



Rev Guatem Cir Vol 20 (2014)

## Conmemoración 50 Años ASOCIRGUA

Fue un 30 de Julio de 1964 a las 9 de la noche, reunidos en el Colegio de Médicos y Cirujanos, ubicado en la Avenida Elena 14-45 zona 1, que un grupo de entusiastas Cirujanos liderados por el Dr. Eduardo Lizarralde, se reúnen con un solo propósito; fundar una asociación que aglutine a los Cirujanos de Guatemala bajo los siguientes considerandos

“Que es deseo unánime de los cirujanos presentes asociarse en una corporación que permita su mejoramiento personal y gremial, para el beneficio de los pacientes que necesiten su tratamiento quirúrgico”

“Que la asociación es la forma más efectiva de comunicarse la experiencia de cada uno en el campo de la cirugía y mejorar la preparación científica de los cirujanos”

“Que es urgente la creación de la Sociedad de Cirugía de Guatemala para constituir, en unión de las sociedades similares de Centro América, la Federación de Sociedades de Cirugía de Centroamérica (FESOSICA)”

La acción visionaria de estos pioneros de la Cirugía se consolida en tres grandes soportes. Hacer honor al concepto de Cirugía, la cual proviene del griego y significa “curar mediante obras realizadas con las manos”, y su entrega personal a cada uno de los pacientes; evocando el alto grado de altruismo que debe prevalecer

en cada uno de sus miembros. La constante formación y superación profesional, distintiva de nuestra vocación con competitividad sana y un espíritu de unión Centro Americanista, con sentido de pertenencia a una región con lazos históricos firmes, trabajando en la unión de la hermandad de Cirujanos y promoviendo la participación de todos en las diferentes actividades.

La senda no ha sido corta y los retos frecuentes, las metas han sido solo una etapa en el andar de este sendero y el final, que no se vislumbra en lo inmediato, se forjará día a día en la determinación de sus integrantes que con firmeza e ímpetu atrevido la iremos construyendo.

La Asociación de Cirujanos de Guatemala rinde homenaje a todos los cirujanos y sobre todo a cada una de las distintas Juntas Directivas que a lo largo de estos 50 años, una a una han hecho posible la continuidad de este proyecto, aplicando su toque personal. Hemos observado, con vehemencia y agrado, la satisfacción compartida de sus miembros en la identificación con orgullo de ser parte de esta Asociación.

Se presentan las experiencias relatadas como memorias de labores, experiencias, eventos relevantes y anécdotas ocurridas durante los períodos de algunos de los Ex-Presidentes de las Juntas Directivas de la Asociación.

Dr. Servio Tulio Torres Rodríguez

## **Dr. CESAR SOLÍS PACHECO**

**Presidente Período 1987-1988**

### **Resumen de Labores**

Debo comenzar expresando que para la Junta Directiva de dicho período le fue muy difícil su gestión, debido a que la Asociación necesitaba de un cambio en la manera en que se disponían las acciones.

Me explico: existía en la Asociación desde su fundación, un vínculo muy estrecho de algunos de sus fundadores que exigían ser tomados en cuenta en todas las decisiones de las Juntas Directivas, no permitiendo el libre accionar de ellas. Ello dio motivo para que existiera un ambiente desagradable entre ellos y la Junta Directiva presidida por mi persona. Era notoria la diferencia que se establecía entre los miembros pertenecientes al Hospital Roosevelt y los demás hospitales estatales sobre todo el Hospital General San Juan de Dios.

Nosotros actuamos correctamente siempre, bajo las normas que se imponían nuestros estatutos, pero en forma independiente y eso provocó el enojo del grupo que he mencionado, al extremo que con fecha de Junio de 1988 recibí una carta que hacía varios años señalamientos de nuestro actuar. Carta que con fecha del 24 del mismo mes fue contestada (que conservo) y en la cual se refutan una a una las afirmaciones allí expresadas.

No es mi intención abrir de nuevo cicatrices antiguas, pero es parte de la historia de nuestra Asociación y debe ser escrita como me lo han solicitado.

En este período se establecieron cursillos de actualización para médicos generales que ejercían en la provincia con apoyo del Ministerio de Salud Pública, habiéndose realizado en varias oportunidades en el auditorium del Colegio de Médicos con una participación considerable de colegas.

Se creó el premio “Asociación de Cirujanos de Guatemala” para estimular los trabajos a presentar durante nuestro congreso anual.

Se realizó el Congreso anual con la asistencia de 480 médicos inscritos (record establecido) habiéndose solicitado aportes monetarios

significativos por parte de la industria farmacéutica. Se continuaron los acercamientos establecidos por la Directiva anterior para formar parte de la Federación Latinoamericana de Cirugía FELAC, habiéndose hecho realidad dicha membresía. Dicha afiliación nos dio la oportunidad para que Guatemala organizara en el año 1997 el Congreso de FELAC bianual que produjo muchos logros para el país pero sobre todo para nuestra asociación.

## **Dr. ROLANDO IMERI LORENZANA**

**Presidente Período 1989-1990**

### **Anécdota de la Presidencia**

En la presidencia del Dr. Imeri, él decidido que para el Congreso de Cirugía deseaba invitar a colegas guatemaltecos que se quedaron ejerciendo la cirugía en los hospitales de los Estados Unidos de Norteamérica, un colega suyo se tomó la molestia de conseguirle la lista de todos los Cirujanos radicados en aquel País; sin embargo cuando se lo presento a su Junta Directiva, éstos le indicaron que no era conveniente invitar a colegas guatemaltecos, porque nadie iba a llegar, ya que ir a escuchar a colegas chapines no era motivante para ninguno, negando la iniciativa del Presidente (Dr. Imeri) y desechando completamente la idea, la cual no se cumplió.

## **Dr. JORGE FERNANDO SOLARES OVALLE**

**Presidente Período 1994 – 1995**

### **Memorias**

He sido el más joven de los Presidentes de la Asociación. Se cambió de sede la Asociación, habiendo comprado nuevo mobiliario.

Se realizaron tres Cursos Básicos de Cirugía Laparoscópica, para Cirujanos Generales y uno avanzado, con el apoyo de Cirujanos Nacionales e Internacionales y la ayuda de Servicios Quirúrgicos y la Facultad de Veterinaria.

La certificación de los mismos sirvió como aval para que en algunos Hospitales Nacionales

fuese requisito la implementación de esta nueva técnica (efectuándola únicamente por Cirujanos Certificados por la Asociación de Cirujanos).

Se realizaron jornadas departamentales de cirugía con la ayuda de miembros de la Asociación.

Se instauró el premio Autosuture, patrocinado por la empresa Servicios Quirúrgicos al mejor trabajo de Video-Laparoscopia presentado en el Congreso de la Asociación.

Se realizó el Congreso anual en el Hotel Dorado Americana los días 25 al 28 de abril de año 1995 y cuyo tema central fue INFECCION EN CIRUGIA.

## **Dr. MOISES ISAURO ALVAREZ PEREZ**

**Presidente Período 1995 - 1996**

### **Relevancias del Período**

#### **Primero:**

Se asistió al XI Congreso de FELAC, en 1995 realizado el Sao Paulo Brasil, conjuntamente con el Doctor Cesar Solís Pacheco, en ese entonces Presidente del comité organizador del XII Congreso de FELAC que tendría lugar acá en Guatemala dos años más tarde.

La razón principal de la asistencia fue ir a ratificar la realización de dicho congreso en nuestro País, como se había solicitado con anterioridad, en vista que se corrió el rumor que la Asociación carecía de los recursos necesarios para llevarlo a cabo, finalmente fue realizado acá en Guatemala con buen éxito, tanto en lo académico como en lo económico.

#### **Segundo:**

Por el retiro de Guatemala de la empresa farmacéutica Upjohn, finalizó el apoyo que dicha empresa le brindó a la Asociación durante muchos años para celebrar en sus instalaciones las sesiones científicas mensuales, incluyendo cena para los participantes sin costo alguno para la Asociación, apoyo que se agradeció en su momento.

#### **Tercero:**

Como parte del Congreso Nacional de Cirugía

de ese año, que llevó como lema “Avances Tecnológicos Aplicados a la Cirugía”, se realizó uno de los cursos de Cirugía Laparoscópica Básica que la Asociación patrocinó. El curso contó con la participación en la teoría por la empresa Auto-Sutures, la práctica en animales en la Facultad de Veterinaria de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y la práctica en Pacientes en el Departamento de Cirugía del Hospital Roosevelt.

## **Dr. OMAR BUCARO HURTARTE.**

**Presidente Período 1996- 1997**

### **Puntos Relevantes**

Tres, son los puntos importantes y a la vez relevantes que fueron desarrollados por la Junta Directiva de 1996-97 que tuve el honor de presidir.

