



**E**l trabajo realizado hasta que se consigue publicar una revista es siempre complejo, de ahí su necesidad de ser una labor de equipo.

Todos los artículos que se reciben en GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO, con el propósito de ser publicados, son objeto de un proceso de arbitraje por pares y a doble ciegas; es decir, ni el árbitro tiene referencias del autor del artículo, ni el autor acerca del árbitro que evalúa su trabajo. En GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO, los artículos son revisados, al menos, por dos especialistas con reconocimiento académico en la materia. Con esto se busca la unanimidad para la aceptación o rechazo del artículo. Cuando dos especialistas difieren en sus criterios, se busca el juicio de un tercero, elemento indispensable para dirimir las disparidades.

Mientras las revistas médicas de más alto impacto miden su primacía por el mayor porcentaje de artículos rechazados (las tres de mayor prestigio sólo publican el 10% de lo que reciben), GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO no tiene como propósito aumentar su porcentaje en este rubro. Por el contrario, aspira a que las observaciones o sugerencias de los revisores sean vistas como aportaciones para mejorar la calidad de las investigaciones, en consecuencia, conseguir que el factor de impacto pueda incrementarse.

En esta edición se presentan los resultados de una investigación original que tuvo como propósito determinar la incidencia, principales indicaciones y complicaciones de la histerectomía obstétrica en una población mexicana con embarazo de alto riesgo. Se señala que la incidencia de histerectomía obstétrica en el hospital donde se efectuó el trabajo es alta comparada con la de otras poblaciones estudiadas. Se concluye que el médico debe estar preparado para realizar histerectomías de urgencia y atender

oportunamente las complicaciones, que en ocasiones son catastróficas para la madre y el recién nacido.

Otra contribución interesante de esta edición es la que se refiere a la telemedicina y cirugía robótica en ginecología. La cirugía robótica es una tecnología novedosa con diversas aplicaciones en el campo de la enseñanza y asistencia médica, en la cirugía de invasión mínima y en la microcirugía. Una de sus limitantes es el costo elevado y la disposición de personal capacitado. A pesar de esto, la cirugía robótica parece ser prometedora en cuanto al adiestramiento de los cirujanos porque permite al más experimentado atender y supervisar a quienes están en proceso de aprendizaje.

A los lectores en general, y a los autores en particular, les recomendamos la lectura de un artículo de opinión, a propósito de la medicina basada en evidencias: beneficios, inconvenientes y riesgos de un nuevo dogma. El autor del escrito nos recuerda que el método no resulta útil en el quehacer clínico, por lo que debería orientarse al proceso enseñanza-aprendizaje, así como a la creación de normas de trabajo. Su aplicación implica ciertas ventajas, pero también varios inconvenientes prácticos.

Hace 55 años, don Genaro Zenteno, entonces jefe del Pabellón 14 del Hospital General, publicó en GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO un interesante artículo a propósito del desequilibrio abdómino pélvico y prolapsos genitales. Tratamiento quirúrgico en tres de sus aspectos. El problema de la estática abdómino pélvica es real y completo, merece toda nuestra atención y vemos que se piensa en él, cuando los recursos todos han sido negativos excepto la imagen radiológica que objetivamente nos muestra una coloptosis acentuada total o parcial...

**Carlos Fernández del Castillo S**