

Editorial

Apreciados amigos:

Nuevamente vamos a encontrarnos en otra Jornada más, esta vez en Ciudad Real. La organización de la misma a buen seguro que será, si cabe, mejor que las anteriores. Año tras año aumenta tanto el número de asistentes como la calidad de las presentaciones, estoy convencido que en esta ocasión también será así. Quiero felicitar a los organizadores y, de manera especial, a nuestro buen amigo Eduardo Rodríguez por su esmerada dedicación en la organización de esta Jornada; felicitar también a nuestro presidente de la SEED, el doctor Felipe Martínez Alcalá y de una manera muy cariñosa a todos los patronos de la Fundación Española de Endoscopia Digestiva, por la gran paciencia demostrada en las dos intensas jornadas de trabajo en la reunión del patronato el pasado mes de julio, en el Balneario Blancafort en la Garriga del Vallès, y aquí un destacado agradecimiento a INIBSA por la esponsorización de dicha reunión.

Estamos en tiempos de grandes acontecimientos en el desarrollo de la endoscopia endoluminal del aparato digestivo, la colaboración que siempre ha existido entre la endoscopia digestiva, digamos médica, y la quirúrgica, en especial en las últimas décadas, presentando horizontes de una mayor aproximación y colaboración. El impacto que NOTES ha efectuado en todo el mundo, inicialmente en los EEUU y recientemente en Europa, ha movido la dirección de la endoscopia convencional tanto diagnóstica como terapéutica, hacia los horizontes de un futuro prometedor, que entusiasma de manera especial a los más jóvenes. Nosotros, es curioso, vislumbramos hace años estos acontecimientos; hace 17 años un grupo de expertos y amigos fundamos en Barcelona una Sociedad Científica en la Academia de Ciencias Médicas que denominamos Sociedad Catalana Médico Quirúrgica de Endoscopia Digestiva, la cual ha intentado aglutinar las experiencias y las inquietudes de estos especialistas que tienen en común la endoscopia, tanto endoluminal como extraluminal, laparoscópica para obtener mejores resultados en el tratamiento y diagnóstico de las patologías digestivas. Veámos con mucha claridad el rumbo de las nuevas perspectivas de la endoscopia endoluminal.

Hace ya más de quince años que desempeño las funciones de Jefe de Servicio de Aparato Digestivo-Endoscopia del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona. Desde el momento en que se realizó la nueva reestructuración del Hospital, optamos por pertenecer a la División Quirúrgica del Centro. En 1986 ya practicamos en dos pacientes, con grandes pseudoquistes pancreáticos, una quistogastrotomía y posterior dilatación de la zona de punción con posterior cistoscopia y limpieza directa de los detritus situados en el interior de los pseudoquistes, con excelente evolución. Los casos fueron, posteriormente, presentados en 1987 en París, en el transcurso de las Jornadas Europeas de Endoscopia Digestiva, y en Reus, el 24 de noviembre de 1990, en la XII Jornada Nacional de Endoscopia Digestiva.

Estamos convencidos que los consorcios creados con los cirujanos servirán para el desarrollo de nuevos instrumentos y accesorios y que se implementarán nuevas indicaciones diagnósticas y terapéuticas en el quehacer diario. Pienso que las nuevas técnicas diagnósticas pueden desplazar a la endoscopia digestiva en esta función, pero esta, a su vez, se desplazará a nuevas técnicas e indicaciones terapéuticas.

Los doctores Kalloo y Kantsevov, de Baltimore, presentaron por primera vez en mayo del 2000, en la Semana Americana de Gastroenterología, un trabajo sobre la laparoscopia transgástrica; aunque ya teníamos conocimiento previo de ello en enero de 1999, en el Masters Forum, un mini congreso restringido, celebrado en Orlando, debido a la presentación de un proyecto muy ambicioso denominado Grupo Apollo, constituido por los doctores Cotton, Hawes, Kantsevov, Kalloo, Pasricha y Chung, mucho antes de la Fundación del Consortium NOSCAR. Años después, y gracias a la gran relación existente con todos ellos, y en especial a la más afectiva y profunda mantenida con Rob Hawes, éste nos presentó este tema como primicia en la sesión "Endoscopia Transgástrica" en el Curso de Postgrado SEED-ASGE celebrado el 11 de junio de 2005 en Madrid, durante el LXIV CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA y, más adelante,

nuevamente nos habló de “Endoscopia Experimental” en Granada, el 23 de Junio de 2006, durante el X CURSO DE POSTGRADO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA dedicado a “Posibilidades y límites de la Endoscopia”, organizado conjuntamente por la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED) y la American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE) y bajo los auspicios de la Fundación Española de Endoscopia Digestiva (FEED). Recientemente, el 18 junio de 2007, en un apartado de la Fundación Española de Endoscopia Digestiva (FEED), durante la Semana de las Enfermedades Digestivas, celebrada en Madrid, dimos una mini conferencia sobre sobre Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery (NOTES), y presentamos E-NOTES España (e-notes.es). NOTES es el paradigma entre la cirugía abdominal abierta, la cirugía laparoscópica y la cirugía efectuada a través de los orificios naturales.