Reproducir y distribuir entre los asociados, los códigos internacionales de las diferentes cirugías, edición 1993, utilizadas por las compañías de seguros médicos como referencia para el reconocimiento de honorarios profesionales. Visualizando así, la importancia que tendría para los cirujanos su conocimiento y su aplicabilidad, para fomentar su utilización en una forma anticipada y no verse sorprendidos ante la creciente industria de los seguros médicos en Guatemala.

Reactivar la publicación de “El Escalpelo”, órgano divulgativo de la Asociación de Cirujanos de Guatemala a manera de boletín informativo mensual y haberlo distribuirlo entre los miembros de la Asociación de Cirujanos de Guatemala para fortalecer el vínculo entre Junta Directiva de turno y sus asociados. También circuló entre los residentes de cirugía, a manera de ganar adeptos a pertenecer a la Asociación al egresar de los programas.

Creación de la Galería de Fotos de los Presidentes de la Asociación, procurando en ese entonces, la obtención de fotos de todos los que antecedieron a nuestro período. Algunos ya fallecidos o ausentes del País; pero que finalmente se completó a satisfacción su actualización y que celosamente se ha continuado a través de las Juntas Directivas posteriores.

## **DR. ERWIN HERNANDEZ DIAZ**

**Presidente Período 1999 – 2000**

### **Memorias**

En el año 2000

Fuimos testigos del cambio de siglo y de todas las predicciones buenas y malas que rodearon el cambio de milenio.

Se da durante este período la Muerte del Dr. Eduardo Lizzarralde, Maestro de generaciones e impulsor de la fundación de la Asociación de Cirujanos de Guatemala y que bajo su linaje se formó muchos de los cirujanos que siguieron sus pasos. Hicimos la valla de honor y acompañamos al Maestro en el último camino a recorrer en este paso terrenal y desde lo alto estamos seguros que se dibuja en su rostro la sonrisa de satisfacción al ver en que se ha convertido la Asociación. Es por ello que bajo esta Junta Directiva se estipuló que la Conferencia inaugural de los Congresos Nacionales e Internacionales de Cirugía, organizados por la Asociación de Cirujanos de Guatemala debe llevar el nombre del Dr. Eduardo Lizzarralde.

Por último, he sido el Presidente más joven de la Asociación de Cirujanos de Guatemala, contando con 46 años cuando asumí la responsabilidad de dirigir la Asociación, acompañado con un buen equipo de trabajo.

## **Dr. CESAR AUGUSTO PAZ ORTIZ**

**Presidente Período 2003 - 2004**

### **Reseña de actividades**

Con mucha ilusión en el mes de abril de 2003 recibimos la responsabilidad de dirigir los destinos de la ACG. La junta directiva integrada de la siguiente manera: Presidente Dr. Cesar Paz Ortiz, Vicepresidente Dr. Marco A. Peñalonzo, Secretario Dr. Rodrigo Zepeda Herman, Tesorero Dr. Estuardo Behrens E., Vocal I Dr. Héctor Sagastume y Vocal II Dr. Julio Cesar Morales L. Con un plan preconcebido, comenzamos nuestras actividades; la Planificación Estratégica realizada desde el inicio de nuestra gestión, el conocer las fortalezas y debilidades de nuestra organización nos permitió elaborar objetivos, estrategias y un

plan de acción a corto, mediano y largo plazo; además pudimos conocer algunas inquietudes de los pocos asociados que contestaron la encuesta que previamente les fuera enviada.

Enumeramos algunas actividades trascendentales ordenadamente realizadas:

- 1.- Elaboración actualizada del organigrama de la ACG.
- 2.- Elaboración del informe de la situación actual y de costo del equipo de cómputo y del sistema de control de desarrollo de miembros de la ACG.
- 3.- Propuesta de seguro médico y de vida para miembros de la ACG por parte de Iguales Médicas
- 4.- Se impartió un Curso/Diplomado Empresarial que incluyó conocimientos básicos en informática, administración de recursos en la clínica; como preparar adecuadamente una conferencia, sitios de internet para el cirujano, bibliotecas virtuales y revisiones sistemáticas.
- 5.- Por primera vez, se contrató a una empresa de servicios de mercadeo –Creation V- para la organización del congreso anual, misma que continúa comercializando los diferentes patrocinios de los congresos.
- 6.- Se elaboró e implementó el reglamento interno de cobro para socios morosos en las cuotas anuales.
- 7.- Se realizó la revisión y actualización del reglamento del comité de credenciales y elaboración de objetivos, normas y reglamentos de la página web.
- 8.- Revisión y actualización de normas para los autores de los diferentes artículos a publicar en la revista de la ACG.
- 9.- Revisión y actualización del reglamento de los diferentes premios a los trabajos que se presentan en los congresos anuales.
- 10.- Revisión y actualización de los estatutos de la Asociación de Cirujanos de Guatemala.

