

# BOLETÍN FELAC

Volumen 29 No. 2 Abril – Junio 2022

Dr. David Ortega Checa  
Director



# FELAC

## CONTENIDO

- Editorial
- Maestro Cirujano Latinoamericano:
  - Dr. Enrique Beveraggi
- Gigantes de la Cirugía:
  - Dr. Theodor Kocher
- Agnodice, la primera mujer médica y ginecóloga
- Dr. Italo Braghetto: Maestro de la Cirugía Chilena
- Libro Digital: Tratado “El Estómago”
- Eventos

## EDITORIAL

### REGRESANDO A LA NORMALIDAD: ¿SERÁ VERDAD?

La pandemia COVID-19 parece que está llegando a su fin, aunque siempre deberemos seguir atentos para detectar posibles brotes de nuevas cepas. Nuestra actividad quirúrgica ha sido fuertemente afectada y nos toca tomar el liderazgo para recobrar la normalidad en la atención de nuestros pacientes. Difícil tarea, pero estamos seguros que sabremos llevar adelante para cumplir nuestros objetivos.

A nivel institucional, las sociedades científicas miembros de FELAC han desplegado una actividad copiosa a través de internet con webinar y congresos virtuales, que han tenido el mérito de contar con la participación de destacados profesores nacionales e internacionales y que ha permitido actualizar conocimientos y estar a la par con los cada vez más adelantos tecnológicos. Sin embargo, se extraña el calor humano que se transmite con un simple apretón de manos o una palmadita en los hombros, pero sobretodo con la interacción social entre nosotros. Aquello que nos parecía tan normal y que probablemente no valorábamos como hoy lo hacemos, ¡realmente se extraña mucho!

Esperamos con ansias la realización de los congresos y actividades científicas presenciales, y tratando de ser lo más realista, esperamos que en el segundo semestre de este año “volvamos a la normalidad”.

El próximo año celebraremos 50 años de la fundación de FELAC y que mejor oportunidad para reanudar los congresos presenciales que hacerlo en Colombia, país que con la que toda latinoamérica quirúrgica tiene una gran deuda por su invaluable apoyo al desarrollo de nuestra institución.

Dios quiera que se haga realidad y nos reencontremos pronto.

David Ortega Checa

## MAESTRO CIRUJANO LATINOAMERICANO

### Dr. Enrique Beveraggi (1930 – 2015)



Enrique Marcelo Beveraggi fue un ser humano excepcional. Su personalidad arrolladora y su capacidad para atender las necesidades del prójimo pesan más que esa desagradable ausencia y nos hacen revivir solo lindos recuerdos e increíbles vivencias compartidas con él. Tuve el privilegio de ser su discípulo y esa sustancial ventaja me permitió ser espectador durante 40 años de sus experiencias, enseñanzas y, sobre todo, gozar de su inmenso cariño, sensibilidad, inteligencia y generosidad. Aunque la mayoría de sus innumerables amigos y pacientes creen que Beveraggi era

chaqueño, nació circunstancialmente en San Carlos de Bariloche, dado que su padre, Enrique Juan, dedicado a la explotación de la industria maderera, estaba obligado a frecuentes viajes junto a su mujer Esther Parodi. Después de tener el matrimonio 5 hijas vinieron 2 varones, siendo Enrique el mayor. A los siete años se radicó en Chaco, donde completó sus estudios primarios y secundarios y se graduó de chaqueño para toda la vida. Estudió Medicina en la Universidad de Buenos Aires y accedió por promedio de notas al Hospital de Clínicas, pero dejó el cargo tempranamente para pasar al Hospital Español. Siendo practicante mayor de la guardia, el gobierno de turno, recluyó a Beveraggi en la Cárcel de Devoto por pensar diferente y expresarlo, por un período de 7 meses. Durante ese lapso, Margarita Telenta, una estudiante avanzada que era ayudante en la cátedra de Anatomía Patológica, ingresó en dicha guardia. Por meses escuchó las anécdotas del practicante mayor ausente. Cuando Beveraggi fue liberado y retomó sus tareas habituales, conoció a Margarita. Las discusiones luego de la cena en la guardia del Hospital Español eran famosas, pero más lo eran las de Enrique y Margarita, que se extendían más de la cuenta. Cuando ambos comunicaron que se iban a casar, los compañeros risueños les preguntaban: “¿Se van a casar o a matar?”. Pero se casaron

