

VOLUMEN 80
SUPLEMENTO
2012

ISSN-0300-9041



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

63 Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia

Guadalajara, Jalisco
5 al 9 de agosto de 2012



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

63 Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia

Guadalajara, Jal.
5 al 9 de agosto de 2012

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

Editores invitados

Dr. José de Jesús Montoya Romero.
Presidente del Consejo Directivo, FEMECOG
Dr. Héctor Rogelio Santana García.
Director Médico, FEMECOG



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

Editorial

Este ejemplar es el Suplemento que contiene los resúmenes de los trabajos libres que se presentan ante los congresistas del 63 Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia que se celebra en Guadalajara, Jalisco.

Los resúmenes se dividen en cuatro categorías, correspondientes a su inscripción para participar en igual número de premios: “Dr. Alfonso Álvarez Bravo”: trabajos científicos de investigación básica presentados por escrito; “Dr. Luis Castelazo Ayala”: trabajos científicos de investigación clínica presentados por escrito; “Dr. J. Trinidad González Gutiérrez”: trabajos científicos de investigación básica o clínica, presentados como material audiovisual y “Dr. José Manuel Septién González”: trabajos científicos de investigación básica o clínica, presentados como cartel.

Las actividades de investigación realizadas por los residentes y adscritos de los diversos servicios de Ginecología y Obstetricia de muchos centros hospitalarios de la República Mexicana serán expuestas ante todos los congresistas y lectores de este suplemento. La validez de estas aportaciones sólo quedará completa con la retroalimentación de los lectores y escuchas.

Hoy somos testigos de la evolución de los congresos de ginecología y obstetricia desde los tiempos en que sólo se era testigo presencial de las diversas exposiciones que sólo se llevaban en el recuerdo y en la memoria de unos apuntes tomados por cada uno de los congresistas, pasando por la

posibilidad de tener acceso a todos los resúmenes de lo expuesto en los congresos a través de suplementos como éste, pero sólo limitado a los asistentes. Hoy, todos los resúmenes también están disponibles en formato electrónico que pueden consultarse en la internet por todos los interesados. Seguramente que para el siguiente Congreso también los trabajos presentados en video se podrán consultar por Internet.

Hoy asistimos, también, a la evolución de los congresos. Todos los conferencistas, expertos y maestros a quienes se invitó a exponer su experiencia lo hacen de una manera más profesional y adaptada a las circunstancias de nuestro tiempo: hoy nos presentan imágenes que antes eran impensables, sonidos, videos que favorecen la comprensión y retención de lo expuesto.

Llegará el día en que seguiremos reuniéndonos no sólo a escuchar y ver lo que otros han conseguido sino, realmente, a intercambiar experiencias, a dialogar entre todos, a cuestionar entre todos, a calificar el contenido de lo expuesto y a obtener por ello una calificación diferenciada de acuerdo con lo aprendido.

Estamos en tiempos de cambio y nuestro anhelo es satisfacer las necesidades y retos que nos plantea la modernidad y las exigencias de la actualización médica continuada.

Dr. José de Jesús Montoya Romero
Presidente de la FEMECOG



CONTENIDO

PREMIO

“Dr. Alfonso Álvarez Bravo”

Trabajos científicos de investigación básica,
presentados por escrito

- S2** Prevalencia de dislipidemia en pacientes embarazadas en el tercer trimestre y su asociación con preeclampsia
Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Victoria Martínez Gaytán, Raúl Cortés Flores
- S2** Asociación de la hormona estimulante de la tiroides con resistencia a la insulina y alteración en el perfil de lípidos en mujeres con síndrome de ovario poliquístico
Heria Pascasio Sarmiento, Imelda Hernández Marín, Gustavo Nazik Cadena Alfaro, Flavia Dinorah Pereida Pierre, Cecilia Xochitrali Flores Granados
- S2** Factores masculinos asociados en la pérdida repetida de la gestación
Marlene Lizbeth Zamora Ramírez, Mirna Guadalupe Echavarría Sánchez, Armando Roque Sánchez, María Magdalena Enríquez Pérez, Salvador Espino y Sosa

PREMIO

“Dr. Luis Castelazo Ayala”

Trabajos científicos de investigación clínica,
presentados por escrito

- S5** Orciprenalina oral como profilaxis de parto pretérmino en embarazo gemelar
Servando German Serrano Gómez, Alejandro Sosa Mena
- S5** Comparación de tasas obstétricas y perinatales del parto en postura vertical versus supina
Omar Calvo Aguilar, Ana Luisa Flores Romero, Víctor Edilberto Morales García
- S5** Infección cervicovaginal y urinaria durante el embarazo y la resolución obstétrica en pacientes atendidas en el Hospital Regional Salamanca
Ismael Madrigal García, Luis Antonio Colunga González, Karla Denisse Luna Hinojosa, Mayra Jiménez Ávalos
- S6** Asociación entre concentraciones hormonales y depresión en mujeres en la etapa de climaterio
Alejandra Vaca González, Norma Patricia Ramos González, Alonso Vaca González, Edmundo Virgilio Valladares García
- S6** Utilidad de la urodinamia para reproducir los hallazgos clínicos de frecuencia urinaria, incontinencia urinaria de urgencia e incontinencia urinaria de esfuerzo
José Antonio Rodríguez Quezada, Patricia Inés Velázquez Castellanos, Nancy Godoy Rodríguez, Jose Ramón Rivera Ruiz, Alberto Mireles Ordaz, Lourdes Solís Grajales

- S6** Persistencia de *Chlamydia trachomatis* en endometrio y líquido peritoneal de pacientes con infertilidad pero con cultivo cervical negativo
Jesús Roberto Villagrana Zesati, Marcela López Hurtado, Verónica Flores Salazar, María Haro Cruz, Marcos Escobedo Guerra, Fernando Guerra Infante
- S7** Diagnóstico prenatal de anomalías cromosómicas en una población con factores de riesgo
Carmen Jazmín Mendoza Tajika, Delfina del Carmen Lecona Zamora, Edgar Mendoza Reyes, Carlos Yam Ontiveros, Armando Cruz Ramírez, Rosa María Arce Herrera
- S7** Evaluación de la reserva ovárica en pacientes con lupus eritematoso sistémico y alteraciones menstruales
Celina Salas Castro, Felipe Arturo Morales Martínez, Mario Alberto Garza Elizondo, José Gerardo González González, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez
- S8** Tratamiento laparoscópico en el dolor pélvico crónico. Experiencia en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González
Erika Arce Sierra, José Gerardo Garza Leal, Lorena Castillo Sáenz, Iván Hernández de León, Gerardo Francisco Mireles Lozano, Laura Gabriela Serrano Castro
- S8** Tratamiento quirúrgico alternativo de la placenta previa percreta
Daniel Zavala Elizondo, Héctor Eduardo Tello Gutiérrez, Héctor González Lozano, Fidel Omar García Astudillo, Armando Verduzco Nieto, Héctor Moreno Plata
- S8** Evaluación de la reserva ovárica en pacientes con lupus y alteraciones menstruales
Celina Salas Castro, Felipe Arturo Morales Martínez, Mario Alberto Garza Elizondo, José Gerardo González González, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez
- S9** Correlación citológica, colposcópica y patológica en las lesiones cervicales: ¿existe un acuerdo común?
Diana Jazmín Copado Mendoza, Roman Bazan Peláez, Karla Hernández Hernández, Gustavo Cruz Alarcón, Alejandro Sánchez Aranda
- S9** Transferencia embrionaria técnicamente demandante y su relación con la tasa de embarazo
Jorge Alberto Campos Cañas, Alberto Kably Ambe, José de Jesús González Juárez, Ricardo Ponce de Sedas, José Alfonso Gutiérrez Frusch
- S9** Uso de antagonistas de GnRH en protocolo flexible, según las concentraciones de estradiol sérico y día de inicio del mismo para técnicas de reproducción asistida de alta complejidad
Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Esperanza Carballo Mondragón, Liat Levy Mitrani, Diana Yazmín Copado Mendoza

- S10 Efecto de la terapia hormonal con estrógenos en el estrés oxidativo y calidad de vida en mujeres posmenopáusicas**
Martha Asunción Sánchez Rodríguez, Mariano Zacarías Flores, Alicia Arronte Rosales, Víctor Manuel Mendoza Núñez
- S10 Análisis de cesáreas electivas en una institución privada**
Rodrigo Zamora Escudero, Gustavo Cruz Alarcón
- S10 Uso y desuso de fórceps. ¿Cómo está su epidemiología en México?**
Rodrigo Zamora Escudero, Diana Yazmín Copado Mendoza, José Alfonso Gutiérrez Frusch, Miguel López Rioja
- S10 Embarazo en adolescentes y sus repercusiones materno perinatales**
J. Guadalupe Panduro Barón, Priscila Magaly Jiménez Castellanos, J. Jesús Pérez Molina, Elizabeth Guadalupe Panduro Moore, Damián Peraza Martínez, Norma Argelia Quezada Figueroa
- S11 Prevalencia de enfermedades gastrointestinales durante el embarazo en el Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca**
Fabiola Elizabeth García Padilla, Sergio Fajardo Dueñas, América Aime Corona Gutiérrez, Lorena Ruvalcaba Ortega, Johanna Yvette Silva Laguna, Monserrat Gisela Arana Murillo
- S11 Utilidad de la herramienta FRAX como instrumento de selección de pacientes susceptibles de medición de la densidad mineral ósea**
Blanca Yurith Hernández Garza, Luis Humberto Sordia Hernández, Juanita Vázquez Méndez, Julio de Jesus del Angel Cervantes, Oscar Vidal Gutiérrez
- S12 Cáncer gástrico y embarazo. Presentación de dos casos**
Blanca Yurith Hernández Garza, José Luis Iglesias Benavides, Donato Saldívar Rodríguez, Hector Gerardo Triana Saldaña, Antonio Soria López, Reyna García Lezama
- S12 Resultado perinatal en coagulación láser por fetoscopia**
Blanca Yurith Hernández Garza, Gabriel Castillo Martín del Campo, Gabriel E. Villagómez Martínez, Gerardo Sepúlveda González, Antonio Soria López
- S12 Incidencia de preeclampsia temprana y algunos resultados perinatales**
Lorena Ruvalcaba Ortega, Fabiola Elizabeth García Padilla, Paulina Noriega Jiménez, Eusebio Arturo Mata Ceballos, América Aime Corona Gutiérrez, Sergio Fajardo Dueñas
- S13 Asociación entre hemorragia del primer trimestre del embarazo y preeclampsia**
Fátima María Guzmán Guevara, Luis Guillermo Torres Gómez, José Arnulfo López Pulgarín
- S13 Hormona antimülleriana y su respuesta a la estimulación ovárica controlada**
Roberto Santos Haliscak, Karlo Alberto Mojica Martínez, Laura Adriana Guerrero Vargas, Militz Rogers Burquette, Víctor Batiza Reséndiz
- S13 Resultados en el tratamiento conservador de la hemorragia obstétrica**
Luis Esteban Gonzalez Varela, Emigdio Torres Farías, Alejandra Georgina Ledesma Rodríguez, Maria de la Rosa Hernandez Buenrostro
- S14 Estrategia técnico-administrativa para la reducción de la mortalidad materna**
Juan Ismael Islas Castañeda, María Dolores García Figueroa, Beatriz Ofelia Ramírez Silva, Mario Alberto Álvarez Muñoz, Mario Moreno Becerra
- S14 Eficacia y seguridad de la progesterona micronizada (gestágeno) como soporte de fase lútea en ciclos de fertilización *in vitro***
Héctor Salvador Godoy Morales, Alex Daniel Mamani Cancino, Pedro Antonio Ponce Barberena, Lizbeth del Carmen González Jara, José Manuel Lozano Sánchez, Juan Carlos Falcón Martínez
- S14 La heparina de bajo peso molecular en pacientes con fallas repetidas de implantación ¿eleva las tasas de embarazo en reproducción asistida?**
Héctor Salvador Godoy Morales, Alex Daniel Mamani Cancino, Pedro Antonio Ponce Barberena, Lizbeth del Carmen González Jara, Luciano Cedillo García Lascurain, Graciela Olivares Fernández de Lara
- S15 Impacto de las técnicas de fertilización de ovocitos humanos en el desarrollo embrionario temprano**
Héctor Salvador Godoy Morales, Pedro Antonio Ponce Barberena, Alex Daniel Mamani Cancino, Luciano Cedillo García Lascurain, Juan Carlos Falcón Martínez
- S15 Fragmentación de ADN espermático como factor pronóstico de embarazo**
Pablo Díaz Spíndola, Lorenzo González Berchermann, Julio Rosales De León, Samuel Hernández Ayup, Genaro García Villafañá, Oswaldo González Vega
- S15 Comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12-18 años de edad**
Selene Sam Soto, Liliana Oropeza Chávez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Carmen Marcela Urquiza Figueroa, Raquel Gabriela Blancas Materno Guzmán
- S16 Hígado graso agudo del embarazo. Revisión de cinco casos en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, UANL**
Erika Arce Sierra, Donato Saldívar Rodríguez, José Luis Iglesias Benavides, Gregorio Treviño Martínez, Brenda Lisset Briones Bernal, Daniela Pérez Morones

PREMIO

“Dr. J. Trinidad González Gutiérrez”

Trabajos científicos de investigación básica o clínica, presentados como material audiovisual

- S18 Controles vasculares de la hemorragia obstétrica en un programa de especialidad realizado por residentes**
Arnulfo Martínez Chapa, Ruth Wade Isidro, Pablo Lara Treviño, Cecilia Lezama Torres
- S19 Nueva técnica de abordaje para realizar FISH en líquido amniótico en aborto recurrente**
Norma Patricia Ramos González, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Guillermo Hernández Zaragoza, Virgilio Edmundo Valladares García
- S19 Abordaje retroperitoneal en adiestramiento de anatomía pélvica en pacientes con riesgo de sangrado**

- Norma Patricia Ramos González, Eduardo Navarro Lara, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Ramos González, Edmundo Virgilio Valladares García*
- S19 Abordaje retroperitoneal en adiestramiento de anatomía pélvica, técnica de ligadura de arterias ilíacas internas con el dispositivo Hem-o-lok™**
Norma Patricia Ramos González, Juan José Soto Ávila, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Virgilio Edmundo Valladares García
- S19 Cerclaje laparoscópico durante el embarazo**
Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Norah Nalleli Macías Vera
- S19 Restauración de la anatomía previa a histerectomía total laparoscópica**
Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Sergio Bernal Martínez, José de Jesús Díaz Ávila, Clara Martha Martínez Velo, Ricardo Ramón Lozano Jiménez
- S19 Histerectomía laparoscópica total con embarazo extrauterino en la cicatriz de cesáreas anteriores**
Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Sergio Bernal Martínez, José de Jesús Díaz Ávila, Brenda Jiménez Cornejo
- S19 Histerectomía obstétrica en paciente con acretismo placentario**
Magaly Denise Peña Arriaga, Ernesto López Vera, Yolanda Reynosa Oviedo, Ricardo Esparza Pérez, José Manuel González Martínez
- S19 Uso del bipolar avanzado y energía ultrasónica en la histerectomía vaginal y cirugía laparoscópica**
Manuel Eduardo Unda Franco, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septien Guevara
- S20 Hiperplasia suprarrenal congénita, corrección quirúrgica con clitoroplastia y vulvoplastia**
Eréndira Cambero Ocampo, Amabel Nava Hernández, Carlos Ramírez Isarraraz, Silvia Esther Rodríguez Colorado
- S20 Anatomía quirúrgica del espacio presacro y de Retzius durante cirugía laparoscópica ginecológica**
César Raúl Ramírez Ley, César Fausto Ramírez Lucero, Evangelina Coinda Arias Rosales
- S21 Cerclaje Shirodkar, una opción para el tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical**
Atziri Ramírez Negrin, Joaquín Ruiz Sánchez, Guillermo Federico Ortiz Luna, José Juan Guerrero Vargas, Esteban Lizárraga Cepeda, Gilberto Arturo Robles de León
- S21 Embarazo ectópico intersticial no roto. Reporte de caso clínico, revisión de la bibliografía**
Luis Fernando González Venegas, Arnoldo López Vera, Ricardo Esparza Pérez, Yolanda Reynosa Oviedo, José Manuel González Martínez
- S21 Miomectomía laparoscópica de un fibroma gigante**
Andrea Alicia Olguín Ortega, Luis Fernando Escobar Ponce, Ana Cristina Arteaga Gómez, Lionel Leroy López, José Roberto Silvestri Tomassoni
- S22 Ascitis urinaria después de una miomectomía abierta: tratamiento quirúrgico**
Oskar Oswaldo Nuevo Adalla, Andrea Alicia Olguín Ortega, Carlos Ramírez Isarraraz, Laura Guadalupe Escobar del Barco, Silvia Rodríguez Colorado

- S22 Operación de Manchester-Fothergill**
Oskar Oswaldo Nuevo Adalla, Eréndira Cambero Ocampo, Laura Guadalupe Escobar del Barco, Silvia Rodríguez Colorado, Carlos Ramírez Isarraraz
- S22 Aplicaciones del láser Thulium en cirugía ginecológica**
Héctor Salvador Godoy Morales, Horacio Javier Alvarado Delgado, Lizbeth del Carmen González Jara, Alex Daniel Mamani Cancino, Sara Jacobo Nájera, José Manuel Lozano Sánchez
- S22 Neoimplantación ureteral, descripción de dos técnicas extraperitoneales**
Rebeca Kisel Laska, Silvia Rodríguez Colorado, Laura Escobar del Barco, Carlos Ramírez Isarraraz, Leonardo Mazariegos Castillo, Dagoberto Molina Polo
- S23 Regresión caudal. Presentación de caso clínico**
Anna Kristell Nolasco Blé, Hugo Francisco Pineda Alemán, René Mónico Ramos Hernández, Leticia Maldonado Gómez
- S23 Cierre de cúpula vaginal con sutura de púas. Facilidad y seguridad**
René Rivas Pizarro, Homero Rivas Pizarro, Homero Rivas Martínez, Juan Manuel Rangel Pizarro

CARTELES

PREMIO

“Dr. José Manuel Septién González”

Trabajos científicos de investigación básica o clínica, presentados como cartel

- S25 Diagnóstico prenatal de displasia tanatofórica a las 27 semanas**
Luis Ignacio Avendaño Albores, Roberto Adrian Avendaño Ramírez
- S25 Insensibilidad a los andrógenos. Propuesta de abordaje, diagnóstico y manejo multidisciplinario**
Josefina Lira Plascencia, Carolina Porras Dorantes, Braulio Hernández Gutiérrez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Carlos Rodolfo Fernández Mejía
- S25 Comparación de dos pruebas no invasivas en el diagnóstico de incontinencia urinaria oculta**
Norah Nalleli Macías Vera, Patricia Inés Velázquez Castellanos, Nancy Godoy Rodríguez, Alberto Mireles Ordaz, Lourdes Solís Grajales
- S25 Manejo y Protocolización de masas anexiales en el Hospital General Regional número 36, Puebla, Pue**
Ángel Tobías García Briones, Fernando López Díaz, María Cristina Salazar Melchor
- S25 Apendicitis y embarazo, estudio retrospectivo de cinco años**
Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldívar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Edna Ruiz Paz, Diego Vidal Torres, Nancy Dávila Flores
- Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, Universidad Autónoma de Nuevo León**

- S25 Colecistolitiasis y embarazo, estudio retrospectivo de cinco años**
Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldívar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Mónica Guajardo Zamora, Edna Ruíz Paz, Diego Rodríguez Valero
- S25 Cáncer de mama y embarazo**
Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Diego Vidal Torres, Xochitl Alemán Pacheco, Horacio Decanini Arcaute
- S25 Síndrome de Behçet. Reporte de 3 casos y revisión de la bibliografía**
Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Donato Saldívar Rodríguez, Celia Navejar Tijerina, Erick Marcelo Torres González, Horacio Decanini Arcaute
- S25 Mastitis granulomatosa idiopática, reporte de tres casos y revisión de la bibliografía**
Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldívar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Diego Vidal Torres, Nancy Dávila Flores, Guadalupe Delgado de Alba
- S25 Perfil epidemiológico del Virus del papiloma humano en el IMSS, Delegación Querétaro**
Genaro Vega Malagon, María Fernanda Osomio Caltzontzin, Martha Alicia Ruiz Peñaloza, Dafna Michelle Díaz Rojano, María del Rosario Romo Rodríguez, Javier Ávila Morales
- S25 Prevalencia de infección por el VPH en mujeres con cervicovaginitis frecuentes en el Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro**
Genaro Vega Malagon, Erika Valencia Mejía, Karina Chávez Ángeles, Javier Ávila Morales, Alma Becerril Santos, Guadalupe Zaldívar Lelodelarrea
- S25 Prevalencia de embarazo de alto riesgo y sus factores asociados. En la UMF No. 13 del IMSS**
Genaro Vega Malagon, Sergio Vega Ledezma, Erik Estrella Ortiz, Martha Leticia Martínez Martínez, Gabriela Alejandra Vega Malagon, Alma Becerril Santos
- S25 Correlación diagnóstica del estudio mamográfico en lesiones clase BI-RADS 3, 4 y 5 con el estudio histopatológico**
Verónica Escorcía Reyes, Genaro Vega Malagon, Enrique Villarreal Ríos, Martha Leticia Martínez Martínez, Joel Rojas Aguirre, Eduardo Paredes Hernández
- S26 Manejo conservador de placenta percreta con invasión a vejiga, reporte de caso**
Juan Ángel Garza Aguilar, Epigmenio González Martínez, Aridahyd Montero Rojas, Natyeli Bahena Espinoza
- S26 Resultados perinatales en el tratamiento de la diabetes gestacional con metformina vs insulina**
Román Murguiondo Fonseca, Ismael Madrigal García, Georgina Beltrán Aldana, Gabriela Serrano Ramos, Neptali Preciado Castro, Yesica Navarrete Gámez
- S26 Struma Ovarii. Reporte de un caso**
Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Horacio Decanini Arcaute, Oscar Vidal Torres, Nadia Rubio Fernández, Erick Marcelo Torres González
- S26 Medición de cuerpos lamelares vs. Fosfatidilglicerol para valoración de la madurez pulmonar fetal en pacientes con patología materna**
Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldívar Rodríguez, Nancy Magdalena Dávila Flores, Edna Ruíz Paz, Cristóbal Rodríguez Valero, Mauro Antonio Macedo
- S26 Tumor del estroma gastrointestinal que simulaba un tumor de ovario**
Norah Nalleli Macías Vera, Hilda Socorro Valadez Hernández, Sergio Cervantes Ortiz, Emanuel García Álvarez, Luis Humberto Muro Flores
- S26 Nivel de conocimientos en cáncer de mama en mujeres que asisten al Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro**
Monserrat del Rosario Uribe Ojeda, Genaro Vega Malagon, Brenda Esmeralda Narváez Omaña, Guillermo Gastelum Conde, Javier Ávila Morales, Alma Becerril Santos
- S26 Morbilidad y mortalidad materna y perinatal en mujeres embarazadas con Diabetes en el HGR No.1 Del IMSS Querétaro**
Janette Palmira Miranda Salcedo, Genaro Vega Malagon, Martha Leticia Martínez Martínez, Alejandra Gabriela Vega Malagon, Manuel Borbolla García, Alma Becerril Santos
- S26 Prevalencia de embarazo de alto riesgo y sus factores asociados. En la UMF No. 13 del IMSS, Querétaro**
Genaro Vega Malagon, Sergio Vega Ledezma, Erik Estrella Ortiz, Martha Leticia Martínez Martínez, Gabriela Alejandra Vega Malagon, Alma Becerril Santos
- S26 Fusión de labios menores en una paciente de 27 años (Reporte de un caso)**
César Augusto Trejo Esponda, Rubén Sauer Ramírez, Carlos José Molina Pérez
- S26 Correlación diagnóstica del estudio mamográfico en lesiones clase BI-RADS 3, 4 y 5 con el estudio histopatológico**
Verónica Escorcía Reyes, Genaro Vega Malagon, Enrique Villarreal Ríos, Martha Leticia Martínez Martínez, Joel Rojas Aguirre, Eduardo Paredes Hernández
- S26 Trombosis venosa profunda y anticoagulación en paciente embarazada con síndrome de Klippel-Trenaunay-Webber. Reporte de un caso**
Claudia Elizabeth Torres Navarro, Itzel Vázquez Ferrero, Alejandro Rosas Balan, Jorge Beltrán Montoya
- S26 Gemelos siameses toracópagos**
Jorge Alberto Ramírez Matus, Liliana Valdez Gil, José Luis Aquino Hernández
- S26 Liposarcoma bien diferenciado adherido a la pared lateral del cuerpo uterino**
Jorge Alberto Ramírez Matus, Liliana Valdez Gil, Román Morales Sánchez, José Luis Aquino Hernández, Julia Hernández Álvarez, Sergio Montoya Maza
- S27 Lesión intraepitelial cervical de bajo y alto grado: concordancia y correlación diagnóstica citológica, colposcópica e histopatológica**
Ismael Madrigal García, María de los Ángeles Ávila Contreras, Yessica Navarrete, Mayra Jiménez Avalos, Karla Denisse Luna Hinojosa, Martha Gabriela Serrano Ramos
- S27 Mioma vaginal: reporte de un caso**
Gerardo Francisco Mireles Lozano, Oscar Vidal Gutiérrez, Emilio Modesto Treviño Salinas, Karina Lisette de Luna Gutiérrez, Jonathan Valdez González, Guillermo Pierdant González
- S27 Cáncer de mama estudio retrospectivo de cinco años**
Nancy Magdalena Dávila Flores, Donato Saldívar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Celia Navejar Tijerina, Erick Marcelo Torres González, Guadalupe Delgado de Alba