Considero un verdadero honor el haber contribuido con nuestro esfuerzo y trabajo al engrandecimiento de nuestra organización.

Reitero por este medio, mi agradecimiento a cada uno de los miembros de la Junta Directiva

2003 - 2004 de la Asociación y a Esperanza Meléndez, quienes con su desinteresada labor, hicieron posible que concluyéramos con éxito nuestra aportación a esta querida Asociación.

## **Dr. MARCO ANTONIO PEÑALONZO BENDFELDT**

**Presidente Período 2004 – 2005**

### **Eventos y Experiencias**

En mi opinión durante este período administrativo sucedieron algunos eventos dignos de mencionarse y recordarse.

Se recibió la Asociación en un momento de transición. Sus costos de funcionamiento excedían sus ingresos y no existía ningún plan que permitiera a corto plazo sanear las finanzas. La primera medida que se tomó fue alquilar parte de la sede en el edificio Géminis. La segunda medida fue subir la cuota anual a Q 1,000.00, la que persiste hasta la fecha. La tercera medida fue tratar de aumentar el número de asociados activos contribuyentes. Con este propósito se decidió suprimir el trabajo de ingreso, considerado por muchos un obstáculo para quienes ya habían terminado su entrenamiento y tenían un reconocimiento universitario de la especialidad. El impacto de esta medida no fue visto durante nuestra administración, pero si en los años siguientes.

Se convocó a una asamblea general para modificar los estatutos con el objetivo de cambiar la fecha del congreso nacional de abril a julio, tomando en cuenta que en abril se llevan a cabo varios congresos internacionales, lo que podía comprometer la asistencia de profesores extranjeros invitados. También se propuso que el congreso se realizará cada dos años y que en el año intermedio se hiciera una actividad a menor escala para incentivar a los miembros de las asociaciones centroamericanas a asistir al congreso centroamericano. Esto haría más fácil financiar, con la ayuda de la industria farmacéutica, el congreso nacional y al año siguiente el centroamericano. La asamblea aceptó el cambio de fecha y la realización del congreso cada dos años. Sin embargo, en los

últimos años se volvió al formato de un congreso grande anual, en vista de la poca convocatoria de los países organizadores para asistir al congreso centroamericano. También, a propuesta mía, se planteó la posibilidad de elegir una nueva junta directiva cada dos años en su totalidad. Siempre he pensado que el presidente electo, que funge durante un año como vicepresidente, está más preocupado por lo que hará como presidente que en los proyectos y actividades del presidente en funciones. Esa moción fue rechazada por la asamblea general.

En mi opinión el mayor aporte a la ACG hecho por nuestra junta directiva, fue la firma de un convenio de cooperación académica con la Academia Mexicana de Cirugía, que sigue vigente hasta la fecha. El convenio contempla la realización de actividades conjuntas, la asistencia de profesores invitados en los respectivos congresos, el compartir artículos publicados en las revistas de ambas asociaciones y la posibilidad de llevar a cabo investigaciones conjuntas. Para la firma del convenio en el XXXII Congreso Nacional de Cirugía, asistió el presidente de la AMC, el doctor Porfirio Cervantes y su Junta Directiva. Como todas las juntas directivas anteriores y futuras, la mayor actividad y esfuerzo durante ese año fueron puestos en la organización del congreso nacional. La propuesta de que la junta directiva permaneciera en funciones dos años, era darle tiempo para canalizar esfuerzos en otros proyectos y actividades gremiales de beneficio para nuestros asociados.

### **Anécdotas**

Cuando suprimimos el trabajo de ingreso, recibí varias cartas y llamadas de renombrados miembros de nuestra asociación manifestando su inconformidad y vaticinándome que yo sería el responsable del deterioro académico de la ACG. Afortunadamente, sus vaticinios no se cumplieron. El ingreso de cada vez más miembros nuevos solo ha contribuido a la renovación y crecimiento de nuestra asociación.

La propuesta de elegir una junta directiva completa suprimiendo la figura del presidente electo fungiendo como vicepresidente, también fue motivo de llamadas y cartas airadas de ex



presidentes. De acuerdo a estos distinguidos colegas, esa figura es imprescindible y además se sentían profundamente ofendidos, haciéndome ver que mientras fueron vicepresidentes habían aportado a la asociación tanto como el presidente en funciones. Habiendo sido yo también vicepresidente, sigo pensando que podría haber aportado más sin haber tenido que pensar prioritariamente en mi año de presidencia.

