



La detección del virus del papiloma humano tipos 16 y 18 en muestras de semen de pacientes en programas de reproducción asistida es un hallazgo que debe investigarse para encontrar todas sus repercusiones en relación con la reproducción. En esta edición se incluye un artículo que toca este tema y que fue premiado con el primer lugar al trabajo científico Dr. Luis Castelazo Ayala presentado en el LXI Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia. En ese trabajo los autores observaron que “los pacientes positivos para virus del papiloma humano tuvieron mayor concentración de leucocitos, sobre todo en el grupo de pacientes con oligozoospermia, independientemente del virus que los infecta y de que la coexistencia de uno de ellos en el semen se asocia con mayor cantidad de espermatozoides anormales, quizá por el VPH adherido”.

El segundo lugar al trabajo científico Dr. Luis Castelazo Ayala se otorgó a la investigación acerca de la inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados, en comparación con la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) en pacientes con falla repetida a ésta. La inyección intracitoplasmática de espermatozoides es muy efectiva para el control de la infertilidad por factor masculino. Los estudios más recientes demuestran que con la inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados, a mayor magnificación, se incrementan las tasas de embarazo e implantación.

El tercer lugar al trabajo científico Dr. Luis Castelazo Ayala lo ganaron los autores de la investigación que versó sobre la morbilidad materna extrema en el Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso de los Servicios de Salud de Oaxaca. “La identificación de casos con morbilidad obstétrica extrema o morbilidad materna extrema es un complemento prometedor a la investigación de muertes maternas y se usa para evaluar y mejorar los servicios de salud materna porque son más que los casos de mortalidad, lo que permite mejores conclusiones acerca de los factores de riesgo y de la calidad de la atención.”

El primer lugar al trabajo científico Dr. Alfonso Álvarez Bravo presentado en el LXI Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia se otorgó a la investigación acerca del impacto del envejecimiento masculino en la capacidad funcional del espermatozoide a través de la expresión de fosfatidil serina y oligonucleomas. Los procesos biomoleculares asociados con el envejecimiento y la muerte celular programada durante la espermatogénesis son bien conocidos, pero no su trascendencia biológica en el espermatozoide eyaculado, porque se ignora el comportamiento de estos marcadores apoptóticos en relación con la edad del hombre.

El segundo lugar al trabajo científico Dr. Alfonso Álvarez Bravo se otorgó al estudio sobre la expresión de las moléculas de adhesión celular en el trabajo de parto. Los resultados indicaron que en la interfase materno-fetal, al término de la gestación, y particularmente durante el trabajo de parto, se expresa una combinación específica de CAMs, incluidas ICAM-1, ICAM-3 y Mac-1. La expresión de estas moléculas no está asociada con el avance en la edad gestacional, sino exclusivamente con el trabajo de parto.

El tercer lugar al trabajo científico Dr. Alfonso Álvarez Bravo correspondió al ensayo acerca del efecto de la macrocianina-540 en la capacidad fertilizante del espermatozoide correlacionada con la expresión de fragmentos 3-OH terminales. El empaquetamiento de la heterocromatina durante la espermatogénesis se ha correlacionado con la expresión de cuerpos apoptóticos residuales (que tiñen con merocianina A) que impactarán en la función espermática, en el proceso de fertilización así como en la expresión conjunta de la traslocación transmembranal de fosfatidil serina y oligonucleosomas.

Hace 55 años, los doctores Carlos D Guerrero, Jorge Royalo Jiménez y Luis Viramontes publicaron en GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO un artículo sobre la rutina diagnóstica de la esterilidad femenina.