y fueron a vivir a Hurlingham. Beveraggi salía hacia el Hospital Italiano muy temprano todas las mañanas dado que su maestro Alejandro Pavlovsky, habiendo ganado el concurso de Jefe de Cirugía, lo había privilegiado solicitándole que lo acompañara. De esta manera comenzó la historia de Beveraggi en el Hospital Italiano. Me apresuro a relatar cómo fue mi primer encuentro con quien sería mi maestro. Tras rendir los exámenes de admisión a la residencia en el Hospital Italiano tuve la entrevista de rigor. Beveraggi, que era entonces Jefe de Docencia e Investigación y uno de los entrevistadores, no intervino demasiado e incluso salió del salón antes de que terminara el coloquio. Como muchos, yo no sabía si iba a elegir esa u otra residencia, de hecho, tenía otra en mente, así que era posible que esa hubiera sido la única vez que lo hubiera visto. Pero al salir me llamó campechanamente “Che, Saladillo, vení” y comenzó una charla muy provinciana, nada protocolar, muy típica de él, hasta que fue al grano y me contó su sueño: “Quiero hacer el mejor servicio de cirugía del país, pero necesito gente que ame lo que yo amo. Vos sos provinciano como yo: tenés que venir acá...”. ¡Imaginen el alma de un postulante sediento de todo, pero fundamentalmente de una oportunidad!... Quedé seducido por su personalidad, su proyecto resumido en 5 minutos, y, gracias a él, elegí la residencia de cirugía general del Hospital Italiano. Nunca más se cortó ese vínculo con mi maestro; ese entendimiento fácil, a veces solo con gestos o miradas; esa admiración por alguien a quien vale la pena admirar. Este pequeño relato muestra una de las virtudes de mi maestro: su carisma, su capacidad de motivar, de transferir su sueño en forma simple, clara, sin rodeos y siempre con la verdad por delante. Como académico han apreciado sus logros al distinguirlo por su trayectoria científica y sus valores éticos como par, lo que me exige de enumerarlos. En el Hospital Italiano, porque su presencia está tallada en el espíritu, en la visión y en cada rincón de sus pasillos. En los más jóvenes, porque su nombre es tan grande que no puede pasar inadvertido para quienes se acercan a la cirugía. Podría hablarles semanas, meses, de Beveraggi, solo quiero rescatar para los jóvenes el ejemplo de un hombre admirable, un maestro genuino que disfrutaba del éxito de sus discípulos. Que estimulaba la independencia de criterio y aceptaba el disenso aprendiendo constantemente de él. Si tuviera que elegir tres virtudes que conformaban esta personalidad fascinante les diría: la humildad, la generosidad y la honestidad. Imaginen las presiones a las que puede haber sido sometido un esposo, padre de 4 hijos, Jefe del Departamento de Investigación y Docencia, Jefe del Servicio de Cirugía, Director del HI, Director del Plan de Salud, Rector de la Escuela de Medicina, Presidente de la Asociación Argentina de Cirugía, de la Academia Argentina de Cirugía, Ministro de Salud Pública y abuelo múltiple, entre otras. He sido testigo de ocasiones en las cuales el hombre puede claudicar, yo hubiera claudicado; pero no fui testigo de claudicación alguna de Beveraggi. Siempre pensé que, si la Argentina tuviera muchos como él, seguramente sería distinta. Mi padre me repetía con frecuencia esta frase del genial Julio Verne: “Todo lo que un hombre puede imaginar, otros hombres podrán hacerlo realidad”; yo a esto agregaría: “Lo difícil es imaginar”. Y esta característica distinguía a mi maestro de muchos de nosotros: él tiene la capacidad de imaginar lo impensable y posteriormente hacerlo realidad. Como comúnmente se dice, sin pretender abarcar la vastedad de implicaciones del concepto, “la educación argentina vive aún del empuje que le dio Sarmiento”, podría afirmarse que el Hospital Italiano exhibe aún el empuje del proyecto médico de Beveraggi, que básicamente se resumía en médicos de tiempo completo que amen lo que hacen, que investiguen hasta los límites de la especialización en busca de la excelencia y que lo difundan en un proyecto docente riguroso. Pero como era un soñador con los pies en la tierra, imaginó las condiciones para que el proyecto fuera sustentable en un país permanentemente cambiante. Así, no solo apoyó la creación del Plan de Salud sino la introducción de la especialidad de Medicina Familiar y la del Instituto Universitario, del que finalmente fue su primer Rector. Con ello anticipó dos líneas de trabajo que las Academias de

Medicina y Ciencias del mundo fomentan de modo creciente: el imprescindible enfoque social que deben tener los centros de excelencia en una sociedad cuyas inequidades son determinantes evidentes de salud y el creciente reconocimiento de la labor de excelencia de muchas de nuestras colegas mujeres, en pie de igualdad por sus capacidades. No voy a mencionar en particular ninguno de los logros académicos que ha obtenido mi maestro, pero sí les puedo asegurar que accedió a todos. Tan importante como lo anterior es la gran tarea médica y la devoción solidaria que constantemente lo acompañaron en su relación con los pacientes. Siempre dispuesto a ayudar con palabras de aliento, mezcladas con bromas o anécdotas cuando la circunstancia lo ameritaban. Esta historia, si quisieran novelada en la relación maestro/discípulo, pretende enfatizar las ventajas de tener un mentor, un guía, un padre adoptivo. Con el agregado de que a las verdades de nuestro padre biológico seguramente les daremos menos crédito que a las de nuestro maestro. Por último, quisiera transferirles una reflexión, un simple enunciado que me transfirió mi maestro y que los ayudará a separar lo esencial de lo superfluo, lo eterno de lo temporal, y que es fundamental para mantenerse centrado, equilibrado, balanceado. Ese equilibrio mágico y sabio que alinea a los astros, se relaciona con los afectos. Los afectos, creo yo, son la base fundamental de una vida plena colmada de satisfacciones y de alegrías. Beveraggi vivió rodeado de afectos: su esposa Margarita; sus cuatro hijos, María, Enrique, Bibiana y Paula; sus 22 nietos y 2 bisnietos, y los innumerables amigos. Ellos siempre constituyeron ese centro esencial directamente relacionado con su equilibrio emocional. He querido contarles la historia de un gran hombre como fue Beveraggi, no simplemente para relatarla y convocar la atención como en una película fascinante, sino para transmitirles el ejemplo de la pasión y decirles que la mejor enseñanza sería lograr que no se conformen con haberla escuchado, sino que se comprometan con el protagonismo de los verdaderos soñadores como él.

Dr. Eduardo de Santibañes  
Hospital Italiano de Buenos Aires

## GIGANTES DE LA CIRUGÍA

### EMIL THEODOR KOCHER (1841 – 1917)

"El cirujano es un médico capaz de operar y que sabe cuándo no debe hacerlo". Así se expresaba el suizo Emil Theodor Kocher (1841-1917), figura excepcional de una cirugía que ya había asumido plenamente la asepsia y se asentaba sólidamente en la ciencia médica. Desarrolló su actividad más madura en los años finales del siglo XIX y primeras décadas del XX, cuando se imponía una orientación quirúrgica restauradora de las funciones que, además de permitirse a ese fin tanto



intervenir sobre tejidos sanos como respetar partes enfermas, realizaba aportaciones de primer orden a la medicina. Kocher reunía una serie de cualidades difíciles de hallar en una sola persona. A su gran destreza manual se unía una creatividad muy desarrollada para idear procedimientos e instrumentos originales adecuados a las exigencias de su muy perfeccionada técnica. Prefirió el trabajo lento, minucioso, sistemático y seguro frente a cualquier forma de apresuramiento en el quirófano, y abarcó campos muy diversos de la cirugía extendiendo a todos ellos su perfección técnica y su originalidad.