Para la realización del XXXII congreso nacional de cirugía, como había sido tradicional hasta entonces, los residentes de los hospitales nacionales y el IGSS llegaron a inscribirse el día del congreso, pidiendo pagar la cuota acordada para la inscripción temprana. Mi decisión fue hacerles pagar el valor establecido para la inscripción tardía, lo que dio como resultado que, lamentablemente, muy pocos residentes se inscribieran y asistieran al congreso. Sin embargo, en el congreso organizado por el Dr. Estuardo Paíz, al año siguiente, el 90% de los residentes se inscribieron tempranamente por el temor de tener que pagar más si se inscribían tardíamente. Lo que confirma que si se respetan las reglas y las normas, se cumplen.

Todos los invitados a nuestro congreso asistieron pagando su boleto de avión. Unos como parte del convenio de cooperación con la AMC, que lo estipula, y los demás a petición mía, haciéndoles saber nuestras limitaciones económicas. Como consecuencia de esa y otras medidas de austeridad en la organización, el congreso no solo fue autofinanciable, sino que dejó un margen de utilidad. Unos años después, a la vuelta de mega congresos, con invitados con todo pagado para dar una plática, los congresos dejaron de tener utilidades; lo que no tiene nada discutible pues el propósito primordial es que dejen enseñanza. Lo anecdótico es que unos años después, hablando de los costos de los congresos, fui señalado por un ex presidente, de haber hecho un congresito barato, sin invitados de renombre y sin elegancia.

## **DR. RENE ENRIQUE GANDARA GRIJALVA \* QEPD**

**Por Dr. Roberto Gallardo**

**Presidente Período 2008 – 2009**

### **Anécdotas del Período**

Este fue un período que inició varios años antes cuando junto a quien escribe estas anécdotas fueron a la Ciudad de Lima Perú para representar a Guatemala y a la Asociación de Cirujanos de Guatemala como candidata a ser la sede del VIII Congreso Latinoamericano de Cirugía Endoscópica. Fue durante el período de la presidencia del Dr. Marco Antonio Peñalzo Bendfelt quien autorizó y dio el aval de la Asociación de Cirujanos de Guatemala para que se presentara la Candidatura a mediados de julio del 2004.

Después de ganar la candidatura empezamos a trabajar para el Congreso que marcó grandes cambios en el trabajo en equipo como Asociación. La presidencia del Dr. Gándara marcó el inicio de un período donde la Asociación brilló con luz propia y se destacó como la mejor organización quirúrgica a nivel de Centroamérica.

Fue entonces que durante el período de servicio del Dr. René Enrique Gándara Grijalva efectuó el VIII Congreso Latinoamericano, que a juicio de varios colegas latinoamericanos, fue un éxito y presentó a la Asociación como una organización respetada. René supo inyectarle su propia personalidad de entrega y servicio al congreso y a toda su Junta Directiva, entregando al final la Asociación en manos de su Vicepresidente Dr. Rodrigo Zepeda Herman quien recibió por primera vez en muchos años una Asociación sin mayores limitaciones debido a los buenos ingresos que representó para la Asociación de Cirujanos el haber sido la sede del VIII Congreso Latinoamericano de Cirugía Endoscópica y que permitió elevar de nivel tanto científico como social a la Asociación de Cirujanos de Guatemala.

## **DR. ROBERTO GALLARDO DIAZ**

**Presidente Período 2010 – 2011**

### **Anécdotas del Periodo**

Todo comenzó en el 2004 cuando junto al Dr. René Gándara y con la venia de la Junta Directiva de la Asociación de Cirujanos durante el período del Dr. Marco Antonio Peñalongo Bendfelt como presidente, nos encaminamos a la Ciudad de Lima Perú en donde durante una sesión de la Junta Directiva de ALACE (Asociación Latinoamericana de Cirugía Endoscópica) se ganó por unanimidad ser la sede del VIII Congreso Latinoamericano de Cirugía Endoscópica, y desde entonces se recibió la Primer Vicepresidencia de la ALACE con la cual se estrecharon las relaciones internacionales de la Asociación con todos los países miembros de la ALACE.

