



Editorial

CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

Vol.10 Núms. 3-4 Jul.-Dic. 2009

A diecinueve años de haber comenzado con la cirugía laparoscópica en México y de haberse constituido la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, La Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica, Órgano Oficial Científico de nuestra Asociación, cumple ya 10 años de aparición ininterrumpida, gracias al entusiasmo, esfuerzo y dedicación de todos los autores tanto nacionales como extranjeros, que en ella han plasmado sus valiosas contribuciones y especialmente a los que directamente han participado en esta prestigiada revista, ya de alcance internacional como se ha demostrado a través de las múltiples consultas tanto de resúmenes como de artículos completos de los que ahí se publican. Especial mención merecen los Presidentes que han impulsado con su particular estilo y sello los números correspondientes a su ejercicio, tal es el caso de los Editores Huésped que han sido un verdadero éxito académico.

Vale la pena resaltar que se ha despertado el interés de tal manera que comenzamos a recibir artículos de grupos quirúrgicos y de regiones donde prácticamente no se publicaba, esto demuestra que la penetración de la revista es cada vez mayor.

Por otro lado, en este número aparecen dos artículos sobre tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico, uno de esofagograma inmediato después de la fun-

duplicatura para demostrar la corrección anatómica del defecto del cardias y el tránsito libre del contenido del esófago hacia el estómago, así como la evaluación de otros detalles importantes como la perforación inadvertida del esófago o el estómago.

El otro artículo sobre este tema es la funduplicatura con malla biológica para el cierre del hiato esofágico, evitando de esta manera los inconvenientes que se tuvieron en el pasado con el uso de prótesis y las mallas de polipropileno como la perforación y la formación de grandes zonas de fibrosis que deformaban la anatomía del cardias. Tendremos que esperar a que transcurra el tiempo para tener una evaluación más adecuada y sólida sobre estos materiales biológicos y valorar cuál es su lugar verdadero.

Lo cierto es que el informar sobre el tratamiento quirúrgico de la enfermedad por reflujo gastroesofágico por vía laparoscópica en sus diferentes modalidades, es un tema recurrente, ya que se ha convertido en el estándar de oro.

Como editor envío mi respeto y agradecimiento a todos los que han hecho posible que la Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica continúe vigente y tome cada vez nuevos bríos.

Carlos Melgoza Ortiz