Pero era también un clínico extraordinario y un investigador infatigable que basaba su práctica en un conocimiento anatómico, fisiológico, patológico y clínico de gran altura. Es en particular importante su contribución al nacimiento de la endocrinología por sus hallazgos sobre la función tiroidea, que

fueron consecuencia de su condición de cirujano y de su altura médica. Como es bien sabido, le valieron en 1909 el premio Nobel de medicina. Pero la obra de Kocher se extendía a todos los territorios del cuerpo humano. Sólo así puede entenderse que, a pesar de haber dado su nombre a cuatro operaciones, una incisión y una maniobra operatoria, un fórceps, un signo y un reflejo, tan sólo el "signo de Kocher" concierne a la patología tiroidea: la asinergia oculo-palpebral que se observa en el bocio tóxico, cuando el paciente levanta la mirada. Los restantes atañen a la cirugía digestiva y osteoarticular.

Kocher nació en Berna en una familia acomodada. Fue un hombre reservado y severo que llevó una vida estable y tradicional: siempre fue un estudiante brillante, en su ciudad natal formó una familia y se entregó plenamente a su actividad profesional, en la que destacó tanto por su dedicación científica como humanitaria. Se formó con Langenbeck en Berlín, Billroth en Viena y con Lücke, a quien sucedió en la cátedra de Berna y en la dirección de la clínica universitaria a ella asociada. Kocher ocupó este puesto desde 1872 hasta el año de su muerte y creó una amplia escuela a lo largo de los 45 años de su labor en Berna. De ella salieron profesionales de la talla de C. Roux, de F. de Quervain o Harvey Cushing.

La tiroidectomía había sido una de las intervenciones vedadas a los cirujanos por el riesgo de hemorragia fatal, hasta el punto de indicarse sólo ante el peligro inminente de muerte del paciente por sofocación. La revolución quirúrgica había permitido practicarla asiduamente en las clínicas de vanguardia con un espectacular descenso de la mortalidad quirúrgica y, en esta situación, era una operación nada infrecuente también por molestias ligeras y por motivos estéticos.

Kocher perfeccionó los diversos procedimientos de tiroidectomía, extirpaciones y resecciones, de sus maestros Lücke y Billroth. Regló algunos y diseñó instrumentos como su pinza de hemostasia ("fórceps de Kocher") y una sonda especial para disecar la tiroides y su cápsula. Sus métodos, basados en un conocimiento anatómico exquisito, reglaban de forma sistemática la hemostasia y la individualización de cada estructura para eliminar el riesgo de lesión de los nervios recurrentes y de la laringe. Pero hasta la década de 1880, la cirugía y, más en general, la medicina, ignoraban de hecho en su práctica que la glándula tiroides tuviera función alguna de importancia para el organismo. Las investigaciones experimentales se encontraban en un punto muerto, y sólo se retomarían después de que Kocher advirtiera públicamente en 1883 sobre las consecuencias funestas de la tiroidectomía radical en el hombre, fruto de su experiencia quirúrgica.

El control estadístico de los casos quirúrgicos, que Billroth introdujo en Viena y Spencer Wells en Londres, era un hábito en la clínica de Kocher. Sin embargo, no era habitual el seguimiento postoperatorio del caso una vez que el paciente abandonaba la clínica. Parece que, alertado por J. L. Reverdin en 1882, Kocher revisó la evolución de las tiroidectomías que había practicado en los últimos diez años. De 101, 18 eran extirpaciones totales de la glándula. En su comunicación de abril de 1883, publicada ese mismo año, relacionaba directamente la intervención radical con un cuadro clínico de grave deterioro general, físico y psíquico, que denominó "caquexia estrumipriva". La cirugía se hizo eco inmediatamente, evitando desde entonces esta clase de operación. El propio Kocher modificó sus métodos y regló la lobectomía; Mikulicz, la lobectomía bilateral.