- S27 Angiomioblastoma de vulva abscedado**
Nadia Lizeth Rubio Fernández, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres
- S27 Características histopatológicas y receptores hormonales en mujeres de edad avanzada**
Nancy Magdalena Dávila Flores, Guadalupe Delgado de Alba, Oscar Vidal Gutiérrez, Oscar Velarde Sánchez, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres
- S27 Angiomixoma agresivo de vulva: reporte de un caso**
Olivia Pérez Bojórquez, Fred Morgan Ortiz, Mauricio Soriano, Misael Guerrero, Diego Camacho, Rosalba Báez
- S27 Leiomioma uterino quístico subseroso pediculado**
Nadia Lizeth Rubio Fernández, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Emilio Modesto Treviño Salinas, Sergio Arturo Rivera López, Diego Vidal Torres
- S27 Embarazo ectópico gemelar**
Gerardo Francisco Mireles Lozano, Donato Saldivar Rodríguez, José Gerardo Garza Leal, Lorena Castillo Sáenz, Nadia Lizeth Rubio Fernández, Jonathan Valdez González
- S27 Adolescentes embarazadas, evolución y resolución**
José Eugenio Guerra Cárdenas, José Luis Boeta Bermúdez
- S27 Impacto de la salud oral de la embarazada en la presentación de amenaza de aborto y amenaza parto pretérmino**
José Eugenio Guerra Cárdenas, Claudia Penélope Mora López, María Esther López Guerrero, René Anselmo del Ángel de León
- S27 Adenocarcinoma de endometrio en adenomiosis en un mioma intracavitario. Reporte de un caso**
Norah Nalleli Macías Vera, Ofelia Gómez Quiroz, Laura Livier Cárdenas Aguirre, Hilda Socorro Valadez Hernández, José Ismael Espejo Plascencia
- S27 Detección temprana del síndrome de Turner mediante FISH como alternativa al cariotipo convencional. Presentación de un caso**
Alejandra Vaca González, Norma Patricia Ramos González, Griselda Patricia Hidalgo González, Guillermo Hernández Zaragoza, Alonso Vaca González, Virgilio Edmundo Valladares García
- S27 Hallazgos Endoscópicos en pacientes con diagnóstico de alteraciones Mullerianas. Revisión de ocho años**
Clara Martha Martínez Velo, Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Liliana Fabiola De la Cerda Trujillo, Martha Paola Martínez Vázquez
- S28 Circular de cordón a cuello y su asociación con la vía del parto y los resultados perinatales**
Fred Morgan Ortiz, Juan Manuel Soto Pineda, Josefina Báez Barraza, Alejandro Castro Ibarra
- S28 Anticuerpos contra leptospira en pacientes embarazadas con rotura prematura de membranas: serie de 12 casos**
Fred Morgan Ortiz, Pedro Rodríguez Peñuelas, Juan Manuel Soto Pineda, Beatriz Rivas Sánchez, Josefina Báez Barraza, Manuel Antonio López de la Torre
- S28 Frecuencia de complicaciones en pacientes con y sin cirugía previa durante el acceso peritoneal con técnica cerrada en cirugía laparoscópica ginecológica**
Fred Morgan Ortiz, Rebeca Gutiérrez Álvarez, Juan Manuel Soto Pineda, Berenice González Reyes, Carlos Alberto García Montalvo
- S28 Características clínicas y manejo de pacientes con hemorragia obstétrica mayor**
Juan Manuel Soto Pineda, Fred Morgan Ortiz, Juan Ignacio Velázquez Castelo, Everardo Quevedo Castro, Miguel Traperero Morales, Carlos Alberto García Montalvo
- S28 Rotura uterina y embarazo cornual vivo de 13 semanas**
Guillermo Juárez Jiménez, Alma Leticia Cuevas Huerta, Benito Torres Morales
- S28 Síndrome de bandas amnióticas: reporte de un caso**
Damaris Elizabeth Monarrez Manríquez, Fred Morgan Ortiz, Josefina Báez Barraza, Juan Manuel Soto Pineda
- S28 Miomectomía durante el embarazo y desenlace perinatal. Reporte de un caso**
Alejandro Rosas Balan, Robert Peláez Luengas, Karla Patricia Soriano Ortega, Jesús Jorge Beltrán Montoya, Margarita Ruíz Huerta
- S28 Efectividad, tolerabilidad y aceptación de la terapia de reemplazo hormonal con 1 mg de β -estradiol y 0.5 mg de trimegestona**
Juana Vázquez Méndez, Luis Salvador Jiménez Rasillo, Celina Salas Castro, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez, Felipe Arturo Morales Martínez
- S28 Prevalencia y factores de riesgo asociados a infección por virus del papiloma humano en población que acude a clínica de colposcopia del Hospital Regional de Yahualica, Jalisco**
Alma Jazmín Sánchez González, Javier Lagos Trujillo, Alma Graciela González Hernández, Zaida María Villa Deluna, Yessenia González Hernández
- S28 Tamizaje primario para cáncer cervicouterino con captura de híbridos para virus papiloma humano en una Clínica Regional de Colposcopia: resultados preliminares**
Alma Jazmín Sánchez González, Javier Lagos Trujillo, Alma Graciela González Hernández, Zaida María Villa Deluna, Liliana Fabiola De la Cerda Trujillo
- S28 El embarazo ectópico se define como la implantación de un óvulo fecundado fuera de la cavidad uterina**
Alma Jazmín Sánchez González, Alma Graciela González Hernández, Javier Lagos Trujillo, Zaida María Villa Deluna, Martha Paola Martínez Vázquez, Luis Humberto Muro Flores
- S28 Tumor miofibroblástico inflamatorio. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Nancy Magdalena Dávila Flores, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres, Guadalupe Delgado de Alba
- S29 Calidad de la información acerca de la anticoncepción de emergencia y factores asociados en estudiantes de primer año de la facultad de medicina UNAM**
Karina Arlen Sequeira Alvarado, Armando Miguel Roque Sánchez, Margarita Concepción Ruiz Huerta, Selene Sam Soto, Josefina Lira Plascencia, Karla Sánchez Baños
- S29 Comparación del uso de gluconato de clorhexidina (NINA SCRUB) vs clorhexidina 2% con alcohol isopropílico 70% (CHLORAPREP) para la antisepsia del sitio quirúrgico en cesáreas realizadas en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto**
Manuel Mendoza Huerta, Araceli León Sánchez, Jesús Héctor San Miguel Hernández, Julio Castelo Rúelas, Juan Carlos Toro Ortiz

- S29 Histerosonografía: experiencia clínica de siete años en el Hospital Ángeles, Centro Médico del Potosí**
Manuel Mendoza Huerta, Juan Carlos Toro Ortiz, Jesús Héctor San Miguel Materno Hernández
- S29 Mola parcial con feto vivo y nacido vivo**
Manuel Mendoza Huerta, Jesús Héctor San Miguel Hernández, Juan Carlos Toro Ortiz
- S29 Adolescentes embarazadas**
José Eugenio Guerra Cárdenas, José Luis Boeta Bermúdez, Ana Luisa Vázquez Martínez, Benjamín Mora Luna
- S29 Impacto de la salud oral de la embarazada en la presentación de amenaza de aborto y amenaza parto pretérmino**
José Eugenio Guerra Cárdenas, René Anselmo del Ángel de León, Claudia Penélope Mora López, María Esther López Guerrero, Ana Luisa Vázquez Martínez
- S29 Perfusión tubaria espermática en el tratamiento de infertilidad inexplicable**
Ayda Josefina Martínez Hernández, Ivonne Hermenegildo Flores, Paola Guadalupe Méndez Calvillo, Dulce Margarita Gutiérrez Espinosa, Luis Erick Gómez Gracia
- S29 Histerectomía total laparoscópica con un solo puerto**
René Rivas Pizarro, Homero Rivas Pizarro, Juan Manuel Rangel Pizarro, Arturo Canales Molina
- S29 Relación de la elongación cervical al prolapso de órganos pélvicos**
Ruth Valentina Wade Isidro, Arnulfo Martínez Chapa, Alan Ditter González Rodríguez, Cecilia Lezama Torres
- S29 Quiste gigante de ovario. Reporte de un caso**
Luis Costa Benavente, Vanessa Rocío Fernández Garcini, Fernando Ruiz Maldonado, Fernando Silva Barroso
- S29 Incidencia de miomatosis de cérvix en pacientes menores de 40 años**
Cecilia Guadalupe Lezama Torres, Arnulfo Martínez Chapa, Alan Ditter González Rodríguez, Ruth Valentina Wade Isidro
- S29 Quiste de Colédoco y embarazo, reporte de dos casos**
Nadia Lizeth Rubio Fernández, Sergio Arturo López Rivera, Gerardo Sepúlveda González, Alberto Villareal Rodríguez, Roberto Ambríz López, Héctor Triana Saldaña
- S29 Manejo del sangrado uterino anormal en pacientes perimenopáusicas con endoceptivo liberador de levonogestrel en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Salamanca de Petróleos Mexicanos**
Ismael Madrigal García, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez, Jesús Barrón Vallejo, Sergio Armando Varela Ortiz, Mayra Jiménez Avalos
- S29 Mola hidatiforme invasora infiltrante con perforación a cavidad abdominal en Primigesta de 17 años en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Salamanca de Petróleos Mexicanos**
Ismael Madrigal García, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez, Neptali Preciado Castro, Jessica Margarita Navarrete Gámez
- S30 Obliteración de fondo de saco vaginal posterior por cuerpo extraño**
María de la Merced Ayala Castellanos, Virgilio E. Valladares García, Miriam González Ramírez
- S30 Hallazgos laparoscópicos en adolescentes con dolor pélvico o dismenorrea**
Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Alberto Ballesteros Manzo, Cinthya Olivares Valencia
- S30 Manejo laparoscópico de masas anexiales durante el embarazo**
Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, José de Jesús Díaz Ávila, Alberto Ballesteros Manzo
- S30 Corrección simultánea de prolapso genital y rectal**
Alberto Ballesteros Manzo, Virgilio E. Valladares García
- S30 El embarazo en los extremos de la vida reproductiva. Un enfoque de riesgo**
Josefina Lira Plascencia, Armando Miguel Roque Sánchez, Karla Selegna Sánchez Baños, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Aldo Isaac Meneses Ríos, Selene Sam Soto
- S30 Síndrome de Jarcho-Levin. Reporte de un caso clínico y revisión de la bibliografía**
Hugo Kerckoff Villanueva, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez
- S30 Inversión uterina puerperal crónica. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Eugenia Medina González, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Norah Nalleli Macías Vera, Hilda Socorro Valadez Hernández, Paris Alejandro Angulo Chávez, Virgilio Edmundo Valladares García
- S30 Tabique transversal vaginal alto, en adolescente con hematometra y dolor cólico. Reporte de caso**
Ofelia Genoveva Gómez Quiroz, Alberto Ballesteros Manzo, Emma Rosa Ruiz Contreras, Joshua Omar Muciño Ortega, Carlos Alberto Albert Bracamontes
- S30 Reporte de un caso clínico, himen imperforado y revisión de la bibliografía**
Manuel Huerta Arana, Hilda Socorro Valadez Hernández, Virgilio Edmundo Valladares García, Carlos Alberto Albert Bracamontes, Francisco Villa Villagrana
- S30 Casuística de histerectomía obstétrica en UMAE 23**
Magaly Denise Peña Arriaga, Ernesto López Vera, Yolanda Reynosa, Ricardo Esparza Pérez, José Manuel González Martínez
- S30 Absceso pélvico en puerperio temprano con drenaje percutáneo**
Ofelia Genoveva Gómez Quiroz, Alberto Ballesteros Manzo, Martha Paola Martínez Vázquez
- S30 Cambios en el patrón miccional de pacientes postoperadas de TVT obturador**
Anna Kristell Nolasco Blé, Cindy Arely Martínez Betancourt, Victoria Martínez Gaitán, Roberto Infante Salinas, Rocío Yudith Sandoval Inda
- S31 Luteoma del embarazo y estrangulamiento por colon descendente**
Joshua Omar Muciño Ortega, María de la Merced Ayala Castellanos, Nora Nalleli Macías Vera, Luis Humberto Muro Flores
- S31 Factores de riesgo para la prematuridad en embarazadas que acuden a la atención prenatal de UMAE 23**
Rocío Judith Sandoval Inda, Susana Isabel Rodríguez Coutiño, Ricardo Jorge Hernández Herrera, Victoria Martínez Gaitán, Anna Kristell Nolasco Blé
- S31 Factores de riesgo de trauma obstétrico en recién nacidos en la Unidad Médica de Alta Especialidad 23**
Rocío Judith Sandoval Inda, Alejandrina Murguía González, Ricardo Hernández Herrera, Manuel Nava Bermea, Victoria Martínez Gaitán, Anna Kristell Nolasco Blé

- S31 Coriocarcinoma primario de cérvix**
Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue, Ana Cristina Arteaga Gómez, María Montserrat Montiel Chama
- S31 Presentamos un caso clínico de tumor de senos endodérmicos**
Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue, Ana Cristina Arteaga Gómez, Raymundo Guzmán Rodríguez
- S31 Metronidazol gel intravaginal como profilaxis de endometritis e infección de herida en pacientes con puerperio fisiológico y quirúrgico**
Francisco Gabriel Morales Espinoza, Hugo Enrique Gutiérrez Don, Victoria Martínez Gaitán, Javier Medina Mercado, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores
- S31 Polineuropatía axonal motora aguda en la mujer embarazada. Reporte de un caso**
Francisco Gabriel Morales Espinoza, María Lucinda Aguirre Cruz, Victoria Martínez Gaitán, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores, Miguel Eloy Torcida González
- S31 Embarazo gemelar siamés: reporte de un caso**
Rodolfo Higareda Sánchez, Everardo Ibarra Estrada, Rodolfo Higareda Gómez
- S31 Medicina Materno Fetal, Hospital Materno Infantil, ISSEMYM**
Inflamación granulomatosa de glándula mamaria: mastitis tuberculosa. Reporte de dos casos
Francisco Gabriel Morales Espinoza, Silvia Hernández Martínez, Francisco Zertuche González, Victoria Martínez Gaitán, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores
- S31 Tumor filoides con diferenciación sarcomatosa asociado a pénfigo en paciente adolescente**
Joshua Omar Muciño Ortega, María de la Merced Ayala Castellanos, Manuel Cortes Anguilano, Mao Yin Soto
- S31 Gemelos tora copagos. Reporte de un caso**
Anna Kristell Nolasco Blé, René Mónico Ramos González, Leticia Maldonado Gómez, Silvia Margarita Hernández Moreno, Dennis García Benavente, Rocío Judith Sandoval Inda
- S31 Gemelos unidos toracoanfalogos. Reporte de un caso**
Anna Kristell Nolasco Blé, René Ramos González, Leticia Maldonado Gómez, Silvia Margarita Hernández Moreno, Dennis García Benavente, Rocío Judith Sandoval Inda
- S31 Determinación de proteinuria con tinción rojo congo en preeclampsia**
José Luis Rodríguez Chávez, María de Jesús Ángeles Vázquez, Hugo Mendieta Zerón, Rubén Castorena De Ávila, Alberto Bañuelos Franco, Jorge Gutiérrez Gómez
- S32 Cirugía de control de daños en Medicina Crítica en Obstetricia: actualización**
José Luis Rodríguez Chávez, Ricardo Mauricio Malagón Reyes, Erika Karina Fuentes Gutiérrez, Claudia Angélica Martínez Mejía, Martín Rodríguez Roldán, Alberto Bañuelos Franco
- S32 Tablas de referencia de biometría fetal para la población del occidente de México**
Ernesto Barrios Prieto, David Alejandro Martínez Ceccopieri, Arturo Javier Torres Mercado, Sergio Fajardo Dueñas, J Guadalupe Panduro Barón
- S32 Cáncer cervicouterino y embarazo, reporte de un caso**
Nora Cristina Domínguez Gámez, Benjamín Mora Luna, Ana Luisa Vázquez Martínez, Lorena Salas Posadas
- S32 Asociación del polimorfismo del receptor de estrógeno alfa, con los síntomas más comunes de la menopausia en mujeres de la Comarca Lagunera**
Marcela Ariadna Almaguer Cisneros, Susana Bassol Mayagoitia, Celia Ivonne Gamboa Altuzar
- S32 Higroma quístico presentación de un caso y revisión de la bibliografía**
Marcela Ariadna Almaguer Cisneros, Celia Ivonne Gamboa Altuzar, Maribel de León Lozano
- S32 Tumor de músculo liso de potencial maligno incierto (STUMP). Presentación de un caso y revisión de la bibliografía**
Fernando Antonio Medrano Uribe, Robert Peláez Luengas, Pedro Miguel Pérez, Jesús Jorge Beltrán Montoya, Alejandro Rosas Balan, Margarita Ruiz Huerta
- S32 Doble técnica quirúrgica de compresión uterina en hemorragia obstétrica por atonía uterina y preservación de útero, reporte de un caso**
Saúl Cárdenas González, Jorge Antonio Leguizamo Mejía
- S32 Síndrome de encefalopatía posterior reversible (pres) en una paciente con embarazo gemelar de 37 semanas**
César Rodolfo Tawney Serrano, Víctor Manuel Madrigal Rodríguez, Alberto Bañuelos Franco
- S32 Hipertrofia mamaria juvenil en una paciente embarazada. Caso clínico y revisión de bibliografía**
Emilio José Olaya Guzmán, Aida Alduncin Falconi, Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Daniella Gómez Pue, Joaquín Ruiz Sánchez
- S32 Resultado obstétrico y perinatal en mujeres embarazadas de 40 o más años de edad en el Hospital General de Acapulco durante el 2011**
Vicente Manuel Miranda Sevilla, Silvia Ortega Barrios, Mariano Manzanares Chávez, Raymundo Cruz Segura
- S32 Diagnóstico prenatal de peritonitis meconial secundario a perforación intestinal**
María del Socorro Heredia Borja, Hebert Israel Flores Leal
- Trombosis del seno venoso cerebral, presentación en el embarazo y el puerperio**
María del Socorro Heredia Borja, Hebert Israel Flores Leal
- S32 Dengue hemorrágico asociado a preeclampsia severa como causa de muerte materna en el hospital general Acapulco: reporte de un caso**
Vicente Manuel Miranda Sevilla, Manuel Sáenz Cabrera, Silvia Ortega Barrios, Gilberto Juvencio Solano Aparicio
- S33 Embarazo molar parcial con feto vivo de 26 semanas complicado con placenta previa total sangrante y preeclampsia severa: reporte de un caso**
Vicente Manuel Miranda Sevilla, Manuel Sáenz Cabrera, Aureo Ángel Castro Campos, María Alejandra Nava Martínez
- S33 Miomectomía y uso de histerotomía posterior en un caso de torsión uterino con embarazo a término**
Margarita Ruiz Huerta, Joaquín Ruiz Sánchez, Jorge Beltrán Montoya, Ángel Lemus Huerta, Alejandro Rosas Balan, Esteban Durán Boullosa
- S33 Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante de parótida y embarazo**

- Josefina Jiménez López, Joaquín Ruiz Sánchez, Aida Alduncin Falconi, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue
- S33 Hiperplasia suprarrenal congénita**
Armando Verduzco Nieto, Pedro Abel Beltrán Peñaloza, Daniel Zavala Elizondo, Laura Fernández Sierra, Celeste Morales Vásquez, Gabriela Moreno Sampayo
- S33 Diagnóstico prenatal de Ontogénesis Imperfecta en 4D**
Paola Janeth Rivera Leal, Roberto Ambríz López; Armando Verduzco Nieto, Daniel Zavala Elizondo, Celeste Morales Vásquez, Natalia González Ramírez
- S33 Displasia ósea tanatófórica**
Idalia Celeste Morales Vásquez, Laura Fernández Sierra, Daniel Zavala Elizondo, Paola Rivera Leal, Armando Verduzco Nieto, Héctor Moreno Plata
- S33 Diagnóstico prenatal de heterotaxia: reporte de un caso**
Fabiola Geovanna Norzagaray Ibarra, Luis Fernando Oseguera Torres, Laura Juárez Rodríguez, Eva María Alba Rojas, Karla Elizabeth Rosas Tejeda
- S33 Diagnóstico prenatal de defectos faciales**
Daniel Zavala Elizondo, Andrés Sánchez Domínguez, Armando Verduzco Nieto, Laura Fernández Sierra, Paola Rivera Leal, Celeste Morales Vásquez
- S33 Eficacia y tolerabilidad del totelle y tibolona en mujeres postmenopáusicas**
Juana Vásquez Méndez, Ivonne Hermenegildo Flores, Celinia Salas Castro, Enrique González Báez, Luis Humberto Sordia Hernández, Martha Merino Ruiz
- S33 Una causa de insuficiencia cardíaca poco frecuente: miocardiopatía periparto**
Samuel Karchmer Krivitzky, Diana Monzalbo Núñez, Liat Levy Mitrani, Alejandro Sánchez Aranda
- S33 Abuso sexual y embarazo en niñas y adolescentes**
Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Aldo Isaac Meneses Ríos, Armando Miguel Roque Sánchez, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Josefina Lira Plascencia
- S33 Factores que influyen en las adolescentes mexicanas para la aceptación del DIU en el puerperio inmediato**
Josefina Lira Plascencia, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Selene Sam Soto
- S33 Virus del papiloma humano y su presentación en adolescentes mexicanas**
Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Josefina Lira Plascencia
- S34 Bacteriemia por Listeria en el embarazo.**
Cuauhtémoc Gutiérrez Maldonado, Donato Saldivar Rodríguez, José Luis Iglesias Benavides, Erika Arce Sierra, Sara Patricia Peña Lizola, Haryam Lizeth Sánchez Verdín
- S34 Mola hidatidiforme completa co-existente con feto vivo**
Carlos Mayc Solórzano Ramos, Juan Antonio Torres Trejo, Candelario de Jesús Soberanes Cerino
- S34 Cirugía laparoscópica para la resección de teratomas del ovario**
Carlos Mayc Solórzano Ramos, Gabriel Gerardo García Hernández
- S34 Detección de anticuerpos IgM IgG anti-chlamydia en parejas infértiles y su efectividad como marcador de patología tubaria**
- Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Gustavo Cruz Alarcón, Marcos Acosta Martínez
- S34 Sarcoma uterino del estroma endometrial**
Juan Manuel Bautista Gálvez, Erick Ricardo Aguilar Neri, Thalya Yannira López Forey, Gilberto Luna Lugo
- S34 Transferencia no selectiva de embrión único: posibilidades de embarazo y su relación con la experiencia del operador**
Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Esperanza Carballo Mondragón, Miguel de Jesús López Rioja
- S34 Reporte de un caso de tuberculosis mamaria**
Jorge Alberto Baños Moreno, Thalya Yannira López Forey
- S34 Experiencia del uso de la energía bipolar avanzada y ultrasónica en la histerectomía en un hospital de tercer nivel**
Manuel Eduardo Unda Franco, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septien Guevara
- S34 Arteritis de Takayasu y embarazo: reporte de un caso**
María del Carmen Villegas Talancón, Salvador Hernández Higareda, José Manuel Segura Zavala, Luis Esteban González Varela, Alicia Josefina San Juan Materno Rivera, Ernesto David de la Torre Tabicón
- S34 Tratamiento de la infección de la herida quirúrgica en una paciente con obesidad mórbida, reporte de un caso**
Gamaliel Rodríguez Reyes, Margarita Ruiz Huerta, Miriam García García, Jorge Beltrán Montoya, Armando Cepeda
- S34 Diagnostico ultrasonográfico de síndrome de Robinow: reporte de un caso**
Simón Enrique Castro Meléndez, Efrén Peraza Manjarrez, Marco Antonio Zapata Loera, Arely Anahis Espinoza Barraza
- S34 Diagnóstico Prenatal de Síndrome de hipoplasia femoral facies inusual, reporte de un caso**
Simón Enrique Castro Meléndez, Marco Antonio Zapata Loera, Efrén Peraza Manjarrez
- S34 Prevalencia de cesárea en primigestas de bajo riesgo**
Yesica Karina Caballero Montoya, Raúl Cortes Flores, Joaquín Darío Treviño Báez
- S35 Falla en el manejo conservador con aplicación de metotrexate vía sistémica en el embarazo ectópico en cicatriz de cesárea previa**
Paola Guadalupe Santillán Loza, Francisco Villa Villagrana, José de Jesús Díaz Ávila, María Leticia Rojo Zamudio
- S35 Quiste folicular gigante luteinizado y embarazo. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Margarita Concepción Ruiz Huerta, Jorge Beltrán Montoya, Edgar Alonso Cruz Cruz, Esteban Durán Boullosa, Joaquín Ruiz Sánchez, Alberto Olivares Huerta
- S35 Miocardiopatía periparto, reporte de caso clínico**
José Roberto Rocha Gómez, Luz Denisa García Arellano, Javier Sánchez Gutiérrez
- S35 Embarazo ectópico cervical: tratamiento conservador con metotrexato. Reporte de un caso**
Ricardo Ibarra Patiño, Oscar Vidal Gutiérrez, Guillermo Pierdant González, María Paulina Campuzano Salgado, Reyna Andreina García Lezama, Martha Mariela Sifuentes Loera
- S35 Púrpura trombocitopénica idiopática exacerbada por el embarazo**

