



PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

www.elsevier.es/rprh



Evaluación de las pacientes con problemas de fertilidad, factores asociados a la resolución del embarazo e importancia del tamizaje del hipotiroidismo congénito: diversidad y amplitud del campo de la Perinatología☆



Enrique Reyes Muñoz

Recibido el 10 de junio de 2018; aceptado el 12 de junio de 2018

En el presente número de Perinatología y Reproducción Humana, se incluyen artículos relacionados con la Ginecología, Obstetricia, Biología de la Reproducción y Neonatología. En el trabajo de Zagar M y Cols.,¹ reportan que la concentración de hormona antimülleriana (HAM) en el líquido folicular correlaciona positivamente con la concentración sérica y con la calidad del ovocito capturado, sin embargo no hubo correlación con la tasa de embarazo, dicho hallazgo es consistente con los hallazgos de un meta-análisis² que reportó una correlación positiva entre la concentración sérica y en el líquido folicular de HAM y el número y calidad de ovocitos capturados, si bien, el papel de la HAM como predictor de embarazo clínico en los ciclos de fertilización in vitro aun es incierto. Por otro lado, la tasa de nacimientos por cesárea es un problema que va en aumento a nivel mundial, en el trabajo de Parás EV y Cols.,³ en una encuesta multicéntrica realizada a 197 gineco-obstetras en 8 hospitales en nuestro país, reportaron que el 33.5% de los encuestados prefieren el parto por cesárea, un tercio de ellos ha programado un

parto por cesárea por conveniencia y el 84% manifestó que las mujeres prefieren un nacimiento por cesárea, lo cual revela la importancia de concientizar a los médicos gineco-obstetras sobre los riesgos asociados a corto y largo plazo, así como el papel central que desempeñan en la toma de decisiones sobre la vía de nacimiento, que sin duda contribuirá para la disminución en la tasa de cesáreas a nivel nacional. Finalmente, otro tema de gran interés es el incremento significativo de la incidencia de hipotiroidismo congénito,⁴ atribuible a las mejoras en las técnicas de detección y al incremento de alteraciones leves como el hipotiroidismo subclínico, en el trabajo de Flores-Robles C y Cols.,⁵ se hizo una revisión sobre las recomendaciones actuales de guías internacionales para de tamizaje neonatal del hipotiroidismo congénito y realizaron una propuesta del tamizaje que podría ser recomendada para nuestra población, sin embargo, aún existen puntos de controversia en el tamizaje y seguimiento de los recién nacidos pretérmino, especialmente con hipertirotropinemia transitoria que requieren mayor investigación para llegar a consensos internacionales.

EDITORIAL No. 1, 2018

Editor Asociado

☆ Revista Perinatología y Reproducción Humana.

Referencias

1. Zagar M, Najafian M, Zamanpour Z. Relationship between follicular fluid and serum anti-Mullerian hormone levels and pregnancy rate in ART cycles. *Perinatol Reprod Hum.* 2018, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2018.03.001>.
2. Yao L, Zhang W, Li H, Lin W. The role of serum AMH and FF AMH in predicting pregnancy outcome in the fresh cycle of IVF/ICSI: a meta-analysis. *Int J Clin Exp Med.* 2015;8:1755–67.
3. Parás AV, Espino, Sosa S, Betancourt L, et al. Obstetrician's attitudes about delivery through cesarean section: A study in hospitals at Mexico City. *Perinatol Reprod Hum.* 2018, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2018.03.012>.
4. Ford G, LaFranchi SH. Screening for congenital hypothyroidism: A worldwide view of strategies. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2014;28:175–87.
5. Flores-Robles CM, et al. Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, análisis de la evidencia actual y propuesta de tamizaje para la población mexicana. *Perinatol Reprod Hum.* 2018, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2018.04>.