La comunicación de Kocher tuvo un gran peso en las investigaciones clínicas y experimentales que de forma sistemática dirigió la Sociedad Médica de Londres en toda Europa desde 1883. En 1888 se resolvió que cretinismo, mixedema y la "caquexia" posttiroidectomía eran síndromes estrechamente relacionados, si no idénticos, y se debían los tres a la pérdida de la función tiroidea. Aunque en un principio Kocher había atribuido el síndrome a una lesión laríngea inadvertida que comportaba una alteración permanente de la hematosis y el consiguiente trastorno general de la nutrición del organismo, siguió investigando la función tiroidea durante toda su vida. En 1895 sugería la

posibilidad de que la glándula tiroides contuviera iodo, el mismo año que el bioquímico alemán E. Baumann, de manera independiente, lo descubriera. En 1903 utilizó Kocher la radiación roentgen para tratar el bocio intratorácico. En 1914 logró el implante de tejido tiroideo de un bocio tóxico humano en médula ósea tibial de un paciente. Era el primer injerto tiroideo homólogo humano. En década de 1920, muerto ya Kocher, se seguía practicando habitualmente en la clínica de Berna, con mejorías transitorias en la mayoría de los casos.

Como "operación de Kocher" conocemos un método de escisión de la articulación del tobillo, otro para reducir la luxación subcoracoidea del húmero; un procedimiento de extirpación de la lengua y otro de pilorectomía. Denominamos "maniobra de Kocher" a la movilización operatoria del duodeno para exponer las porciones retroduodenal, intrapancreática e intraduodenal del conducto biliar común, e "incisión de Kocher" a la subcostal que practicada en el lado derecho expone la vesícula biliar y vía biliar común, y en el lado izquierdo da acceso a la esplenectomía o a la anastomosis venosa esplenorrenal. "Reflejo de Kocher" es la contracción de los músculos abdominales subsiguiente a la compresión exploratoria del testículo.

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

## **AGNODICE LA PRIMERA MUJER MÉDICA Y GINECOLÓGA**

Agnodice fue famosa en el campo de la medicina y la obstetricia pero también por haber sido protagonista de una de las primeras rebeliones femeninas. En la Grecia Clásica las mujeres vivían en un estado de difícil segregación, legitimada además por la opinión difundida y suscrita por voces autorizadas como la de Aristóteles sobre la inferioridad básica del sexo femenino. Tenían prohibido participar en la vida pública, y el acceso al conocimiento. En los S.V y IV a.C. se organizó en Atenas un cierto movimiento de emancipación femenina, el cual quedó recogido en obras como Medea de Eurípides y La Republica de Platón

Cuenta Higino (siglo I a.C.), bibliotecario del emperador Augusto, que había en Atenas una ley que prohibía a las mujeres el ejercicio de la Medicina, incluido el Arte Obstétrico, lo que ocasionaba el grave inconveniente de que muchas mujeres, demasiado sensibles al rubor de ser auxiliadas por los hombres en el puerperio, perdían estúpidamente su vida y la del feto.

Joven brillante de la alta sociedad ateniense, Agnodice se siente frustrada por la prohibición de estudiar a que se enfrentan las mujeres. Estimulada por su padre, se corta el cabello y se viste de hombre para poder asistir a clases, especialmente a las del célebre médico Herófilo de Calcedonia, que se había destacado por las finas disecciones que hacía en cadáveres humanos para estudiar su anatomía. Daba lecciones al aire libre, lo cual era una práctica habitual en la culta Atenas. En el año 350 antes de nuestra era Agnodice obtiene los mejores resultados en el examen de medicina y se hace ginecóloga, sin revelar su verdadera identidad. Pronto las pacientes afluyen a su consulta, y sus colegas varones, celosos de su éxito, hacen correr el rumor de que se estaría aprovechando de su profesión para seducir y corromper a las mujeres casadas...

