

## ARCHIVO HISTÓRICO



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en el **Boletín de la Escuela de Medicina**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de ciencias médicas**. El contenido del presente artículo, no necesariamente representa la actual línea editorial. Para mayor información visitar el siguiente

vínculo: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/about/submissions#authorGuidelines>



Vol. 23 No. 2, 1994 [ver índice]

# CIRUGIA ENDOSCOPICA

Dr. Osvaldo Llanos L.  
Profesor Titular de Cirugía  
Depto. de Cirugía Digestiva  
Pontificia Universidad Católica de Chile

Desde la aparición de los procedimientos quirúrgicos por vía endoscópica en los años setenta, se ha asistido a un rápido desarrollo de un variado número de técnicas destinadas a realizarla cirugía mediante un acceso mínimo y procedimientos menos invasivos que la cirugía tradicional. Este cambio en la práctica quirúrgica está dirigido a reducir el trauma y el dolor de la intervención y a disminuir el tiempo de recuperación postoperatoria.

Este nuevo enfoque de la cirugía se ha desarrollado mediante procedimientos realizados a través de orificios naturales o de punciones de acceso a cavidades naturales o virtuales del organismo. Así, variados problemas ginecológicos, urológicos, del aparato digestivo y abdominales en general, pueden resolverse en la actualidad mediante instrumentos endoscópicos, incluyendo la vía biliar y pancreática. Las articulaciones y el tórax también pueden ser explorados con instrumentos ópticos a través de pequeños orificios y se pueden realizar delicadas intervenciones a través de ellos. La exploración laparoscópica del abdomen, utilizada desde comienzos de siglo con fines diagnósticos, ha sido terreno fértil para el cultivo de extraordinarios procedimientos quirúrgicos que han superado la imaginación de los cirujanos más futuristas. Después del comienzo de la cirugía laparoscópica en ginecología hace 30 años, fue la colecistectomía laparoscópica en 1987 la que despertó y provocó la explosión de una variedad de técnicas que se realizan por esta vía. En esta época, la aparición de la tecnología de video, con cámaras miniaturizadas, junto a la transmisión de la luz y de la imagen por fibra óptica, ya en uso desde hace años, han sido los factores facilitadores que han permitido el desarrollo asombroso de la cirugía laparoscópica.

Es necesario tener presente que, además de algunos procedimientos ginecológicos, es la colecistectomía la única operación que hasta hoy puede ser sancionada como de iguales o mejores resultados que la colecistectomía clásica por cirugía abierta. La cirugía endoscópica de abdomen, como cirugía de las hernias, del reflujo gastroesofágico, de la úlcera péptica, de la coledocolitiasis, colectomías y otras, no pueden aún reemplazar a la correspondiente intervención tradicional. Si bien su factibilidad técnica se ha consolidado y los resultados inmediatos son buenos, se requiere de mayor tiempo de observación y evaluación a largo plazo para considerarlas de elección. Considerando el enorme despliegue de investigación y desarrollo tecnológico a que estamos asistiendo, es muy probable que muchas de las interrogantes actuales puedan ser resueltas en un futuro cercano mediante el uso clínico adecuado en centros capacitados, con diseños prospectivos y evaluación científica de sus resultados.

La cirugía endoscópica, además de haber revolucionado la práctica quirúrgica, ha traído también algunas consecuencias en la docencia y en el entrenamiento de los cirujanos. La

disminución progresiva de la cirugía clásica, ya sea por el reemplazo por cirugía laparoscópica, como es el caso de la colecistectomía, o por otras razones, como lo es por ejemplo en la cirugía gástrica, ha significado un problema para los cirujanos en formación y residentes de Cirugía. Por otra parte, los programas de formación de cirujanos deben también cambiar sus métodos y enfoques docentes, puesto que deben incorporar la enseñanza de esta nueva forma de practicar la cirugía. Es importante conservar el objetivo de las residencias quirúrgicas, que es otorgar una formación quirúrgica integral del mejor nivel posible. La cirugía laparoscópica es una parte de ella, una vía de abordaje diferente para tratar los problemas quirúrgicos tradicionales y como tal debe ser realizada por cirujanos con una formación completa.

Este número del boletín está destinado a entregar una información general sobre la cirugía endoscópica, sus bases, sus indicaciones, ventajas y desventajas, sus limitaciones, en los campos quirúrgicos de mayor aplicación en la actualidad.