

# **CIRUJANOS AL DÍA**

**Boletín de la  
Asociación  
Colombiana de  
Cirugía**



**ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE CIRUGÍA**

**Edición 73, junio 2020**



# EDITORIAL

**Robin Prieto, MD**

Hace pocos meses estábamos a punto de publicar el boletín No 72, estaba todo listo y de repente debimos parar, archivar lo escrito y ponernos en la tarea de diseñar uno nuevo, había llegado la pandemia, algo que nadie o quizás solo muy pocos sospechaban o esperaban, y desde entonces todo ha cambiado.

Pasamos de la relativa seguridad de nuestros trabajos, a la incertidumbre laboral, donde aún quienes disfrutaban de contratos laborales formales, han visto cómo sus ingresos y sus gastos han variado. La sociedad médica se hizo consciente de que la gran mayoría de los médicos trabajamos por la ahora famosa orden de prestación de servicios (OPS), y algunos hemos llegado a pensar que, aunque probablemente los ingresos para los que trabajan de planta sean menores, el respaldo laboral y la seguridad de los ingresos puede ser más tranquilizante. Estamos en un momento en que debemos reflexionar y poner en la balanza de una forma más objetiva, nuestros ingresos, nuestros gastos, y nuestras perspectivas económicas.

La pandemia nos sacó a todos de la rutina habitual, y generó actividades que en un principio fueron muy extenuantes para muchos, con largas jornadas en casa desarrollando tareas administrativas, laborales, académica, o simplemente actividades de gusto personal que teníamos pendientes. Curiosamente, cuando el número de casos positivos y de muertes en el país va en constante aumento, sentimos

un respiro en esta febril actividad. Puede ser un pequeño descanso antes de enfrentarnos al tan mencionado pico epidemiológico, o quizás sea que ya nos hemos acostumbrado a nuestra nueva y agitada forma de vida.

Ahora las preocupaciones han cambiado. Además del estrés generado por la pandemia misma y del temor causado por nuestra actividad profesional, donde no solo estamos en riesgo de contraer la enfermedad sino peor aún de ser vectores de transmisión para nuestras familias, nos enfrentamos al desasosiego y la desesperanza al ser señalados por parte de la población a la que bien se le puede aplicar el dicho que nos recuerda que “la ignorancia es atrevida”.

Una buena terapia puede ser recordar nuestra época de especialización, para unos ya lejana, para otros recién vivida. Los miedos de nuestras primeras cirugías, el cansancio de nuestros extenuantes turnos, las expectativas laborales, los sueños de aprendizaje y progreso, que a pesar de muchas dificultades y en la mayoría de los casos se han cumplido. No es momento para darle cabida a los sentimientos dañinos, es momento de fortalecernos en nuestro espíritu médico y en nuestra actitud quirúrgica, para entre todos seguir adelante. Creo firmemente que por eso es por lo que como asociación, nuestras directivas y todos los cirujanos han estado trabajando, como se mencionará más adelante.



# DE LA PRESIDENCIA

**Dra. Lilian Torregrosa, M.D. Mag. FACS**

Apreciados colegas, reciban un saludo fraternal y solidario en estos momentos complejos, de grandes cambios retos e incertidumbres.

Estoy convencida de la crucial importancia, ahora que enfrentamos épocas especialmente difíciles, de mantenernos más unidos que nunca como comunidad académica, científica y profesional. Las crisis muestran lo peor de muchos y lo mejor de otros, por lo que es fundamental en estos momentos, hacer presencia en la sociedad con el temple y liderazgo que nos ha caracterizado a los cirujanos respondiendo siempre al dolor, al miedo y a la enfermedad con excelencia, profesionalismo, ética y humanidad.

Nuevas y serias dificultades amenazan el entorno profesional y atentan contra nuestro bienestar y las posibilidades de un ejercicio digno y responsable de la cirugía. Es más evidente que nunca la necesidad de emprender esfuerzos colectivos de parte del gremio médico, para plantear en las instancias correspondientes las necesidades apremiantes derivadas de esta pandemia, y muchas otras ya existentes pero no resueltas, que se han vuelto críticas en la situación actual, las lamentables condiciones de informalidad e inestabilidad laboral de la mayoría de cirujanos, la escasa protección con que cuenta una profesión que debería ser considerada como de alto riesgo y la precarización del estatus del cuerpo médico encargado de cuidar el bien más preciado, la salud de la comunidad.

Como asociación, hemos participado incansablemente en todos los espacios gubernamentales donde la opinión médica ha sido consultada, en numerosos y constantes pronunciamientos al Ministerio de Salud y al Presidente de la República relacionados con las apremiantes necesidades del cuerpo médico, en los que hemos planteado formalmente concretas y enfáticas solicitudes al gobierno nacional de parte de las 68 Asociaciones, Federaciones, Colegios y Sociedades que conformamos la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas:

