



Ginecología y Obstetricia

© Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología

Ginecol. obstet. 1999; 45 (3) :

Editorial

Se inicia un nuevo capítulo en el devenir de la Revista GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA. Aprovechando el cambio de gráfica, el Consejo Directivo decidió modificar la carátula de la Revista, manteniendo el fondo, mas no el color, que varía al celeste, color presente en el logo de la Institución. Asimismo, utilizamos nuevo tipo de letra y diseño de página, tendiendo a modernizarlos. Esperamos vuestras opiniones, que deseamos sean favorables.

En el presente número presentamos dos temas de revisión de gran interés: el rol de la resistencia a la insulina en la patogénesis del síndrome de ovario poliquístico (SOPQ) y las alteraciones en la reproducción que produce la Chlamydia trachomatis. En la primera revisión se trata de explicar la patogénesis del SOPQ por defectos en el incremento de la secreción de LH y el defecto responsable de la resistencia a la insulina, que pudiera estar localizado a nivel de la señal del receptor insulínico o en el transporte de la glucosa. En la revisión sobre la infección por Chlamydia trachomatis se indica cómo es la infección, su prevalencia y los estragos que produce en el aparato reproductor, tanto en la mujer como en el hombre, lo que se puede observar en el estudio de la clamidia en parejas con infertilidad que viene a continuación. Por lo tanto, la clamidia es un microorganismo que debe ser tenida en cuenta, principalmente para determinar su prevención, recordando que la infección por clamidia ha aumentado en las dos últimas décadas, especialmente en parejas jóvenes.

La investigación precoz de malformaciones congénitas es uno de los objetivos de la atención perinatólogica. Esto puede orientar al ginecoobstetra y a los padres sobre el porvenir de su bebe a nacer, para tomar las previsiones del caso y prepararse para la atención más delicada de un bebe especial, que necesita estimulación temprana y permanente. Por ello el interés en el estudio ultrasonográfico en etapas tempranas del embarazo, utilizando marcadores que nos guíen al diagnóstico de estas alteraciones, como el que publicamos en el presente número. Coincidentemente, hemos tenido conocimiento de la formación de la Sociedad Peruana de Síndrome Down, una red de apoyo e información para los padres que tienen hijos con síndrome de Down, que tenemos la convicción ayudará al ginecoobstetra y al neonatólogo que reciben a un Down en la asistencia psicológica y vivencial hacia los padres afectados, gracias a la experiencia adquirida por los integrantes de la Sociedad en mención.

Finalizamos esta comunicación con ustedes lectores diciéndoles que en el reciente Congreso de la Sociedad de Fertilidad Matrimonial el Profesor inglés Ledger explicó que hay una tendencia a disminuir el número de laparoscopias en ginecología en Europa, para volver a la laparotomía, por el mayor número de complicaciones, el costo y el tiempo operatorio de la endoscopia. Estas experiencias de países con mejores recursos técnicos que nosotros deben ser tenidas en cuenta.

EL EDITOR