero en la cirugía mexicana y una inspiración para muchos que conoció en su camino.

Cervantes Trejo, A. In Memoriam: Dr. Jorge Cervantes Castro, FACS Honorario (1938–2021)

World J Surg 46 , 1813–1819 (2022). <https://doi.org/10.1007/s00268-022-06609-7>

GIGANTES DE LA CIRUGÍA

JOSEPH LISTER (1827 – 1912)

A lo largo del siglo XIX la cirugía encontró soluciones para los tres grandes problemas que tenía todavía planteados: el dolor, la infección y la hemorragia.



La superación de estas tres barreras es lo que conocemos como "revolución quirúrgica". Las aportaciones de Joseph Lister fueron decisivas para solucionar la temible infección. Lister nació en Upton (Essex) el 5 de abril de 1827. Procedía de una familia de cuáqueros. Su padre era comerciante de vinos y poseía buenos conocimientos de física y matemáticas. También dedicaba tiempo a la realización de trabajos microscópicos y a la óptica; fue uno de los primeros constructores de lentes acromáticas. Estudió en Londres y en 1854 se formó como cirujano en Edimburgo, junto a James Syme, con cuya hija se casó. En esta ciudad se dedicó a varios trabajos de tipo anatómico, fisiológico y patológico. En 1860 marchó a Glasgow, donde reemplazó a Syme y desarrolló su labor más fecunda. Más tarde, en 1877, en Londres, fue nombrado profesor del *King's College*.

Cuando se hizo cargo de la clínica quirúrgica de Glasgow, Lister debía enfrentarse a lo que era uno de los principales problemas: de un 30 a un 50% de los enfermos ingresados sucumbían víctimas de la gangrena hospitalaria, la erisipela, la piemia o el edema purulento. Como otros cirujanos en el pasado, quiso rebelarse contra la doctrina del pus loable, pero lo hizo de manera distinta. Pensó que la infección de las heridas y la formación de pus eran equiparables a la putrefacción.

Lister estaba al corriente de las ideas de Pasteur. Por una parte, sabía que éste había demostrado que las putrefacciones se debían a la llegada de gérmenes vivos hasta la materia putrefascible, y por otra, que ésta se conservaba inalterable si se mantenía fuera del contacto del aire o si éste llegaba filtrado. Trasladó estas nociones al terreno de la cirugía, especialmente a los casos de fracturas abiertas. Había observado que las fracturas simples curaban sin demasiados problemas mientras que las que eran abiertas o con heridas acababan normalmente con una supuración o infección. Pensó que el aire atmosférico era el responsable porque aportaba los gérmenes. Por tanto, había que «filtrarlo» de alguna manera. Probó el cloruro de cinc y los sulfitos, pero pensó que podía emplear el ácido fénico, sustancia que se obtenía fácilmente del alquitrán de hulla y que, desde

1859, se venía empleando para evitar putrefacciones. Un farmacéutico parisino apellidado Lemaire, que estudió detenidamente esta sustancia entre 1860 y 1863, demostró también que los microorganismos no se desarrollaban en su presencia.

Aunque Lister no estaba al tanto de esto último, sí sabía que en su país esta sustancia se usaba para evitar la fetidez de los albañales y que en los campos por donde discurrían las aguas fenicadas desaparecían los entozoos que parasitaban al ganado.

En 1857 publicó el trabajo titulado *Nuevo tratamiento de las fracturas abiertas y de los abscesos; observaciones sobre las causas de la supuración*, que apenas tuvo resonancia entre los científicos.

En 1867 presentó los resultados de un nuevo estudio sobre el tema ante la Asociación médica británica. Un año más tarde lo hacía en la Sociedad Médico-quirúrgica de Glasgow, y en 1869, lo utilizó para la lección de apertura de curso de su Universidad. Este material lo publicó en forma de libro en 1867 con el título *On the Antiseptic Principle in the Practice of the Surgery*.

Entre la primera publicación y la segunda depuró la técnica. Primero aplicaba compresas de agua fenicada y después pulverizaba el ambiente y los objetos que podían entrar en contacto con la herida completándolo con el uso de pomadas fenicadas. Poco a poco fue acumulando una serie de casos fruto de una experiencia continuada. En 1867, por ejemplo, decidió operar a un enfermo con una fractura de tibia que había consolidado defectuosamente, usando su método antiséptico. Normalmente en estas situaciones el desenlace era funesto. Sin embargo, el paciente curó sin ningún problema.