- Solicitud de cuarentena al gobierno nacional por parte del ACSC (marzo 16, 2020).
- Preocupación de la ACSC por la flexibilización de los tiempos y procedimientos requeridos para convalidación de títulos de médico general y de primeras o segundas especialidades médicas procedentes del exterior (marzo 25, 2020).
- Recomendaciones de la ACSC respecto a la Resolución 628 del 23 de abril de 2020 por el cual se definen los criterios, el procedimiento y las fases del llamado al Talento Humano de Salud, para reforzar o apoyar a los prestadores de servicio de salud durante la etapa de mitigación de la pandemia coronavirus - COVID-19 (abril 23, 2020)
- Comunicación al Presidente solicitando garantizar las medidas de protección para todo el personal de la salud en su condición de grupo altamente vulnerable al contagio y su replicación (mayo 17, 2020).
- Desacuerdo de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas (ACSC) en relación al contenido del artículo noveno del decreto 538 del 13 de abril de 2020 “Llamado talento humano para la prestación de Servicios de salud” (abril 2020).
- Posición de la ACSC en relación a las precarias condiciones de trabajo de los trabajadores del sector salud e incumplimiento de los compromisos pactados (junio 1, 2020).
- Rechazo de la ACSC a las declaraciones del Presidente y el Ministro de salud y protección social afirmando ante la comunidad sobre la existencia de una red de corrupción en la UCI del país las cuales generaron desconfianza, violencia y agresiones de la comunicad sobre el personal de salud (junio 9, 2020).
- Observaciones de la ACSC sobre el proyecto de resolución por la cual se definen los perfiles ocupacionales del talento humano en salud que serán beneficiarios del reconocimiento económico por su exposición al Covid-19.
- Carta de la ACC al Presidente de la República y Ministro de Salud solicitando la inclusión de los cirujanos en el proyecto de resolución por la cual se definen los perfiles ocupacionales del talento humano en salud que serán beneficiarios del reconocimiento económico por su exposición al Covid-19 (mayo 18, 2020).
- Carta de la ACC al Presidente de la República y Ministro de Salud denunciando y solicitando la investigación ante los entes correspondientes por percepción de inseguridad y riesgo de pérdida de la vida en la práctica profesional del personal de salud (junio 9, 2020).



◆ Participamos también en los consensos nacionales que han dado origen a las recomendaciones sobre prevención y tratamiento de la infección por SARS-CoV2, liderando la inclusión en ellos de los elementos de protección personal necesarios para los cirujanos dentro y fuera del quirófano, así otros numerosos documentos basados en la mejor evidencia disponible, que han servido para orientar a los colegas de las regiones sobre los aspectos más relevantes para el cirujano durante la pandemia COVID-19.

- Prevención hospitalaria, Revista Infectio 2020; 24(3) supl 1  
DOI: <http://dx.doi.org/10.22354/in.v24i3.851>
- Recomendaciones generales para los Servicios de Cirugía en Colombia durante la pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2).  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.633>
- Recomendaciones para el manejo de los pacientes quirúrgicos urgentes durante la pandemia COVID-19.  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.619>
- Pautas éticas para la asignación de recursos sanitarios escasos en el marco de la pandemia por COVID-19 en Colombia  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.653>
- Recomendaciones para cirugía en pacientes con patologías oncológicas durante la pandemia COVID-19.  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.616>
- Recomendaciones para realización de traqueostomías y atención de los pacientes traqueostomizados en Colombia durante la pandemia COVID-19.  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.617>
- Volver a empezar: cirugía electiva durante la pandemia del SARS-CoV2. Recomendaciones desde la Asociación Colombiana de Cirugía.  
DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.656>

◆ Hemos reorientado la actividad académica hacia las necesidades de información de alta calidad para los cirujanos, sobre las implicaciones de la COVID-19 en el ejercicio diario, actividades que han tenido una gran acogida y sin duda han representado un beneficio académico para los cientos de cirujanos y residentes participantes activos en cada encuentro virtual.

### Eventos organizados por la ACC

- Simposio virtual No. 1 ACC Series Covid-19 “Recomendaciones para el manejo de los pacientes quirúrgicos urgentes”  
Abril 11, 2020  
Asistentes: 1.550
- Simposio virtual No. 2 ACC Series Covid-19 “Tratamiento médico y quirúrgico en tiempos de Covid-19. Enseñanzas desde el frente del campo de batalla”  
Abril 16, 2020  
Asistentes: 1.150
- Simposio virtual No. 3 ACC Series Covid-19 “Recomendaciones para considerar el retorno a la Cirugía electiva durante la pandemia del SARS-CoV2 en Colombia”  
Mayo 18, 2020  
Asistentes: 1.450
- Simposio virtual “Herramientas prácticas para el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) durante la pandemia Covid-19”  
Mayo 16, 2020  
Asistentes: 1.150
- Simposios virtuales “Miércoles de la Hernia”  
Abril 29, mayo 6, 13, 20 y junio 3, 10 y 17  
Asistentes: 400 por sesión

- Webinar “Fragilidad del paciente quirúrgico”  
Mayo 21, 2020  
Asistentes: 850
- Webinar “Manejo del humo quirúrgico en abordajes de mínima invasión, lecciones aprendidas y retos en tiempos de Covid”  
Junio 11, 2020  
Asistentes: 1.550
- Encuentro internacional de cirugía endocrina  
Junio 17, 2020  
Asistentes: 1.270
- Webinar “El impacto de la pandemia por Covid-19 y la nueva normalidad de la atención médica”  
Mayo 28, 2020
- Simposio internacional “Cirugía gastrointestinal desde el punto de vista oncológico”  
Mayo 28, 2020
- Webinar “Regresó la cirugía bariátrica: El futuro es hoy”  
Junio 1, 2020
- Simposio internacional virtual “Colecistectomía segura ¿Cómo lo hago?”  
Junio 8, 2020

### Eventos avalados por la ACC

- Conferencia ¿Cómo y cuándo reanudar la práctica de cirugía bariátrica?  
Mayo 7, 2020
- Simposio virtual Encuentro internacional Cirugía mínimamente invasiva  
Mayo 14, 2020
- Webinar “Mujeres en cirugía: experiencias y dificultades del camino”  
Mayo 15, 2020
- Webinar “La mujer en cirugía”  
Mayo 18, 2020
- Seminario virtual “Cirugía gastrointestinal y Covid-19: Afrontando el reto”  
Mayo 22, 2020
- Webinar “Impacto de la pandemia Covid-19: Frente a la información de médicos en residencias quirúrgicas”  
Mayo 28, 2020

◆ Los capítulos han trabajado intensamente para implementar actividades académicas virtuales que mantienen a la comunidad quirúrgica activa y también cercana pese al distanciamiento físico, los “miércoles de la hernia”, los simposios de cirugía gastrointestinal, bariátrica, vascular, de cabeza y cuello y de mínima invasión han tratado durante el semestre los temas de mayor interés para los cirujanos generales y subespecialistas.

