

EDITORIAL

Director: José Pacheco

Este primer número de la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia de 2009 significa para el Director y el Comité Editorial motivo de doble satisfacción, al cumplir el actual Comité Editorial 15 años con el encargo de la Revista; además, publicamos para los miembros de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología importantes investigaciones de ginecoobstetras del país y del extranjero. El primer aspecto es motivo de un artículo original, que hace un recuento de lo ocurrido con la Revista en este lapso.

El simposio para el primer número de aniversario del Comité ha sido coordinado por el Dr. Alfredo Celis quien, con su amplia experiencia en el campo, ha convocado a expertos en las diversas aplicaciones actuales de la laparoscopia en la especialidad de Ginecología. La introducción 'Laparoscopia, una puesta al día', escrita por el Dr. Celis, me exonera de escribir sobre el tema, de los participantes en el simposio y los aspectos abarcados. Solo me queda decir que este tipo de procedimiento quirúrgico ha significado un gran progreso para nuestra especialidad, por su menor invasividad, la posibilidad de hacer intervenciones casi microscópicas -como en la endometriosis- hasta tan complejas y radicales, como en el cáncer ginecológico.

Nos permite observar con amplificación los tejidos que estamos disecando y cortando, abarcar solo la lesión o parte del órgano afectado y la vecindad inmediata si fuera necesario, saber qué vasos sanguíneos -aún los pequeños- estamos seccionando y coagulando o ligando, dejando pequeñas cicatrices exteriores y permitiendo a la paciente ser dada de alta en muy corto tiempo; ella puede volver a sus actividades cotidianas prácticamente en pocas horas. Al perderse menor cantidad de sangre y producirse menos traumatismo, el dolor y las complicaciones disminuyen. Desde luego, el cirujano laparoscopista requiere un amplio conocimiento de la anatomía y fisiología de los órganos pélvicos y una curva de aprendizaje. El día de hoy parece que los jóvenes nacen con una mayor facilidad para esta tecnología de avanzada, pues ya se han acostumbrado a la nueva imagenología, la digitalización, tercera dimensión vía cine y televisión y parecerían tener más maniobrabilidad (¿juegos informáticos, nintendo?), que la que hemos tenido los mayores. El simposio incluye los diversos campos hoy experimentados en la laparoscopia ginecológica y su lectura será de sumo interés para nuestros lectores. Dada su

amplitud, en el presente número de la Revista se publica el Prefacio del Coordinador y cinco trabajos del Simposio, para en el siguiente número hacer lo propio con otros cinco artículos sobre laparoscopia.

Pero, el Comité Editorial tuvo dos agradables sorpresas sobre el mismo tema. El grupo de oncólogos ginecólogos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas está aplicando la laparoscopia quirúrgica en el manejo de las neoplasias ginecológicas, pues la evidencia señala que es una tecnología quirúrgica apropiada, en donde quedan todavía horas de aplicación para su perfeccionamiento. Igual como en otros campos, la laparoscopia quirúrgica tiene ventajas -con relación a la laparotomía- en menor sangrado intraoperatorio y dolor postoperatorio, menor estancia hospitalaria y reincorporación a las actividades caseras y productivas. Ya se usa la laparoscopia en el estadiaje del cáncer ginecológico, en el tratamiento del cáncer de cuello uterino, de endometrio y ovario, linfadenectomía, exenteración pélvica y otras técnicas que avanzan rápidamente. Así como el ginecólogo debe hoy estar entrenado en laparoscopia diagnóstica y operatoria, el



oncólogo ginecólogo la debe tener como parte de sus habilidades. El tiempo operatorio es generalmente mayor, pero la morbimortalidad no se encuentra incrementada. El INEN nos presenta su experiencia en laparoscopia, desde agosto 2007, consistente en 63 linfadenectomías pélvicas (4 linfquistes), 70 casos de detección de ganglio centinela (tasa de detección de 98,5% y valor predictivo negativo de 100%), 17 linfadenectomías paraaórticas extraperitoneales, 11 estadiajes por cáncer de ovario (7 con preservación de la fertilidad) (tasa de conversión 21%, generalmente por adherencias), 26 estadiajes para cáncer de endometrio (complicaciones 38%, tasa de conversión 21%), 24 histerectomías radicales laparoscópicas y 4 histerectomías radicales vaginales asistidas por laparoscopia (tasa de conversión 26%), 3 casos de traquelectomía radical (un recién nacido vivo postraquelectomía). Es decir, se trata de primeras, pero importantes, experiencias peruanas con el empleo de la laparoscopia en el cáncer ginecológico, que no tienen nada que envidiar de las experiencias en países nórdicos y que nos aseguran de que en el Perú ya se emplea tecnología de avanzada en la materia.

En el reciente XVII Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología, hubo 31 trabajos presentados para el concurso de Temas libres, habiendo sido aceptados 24, por un Comité *ad hoc*, que tuvo el

honor de presidir y conformado por docentes e investigadores de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología. Se premió a los dos mejores, el primer puesto ocupado por una investigación innovadora de la sección Medicina fetal, 'Doppler del tronco de la arteria pulmonar en la predicción de madurez pulmonar fetal. Instituto Latinoamericano de Salud Reproductiva: 2007 - 2008', de los autores Moisés Huamán G, Lorena Campodónico, Moisés Huamán J, Narda García y Luis Huamán; y el segundo puesto, por una interesante investigación de la sección Infertilidad, 'Conteo de folículos antrales como predictor de respuesta ovárica y de resultados de FIV/ICSI', de los autores Miguel Arce, Erika Loayza, Paul Marroquín, Flor Carvallo, la cual publicamos en el presente número de RPGO. Se demuestra en el artículo cómo con el empleo del ecógrafo en mujeres con infertilidad sometidas a técnicas de reproducción asistida se puede establecer, al contar el número de folículos ováricos, una asociación con la respuesta ovárica y las tasas de embarazo.

Coincidiendo también con el simposio sobre laparoscopia en la especialidad, se publica en el actual número de la RPGO uno de los trabajos presentados como tema libre al Congreso, sobre Hallazgos laparoscópicos de pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico.

Finalmente, un trabajo original pertenece a nuestro frecuente y gentil

colaborador, Dr. José Pereda, quien esta vez nos deleita con 'Enfermedad fibroquística del páncreas en el recién nacido', la presentación de 17 casos de mucoviscidosis identificados por examen histológico en necropsias neonatales. El autor encontró que en dicha época hubo 12% de casos con signos de fibrosis quística del páncreas y una frecuencia aproximada de 1/600 sobre el total de nacidos vivos. La importancia del tema es que, con un mejor tamizaje, se podría detectar tempranamente una enfermedad genética que tiene la más alta de mortalidad. Pero, además, fuera de la mortalidad fetal inherente, hay un grupo grande de afectados que sobreviven y presentan la fibrosis fibroquística del páncreas posteriormente, con infección respiratoria crónica, desnutrición por deficiencia de enzimas pancreáticas, cirrosis hepática e infertilidad masculina y femenina, casos que son de mucho interés para los especialistas que evaluamos pacientes con infertilidad. Mientras no exista terapia de genes, el autor sugiere el diagnóstico precoz y el manejo del niño afectado, lo más temprano posible.

Hasta el próximo número, cuando la gestión entrante, bajo la Presidencia del Dr. Adolfo Rechkemmer Prieto, asumirá la conducción de la sociedad el próximo 14 de abril. El Consejo Directivo ingresante gentilmente nos ha invitado a continuar con la tarea editorial.

El Director