Dr. Jorge Delgado Urdapilleta
Coeditor

LOS CINCO ARTÍCULOS MÁS CONSULTADOS DE NOVIEMBRE SON:

- 1. Frecuencia de factores de riesgo de cáncer de mama**
María del Socorro Romero-Figueroa, Leopoldo Santillán-Arreygue, Paulo César Olvera-Hernández, Miguel Ángel Morales-Sánchez, Varinia Louisette Ramírez-Mendiola.
Ginecol Obstet Mex 2008;76(11):667-672.
- 2. Diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia-eclampsia**
María Teresa Leis-Márquez, Mario Roberto Rodríguez-Bosch, Maynor Alfonso García-López.
Ginecol Obstet Mex 2010;78(6):S461-S525.
- 3. Factores de riesgo asociados con preeclampsia: estudio de casos y controles**
Fred Morgan-Ortiz, Sergio Alberto Calderón-Lara, Jesús Israel Martínez-Félix, Aurelio González-Beltrán, Everardo Quevedo-Castro.
Ginecol Obstet Mex 2010;78(3):153-159.
- 4. Preeclampsia: principal factor de riesgo materno para bajo peso del recién nacido pretérmino**
Angélica María Martínez-Contreras, Carmen Gorety Soria-Rodríguez, Roberto Prince-Vélez, Isadora Clark-Ordóñez, María Concepción Rosa Medina-Ramírez.
Ginecol Obstet Mex 2008;76(7):398-403.
- 5. Clasificación y nomenclatura de las alteraciones menstruales**
Francisco Berumen-Enciso, Lázaro Pavía-Crespo, José Castillo-Acuña.
Ginecol Obstet Mex 2007;75(10):641-651.

NIVEL DE EVIDENCIA

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO utiliza los siguientes niveles de evidencia para clasificar los artículos, con base en la fuerza y complejidad de la metodología aplicada por los investigadores.

I. Estudios clínicos controlados y aleatorizados, con homogeneidad e intervalo de confianza estrecho o metanálisis

Protocolos de investigación con definición de mecanismos de control que operen antes y durante el desarrollo de la fase experimental con el objeto de salvaguardar la seguridad del sujeto de experimentación. La aleatorización reduce los sesgos que aparecen en los estudios de observación e implica asignar los sujetos de estudio a grupos similares y que los tratamientos que reciban puedan compararse objetivamente. El intervalo de confianza debe reducir al mínimo la imprecisión de las estimaciones puntuales.

II-1. Estudios clínicos controlados pero sin aleatorización

Ensayos que se inician con la formulación de una hipótesis que define claramente la variable independiente (intervención) y la manipulación que el investigador hará de dicha variable. Se requiere definir las potenciales variables dependientes y los procedimientos de control y vigilancia de estas variables, incluidos los posibles efectos adversos. Definen el tiempo de duración del experimento, las potenciales fuentes de sesgo y las precisiones de carácter ético pertinentes. Puesto que carece de aleatorización la posibilidad de sesgo aumenta.

II-2. Estudios de cohorte o caso-control, preferentemente multicéntricos, o consensos

Implican seguir grupos de sujetos en el tiempo, con dos propósitos primarios: descriptivo, típicamente para describir la incidencia de ciertos sucesos en el tiempo; y analítico, para analizar asociaciones entre exposición y resultados. Estos estudios comparan un resultado en particular (como el cáncer cérvico-uterino) en grupos de pacientes con similitudes en muchos aspectos, pero que se diferencian por una cierta característica (por ejemplo, mujeres que fuman comparadas con las que no fuman); el seguimiento es a largo plazo con vigilancia cuidadosa de la influencia de factores de riesgo. Los estudios de caso-control comienzan con la identificación de pacientes con la enfermedad (u otro resultado) de interés, y un grupo apropiado de individuos sin la enfermedad (controles), los compara a ambos: los que tienen la enfermedad en estudio (casos) y un grupo muy similar de personas sin la enfermedad (controles).

II-3. Estudio de observaciones múltiples con o sin intervención; estudios sin control y grandes series de casos

Son el relato o comunicación de lo que se ha observado sin la aplicación de alguna metodología reconocida y sin algún tipo de control, como las observaciones de eficacia de algún fármaco, sin la correspondencia de comparación. Son la comunicación de un caso que, simplemente, se agrega a la lista de los ya reportados.

III. Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos

Son opiniones de expertos, sin valoración crítica explicable o, simplemente, basados en la fisiología. Los autores sólo reportan lo observado y lo interpretan a través de la óptica de su experiencia personal.