- Alejandro Roberto Pliego Pérez, Diana Yazmin Copado Mendoza, Eunice Adriana León Banderas, Alejandro Sánchez Aranda*
- S35 Síndrome de Swyer, disgenesia gonadal 46XY; reporte de caso**
Ernesto Davis de la Torre Tabicón, Salvador Hernández Higareda, María del Carmen Villegas Talancón
- S35 Reporte de un caso: valvas uretrales posteriores**
Areli Domínguez Galván, Rogelio Eduardo Bazán Rodríguez
- S35 CID en embarazo con feto muerto y síndrome de HELLP**
Lizette Kristela Castro Acuña, Héctor Elías Cervantes Rosas, Diana Isabel Martínez Mejía
- S35 Gastrosquisis con herniación hepática. Presentación de un caso**
Rosario Staines Alarcón, Juan Gerardo Sepúlveda González, Juan Antonio Soria López, Gabriel Edgar Villagómez Martínez, Héctor Gerardo Triana Saldaña, Gabriel Enrique Castillo Martín del Campo
- S35 Experiencia en el uso de acenocumarina para prevención de recurrencia de trombosis venosa profunda durante el embarazo**
Alejandro Kava Braverman, Enrique Reyes Muñoz, Alan Maldonado Salgado, María José Rodríguez Sibaja
- S35 Infección por *Clostridium sordelli* asociado con acretismo placentario. Presentación de un caso**
Gabriel Enrique Castillo Martín del Campo, Donato Saldívar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Abel Guzmán López, José Luis Iglesias Benavides, Sergio Arturo López Rivera
- S35 Hígado graso agudo del embarazo: reporte de caso objetivado con estudio histopatológico**
Karina Contreras Venegas, Rosalinda Bayardo Tortolero, Martín Gudiño Quiroz, José Jorge Marentes Etienne, Carlos Alejandro Sandoval Martínez, Adrián Sánchez Solís
- S35 Manejo de embarazo heterotópico. Reporte de un caso**
Alba Myriam García Rodríguez, Lilia Raquel Pérez Mota, Rosa Esthela Rodríguez Rodríguez, Gamaliel Rodríguez Reyes, Margarita Concepción Ruiz Huerta
- S35 Evaluación de dos esquemas de betametasona para inducción de madurez pulmonar**
Cuauhtémoc Gutiérrez Maldonado, José Luis Iglesias Benavides, Donato Saldívar Rodríguez, Gabriel Villagómez Martínez, María Paulina Campuzano Salgado, Jonathan Valdez González
- S36 Útero didelfo con embarazo a término. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Hugo Rico Olvera, Mario Rodríguez Bosch, Arely Peña García, Sergio Moreno Sahagún, Esteban Durán Boullosa, Edgar Alonso Cruz Cruz
- S36 Embarazo ectópico en cicatriz de cesárea previa: reporte de un caso**
Brenda Susana Jiménez Cornejo, Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, José de Jesús Díaz Ávila, Clara Martha Martínez Velo
- S36 Experiencia en el Instituto Nacional de Perinatología en tratamiento conservador de acretismo placentario**
Atziri Ramírez Negrín, Joaquín Ruiz Sánchez, Laura Vanessa Rodríguez Rocha, Aurora Belmont Gómez, Jorge Beltrán Montoya, Margarita Ruiz Huerta
- S36 Selección rutinaria de espermatozoides utilizando la técnica Physiologic ICSI**
Roberto Santos Haliscak, Marcela Montserrat Reboloso Flores, Jorge Castillo Baso, Pedro Galache Vega, Samuel Hernández Ayup
- S36 Ciclo natural combinado con maduración in vitro de ovocitos**
Roberto Santos Haliscak, Eugenio Alfredo Galindo Martínez, Edali Lara Rangel, José Iram Obeso Montoya, Genaro García Villafaña
- S36 Diagnóstico temprano de las metástasis pulmonares de un sarcoma del estroma endometrial**
Jesús Javier Rodríguez Fernández, Marcela Montserrat Reboloso Flores, Gerardo Iga Canavati
- S36 Efecto de la administración de 50 mg de dehidroepiandrosterona en pacientes pobres respondedoras previo a un tratamiento de fertilización in vitro**
Pablo Díaz Spindola, Eduardo Aguayo Macías, Sergio Alberto Dávila Garza, Víctor Batiza Resendiz, Pedro Galache Vega, Roberto Santos Haliscak
- S36 Prevalencia de cáncer de endometrio**
Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Francisco Gabriel Morales Espinoza, Victoria Martínez Gaytan, Raúl Cortes Flores
- S36 Factores de riesgo para infección postcesárea**
Yesica Karina Caballero Montoya, Raúl Cortés Flores, Amílcar Caballero Trejo
- S36 Útero septado con duplicación cervical y tabique vaginal longitudinal. Reporte de un caso**
Rosa Alejandra Villa Grajeda, Francisco Villa Villagrana, J. Guadalupe Panduro Barón, Laura Livier Cárdenas Aguirre
- S36 Estudio comparativo entre las concentraciones de cadmio y de plomo en placentas de embarazos normales y placentas de embarazos con oligoamnios idiopático**
María del Carmen Terrones Saldívar, Leopoldo César Serrano Díaz, Alejandro Rosas Cabral, Laura Yamamoto Flores, Martha Elena Reyes Robles, J. Martín Galaviz de Anda
- S36 Presentación de un caso clínico: ruptura uterina espontánea en un embarazo de 18 semanas de gestación con placenta percreta**
Luis Esteban González Varela, María de la Rosa Hernández Buenrostro, José Julio Olveda Murua
- S36 Enfermedad pélvica inflamatoria: tuberculosis genital, presentación de un caso y revisión de la bibliografía**
Antonio Sifuentes Álvarez, Teodoro Gurrola Morales, Mauricio Arturo Saucedo Gárate
- S37 Tirotoxicosis y embarazo: reporte de caso de paciente puerpera con falla cardíaca secundaria a tormenta tiroidea**
Carmen Rosa Osorio Vega, Roberto Ambríz López, José Luis Iglesias Benavidez, Abel Guzmán López
- S37 Factores asociados al diagnóstico no justificado de Desproporción Céfalopélvica (DCP) como indicación de cesárea**
Marisela Escobar Villanueva, Raúl Cortés Flores Nombre, Joaquín Darío Treviño Báez
- S37 Adenocarcinoma de células claras en cuello uterino y embarazo**
Verónica Nathaly Hernández Vargas, Oscar Armando González Díaz, Marisela Escobar Villanueva

- S37 Perfiles hormonales en pacientes con varicocele e infertilidad masculina**
Marlene Lizbeth Zamora Ramírez, Mirna Guadalupe Echarvarría Sánchez, Armando Roque Sánchez, Pedro Acosta Granados, Silvia Martínez Cruz
- S37 Uso de un conformador económico en vaginoplastia Mcindoe: Reporte de un caso**
Zaida María Villa Deluna, Alejandra Vaca González, María de la Merced Sofía Ayala Castellanos
- S37 Leiomiomasarcoma vulvar. Reporte de un caso**
María de la Merced Ayala Castellanos, Héctor Manuel Magallón Munguía, Virgilio Edmundo Valladares García, Carlos Alberto Albert Bracamontes
- S37 Embarazo en cavidad encriptada en cuerno derecho secundario a tabique uterino completo asimétrico y acretismo placentario**
Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva, José Alfredo Fernández Lara
- S37 Auto-referencia de la incontinencia urinaria en mujeres adultas mayores**
Leonardo Francisco Muñoz Pérez, Víctor Manuel Torres Meza, Araceli Consuelo Hinojosa Juárez, Hipólito Ranulfo Aparicio González
- S37 Tratamiento quirúrgico de condilomas gigantes en vulva, recto y ano, en pacientes con vasculitis leucocitoclástica**
Manuel Eduardo Unda Franco, José Luis Rodríguez Díaz, Omar Vergara Fernández, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septién Guevara
- S37 Sífilis latente indeterminada en una paciente embarazada, alérgica a penicilina. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Celia Chilchoa Loza, Carlos Torres Contreras
- S37 Tetralogía de Fallot no corregida y embarazo. Reporte de un caso**
Francisco Hernández Mora, Arnoldo Guzmán Sánchez, Carlos Víctor Piñuelas Mercado, Hugo Alfredo González Valenzuela
- S37 Acretismo placentario. Experiencia en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto**
Denisse Jeannette Blas González, Héctor Elías Cervantes Rosas, Jesús Héctor Sanmiguel Hernández, Juan Carlos Toro Ortiz, Abraham Karim Wiesbach Ontiveros
- S37 Liqueen escleroso ampolloso extragenital y vulvar asociado a carcinoma de células escamosas**
Francisco Javier Hernández Mora, Elizabeth Guevara Gutiérrez, Martha Leticia Gómez Martínez, Mercedes Hernández Torres, Alberto Tlacuilo Parra
- S38 Coccidioidomicosis en el embarazo. Reporte de un caso**
Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva
- S38 Angiomixoma agresivo de vulva: reporte de un caso**
Fred Morgan Ortiz, Olivia Pérez Bojórquez, Mauricio Soriano, Misael Guerrero Valdez, Rosalba Báez Castro, Diego Armando Camacho Ramírez
- S38 Diferencias clínicas y laboratoriales de los fenotipos del síndrome de ovario poliquístico**
Norma Patricia Ramos González, Daniel Zúñiga Jiménez, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Virgilio Edmundo Valladares García
- S38 Quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) en el tratamiento del cáncer de ovario**
Claudia Gasca Ruiz, Rolando Rómulo García Matus, Víctor Edilberto Morales García
- S38 Tratamiento con tissucol (fibrinógeno, plasma, fibronectina, plasminógeno, aprotinina bovina, trombina humana) para el control de la hemorragia masiva durante la cirugía ginecológica**
Héctor Salvador Godoy Morales, Lizbeth del Carmen González Jara, Horacio Javier Alvarado Delgado, Alex Daniel Mamani Cancino, José Manuel Lozano Sánchez, Sara Jacobo Nájera
- S38 Embarazo gemelar complicado con feto acardio. Reporte de un caso y revisión de la bibliografía**
Celia Chilchoa Loza, Lizette Manzo Carrillo, Rocío Urioste Arcos, Abril Camacho Cervantes
- S38 Endometriosis vesical. Reporte de un caso**
Oscar Flores Carreras, María Isabel González Ruiz, Marco Antonio López Zepeda, Claudia Josefina Martínez Espinoza
- S38 Efectos de la edad sobre la calidad seminal en la evaluación de varones que acuden a la Unidad de Medicina Reproductiva del Hospital Ángeles Pedregal, de la Ciudad de México**
Héctor Salvador Godoy Morales, José Manuel Lozano Sánchez, Alex Daniel Mamani Cancino, Horacio Alvarado Delgado, Lizbeth del Carmen González Jara, Pedro Ponce Barberena
- S38 Resultados reproductivos en la transferencia de embriones congelados (FET) con embriones homólogos y con embriones vitrificados del programa de donación de óvulos**
Pablo Díaz Spindola, Axdrual Ávila Elizalde, Genaro García Villafañá, Lorenzo Gonzáles Berchermann
- S38 Embarazo ectópico en cicatriz uterina previa**
Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva
- S38 Presentación de dos casos clínicos de patología mamaria poco frecuente en la adolescente**
Selene Sam Soto, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karla Selegna Sánchez Baños, Denisse Acuña D, Josefina Lira Plascencia, Liliana Oropeza Chávez
- S38 El abuso sexual y su relación con las infecciones de transmisión sexual durante el embarazo adolescente**
Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Aldo Isaac Meneses Ríos, Josefina Lira Plascencia, Raquel Gabriela Blancas Guzmán
- S38 Efectos de los métodos anticonceptivos en mujeres con VIH**
Aldo Isaac Meneses Ríos, Josefina Lira Plascencia, Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Karina Arlen Sequeira Alvarado
- S38 Tumor *Phyllodes* maligno de mama, reporte de caso y revisión de la bibliografía**
Carmen Rosa Osorio Vega, Oscar Vidal Gutiérrez, Donato Saldívar Rodríguez, Diego Vidal Torres, Ricardo Ibarra Patiño, Oscar Vidal Torres
- S39 Ooforectomía como manejo de epilepsia catamenial refractaria a tratamiento médico**
Brenda Susana Jiménez Cornejo, Norma Patricia Ramos González, Santiago Núñez Velasco, Mónica Consuelo Jiménez Cornejo

- | | |
|---|--|
| <p>S39 Resección transuretral de extrusión de cinta suburetral anti incontinencia
 <i>Mazariegos Castillo Leonardo, Silvia Esther Rodríguez Colorado, Laura Escobar Del Barco, Carlos Ramírez Isarraraz, Rebeca Kisel Lasko</i></p> <p>S39 Complicaciones después de la colocación de cinta suburetral transobturadora
 <i>Silva Esther Rodríguez Colorado, Noel Arguez Cime, Carlos Rodríguez Cabral, Erendira Cambero Ocampo, Leonardo Mazariegos Castillo</i></p> <p>S39 Embarazo y quiste de ovario
 <i>María del Rosario Durón Padilla, Radames Rivas López, María Consuelo Carrillo Martínez</i></p> <p>S39 Comparación diagnóstica de la colposcopia y la citología en el Laboratorio Medico Polanco
 <i>Ignacio Ronson Pérez, Hilda Isabel Elizalde Mora, Francisco Sánchez Girón, Magnolia Castro Ríos</i></p> <p>S39 Pólipo endometrial gigante: reporte de un caso
 <i>Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Tapia, Anaís Daniela Aguilar García, Martha Abigail Aguilar García, Jairo Sandoval Betancourt, Carlos Esquivel Castro</i></p> <p>S39 Pólipo endometrial oculto: reporte de un caso
 <i>María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, Anaís Daniela Aguilar García, Martha Abigail Aguilar García, Jairo Sandoval Betancourt, Santiago Marín Alcántara</i></p> | <p>S39 VPH oculto por mioma cervical: reporte de un caso
 <i>María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, Carlos Fernando Morales Ramírez, Santiago Marín Alcántara, Aníbal Giovanni Sánchez Moreno, Heidy Ramírez Maldonado</i></p> <p>S39 Mola oculta en saco gestacional de 5 semanas: reporte de un caso
 <i>Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Guzmán Tapia, Carlos Fernando Morales Ramírez, Maricela Rivas Lagunes, Leidhi Evelin Vicente De La Cruz, Heidy Ramírez Maldonado</i></p> <p>S39 Asociación entre la presencia de líquido amniótico meconial en recién nacidos con y sin asfixia neonatal
 <i>Erik Noé Gudiño Ruíz, Anna Kristell Nolasco Blé, Wilfredo José Gutiérrez Moreno, Luis Lorenzo Félix Zamudio</i></p> <p>S39 Casos raros de endometriosis: reporte de tres casos
 <i>María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, José Aldana Arvizu, María Berenice Velasco Meléndez, Dafne Zuriela Carrillo García, Pedro Francisco Muñoz Palencia</i></p> <p>S39 Implante subdérmico flexionado en 90 grados: reporte de un caso
 <i>Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Guzmán Tapia, Alejandra Carolina Cuervo Aguirre, Manuel Alejandro Duran García, Ana Jocelyn Arano Murillo, Santiago Marín Alcántara</i></p> |
|---|--|

El contenido de este suplemento se reproduce tal cual se recibió por parte de los autores



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

Tarifas de suscripción anual 2012

Revista mensual

En la República Mexicana

Institucional (multilectores):	\$ 1,300.00
Personal:	\$ 1,150.00
Ejemplares publicados:	\$ 150.00

En el extranjero:

Institucional (multireaders):	US\$ 170.00
Personal:	US\$ 165.00

*La suscripción se puede iniciar en cualquier época del año
Precios sujetos a cambio

Toda correspondencia debe dirigirse al editor: Dr. Carlos Fernández del Castillo S.

Ginecología y Obstetricia de México. Nueva York núm. 38, colonia Nápoles, delegación Benito Juárez, CP 03810, México, DF. Teléfono: 5523-1664.

Registro de la Dirección General de Correos núm. 0540167 con número de características 228241116.

Realizada, comercializada y distribuida por **Edición y Farmacia SA de CV** (Nieto Editores®). José Martí, número 55, colonia Escandón, delegación Miguel Hidalgo, CP 11800, México, DF. Teléfono: 5678-2811, fax: 5678-4947.

Impresa en: Computipo Scanner Editorial SA. Azafrán 313 y 315, colonia Granjas México, delegación Iztacalco, CP 08400, México, DF. Coordinación editorial: Dr. Enrique Nieto R.

Suscripciones e informes

Sra. Bertha Schoelly de Larrondo
Calle de Nueva York núm. 38,
colonia Nápoles, del. Benito Juárez,
CP 03810, México, DF.
Teléfonos: 5682-4823 directo y 5669-0211,
de 17:00 a 20:00 horas.
E-mail: revista@femecog.org.mx

Publicidad

Georgina González Tovar
Ejecutiva de ventas
Teléfono: 5678-2811
Celular: 044-55-1825-0224
E-mail: ggonzalez@nietoeditores.com.mx

Publicidad

Alejandra Nieto Sánchez
Ejecutiva de ventas
Teléfono: 5678-2811
Nextel: 1088-40-60
E-mail: anieto@nietoeditores.com.mx

Cantidad de ejemplares impresos: 5,500

Coordinación editorial: Dr. Enrique Nieto

Diagramación: Elidé Morales del Río



Editada por la Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología
Fundada por la Asociación Mexicana de la Ginecología y Obstetricia en 1945

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

EDITOR

Dr. Carlos Fernández del Castillo S*

EDITOR ASOCIADO

Dr. Jorge Delgado Urdapilleta*

COEDITORES ASOCIADOS

Dr. Guillermo Santibáñez Moreno*

Dr. Armando Torres Ramírez*

Dr. Estanislao Díaz Barriga*

Dr. Manuel Álvarez Navarro*

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Víctor Espinosa de los Reyes

Dr. Juan Rodríguez Argüelles

Dr. Carlos Mac Gregor SN

Dr. Samuel Karchmer K

Dr. Efraín Vázquez Benítez

Dr. Roberto Ahued Ahued

Dr. José Antonio Sereno Coló

Dr. Javier Santos González

Dr. Jesús Leal del Rosal

Dr. René Bailón Uriza

Dr. Alberto Kably Ambe

COMITÉ DE REVISIÓN POR PARES PARA EL AÑO 2011

Dra. Judith Ablanado Aguirre (Región I)

Dr. Manuel Álvarez Navarro (Región I)

Dr. Carlos Aranda Flores (Región I)

Dr. Aquiles R Ayala Ruíz (Región I)

Dr. Luis Alberto Barrera González (Región VII)

Dr. Francisco Bernárdez Zapata (Región I)

Dr. Herman Brandt (Región I)

Dr. Antonio Jesús Briseño Sainz (Región IV)

Dr. Rafael G Buitrón García F (Región I)

Dr. Juan Antonio Bujáidar Bujáidar (Región III)

Dr. Francisco Cabral Castañeda (Región I)

Dr. Armando Enrique Carrera Cervón (Región VI)

Dr. Ernesto Castelazo Morales (Región I)

Dr. Cuauhtémoc Celis González (Región I)

Dr. Pedro Coronel Brizio (Región VI)

Dr. Salvador de la Maza Labastida (Región IV)

Dr. Paolo Di Castro Stringher (Región I)

Dr. Guillermo Díaz Barreiro Palencia (Región I)

Dr. Sergio Fajardo Dueñas (Región V)

Dr. Carlos Félix Arce (Región IV)

Dr. Óscar Flores Carreras (Región V)

Dr. Ángel García Alonso (Región I)

Dr. Ranferi Gaona Arreola (Región I)

Dr. Fernando Gasque López (Región VII)

Dr. Salvador Gaviño Ambríz (Región I)

Dr. Fernando Gaviño Gaviño (Región I)

Dr. Fco. Javier Gómezpedroso Rea (Región I)

Dra. Adriana González del Ángel (Región I)

Dra. Patricia Grether González (Región I)

Dr. Pablo Gutiérrez Escoto (Región I)

Dr. Marcelino Hernández Valencia (Región I)

Dr. Juan Carlos Hinojosa Cruz (Región I)

Dr. Francisco Ibarguengoitia Ochoa (Región I)

Dr. Valentín Ibarra Chavarría (Región I)

Dr. Sebastián Iris de la Cruz (Región I)

Dr. Alberto Kably Ambe (Región I)

Dr. Jorge Kunhardt Rasch (Región I)

Dr. Roger Lara Ricalde (Región I)

Dra. María Teresa Leis Márquez (Región I)

Dra. Josefina Lira Plascencia (Región I)

Dr. Jesús Lozano de la Garza (Región IV)

Dr. Miguel Ángel Mancera Reséndiz (Región I)

Dra. Dora Gilda Mayén Molina (Región I)

Dr. Reynaldo Milla Villeda (Región III)

Dr. José de Jesús Montoya Romero (Región III)

Dr. José Antonio Moreno Sánchez (Región I)

Dr. David Antonio Nava Muñoz (Región II)

Dr. Eduardo S Neri Ruz (Región I)

Dr. José Niz Ramos (Región I)

Dr. Arturo Novoa Vargas (Región I)

Dr. Norberto Plascencia Moncayo (Región VI)

Dr. Carlos Quesnel García-Benítez (Región I)

Dr. Segismundo Rodríguez Rodríguez (Región I)

Dr. José Antonio Ruiz Moreno (Región I)

Dr. Carlos Salazar López Ortiz (Región I)

Dr. Carlos Sánchez Basurto (Región I)

Dr. Álvaro Santibáñez Morales (Región I)

Dr. Luis Senties Cortina (Región I)

Dr. Claudio Serviere Zaragoza (Región I)

Dr. Luis Simón Pereira (Región I)

Dr. Ángel Emilio Suárez Rincón (Región V)

Dr. Gilberto Tena Alavez (Región I)

Dr. Rubén Tlapanco Barba (Región I)

Dr. Pedro Tonda Ribo (Región IV)

Dr. Emigdio Torres Farías (Región V)

Dr. Luis Carlos Uribe Ramírez (Región V)

Dra. Patricia Velázquez Castellanos (Región V)

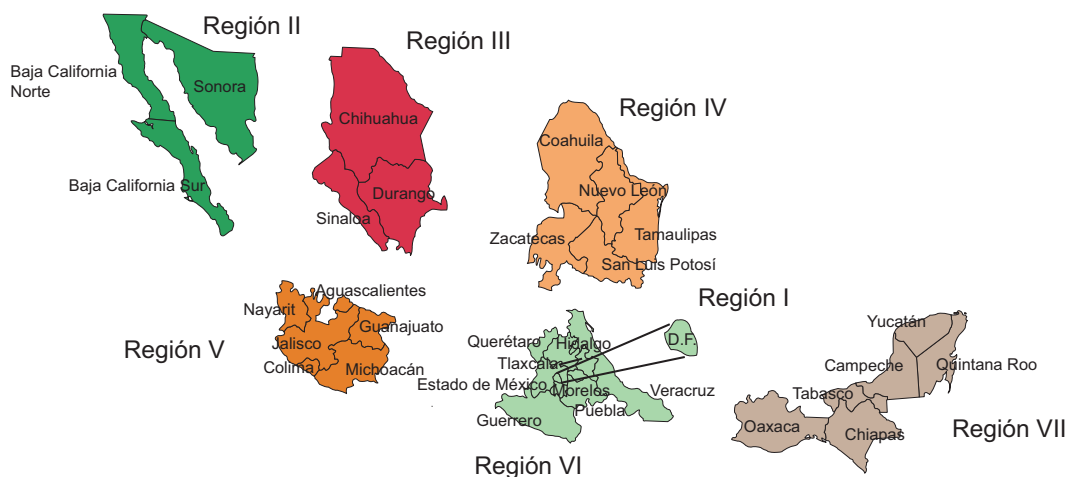
Dr. Drusso Vera Gaspar (Región I)

Dr. Armando Vera Torres (Región V)

Dr. Manuel Villalobos Román (Región I)

Dr. Antonio Zaldívar Neal (Región I)

*SOCIOS DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE EDITORES DE REVISTAS BIOMÉDICAS, A.C. (AMERBAC) Y MIEMBROS DE LA WORLD ASSOCIATION OF MEDICAL EDITORS (WAME).



