

N HYSTEROLOGY NEWSLETTER

Desde la época de mi entrenamiento en la residencia, a mediados de los 90s, comenzó mi interés por la cirugía endoscópica, sin embargo, la oportunidad de entrenamiento en laparoscopia era poca y en histeroscopia era nula. La histeroscopia era un procedimiento reservado solo para pacientes con infertilidad, realizada de manera privada, fuera de los centros de entrenamiento, y prácticamente un tema no incluido en los eventos académicos. En Colombia los doctores Jaime Ferro y Arturo Aparicio fueron los pioneros en los años 90, comenzando a realizar y enseñar estos procedimientos.

Un poco antes del año 2000 comencé a realizar procedimientos histeroscópicos en quirófano, prácticamente de manera autodidacta, incluso unos pocos años después, durante mi entrenamiento oficial en cirugía endoscópica, muy pocos profesores tenían un real entrenamiento en cirugía histeroscópica. Con el desarrollo de la histeroscopia de oficina (histeroscopia de consultorio como se dice en nuestro medio) por el Dr. Bettocchi, comenzó el interés en Colombia sobre el tema, siendo el Maestro Alfonso Arias el principal instructor desde entonces en Latinoamérica, y a quien agradezco el haberme motivado para ingresar en este mundo. Posterior a esto, hemos tenido la oportunidad de recibir la visita de personalidades internacionales muy importantes en nuestros eventos, entre ellos el mismo Dr. Bettocchi, el Dr. Isaacson, el Dr. Munro entre otros. Todos ellos han contribuido de forma importante en mi formación y más recientemente el Dr. Sergio Haimovich quien muy generosamente me compartió su espacio de trabajo y me introdujo en el mundo del láser para la histeroscopia.

Por fortuna, hoy en día, son muy diferentes las cosas; hay una aceptación generalizada de la Histeroscopia como una especialidad, demostración de su superioridad como prueba diagnóstica y terapéutica, facilidad para lograr entrenamientos, actualizaciones, eventos y la accesibilidad con internet, que permite ver una gran cantidad de intervenciones quirúrgicas, imágenes, conferencias, etc., la ampliación en la oferta del instrumental y de los equipos, la generosidad de los que enseñan o enseñamos este arte y la incorporación de rotaciones específicas en los programas de entrenamiento. Para este año, comenzaremos en Colombia un fellow en laparoscopia ginecológica, el primer programa avalado por la AAGL por fuera de Estados Unidos, en el cual tengo el honor de ser el profesor de Histeroscopia.

En mi opinión, lo que nos diferencia de todos los cirujanos, es la posibilidad de hacer la mayoría de los procedimientos histeroscópicos en consultorio, sin anestesia, sin sedación, tal y como lo describió el Dr. Bettocchi; el reto más importante y el éxito rotundo de la Histeroscopia, lo tendremos cuando rutinariamente todos los ginecólogos realicen histeroscopia diagnóstica en su consultorio y tengamos Centros de Histeroscopia de Alta Complejidad, con mayores recursos que resuelvan el resto de las patologías también en consultorio.



Carlos Buitrago

Presidente Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología
Clínica Soma. Medellín-Colombia

EN ESTE NÚMERO



<i>Bienvenida</i>	1
<i>Hysteroscopy Pictures</i> <i>Restos retenidos</i>	2
<i>Entrevista con...</i> <i>Ted Anderson</i>	3
<i>Global Congress BCN</i>	5
<i>Back to Basics</i> <i>Gestión de fluidos</i> <i>en histeroscopia</i>	6
<i>Talking About</i> <i>El dilema del septo</i> <i>cervical</i>	9
<i>Artículo Original</i> <i>Hallazgos de la incarceration</i> <i>epiloica</i>	12
<i>Caso Clínico</i> <i>Caso infrecuente de quiste</i> <i>vaginal epidérmico</i>	16