Sin embargo el camino fue largo y NO duró solo el año de la Presidencia sino todos los años que se sirvió en la Junta Directiva de la ALACE como vicepresidente primero y segundo que eran requisito antes de ser presidente de la misma, cargo que se recibió en el 2008 al terminar el VIII Congreso Latinoamericano de CIRUGÍA ENDOSCÓPICA durante la presidencia del Dr. René Gándara Grijalva en la Ciudad de Guatemala durante el cual se integró el Presidente de la ALACE al trabajo de la Asociación que vino a ser la Sede de la ALACE integrando ambos un espectacular equipo de trabajo que hizo crecer ambas asociaciones.

Luego durante la Presidencia del Dr. Rodrigo Zepeda siendo aún Presidente de ALACE y de FECAP se sirvió como vicepresidente de la Asociación de Cirujanos de Guatemala y participando por tercera vez con el eje principal del evento científico de la Asociación de Cirujanos.

Finalmente llegó la hora de ser Presidente de la Asociación de Cirujanos de Guatemala en el período 2010 / 2011 que fue aún durante la última parte del período de estar fungiendo como Presidente de ALACE y FECCAP lo cual me permitió integrar a la Asociación Guatemalteca de Cirugía a las diferentes Asociaciones que formaban la ALACE en ese tiempo y que

permitió tener una serie de profesores invitados de gran nivel para los eventos de la Asociación de Cirujanos del 2008 al 2012 que fue cuando terminó la presidencia del Dr. Héctor Sagastume Portillo, y que al final permitió estar de cerca con todas las cosas importantes que significó elevar el nivel y la presencia global de Guatemala en Latinoamérica y permitió mejorar el nivel de los académico de los profesores de nuestros Congresos desde el 2008.

## **Dr. HECTOR SAGASTUME PORTILLO**

**Presidente Período 2011 – 2012**

### **Experiencias**

#### **Objetivo General**

Impulsar a la Asociación en la sociedad médico-quirúrgica, para ser protagonista de la docencia y práctica quirúrgica en la República de Guatemala.

#### **Objetivos Claves**

Descentralizar las actividades de la Asociación fuera de la Ciudad Capital.

Guías de Práctica Clínica

Participación en la Formación de Residentes de Cirugía

Apoyo Gremial con Aseguradoras.

#### **Descentralizar las Actividades de la Asociación fuera de la ciudad capital**

Se propuso descentralizar las actividades de la Asociación fuera de la Ciudad Capital, encontrando que 60 socios residen en área departamental (20-25%) por lo cual se propone un Vocal de Junta Directiva en el área Departamental.

Se realiza la transmisión en vivo con gran éxito de la 1ª. Videoconferencia de Cirugía, desde Guatemala a las Regiones de Oriente con sede en Zacapa y Occidente con sede en Quetzaltenango. Esta experiencia única en su género y única como actividad innovadora estuvo plena de carreras, de Guatemala al interior, de ensayos y error, de pruebas y repruebas hasta que se culminó con la transmisión y el logro de los objetivos planteados.

Se promovió la participación activa en los Congreso Médicos de Occidente, específicamente en San Marcos donde se lleva un programa de formación de Cirujanos, llegando como Asociación a apoyarlos con conferencias.

### **Guías de Práctica Clínica**

Se tomó el reto de hacer las Guías de Práctica Clínica acordes a nuestra realidad, idiosincrasia, y disponibilidad de recursos, como respuesta a las necesidades observadas en la práctica quirúrgica y la imperiosa urgencia de contar con instrumentos de orientación y consulta rápida de procedimientos más comunes y para contar con el respaldo legal que implícitamente conlleva. Para ello se contactó al Dr. Erwin Calgua, del Centro de Investigaciones de las Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala y con el apoyo de la Decano de la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Jesús Oliva se realizó el Curso de Medicina Basada en Evidencia y Guías de Práctica Clínica, con cinco horas por sesión, repartido en cuatro sesiones, para preparar los equipos que debían elaborar dichas guías.

### **Participación en la formación de Residentes de Cirugía**

El apoyo a la formación de residentes fue uno de los pilares que se propuso esta Junta Directiva, para ello se inició con la búsqueda de información de cuantas sedes hospitalarias forman Cirujanos y cuáles son sus necesidades. Segundo fortalecer los vínculos con Escuelas de Medicina. Tercero promover los cursos de investigación y cursos de entrenamiento que incluían conferencias, prácticas en simuladores y prácticas en cerdos.

### **Apoyo gremial con Aseguradoras**

Consiente de la complejidad de la relación con las aseguradoras y convencidos que el manejo de la información es fundamental para reclamar lo justo a las compañías de seguros, se formó la Comisión de Seguros, cuya misión fue dar un curso taller a todos los socios interesados sobre la utilización de códigos internacionales de los diferentes procedimientos quirúrgicos y su correcta aplicación en Guatemala.

### **Otras actividades**

Dentro de este período se lograron grandes convenios de cooperación tales como la firma de la CARTA DE INTENCION suscrita por mi persona en nombre de la Junta Directiva de la Asociación de Cirujanos de Guatemala y el Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala Dr. Jesús Oliva Leal.

Se actualizó el Convenio de Asocirgua y la Academia Mexicana de Cirugía logrando apoyo de profesores mexicanos en el Congreso Nacional y la participación de cirujanos de Guatemala en Oaxaca, México.

Y en el aspecto financiero, se contrató a un auditor para que llevara el control de las finanzas de Asocirgua y se llevó a cabo una auditoria externa a fin de transparentar el uso y destino de los fondos.

## **Dr. SERVIO TULLIO TORRES RODRIGUEZ**

**Presidente Período 2012 – 2013**

### **Anécdota**

De las mejores experiencias de mi vida, tanto en el plano personal como profesional ha sido haber participado en la asociación de cirujanos de Guatemala como Presidente del periodo 2013-2014 y no sólo por haber alcanzado tan alto y prestigioso honor, que como ser humano lo llena de orgullo y eleva el ego hasta niveles inesperados; sino también por la convivencia con un grupo de colegas como los Dres. Salvador Rivera, Fernando Talé, Miguel Siguantay, Fernando Vivas y Julio Fuentes, con características individuales muy propias, con habilidades específicas, y con mucha disposición al trabajo, compitiendo para construir el proyecto que debía ser llevado a la práctica y obtener el producto materializado en tres grandes ejes: la proyección de la asociación, la integración de sus miembros y el legado que se pudiera dejar en mística o en praxis. Con el transcurso de los días nos fuimos involucrando en un proyecto que se iba modelando con trabajo, ideas y tiempo compartido hasta convertirse en un producto que



nos transformó de simples colegas, en amigos, unidos en un fin común como el de sacar adelante el reto que nos fuera confiado y contribuir en el engrandecimiento de una asociación que día a día se va posicionando como un pilar de referencia en nuestra sociedad médica.

Todo comenzó en una noche como una simple idea en el parqueo del edificio que alberga la Asociación de Cirujanos, luego de una sesión muy cansada y gratificante como suelen ser la generalidad de ellas y mis amigos Roberto Gallardo y Héctor Sagastume, me plantean la posibilidad de promoverme a la vicepresidencia con Héctor y lo primero que se me viene a la mente es: el reto es grande, el trabajo que ellos han hecho es magnífico y el camino que han trazado es el inicio de una nueva imagen y dinámica que se pretende transformar; por lo que pensé, si eso fuera posible daré lo mejor de lo mejor que tengo y adelante!!!.

¿Que debía hacer? Como en cualquier contienda electoral, debía promoverme entre los colegas, solicitando su aval y darme a conocer para obtener su apoyo; pero lejos de hacerlo más bien casi lo mantuve en secreto y transcurrido el tiempo se llegó el día de las elecciones. Como punto principal en la agenda durante la asamblea general con una asistencia de más de cien cirujanos, se dio paso a la elección, solicitándose los nombres de los candidatos, se dio a conocer un primer nombre y transcurrido unos minutos que parecieron eternos pues nadie hacía una nueva propuesta, se oyó la voz de mi controversial y buen amigo Danilo Herrera que pronuncia mi nombre y cuando se hace el conteo de votos, para mi sorpresa y sumo agrado por el apoyo de muchos colegas, se anuncian como el nuevo vicepresidente, responsabilizándome aún más con el compromiso hacia todos los que me eligieron para intentar hacer un mejor trabajo.

Así comienza un año de trabajo con reuniones frecuentes de tres a cuatro horas y a veces más, entre pizzas y sándwiches de carnitas o de pollo que si darnos cuenta estábamos convirtiéndonos en plumíferos tal como nos hizo ver Salvador Rivera, comenzamos organizando el plan trabajo, las sesiones mensuales buscando temas de interés científico que motivaran la asistencia

de los cirujanos, la búsqueda de apoyo financiero para llevarlas a cabo, tocando muchas puertas, cerrándose unas y abriéndose otras.