Agrupaciones federadas

Región	Región
Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia	I
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Tijuana	II
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Mexicali	II
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Ensenada	II
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Ciudad Obregón	II
Sociedad de Ginecología y Obstetricia del Mayo	II
Colegio de Ginecología y Obstetricia de San Luis R.C. Sonora	II
Colegio Sudcaliforniano de Ginecología y Obstetricia	II
Colegio de Ginecobstetras de Guaymas	II
Colegio de Ginecólogos y Obstetras de Hermosillo	II
Colegio de Ginecología y Obstetricia del Norte de Sonora	II
Colegio Sinaloense de Ginecología y Obstetricia	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Chihuahua	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Cd. Juárez	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Durango	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Mazatlán	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Los Mochis	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Parral, Chihuahua	III
Sociedad Cuauhtemense de Ginecología	III
Colegio de Gineco-Obstetras Guasave-Guamuchil	III
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Delicias	III
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Monterrey	IV
Sociedad de Ginecología y Obstetricia de La Laguna	IV
Sociedad Potosina de Ginecología y Obstetricia	IV
Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Tampico y Ciudad Madero	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Monclova	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Nuevo Laredo	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Reynosa	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Saltillo	IV
Asociación Victorense de Ginecología y Obstetricia	IV
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Piedras Negras	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Matamoros, Tamaulipas	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Zacatecas	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Río Verde, S.L.P.	IV
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Cd. Valles, S.L.P. y Zona Huasteca	IV
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Matehuala	IV
Colegio de Médicos Gineco-Obstetras del Estado de Jalisco	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de León	V
Asociación Michoacana de Ginecología y Obstetricia	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Aguascalientes	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Celaya, Gto.	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Irapuato	V
Colegio Colimense de Ginecología y Obstetricia	V
Colegio de Especialistas en Ginecología y Obstetricia de la costa de Jalisco	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Nayarit	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Zamora	V
Colegio de Obstetricia y Ginecología de Salamanca	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia del Sur de Jalisco	V
Colegio de Gineco-Obstetras de Uruapan	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de los Altos de Jalisco	V
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Acámbaro	V
Asociación de Ginecología y Obstetricia de la Piedad	V
Colegio de Ginecólogos y Obstetras del Estado de Puebla	VI
Colegio Veracruzano de Ginecología y Obstetricia	VI
Colegio Xalapeño de Ginecología y Obstetricia	VI
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Córdoba y Orizaba	VI
Sociedad de Ginecología y Obstetricia del Edo. de Guerrero	VI
Colegio Mexiquense de Ginecología y Obstetricia	VI
Sociedad Hidalguense de Ginecología y Obstetricia	VI
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Querétaro	VI
Asociación de Ginecología y Obstetricia del Sureste de Veracruz	VI
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Tuxpan, Ver.	VI
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Morelos	VI
Colegio de Ginecología y Obstetricia del Estado de Tlaxcala	VI
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Chilpancingo, Gro.	VI
Colegio Gineco-Obstétrico de Tehuacán	VI
Colegio de Ginecología y Obstetricia del Norte del Estado de Guerrero	VI
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Poza Rica, Ver.	VI
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Yucatán	VII
Colegio de Ginecología y Obstetricia del Estado de Tabasco	VII
Colegio Oaxaqueño de Ginecología y Obstetricia	VII
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Tuxtla Gutiérrez	VII
Colegio de Obstetricia y Ginecología de Quintana Roo	VII
Asociación de Ginecología y Obstetricia de La Costa de Chiapas	VII
Colegio de Ginecología y Obstetricia de Campeche	VII
Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Coatzacoalcos	VII
Colegio de Ginecología y Obstetricia de la Cuenca del Papaloapan	VII
Colegio de Ginecólogos y Obstetras de Ciudad del Carmen, Campeche	VII



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO

Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología, A.C.

Fundada en 1960

Consejo Directivo 2011-2013

Dr. José de Jesús Montoya Romero
Presidente

Dr. Ernesto Castelazo Morales
Vicepresidente

Dr. Emilio Valerio Castro
Primer Secretario Propietario

Dr. Miguel Ángel Mancera Reséndiz
Segundo Secretario Propietario

Dr. Alfonso Murillo Uribe
Primer Secretario Suplente

Dra. Josefina Lira Plascencia
Segunda Secretaria Suplente

Dr. José Efraín Vázquez Martínez de Velasco
Tesorero

Dr. Jorge Tommasi Pedraza
Subtesorero

Directores Regionales Periodo 2010-2012

Dr. Sebastián Iris de la Cruz
Región I
Dr. Henry Aristóteles Mateo Sáñez
Región II
Dr. César E. Favela Heredia
Región III

Dr. Rodolfo Treviño Alanís
Región IV
Dr. Humberto Cano López
Región V
Dr. Chafi Alfredo Yarmuch Espinoza
Región VI

Dr. Jorge C. Méndez Trujeque
Región VII

Afiliada a:



FLASOG
Federación Latino
Americana de Sociedades
de Obstetricia y Ginecología
Fundada en 1952



FIGO
International Federation of
Gynecology and Obstetrics
Fundada en 1954

Indizada en:

ARTEMISA, EMBASE CD/OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, EMBASE CD/PEDIATRICS, EXCERPTA MÉDICA, INDEX MEDICUS, ÍNDICE MÉDICO LATINOAMERICANO, LILACS, MEDLINE, SCIENCE CITATION INDEX, ULRICH, EBSCO.



PREMIO

“Dr. Alfonso Álvarez Bravo”

Trabajos científicos de investigación básica,
presentados por escrito

INVESTIGACIÓN BÁSICA MAMPARA I

Prevalencia de dislipidemia en pacientes embarazadas en el tercer trimestre y su asociación con preeclampsia

Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Victoria Martínez Gaytán, Raúl Cortés Flores

Embarazo de alto riesgo, Unidad Medica de Alta Especialidad, IMSS.

Objetivo: determinar la prevalencia de dislipidemia en embarazadas en el tercer trimestre y su asociación con preeclampsia.

Material y método: estudio transversal, analítico, efectuado en 80 pacientes en el tercer trimestre del embarazo, en el servicio de Embarazo de alto riesgo entre diciembre de 2011 y junio 2012.

Resultados: de 85 pacientes a quienes se realizó perfil de lípidos, el promedio de edad fue 26.4 ± 6.6 (límites de 15 a 40) años y edad gestacional promedio de 34.4 ± 4.1 semanas (límites 28 y 41). La proporción de pacientes con dilipidemia fue de 48% (n=41) (Cuadro1), de las que el promedio de ganancia de peso fue de 12.21 ± 5.74 kg vs 9.31 ± 4 kg de las pacientes sin dislipidemia, la media de colesterol en pacientes con dislipidemia fue de 232 ± 54.2 mg /dL y HDL de 51.1 ± 15.96 mg/dL, la mediana de triglicéridos 304 mg/dL (límites 297 y 397). Un subanálisis de pacientes con preeclampsia se comparó con las que no la padecieron y su modificación en el perfil de lípidos. En el grupo de preeclampsia se observó que las concentraciones de triglicéridos y HDL estaban alteradas ($p = 0.002$ y $p = 0.03$).

Conclusiones: en nuestro estudio se determinó la asociación entre dislipidemia y preeclampsia. Es conveniente que en posteriores estudios se confirme su relación.

INVESTIGACIÓN BÁSICA MAMPARA II

Asociación de la hormona estimulante de la tiroides con resistencia a la insulina y alteración en el perfil de lípidos en mujeres con síndrome de ovario poliquístico

Heria Pascasio Sarmiento, Imelda Hernández Marín, Gustavo Nazik Cadena Alfaro, Flavia Dinorah Pereida Pierre, Cecilia Xochitralli Flores Granados

Biología de la Reproducción Humana, Hospital Juárez de México, Secretaría de Salud.

Objetivo: evaluar la asociación entre hormona estimulante de la tiroides con cifras de insulina basal, cálculo matemático de diferentes fórmulas para resistencia a la insulina y constantes metabólicas en pacientes con síndrome de ovario poliquístico.

Materiales y método: casos con síndrome de ovario poliquístico que cumplan con los criterios de Rotterdam, con perfil de tiroides y de lípidos e insulina que acudieron a la clínica de Gineco-endocrino del Hospital Juárez de México.

Conclusiones: se sugiere solicitar perfil tiroideo a toda paciente con síndrome de ovarios poliquísticos, incluso asintomática, como escrutinio para hipotiroidismo subclínico. Es necesario hacer estudios de casos y controles.

INVESTIGACIÓN BÁSICA MAMPARA III

Factores masculinos asociados en la pérdida repetida de la gestación

Marlene Lizbeth Zamora Ramírez, Mirna Guadalupe Echavarría Sánchez, Armando Roque Sánchez, María Magdalena Enríquez Pérez, Salvador Espino y Sosa

Biología de la Reproducción Humana-Andrología, Instituto Nacional de Perinatología IER, Secretaría de Salud.

Objetivo: determinar la prevalencia de los factores masculinos asociados con pérdida repetida de la gestación.

Material y método: estudio retrospectivo, retrolectivo de pacientes con pérdida repetida de la gestación enviadas a la Clínica de Andrología del INPer. Los datos se analizaron con el programa SPSS-18.

Resultados: de la pareja (mujer) con PGR. La edad media de las mujeres del grupo de PRG es de 31.70 ± 3.93 años, en el de infertilidad primaria de 29.20 ± 4.71 años.

Las alteraciones en el ultrasonido testicular se observaron en 70.6%; el quiste de epidídimo fue el más frecuente en 35.3%, microlitiasis testicular 5.9%, cáncer testicular 5.9%, microlitiasis prostática 5.9%, ausencia quirúrgica unilateral 5.9%, más de dos patologías 11.8%. El varicocele (ultrasonido) coexistió en 41.2% de los pacientes, de los que 57.1% son grado 1, 14.28 % grado 2 y 28.57 % grado 3.

Conclusiones: el estudio de las parejas con muerte embrionaria temprana suele tratarse a partir del factor femenino, por la obvia relación de la mujer con su hijo en desarrollo, pero poco se investigan los factores paternos como causa de pérdida o alteración de la gestación. El gameto masculino aporta 50% del material genómico al embrión, y así contribuye a la placentación y desarrollo embrionario. El factor masculino, sobre todo el estudio de los parámetros seminales, sí se estudia en las parejas que consultan por infertilidad y se calcula que 50% de las causas puede ser por alteraciones espermáticas, pero no así en la PRG. Diversas variaciones en las células espermáticas podrían conducir a fallas reproductivas en el hombre que abarcan una amplia gama que va desde la incapacidad para fecundar, hasta malformaciones que pueda padecer el recién nacido atribuibles a factores paternos; por esto no es ilógico suponer que un daño en el gameto masculino pueda tener un papel significativo en las pérdidas repetidas de la gestación. Así como la importancia de realizar en nuestra población estudios funcionales que determinen el daño al espermatozoide, como la microscopia electrónica, la fragmentación del ADN, y la coexistencia de especies reactivas de oxígenos ya descritas en la bibliografía mundial como posible causa, partiendo de que nuestra población tiene una alta prevalencia de alteraciones metabólicas, como el síndrome metabólico que tiene repercusiones importantes en la salud reproductiva femenina y masculina.



PREMIO

“Dr. Luis Castelazo Ayala”

Trabajos científicos de investigación clínica,
presentados por escrito

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA A

Orciprenalina oral como profilaxis de parto pretérmino en embarazo gemelar

Servando Germán Serrano Gómez, Alejandro Sosa Mena

Servicio de Obstetricia-perinatología, Hospital de Gineco-pediatría 71, Veracruz, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Objetivo: determinar la utilidad de la orciprenalina oral en la profilaxis del parto pretérmino en embarazos gemelares.

Material y método: estudio prospectivo, longitudinal, al azar, para el que se seleccionaron pacientes con diagnóstico de embarazo gemelar y parto pretérmino y se formaron dos grupos de los que uno se trató con orciprenalina (grupo experimental) a partir de la semana 28 hasta la semana 37 de la gestación y el otro grupo con tratamiento conservador (grupo control). Tratamiento estadístico, se emplearon medidas de tendencia central, t de Student para muestras independientes al comparar los grupos de variables en escala de medición de intervalo, se consideró significación estadística al valor $P < 0.05$ para dos colas.

Resultados: se trataron con orciprenalina 10 (35.7%) pacientes y las 20 (64.3%) restantes con lo convencional. El promedio de semanas fue 6.4 ± 4.3 con tratamiento con orciprenalina y de 8.9 ± 4.9 en el grupo control. El peso promedio de los primeros recién nacidos fue de $2,539 \pm 565$ gramos en el grupo experimental y $2,173 \pm 823$ g en el grupo control, $P=0.11$ (NS), mientras el peso promedio de los segundos productos (SP) fue $2,298 \pm 560$ g en el grupo experimental y $2,173 \pm 823$ g en el grupo control, $P=0.21$ (NS). No se registró ningún caso de morbilidad o mortalidad en el grupo tratado con orciprenalina.

Conclusiones: la orciprenalina es útil como profilaxis del parto pretérmino en embarazos gemelares pues los fetos tienen mejor peso y edad gestacional.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA B

Comparación de tasas obstétricas y perinatales del parto en postura vertical versus supina

Omar Calvo Aguilar, Ana Luisa Flores Romero, Víctor Edilberto Morales García

División de Ginecología y Obstetricia, Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso, Servicios de Salud de Oaxaca.

Objetivo: comparar las tasas perinatales y obstétricas de la postura supina en el parto, con la vertical que se ha considerado una alternativa de mejoría de la atención obstétrica, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS.

Material y método: ensayo clínico con asignación al azar, doble ciego, al que se incluyeron mujeres sanas en trabajo de parto asignadas a postura vertical o supina durante el parto, con seguimiento de las complicaciones en el puerperio inmediato y mediato.

Resultados: ingresaron al estudio 184 pacientes que se asignaron al azar a dos grupos: el grupo I con posición vertical y el grupo II con posición supina. Las pérdidas fueron de 10%, cuatro del grupo II y cinco del grupo I, con tasa de cesáreas de 8%, las variables de estudio fueron: pérdida sanguínea, dolor, duración

del segundo periodo de trabajo de parto, desgarros perineales y vaginales, necesidad de instrumentar el parto, comodidad con la posición y resultados perinatales. Sólo se encontró diferencia para el caso de desgarros vaginales en el que la postura vertical tuvo más casos con un RR de 1.4 (1.1-3.2), acortamiento del segundo periodo de trabajo de parto con diferencia significativa de 10 minutos promedio ($p < 0.05$).

Conclusiones: la postura vertical durante el parto no aporta mejoría a los eventos perinatales, ni condiciona menos complicaciones. Acorta el segundo periodo de trabajo de parto pero es factor de riesgo para desgarros vaginales. La mejor postura durante el parto es con la que la paciente se sienta cómoda.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA C

Infección cervicovaginal y urinaria durante el embarazo y la resolución obstétrica en pacientes atendidas en el Hospital Regional Salamanca

Ismael Madrigal García, Luis Antonio Colunga González, Karla Denisse Luna Hinojosa, Mayra Jiménez Ávalos

Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Salamanca, Petróleos Mexicanos.

Objetivo: correlacionar las infecciones cervicovaginales y urinarias con la rotura prematura de membranas y si ésta se relaciona con índices de Bichop bajos que condicionan que el embarazo se termine por cesárea.

Material y método: estudio retrospectivo, observacional, con muestreo no probabilístico de casos consecutivos de todas las pacientes derechohabientes del Hospital Regional Salamanca de Petróleos Mexicanos del 1 de enero al 31 de diciembre de 2011. Se identificó el agente causal de cervicovaginitis e infección urinaria mediante cultivos durante el embarazo, el tratamiento administrado y el seguimiento con cultivos urinario y vaginal de control y determinar la frecuencia de parto posterior a la rotura prematura de membranas y la frecuencia de operación cesárea por la rotura prematura de membranas.

Resultados: se revisaron los expedientes clínicos y los exámenes de laboratorio de 167 pacientes atendidas en el Hospital Regional de Pemex, Salamanca, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2011. Se excluyeron del estudio las pacientes con antecedentes de cesárea iterativa (12 pacientes) y seis que carecían de cultivos. Se incluyeron el análisis estadístico 147 pacientes en el grupo A; 93 (63.2%) tenían datos de infección urinaria en el examen de orina, mientras que en el grupo B, 54 pacientes (36.8%) no mostraron datos de infección.

Conclusiones: las infecciones urinarias durante el embarazo son un factor de riesgo de rotura prematura de membranas; ésta puede influir en la toma de decisiones de la interrupción del embarazo mediante cesárea y el riesgo de infección postoperatoria, en comparación con la mayor frecuencia de partos vaginales en pacientes sin infección mediante cultivos. Los estudios de orina en el embarazo se solicitan, sobre todo, en el tercer trimestre y en gran cantidad de pacientes con datos de infección (leucocitaria, nitritos en orina) se pasan por alto los urocultivos correspondientes por lo que no hay forma de

saber su evolución clínica. En relación con las pacientes con infección vaginal, muchas veces no se solicitaron de forma rutinaria, lo que debería hacerse porque la vagina está colonizada, con cambios en el pH consecutivos al efecto hormonal que contribuyen a la infección ascendente y al riesgo de parto pretérmino o rotura prematura de membranas.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA D

Asociación entre concentraciones hormonales y depresión en mujeres en la etapa de climaterio

Alejandra Vaca González, Norma Patricia Ramos González, Alonso Vaca González, Edmundo Virgilio Valladares García
Climaterio, Hospital de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

Objetivo: identificar la coexistencia de depresión en mujeres en la etapa de climaterio y su asociación con concentraciones hormonales en las pacientes que acuden por primera vez a la sección de Climaterio del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

Material y método: estudio observacional, descriptivo y transversal efectuado en el servicio de Ginecología, sección de Climaterio del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde entre el 1 de marzo y el 31 de diciembre de 2011. Se incluyeron las pacientes que acudieron a consulta de primera vez a la sección de Climaterio. A todas se les aplicó el cuestionario "Escala de Montgomery-Asberg para depresión" (MADRS), se les realizó su historia clínica y exploración física completa, se cuantificaron las concentraciones hormonales en fase folicular temprana en sangre (hormona folículo estimulante, hormona luteinizante y estradiol). La información se recolectó en el expediente clínico como lo señala la "Escala de Montgomery-Asberg para la depresión" (MADRS) y la hoja de recolección de datos. Se conformó una base de datos en el programa bioestadístico de Epi info versión 3.3.2, y Microsoft Excel con los datos obtenidos de los expedientes clínicos. Las variables cuantitativas se evaluaron con la obtención de la frecuencia, desviación estándar y promedio de variables cualitativas. Los cuadros de datos y las gráficas se obtuvieron de hojas de cálculo del programa de Microsoft Excel.

Resultados: se analizaron 100 pacientes que acudieron por primera vez a la sección de Climaterio, que cumplieron los criterios de inclusión; se conformó su historia clínica y realizó una exploración física completa, respondieron el cuestionario de depresión Montgomery-Asberg, y se analizaron los estudios hormonales solicitados.

Conclusiones: no existe asociación entre las alteraciones del estado de ánimo (depresión, ansiedad) y el climaterio, ni tampoco con las concentraciones de FSH. Los factores sociales, familiares, laborales y las condiciones propias de cada paciente son, en general, las responsables de la depresión que se manifiesta en algunas mujeres en etapa del climaterio. La depresión es una enfermedad con mayor prevalencia en mujeres que sí se asocia con el síndrome premenstrual inmediatamente posterior al parto en algunas mujeres susceptibles. No se encontró alguna repercusión en las mujeres con síntomas vasomotores, pero sí relacionada con alteraciones del sueño cuando no se recibe

tratamiento oportuno, lo que genera ansiedad y labilidad emocional e, incluso, depresión. En nuestro estudio no se encontró correlación estadísticamente significativa con alteraciones hormonales y depresión. De esta manera podemos señalar que los cambios hormonales no son totalmente responsables de las alteraciones de la salud mental en la mujer, puesto que además influyen factores sociales, culturales e higiénico-dietéticos, lo que sería indispensable para ser tratadas en conjunto con el servicio de nutrición y endocrinología para reducción de peso.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA E

Utilidad de la urodinamia para reproducir los hallazgos clínicos de frecuencia urinaria, incontinencia urinaria de urgencia e incontinencia urinaria de esfuerzo

José Antonio Rodríguez Quezada, Patricia Inés Velázquez Castellanos, Nancy Godoy Rodríguez, Jose Ramón Rivera Ruiz, Alberto Mireles Ordaz, Lourdes Solís Grajales

Urología Ginecológica y Cirugía Reconstructiva de Pelvis, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Universidad de Guadalajara.

Objetivo: evaluar la capacidad de la urodinamia multicanal para reproducir los hallazgos clínicos de frecuencia urinaria, incontinencia urinaria de urgencia y de esfuerzo.

Material y método: estudio retrospectivo efectuado mediante la revisión de 120 urodinamias multicanal, pero sólo se incluyeron 51. Cada hallazgo urodinámico se correlacionó con el clínico: la capacidad cistométrica máxima (CCMx <200 mL) con frecuencia urinaria, la hiperactividad del detrusor con IUU y la incontinencia urinaria de esfuerzo (VLPP) con el examen físico e historia clínica. Se calcularon la sensibilidad, especificidad y valor predictivo.

Resultados: de las 18 pacientes con síntomas de IUU, 9 tuvieron HD en la urodinamia. La especificidad de la urodinamia fue de 60%. El 18% de las pacientes con hiperactividad del detrusor en la urodinamia, tenía síntomas de IUU. Muchas pacientes con síntomas de IUU no muestran detrusor hiperactivo en el estudio urodinámico. Al comparar la incontinencia urinaria de esfuerzo en la historia clínica y el examen físico con la incontinencia urodinámica de esfuerzo (IUrE), de las 33 pacientes con IUE, 13 tenían IUrE. La sensibilidad y especificidad de la urodinamia fue de 39 y 69%, respectivamente. Sin embargo, 25% de las pacientes afectadas con IUrE tuvo IUE en la historia clínica y el examen físico. Con base en los resultados, en la mayoría de las pacientes con incontinencia urinaria de esfuerzo, ésta no se demuestra urodinámicamente.

Conclusiones: muchas pacientes con evidencia de frecuencia urinaria, IUU e IUE en la historia o el examen físico no muestran evidencia urodinámica. La pérdida urinaria en el VLPP durante la urodinamia es una prueba útil para confirmar objetivamente IUE. En pacientes sin signos clínicos de IUU el detrusor puede observarse hiperactivo en la urodinamia.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA F

Persistencia de *Chlamydia trachomatis* en endometrio y líquido peritoneal de pacientes con infertilidad pero con cultivo cervical negativo

Jesús Roberto Villagrana Zesati, Marcela López Hurtado, Verónica Flores Salazar, María Haro Cruz, Marcos Escobedo Guerra, Fernando Guerra Infante

Infectología e Inmunología Perinatal. Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: identificar *C. trachomatis* en el endometrio y líquido peritoneal de mujeres infértiles sin detección de este patógeno en el endocervix.

Material y método: estudio efectuado en pacientes infértiles de causa desconocida que por histerosalpingografía no mostraron datos de obstrucción tubaria. El estudio se realizó de enero a diciembre de 2010. Durante la laparoscopia se obtuvieron muestras endocervicales, de endometrio y de líquido peritoneal. Para el diagnóstico de *Chlamydia trachomatis* se realizó amplificación de un fragmento de 129 pb del gen omp A de *Chlamydia trachomatis*. Para esto se utilizó el método de reacción en cadena de la polimerasa. El producto de amplificación de 129 pb se consideró positivo a la infección por esta bacteria.

Resultados: de las 38 pacientes con estudio laparoscópico sólo 18 tenían infección en el endometrio o el líquido peritoneal, o en ambos, ocho de ellas fueron negativas a la amplificación de un producto de 129 pb del gen ompA de *Chlamydia trachomatis* en muestras endocervicales, los datos laparoscópicos mostraron que cinco de ellas tenían enfermedad pélvica inflamatoria.

Conclusiones: la no detección de *Chlamydia trachomatis* en endocervix no refleja lo que sucede en los órganos genitales internos, es primordial la búsqueda intencionada de infección por este patógeno en el endometrio y en el líquido peritoneal en las mujeres en quienes se sospeche infertilidad.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA G

Diagnóstico prenatal de anomalías cromosómicas en una población con factores de riesgo

Carmen Jazmín Mendoza Tajika, Delfina del Carmen Lecona Zamora, Edgar Mendoza Reyes, Carlos Yam Ontiveros, Armando Cruz Ramírez, Rosa María Arce Herrera

Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecoobstetricia núm. 3, Centro Médico Nacional La Raza, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Objetivo: determinar las alteraciones cromosómicas más frecuentes encontradas en las pacientes embarazadas a las que se les realizó amniocentesis en el servicio de Medicina Materno Fetal del CMN La Raza, IMSS.

Material y método: pacientes de entre 16 y 21 semanas de gestación a quienes se realizaron 15 amniocentesis. Los criterios de inclusión fueron: ultrasonido con sospecha de malformación (tamizaje de cromosomopatías de primer trimestre y marcadores ultrasonográficos de segundo trimestre) y edad materna mayor de 39 años.

Resultados: 9 de 15 amniocentesis tuvieron cariotipos con alteraciones cromosómicas; 3 casos (33.3 %) con trisomía 21 (síndrome de Down), 2 casos (22.2 %) con trisomía 18 (síndrome

de Edwards), 2 casos (22.2 %) con trisomía 13 (síndrome de Patau) y 2 casos (22.2%) monosomía X (síndrome de Turner), 6 resultados de amniocentesis con cariotipos normales, de ellos, cinco con malformaciones congénitas y sólo un recién nacido sano.

Conclusiones: la detección de marcadores ultrasonográficos para cromosomopatías permite sospechar síndromes genéticos en el feto, y así realizar estudios citogenéticos antenatales en el líquido amniótico para su detección y tratamiento oportuno.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA H

Evaluación de la reserva ovárica en pacientes con lupus eritematoso sistémico y alteraciones menstruales

Celina Salas Castro, Felipe Arturo Morales Martínez, Mario Alberto Garza Elizondo, José Gerardo González González, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez

Biología de la Reproducción, Hospital universitario Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Objetivo: comparar la repercusión del tratamiento de la dosis acumulada de medicamento en pacientes con lupus eritematoso sistémico y alteraciones menstruales. Determinar la causa de las alteraciones menstruales en las pacientes con lupus eritematoso sistémico mediante la valoración de la reserva ovárica y el estudio otras afecciones endocrinológicas causantes de disfunción del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, como el hipotiroidismo, hiperprolactinemia y síndrome de ovario poliquístico.