Pronto el "listerismo" comenzó a tener adeptos en el continente (Thiersch, von Volkmann, Lucas-Championnière, Mikulicz, etc.); no obstante, no convenció a todos los cirujanos. R. Lawson Tait, de Birmingham, calificó a la antisepsia de «complicación inútil», aunque después acabó rindiéndose ante la evidencia. En otros países europeos sucedió algo parecido. En Viena, por ejemplo, donde la cirugía estaba muy desarrollada, algunos cirujanos no la aceptaron. Incluso Billroth la desechó en un principio. Sir James Paget y James Young Simpson fueron también adversarios.

Conociendo el valor de la estadística, Lister acumuló datos y cifras. En 1870 presentó resultados relativos a amputaciones. Antes del uso de la antisepsia la mortalidad era del 45 % y después descendió al 15 %. A partir de 1871 la tendencia a aplicar el método de Lister se generalizó con rapidez en todos los países. Se acepta normalmente en los manuales de historia de la medicina que Bottini lo utilizó por vez primera en Italia; Richard von Volkmann (1830-1889), Hagedorn, Bardelebar y Karl Thiersch (1822-1895) en Alemania; y que en 1869, Justo Lucas Champinnière (1843-1913), que había estado personalmente en Glasgow con Lister aprendiendo la técnica, la introdujo en Francia. En España se relaciona con Salvador Cardenal, Antonio Morales Pérez, Miguel Fargas, Nicolás Ferrer y Juan Aguilar y Lara.

Lister murió el 10 de febrero de 1912 habiendo recibido toda clase de honores, homenajes y reconocimientos. Se celebró el funeral en la Abadía de Westminster, donde se grabó su efigie junto a la de Hunter y Willis. El nombre de Lister ha quedado registrado para denominar a un género de microorganismos de la familia *Corynebacteriaceae*, orden Eubacteriales: *Listeria*. Está constituido por grampositivos cocoides o bacilares que se suelen encontrar en los animales inferiores en los que se produce una enfermedad septicémica o encefalomielítica en forma esporádica o epizootica. Puede infectar al hombre al que le produce una enfermedad de vías respiratorias altas con linfadenitis y conjuntivitis, o una enfermedad septicémica, e incluso puede tomar una forma encefalítica. A veces se acompaña de monocitosis. Sólo hay una especie: la *Listeria monocytogenes*.

<https://www.historiadelamedicina.org/lister.html>

ZENÓN Y EL ESTOICISMO

Una famosa escuela de filosofía griega fue fundada por Zenón, griego (posiblemente con algo de sangre fenicia) que había nacido en la isla semigriega y semifenicia de Chipre, aproximadamente por la época del nacimiento de Epicuro.

Zenón, como Epicuro, fundó una escuela en Atenas y enseñaba en un lugar de la plaza del mercado que estaba adornado por un pórtico o porche con pinturas de escenas de la guerra troyana. Era llamado la «Stoa poikile» (el «pórtico pintado»), por lo que las enseñanzas de Zenón fueron llamadas «estoicismo».

El estoicismo admitía la existencia de un Dios supremo y parece haber estado en camino hacia un tipo de monoteísmo. Pero también creía que los poderes divinos podían descender sobre toda clase de dioses menores y hasta sobre los seres humanos que eran deificados. De este modo, los estoicos se adaptaron a las prácticas religiosas prevalecientes.

El estoicismo comprendió la necesidad de evitar el dolor, pero no creyó que la elección del placer fuese el mejor camino para ello. No siempre se puede elegir el placer correctamente, y aunque se pueda, esto no hace más que abrir la puerta a un nuevo tipo de dolor: el de perder el placer de que se gozó antaño. La riqueza puede disiparse, la salud decaer y el amor morir. El único modo seguro de vivir una vida buena, decidieron los estoicos, es colocarse más allá del placer y del dolor; prepararse para no ser esclavo de la pasión o del temor, tratar la felicidad y la desdicha con indiferencia. Si no se desea nada, no se teme la pérdida de nada. Todo lo importante está dentro de uno mismo. Si somos dueños de nosotros mismos, no podemos ser esclavos de nadie. Si vivimos una vida rígidamente ajustada a un severo código moral, no necesitamos temer la torturante incertidumbre de las decisiones cotidianas. Hasta hoy, la palabra «estoico» es usada en castellano para significar «indiferente al placer y el dolor».