Los cursos de actualización y formación de cirujanos de todo el País, en técnicas quirúrgicas, metodologías de investigación, transmisión de videoconferencias a Oriente y Occidente, etc., recibéndolos en casa o desplazándonos a sus lugares de origen, sectorizándolos en Centro, Occidente y Oriente del País, para que nadie se sintiera excluido, contando sobre todo con el apoyo de muchos colegas y amigos y digo amigos porque solo los amigos son capaces de hacer lo que ellos hicieron, y hablo de personas como los Dres. Cesar Paz, Omar Búcaro, Miguel Marroquín, Héctor Sagastume, Rodrigo Zepeda, Erwin Calgua, Hipólito Boj, Rudolf García-Gallont, Salvador Velásquez, Julio Alemán, Edgar Herrera, Erick Soto, José Arévalo, Napoleón Méndez, Julio García y muchos otros que ofrecieron su tiempo, sus experiencias y sus dotes docentes para llevar el mensaje que como asociación se quería transmitir; haciéndola de Profesores y en otros casos de Anestesiólogos Veterinarios improvisados, durmiendo a los cerdos que si bien se ofrecieron voluntariamente a ser operados por cirujanos de Occidente inexpertos o semi-expertos, de enfermedades quirúrgicas inexistentes, se resistían a caer en los brazos de Morfeo; pero que al final sucumbieron a la tenacidad y determinación de Héctor y Rodrigo que lograron anestesiarnos. Estos nobles animales se durmieron consientes que contribuirían a disminuir los errores que se presentan en procedimientos quirúrgicos cuando no se tiene la habilidad y la experiencia que solo se alcanza a través de tiempo dedicación y experiencia transmitida en el quehacer quirúrgico a través de los colegas que cuentan con esos cúmulos de conocimientos y la disposición de transmitirlos de forma desinteresada con el altruismo y la grandeza, características que suelen tener las personas especiales.

Iniciamos nuestro mayor desafío con la organización del congreso, proponiéndonos como meta igualar o superar los éxitos alcanzados en los congresos anteriores, siempre quedándose atrás con el futuro, pues sabemos

que los que nos sucederán deberán hacerlo aún mejor. Comienza la búsqueda de contactos, las reuniones con las casas farmacéuticas, que sin ellas no es posible la realización de estos eventos, los compromisos financieros arriesgados, que se toman, solo con la convicción que el congreso será lo suficientemente atractivo para que los laboratorios puedan invertir, la selección cuidadosa de los Profesores Extranjeros como los Dres.: Diego Camacho, Gustavo Plasencia, Demetrio Dimetriades, Melvin Scott, Natan Zundel, Brian Jacob, Patrick Chiotasso, Alberto Basilio, Alonso Alvarado y Pablo Otolino entre otros que por su alto prestigio internacional, de reconocido trabajo y calidad científica; pero sobre todo, dispuestos a apoyarnos sin más recompensa que visitar nuestro hermoso País, la convivencia con nuevos y viejos amigos, recordando historias pasadas y observando el paso del tiempo reflejado en las canas que adornan las cabelleras o la falta de las mismas y los pasos más serenos al andar, sin perder el espíritu de juventud y jovialidad dentro y fuera de los salones protocolarios, más aún, libres de toda formalidad prestos a disfrutar de un buen momento de relajación, dándole gusto al paladar con platos exquisitos y al oído con el vaivén de las notas musicales en la voz de Andrés Marroquín, joven promesa guatemalteco, que para darnos gustos a los que pintamos más canas, nos deleita con boleros.

El congreso nos dio la recompensa a nuestro esfuerzo y dedicación permitiéndonos alcanzar las metas propuestas y con sumo agrado la aceptación y complacencia de los asistentes. Fuimos un equipo que pensamos en grande para lograr algo grande y esto solo fue posible con la participación de todos los que nos apoyaron, hombro a hombro; ya sea públicamente o desde la sombra pero con la misma dedicación y energía.

No puedo finalizar este relato sin reconocer la cooperación de una persona que se mantiene dispuesta en todo momento, alegrándose o sufriendo con las juntas directivas de turno ante las diferentes situaciones que día a día se presentan, hablo de Esperancita Meléndez, quien se mantiene atenta, anticipándose y alertándonos de las vueltas y revueltas de la dinámica de la asociación y que para nosotros, ese año de experiencias nos arrastró como una corriente de rápidos y aguas serenas hasta llevarnos con su caudal a su entrega al mar, con la convicción que en la otra orilla esperan los nuevos miembros con la fuerza y lozanía para reiniciar el ciclo, forjando su propio camino.