

EDITORIAL

El XVIII Congreso Latinoamericano de Cirugía F.E.L.A.C. 2009 y LXVI Jornada Nacional de Cirugía fue un evento que dejó en sus asistentes mucha información, gratos recuerdos de momentos amenos compartiendo con antiguos y nuevos amigos, además de grandes retos para mejorar la atención a nuestros pacientes y a la comunidad.

El cirujano es quien mejora las personas mediante sus habilidades manuales al realizar procedimientos invasivos, en consecuencia somos vistos como "ingenieros" que cortan y unen estructuras, mientras que los internistas son vistos como contemplativos, analíticos y muy cercanos a la Filosofía. Sin embargo, estas diferencias, si es que existieron, entre los roles de cirujano o internista, están siendo progresivamente borradas. Se está yendo más allá que remover la coledocolitiasis por endoscopia o la colocación endovascular de prótesis.

Técnicas cada vez menos invasivas hacen que especialistas de áreas no quirúrgicas se vean tentados a hacer extirpaciones y reparaciones que deben ser hechas por cirujanos, y de allí la importancia que tiene el esfuerzo iniciado por la directiva de la Sociedad al invitar a la Sociedad de Gastroenterología para trabajar unidos para definir alcances y fines de la cirugía tipo NOTES, así como reglamentar su uso.

La práctica médica actual debe ser "centrada en el paciente" y cada vez más basada en el trabajo en un equipo multidisciplinario. La complejidad de los modernos procedimientos quirúrgicos y de atención perioperatoria a los pacientes hace esencial que un equipo funcione bien. Estos equipos necesitan un líder (o líderes), pero el liderazgo en general se basa en la discusión y consenso y debe centrarse en las necesidades y deseos del paciente. Siempre que sea posible, las recomendaciones sobre la gestión del paciente son 'evidence-based'(soportadas en realidades estadísticas).

Aplicar la definición de Salud como el perfecto estado de confort bio -psico- social hace que la Cirugía incluya el ejercicio de la Epidemiología y de la Medicina Preventiva en su labor. La principal morbimortalidad prevenible que azota nuestros pueblos es la debida al trauma, que mata gente joven y útil, además de obligar a gastar astronómicas cifras de dinero en la atención y rehabilitación de ellos, aparte de lo que se pierde por el trabajo que no realizan al estar enfermos. La experiencia del estado de Sao Paulo, Brasil al interactuar con las autoridades con un plan de "cero tolerancia" con la ingesta de alcohol por choferes ha reducido la mortalidad por accidentes de tránsito y por heridas de bala en cifras apreciables. De igual manera, la cirugía metabólica, que está alcanzando niveles de efectividad y complejidad muy interesantes, es útil para prevenir las enfermedades debidas al sobrepeso.

Sigue siendo la asistencia a Congresos de esta categoría la manera más agradable de adquirir información útil y aumentar amistades. Espero compartir con ustedes en el XXX Congreso Venezolano de Cirugía en Valencia.

Dr. M. Eduardo Castillo Rojas.

Delegado al Consejo Nacional por el Capítulo de Lara