En estas Jornadas de Ciudad Real celebraremos, a propuesta nuestra, un Taller de Trabajo para dar mayor difusión a esta nueva y emergente colaboración médico-quirúrgica. NOTES son las siglas inglesas que significan Cirugía Endoscópica Transluminal a través de Orificios Naturales. El objetivo fundamental de este tipo de cirugía es evitar las incisiones abdominales, es la llamada cirugía cosmética perfecta, sin cicatrices, menos infecciones, recuperación rápida sin dolor, rapidez de recuperación del íleo paralítico, menos adherencias y mejor acceso en las indicaciones por obesidad. Básicamente, se trata de pinchar el estómago o el órgano por el que vamos a penetrar, dilatar la incisión con un balón, pasar con el endoscopio a la cavidad peritoneal y finalmente cerrar la incisión gástrica dilatada. Los accesos son fundamentalmente el transgástrico, transcolónico, el transvaginal y el transesofágico (para el mediastino).

Por otra parte, desde mayo de 2000, se han ido incrementando las indicaciones y posibilidades en humanos: la laparoscopia, apendicectomía y ligadura de trompas; en animales: histerectomía, colecistectomía (DDW 2006), gastroyeyunostomía, esplenectomía (SAGES 2005), reducción gástrica (DDW 2005), herniorrafía y resección hepática (DDW 2006). Los pasados días 9-10 de marzo de 2006 se efectuó en Scottsdale (Arizona, EEUU) la primera conferencia Internacional sobre NOTES, en una unión entre la ASGE y la SAGES con la creación de un consorcio denominado NOSCART. Durante el mes de abril de este año se crea el consorcio europeo llamado EURO-NOTES, entre la European Association for Endoscopic Surgery (EAES) y la European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE). El pasado mes de mayo, en Strasburgo, y por primera vez en Europa, se ha llevado a cabo, con excelentes resultados, una colecistectomía transvaginal. Recientemente en España, hemos tenido conocimiento por la prensa de la realización de la primera colecistectomía transvaginal en el Hospital San Llatcer de Palma de Mallorca y de la primera transgástrica en el Hospital Clinic de Barcelona.

Este nuevo paradigma cambiará la concepción de la enseñanza de la endoscopia convencional, tanto diagnóstica como terapéutica. La formación de especialistas será forzosamente pluridisciplinaria, con amplios conocimientos de gastroenterología y de cirugía laparoscópica. En conclusión, cambiará la formación actual a la de especialista médico-quirúrgico en endoscopia digestiva.

Además la creación de NOSCART (Natural Orifice Surgery Consortium for Assessment and Research) y EURO-NOTES tienen como objetivo el identificar y recoger las direcciones de investigación necesarias. Debemos establecer prioridades de investigación, procurando aumentar el dinero para la investigación, estudiando las aplicaciones de las subvenciones, supervisando a un consorcio de laboratorios y de grupos de estudios clínicos, creando y manteniendo grupos de proyectos de investigación nacionales e internacionales, creando y manteniendo un registro clínico de NOTES y, finalmente, organizando conferencias de difusión y enseñanza de NOTES. Pretendemos desde la FEED crear una plataforma que, con muchas menos ambiciones que el NOSCART o Euro-notes, aglutine proyectos de investigación y desarrollo de la endoscopia digestiva médico-quirúrgica.

Durante el mes de julio creímos conveniente, dadas las circunstancias tan particulares que vivimos, fundar la SEMQED, Sociedad Médico Quirúrgica de Endoscopia Digestiva (semqed.org) y, durante una Reunión Extraordinaria de la Fundación Española de Endoscopia Digestiva, decidimos cambiar los estatutos, de manera ordenada y por unanimidad de todos sus patronos, para poder así dar cabida dentro de la Fundación a esta nueva sociedad médico-quirúrgica, que aglutinará a endoscopistas médicos y quirúrgicos para proseguir en el proyecto NOTES, dentro de dos grupos especiales: el CETON (ceton.es) y el TETON (teton.es) que representan las dos vertientes que, a nuestro juicio, prevalecerán, la Cirugía Transluminal por Orificios Naturales y la Terapéutica Transluminal por Orificios Naturales. Desde la Fundación Española de Endoscopia Digestiva, que me honra presidir, unánimemente con el resto de patronos, doy la bienvenida a este nuevo proyecto, que generará nuevos recursos para promover las nuevas tecnologías y las nuevas indicaciones de la endoscopia digestiva global.