Material y método: análisis retrospectivo de cohorte, comparativo, no ciego. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de lupus de 18 a 25 años de edad, que acudieron a la consulta de Reumatología entre los meses de marzo y agosto de 2011, en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González en Monterrey, Nuevo León, México. Se valoraron las concentraciones séricas de hormona anti-mülleriana en 65 pacientes y en las pacientes con LES y alteraciones menstruales (N=39) se analizaron los valores de prolactina sérica (PRL), hormona estimulante de la tiroides (TSH) y testosterona. El análisis estadístico se realizó con la prueba U de Mann-Whitney, con el software SPSS versión 17; se consideró estadísticamente significativo cuando P fue ≤ 0.05 .

Resultados: las alteraciones menstruales en las pacientes con lupus tuvieron una prevalencia de 60%; la alteración menstrual más frecuente fue la amenorrea. Sólo tres pacientes con lupus tenían AMH < 0.38 , en cuatro pacientes se diagnosticaron alteraciones endocrinológicas, tres pacientes estaban con dosis altas de esteroides y a una paciente se le diagnosticó enfermedad de Cushing por medicamentos. No hubo diferencia estadísticamente significativa en los valores de AMH en las pacientes con y sin alteraciones menstruales; tampoco hubo diferencia estadísticamente significativa al valorar la dosis acumulada de ciclofosfamida, corticosteroide y metotrexato en las pacientes con y sin alteraciones menstruales. La dosis acumulada de hidroxycloquina fue mayor en las pacientes con alteraciones menstruales, 265.21 vs 254.5 en las pacientes sin esta alteración, $p = 0.040$.

Conclusiones: las enfermedades endocrinológicas son frecuentes en las pacientes con lupus eritematoso sistémico, por lo que deben valorarse cuando existan alteraciones menstruales en estas pacientes además de valorar su reserva ovárica.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA I

Tratamiento laparoscópico en el dolor pélvico crónico. Experiencia en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González

Erika Arce Sierra, José Gerardo Garza Leal, Lorena Castillo Sáenz, Iván Hernández de León, Gerardo Francisco Mireles Lozano, Laura Gabriela Serrano Castro

Hospital de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Objetivo: evaluar dos técnicas laparoscópicas en el tratamiento del dolor pélvico crónico.

Material y método: estudio de 10 casos de neurectomía presacra (LPSN) y ablación de ligamentos úterosacos (LUNA) acerca de su efectividad y complicaciones.

Resultados: siete casos de LPSN y 3 de LUNA, seguimiento de 5. Edad 24 años (17-32). Tiempo quirúrgico 60 minutos (30-120). LPSN: 3 meses: alivio 75% y mejoría parcial 25%; 12 meses: (2 pacientes con evolución menor) alivio 25% y mejoría parcial 25% (N=1), 24 meses: mejoría parcial 25%. LUNA: un caso, mejoría parcial a 3, 12 y 24 meses, recurrencia: 36 meses. Complicaciones intraoperatorias: ninguna, a largo plazo: dispareunia (LUNA, N=1) y estreñimiento (LPSN, N=1) leves.

Conclusiones: la efectividad de LPSN fue superior sobre LUNA. Ambas técnicas desarrolladas sin complicaciones. Debido a estudios insuficientes para recomendar el manejo laparoscópico en dolor pélvico crónico es importante documentar su efectividad y complicaciones.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA J

Tratamiento quirúrgico alternativo de la placenta previa percreta

Daniel Zavala Elizondo, Héctor Eduardo Tello Gutiérrez, Héctor González Lozano, Fidel Omar García Astudillo, Armando Verduzco Nieto, Héctor Moreno Plata

Instituto de Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey (Ginequito).

Objetivo: exponer el procedimiento quirúrgico alternativo de una paciente con diagnóstico de embarazo de 33 semanas, con placenta previa total percreta, con invasión de pared vesical diagnosticada con ultrasonido, con el propósito de disminuir la morbilidad y mortalidad materna.

Material y método: paciente de 31 años de edad, con tres embarazos, una cesárea y un aborto, con diagnóstico de placenta previa total diagnosticada a las 26 semanas, a las 29 semanas tuvo hematuria macroscópica identificada con un sonograma vaginal con Voluson Expert 730 que permitió observar la placenta percreta con invasión de pared vesical. El embarazo se interrumpió a las 33 semanas de gestación y enseguida del nacimiento

se ligaron las arterias hipogástricas bilaterales. Sin disección vesical se efectuó una histerectomía subtotal y se dejó la pared anterior uterina adherida a la vejiga, para posterior tratamiento con metotrexato 1 mg/kg en dosis única.

Resultados: se realizó histerectomía subtotal y se dejó la pared anterior uterina adherida a la vejiga, se retiró el cuello uterino, el procedimiento duró 120 minutos, con sangrado total de 1,500 mL, sin lesión vesical. En el postoperatorio inmediato se trató con metotrexato y tuvo orina clara a los 15 días posteriores al procedimiento.

Conclusiones: la técnica quirúrgica en pacientes con placenta previa percreta con invasión a la vejiga, al ligar las arterias hipogástricas antes de la histerectomía y no reseca la pared anterior uterina adherida a la vejiga, disminuye la morbilidad y la mortalidad materna, el sangrado promedio (3000 cc), evita la lesión vesical y el tratamiento con metotrexato resultó en adecuada evolución clínica. Este caso clínico es el inicio de una investigación para establecer las ventajas de esta técnica quirúrgica con una adecuada muestra.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA K

Evaluación de la reserva ovárica en pacientes con lupus y alteraciones menstruales

Celina Salas Castro, Felipe Arturo Morales Martínez, Mario Alberto Garza Elizondo, José Gerardo González González, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez

Centro Universitario de Medicina Reproductiva, Hospital universitario Dr. José Eleuterio González. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL.

Objetivo: comparar la repercusión del tratamiento de la dosis acumulada de medicamento en pacientes con lupus eritematoso sistémico y alteraciones menstruales. Determinar la causa de las alteraciones menstruales en las pacientes con lupus eritematoso sistémico, valorando la reserva ovárica y el estudio de otras afecciones endocrinológicas causantes de la disfunción del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, como el hipotiroidismo, la hiperprolactinemia y el síndrome de ovario poliquístico.

Material y método: análisis de cohorte retrospectivo, comparativo, no ciego al que se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de lupus de 18 a 25 años que acudieron a la consulta de reumatología de marzo a agosto del 2011, en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, en Monterrey, Nuevo León, México. Se valoraron las concentraciones séricas de hormona anti-mülleriana en 65 pacientes y en las pacientes con lupus eritematoso sistémico y alteraciones menstruales (N=39) se analizaron los valores de prolactina sérica (PRL), hormona estimulante de la tiroides (TSH) y testosterona. El análisis estadístico se realizó con la prueba U de Mann-Whitney, con el software SPSS versión 17; se consideró estadísticamente significativo cuando P fue ≤ 0.05 .

Resultados: las alteraciones menstruales en las pacientes con lupus reportaron una prevalencia de 60%; la alteración menstrual más frecuente fue la amenorrea. Sólo tres pacientes con lupus eritematoso sistémico tuvieron AMH <0.38 , en cuatro pacientes se

diagnosticaron alteraciones endocrinológicas, tres estaban con dosis altas de esteroides y una paciente tuvo diagnóstico de enfermedad de Cushing por medicamentos.

No hubo diferencia estadísticamente significativa en los valores de AMH en las pacientes con y sin alteraciones menstruales; tampoco hubo diferencia estadísticamente significativa al valorar la dosis acumulada de ciclofosfamida, corticosteroide y metotrexato en las pacientes con y sin alteraciones menstruales. La dosis acumulada de hidroxycloquinina fue mayor en las pacientes con alteraciones menstruales, 265.21 vs 254.5 en las pacientes sin esta alteración, $p=0.040$.

Conclusiones: las enfermedades endocrinológicas son frecuentes en las pacientes con lupus eritematoso sistémico, por lo que deben valorarse cuando existan alteraciones menstruales en estas pacientes, además de valorar su reserva ovárica.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA L

Correlación citológica, colposcópica y patológica en las lesiones cervicales: ¿existe un acuerdo común?

Diana Jazmín Copado Mendoza, Roman Bazan Peláez, Karla Hernández Hernández, Gustavo Cruz Alarcón, Alejandro Sánchez Aranda

Displasias, Hospital General de Zona núm. 57 La Quebrada, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Objetivo: correlacionar los resultados citológicos, colposcópicos e histológicos obtenidos durante el año 2011 en este servicio.

Material y método: estudio descriptivo, transversal y retrospectivo al que se incluyeron pacientes referidas por una citología patológica, con reporte de algún grado de lesión intraepitelial escamosa o neoplasia cervical, a quienes se hizo seguimiento con colposcopia y, dependiendo de los resultados obtenidos, se consideró la toma de biopsia o vigilancia. Se revisó el expediente electrónico para corroborar el resultado de dichos estudios, durante el año 2011.

Resultados: durante el año 2011 se realizaron 547 colposcopias en el servicio, de las que 115 fueron por referencia de unidades de medicina familiar por citologías anormales, y de ellas se incluyeron 73 pacientes que tenían información de citología, colposcopia y reporte histológico, que cumplieron con todos los requisitos. Con edades entre 17-71 años (promedio 40-9 años). El 6.8% tenían tabaquismo positivo, con 2.23 parejas sexuales. Con 2.6 embarazos en promedio. De ellas, 45.2% no utilizaban ningún método anticonceptivo, 9.5% preservativo, 13.6% DIU, 27.3% SCB y 9.5% vasectomía. Los resultados por citología fueron: 36 LIEBG (49.3%), 19 LIEAG (26%), 12 VPH (16.4%), 4 invasor (5.4%), 1 microinvasor (1.3%) y 1 adenocarcinoma (1.3%). Los resultados por colposcopia: 31 LIEBG (42.4%), 27 LIEAG (36.9%), 11 sin lesión (15%), 2 adenocarcinoma (2.7%) y 2 invasor (2.7%). Los resultados por histología: 37 LIEBG (50.6%), 20 LIEAG (27.3%), 10 Sin lesión (13.6%), 3 invasor (4.1%) y 3 adenocarcinoma (4.1%).

Conclusiones: en este estudio la correlación es: LIEBG 47.4%, LIEAG 30%, sin lesión (VPH) 11.3%, microinvasor 2.7% y adenocarcinoma 2.7%. Esto permite percatarse que existen múltiples variables que influyen en el diagnóstico citológico y

colposcópico que dan lugar a falsos positivos y negativos. La sensibilidad de la citología es de 53.3% mientras que la especificidad es de 86% de acuerdo con algunos estudios. Por esto se recomienda la combinación de los tres estudios para hacer la detección oportuna de cáncer cervicouterino, una vez que se inicia la sospecha de alteraciones en la citología.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA M

Transferencia embrionaria técnicamente demandante y su relación con la tasa de embarazo

Jorge Alberto Campos Cañas, Alberto Kably Ambe, José de Jesús González Juárez, Ricardo Ponce de Sedas, José Alfonso Gutiérrez Frusch

Centro Mexicano de Fertilidad, Centro especializado para la atención de la mujer, Hospital Ángeles Lomas.

Objetivo: determinar la asociación entre la dificultad de las transferencias sobre el éxito de la implantación embrionaria.

Material y método: estudio transversal, descriptivo, retrospectivo, de pacientes que recibieron ciclos de FIV/ICSI entre 2010 a 2012. Se compararon las tasas de embarazo de pacientes con transferencia difícil y fácil para evaluar el efecto generado por esta variable.

Resultados: no se observó una diferencia significativa en la tasa de embarazo entre pacientes con transferencias embrionarias "fáciles" y las consideradas "difíciles" (38.0 vs 38.9%).

Conclusiones: de acuerdo con nuestro estudio no existe un efecto significativo de las transferencias "difíciles" en la tasa de embarazo.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA N

Uso de antagonistas de GnRH en protocolo flexible, según las concentraciones de estradiol sérico y día de inicio del mismo para técnicas de reproducción asistida de alta complejidad

Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Esperanza Carballo Mondragón, Liat Levy Mitrani, Diana Yazmín Copado Mendoza

Centro Mexicano de Fertilidad Dr. Alberto Kably, Centro Especializado para la Atención de la Mujer, Hospital Ángeles Lomas.

Objetivo: evaluar el uso de estradiol sérico aunado al día de inicio de a-GnRH.

Material y método: estudio retrospectivo en el que se evaluaron pacientes que recibieron TRA de alta complejidad entre marzo de 2010 y marzo de 2012, todas tratadas con cetrotrelis. Se analizó el resultado en captura de óvulos y porcentaje de MII de acuerdo con las concentraciones de estradiol sérico y día de inicio del a-GnRH.

Resultados: el mejor resultado en ovocitos capturados y porcentaje se dio al iniciar el uso de a-GnRH entre día 7 y 8 del ciclo y con concentraciones de estradiol de alrededor de 945 pg/mL. Luego de la obtención de los valores referidos se observó la cantidad de ovocitos en mii capturados, tomando en cuenta ambas condiciones, estradiol sérico y día de inicio de a-GnRH. Se obtuvieron resultados significativamente mejores con estas condiciones (91.6% vs 61.9%) ($p:0.0082$)

Conclusiones: el uso del valor de estradiol sérico, aunado al día de inicio de a-GnRH puede utilizarse para mejorar los resultados de programas de reproducción asistida de alta complejidad.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA O

Efecto de la terapia hormonal con estrógenos en el estrés oxidativo y calidad de vida en mujeres posmenopáusicas

Martha Asunción Sánchez Rodríguez, Mariano Zacarías Flores, Alicia Arronte Rosales, Víctor Manuel Mendoza Núñez

Unidad de Investigación en Gerontología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México.

Objetivo: determinar el efecto de la terapia hormonal con estrógenos en la calidad de vida y el estrés oxidativo en la posmenopausia.

Material y método: ensayo clínico controlado efectuado en 111 mujeres perimenopáusicas (40-60 años) de la Ciudad de México. Se conformaron tres grupos: 1) control, 39 premenopáusicas; 2) 33 posmenopáusicas con tratamiento de estrógenos conjugados vía oral (0.625 mg/d + 5 mg/d de medroxiprogesterona por 10 días); 3) 33 posmenopáusicas con placebo. Se midieron antes del tratamiento y después de seis meses los marcadores bioquímicos de estrés oxidativo: lipoperoxidos plasmáticos (TBARS), actividad de las enzimas SOD y GPx y capacidad plasmática antioxidante total (Randox Laboratories). Se aplicó el cuestionario de calidad de vida de OMS en versión breve (WHOQoL-Bref).

Resultados: los lipoperoxidos fueron más altos en ambos grupos de posmenopáusicas con calidad de vida basal promedio-mala vs premenopáusicas con calidad de vida alta (0.357 ± 0.06 vs 0.315 ± 0.04 umol/L, $p < 0.05$). Los lipoperoxidos disminuyen en mujeres en tratamiento con calidad de vida promedio-mala después de seis meses (0.357 ± 0.06 vs 0.293 ± 0.08 umol/L, $p < 0.01$); también se observó disminución en la proporción de mujeres sometidas a tratamiento que inicialmente tenían lipoperoxidos altos y calidad de vida promedio-mala ($p < 0.05$), en los demás grupos no hay diferencia.

Conclusiones: la terapia hormonal con estrógenos mejora la calidad de vida y disminuye el estrés oxidativo en la posmenopausia.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA P

Análisis de cesáreas electivas en una institución privada

Rodrigo Zamora Escudero, Gustavo Cruz Alarcón

Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles Lomas, México, DF.

Objetivo: describir las características de las cesáreas electivas en una institución privada.

Material y método: estudio longitudinal, prospectivo, descriptivo, observacional, durante 10 meses. Se incluyeron las pacientes a quienes se realizó cesárea sin una justificación médica.

Resultados: se obtuvieron 100 casos con una edad promedio de 31.9 años. El 51% cursaban su segundo embarazo. Las principales indicaciones con que se justificó la cesárea fueron: desproporción cefalo-pélvica (47%), cesárea previa (32%), cesárea electiva (aceptada desde un principio y asentada así en el

expediente) (8%), estado hipertensivo del embarazo (4%), falta de progresión del trabajo de parto (4%), entre otras.

Conclusiones: la palabra “electiva” no es específica y puede tener múltiples connotaciones. En muchas ocasiones la decisión de realizar una cesárea se toma en el consultorio y para justificar los gastos médicos con alguna aseguradora, en el expediente se asienta una indicación que no es la real. También es frecuente que se indique una cesárea y que la paciente no cumpla los requisitos para tal indicación.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA Q

Uso y desuso de fórceps. ¿Cómo está su epidemiología en México?

Rodrigo Zamora Escudero, Diana Yazmín Copado Mendoza, José Alfonso Gutiérrez Frusch, Miguel López Rioja

Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles Lomas, México, DF.

Objetivo: conocer la epidemiología del uso de fórceps en nuestro país, las razones por las que se está perdiendo su utilización y, finalmente, saber qué tanta enseñanza sigue vigente acerca de las habilidades necesarias para poder utilizarlos.

Material y método: estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo. Se utilizó como herramienta una encuesta de 12 preguntas que se aplicó a 250 ginecoobstetras, que acudieron al XVIII Congreso Regional que se realizó en la Ciudad de México del 26-29 Junio del 2012. Como único criterio de inclusión se utilizó la asistencia al congreso y que el médico ejerciera en ese momento como ginecoobstetra.

Resultados: 250 ginecólogos completaron la encuesta. El 64.4% de los participantes eran hombres y 35.6% mujeres. El 52% de los participantes refirió utilizar fórceps y, aproximadamente, 84% dijo utilizarlos en menos de 10% de los partos. La principal razón por la que no se utilizaron fórceps fue que los médicos sentían que no tenían adiestramiento suficiente para utilizarlos.

Conclusiones: este estudio resalta que el uso de fórceps ha disminuido con el advenimiento de la “medicina moderna”. Es interesante que durante la encuesta un número importante de ginecólogos refirió haber abandonado la práctica del uso de fórceps por miedo a demandas o aceptación de las pacientes. Los autores de este estudio consideran que los fórceps son una herramienta de gran utilidad en el medio obstétrico y que cuentan con indicaciones precisas y adecuadas para su uso. Sin embargo, el uso de esta herramienta requiere adiestramiento teórico y práctico durante la formación de médicos residentes. Con las nuevas presiones por la OMS y organizaciones no gubernamentales para retomar el parto, es importante contar con estas herramientas debido a que también existen riesgos inherentes al parto. Para poder retomar su uso es necesario revalorar el adiestramiento de residentes y de las pacientes para poder regresar a la aceptación del uso de esta herramienta obstétrica.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA R

Embarazo en adolescentes y sus repercusiones materno perinatales

J. Guadalupe Panduro Barón, Priscila Magaly Jiménez Castellanos, J. Jesús Pérez Molina, Elizabeth Guadalupe Panduro Moore, Damián Peraza Martínez, Norma Argelia Quezada Figueroa

División de Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Objetivo: el embarazo en adolescentes se ha asociado con mayor riesgo materno y pobres resultados perinatales, incluido el bajo peso al nacer y la prematuridad. Se planeó realizar este estudio con el objetivo de determinar cuáles son las complicaciones materno-perinatales del embarazo en adolescentes.

Material y método: estudio de casos y controles efectuado con las pacientes ingresadas al Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca del 1 de julio de 2010 al 31 de diciembre de 2011. El grupo de casos se conformó con 550 puérperas adolescentes ≤ 18 años que habían tenido un embarazo mayor de 27 semanas; se formó un grupo control con 550 puérperas de 20 a 30 años, se obtuvieron los datos por encuesta directa y se analizaron con la prueba estadística de la χ^2 y razón de momios.

Resultados: en las adolescentes hubo menos casadas, falta de apoyo de su pareja, menor utilización de anticonceptivos, más adicciones, mayor frecuencia de rotura prematura de membranas, amenazas de parto pretérmino y más frecuencia del síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. No hubo diferencias en relación con el número de consultas prenatales, vía de nacimiento, tipo de líquido amniótico y molestias habituales en el embarazo.

Conclusiones: se concluye que el embarazo en la adolescente, además de tener repercusiones materno perinatales es un problema sociocultural y económico ya que son estudiantes, dependientes de sus padres, sin apoyo de su pareja y no utilizan anticonceptivos, por lo que continúan teniendo nuevos embarazos que incrementan sus complicaciones.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA S

Prevalencia de enfermedades gastrointestinales durante el embarazo en el Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca

Fabiola Elizabeth Garcia Padilla, Sergio Fajardo Dueñas, América Aime Corona Gutierrez, Lorena Ruvalcaba Ortega, Johanna Yvette Silva Laguna, Monserrat Gisela Arana Murillo
Servicio de Obstetricia, OPD Hospital Civil Nuevo Juan I Menchaca. Guadalajara, Jal.

Objetivo: conocer la prevalencia de enfermedades gastrointestinales durante el embarazo, tratamiento y resultados perinatales, en el Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca en un año.

Material y método: se recolectaron datos de los expedientes clínicos de pacientes embarazadas complicadas con una afección gastrointestinal, de enero a diciembre de 2011.

Resultados: se analizaron 22 pacientes con edad materna promedio de 25 años, diagnóstico de la enfermedad en tercer trimestre,

tratamiento médico (excepto apendicitis), nacimiento por cesárea doce pacientes (55%) y parto en ocho (36%), duración de la hospitalización 7 días, ingreso a cuidados intensivos tres pacientes (14%), mortalidad materna un caso (5%). Los resultados fetales y neonatales fueron: edad gestacional promedio de 35 semanas, peso 2,543 gramos, Apgar a los 5 minutos 8, Apgar menor a 7 a los 5 minutos dos casos (9%), muerte fetal un caso (5%) y muerte neonatal dos casos (9%).

Conclusiones: nuestros hallazgos reportaron una mayor incidencia durante el tercer trimestre de afecciones gastrointestinales, a pesar de que en la bibliografía se considera un factor protector. Con mayor riesgo para ingreso a terapia intensiva para pancreatitis aguda e hígado graso agudo del embarazo, y aumento en la morbilidad y mortalidad materna en los casos de pancreatitis aguda, morbilidad y mortalidad perinatal mayor en casos de colestasis intrahepática y pancreatitis aguda.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA T

Utilidad de la herramienta FRAX como instrumento de selección de pacientes susceptibles de medición de la densidad mineral ósea

Blanca Yurith Hernández Garza, Luis Humberto Sordia Hernández, Juanita Vázquez Méndez, Julio de Jesús del Ángel Cervantes, Oscar Vidal Gutiérrez

Ginecología, Hospital Universitario Dr. José E. González, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL.

Objetivo: establecer un punto de corte en la escala de riesgo de fractura ósea (FRAX) que permita seleccionar de manera eficaz a las mujeres menopáusicas que requieren medición de la densidad mineral ósea.

Material y método: estudio comparativo, observacional, ambispectivo realizado en el Hospital Universitario José E. González al que se incluyeron 355 pacientes mayores de 40 años que acudieron a la consulta de Menopausia y que cuentan con el resultado de una DMO de cadera. Se realizaron análisis por curva ROC de los valores referentes a la población con resultado de densitometría con valores de T score en el cuello femoral menores a -1 y la probabilidad de las fracturas osteoporóticas más importantes (fractura clínica vertebral, antebrazo, cadera u hombro) a 10 años.

Resultados: el valor predictivo negativo del FRAX (sin incluir DMO) es de 90.6% (IC 95% 86.0 - 94.0) para un resultado de densitometría ósea anormal (T score menor a -1) cuando la probabilidad de fractura de cadera a 10 años es de 3.07% y el valor predictivo negativo al incluir el resultado de la DMO es de 96.2% (IC 95% 93.0 - 98.1) cuando la probabilidad de fractura de cadera a 10 años fue de 5.25%.

Conclusiones: FRAX con o sin densitometría ósea tiene un valor predictivo negativo mayor de 90% para predecir densidad mineral ósea baja; por esto, al aplicar la herramienta FRAX y encontrar una puntuación baja en la probabilidad de fractura a 10 años habrá mayor probabilidad de predecir que en el periodo de 10 años la posibilidad de fractura es tan baja que no requiere la medición de densitometría ósea, al menos en este momento.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA U

Cáncer gástrico y embarazo. Presentación de dos casos

Blanca Yurith Hernández Garza, José Luis Iglesias Benavides, Donato Saldivar Rodríguez, Hector Gerardo Triana Saldaña, Antonio Soria López, Reyna García Lezama

Obstetricia, Hospital Universitario Dr. José E. González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Objetivo: revisar dos casos de cáncer gástrico y embarazo.

Material y método: *Caso 1.* Pacientes de 37 años de edad, cuatro embarazos, dos cesáreas, un aborto. Antecedente de enfermedad ácido péptica de 10 años, se internó a las 27.6 semanas de gestación por intolerancia a la vía oral, síndrome anémico y pérdida de 18 kg de peso en cuatro meses. La endoscopia reportó estenosis esofágica, úlcera gástrica con bordes irregulares. La biopsia reportó: adenocarcinoma poco diferenciado, tipo difuso, con células en anillo de sello. Se inició tratamiento con 5FU. Al cursar las 30 semanas de gestación se practicó cesárea por deterioro materno, el recién nacido fue de sexo masculino y pesó 1,320 g y evolucionó sin complicaciones.

Caso 2. Paciente de 25 años de edad con embarazo que se inició nueve meses previos a su ingreso, con disfagia progresiva, dolor abdominal, náusea, vómito, hiporexia y pérdida de peso. La resonancia magnética nuclear reportó un tumor retroperitoneal que dio lugar a la sospecha diagnóstica de sarcoma, y se envió a nuestro hospital. A su ingreso, cursando 26.5 semanas de gestación, se encontró desnutrida y deshidratada. En el ultrasonido con producto vivo de 1005 g, normal; una nueva resonancia reportó dos tumores dependientes de anexos sugerentes de tumor de ovario y ascitis. Se practicó paracentesis y la citología reportó neoplasia mucinosa maligna metastásica al peritoneo. A las 28 semanas presentó DPPNI y se practicó cesárea de urgencia con recién nacido de 960 g de peso, Apgar 5 intubado. Se extirparon dos tumores sólidos de 30 x 30 cm, en ambos ovarios, así como epiplón indurado. El recién nacido falleció a los dos días.

