

**Editorial****CIRUGÍA ENDOSCÓPICA****Vol. 13 No. 2 Abr.-Jun. 2012**

La colecistectomía ha sido la cirugía que más se practica dentro del campo de la cirugía general en el mundo entero, aun antes de que la laparoscopia hiciera su aparición. Una vez iniciada la práctica de este procedimiento por la vía laparoscópica, y más aún, a partir de la publicación de la famosa Reunión Nacional del Consenso en 1992 en los Estados Unidos de Norteamérica, en la que especialistas de diversas disciplinas se reunieron a deliberar sobre la conveniencia de la extirpación de la vesícula biliar por el método laparoscópico y acordaron que ésta sería la vía ideal y el estándar de oro para que este procedimiento continúe siendo la cirugía más practicada en todos los países.

A pesar de que estamos a más de 20 años de haber iniciado la colecistectomía laparoscópica en México, seguimos viendo complicaciones por esta práctica, mismas que son inherentes a diversos factores y no sólo a la poca capacidad de quien la efectúa. Las complicaciones seguirán presentándose mientras esta técnica se siga realizando. Nuestra obligación será tratar que las reacciones adversas dependientes del cirujano sean cada vez menores.

En este número se nos presenta una propuesta del autor para la estadificación preoperatoria, para pronosticar, prever o determinar el riesgo de conversión a cirugía abierta, donde entran en juego o se conjugan múltiples factores: edad, sexo, problemas asociados, cirugías previas, etc., que deberemos tener en cuenta y estar preparados para tal eventualidad, y lo más importante, que siempre deberemos tener en mente que convertir una cirugía laparoscópica en abierta no es una complicación, sino más bien, un signo de madurez del cirujano y que serán mejores los resultados mientras más tempranamente se tome la decisión del cambio de conducta durante el transoperatorio, cuando así se requiera, ya que precisamente las lesiones más graves se presentan por no tomar esta alternativa o tomarla tardíamente.

Carlos Melgoza Ortiz

Editor en Jefe