◆ La División de Educación ha producido un importante documento a partir de las reuniones con todos los directores de los veinte programas de Cirugía General colombianos, el cual contiene las orientaciones para afrontar los retos que la pandemia plantea en la educación de los actuales residentes que pronto será publicado.

◆ La División de Comunicaciones ha fortalecido los canales virtuales de enlace con cirujanos y residentes, acercando mucho más la asociación a sus miembros y facilitando la divulgación de contenidos de interés común no sólo a través de los correos, chats y página web, sino a través de la incursión progresiva de [@Ascolcirugia](#) en las redes sociales, lo cual ha permitido su mayor visibilidad en el entorno digital global de la cirugía académica actual.

 [ascolcirugiaACC](#)

 [@ascolcirugia](#)

 [ascolcirugia](#)

 [Asociación Colombiana de Cirugía](#)

◆ Desde la junta hemos apoyado varias propuestas de investigación lideradas por nuestros miembros, sobre temas que nos convocan a todos:

- “Percepción sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en nuestra práctica clínica”
- “Factores pronósticos y desenlaces perioperatorios de los pacientes llevados a cirugía de urgencia durante la pandemia COVID-19 en Colombia”
- “Adaptación de la escala MENTS para Colombia” Grupo Ascolcirugia COVID-19”
- “Estudio nacional sobre el bienestar de los Residentes de Cirugía General”
- “Caracterización de los cirujanos colombianos frente a la posibilidad de hacer parte del recurso disponible para atención crítica durante la Pandemia COVID-19”

◆ Nuestro apoyo a las regiones sigue siendo una prioridad, aún desde las limitaciones que impone la pandemia, la educación en bioseguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal ha sido un objetivo principal, así como las contribuciones a la dotación personal de nuestros cirujanos y residentes en las zonas de mayor afectación por los contagios con elementos de protección de alta calidad, mascarillas N95, máscaras elastoméricas y caretas.

Para los próximos meses estamos organizando un calendario académico estructurado a partir de las necesidades que han manifestado los asociados, y aún cuando los planes originales que teníamos para el 2020 cambiaron, se llevarán a cabo en forma virtual los consensos nacionales sobre las patologías quirúrgicas más frecuentes (apendicitis aguda, colecistitis y hernia inguinal) así como nuestra actividad académica central para este año, en el mes de noviembre.

El programa de apoyo a los residentes **“El cirujano para la nueva Colombia”** convocará este semestre a todos los posgrados, para que participen activamente y tengan la oportunidad de acceso a becas y programas educativos durante el próximo año, incluyendo la tradicional asistencia de los residentes destacados al Clinical Congress del American College of Surgeons 2021 y el programa **“Talento quirúrgico nacional”** en el que participan los cirujanos recién egresados, continuará buscando oportunidades laborales para los asociados más jóvenes y próximos graduados.

Una noticia para destacar, es el lanzamiento del Diplomado “Tratamiento quirúrgico de la patología herniaria de la pared abdominal” fruto del trabajo de los cirujanos que lideran el Capítulo de Hernias, quienes como respuesta a una necesidad nacional de formación complementaria en esta área de creciente interés para los cirujanos generales, estructuraron durante más de dos años una propuesta educativa de muy alta calidad avalada por dos instituciones universitarias y la Asociación Colombiana de Cirugía. Esta iniciativa redundará sin duda, en el fortalecimiento de la Cirugía General en nuestro país y consolidará el reconocimiento internacional con que ya cuentan nuestros profesores y expertos dedicados a la patología herniaria, orgullo de nuestra especialidad.


Apreciados colegas, todos estos planes requieren el mejor esfuerzo de nuestra junta, los capítulos y divisiones, así como la participación activa de cada uno de ustedes.

Tengan siempre presente que la Asociación Colombiana de Cirugía somos todos sus miembros y representa nuestros intereses comunes buscando los mayores beneficios.

**¡Gracias por hacer parte de la mayor comunidad de cirujanos del país y construir juntos esta crucial etapa de la cirugía colombiana!**


Lilian Torregrosa, M.D. Mag. FACS  
Presidente

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

 @ascolcirugia

 ascolcirugiaACC

 ascolcirugia

 Canal Youtube: Asociación Colombiana de Cirugía



# DE LA VICEPRESIDENCIA

Dr. Óscar Guevara

*Respuesta a la crisis durante la pandemia COVID-19 desde la ACC*

## **RESPUESTA EN MEDIO DE LA INCERTIDUMBRE**

La situación actual de Crisis desencadenada por la Pandemia de COVID-19, enfermedad causada por el Coronavirus denominado SARS - CoV-2, es algo completamente inesperado y con efectos tal vez no imaginados por la mayoría de nosotros. Pensar en ver a ciudades como Bogotá, con más de 7 millones de habitantes, con sus calles vacías no solamente por días, sino por semanas, ha producido escenas que rayan en lo irreal.

El virus, por lo que se sabe hasta ahora, debió pasar desde el reino animal a los humanos entre finales de noviembre y comienzos de diciembre de 2019, inició su diseminación en Wuhan, China y rápidamente se propagó a los países con mayor tráfico aéreo con esta región, pero en los siguientes meses se expandió prácticamente a todo el mundo. Las estrategias de contención y mitigación llevaron a los gobiernos de cada país a tomar medidas severas para evitar su diseminación y mortalidad en la población.