Resultados: *Caso 1.* En la cirugía se encontró carcinomatosis peritoneal estadio IV. Se reinició quimioterapia con 5-FU y cisplatino. La paciente se egresó al octavo día de puerperio y falleció dos meses después. *Caso 2.* El reporte AP fue adenocarcinoma metastásico bilateral con células en anillo de sello (tumor de Krukenberg), oviducto izquierdo y epiplón positivos para metástasis. La paciente rehusó el tratamiento con quimioterapia.

Conclusiones: el cáncer gástrico es una enfermedad rara durante el embarazo y de difícil diagnóstico porque la mayor parte de las mujeres experimenta náuseas y vómito durante el embarazo; sin embargo, cuando estos síntomas persisten en el segundo trimestre, se acompañan de pérdida de peso o imposibilidad de ganancia de peso. Es imperativo recurrir a la endoscopia para hacer una detección oportuna.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA V

Resultado perinatal en coagulación láser por fetoscopia

Blanca Yurith Hernández Garza, Gabriel Castillo Martín del Campo, Gabriel E. Villagómez Martínez, Gerardo Sepúlveda González, Antonio Soria López

Obstetricia, Hospital Universitario Dr. José E. González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Objetivo: evaluar el resultado perinatal de las pacientes con embarazo gemelar monocoriónico-biamniótico tratadas con coagulación láser a través de fetoscopia.

Material y método: se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de STFF o RCIU selectivo tratadas con coagulación láser por fetoscopia entre abril de 2011 y abril de 2012 en el Hospital Universitario, Monterrey, Nuevo León, México.

Resultados: se reclutaron seis pacientes con embarazo gemelar monocoriónico-biamniótico y que cursaron con STFF(5) y RCIU(1). Las semanas de gestación al momento del diagnóstico fueron 22.6 semanas (16.1-26); la coagulación láser por fetoscopia se realizó, en promedio, a las 23.5 semanas (17.1-26.3). El procedimiento duró, en promedio, 41.6 minutos. El nacimiento de los fetos fue a las 31 semanas (25.5- 33.4). Las complicaciones secundarias al procedimiento fueron, una paciente con DPPNI una hora posterior al evento y dos pacientes con TPP. El 83% de los embarazos concluyeron con al menos un feto vivo; con dos fetos vivos el 50% y sólo una paciente (16%) sufrió la muerte de ambos. La supervivencia, en general, fue de 66%.

Conclusiones: de acuerdo con lo descrito en la bibliografía se encontró que en el 2011 Hernández y colaboradores reportaron una supervivencia, en general, de 60%, de por lo menos un feto 77% y de ambos 44%. La serie más grande es la de Hecher en el 2000 con 200 casos, Gratacos en el 2002 (32 casos) y Sepúlveda (33 casos) en el 2007 reportaron resultados similares. Podemos concluir que nuestros resultados pueden equipararse con los reportados en la bibliografía. La coagulación láser de anastomosis vasculares por fetoscopia se considera el procedimiento de elección en la actualidad para las pacientes con STFF y RCIUs.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA W

Incidencia de preeclampsia temprana y algunos resultados perinatales

Lorena Ruvalcaba Ortega, Fabiola Elizabeth García Padilla, Paulina Noriega Jiménez, Eusebio Arturo Mata Ceballos, América Aime Corona Gutiérrez, Sergio Fajardo Dueñas

División de Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca, Secretaría de Salud.

Objetivo: describir la incidencia de preeclampsia temprana y algunas características maternas y neonatales.

Material y método: estudio transversal, para evaluar los casos atendidos entre enero de 2011 y enero de 2012 en el Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca complicados con preeclampsia temprana (menor de 34 semanas de gestación) o sus variantes (síndrome HELLP, preeclampsia sobreañadida a hipertensión crónica y eclampsia).

Resultados: se analizaron 48 pacientes. Edad promedio materna: 27 años; embarazos promedio: 2; edad gestacional promedio 32 semanas. Todos se resolvieron por vía cesárea. No se reportó ninguna muerte materna ni neonatal pero sí 8% de óbitos fetales. El peso promedio fue de 1,581 g; 31% tuvieron Apgar

al minuto menor a 7 y 63 % se consideraron pequeños para la edad gestacional.

Conclusiones: la incidencia de preeclampsia temprana en nuestro medio fue menor que lo reportado en la bibliografía. Observamos alta tasa de cesáreas, frecuencia incrementada de pacientes con Apgar bajo, pesos neonatales menores al percentil 10 y muertes fetales. Es de suma importancia el seguimiento de este grupo de pacientes debido a las implicaciones en la salud materna a futuro que tiene como consecuencia la preeclampsia temprana.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA X

Asociación entre hemorragia del primer trimestre del embarazo y preeclampsia

Fátima María Guzmán Guevara, Luis Guillermo Torres Gómez, José Arnulfo López Pulgarín

División de Obstetricia, Hospital de Ginecología y Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Objetivo: determinar si la hemorragia durante el primer trimestre del embarazo se asocia con preeclampsia.

Material y método: estudio de casos y controles, se incluyeron 362 pacientes púrpas hospitalizadas en la Unidad Médica de Alta Especialidad del CMNO Hospital de Ginecología en 2010-2011, 181 con preeclampsia y 181 pacientes sanas pareadas por edad e IMC. Se buscó hemorragia transvaginal durante el primer trimestre del embarazo y estableció una razón de momios para valorar su asociación.

Resultados: las pacientes con preeclampsia tuvieron mayor prevalencia de sangrado transvaginal durante el primer trimestre del embarazo en comparación con el grupo control con razón de momios de 1.79 (IC 95% 1.08-2.98) que fue estadísticamente significativa ($p = 0.023$).

Conclusiones: las pacientes con sangrado transvaginal durante el primer trimestre tienen mayor riesgo de preeclampsia.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA Y

Hormona antimülleriana y su respuesta a la estimulación ovárica controlada

Roberto Santos Haliscak, Karlo Alberto Mojica Martínez, Laura Adriana Guerrero Vargas, Militza Rogers Burquette, Víctor Batiza Reséndiz

Centro de Fertilidad IECH, Instituto para el Estudio de la Concepción Humana, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey (Ginequito).

Objetivo: establecer la correlación entre los valores de hormona antimülleriana y la respuesta a la estimulación ovárica controlada en pacientes en tratamiento de reproducción asistida de alta complejidad.

Material y método: estudio prospectivo efectuado en pacientes con infertilidad entre 18 y 42 años de edad, en programas de reproducción asistida. Se dividió la población en tres grupos según el número de ovocitos recuperados totales posterior a la

estimulación ovárica controlada: Respuesta baja (0-5 ovocitos), normal (6-16) y alta (17 o más).

Resultados: se incluyeron 48 pacientes. La edad promedio fue de 30 ± 7.9 años; IMC de 23.90 ± 4.0 kg/m²; hormona antimülleriana de 2.53 ± 2.0 ng/dL; ovocitos recuperados de 11.89 ± 6.5 , e índice de madurez ovular de $75.11 \pm 28.59\%$. Se demostró una tendencia inversamente proporcional entre la hormona antimülleriana y la edad. Al evaluar el pronóstico de la estimulación ovárica controlada se encontró una relación directamente proporcional a los folículos totales de >15 mm en día 10, al igual que los niveles de estradiol sérico. Sin embargo la correlación más directa fue la relación entre la hormona anti-Mülleriana y el número de ovocitos totales ($p < 0.001$).

Conclusiones: entre los marcadores de reserva ovárica, la hormona antimülleriana tiene una asociación significativa con la respuesta ovárica, predecir la respuesta a la estimulación, riesgo de ocurrencia de síndrome hiperestimulación, asesoría en entre ventajas y riesgos del procedimiento. Esta hormona no representa un marcador que pueda predecir desenlaces como la fecundación o el embarazo.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA Z

Resultados en el tratamiento conservador de la hemorragia obstétrica

Luis Esteban González Varela, Emigdio Torres Farías, Alejandra Georgina Ledesma Rodríguez, María de la Rosa Hernández Buenrostro

Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social, Guadalajara, Jal.

Objetivo: describir el resultado en el tratamiento conservador de la hemorragia obstétrica: devascularización y tratamiento compresivo uterino, la frecuencia en la aplicación, y el fracaso de cada una de las técnicas conservadoras, en pacientes que el tratamiento farmacológico no otorgó un resultado exitoso.

Material y método: estudio transversal descriptivo, incluyendo pacientes con diagnóstico de hemorragia obstétrica, en quienes se realizó alguna técnica conservadora: devascularización selectiva uterina, colocación de un Balón de Backry o sutura en B-Lynch, incluyendo pacientes de enero 2010 a septiembre 2011 en la UMAE HGO CMNO. Se capturó de sus expedientes datos como la edad, cantidad de sangrado, etiología, complicaciones, reintervenciones y fracaso en la técnica quirúrgica.

Resultados: se analizaron 109 casos, de estos, 103 se incluyeron en el estudio final. En 95 pacientes se realizó devascularización selectiva, 6 Balón de Backry, y 2 con sutura en B-Lynch. La media de sangrado fue de 977 cc, 1800 cc y 2300 cc respectivamente para cada técnica. El fracaso de la técnica conservadora se registró en 6 casos (5%), y 4 (3%) pacientes requirieron una segunda intervención con la misma u otra técnica no radical. El promedio de estancia hospitalaria fue de 6.1 días.

Conclusiones: la capacitación del personal en el uso de técnicas conservadoras es importante, ya que se obtienen buenos resultados eligiendo el procedimiento correcto, dejando al final las técnicas radicales como la histerectomía o la ligadura de arterias

hipogástricas, con sus consecuentes riesgos en la morbilidad de la paciente.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA AA

Estrategia técnico-administrativa para la reducción de la mortalidad materna

Juan Ismael Islas Castañeda, María Dolores García Figueroa, Beatriz Ofelia Ramírez Silva, Mario Alberto Álvarez Muñoz, Mario Moreno Becerra

División de Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Ecatepec Dr. José María Rodríguez, Instituto de Salud del Estado de México.

Objetivo: poner en práctica una estrategia técnico-administrativa para la reducción de la mortalidad materna.

Material y método: estudio de investigación operativa efectuado en dos fases: la primera de ellas un análisis retrospectivo de variables de productividad obstétrica y de mortalidad materna, de seis años (2000 al 2005), la segunda contiene una intervención técnico-administrativa (2006) y un control de las mismas variables durante otro periodo de seis años (2006 al 2011), a fin de poder hacer un análisis comparativo de tales variables. La intervención técnico-administrativa utilizada se basa en la metodología DMAMC (define, mide, analiza, mejora y controla) derivada del sistema administrativo Seis Sigma.

Resultados: las intervenciones metodológico-administrativas, cuando se aplican en forma sistematizada, pueden tener impacto en los resultados de la atención a la salud, como la mejora de la calidad de la atención, la disminución de las infecciones nosocomiales y, particularmente en este estudio, la disminución de la mortalidad materna. La tendencia de la razón de muerte materna evaluada durante todo el periodo que se analiza en su conjunto, muestra una disminución que va desde un punto cercano a 140 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, a cero muertes maternas en el 2011. La forma de demostrar el impacto de la intervención es dividiendo el gráfico en dos partes, el periodo pre-intervención y el ciclo post-intervención, para mostrar las tendencias de ambas curvas. La tendencia de la razón de muerte materna en el primer ciclo tiene una línea de tendencia con valor de $R^2 = 0.0421$, la que si prolongamos durante un ciclo de cinco años mas, reflejaría un incremento de, al menos, 40 puntos de razón de muerte materna, respecto del inicio de la línea. La línea de tendencia del periodo experimental muestra un valor de $R^2 = 0.1559$, la que si se prolonga por un periodo de cinco años cruza el eje de las "x" en ese punto. Esto significa un descenso de 100 puntos de la razón de muerte materna.

Conclusiones: las diferentes estrategias aplicadas desde los más altos niveles gubernamentales y de las organizaciones de salud, no siempre alcanzan la repercusión esperada, por las condiciones de las unidades médicas operativas. Sin embargo, cuando la propuesta nace de los propios servicios operativos es más factible que los resultados surjan por el hecho de que el personal se ve más comprometido con el proyecto. La adquisición de tecnologías modernas debe ir acompañada de procesos de capacitación en la utilización o realización de las mismas, el

personal médico especialista debe seguir en un modelo de capacitación continua para que no signifiquen inversiones infructuosas. Podemos conseguir el objetivo número 5 del milenio (reducción de la mortalidad materna) si aplicamos estrategias técnicas y administrativas en paralelo.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA BB

Eficacia y seguridad de la progesterona micronisada (gestágeno) como soporte de fase lútea en ciclos de fertilización *in vitro*

Héctor Salvador Godoy Morales, Alex Daniel Mamani Cancino, Pedro Antonio Ponce Barberena, Lizbeth del Carmen González Jara, José Manuel Lozano Sánchez, Juan Carlos Falcón Martínez

Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal, México, DF.

Objetivo: comparar la eficacia y seguridad de dos esquemas de progesterona micronizada vaginal (gestágeno) usados como soporte de fase lútea en ciclos de fertilización *in vitro*.

Material y método: estudio prospectivo de cohorte de 167 pacientes de junio-2008 a febrero-2012. El protocolo de estimulación incluyó análogos de la hormona liberadora de gonadotrofinas, la hormona foliculo estimulante recombinante y la hormona luteinizante recombinante. El soporte de fase lútea comenzó el día de la captura ovular, hasta confirmar embarazo con fracción beta de la hormona gonadotrofina coriónica humana el día 12 post-transferencia y hasta la semana 12 de gestación. Se formaron dos grupos: el primero Gestágeno 200 mg cada 8 has (39 pacientes) y el segundo gestágeno 400 mg cada 12 horas (128 pacientes). La tolerabilidad se evaluó mediante cuestionarios.

Resultados: la tasa de embarazo clínico fue de 12.8% en el primer grupo y 28.9% en el segundo grupo ($p=0.043$). Los efectos secundarios más frecuentes fueron eritema vaginal y mareos, 10 de 39 (25.6%) en el primer grupo y 6 de 128 (4.7%) en el segundo grupo ($p=0.001$). Los 10 casos de eritema cambiaron a vía de administración oral.

Conclusiones: la progesterona micronizada vaginal fue bien tolerada y los efectos secundarios fueron mínimos. La tasa de embarazo fue mayor en el grupo de 800 mg al día.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA CC

La heparina de bajo peso molecular en pacientes con fallas repetidas de implantación ¿eleva las tasas de embarazo en reproducción asistida?

Héctor Salvador Godoy Morales, Alex Daniel Mamani Cancino, Pedro Antonio Ponce Barberena, Lizbeth del Carmen González Jara, Luciano Cedillo García Lascurain, Graciela Olivares Fernández de Lara

Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal, México, DF.

Objetivo: valorar los resultados reproductivos y perinatales con la heparina de bajo peso molecular en pacientes con antecedente de fallas de implantación.

Material y método: estudio prospectivo de cohorte con 53 pacientes con ≥ 2 ciclos de reproducción asistida fallidas. La edad promedio era 37.5 años. Se incluyeron ciclos frescos y de desvitrificación embrionaria. Se formaron dos grupos: Grupo A (n=27) recibió enoxaprina 2000 UI/día SC, iniciando el día de la captura ovular o una semana antes de la transferencia, y Grupo B (n=26) sin enoxaparina. Las características de las pacientes y de los ciclos se valoraron por T de Student, para los resultados reproductivos se usó *Za*.

Resultados: la tasa de implantación con enoxaparina fue de 20.7 vs 10.3%, de embarazo clínico fue de 37% vs 19.2%, embarazo en evolución fue de 29.6% vs 15.3%, tasa de nacidos vivos fue de 33.3% vs 19.2%. En los embarazos logrados hubo complicaciones perinatales en 6/8(75%) solo en el grupo A (HELLP, preeclampsia, oligohidramnios, prematuridad).

Conclusiones: hay una tendencia a incrementar las tasas de implantación, embarazos clínicos, embarazo en evolución y nacidos vivos, con el uso de enoxaparina en pacientes con fallas de implantación comparado con el grupo control. La enoxaparina a 2000 UI/día no disminuye el riesgo de resultados perinatales adversos.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA DD

Impacto de las técnicas de fertilización de ovocitos humanos en el desarrollo embrionario temprano

Héctor Salvador Godoy Morales, Pedro Antonio Ponce Barberena, Alex Daniel Mamani Cancino, Luciano Cedillo García Lascrain, Juan Carlos Falcón Martínez
Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal, México, DF.

Objetivo: analizar el impacto de las técnicas de fertilización de ovocitos en el desarrollo embrionario y la incidencia de eventos adversos.

Material y método: análisis de 150 ovocitos inseminados por técnica de FIV convencional, 328 por ICSI y 403 con IMSI en 14,32 y 48 ciclos, respectivamente. Se dieron resultados en promedio y desviación estándar. Se aplicaron prueba de Fisher para comparación de desenlaces del desarrollo embrionario favorable-adverso y Mann-Whitney para calificación embrionaria por técnica. Un valor de $p < 0.05$ para significancia estadística. **Resultados:** se obtuvo una diferencia de acuerdo a la tasa de fecundación (FIV: 62.5%, ICSI: 73.5% e IMSI: 71.5% con significancia estadística a favor de ICSI e IMSI ($p = 0.02$ y 0.04) para los cigotos que se dividieron y llegaron a estadio de dos células la tasa de clivaje por técnica fue de 97.5% para FIV, 98.8% para ICSI y 94.4% para IMSI. Diferencia significativa a favor del ICSI en contra del IMSI ($p < 0.05$), en FIV se obtuvieron más embriones de alta calidad (39.5%).

Conclusiones: la técnica de fertilización *in vitro* convencional es capaz de iniciar el desarrollo de embriones de mejor calidad, comparado con las otras técnicas. Una indicación para su uso podría ser el número de ovocitos capturados disponibles para inseminar. Es imposible prescindir de la técnica de micro-inyección cuando el factor masculino está severamente afectado.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA EE

Fragmentación de ADN espermático como factor pronóstico de embarazo

Pablo Díaz Spíndola, Lorenzo González Berchermann, Julio Rosales De León, Samuel Hernández Ayup, Genaro García Villafaña, Oswaldo González Vega

IECH - Centro de fertilidad, Instituto para el Estudio de la Concepción Humana (IECH), Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey.

Objetivo: determinar si los valores de fragmentación de ADN espermático $> 30\%$ disminuyen la probabilidad de embarazo.

Material y método: estudio prospectivo, comparativo y descriptivo donde se utilizó la técnica de Halos Perm® en pacientes con antecedente de infertilidad, formándose 2 grupos: fragmentación de DNA espermática $< 30\%$ y $> 30\%$.

Resultados: entre la valoración de embarazo por grupo se obtuvo lo siguiente. Embarazo por grupo

	Grupo 1 n= 56	Grupo 2 n= 45	p
IIU	11 (29/56)	4 (16/45)	0.38
FIV/ICSI	6 (16/56)	4 (17/45)	0.39
Otra			
intervención	8 (11/56)	2 (12/45)	0.005
Totales	25	10	0.018

FIV/ICSI; se encontró una fragmentación de 25.7 vs 40% ($p = 0.01$).

Fragmentación (por técnica)	Embarazo	No embarazo	p
IIU (n=45)	21.40 (15/45)	32.5 (30/45)	0.008
FIV/ICSI (n= 33)	25.70 (10/33)	40 (23/33)	0.01
Otra intervención (n=23)	24.5 (10/23)	38.8 (11/23)	0.059

Para el pronóstico de embarazo se utilizó una regresión logística. El valor pronóstico de embarazo es < 31.85 ($p < 0.0074$), $\chi^2 = 8.9873$; $dé=1$; $p= 0.0027$. El riesgo relativo de 0.9667 (IC 95%).

Modelo de regresión logística

Variable	-2 log	X2	De Sig.
Fragmentación/Embarazo	0.3525	8.98731	0.0027

Conclusiones: existe una relación de factor pronóstico, entre embarazo y el índice de fragmentación de ADN. El aumento del índice de fragmentación en una unidad, la probabilidad de embarazo disminuye a una razón de 0.96. Al analizar la relación predictiva de la prueba el tratamiento se encontró que en pacientes manejados con IIU no se establecía un factor directo.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA FF

Comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12-18 años de edad

Selene Sam Soto, Liliana Oropeza Chávez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Carmen Marcela Urquiza Figueroa, Raquel Gabriela Blancas Materno Guzmán

Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, México, DF.

Objetivo: describir las características del comportamiento sexual en un grupo de adolescentes del Distrito Federal.

Material y método: estudio descriptivo, cohorte, transversal en el que se aplicó una encuesta anónima a 420 adolescentes (12-18 años). Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS17. Se hizo un análisis descriptivo, y la prueba χ^2 para evaluar diferencias de proporciones, y modelos de regresión logística para obtener razones de momios.

Resultados: la edad promedio fue de 15 años, 39% de las entrevistadas había iniciado su vida sexual activa, con edad promedio de 13 años, de las que 93% fue con su novio, y el resto con amigos o algún familiar. El 72.3 % conoce algún método de planificación familiar; sin embargo, sólo 35% utilizaron algún método; el preservativo fue el más utilizado. Los adolescentes del sexo masculino iniciaron antes la vida sexual y, en ambos casos, a mayor edad más frecuente el uso de método de planificación familiar. El 7% de las encuestadas se había embarazado alguna vez, hecho vinculado con el inicio temprano de la vida sexual y el abuso sexual.

Conclusiones: los adolescentes inician la vida sexual cada vez a más temprana edad; sin embargo, aún cuando la mayoría tiene conocimiento de los métodos de planificación familiar sólo un tercio los utiliza lo que se ve reflejado en la alta prevalencia de infecciones de transmisión sexual y de embarazo.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA GG

Hígado graso agudo del embarazo. Revisión de cinco casos en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, UANL
Erika Arce Sierra, Donato Saldivar Rodriguez, José Luis Iglesias Benavides, Gregorio Treviño Martínez, Brenda Lisset Briones Bernal, Daniela Pérez Morones
Departamento de Obstetricia, Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Objetivo: analizar las características clínicas, de laboratorio y evolución de cinco pacientes con hígado graso agudo del embarazo.

Material y método: estudio descriptivo, transversal de cinco casos de hígado graso agudo del embarazo donde se analizó el cuadro clínico, laboratorio, evolución y complicaciones maternas y fetales.

Resultados: entre los años 2010 a 2012 se atendieron cinco casos de hígado graso agudo del embarazo con los siguientes hallazgos clínicos: Edad: 23 años (19-32). Embarazo: 1° (100%). Tiempo de evolución: 2 semanas (1-3). Síntomas (80%): ataque al estado general, ictericia, náuseas y vómito. Edad gestacional de 35 semanas (28.5-40.3). Vía de nacimiento: cesárea por sufrimiento fetal o deterioro materno en 80% y parto en 20%. Laboratorio: Leu 19.4 (15-29), Plt 127 (78-215), TP 26 (15-56), TTP 66 (36-100), Fib 111 (84-174), DHL 596 (386-2396), Glu 29 (13-52), AST 270 (58-690), ALT 223 (26-350) y BD 6.5 (3.9-8.5) Mortalidad: materna 60% y fetal 80%.

Conclusiones: aunque el hígado graso agudo del embarazo es un padecimiento excepcional, 1:7000- 1:16000, deben reconocerse sus características clínicas lo más temprano posible para, así, actuar oportunamente. Llama la atención que todas las pacientes fueron jóvenes, primigestas y con un cuadro clínico de inicio en el tercer trimestre, caracterizado por náuseas, vómitos, ataque al estado general e ictericia, con un tiempo de evolución de 1 a 3 semanas. La hipoglucemia se presentó en todos los casos y se consideró como un criterio diagnóstico, como evidencia del consumo del glucógeno hepático propio de esta enfermedad. La alta mortalidad materna (60%) y fetal (80%) es comparable con la reportada en la bibliografía. La insuficiencia renal es una complicación común y originó dos de las muertes en estos casos. La tercera muerte se debió a coagulación intravascular diseminada.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA MAMPARA HH

Iatrogenia en patología mamaria

Adrián Villegas Cisneros, Gonzalo Marquez Acosta, Emilio Olaya Guzmán, Ana Cristina Arteaga Gómez, Daniella Gómez Pue. Servicio de Oncología, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

Objetivo: Describir cuales son las principales causas de iatrogenia en el manejo de la patología mamaria así como ofrecer cuales son las recomendaciones para disminuir el riesgo de procesos médico-legales.

Materiales y Métodos: Estudio de investigación clínica en forma de revisión bibliográfica, descriptiva y observacional en el servicio de oncología del INPer.

Resultados: Las causas más frecuentes del retraso en el diagnóstico de cáncer de mama son:

Causas	n: 269 (100%)
Tumor palpable con mastiografía normal	147 (55%)
Informe mastográfico erróneo	96 (36%)
Falla en la biopsia	72 (27%)
Retraso de la Paciente	49 (18%)
Médico no solicito mastografía	44 (16%)
Examen médico insuficiente	37 (14%)

Conclusiones: El retraso en el diagnóstico del cáncer de mama se ubica entre los tres primeros errores diagnósticos, resultando así la causa más frecuente de reclamación por mal praxis en patología mamaria y la segunda causa de queja por iatrogenia.

