

**Editorial****CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**

Vol. 14 No. 4 Oct.-Dic. 2013

La coledocolitiasis continúa siendo una complicación frecuente de la colecistitis litiásica y quizá esté más allá del 5 a 15% mencionado en la literatura, sólo que, como ocurre con frecuencia, estas cifras no son reportadas por los cirujanos que practican cirugía de vías biliares, principalmente en los hospitales del sector salud de nuestro país, donde estoy seguro que el porcentaje es mayor que el presentado en la práctica de la medicina privada. Esto se encuentra condicionado por múltiples factores: el retraso en el diagnóstico de la colecistitis litiásica, la demora o el diferimiento en la atención una vez hecho el diagnóstico (derivado de la saturación de los sistemas de salud) y la falta de recursos para una atención óptima, así como porque los pacientes no acuden a solicitar y recibir atención médica en forma oportuna.

Entre los factores predictivos se mencionan las pruebas de funcionamiento hepático, la dilatación del colédoco y

la edad mayor de 55 años; sobre esto último cabe llamar la atención de que estamos detectando esta patología con mayor frecuencia en pacientes cada vez más jóvenes, incluso de entre 16 y 19 años, aunado a otra de las complicaciones: la temida pancreatitis biliar que, como ya sabemos, puede ser leve o llegar a ser muy grave.

Lo más importante es hacer uso de todos los medios diagnósticos que tengamos a nuestro alcance en el preoperatorio para hacer una planeación adecuada de la resolución de esta patología y, como se ha insistido aquí, lo más conveniente es resolver esta situación en un solo evento quirúrgico y sólo si se cuenta con el instrumental y equipo adecuados y cirujanos competentes para la práctica de la exploración de vías biliares.

Carlos Melgoza Ortiz
Editor