Contra viento y marea, siguió atendiendo a sus pacientes desde una identidad falsa confesándoles en secreto su sexo y generando confianza entre su consulta. Los otros médicos la acusan de aprovecharse sexualmente de sus pacientes, y de haber violado a dos de ellas.

Llevada a juicio, al comparecer ante la autoridad no opuso resistencia a que se le desnudara como lo pidieran sus acusadores, a fin de evidenciar su sexo. El escándalo fue tal que pidieron el máximo castigo para ella por haber ejercido siendo mujer, y con ello violado las leyes aprobadas por la Asamblea del Pueblo.

Cuando parecía que su causa estaba perdida, vino en su auxilio el primer movimiento feminista de que se tiene noticia en la historia. Madres de todas las clases sociales expresaban su gratitud por la

eficiente atención obstétrica que habían recibido de Agnodice, y una multitud de sus pacientes declara ante el templo que si la médico es ejecutada, morirá con ella...

La opinión pública de Atenas se estremeció por el proceso y mientras los 31 miembros del Areópago vacilaban en dictar una sentencia condenatoria, las esposas de los cuatrocientos senadores los obligaron a elaborar nuevas leyes, en las que no sólo se autorizaba a las mujeres para ejercer la obstetricia, sino que se prohibía que ese arte fuera desempeñado por los hombres. La resistencia organizada funcionó. Presionados por la multitud, los magistrados absuelven a Agnodice y le permiten continuar el ejercicio de la medicina. Al año siguiente, el Consejo Ateniense modificará la ley y autorizará a las mujeres a estudiar dicha disciplina.

Sin embargo, su trabajo científico fue más allá. Según algunos historiadores, Agnodice es en realidad la primera mujer astrónoma de la antigüedad. Esta intelectual estudió el conocimiento de los astros de los Caldeos de Mesopotamia, concentrando su teoría en el estudio de los eclipses solares y lunares, explicando que ocurrían con un orden determinado.

Deberían pasar varios siglos para que aquella primera mujer médica fuera seguida por otras graduadas en la Universidad de Salerno, entre las que estuvieron Rebeca, Constanza, Tomaza, Estefanía y Trótula (s. XI), autora de un tratado de Obstetricia que estuvo vigente hasta 1500.

<http://rincones.lacoctelera.net/post/2007/03/01/agnodice-primera-mujer-medica-y-ginecologa>

## MAESTRO DE LA CIRUGÍA CHILENA

### Dr. ITALO BRAGHETTO



El Dr. Italo Francisco Braghetto Miranda se formó en Cirugía General en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile entre 1973 y 1977.

Realizó capacitaciones: en la Universidad de Roma, Clínica Mayo, Hospital New England Deaconess, Universidad de Creighton en Nebraska y la Universidad de California en San Francisco.

Fue jefe de la Unidad de Cirugía digestiva del Hospital Clínico de la Universidad de Chile en 1994. Obtuvo el diplomado en Administración en Salud en 2000 y se convirtió en Director Médico del Hospital Universitario Universidad de Chile. Fue nombrado Director General en 2006.

Es muy reconocido internacionalmente por su experiencia en cirugía esofágica, gástrica, biliar y, más recientemente, bariátrica. Es autor de más de 320 artículos en español, varios libros de texto, numerosos resúmenes, monografías docentes y 150 artículos científicos en revistas internacionales.

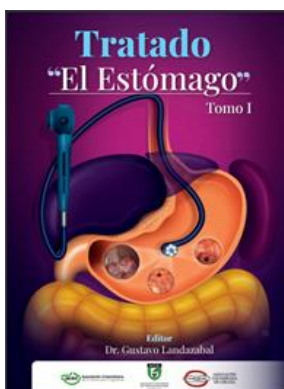
Ha sido orador invitado en América Latina, Europa y los Estados Unidos.