Pudiendo considerar que son causas donde evidentemente podemos incidir para mejorar el pronóstico de nuestras pacientes. Por lo que debemos reflexionar la oportunidad tan grande que tenemos al hacer un diagnóstico oportuno ya que de ello depende el factor más importante en oncología mamaria.

Aunque la comunicación acerca de una iatrogenia es difícil para todos, existen algunos enfoques que pueden ayudar a hacerla menos incomoda y deben de ser tomados en cuenta y seguirse puntualmente al afrontar esta condición, los cuales se incluyen en las siguientes recomendaciones.



PREMIO

“Dr. J. Trinidad González Gutiérrez”

Trabajos científicos de investigación básica o clínica,
presentados como material audiovisual

VIDEO 1**Controles vasculares de la hemorragia obstétrica en un programa de especialidad realizado por residentes**

Arnulfo Martínez Chapa, Ruth Wade Isidro, Pablo Lara Treviño, Cecilia Lezama Torres

Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Monterrey, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Objetivo: 1. Demostrar el abordaje del retroperitoneo pélvico. 2. Identificar las estructuras vasculares y vías urinarias para prevenir potenciales riesgos de morbilidad. 3. Disección, referencia y ligadura de estructuras vasculares realizadas por residentes de Ginecología y Obstetricia.

Material y método: serie de tres casos ejecutados por residentes de tercer y cuarto año, de la especialidad de Ginecología y Obstetricia con supervisión del profesor titular. Se realizan controles vasculares de arterias uterinas y de arterias ilíacas internas y se muestran los abordajes al retroperitoneo, las estructuras de referencia que se deben considerar previo a la disección vascular de arterias hipogástricas y ligadura de estas en cada uno de los casos.

Resultados: los casos ejecutados por residentes contaron con supervisión y no se reportó morbilidad en relación con el sangrado, infección o daño a estructuras vecinas.

Conclusiones: 1. Es factible con bajos y controlados riesgos poder realizar los abordajes y disección vascular en el retroperitoneo pélvico. 2. El entrenamiento en esta área es prioritario para el control de la hemorragia postparto. 3. El mejor momento para aprender estos procedimientos es durante el periodo de adiestramiento de la especialidad.

VIDEO 2**Nueva técnica de abordaje para realizar FISH en líquido amniótico en aborto recurrente**

Norma Patricia Ramos González, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Guillermo Hernández Zaragoza, Virgilio Edmundo Valladares García

Salud Reproductiva, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, Jal.

Objetivo: conocer una nueva técnica de abordaje para realizar FISH de líquido amniótico en aborto recurrente.

Material y método: las células obtenidas de líquido amniótico fueron en abortos recurrentes a la semana 8 por amenorrea, obteniéndose mediante aspiración vía vaginal guiado por ultrasonido a través de útero, desechándose la primera muestra para evitar contaminación por sangre materna y analizándose la segunda muestra. Posteriormente la extracción del embrión se practicó mediante aspiración endouterina manual. Los amniocitos se analizaron por FISH 7, 8, 9, 10, 11, 12 empleando una sonda de ADN fluorescente, para regiones específicas marcadas en cromosomas 13, 15, 16, 17, 18, 21, 22, X y Y 4, 5. **Resultados:** se analizaron 100 células en interface, se obtuvo solo una señal en el cromosoma X. Esto permite consejería genética para un nuevo embarazo.

Conclusiones: el FISH de líquido amniótico en etapas tempranas de la gestación permite obtener amniocitos sin contaminación materna siendo el principal problema a la hora de tener tejido en un aborto, como una alternativa a la embriohisteroscopia en la cual se pueden abreviar tiempos quirúrgicos siendo práctico y eficaz.

VIDEO 3**Abordaje retroperitoneal en adiestramiento de anatomía pélvica en pacientes con riesgo de sangrado**

Norma Patricia Ramos González, Eduardo Navarro Lara, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Ramos González, Edmundo Virgilio Valladares García

Salud Reproductiva, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, Jal.

Objetivo: conocer la anatomía topográfica del uréter y las arterias hipogástricas y evaluar, en el preoperatorio, todas las fuentes de información que eviten una complicación ureteral o vascular, y reconocerla lo antes posible.

Material y método: se describe la técnica de ligadura de hipogástricas, la anatomía y analizan diversos elementos como tipo de patología, así como vías de abordaje del procedimiento (laparoscopia y laparotomía).

Resultados: la disección del uréter del peritoneo es recomendable en la menor proporción posible porque el aporte sanguíneo ureteral está ligado a él; es por esta razón que el peritoneo se incide lateralmente al uréter en sus porciones superior y media y medialmente en su porción pelviana.

La sección accidental de la arteria uterina debe individualizarse mediante compresión digital de la arteria hipogástrica evitándose así las ligaduras en masa.

VIDEO 4**Abordaje retroperitoneal en adiestramiento de anatomía pélvica, técnica de ligadura de arterias ilíacas internas con el dispositivo Hem-o-lok™**

Norma Patricia Ramos González, Juan José Soto Ávila, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Virgilio Edmundo Valladares García

Salud Reproductiva, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

Objetivo: conocer la anatomía topográfica del uréter y las arterias hipogástricas y evaluar en el preoperatorio todas las fuentes de información que eviten una complicación ureteral o vascular, y reconocerla lo antes posible.

Material y método: se describe la técnica de ligadura de arterias ilíacas internas con el dispositivo Hem-o-lok™.

Resultados: Hem-o-lok™ provee una ligadura segura y rápida de la arteria iliaca interna. Un “click” bien definido en sonido y tacto confirma el cierre del clip en el vaso o tejido. Mayor seguridad en el cierre. Mayor amplitud en el cierre de tejido y vasos que los clips de titanio Cierre flexible que permite ajustarse a la estructura y evitar cierre fallido que impacte en costos no previstos Clip de

polímero. El clip Hem-o-lok™ está fabricado de un polímero no tóxico, inerte, permanente no absorbible y radiopaco.

Conclusiones: Hem-o-lok™ provee una ligadura segura y rápida de la arteria iliaca interna. La ligadura de las arterias ilíacas internas o hipogástricas es una intervención útil y eficaz en la solución de las graves hemorragias obstétricas y ginecológicas. Puede "ahorrar" volumen de sangrado arterial y su realización puede llegar a ser indispensable para salvar la vida.

VIDEO 5

Cerclaje laparoscópico durante el embarazo

Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Norah Nalleli Macías Vera

Servicio de Endoscopia Ginecológica, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, Departamento de Reproducción Humana. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Objetivo: exponer la técnica de cerclaje laparoscópico transabdominal en dos casos con embarazo y sus resultados.

Material y método: **Caso 1:** paciente de 40 años, cinco embarazos, dos partos y dos cesáreas, con diagnóstico de embarazo de 10 semanas, incompetencia istmico-cervical y 3 pérdidas gestacionales con el antecedente de su primer embarazo parto eutócico con un hijo vivo, posteriormente cono cervical por lesión intraepitelial, su último embarazo manejada con cerclaje transvaginal fallido. **Caso 2:** paciente de 28 años, cuatro embarazos, dos partos y un aborto, con diagnóstico de embarazo de 10 semanas, incompetencia istmico-cervical y tres pérdidas gestacionales con el antecedente de hipertiroidismo, controlada, cono cervical por lesión intraepitelial, Su ultimo embarazo manejada con cerclaje transvaginal el cual también no se logró.

Resultados: se utilizó la misma técnica en ambos casos por vía laparoscópica mediante anestesia regional insuflando la cavidad abdominal con CO₂ y la colocación de trócares, la aplicación del cerclaje mediante la técnica modificada de Benson con sutura Ethibond del número 2, no hubo complicaciones con la estancia intrahospitalaria de 24 horas. Al primer caso se le realizó cesárea a las 36 semanas de gestación atendida en su lugar de residencia con recién nacido femenino, peso 2, 700 g, con embarazo que transcurrió con normalidad. El segundo caso es el de una paciente con embarazo de 22 semanas con evolución normal hasta el momento.

Conclusiones: el cerclaje laparoscópico está indicado en pacientes con el antecedente de un cerclaje transvaginal fallido o cuando se presenta un cérvix muy acortado. Reportamos estos dos primeros casos en nuestro medio siendo el primero con éxito.

VIDEO 6

Restauración de la anatomía previa a histerectomía total laparoscópica

Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Sergio Bernal Martínez, José de Jesús Díaz Ávila, Clara Martha Martínez Velo, Ricardo Ramón Lozano Jiménez

Endoscopia Ginecológica y Microcirugía, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara, Universidad de Guadalajara.

VIDEO 7

Histerectomía laparoscópica total con embarazo extrauterino en la cicatriz de cesáreas anteriores

Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Sergio Bernal Martínez, José de Jesús Díaz Ávila, Brenda Jiménez Cornejo

Endoscopia Ginecológica y Microcirugía, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, Universidad de Guadalajara.

VIDEO 8

Histerectomía obstétrica en paciente con acretismo placentario

Magaly Denise Peña Arriaga, Ernesto López Vera, Yolanda Reynosa Oviedo, Ricardo Esparza Pérez, José Manuel González Martínez

Unidad de Tococirugía, Hospital de Gineco-Obstetricia UMAE 23, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Objetivo: demostrar la efectividad del protocolo de la UMAE 23 en el tratamiento de acretismo placentario.

Material y método: se realizó histerectomía obstétrica electiva en paciente de 35 años de edad gesta 6 cesáreas 4 abortos 1. Con diagnóstico de embarazo de 34 semanas más placenta probable percreta por doppler. Se realizó ligadura de uterinas, posteriormente cesárea corporal, se continuó con ligadura de hipogástricas para proceder a la histerectomía total. Se aplicó floreal en cúpula vaginal y en ventanas de retroperitoneo.

Resultados: el sangrado fue de 2000 cc, se le transfundieron dos paquetes globulares y cuatro plasmas. la hemoglobina de ingreso fue de 12.6 g/dL y a su egreso fue de 11.7. Permaneció 48 horas en vigilancia en la terapia por protocolo, sin ventilación asistida. Posteriormente paso a cuidados intermedios de donde fue egresada 48 horas mas tarde sin complicaciones el 01/05/12. ha continuado con citas en consulta externa asintomática. Patología reporto placenta increta. En cuanto a resultados perinatales producto masculino, con Apgar de 8/9.

Conclusiones: en pacientes con datos de acretismo placentario se ve una notable disminución en el sangrado al realizar previa cesárea la ligadura de arterias uterinas y posteriormente la ligadura de arterias hipogástricas, además de complementarlo con agentes hemostáticos para el sangrado en capa.

VIDEO 9

Uso del bipolar avanzado y energía ultrasónica en la histerectomía vaginal y cirugía laparoscópica.

Manuel Eduardo Unda Franco, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septien Guevara

Ginecología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Secretaría de Salud.

Objetivo: dar a conocer el uso de la tecnología en la histerectomía vaginal y en cirugía laparoscópica.

Material y método: se realizó estudio retrospectivo de las pacientes, durante octubre de 2010 a diciembre de 2011, las pa-

cientes a las que se realizó histerectomía vaginal reconstructiva y cirugía laparoscópica. Se aplicó energía bipolar avanzada o energía ultrasónica en cada uno de los procedimientos efectuados en el Instituto Nacional de Ciencias médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Como Centro Hospitalario de III nivel de atención.

Resultados: se estudiaron 18 pacientes

A 10 pacientes se les realizó histerectomía vaginal reconstructiva por prolapso genital (100%), histerectomía vaginal 50%, histerectomía vaginal + colporrafia anterior y posterior (40%), histerectomía vaginal + TVT (10%).	En ocho pacientes se efectuó cirugía laparoscópica, para la resección de un quiste ovárico derecho (50%), miomatosis uterina (37%) y quiste endometriósico (12.5%).
---	---

Comorbilidades asociadas

Histerectomía vaginal: hígado graso (10%), diabetes (10%), hipertensión arterial sistémica (30%), dislipidemia (10%), historia de enfermedad vascular cerebral (10%), nefropatía diabética (10%), psoriasis (10%), intolerancia a los carbohidratos (10%), artritis reumatoide (10%), hipotiroidismo (30%), hipertiroidismo (10%) fractura de cadera (10%), trastorno de la función digestiva (10%) y enfermedad ácido péptica (10%). la media de la edad fue 66 años (rango 52 – 80). Índice de masa corporal medio ($\pm$ desviación estándar) fue 26.4 kg/m ² ($\pm$ 5.5). El tiempo de estancia hospitalaria promedio fue 2.1 días ($\pm$ 0.9). El tiempo quirúrgico medio fue de 92.0 minutos ($\pm$ 10.3). Sangrado quirúrgico medio fue de 101.0 mL ($\pm$ 31.8 mL).	Cirugía laparoscópica: Anemia (12.5%), insuficiencia renal (12.5%), Hipotiroidismo (12.5%). La media de la edad fue 36.0 años (rango 29 – 41). Índice de masa corporal medio ($\pm$ desviación estándar) fue 23.3 kg/m ² ($\pm$ 3.1). El tiempo de estancia hospitalaria promedio fue 1.8 días ($\pm$ 1.0). El tiempo quirúrgico medio fue de 88.8 minutos ($\pm$ 43.6). Sangrado quirúrgico medio fue de 97.5 mL ($\pm$ 34.5 mL).
---	--

La única complicación observada fue una sección de la vejiga en el grupo de histerectomía vaginal. La complicación observada en el grupo de cirugía laparoscópica fue infección de vías urinarias y descontrol metabólico de la diabetes mellitus.

Conclusiones: las nuevas tecnologías aplicadas a una buena técnica quirúrgica resultan en menor tiempo quirúrgico, menor tiempo hospitalario, menor cantidad de sangrado a pesar de la comorbilidad que se tiene en pacientes de nuestra institución.

VIDEO 10

Hiperplasia suprarrenal congénita, corrección quirúrgica con clitoroplastia y vulvoplastia

Eréndira Cambero Ocampo, Amabel Nava Hernández, Carlos Ramírez Isarraraz, Silvia Esther Rodríguez Colorado
Urología Ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: estudiar la técnica quirúrgica y el resultado estético de la amputación parcial del clitoris y vulvoplastia en un solo acto quirúrgico en pacientes con hiperplasia suprarrenal congénita.

Material y método: reporte del caso de una paciente de 20 años de edad que acudió al servicio por genitales ambiguos y amenorrea primaria. A la exploración física con hábitus androgénico, acné e hirsutismo, vulva anormal con aumento de vello tipo androide, hipertrofia de clitoris de 4 cm de longitud en flacidez, fusión de labios mayores con aspecto escrotal e introito vaginal de 1 cm. Se realizó historia clínica, exploración física, genitograma, cariotipo y resonancia magnética. Se determinó estadio Prader II.

Se realizó una revisión de la bibliografía y resección parcial del clitoris, preservando el nervio dorsal del clitoris y vulvoplastia (apertura labial y formación de labios menores) bajo anestesia regional, sin complicaciones, se colocó molde vaginal por 6 semanas.

Resultados: no hubo complicaciones postquirúrgicas, obteniendo un hiato genital de 2.5cm, cuerpo perineal de 3cm y longitud total de vagina de 8cm y un resultado estético de la vulva bueno para la paciente. Posterior al tratamiento de supresión con dexametasona ha presentado sangrado catamenial cíclico, congestión de mamas y disminución del acné e hirsutismo. Al momento continúa en manejo por endocrinología e higiene mental.

Conclusiones: la corrección quirúrgica con amputación parcial del clitoris y vulvoplastia en un solo evento quirúrgico es efectiva, con resultado 'buen resultado estético y funcional.

VIDEO 11

Anatomía quirúrgica del espacio presacro y de Retzius durante cirugía laparoscópica ginecológica

César Raúl Ramírez Ley, César Fausto Ramírez Lucero, Evangelina Coinda Arias Rosales
Unidad de Endoscopia y Urología Ginecológica del Centro Ginecológico y Reproducción Humana, Hospital de la Mujer y el Niño, Tijuana, BC.

Objetivo: conocer la anatomía quirúrgica más relevante de los espacios presacro y de Retzius durante cirugía laparoscópica ginecológica y las técnicas quirúrgicas de algunos procedimientos utilizados como tratamiento del dolor pélvico crónico, distopia genital e incontinencia urinaria.

Material y método: se presentan tres procedimientos, neurectomía presacra, sacrocolpopexia y colpoureterosuspensión de Burch laparoscópicos, identificando plenamente las estructuras anatómicas más relevantes y describiendo las técnicas quirúrgicas de dichos procedimientos.

Resultados: se obtuvo un conocimiento anatómico más adecuado de los espacios presacro y de Retzius así como un claro entendimiento del objetivo de las técnicas quirúrgicas utilizadas en los procedimientos presentados.

Conclusiones: el éxito terapéutico de la neurectomía presacra, sacrocolpoplejía y colpoureterosuspensión de Burch laparoscópicas radican en un conocimiento adecuado de la anatomía relacionada del diagnóstico previo y aunque en el caso de la cirugía de Burch, la cual está siendo reemplazada por las mallas suburetrales libres de tensión, el correcto conocimiento anatómico del área nos ayuda a utilizar estos dispositivos en forma más segura, ya que la colocación de dichas cintillas se efectúan sin visión directa.

VIDEO 12

Cerclaje Shirodkar, una opción para el tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical

Atziri Ramírez Negrin, Joaquín Ruiz Sánchez, Guillermo Federico Ortiz Luna, José Juan Guerrero Vargas, Esteban Lizárraga Cepeda, Gilberto Arturo Robles de León

Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: presentación del caso, material audiovisual y revisión de la bibliografía.

Material y método: expediente clínico y electrónico de la paciente. Guías de práctica clínica, artículos de revisión y reporte de casos del cerclaje Shirodkar como tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical. Material audiovisual del evento quirúrgico y seguimiento.

Resultados: se reporta el caso de una paciente femenina de 30 años de edad que inicia su padecimiento actual en el primer trimestre (a las 9.4 semanas de gestación) de su primer embarazo. Inicia al encontrarse dilatación cervical de 2 cm, sumado a reporte ultrasonográfico donde se reporta cuello corto de 1.87 cm con incremento en el riesgo de pérdida gestacional, por lo cual se diagnostica insuficiencia ístmico cervical y se planea la colocación de cerclaje Shirodkar, el cual se coloca el 29.04.12 sin complicaciones. Posterior a dos días de estancia intrahospitalaria egresa sin complicaciones acudiendo a revisión en consulta externa el 16.05.12 encontrando cérvix cerrado y con cerclaje *in situ*. La bibliografía médica global respalda la colocación del cerclaje Shirodkar como una opción segura para el tratamiento de la Insuficiencia ístmico cervical, su teórica dificultad técnica ha hecho que su uso se abandone paulatinamente, sin embargo sus indicaciones y beneficios específicos la hacen una opción segura para el tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical.

Conclusiones: el cerclaje Shirodkar representa una alternativa segura para el manejo-tratamiento de la insuficiencia ístmico cervical.

VIDEO 13

Embarazo ectópico intersticial no roto. Reporte de caso clínico, revisión de la bibliografía

Luis Fernando González Venegas, Arnoldo López Vera, Ricardo Esparza Pérez, Yolanda Reynosa Oviedo, José Manuel González Martínez

Unidad de Toco-Cirugía, Unidad Médica de Alta Especialidad núm. 23, Hospital Ignacio Morones Prieto, Instituto Mexicano del Seguro Social, Monterrey, NL.

Objetivo: compartir la experiencia adquirida en el manejo de un embarazo ectópico intersticial no roto, revisar la bibliografía y difundir la información por medio de un audio visual atractivo, interesante y con un gran valor pedagógico.

Material y método: análisis clínico del expediente médico y de la cirugía de una paciente atendida en nuestro hospital por un embarazo ectópico intersticial. Se revisó bibliográficamente el tema en las principales publicaciones médicas nacionales e internacionales, la información obtenida se sintetiza en un medio audiovisual para su divulgación.

Resultados: Caso clínico. Paciente femenina que acudió al servicio de Urgencias, de 36 años de edad, sin antecedentes patológicos de interés, tres embarazos, dos cesáreas (con un solo hijo vivo, paridad no satisfecha). Consultó por dolor abdominal leve y sangrado transvaginal de 2 días de evolución, cursando un embarazo de 15.5 semanas por amenorrea sin control prenatal adecuado hasta el momento. Acude con prueba cuantitativa de fracción beta de GCH que reporta 3347 mUI/mL. A la exploración física se encuentran signos vitales estables, a la exploración ginecológica encontramos útero en AVF de 11 cm aproximadamente a la palpación bimanual, dolor abdominal leve a la palpación profunda de predominio en fosa iliaca izquierda, no datos de irritación peritoneal, sangrado transvaginal leve y ausencia de modificaciones cervicales. Se realiza ultrasonido obstétrico que reporta útero en AVF de 10 x 4.5 x 5.6 cm, regular, homogéneo con ausencia de saco gestacional intrauterino, se observa imagen redondeada de 4.2 x 3.5 cm al parecer dependiente de anexo izquierdo, ausencia de líquido libre. Con los datos anteriores se integra el diagnóstico de embarazo ectópico no roto y se pasa a quirófano para realizar laparotomía exploradora. Se visualiza embarazo ectópico localizado en la región cornual izquierda compatible con un embarazo intersticial, se realiza ligadura de arterias uterinas para prevenir la potencial hemorragia y realizamos resección cornual izquierda en cuña. No se presentaron complicaciones en el acto quirúrgico. El sangrado trans quirúrgico fue cuantificado en 200 cc. La evolución de la paciente fue favorable. Histológicamente la pieza resecada mostro datos compatibles con embarazo ectópico. La paciente se egreso a las 48 horas postquirúrgicas, se dará seguimiento para próximo embarazo.

Conclusiones: el embarazo ectópico intersticial es un padecimiento obstétrico raro pero de localización peligrosa. Es probable que la incidencia de los diferentes embarazos ectópicos se haya incrementado con el auge de las medidas de reproducción asistida. El ultrasonido vaginal y la determinación cuantitativa de la GCH son las armas de las que disponemos para no diferir el diagnóstico a etapas críticas. El tratamiento quirúrgico cada día más va encaminado a ser menos invasivo y más conservador.

VIDEO 14

Miomectomía laparoscópica de un fibroma gigante

Andrea Alicia Olguín Ortega, Luis Fernando Escobar Ponce, Ana Cristina Arteaga Gómez, Lionel Leroy López, José Roberto Silvestri Tomassoni

Coordinación de Laparoscopia, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: presentar la técnica quirúrgica de una miomectomía laparoscópica de grandes elementos.

Material y método: estudio retrospectivo, reporte de un caso, descriptivo. Paciente de 30 años de edad, con un embarazo y una cesárea como antecedentes obstétricos, sin paridad satisfactoria, que acude por sensación de pesantez pélvica y una masa abdominal palpable. El sonograma mostró un mioma fúndico, pediculado de aproximadamente 20 cm x 8 cm x 6 cm, único.

Resultados: se realizó una miomectomía laparoscópica de un fibroma de dimensiones de 20 x 8 cm. La técnica quirúrgica se realizó con infiltración de vasopresina y energía bipolar y se extrajo de la cavidad abdominal por morcelación sin complicaciones.

Conclusiones: la miomectomía laparoscópica de un fibroma gigante es factible en pacientes bien seleccionadas.

VIDEO 15

Ascitis urinaria después de una miomectomía abierta: tratamiento quirúrgico

Oskar Oswaldo Nuevo Adalla, Andrea Alicia Olguín Ortega, Carlos Ramírez Isarraraz, Laura Guadalupe Escobar del Barco, Silvia Rodríguez Colorado

Urología ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: presentar en video un caso con ascitis urinaria al décimo primer día posterior a una miomectomía por laparotomía, su diagnóstico y tratamiento quirúrgico.

Material y método: nuligesta de 42 años de edad, antecedente de miomectomía abierta y al onceavo día con urea 145 mg/dL (15-39), creatinina 6.52 mg/dL (0.60-1.30) en relación con la ascitis urinaria. Radiografía de abdomen con opacidad generalizada, ultrasonido abdominal con líquido libre en cavidad, uretroscopia con lesión vesical y bordes necróticos, cistografía retrógrada con fuga de material del domo vesical hacia cavidad peritoneal y pielografía ascendente normal. Se presenta la técnica quirúrgica de resolución por laparotomía exploradora encontrando lesión vesical de aproximadamente 2 cm de diámetro en techo vesical y bordes necróticos. Se resecaron bordes de la lesión y se suturó en 3 planos sin complicaciones: mucosa vesical con catgut 00 surgete continuo anclado, muscular con Vicryl 1 puntos simples y serosa con mismo catgut.

Resultados: la resolución del caso de acuerdo con la bibliografía internacional se reporta con éxito y sin necesidad de reintervención debido a la localización de la lesión.

Conclusiones: las lesiones de las vías urinarias inadvertidas durante una cirugía deben sospecharse cuando las pacientes tengan síntomas relacionados con las vías urinarias y datos clínicos de una evolución inadecuada del postoperatorio.

VIDEO 16

Operación de Manchester-Fothergill

Oskar Oswaldo Nuevo Adalla, Eréndira Cambero Ocampo, Laura Guadalupe Escobar del Barco, Silvia Rodríguez Colorado, Carlos Ramírez Isarraraz

Urología Ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: mostrar y difundir la técnica de la operación de Manchester-Fothergill.

