

Información

Sección de Pared Abdominal y Suturas de la Asociación Española de Cirujanos

Cualquier asociación que pretenda mantenerse activa debe evolucionar adaptándose a las necesidades de sus profesionales, a los cambios estructurales y culturales producidos en la sociedad.

Hace más de una década que la Asociación Española de Cirujanos ha creado secciones dentro de su esquema orgánico, desde entonces se ha producido un cambio funcional en su estructura tanto intelectual como organizativa y por extensión a todos los ámbitos quirúrgicos nacionales¹.

Con ello se ha reconocido asimismo que esta nueva configuración no ha afectado el concepto integrador de la Cirugía General, al ser los promotores e integradores de estas áreas específicas de conocimiento procedentes y componentes del tronco común de Cirugía General.

La dedicación especial de los expertos que componen estas secciones ha proporcionado, por el contrario, un enriquecimiento de todo el sistema. De manera que la aparición de estas "subespecialidades" ha generado una influencia positiva en la formación de los futuros especialistas facilitando su posterior incorporación a los procedimientos técnicos más avanzados en cada una de estas áreas. Es también relevante la importancia de este relanzamiento en el plano internacional en relación con reuniones de expertos a dicho nivel, todo ello dentro del ámbito de la Cirugía General.

La existencia de la Sección de Pared Abdominal y suturas de la AEC está contemplada y promovida por los órganos superiores de la Asociación, al igual que las otras secciones.

Su promoción es el normal desarrollo de grupos de trabajo dentro de la propia Asociación². Tiene una amplia interrelación con otras secciones, como son las de Formación Continuada y Laparoscopia.

Sus relaciones internacionales se realizan con organizaciones afines, como la Asociación Europea de Hernia-GREPA y la Asociación Americana de Hernia, y proporcionan la posibilidad de un gran número de intercambios científicos a estos niveles.

En el ámbito nacional desarrolla una reunión con carácter bianual, participa activamente en el Congreso Nacional y Reuniones nacionales y mantiene contactos con todas las Sociedades regionales de Cirugía y aquellas implicadas en la propia actividad.

Desde su inicio, la Sección ha venido desarrollando los objetivos que se plantearon desde su creación, que son: promover y difundir los conocimientos clínicos, técnicos³ y experimentales de esta parte de la Cirugía, estimular la investigación en ambas áreas, así como la difusión y el control de los niveles de acreditación en la formación de posgraduados en colaboración con la Comisión Nacional de la Especialidad, facilitando la formación continuada mediante los intercambios nacionales e internacionales necesarios.

En los últimos años, se ha producido un aumento de las expectativas alrededor de la patología herniaria, en parte por la demanda social a través de la información *on-line*, también por progreso técnico y la investigación.

En ocasiones es difícil de definir las mejores opciones técnicas. Para ello se deben realizar estudios controlados, bien diseñados, basados en evidencias científicas para obtener los mejores resultados⁴.

Los cambios en la gestión clínica (cirugía mayor ambulatoria y mínima invasión)⁵, así como la información digital⁶, han revolucionado aspectos que hasta hace poco se planteaban como inamovibles en la cirugía de la pared abdominal. Todo ello exige el desarrollo de programas de formación continuada con los que mantener una adecuada información para el desarrollo de la especialidad, en una época en la que a medio plazo se prevé la posibilidad de instaurar reacreditaciones en áreas específicas o en la especialidad como sucede en otros países⁷.

En los próximos años trataremos de continuar la línea iniciada por nuestros predecesores en el sentido de comunicar la actividad más relevante en las Reuniones y Congresos y potenciando los Cursos específicos para residentes de Cirugía para procurar que tengan una amplia base común en cuanto al conocimiento y procedimientos técnicos que realizar sobre patología parietal. Se facilitará, en lo posible, los intercambios y las estancias en centros de referencia para procedimientos presenciales concretos.

Sirva esta presentación para estimular la participación en las actividades de la sección.

Fernando Docobo Durántez

Coordinador de la Sección de Pared Abdominal y Suturas.

Asociación Española de Cirujanos.