Ha sido presidente de la Sociedad de Cirujanos de Chile, del Capítulo Chile del American College of Surgeons y de la Federación Latinoamericana de Cirugía. En 2019 fue nominado Honorary Fellow of American College of Surgeons

Es miembro de ISS-SIC, SAGES, Sociedad Internacional de Cirugía Digestiva, Sociedad Internacional de Enfermedades del Esófago, Colegio Internacional de Cirujanos y Federación Internacional de Cirugía de la Obesidad.

Ha recibido cerca de 40 premios y distinciones por su producción académica, es miembro honorario de diversas sociedades quirúrgicas latinoamericanas. En 2020 fue nominado como Profesor Emérito de la Universidad de Chile. Recientemente la Sociedad de Cirujanos de Chile distinguió al Dr. Italo Braghetto como Maestro de la Cirugía Chilena en una ceremonia celebrada en el salón de Honor de la Universidad de Chile el 12 de marzo pasado.

## LIBRO DIGITAL: TRATADO “EL ESTÓMAGO”



El autor del Tratado: “El Estómago” doctor Gustavo Landazábal Médico y Cirujano de la Escuela de Medicina Juan N. Corpas. Especialista Cirujano General Escuela Militar de Medicina (Hospital Militar Central). Cirujano Gastrointestinal – Endoscopia Digestiva Pontificia Universidad Javeriana (Instituto Nacional de Cancerología). Es Miembro de la Asociación Colombiana de Cirugía, de la Asociación Colombiana de Gastroenterología, de la Asociación Colombiana de Endoscopia Digestiva, actualmente es el Secretario General de la Academia Nacional de Medicina. La Federación



Latinoamericana de Cirugía pone a disposición de la comunidad quirúrgica este libro que pronto se convertirá en texto de consulta para estudiantes, residentes y cirujanos. Se encuentra en la página web de [www.felacred.com](http://www.felacred.com) el link para poder obtener los dos tomos de esta importante obra. (<https://www.felacred.com/publicaciones/libros.html>)

## EVENTOS

### **15th IHPBA World Congress**

30 de marzo al 2 de abril del 2022

New York City – USA

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

### **ASCRS Annual Scientific Meeting**

30 de abril al 4 de mayo del 2022

Tampa - Florida – USA

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

### **XXV Congreso Nacional de la Asociación Española de Coloproctología**

11 al 13 de mayo del 2022

Pamplona – España

<http://www.congresoaecep2022.com>

### **SSAT 63rd Annual Meeting**

21 al 24 de mayo del 2022

San Diego – USA

[www.ssat.com](http://www.ssat.com)

### **International Surgical Week 2022 – 49<sup>th</sup> Congress of the International Society of Surgery (ISS/SIC)**

15 al 18 de agosto del 2022

Viena – Austria

[www.iss-sic.com](http://www.iss-sic.com)

### **IFSO 2022 25<sup>th</sup> WORLD CONGRESS**

23 al 27 de agosto del 2022

Miami – USA

[www.ifso2021.com](http://www.ifso2021.com)



**108rd Annual Clinical of Congress**

**American College Surgeons**

16 al 20 de octubre del 2022

San Diego – USA

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

**48 Congreso Semana Quirúrgica Nacional**

**XXXIV Congreso Panamericano de Trauma, Cuidado Crítico y Cirugía de Emergencia**

Asociación Colombiana de Cirugía

Sociedad Panamericana de Trauma

01 al 04 de noviembre del 2022

Centro de Convenciones Las Américas

Cartagena – Colombia

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

[www.panamtrauma.com](http://www.panamtrauma.com)

**XCIV Congreso Chileno e Internacional de Cirugía**

Sociedad de Cirujanos de Chile

15 al 19 de noviembre del 2022

Pucón – Chile

[www.socich.cl](http://www.socich.cl)

**92° Congreso Argentino de Cirugía**

21 al 24 de noviembre del 2022

Mar del Plata – Argentina

[www.aac.org.ar](http://www.aac.org.ar)



**FELAC**