Recientemente celebramos el Primer Curso Internacional de NOTES-WIDER-Barcelona sobre Cirugía Endoscópica Transluminal por Orificios Naturales, en el recién creado World Institute for Digestive Endoscopy Research in Barcelona (WIDER-Barcelona) dentro del Institut de Recerca del Hospital Universitari Vall D'Hebron con soporte importante para el futuro de los Organismos Oficiales de la Generalitat de Catalunya, Conselleria de Sanitat y La Fundación de La Caixa.

Este Curso que tuvo dos días y medio de duración tuvo los siguientes objetivos: entender y valorar las posibilidades y limitaciones técnicas e instrumentales de NOTES hoy; valorar las dificultades técnicas en el desarrollo de las distintas aplicaciones; familiarizarse con la instrumentación y aprendizaje en laboratorio animal; aprender y entender las distintas variantes anatómicas durante las transmisiones en vivo; entender la posible selección de candidatos; entender las diferentes vías de abordaje transluminal; entender y valorar las distintas posibilidades de procedimientos combinados; revisar las distintas posibilidades de aplicación en los comités éticos de cada Centro.

El Curso contó con una doble actividad, una teórica en forma de conferencias sobre temas candentes sobre NOTES y otra de tipo práctico realizado por un *team* compuesto por el *staff* organizador y los profesores invitados, en dos quirófanos de cirugía experimental, ubicados en la planta baja del Institut de Recerca del Hospital Universitari Vall d'Hebron, con video-transmisión a la Sala de Actos, Planta 10ª del HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON, con la aprobación del CEEA (Comité Ético de Experimentación Animal) del Institut de Recerca del Hospital Universitari Vall d'Hebron. Creado el 8 de enero de 1998, el CEEA se formó para velar por el cuidado y bienestar de los animales de experimentación, entre sus funciones se encuentran: informar sobre la realización de los procedimientos de experimentación, eliminar el sufrimiento innecesario y proporcionar eutanasia humanitaria, contrastar la competencia del personal que participa, así como la adecuación de los procedimientos empleados, garantizando el cumplimiento de todas las normas legales y éticas vinculadas con el uso de animales para la experimentación y para otros fines científicos. Fueron invitados al Curso los profesores con mayor experiencia en el mundo en esta nueva dimensión de la Endoscopia, gracias a los cuales se ha obtenido un clamoroso éxito entre los profesionales asistentes.

El Curso se realiza con el soporte y dotación del Institut de Recerca del Hospital Universitari Vall d'Hebron (Universitat Autònoma de Barcelona) y OLYMPUS Endoscopia, y está dirigido a gastroenterólogos, endoscopistas clínicos y cirujanos que sientan curiosidad e interés por los beneficios que representa para el futuro inmediato la cirugía endoscópica transluminal por orificios naturales (CETON) y las técnicas terapéuticas intervencionistas, derivadas o relacionadas con ello (TETON).

Es nuestro propósito de futuro inmediato apoyar a la FEED desde el WIDER-Barcelona, con becas, estancias y cursillos mensuales en pequeños grupos (unos treinta especialistas). Pensamos que con ello lograremos aportar un granito de arena al futuro de la endoscopia intervencionista y colaboracionista. Llevo ya más de 37 años de actividad endoscópica en nuestro medio y deseo que la endoscopia española siga estando en la cúspide de la endoscopia mundial.

Nuestra propuesta de unión científica de investigación, tanto clínica como experimental, es para toda la "Gran Familia Endoscópica Nacional", todos sois bienvenidos a este desafiante paradigma entre la cirugía abdominal abierta, la cirugía laparoscópica y la cirugía efectuada a través de los orificios naturales.

Como Presidente de la FEED y Director de los Medios de Información y Relaciones Externas e Internacionales de la SEED, quiero manifestar una vez más, el agradecimiento por el apoyo y la desinteresada aportación económica de nuestros "patrocinadores de oro", AstraZéneca, Olympus España, Cook España, Inibsa y Casen Fleet. Agradecer también a Laboratorios Inibsa la esponsorización del AEED News, publicación editada por Edimsa de la mano de su Director General, nuestro amigo Carlos Giménez Antolín, asesor inseparable en todo lo relacionado con la difusión de nuestras actividades y Patrono de la Fundación. Gracias especiales a Francisco Sánchez Sánchez, notario de Barcelona, que tanto nos ha ayudado en el cambio de los estatutos de la FEED, permaneciendo con nosotros durante dos días de intensa labor en la reunión de la Garriga del Vallès.

Espero que en estas Jornadas, desde el punto de vista científico, todos aprendamos más, y también, que desde un punto de vista humano, ayuden a un mejor entendimiento. Os deseo lo mejor para el ayer, el hoy y el porvenir.

Dr. J.R. Armengol-Miró

Presidente de la FEED

**Director de los Medios de Información,
Relaciones Externas e Internacionales de la SEED**