Director Unidad Clínica de Gestión-CMA. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Bibliografía

1. Balibrea JL. Editorial Cir Esp 1991;49:327-8.
2. Baligrea JL. La Asociación Española de Cirujanos: su historia y su futuro. Cir Esp 1992;52:316-8.
3. Puente Domínguez JL. Meditación de la técnica [editorial]. Cir Esp 1983;37:161-2.
4. Fitzgibbons KJ, Jonasson O, Gibbs J, Dunlop D, Henderson W, Reda D, et al. The development of a Clinical Trial to Determine if Watchful Waiting Is Acceptable to Routine Herniorrhaphy for Patients with Minimal No Hernia Symptoms. J Am Coll Surg 2003;196: 737-42.
5. Giner M. Cirugía ambulatoria y de corta estancia. ¿Objetivos asistenciales o económicos? Cir Esp 1994;55:249-50.
6. Ramos JL. La Cirugía y las nuevas tecnologías de la información. Cir Esp 2003;73:145-7.
7. Krizek TJ. Surgical error. Ethical issues and adverse events. Arch Surg 2000;135:1359-66.

Propuesta de Registro Nacional de Cirugía Hepática Laparoscópica

La cirugía hepática por laparoscopia está en sus fases iniciales, sin embargo es posible que en el ámbito de la cirugía española existan diversos grupos que se hayan iniciado en este campo. Desde las secciones de Cirugía Hepatobiliopancreática y Cirugía Endoscópica, existe un interés en conocer el estado de la misma y fomentar su uso y divulgación.

Sería interesante conocer a los pacientes que han sido tratados de esta forma, así como los resultados obtenidos. Para ello, se propone la creación de un Registro Nacional, utilizando una hoja de recogida de datos que está a tu disposición en la página web de la sección de Cirugía Endoscópica (www.aecirujanos.es/cirugiaendoscopica/index.htm). Los datos serán confidenciales y si se realiza algún estudio o divulgación serán mencionados los grupos de trabajo.

Dr. Esteban Cugat Andorrá

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática y Laparoscopia. Hospital Mútua de Terrassa. Terrassa. Barcelona. España.

Remitir los datos a:

Dr. Esteban Cugat Andorrá.

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática y Laparoscopia. Hospital Mútua de Terrassa.

Plaza Dr. Robert 5. 08221 Terrassa. Barcelona. España.

Correo electrónico: 21202eca@comb.es

XI Cirugía Laparoscópica

Sevilla, 18-21 de febrero de 2004

Hospital Universitario Virgen del Rocío

Organizado y Dirigido: Prof. Salvador Morales Mendez

Cirugía en directo: reintervención por laparoscopia por fallo del mecanismo antirreflujo; cirugía laparoscópica del páncreas; tiroidectomía por vía endoscópica; paratiroidectomía por vía endoscópica.

Temas a tratar: re-laparoscopias de urgencias tras laparoscopia y tras laparotomías; reintervención por fallo del mecanismo antirreflujo; ¿por qué falla un mecanismo antirreflujo?; reintervención por fallo de la miotomía de Heller por achalasia; reintervención tras cirugía laparoscópica del colon; reintervención tras cirugía de la obesidad; abordaje laparoscópico de la codedocolitis residual; cirugía endoscópica del tiroides y la paratiroides; mecanismos hemostáticos biológicos en cirugía laparoscópica; biocirugía y su implicación en la cirugía mínimamente invasiva; células madres y el futuro de la cirugía; cirugía laparoscópica del páncreas: indicaciones y técnica; termoablación laparoscópica de tumores pancreáticos; el cirujano "laparo-endoscopista"; presentación de los registros nacionales de diversas patologías.

Información: smoralesc@mixmail.com

XI Curso Teórico-Práctico de Cirugía Laparoscópica

Sevilla, 16-21 de febrero de 2004

Hospital Universitario Virgen del Rocío

Organizado y dirigido: Prof. Salvador Morales Méndez

Incluye

– *Cirugía en animal de experimentación (4 sesiones):* como cirugía obligatoria cada cirujano realizará una colecistectomía, funduplicatura de Nissen y miotomía y una anastomosis intestinal, y son opcionales la cirugía del colon, eventraciones, esplenectomía, adrenalectomías, nefrectomías, gastroenteroanastomosis. Se realizarán suturas y anudados con diversos sistemas y uso de diferentes sistemas al alternativos de energía.