Cuando estas medidas se empiezan a tomar en Colombia, aparecen los nuevos retos para el ejercicio de la cirugía y es entonces cuando la Asociación Colombiana de Cirugía (ACC),

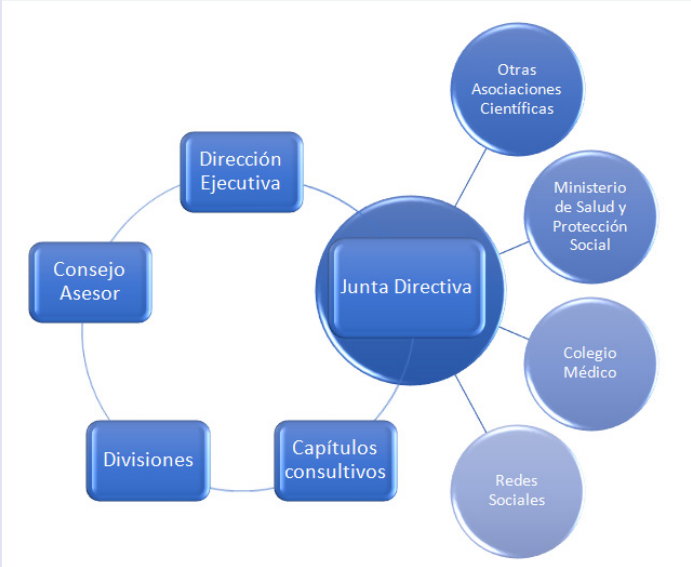
emprende acciones para ayudar a tomar decisiones a sus asociados. Pero es en un terreno de alta incertidumbre, donde se tenían apenas algunas aproximaciones a la etiología, la transmisión del virus y las medidas no farmacológicas eran las únicas disponibles para evitar su efecto. La respuesta tenía que ser rápida, se activaron entonces reuniones desde la Presidencia y Junta Directiva con el fin de plantear las estrategias para hacer frente a la situación.

Entra las medidas tomadas se incluyó la rápida revisión de las medidas tomadas por otros países donde la pandemia inició antes que el nuestro y principalmente las directrices publicadas por las Asociaciones quirúrgicas y centros de control de enfermedades. Pero se requería una adaptación a nuestro medio y allí se realizó una acción coordinada de la Junta Directiva con los diferentes actores y órganos asesores, como se muestra en la gráfica anexa: desde la dirección ejecutiva, hasta el Consejo Asesor y con la importante participación de los Capítulos consultivos y las divisiones de la ACC. Esto produjo unas pautas y guías iniciales para el manejo de las situaciones de urgencia, las patologías oncológicas y el manejo de traqueostomías dado el importante componente respiratorio y de Cuidado Intensivo que requerían los pacientes. Hubo un freno importante a

las actividades asistenciales programadas y se produjeron guías sobre como evitar la diseminación de la enfermedad y especialmente como evitar la contaminación en el personal de la salud al frente del cuidado de los pacientes. Además se requirió una acción coordinada con agentes externos especialmente el Ministerio de Salud y protección social, las Asociaciones Científicas, el Colegio Médico, entre otros. Se participó en el Consenso Nacional para la atención de COVID-19, iniciado por la Asociación Colombiana de Infectología y el IETS (Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud), que ha tenido 3 revisiones hasta el momento y que ha sido ejemplo de trabajo colaborativo, riguroso y preciso desde las Asociaciones científicas.

Y aquí vino uno de los aspectos positivos que hasta ahora nos va dejando esta crisis: el uso de las plataformas digitales de comunicación que ha permitido a la Asociación realizar Seminarios virtuales para llevar información a sus asociados sin el riesgo de las reuniones físicas, prohibidas por el momento. Y aunque

los temas iniciales fueron los más urgentes, con el paso de las semanas se han realizado seminarios con diversos temas. Y surgió el tema de la reapertura de los servicios. Nuevamente la ACC realizó la búsqueda de la mejor información de experiencias externas y las recomendaciones para ser adaptadas a nuestro medio. Y aquí otro reto particular en el país: las medidas de contención iniciales con restricciones de la movilidad de la población evitaron la diseminación inicial, de manera que la velocidad fue mucho más lenta que en otros países. Sin embargo, ante la necesidad de reiniciar ciertas actividades con el aumento en la movilidad de las personas se aumentó la velocidad de diseminación, con un crecimiento vertiginoso en el número de enfermos y de decesos (ver gráfica). Así, al momento de escribir estas líneas (4ª semana de junio de 2020), en algunas ciudades ya se han saturado las camas disponibles en Cuidado Intensivo para pacientes con COVID-19, en Bogotá está llegando al 70% esta ocupación, regiones como el Valle del Cauca, Atlántico y Bolívar están con un creciente número de enfermos, pero

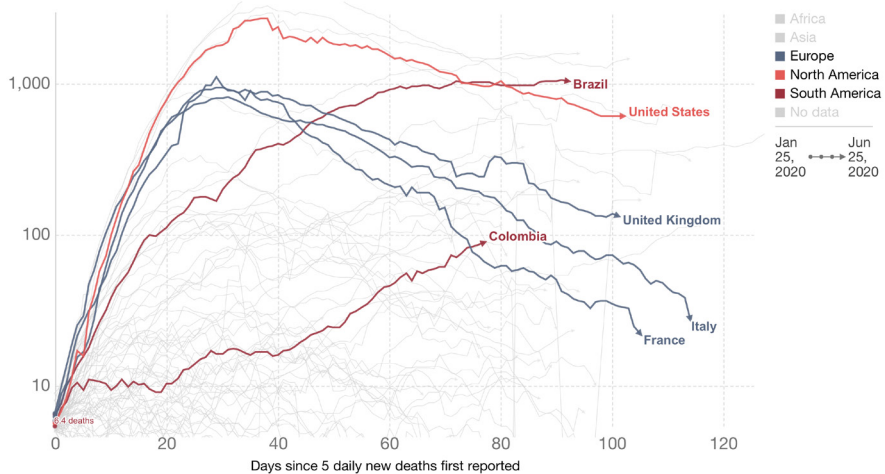




## Daily new confirmed COVID-19 deaths

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World  
in Data



simultáneamente ciudades como Medellín y Bucaramanga, entre otras, tienen muy controlada la enfermedad, de manera que la ACC debe emitir recomendaciones para sus asociados en las dos situaciones que oscilan entre la restricción creciente de actividades programadas hasta la reapertura gradual de servicios.

