



### **CIRUGÍA ENDOSCÓPICA EN GINECOLOGÍA. ESPECIAL REFERENCIA A LA ESTERILIDAD-INFERTILIDAD HUMANA.**

En los últimos decenios estamos asistiendo a una autentica revolución en los métodos diagnósticos y terapéuticos en ginecología y más concretamente en reproducción humana. Los procedimientos quirúrgicos encaminados a resolver diversas ginecopatías han cambiado y actualmente son abordados de forma habitual por vía endoscópica. Las técnicas diagnósticas y quirúrgicas histeroscópicas, así como laparoscópicas aportan todas las posibilidades para una eficaz resolución de las mismas. Por ejemplo, la miomectomía histeroscópica en una paciente afecta de mioma submucoso es hoy en día un hecho no solo habitual sino también de elección en ginecología. Mas aún, en ocasiones en pacientes estériles, la extirpación de esa tumoración por vía histeroscópica, posiblemente es la única solución para conseguir procrear espontáneamente.

Así pues la endoscopia tanto en su vertiente diagnóstica como quirúrgica aporta una serie de procedimientos comunes hoy en día para diagnosticar y resolver múltiples ginecopatías en especial en la mujer estéril y/o infértil.

La cirugía endoscópica tiene una serie de ventajas sobre la cirugía convencional indiscutibles hoy en día, entre las que cabe señalar, un menor trauma quirúrgico, mayor magnificación y meticulosidad del campo quirúrgico, menor morbilidad y una recuperación mas precoz de la paciente. Sin embargo la falta de trabajos prospectivos y randomizados sobre el empleo de diversas técnicas endoscópicas hace que se tengan dudas sobre la eficacia de los procedimientos endoscópicos en términos de fertilidad posterior.

En el presente número monográfico nuestro grupo de trabajo con amplia experiencia en todos los niveles de la endoscopia diagnóstica y quirúrgica ginecológica, ha desarrollado una serie de artículos de revisión y en ocasiones exposición de la experiencia personal acumulada en los últimos años, en los temas más significativos de la cirugía endoscópica relacionada con la esterilidad e infertilidad humana. Ello incluye desde el tratamiento histeroscópico y laparoscópico de los miomas, así como temas tan importantes como la cirugía laparoscópica en la endometriosis, tratamiento de los defectos de fusión Mullerianos, tratamiento laparoscópico de la anovulación crónica resistente al clomifeno en el síndrome del ovario poliquístico y la utilización del Laser en cirugía endoscópica.

Nuestra pretensión no ha sido hacer una monografía sobre endoscopia en ginecología, sino aportar de forma escueta y practica los puntos mas controvertidos de los procedimientos endoscópicos que más frecuentemente se presentan en la esterilidad/infertilidad humana.

**Juan Gilabert**