

Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica

Volumen
Volume **5**

Número
Number **4**

Octubre-Diciembre
October-December **2004**

Artículo:

Editorial

Cirugía antirreflujo

Derechos reservados, Copyright © 2004:
Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, AC

Otras secciones de
este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

*Others sections in
this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



medigraphic.com



Cirugía antirreflujo

Dr. Carlos Melgoza Ortiz

La cirugía laparoscópica para el control de la enfermedad por reflujo gastroesofágico se ha desarrollado de manera importante, al mismo tiempo que se han afinado los detalles técnicos en la ejecución del procedimiento, lo que ha llevado a que cada vez se efectúe con mayor precisión.

El mejor conocimiento de la fisiopatología que tenemos de este padecimiento y la menor agresión, es decir, el mínimo trauma quirúrgico que sufren los pacientes que presentan esta patología y que son sometidos a cirugía, también ha traído como consecuencia, que un gran número de personas, junto con su médico, opten por esta forma de tratamiento, sobra decir que por supuesto a estas consideraciones se suman los excelentes resultados obtenidos, motivo principal para la toma de esta decisión.

Gracias a la frecuencia de esta cirugía y a la continua inquietud del cirujano se han realizado estudios comparativos entre las diferentes técnicas; como el publicado en el número anterior: "Resultados a largo plazo entre dos técnicas laparoscópicas antirreflujo", con un número significativo de pacientes, 147 en este caso y el que aparece en la presente revista; "Funduplicatura laparoscópica en pacientes con enfermedad por reflujo gastroesofágico y esófago hipocontráctil: ¿Funduplicatura total o parcial?" Donde se incluyeron un gran número de pacientes, 301 en este estudio. Ambas investigaciones nos ayudan a disipar dudas sobre las indicaciones y resultados de los diferentes procedimientos y contribuyen de manera importante en el conocimiento y formación del criterio para el manejo de esta entidad nosológica.