

**Editorial****CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**

Vol. 13 No. 4 Oct.-Dic. 2012

Desde el inicio de la práctica de la cirugía laparoscópica o endoscópica hace más de 20 años en nuestro país, se observaron las enormes ventajas que representaba este tipo de abordaje, tanto para los pacientes como para los cirujanos y rápidamente se extendió a la resolución de los problemas quirúrgicos más comunes.

Ahora nos encontramos en una nueva etapa de la cirugía laparoscópica al efectuar procedimientos cada vez más complejos por este método, ya sea porque se trate de procedimientos combinados, de reoperación o de situaciones raras o poco frecuentes, tal es el caso de la gastrectomía vertical para el tratamiento de la obesidad mórbida en pacientes con funduplicatura previa realizada para el tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico o el manejo laparoscópico del absceso residual en apendicitis

aguda complicada o el tratamiento del embarazo heterotópico o la colecistectomía laparoscópica en el síndrome de Alagille o el manejo del síndrome de Mirizzi con *situs inversus*, amén de otra gran variedad de técnicas en problemas semejantes o de mayor complejidad.

Cabe destacar también la detección de la hernia inguinal oculta durante la reparación laparoscópica transabdominal preperitoneal con los enormes beneficios que esto representa. Continuemos pues, desarrollando nuestra imaginación y depurando nuestra técnica para que esta evolución continúe.

Carlos Melgoza Ortiz
Editor

www.medigraphic.org.mx