### REPLANTEAR FUTURO

Estos retos en el manejo actual y en medio de la incertidumbre además se van a extender hacia el futuro, no sabemos por cuantos meses ni en que magnitud. Por el momento, debemos replantear la manera como se maneja la educación continuada, uno de los pilares de la ACC, posiblemente con el uso de las plataformas digitales, pero con seguridad tendremos que repensar también los objetivos y las formas de llevar a cabo esta educación. Y uno de los retos más grandes será la planeación de la atención de

pacientes en el periodo post-pandemia. Se han hecho estimaciones del gran número de procedimientos represados y los posibles cambios inclusive en la presentación y severidad de las enfermedades. Grandes retos en el manejo de la información a los pacientes, los consentimientos informados, sin olvidar por un instante el replanteamiento de la educación en los programas de posgrado quirúrgicos, adaptándose a la nueva situación.

De manera que nos queda un largo camino, desde la Vicepresidencia se ha propuesto colaborar en la integración de los diferentes actores, apoyo a todas las instancias de la ACC, buscando la mejor vía en cada momento para superar todas estas dificultades y afrontar los retos que se nos van a presentar en el futuro inmediato.

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



# DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA

**Dr. William Sánchez**

Estimados miembros de la ACC reciban un respetuoso y cordial saludo desde la dirección ejecutiva. Estos tiempos de pandemia nos han sacado de una rutina laboral establecida por años, de un momento a otro rápidamente nos tocó adaptarnos a una nueva cotidianidad para la cual no estábamos preparados, y en ese orden de ideas la ACC ha tenido un proceso de adaptación para responder a estos nuevos retos impuestos.

Las actividades se pueden resumir en tres grandes frentes de trabajo que han exigido el concurso y dedicación permanente de todos los miembros de la Junta Directiva encabezados por la Dra. Lilian Torregrosa (Presidenta) y el Dr. Óscar Guevara (Vicepresidente), así como el aporte de muchos miembros que integran los diferentes capítulos y colaboradores de todas las regiones de nuestro país e incluso del extranjero.

En el aspecto académico hemos tenido una verdadera revolución educativa con los múltiples seminarios virtuales realizados,

algunos de ellos patrocinados por la industria. El éxito logrado es el resultado del gran trabajo entusiasta y dedicación de muchos, los asistentes los podemos contabilizar por miles, incluso con gran asistencia internacional, es un gran logro que ratifica nuestro objeto social como asociación científica de carácter educativo. Desde la presidencia de la ACC y la dirección ejecutiva estamos trabajando para encontrar en esta actividad el justo equilibrio de programación que respete los horarios de trabajo y de descanso de nuestros afiliados así como las necesidades educativas correspondientes. A este respecto es importante que los afiliados nos hagan llegar sus inquietudes o preferencias temáticas para poder hacer una programación diversa que satisfaga sus inquietudes intelectuales. Estamos en la estructuración y organización de nuestro congreso nacional de cirugía del año 2020, el cual se realizara de manera virtual en el mes de Noviembre, en breve haremos una comunicación exclusiva para tal fin informando todos los detalles de convocatoria y participación.

En el aspecto representativo institucional y gremial la ACC a través de su planta directiva y principalmente de su presidenta y su vicepresidente ha trabajado intensamente en nuestra representación defendiendo nuestros intereses gremiales y profesionales, en sus notas respectivas nos enteraremos de su gran gestión. Solo puedo dar fe de su dedicación permanente, de su liderazgo manifiesto en los diferentes escenarios nacionales que nos competen constituyendo a la ACC en consultor permanente del gobierno nacional, de los respectivos gobiernos departamentales o locales y de las agremiaciones a los cuales pertenecemos, así como de los medios de información y comunicación.

La ACC ha estado muy pendiente de defender los derechos de nuestros afiliados y pacientes, cuando no hemos coincidido con directrices o acciones del gobierno lo hemos manifestado a través de los canales correspondientes, respetando las instituciones y con la diplomacia respetuosa que caracteriza a nuestra asociación, salvaguardando nuestro prestigio y buen nombre. Con nuestra acción de servicio enfocada en los afiliados, pacientes y país, solo queremos y buscamos el bien común.

Continuamos con nuestra campaña “UN APLAUSO UNA VIDA” para dotar de elementos de protección personal a nuestros

afiliados y profesionales del sector salud, nunca será suficiente el reconocimiento al Dr. Juan Carlos Sabogal por esta valiosa iniciativa, muchos han sido beneficiados, gracias por sus aportes, en este sentido pronto tendremos nuevas noticias de beneficios a nuestros afiliados.

En el aspecto económico, informo que la ACC tiene un balance financiero positivo sano, con una reserva económica que nos permite garantizar su funcionamiento administrativo, continuando con una política de austeridad en gastos implementada desde hace varios años, solamente destinando gastos a las obligaciones estrictamente necesarias para garantizar nuestro funcionamiento administrativo. La contención de gastos de la industria generada por la difícil situación económica secundaria a la pandemia también nos afecta, este año al no poder hacer congreso presencial nuestros ingresos procedentes de la industria se verán afectados notablemente, es por este motivo que acudo a la solidaridad y apoyo de todos nuestros afiliados estimulándolos al pago de la cuota de anualidad, “en estos momentos difíciles la ACC necesita de nuestra ayuda y apoyo”.

