



La reproducción asistida es un recurso del que se tiene la idea que es más fácil y mejor obtenerlo en instituciones particulares o en el ejercicio privado del ginecólogo y obstetra; sin embargo, los recursos para poder ofrecer esta posibilidad son mayores en las instituciones públicas. Además, las opciones de aprendizaje y de acumulación de experiencia abundan más en la medicina institucional.

En esta edición se publica la experiencia del Programa de Reproducción Asistida del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre del ISSSTE. La infertilidad afecta de 10 a 15% de la población occidental y en la mayoría de las culturas, para la mujer la reproducción es una capacidad de las más valoradas que, cuando no logra ejercerse de manera natural, sus repercusiones sociales, familiares y psicológicas suelen ser muy serias. De ahí la importancia de que la mayoría de las mujeres pueda tener acceso a servicios de reproducción asistida gratuitos, como los que por derecho les corresponden por ser derechohabientes de las instituciones de salud.

De alguna manera, el éxito de la reproducción asistida se mide con las tasas de embarazo en pacientes infértiles, que van de 5 a 70%. Entre los factores que influyen en el éxito del procedimiento están las indicaciones, la calidad del óvulo, la capacitación del semen y la duración de la

infertilidad. En este número de la *Revista Mexicana de Medicina de la Reproducción* se reportan los resultados de un estudio retrospectivo efectuado en pacientes con infertilidad a quienes se les realizó inseminación intrauterina. Después de los 35 años de edad la capacidad reproductiva disminuye gradualmente, por la mengua de la calidad de los ovocitos y por la reducción de la receptividad endometrial. La mayor tasa de éxito se ubica entre los límites de edad de 26 y 35 años, con una disminución significativa luego de los 37 años.

La *Revista Mexicana de Medicina de la Reproducción* pretende ir más allá de la simple necesidad de contar con una publicación periódica donde los especialistas en reproducción humana publiquen sus experiencias. Su propósito es también aportar conocimientos a todos los médicos, incluidos los de atención primaria, que están al cuidado de la salud reproductiva de la mujer. El conocimiento y la lectura de las experiencias aquí reportadas habrán de contribuir a informar a los médicos para que éstos, a su vez, les hagan saber a sus pacientes con deseos de reproducción que la postergación del embarazo más allá de la mitad de la década de 30 años, comienza a comprometer el logro de un embarazo espontáneo.

Dr. Gerardo Velázquez Cornejo
Editor

La versión completa de este artículo también está disponible en: