

EDITORIAL

CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFICIOS NATURALES (NOTES)

La endoscopia del aparato digestivo comenzó siendo una disciplina diagnóstica, realizada con instrumental rudimentario para la observación del interior del órgano, objeto del estudio.

Las exigencias de la práctica clínica y la incorporación de tecnología, llevaron hasta la aparición de instrumentos flexibles en los cuales una cámara de video está localizada en el extremo distal del mismo, permitiendo observación detallada del tejido. Cuando el instrumental flexible inicial de fibra óptica fue dotado con canales para instrumentación, la endoscopia del aparato digestivo dejó de ser sólo diagnóstica, e incorporó en su armamentarium recursos terapéuticos de creciente complejidad.

De tal manera que complejos problemas gastrointestinales como el sangrado, la litiasis de la vía biliar y numerosas afecciones neoplásicas, para citar sólo los más comunes, pasaron a ser tratados por este medio con intención curativa o paliativa.

El notable grado de experiencia en endoscopia terapéutica adquirido en centros calificados, donde estos procedimientos se realizan de manera rutinaria y la sofisticada tecnología actualmente disponible, han sumando recursos, permitiendo la realización de procedimientos diagnósticos y maniobras terapéuticas más allá de la luz del aparato digestivo, es decir, en el interior de la cavidad peritoneal y sobre las vísceras en ella contenidas, las cuales son abordadas a través de la pared de los órganos huecos del aparato digestivo, la vagina y la cicatriz umbilical.

Los reportes iniciales en este novedoso campo son de índole experimental y se refieren a peritoneoscopia transgástrica⁽¹⁾, ligadura de trompas de Falopio por esta misma vía⁽²⁾ y gastro-yeyunostomía con sobrevida, en modelo experimental porcino⁽³⁾.

La información clínica inicial es de siete apendicetomías transgástricas exitosas (Raidi y Rao, Hiderebad- India) y de una colecistectomía por vía trans-vaginal (Mascaroux y Dellemagne), reportados en la pagina Websurg de amplia difusión.

Estos novedosos conceptos de Cirugía Endoscópica Transluminal por Orificios Naturales han sido denominados NOTES por sus iniciales en idioma inglés (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery), término éste de aceptación universal.

El revuelo causado por estos avances en cirugía gastrointestinal llevó a dos importantes sociedades científicas con intereses afines, como los son SAGES (Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons), y ASGE (American Society for Gastrointestinal Endoscopy), a crear una iniciativa conjunta para la investigación y desarrollo de NOTES, denominada NOSCARG, por sus iniciales en idioma inglés (Natural Orifice Surgery Consortium for Assessment and Research).

Con similares intenciones en agosto de 2007 se reunió en Sao Paulo, Brasil, el Grupo Latino Americano de Trabajo Cooperativo en Cirugía Endoscópica por Orificios Naturales. En esta reunión se presentaron las experiencias latinoamericanas de varios grupos. Navarrete (Santiago de Chile) presentó el drenaje trans-gástrico de las complicaciones de pancreatitis aguda, Speranza (Rosario, Argentina) 60 colecistectomías con técnica endoscópica exclusivamente trans-umbilical y los grupos de Ramos (Sao Paulo, Brasil), Zorrón (Rio de Janeiro, Brasil), Salinas (Lima, Peru), presentaron 20

colecistectomías realizadas por vía transvaginal.

El documento inicial del grupo latinoamericano, actualmente en preparación, en sus bases conceptuales considera a NOTES como la nueva frontera de la cirugía de invasión mínima, que integra campos del conocimiento médico, disciplinas, asociaciones científicas y tecnologías. Propone también incluir el acceso trans-umbilical entre los procedimientos de NOTES; pues se trata de la cicatriz correspondiente a lo que fuera en el pasado un orificio natural.

Entre ambos grupos (NOSCARG y el Grupo Latino Americano) existe marcada coincidencia en referencia a dos tópicos fundamentales de NOTES:

- I.- Condiciones mínimas de un grupo de investigación.
- II.- Desafíos a resolver para su aplicación.

El Consejo Nacional de la Sociedad Venezolana de Cirugía en su última reunión (Puerto Ordaz, Estado Bolívar), analizó el tema de NOTES como parte de su agenda y conciente del reto que plantea la aparición de estos novedosos recursos de terapéutica quirúrgica, decidió abocarse a su estudio:

1. Creando un equipo para su evaluación.
2. Propiciando el dialogo con las sociedades científicas interesadas en la materia.
3. Estableciendo pautas para su realización a nivel nacional.
4. Estimulando la investigación y desarrollo ordenado.
5. Difundiendo sus conclusiones y acuerdos en relación a NOTES.

La cirugía endoscópica trans luminal por orificios naturales es un nuevo camino a ser transitado con claro juicio y serena disposición al análisis crítico, superando prejuicios iniciales y estimulando encuentros entre los interesados en él.

En un futuro previsible, parte de los procedimientos que actualmente conforman el día a día del ejercicio la cirugía recibirá un nuevo y fuerte impulso de cambio, por influencia de estos nuevos conceptos. Debemos estar preparados.

Para algunos los límites entre la cirugía gastrointestinal y la endoscopia terapéutica comienzan a hacerse imprecisos⁽⁴⁾. En el corto plazo los eventuales requerimientos de NOTES pueden suplirse con equipos multidisciplinarios, pero a mediano - largo plazo, de progresar esta tendencia deberá definirse el entrenamiento del cirujano destinado a realizarlos.

NOTES es la frontera de desarrollo de la cirugía de la cavidad abdominal y pelviana e indica una ruta.

Nuestra sociedad en su condición de garante y rector de la práctica quirúrgica debe fijar posición al respecto, replanteando entre otras cosas la necesidad de entrenamiento en procedimientos endoscópicos de los futuros cirujanos, pues se trata de un requisito indispensable para abordar con éxito este nuevo paradigma.

Dr. Raúl Ferro Machado MSVC

REFERENCIAS:

- 1.- Kallou AN, Sing VK et al (2004) Flexible transgastric peritn oscopy: a novel approach to diagnostic and therapeutic interventions. *Gastrointest Endosc* 60: 114-17.
- 2.- Jagannath SB, Kantsevov SV et al (2005) Peroral transgastric endoscopic ligation of the Fallopian tubes with long term survival in a porcine model. *Gastrointest Endosc* 61: 449-53.
- 3.- Kantsevov SV, Jaganath SB et al (2005) Endoscopic gastroyeyunostomy with survival in a porcine model. *Gastrointest Endosc* 62: 287 - 92.
- 4.- ASGE/SAGES Working Group on Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery. *Surg Endosc* (2006) 20: 329-333.