“El liderazgo de la ACC en estos tiempos de pandemia ha sido notable, todos así lo reconocen, somos una red de colaboradores en pro de la vida, gracias por sus esfuerzos y aportes”



# DE LA REVISTA

## Dra. Mónica Bejarano

El número especial sobre COVID-19 fue un éxito para la Revista Colombiana de Cirugía. Se recibieron 23 manuscritos y se publicaron 21, entre ellos cuatro guías de la Asociación Colombiana de Cirugía, 10 artículos de revisión y 4 originales, los cuales pueden leer en texto completo en la página electrónica de la revista <https://www.revistacirugia.org>

Por el excelente trabajo desarrollado recibimos un reconocimiento por parte de REDIB, la Red Iberoamericana de Innovación y Conocimiento Científico, y fuimos invitados a participar de REDIBinforma, para contribuir a difundir información sobre COVID-19.

### Entrevista Covid 19 ➤

Antonio R. Díaz [antonio.diaz@redib.org](mailto:antonio.diaz@redib.org) a través de [rediborg.onmicrosoft.com](mailto:rediborg.onmicrosoft.com)

para mí, Patricio, José ▾

1 Jun. 2020 5:50 ☆ ↶ ⋮

Estimada Dra. Bejarano,

Es un placer contactar con Vd. tras haber conocido su trabajo "Especial Covid-19" en la *Revista Colombiana De Cirugía*, que tenemos indexada en nuestro agregador de ciencia en abierto REDIB ([www.redib.org](http://www.redib.org))

Desde REDIB, y a través de nuestra publicación *REDIBinforma*, estamos contribuyendo a difundir información sobre Covid-19, novedosa, de interés para la región iberoamericana, y avalada por profesionales de la salud y/o la investigación.

Con ese objetivo hemos iniciado la producción de una serie de videos cortos (dos tres minutos) donde se explican aspectos científicos, médicos, o socioeconómicos derivados de la pandemia, y presentados de la mano de expertos.

Nos gustaría contar con su colaboración para grabar y emitir alguno de los capítulos de la serie, poniendo de relieve el aspecto de la pandemia que usted considere importante destacar en estos momentos. La serie con sus videos la divulgaremos a través de nuestra revista [www.REDIBinforma.com](http://www.REDIBinforma.com) y de las redes sociales.

Si tuviera la amabilidad de acceder a esta petición, le rogamos nos conteste a este correo electrónico y el responsable de nuestra productora, Patricio Burbano, en copia, se pondrá de inmediato en contacto con Vd. para coordinar la grabación.

Muchas gracias de antemano por su colaboración y rogamos disculpe las molestias que hayamos podido ocasionarle.

Atentamente,

Antonio R. Díaz  
Director General

 Red Iberoamericana  
de Innovación y Conocimiento Científico  
[www.redib.org](http://www.redib.org) / [www.redibinforma.com](http://www.redibinforma.com)

+34 695 665 818 / +34 915 681 524

Me permito invitarlos a visitar la página electrónica de la revista, para conocer su nuevo diseño y disfrutar de todos los cambios que hemos implementado. Allí podrán explorar sobre nuestra política editorial, las estadísticas de la revista y de cada uno de los artículos, o compartir sus artículos favoritos a través de nuestras redes sociales:



@revcolcirugia



revcolcirugia



RevColomb Cir

También nos gustaría recibir sus comentarios al respecto o sus opiniones sobre los artículos publicados, así podremos estrechar lazos.

# DESDE LAS REGIONES

## Cartagena de Indias, Bolívar

pero con lo estudiado, con la orientación a distancia de mi maestro, y siguiendo la técnica paso a paso, sentí que el miedo fue mi aliado para obtener los buenos resultados.

Luego, al llegar a Cartagena mi ciudad natal, empecé a trabajar en algunos hospitales cubriendo turnos de noche. El miedo volvió a aflorar: ¿Podré resolver todas las urgencias? Sabía que debía seguir preparándome y fortaleciéndome en mi ejercicio profesional. Tiempo después se empezó a desarrollar la cirugía laparoscópica en Colombia y en Cartagena, un nuevo reto, el miedo a lo desconocido, y entonces los médicos seguimos capacitándonos, estudiando, asistiendo a congresos, realizando entrenamientos en cirugía laparoscópica avanzada, trabajando en grupos, aprendiendo y adaptándonos a los cambios en cirugía general. Un proceso de formación y aprendizaje continuo.

Hace tres meses el miedo fue diferente, nos llegó la Pandemia COVID-19. Durante los primeros quince días no trabajé debido al aislamiento preventivo obligatorio, y a la cancelación de cirugías electivas y de procedimientos no urgentes. La docencia se vio en riesgo por no tener Institución en la que realizar las prácticas médicas. Siempre el miedo, no



### MIEDO QUE MOTIVA

Desde que comencé la especialización en Cirugía General en la Universidad de Cartagena, siempre he estado acompañado de un miedo interno; miedo racional, controlable, miedo a no poder solucionar todo en cirugía. Sentí miedo el primer día de mi especialización y pensé: “Tengo que prepararme bien”.

Cuando comencé a ejercer como Cirujano General en el departamento de Córdoba, tuve miedo al hacer mi primera cirugía,

el pánico -aclaro-, me ha hecho crecer, avanzar, estudiar, tratar de ser mejor cirujano, para ofrecerle lo mejor a mis pacientes.

Por solicitud de una familia amiga, después de dos semanas de inactividad, atendí a un paciente en estado crítico, quien requirió manejo quirúrgico y en cuidado intensivo, y evolucionó muy bien. En Cartagena, la situación de la pandemia es crítica, con una ocupación de camas UCI que varía entre el 75% y el 86%, y con patologías quirúrgicas complicadas debido a diversos factores. Desde el día

que regresé a la cirugía, y a pesar de sentir miedo, no he dejado de atender urgencias, y como integrante del equipo de salud que conformo, sigo dispuesto a brindarle lo mejor al paciente.