Tomado de: [Historia Universal de Isaac Asimov](#)

FÍSTULA ANAL E HIMNO INGLÉS

Luis XIV, “el Rey Sol”, (1638 – 1715), estandarte de la monarquía absolutista, llevó a Francia a una de sus épocas más gloriosas.

Lógicamente, no todo fueron días de “miel y rosas” ya que durante varios años estuvo sufriendo “en silencio las hemorroides”, para ser más exactos y precisos una “fístula anal”. Parece ser que debía sufrir problemas de estreñimiento crónico que derivaron en una fístula anal con sus correspondientes dolores e irritabilidad al evacuar. Siguió varios tratamientos, propios de la época, que no hicieron otra cosa que empeorar su real ano.

Hasta que llegó un momento que la situación era insostenible y le ordenó a su médico personal, Charles Félix de Tassy, un remedio definitivo. Éste decidió que la única solución era una intervención quirúrgica... pero nunca lo había hecho antes. Así que, decidió experimentar con “otros” pacientes. Después de varias intervenciones, y algún que otro contratiempo con los “voluntarios”, decidió que ya estaba preparado.

En 1686, el rey adoptaba una posición nada real y Charles se ponía manos a la obra. La intervención fue todo un éxito y después de unos meses de recuperación, el Rey Sol aparecía montado en su caballo. La curación del rey fue motivo de alegría para todo el pueblo y uno de los mejores músicos de la época, Jean Baptiste Lully francés de origen italiano, decidió componer la canción/himno “Grand Dieu sauve le Roi” (Gran Dios salve al Rey). Más tarde, llegaría a convertirse en el himno de la monarquía hasta la revolución francesa y, posterior, guillotinado de Luis XVI (el último Luis).

En 1714, G. F. Handel estaba de visita en Francia donde “Grand Dieu sauve le Roi” era el “número uno en la lista de éxitos de la época” y se quedó con aquella pegadiza música. El 1 de agosto es nombrado rey de Inglaterra Jorge I (de la casa Hanover) y Handel, que ya había sido músico de cámara del príncipe Jorge en Hanover, se traslada definitivamente a Londres donde verán la luz sus mejores composiciones. Dándole vueltas a aquella música que había escuchado en Francia, y haciéndole algún arreglo, se la ofreció a Jorge I como propia y terminó por convertirse en “God save the Queen” , o “God save de the King”, el actual himno británico y de otros territorios de Commonwealth.

<http://historiasdelahistoria.com/2011/06/06/%C2%BFsabran-los-ingleses-que-el-origen-de-su-himno-es-una-fistula-anal>

EL CURIOSO ORIGEN DEL “SALUDO” CON EL DEDO MEDIO



Cuenta una leyenda popular que el origen de este conocido y maleducado gesto (pido perdón por la imagen, que únicamente se expone para mejor comprensión del mismo) data de la Guerra de los Cien Años, que enfrentó a Inglaterra y Francia entre los años 1337 y 1453.

Los ejércitos ingleses utilizaban por aquel entonces con gran éxito el arco largo inglés. Era un poderoso arco de gran tamaño, con cerca de 2 m de altura y fabricado con madera de árbol de tejo.

El mito alude a que los franceses, antes de la batalla de Agincourt, en 1415, se habían propuesto cortar el dedo medio de todo arquero inglés que capturaran. Los arqueros mutilados serían enviados de nuevo a sus propias filas, incapaces de ayudar en la batalla, ya que sin ese dedo no podrían disparar sus famosos arcos.

Serviría para desmoralizar a los enemigos que, además, quedarían impedidos para usar esa arma en futuras e importantes batallas.