– *Pelvitainer:* para ejercicios de disección, corte y prácticas de suturas y anudados.

– *Conferencias teórico-prácticas.*

Información: smoralesc@mixmail.com

12th European Association of Endoscopic Surgery (EAES) Congress

Barcelona, 9-12 de junio de 2004

<http://congress2004.eaes-eur.org/index.html>

IV Reunión de la Sección de Cirugía Endoscópica de la Asociación Española de Cirujanos conjuntamente con el 12th EAES Congress

Barcelona, 9-12 de junio de 2004

X Reunión de la Sección de Patología de la Mama de la AEC

Granada, 13 y 14 de mayo de 2004

Wyeth ofrece "inscripción gratuita" a R1 y R2

El Laboratorio Wyeth se ofrece a cubrir la cuota de inscripción en la Asociación Española de Cirujanos a los médicos residentes de 1.º y 2.º años por un año de validez. Gracias a este acuerdo, los residentes que se inscriban tendrán derecho a múltiples ventajas como el acceso a becas, cursos, revista CIRUGÍA ESPAÑOLA, etc.

Los interesados han de dirigirse al delegado de Wyeth de cada hospital para formalizar la inscripción.

Manuales de cursos precongresos 2002

En la página web de la AEC, dentro del apartado de Formación Quirúrgica Continuada, en la sección de Cursos y Conferencias virtuales, se pueden obtener los manuales que se entregaron en

los cursos precongresos del XIV Congreso Nacional de Cirugía. En estos momentos están disponibles los de las secciones de cirugía esofagogástrica, coloproctología y cirugía endocrino.

Nuevas secciones de la AEC

Desde nuestra web queremos dar la bienvenida a las dos nuevas secciones que se han formado de "Obesidad mórbida" y de "Cirugía vascular". Quiero animaros a que os apuntéis a éstas o a cualquiera de las otras secciones, ya que la actividad científica de la AEC depende mucho del buen funcionamiento y desarrollo de nuestras 14 secciones que hay en la actualidad. Para inscribirse a cualquiera de las secciones y estar informado de las diferentes reuniones, trabajos y protocolos, lo único que hay que hacer es enviar una carta, correo electrónico o fax o llamar a la secretaria y solicitar ser inscrito a la sección correspondiente. Cualquier socio puede estar inscrito en más de una sección si lo desea.

Propuesta de Registro Nacional de Cirugía Hepática Laparoscópica

La cirugía hepática por laparoscopia está en sus fases iniciales; sin embargo, es posible que en el ámbito de la cirugía española existan diversos grupos que se hayan iniciado en este campo.

Desde las Secciones de Cirugía Hepatobiliopancreática y Cirugía Endoscópica, existe un interés en conocer el estado de la misma y fomentar su uso y divulgación.

Sería interesante conocer qué pacientes que han sido tratados de esta forma, así como los resultados obtenidos. Para ello, se propone la creación de un Registro Nacional utilizando una hoja de recogida de datos que está a vuestra disposición en la página web de la Sección de Cirugía Endoscópica (www.aecirujanos.es/cirugiaendoscopica/index.htm). Los datos serán confidenciales y si se realiza algún estudio o divulgación serán mencionados los grupos de trabajo.

Dr. Esteban Cugat Andorrà

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática y Laparoscopia.

Hospital Mutua de Terrassa.

Remitir los datos a:

Correo electrónico: 21202eca@comb.es

Correo: Dr. Esteban Cugat Andorrà.

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática y Laparoscopia.

Hospital Mutua de Terrassa.

Plaza Dr. Robert 5.

08221 Terrassa.

Barcelona.

VII Jornadas de Cirugía Laparoscópica Avanzada

Cirugía Gastrointestinal. Institut de Malalties Digestives. Hospital Clínic de Barcelona.

Patología esofagogástrica y cirugía de la obesidad

3-5 de marzo de 2004

29-30 de noviembre y 1 de diciembre de 2004

Patología colorrectal

1-3 de marzo de 2004

27-29 de septiembre de 2004.

Secretaría del curso: Secretaría de Cirugía Gastrointestinal.

Hospital Clínic de Barcelona.

Villarreal, 170.

Tel.: 93 227 98 54

Fax: 93 227 98 18

Correo electrónico: mpoli@clinic.ub.es