Definitivamente no podemos dejar de tener miedo, solo hay que saberlo canalizar.

**Dr. NAYIB ZURITA MEDRANO**

*Cirujano General*

*Docente Universidad del Sinú*

*(Seccional Cartagena)*



# DESDE LAS REGIONES

## Florencia, Caquetá



### ARRAIGO, NATURALEZA Y CIRUGÍA

Soy médico egresado de la Universidad Javeriana. Durante mi residencia en Cirugía General en el Hospital Universitario de la Samaritana, roté en algunas de las mejores instituciones junto a grandes cirujanos del país. Al graduarme como especialista, vine a mi pueblo, pensando en trabajar solo un año mientras solucionaba problemas de salud, para luego presentarme al Fellow en el INC. Desde entonces han transcurrido 26 años, en los que han sucedido cosas que ni en sueños imaginé poder vivir. Ahora, salir, es casi imposible para mí, porque no lo quiero hacer.

Comencé a trabajar en el Hospital María Inmaculada de Florencia; salas de cirugía modestas y mal dotadas, sin TAC, sin UCI, un banco de sangre sin mucho que ofrecer. ¡Lo precario de los recursos daba miedo! éramos solo tres cirujanos, la comunicación con el resto del país era difícil, la carretera se cerraba con frecuencia. Aprendí a operar con lo mínimo indispensable, las necesidades en salud de mis coterráneos, buenas administraciones, el carisma y la amistad de aquellos con que trabajaba, facilitaron todo.

El narcotráfico, la ignorancia y la violencia hicieron peligrosa la vida en los campos, mi ciudad estuvo militarizada, ocurrían hostigamientos y combates muy cerca de nuestra vivienda, veíamos los resultados en los heridos que interveníamos. ¡No sabíamos lo que ocurría en la ciudad, el terror y las bombas, lo impensable, la locura! Cuando se rompió el proceso de paz, del Caguán, mis colegas me ofrecieron trabajo en Bogotá. No entiendo las razones por las cuales no nos desplazamos con mi familia. Nunca me he sentido amenazado.

Hicimos un equipo de trabajo envidiable con un buen cirujano de mi escuela, pero

tuvo que salir, el miedo entró a su hogar. A muchos no les importaba nuestra situación, estaban lejos y seguros de que el problema no era de ellos, pero el caos se popularizó en el país. Creían que algo teníamos que ver con el narcotráfico o los grupos armados.

Después, la situación cambió a un ritmo vertiginoso, se construyó un nuevo Hospital e iniciamos el manejo de una



Disfrutando del rafting y caminatas por senderos increíbles con el Dr. Oswaldo Borrález.

institución sin ánimo de lucro que parecía inviable: Corpomélica del Caquetá, que con grandes esfuerzos hemos sacado a flote, generando empleo digno. Nos hemos capacitado permanentemente y realizamos Cirugía laparoscópica básica. Ahora hay una buena carretera, un nuevo aeropuerto, tenemos TAC, UCI, instituciones mejores, más especialistas. Y lo mejor, el actual proceso de paz, una vida no imaginada... la merecemos.

¡Ojalá algún día conozcan con su familia el Caquetá, se sorprenderán! La naturaleza está bien preservada, estaremos aquí para acompañarlos, como lo hemos hecho con algunos profesores de cirugía que han venido a actualizarnos y nos han enseñado con cariño. Ellos han disfrutado algunos de los sitios hermosos que me mantienen unido al Caquetá.

Ahora, las condiciones de vida son muy buenas, distintas a las de muchos colegas; el entusiasmo de aquellos con que trabajo y el cariño de los pacientes, son envidiables. Hemos ayudado a mejorar la salud de nuestra comunidad. En la provincia se gesta y consolida la paz de Colombia. Mi familia vive feliz en el pueblo, donde todo es fácil, todo es cerca, se dispone de más tiempo. Mis hijos son ciudadanos del mundo que disfrutan su tierra, uno de ellos quiere seguir mis pasos.... ha valido la pena lo vivido.

**Dr. FERNANDO ESCOBAR**  
*Cirujano General*

# DESDE LAS REGIONES

## Yopal, Casanare

nuestro departamento, por la cantidad de estos árboles que había en la ribera del río Cravo Sur y se considera además “el corazón del llano”.

El llanero tiene identidad propia, se le reconoce por su forma de vestir, hablar y hasta por sus creencias y temores; en el trabajo de llano, en sus mitos y leyendas combinadas con sus rezos de los espantos usados para tratar desde el gusano del ganado hasta sus propias dolencias y malestares.

Casanare, a una altura de 350 m sobre el nivel del mar, con un clima cálido como sus gentes y una temperatura promedio 37 grados centígrados, hace de sus habitantes personas alegres, espontaneas y hospitalarias, y recibe a todas aquellas personas que quieran conocerla y sucumbir ante el embrujo llanero. La población actual de la capital es de 200.000 habitantes aproximadamente, teniendo en cuenta la gran población flotante y el fenómeno migratorio venezolano. Sus fértiles tierras brindan cosechas de óptima calidad como la palma de aceite y el arroz. En cuanto a la minería, los grandes yacimientos de petróleo hicieron de estas tierras un lugar llamativo y una combinación de colonias tan colorida y próspera como sus paisajes, sin olvidar la ganadería, que es otra fuente de empleo y desarrollo con más trayectoria que la agricultura y la minería.