Pero cuando los ingleses comenzaron a ver que podían ganar la batalla (lo que inesperadamente consiguieron), los arqueros comenzaron a enseñar su dedo corazón a los soldados franceses en señal de desafío y burla hacia quienes querían cortárselo y no lo iban a conseguir, convirtiéndose así este signo en un gesto de insulto extendido por todo el mundo.

La misma leyenda se atribuye al gesto de levantar los dedos índice y corazón, a modo de “V” (aquí la versión es que los franceses cortarían a los arqueros esos dos dedos).

No obstante, *otras investigaciones afirman que ese gesto con el “digitus infamis” o “digitus impudicus” se menciona varias veces en los textos de la antigua Roma, bien para desviar la amenaza del mal de ojo o como insulto sexual y obsceno.*

<http://aldea-irreductible.blogspot.com/2008/09/el-curioso-origen-del-saludo-con-el.html>

NOTICIAS BREVES

+ La Asociación Colombiana de Cirugía celebró el 12 de noviembre su 50^o aniversario, entidad científica que es modelo como institución que ha alcanzado grandes logros en la conducción del desarrollo académico y profesional en Colombia. Felicitaciones

+ La Sociedad de Cirujanos Generales del Perú celebra el 11 de marzo próximo su 40^o aniversario y lo hace realizando el XVIII Congreso Internacional de Cirugía General que se desarrollará en Lima del 21 al 24 de marzo del 2023.

- + El Día Latinoamericano se realizó en el Congreso Clínico del American College of Surgeons, el lunes 17 de octubre. La reunión convocó a una gran cantidad de cirujanos especialmente latinoamericanos, la calidad de las conferencias y las discusiones alcanzaron un alto nivel académico.
- + El Symposium FELAC se realizó en los congresos de Cirugía de México, Colombia y Argentina, todos con un excelente nivel académico y con expertos como ponentes.
- + Anunciamos, con gran beneplácito, el XIX Congreso Latinoamericano de Cirugía FELAC que se realizará del 7 al 10 de noviembre del 2023 en la ciudad de Cartagena, Colombia.



**19th CONGRESO MUNDIAL
DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
IFSES**

**25th CONGRESO
FELAC**

**49th CONGRESO
SEMANA QUIRÚRGICA NACIONAL
ACC**

**CARTAGENA
COLOMBIA**

**NOVIEMBRE 7 CURSOS
PRECONGRESO
NOVIEMBRE 8 AL 10**

2023

EVENTOS

IX Congreso IFSO LAC Lima 2023 - IV Congreso Nacional de Cirugía Bariátrica y Metabólica

Asociación Peruana de Cirugía Bariátrica y Metabólica

21 al 24 de Febrero del 2023

Lima – Perú

www.apcbem.com

XVIII Congreso Internacional de Cirugía General – V Congreso Panamericano de Cáncer Gástrico – XVIII Congreso del Capítulo Peruano del American College of Surgeons

Sociedad de Cirujanos Generales del Perú

22 al 24 de Marzo del 2023

Lima – Perú

www.scgp.org

65º Congreso Annual del Capítulo Chileno del American College of Surgeons

11 al 14 de Junio del 2023

Viña del Mar – Chile

www.congresoacschile.cl/

35º Congreso Brasileiro de Cirugía - 35º Congreso Panamericano de Trauma

Colegio Brasileiro de Cirugía

27 al 30 de Julio del 2023

Florianópolis – Brasil

<https://cbc.org.br/>

Congreso Internacional de Cirugía General 2023

Asociación Mexicana de Cirugía General

08 al 13 de Octubre del 2023

León – México

<https://amcg.org.mx/>

109rd Annual Clinical Congress

American College of Surgeons

22 al 26 de Octubre del 2023

Boston – USA

www.facs.org

XXV Congreso Latinoamericano de Cirugía

Asociación Colombiana de Cirugía

07 al 10 de Noviembre del 2023

Cartagena -- Colombia

www.ascolcirugia.org

93º Congreso Argentino de Cirugía

Asociación Argentina de Cirugía

13 al 16 de Noviembre del 2023

Buenos Aires—Argentina

www.aac.org.ar

95º Congreso Chileno e Internacional de Cirugía

Sociedad de Cirujanos de Chile

21 al 24 de Noviembre del 2023

Viña del Mar – Chile

www.socich.cl



FELAC