### CASANARE, TIERRA DE OPORTUNIDADES

Para nuestros aborígenes los Achaguas, la palabra Nare significa río y Casanare casa sobre el río. Su lenguaje era hídrico, tienen gran relación con las aguas, con la lluvia. Los Achaguas eran nómadas, pero en época lluviosa, desplazarse de un lugar a otro era muy difícil. Construían sus chozas en grandes balsas para facilitar su desplazamiento.

El yopo, árbol pequeño, para los aborígenes significa corazón, árbol sagrado. De sus semillas se extrae una sustancia alucinógena usada en sus rituales y en su propia medicina. El Yopal fue el nombre que se le dio a la capital de



Casanare ha presentado un rápido desarrollo durante los últimos 20 años. Aquí, han invertido grandes empresarios y le han apostado al desarrollo económico y social sin equivocarse. En cuanto al sector salud, su desarrollo ha sido impactante, con grandes profesionales que también han apostado al servicio de la comunidad, invirtiendo en empresas de salud con herramientas tecnológicas y científicas a la par de instituciones del orden nacional. Los cirujanos cuentan con objetivos claros y reales, su proyecto es futurista, manejando paso a paso su saber en pro de la comunidad. Reconocen las necesidades de sus enfermos, conectan su sensibilidad humanitaria a la necesidad del pueblo doliente. No es coincidencia que la empresa privada en salud tiene en su historia el liderazgo de los cirujanos generales. El primer ejemplo en el departamento fue la creación de la Sociedad Clínica Casanare bajo la batuta del Dr. Víctor Manuel Perilla q.e.p.d y del Dr. Gonzalo Arias Agudelo. Posteriormente Clínica Simalink con los Drs. Felipe González y Carlos Vega a la cabeza y la Clínica Medicénter bajo el férreo compromiso del Dr. Javier Correa. De más reciente aparición la Clínica Vasculare con el Dr. Ernesto Nieves. Cabe resaltar la labor abnegada en el manejo de las patologías quirúrgicas más complejas

por los cirujanos del Hospital Regional de la Orinoquía. Por último, y con gran impacto social, el impulso que se le ha dado al desarrollo de la Cirugía mínimamente invasiva y de Obesidad y la Cirugía Gastrointestinal y Endoscópica avanzada a mi cargo y de mi buen amigo el Dr. Douglas Omar Ortiz como socios fundadores de la Clínica CEMEDIQ. Todos estos proyectos han logrado beneficiar a los pobladores de una extensa área de influencia que no sólo incluye nuestro departamento sino también Arauca, Vichada y el oriente de Boyacá. Cirujano, ciencia y tecnología unidos con el impulso humanitario, hacen posible lo imposible. Un cirujano reúne sabiduría, oportunidad y experiencia para llegar al éxito.

Si se quiere gozar de paz y armonía, el lugar perfecto es Casanare, poder despertar con un concierto de aves, sentir en la piel la caricia de la brisa limpia y fresca, observar el rojizo sol del atardecer, deleitarse con el sonido de los grillos y chicharras y sorprenderse con el trote de los potros y el pitío del ganado que se acerca al bebedero. Eso es Casanare, un paraíso en Colombia.

**Dr. EDGARDO SÁNCHEZ**  
*Cirujano General*

# CAMPAÑA UN APLAUSO UNA VIDA

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

Por iniciativa del Dr. Juan Carlos Sabogal miembro de la ACC se lanzó la CAMPAÑA “UN APLAUSO UNA VIDA” para donaciones de INSUMOS, DINERO y OTROS, con la cual se ha logrado cubrir algunas necesidades de regiones vulnerables al hacer entrega de kits de protección personal a los Hospitales que actualmente tratan casos de COVID-19.



Entrega de Kits de protección personal en **Foto 1:** Cúcuta, Norte de Santander a “Unión de cirujanos generales y especialidades afines de Norte de Santander, Cirunorte. Sindicato de Gremio en el Hospital Erasmo Meoz con el Dr. Manuel Moros miembro de la Junta Directiva de la ACC. **Foto 2:** Florencia, Caquetá con el Dr. Fernando Escobar, miembro de la ACC.





Entrega de equipos de protección a **Foto 3:** Hospital Simón Bolívar. Subred Norte que recibe pacientes COVID. Gracias Dr. Diego Salcedo miembro ACC. Gracias Dra. Yaneth Rodríguez y Martha Doza de la Subred Norte. **Foto 4:** Hospital Santa Clara. Subred suroriente que recibe pacientes COVID. Gracias Dra. Liliana Cabrera coordinador administrativa de la sub red y Dr. Guillermo Rubio. **Foto 5:** Hospital de Fontibón. Subred Suroccidente que recibe pacientes COVID. Gracias Dr. Johnny Fuentes cirujano ACC y Dr. David Vargas de la sub red de la Secretaría de Salud. **Foto 6:** Hospital El Tunal. Sub red sur que recibe pacientes COVID. Gracia Dra. Martha Nieto de la Secretaría de Salud y Dr. Joseph Kling coordinador médico cirujano de la Subred sur miembro de la ACC.



**Foto 7:** Algunos de los cirujanos que recibieron los kits en el Hospital San Jorge de Pereira con el Dr. Bernardo Borrás miembro de la Junta directiva de la ACC.





**Foto 8:** en Cartagena con el Dr. Nayib Zurita miembro de la Junta directiva de la ACC en la Universidad del Sinú y la Universidad de Cartagena ayudando en el reinicio de los residentes al Hospital Universitario de Cartagena.



**Foto 9:** en Manizales, Caldas con el Dr. Alberto Ángel miembro de la Junta directiva de la ACC a S.E.S Hospital de Caldas y Confa Salud.



**Foto 10:** el Dr. Juan Carlos Sabogal presentando la campaña en redes sociales. **Foto 11:** el Dr. Roosevelt Fajardo, miembro de la Junta directiva de la ACC presentando la campaña en Noticias RCN.





**ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE CIRUGÍA**

**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)