Material y método: paciente en posición de litotomía, previa asepsia y antisepsia, se realiza legrado fraccionado previa dilatación con Hegar número 8. Se realiza circuncisión cervical separando la mucosa vaginal hasta exposición de ligamentos cardinales, se pinzan, ligan y cortan, dejándolos referidos, se realiza posteriormente amputación del cuello uterino a 2 o 3 cm del orificio cervical interno. Se entrecruzan los ligamentos, fijándolos en la pared anterior del cuello. Éste se cubre con mucosa vaginal con puntos de Sturmdorf, en caso necesario se realiza colporrafia anterior antes de realizar esta reconstrucción. La operación se complementa corrigiendo la patología asociada, ya sea por incontinencia urinaria o prolapso de órganos pélvicos. Finalmente se coloca sonda con balón en canal cervical por una semana para evitar estenosis.

Resultados: esta técnica de histeropexia combina la plicatura de los ligamentos de Mackenrodt, amputación cervical y la colporrafia anterior.

Conclusiones: la operación de Manchester Fothergill es una excelente alternativa quirúrgica para tratar la elongación cervical, cuando la paciente desea preservación del útero sin patología.

VIDEO 17

Aplicaciones del láser Thulium en cirugía ginecológica

Héctor Salvador Godoy Morales, Horacio Javier Alvarado Delgado, Lizbeth del Carmen González Jara, Alex Daniel Mamani Cancino, Sara Jacobo Nájera, José Manuel Lozano Sánchez
Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal, México, DF.

Objetivo: describir la aplicación de la energía láser thulium en diversos procedimientos ginecológicos.

Material y método: revisión de videos de cirugías laparoscópicas: miomectomía por laparoscopia, fulguración de focos endometriósicos, *drilling* ovárico, adherenciólisis, ablación de uterosacros.

Resultados: adecuada hemostasia y menor daño a los tejidos circundantes.

Conclusiones: el láser Thulium aplicado a cirugía ginecológica tiene resultados satisfactorios.

VIDEO 18

Neoimplantación ureteral, descripción de dos técnicas extraperitoneales

Rebeca Kisel Laska, Silvia Rodríguez Colorado, Laura Escobar del Barco, Carlos Ramírez Isarraraz, Leonardo Mazariegos Castillo, Dagoberto Molina Polo

Coordinación de Urología ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud, México, DF.

Objetivo: exponer dos técnicas de abordaje quirúrgico para neoimplantación ureteral.

Material y método: la técnica de Politano-Leadbetter se realiza mediante abordaje intravesical. Se liberan 4 cm del uréter, se incide la vejiga y se realiza un túnel submucoso en la vejiga con un espesor de 2.5 cm por el que pasa el uréter, se espátula el extremo distal, se coloca un catéter doble J y se realiza la anastomosis. La técnica de Lich-Gregoir se efectúa por abordaje extravesical, se realiza extravesical con una apertura del detrusor hasta la submucosa, al herniarse ésta, se realiza un corte y se aproximan los bordes con el uréter espatulado.

Resultados: ambas técnicas tienen buenos resultados anatómicos y funciones a corto y largo plazo.

Conclusiones: las dos vías de abordaje son opciones terapéuticas para las lesiones ureterales distales, la decisión de cuál técnica utilizar depende de los antecedentes de la paciente y de la habilidad quirúrgica del cirujano.

VIDEO 19

Regresión caudal. Presentación de caso clínico

Anna Kristell Nolasco Blé, Hugo Francisco Pineda Alemán, René Mónico Ramos Hernández, Leticia Maldonado Gómez
Embarazo de Alto Riesgo, Hospital de Ginecoobstetricia núm. 23 Dr. Ignacio Morones Prieto, Instituto Mexicano del Seguro Social, Monterrey, NL.

Objetivo: reportar un caso de diagnóstico prenatal de síndrome de regresión caudal.

Material y método: se presenta en video el ultrasonido obstétrico, la evolución del embarazo e imágenes del recién nacido.

Resultados: paciente femenina de 25 años de edad, cuatro embarazos y tres abortos, antecedentes de diabetes tipo MODY desde los 14 años. Inicia CPN a las 5 SDG con glucemia de 214 mg/dL. A las 11.4 SDG se reporta Hb glucosilada de 9.4%, el panel de collagenopatías y trombofilias es negativo. Se maneja con Metformina 2,550 mg/día y 22 UI de insulina Lantus, logrando buen control. Se realiza ultrasonido fetal estructural a las 20 SDG apreciando dilatación ventricular, meningocele lumbar y ausencia de columna vertebral desde el nivel lumbar, por lo que se diagnostica síndrome de regresión caudal. La gestación cursa sin otras complicaciones hasta la semana 33 en que se detecta ausencia de frecuencia cardíaca fetal, por lo que se realiza inducción de trabajo de parto obteniendo un masculino de 1450 gramos con anquilosis de miembros inferiores, meningocele lumbar y ausencia de columna lumbar y sacra.

Conclusiones: el síndrome de regresión caudal es una aplasia vertebral con incidencia entre 1/300,000 y 1/7,500. La diabetes mellitus materna es uno de los factores más importantes responsables de las malformaciones de la zona espinal. Este paciente supera el grado más severo de la clasificación de Pang de la regresión caudal, que implica agenesia sacra total con desaparición de alguna vértebra lumbar.

VIDEO 20

Cierre de cúpula vaginal con sutura de púas. Facilidad y seguridad

René Rivas Pizarro, Homero Rivas Pizarro, Homero Rivas Martínez, Juan Manuel Rangel Pizarro.
Laparoscopia, Hospital de la Paz.



PREMIO

“Dr. José Manuel Septián González”

Trabajos científicos de investigación básica o clínica,
presentados como cartel

CARTEL MAMPARA 1**Diagnóstico prenatal de displasia tanatofórica a las 27 semanas.**

Luis Ignacio Avendaño Albores, Roberto Adrian Avendaño Ramírez.

Ginecología y obstetricia, Sanatorio Genoveva 2000.

CARTEL MAMPARA 2**Insensibilidad a los andrógenos. Propuesta de abordaje, diagnóstico y manejo multidisciplinario.**

Josefina Lira Plascencia, Carolina Porras Dorantes, Braulio Hernández Gutiérrez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Carlos Rodolfo Fernández mejía.

Clínica de adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 3**Comparación de dos pruebas no invasivas en el diagnóstico de incontinencia urinaria oculta.**

Norah Nalleli Macías Vera, Patricia Inés Velázquez Castellanos, Nancy Godoy Rodríguez, Alberto Míreles Ordaz, Lourdes Solís Grajales.

Unidad de Urología Ginecológica y Cirugía de reconstrucción pélvica. Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde

CARTEL MAMPARA 4**Manejo y Protocolización de masas anexiales en el Hospital General Regional No. 36, Puebla, Pue.**

Ángel Tobías García Briones, Fernando López Díaz, María Cristina Salazar Melchor.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General Regional No. 36, Puebla, Pue. Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 5**Apendicitis y embarazo, estudio retrospectivo 5 años.**

Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldivar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Edna Ruíz Paz, Diego Vidal Torres, Nancy Dávila Flores.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 6**Colecistolitiasis y embarazo, estudio retrospectivo 5 años.**

Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldivar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Mónica Guajardo Zamora, Edna Ruíz Paz, Diego Rodríguez Valero.

Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León

CARTEL MAMPARA 7**Cáncer de mama y embarazo.**

Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Diego Vidal Torres, Xochitl Alemán Pacheco, Horacio Decanini Arcaute.

Departamento de Ginecología Oncológica y Anatomía Patológica e Imagenología, Doctor's Hospital, Monterrey, Nuevo León

CARTEL MAMPARA 8**Síndrome de Behçet. Reporte de 3 casos y revisión de la literatura.**

Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Donato Saldivar Rodríguez, Celia Navejar Tijerina, Erick Marcelo Torres González, Horacio Decanini Arcaute.

Departamento de Ginecología Oncológica y Anatomía patológica, Doctor's Hospital, Monterrey, Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 9**Mastitis Granulomatosa Idiopática, reporte de 3 casos y revisión de la literatura.**

Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Diego Vidal Torres, Nancy Dávila Flores, Guadalupe Delgado de Alba.

Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 10**Perfil epidemiológico del Virus del papiloma humano en el IMSS Delegación Querétaro.**

Genaro Vega Malagon, María Fernanda Osornio Caltzontzin, Martha Alicia Ruiz Peñaloza, Dafna Michelle Díaz Rojano, María del Rosario Romo Rodríguez, Javier Ávila Morales.

Hospital Regional No. 1 IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro

CARTEL MAMPARA 11**Prevalencia de infección por el VPH en mujeres con cervicovaginitis frecuentes en el Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro.**

Genaro Vega Malagon, Erika Valencia Mejía, Karina Chávez Ángeles, Javier Ávila Morales, Alma

Becerril Santos, Guadalupe Zaldívar Lelodelarrea.

Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.

CARTEL MAMPARA 12**Prevalencia de embarazo de alto riesgo y sus factores asociados. En la UMF No. 13 del IMSS.**

Genaro Vega Malagon, Sergio Vega Ledezma, Erik Estrella Ortiz, Martha Leticia Martínez Martínez, Gabriela Alejandra Vega Malagon, Alma Becerril Santos

Unidad de Medicina Familiar No. 13 IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro

CARTEL MAMPARA 13**Correlación diagnóstica del estudio mamográfico en lesiones clase BI-RADS 3, 4 y 5 con el estudio histopatológico.**

Verónica Escorcia Reyes, Genaro Vega Malagon, Enrique Villarreal Ríos, Martha Leticia Martínez Martínez, Joel Rojas Aguirre, Eduardo Paredes Hernández.

Hospital Regional No. 1 del IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro

CARTEL MAMPARA 14

Manejo conservador de placenta percreta con invasión a vejiga, reporte de caso.

Juan Ángel Garza Aguilar, Epigmenio González Martínez, Ariadhyd Montero Rojas, Natyeli Bahena Espinoza
Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional 1° de octubre, ISSSTE.

CARTEL MAMPARA 15

Resultados perinatales en el tratamiento de la diabetes gestacional con metformina vs insulina.

Román Murguiondo Fonseca, Ismael Madrigal García, Georgina Beltrán Aldana, Gabriela Serrano Ramos, Neptali Preciado Castro, Yesica Navarrete Gámez.
Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional de Salamanca, Petróleos Mexicanos.

CARTEL MAMPARA 16

Struma Ovarii. Reporte de un caso.

Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Gutiérrez, Horacio Decanini Arcaute, Oscar Vidal Torres, Nadia Rubio Fernández, Erick Marcelo Torres González.
Departamento de Ginecología Oncológica y Anatomía Patológica, Doctor's Hospital, Monterrey, Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 17

Medición de cuerpos lamelares vs. Fosfatidilglicerol para valoración de la madurez pulmonar fetal en pacientes con patología materna.

Clara del Carmen Flores Acosta, Donato Saldivar Rodríguez, Nancy Magdalena Dávila Flores, Edna Ruíz Paz, Cristóbal Rodríguez Valero, Mauro Antonio Macedo.
Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León

CARTEL MAMPARA 18

Tumor del estroma gastrointestinal que simulaba un tumor de ovario.

Norah Nalleli Macías Vera, Hilda Socorro Valadez Hernández, Sergio Cervantes Ortiz, Emanuel García Álvarez, Luis Humberto Muro Flores.
División de Ginecología y Obstetricia. División de Cirugía General, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

CARTEL MAMPARA 19

Nivel de conocimientos en cáncer de mama en mujeres que asisten al Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro.

Monserrat del Rosario Uribe Ojeda, Genaro Vega Malagon, Brenda Esmeralda Narváez Omaña, Guillermo Gastelum Conde, Javier Ávila Morales, Alma Becerril Santos.
Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.

CARTEL MAMPARA 20

Morbilidad y mortalidad materna y perinatal en mujeres embarazadas con Diabetes en el HGR No.1 Del IMSS Querétaro.

Janette Palmira Miranda Salcedo, Genaro Vega Malagon, Martha Leticia Martínez Martínez, Alejandra Gabriela Vega Malagon, Manuel Borbolla García, Alma Becerril Santos.
Hospital General Regional No. 1 del IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.

CARTEL MAMPARA 21

Prevalencia de embarazo de alto riesgo y sus factores asociados. En la UMF No. 13 del IMSS, Querétaro.

Genaro Vega Malagon, Sergio Vega Ledezma, Erik Estrella Ortiz, Martha Leticia Martínez Martínez, Gabriela Alejandra Vega Malagon, Alma Becerril Santos.
Unidad de Medicina Familiar No. 13 IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro

CARTEL MAMPARA 22

Fusión de labios menores en una paciente de 27 años (Reporte de un caso).

Cesar Augusto Trejo Esponda, Rubén Sauer Ramírez, Carlos José Molina Pérez.
Hospital de Ginecología y Obstetricia No. 4 "Dr. Luis Castelazo Ayala". UMAE, IMSS. México DF.

CARTEL MAMPARA 23

Correlación diagnóstica del estudio mamográfico en lesiones clase BI-RADS 3, 4 y 5 con el estudio histopatológico.

Verónica Escorcía Reyes, Genaro Vega Malagon, Enrique Villarreal Ríos, Martha Leticia Martínez Martínez, Joel Rojas Aguirre, Eduardo Paredes Hernández.
Hospital Regional No. 1 del IMSS Querétaro, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.

CARTEL MAMPARA 24

Reporte de un caso: Trombosis venosa profunda y anticoagulación en paciente embarazada con Síndrome de Klippel-Trenaunay-Webber.

Claudia Elizabeth Torres Navarro, Itzel Vázquez Ferrero, Alejandro Rosas Balan, Jorge Beltrán Montoya.
Unidad de Toco-cirugía, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 25

Gemelos siameses toracópagos.

Jorge Alberto Ramírez Matus, Liliana Valdez Gil, José Luis Aquino Hernández.
Servicio de Ginecología. Hospital General Regional "Rafael Pascacio Gamboa", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 26

Liposarcoma bien diferenciado adherido a la pared lateral del cuerpo uterino.

Jorge Alberto Ramírez Matus, Liliana Valdez Gil, Román Morales Sánchez, José Luis Aquino Hernández, Julia Hernández Álvarez, Sergio Montoya Maza.

Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital General Regional "Dr. Rafael Pascacio Gamboa", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 27

Lesión intraepitelial cervical de bajo y alto grado: concordancia y correlación diagnóstica citológica, colposcópica e histopatológica.

Ismael Madrigal García, María de los Ángeles Ávila Contreras, Yessica Navarrete, Mayra Jiménez Avalos, Karla Denisse Luna Hinojosa, Martha Gabriela Serrano Ramos.

Servicio de Ginecología y displasias, Hospital Regional Salamanca, Petróleos Mexicanos.

CARTEL MAMPARA 28

Mioma vaginal: Reporte de un caso.

Gerardo Francisco Mireles Lozano, Oscar Vidal Gutiérrez, Emilio Modesto Treviño Salinas, Karina Lissete de Luna Gutiérrez, Jonathan Valdez González, Guillermo Pierdant González.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 29

Cáncer de mama estudio retrospectivo de 5 años.

Nancy Magdalena Dávila Flores, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Celia Navejar Tijerina, Erick Marcelo Torres González, Guadalupe Delgado de Alba.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 30

Angiomiofibroblastoma de vulva abscedado.

Nadia Lizeth Rubio Fernández, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 31

Características histopatológicas y receptores hormonales en mujeres de edad avanzada.

Nancy Magdalena Dávila Flores, Guadalupe Delgado de Alba, Oscar Vidal Gutiérrez, Oscar Velarde Sánchez, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 32

Angiomixoma agresivo de vulva: reporte de un caso.

Olivia Pérez Bojórquez, Fred Morgan Ortiz, Mauricio Soriano, Misael Guerrero, Diego Camacho, Rosalba Báez.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud.

CARTEL MAMPARA 33

Leiomioma uterino quístico subseroso pediculado.

Nadia Lizeth Rubio Fernández, Donato Saldivar Rodríguez, Oscar Vidal Gutiérrez, Emilio Modesto Treviño Salinas, Sergio Arturo Rivera López, Diego Vidal Torres.

Ginecología y obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 34

Embarazo ectópico gemelar.

Gerardo Francisco Mireles Lozano, Donato Saldivar Rodríguez, José Gerardo Garza Leal, Lorena Castillo Sáenz, Nadia Lizeth Rubio Fernández, Jonathan Valdez González.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 35

Adolescentes embarazadas, evolución y resolución.

José Eugenio Guerra Cárdenas, José Luis Boeta Bermúdez. Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Tampico "Dr. Carlos Canseco", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 36

Impacto de la salud oral de la embarazada en la presentación de amenaza de aborto y amenaza parto pretérmino.

José Eugenio Guerra Cárdenas, Claudia Penélope Mora López, Ma. Esther López Guerrero, René Anselmo del Ángel de León.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Tampico "Dr. Carlos Canseco", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 37

Adenocarcinoma de endometrio en adenomiosis en un mioma intracavitario. Reporte de un caso.

Norah Nalleli Macías Vera, Ofelia Gómez Quiroz, Laura Livier Cárdenas Aguirre, Hilda Socorro Valadez Hernández, José Ismael Espejo Plascencia.

División de Ginecología y Obstetricia. Departamento de patología, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

CARTEL MAMPARA 38

Detección temprana del Síndrome de Turner mediante FISH como alternativa al cariotipo convencional. Presentación de un caso.

Alejandra Vaca González, Norma Patricia Ramos González, Griselda Patricia Hidalgo González, Guillermo Hernández Zaragoza, Alonso Vaca González, Virgilio Edmundo Valladares García.

Salud Reproductiva, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

CARTEL MAMPARA 39

Hallazgos Endoscópicos en pacientes con diagnóstico de alteraciones Mullerianas. Revisión de 8 años.

Clara Martha Martínez Velo, Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Liliana Fabiola De la Cerda Trujillo, Martha Paola Martínez Vázquez.

Endoscopia Ginecológica y Microcirugía, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”

CARTEL MAMPARA 40

Circular de cordón a cuello y su asociación con la vía del parto y los resultados perinatales Folio 63.

Fred Morgan Ortiz, Juan Manuel Soto Pineda, Josefina Báez Barraza, Alejandro Castro Ibarra.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

CARTEL MAMPARA 41

Anticuerpos contra leptospira en pacientes embarazadas con rotura prematura de membranas: serie de 12 casos.

Fred Morgan Ortiz, Pedro Rodríguez Peñuelas, Juan Manuel Soto Pineda, Beatriz Rivas Sánchez, Josefina Báez Barraza, Manuel Antonio López de la Torre.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

CARTEL MAMPARA 42

Frecuencia de complicaciones en pacientes con y sin cirugía previa durante el acceso peritoneal con técnica cerrada en cirugía laparoscópica ginecológica.

Fred Morgan Ortiz, Rebeca Gutiérrez Álvarez, Juan Manuel Soto Pineda, Berenice González Reyes, Carlos Alberto García Montalvo.
Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

CARTEL MAMPARA 43

Características clínicas y manejo de pacientes con hemorragia obstétrica mayor.

Juan Manuel Soto Pineda, Fred Morgan Ortiz, Juan Ignacio Velázquez Castelo, Everardo Quevedo Castro, Miguel Trapero Morales, Carlos Alberto García Montalvo.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

CARTEL MAMPARA 44. FOLIO 63 CMGO: 1051

Ruptura uterina y embarazo cornual vivo de 13 semanas.

Guillermo Juárez Jiménez, Alma Leticia Cuevas Huerta, Benito Torres Morales.

Urgencias tococirugía, Hospital Agosto 12, I.S.S.S.T.E

CARTEL MAMPARA 45

Síndrome de bandas amnióticas: reporte de un caso.

Damaris Elizabeth Monarrez Manríquez, Fred Morgan Ortiz, Josefina Báez Barraza, Juan Manuel Soto Pineda.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles de Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

CARTEL MAMPARA 46

Miomectomía durante el embarazo y desenlace perinatal. Reporte de un caso.

Alejandro Rosas Balan, Robert Peláez Luengas, Karla Patricia Soriano Ortega, Jesús Jorge Beltrán Montoya, Margarita Ruíz Huerta.

Unidad Toco Quirúrgica, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 47

Efectividad, tolerabilidad y aceptación de la terapia de reemplazo hormonal con 1 mg de β - estradiol y 0.5 mg de trimegestona.

Juana Vázquez Méndez, Luis Salvador Jiménez Rasillo, Celina Salas Castro, Luis Humberto Sordia Hernández, Oscar Vidal Gutiérrez, Felipe Arturo Morales Martínez.

Biología de la reproducción Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 48

Prevalencia y factores de riesgo asociados a infección por virus del papiloma humano en población que acude a clínica de colposcopia del Hospital Regional de Yahualica, Jalisco.

Alma Jazmín Sánchez González, Javier Lagos Trujillo, Alma Graciela González Hernández, Zaida María Villa Deluna, Yessenia González Hernández.

Clínica de colposcopia, Hospital Regional Yahualica; Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 49

Tamizaje primario para cáncer cervicouterino con captura de híbridos para virus papiloma humano en una Clínica Regional de Colposcopia: resultados preliminares.

Alma Jazmín Sánchez González, Javier Lagos Trujillo, Alma Graciela González Hernández, Zaida María Villa Deluna, Liliana Fabiola De la cerda Trujillo

Clínica de Colposcopia, Hospital Regional Yahualica, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 50

El embarazo ectópico se define como la implantación de un óvulo fecundado fuera de la cavidad uterina.

Alma Jazmín Sánchez González, Alma Graciela González Hernández, Javier Lagos Trujillo, Zaida María Villa Deluna, Martha Paola Martínez Vázquez, Luis Humberto Muro Flores.

Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Yahualica, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 51

Tumor miofibroblástico inflamatorio. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Nancy Magdalena Dávila Flores, Oscar Vidal Gutiérrez, Ricardo Ibarra Patiño, Clara del Carmen Flores Acosta, Oscar Vidal Torres, Guadalupe Delgado de Alba.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 52

Calidad de la información acerca de la anticoncepción de emergencia y factores asociados en estudiantes de primer año de la facultad de medicina UNAM.

Karina Arlen Sequeira Alvarado, Armando Miguel Roque Sánchez, Margarita Concepción Ruiz Huerta, Selene Sam Soto, Josefina Lira Plascencia, Karla Sánchez Baños.

Clínica del adolescente, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 53

Comparación del uso de gluconato de Clorhexidina (NINA SCRUB) vs. Clorhexidina 2% con alcohol isopropílico 70% (CHLORAPREP) para la antisepsia del sitio quirúrgico en cesáreas realizadas en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto.

Manuel Mendoza Huerta, Araceli León Sánchez, Jesús Héctor San Miguel Hernández, Julio Castelo Rúelas, Juan Carlos Toro Ortiz. Ginecología y Obstetricia, Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto.

CARTEL MAMPARA 54

Histerosonografía: experiencia clínica de 7 años en el Hospital Ángeles, Centro Médico del Potosí.

Manuel Mendoza Huerta, Juan Carlos Toro Ortiz, Jesús Héctor San Miguel Materno Hernández, Medicina Materno Fetal, Hospital Ángeles, Centro Médico del Potosí.

CARTEL MAMPARA 55

Mola parcial con feto vivo y nacido vivo.

Manuel Mendoza Huerta, Jesús Héctor San Miguel Hernández, Juan Carlos Toro Ortiz. Medicina Materno Fetal, Hospital Ángeles, Centro Médico del Potosí.

CARTEL MAMPARA 56

Adolescentes embarazadas.

José Eugenio Guerra Cárdenas, José Luis Boeta Bermúdez, Ana Luisa Vázquez Martínez, Benjamín Mora Luna. Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Tampico "Dr. Carlos Canseco", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 57

Impacto de la salud oral de la embarazada en la presentación de amenaza de aborto y amenaza parto pretérmino.

José Eugenio Guerra Cárdenas, René Anselmo del Ángel de León, Claudia Penélope Mora López, María Esther López Guerrero, Ana Luisa Vázquez Martínez. Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Tampico "Dr. Carlos Canseco", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 58

Perfusión Tubaria Espermática en el Tratamiento de Infertilidad Inexplicable.

Ayda Josefina Martínez Hernández, Ivonne Hermenegildo Flores, Paola Guadalupe Méndez Calvillo, Dulce Margarita Gutiérrez Espinosa, Luis Erick Gómez Gracia.

Biología de la Reproducción, Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Victoria, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 59

Histerectomía total laparoscópica con un solo puerto.

René Rivas Pizarro, Homero Rivas Pizarro, Juan Manuel Rangel Pizarro. Arturo Canales Molina.

Laparoscopia, Hospital de la Paz, S.A. de C.V.

CARTEL MAMPARA 60

Relación de la elongación cervical al prolapso de órganos pélvicos.

Ruth Valentina Wade Isidro, Arnulfo Martínez Chapa, Alan Ditter González Rodríguez, Cecilia Lezama Torres.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Monterrey, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

CARTEL MAMPARA 61

Quiste gigante de ovario. Reporte de un caso.

Luis Costa Benavente, Vanessa Roció Fernández Garcini, Fernando Ruiz Maldonado, Fernando Silva Barroso Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles México.

CARTEL MAMPARA 62

Incidencia de miomatosis de cérvix en pacientes menores de 40 años.

Cecilia Guadalupe Lezama Torres, Arnulfo Martínez Chapa, Alan Ditter González Rodríguez, Ruth Valentina Wade Isidro.

Ginecología y Obstetricia, Clínica Hospital Constitución, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales a los Trabajadores del Estado.

CARTEL MAMPARA 63

Quiste de Colédoco y embarazo, reporte de dos casos.

Nadia Lizeth Rubio Fernández, Sergio Arturo López Rivera, Gerardo Sepúlveda González, Alberto Villareal Rodríguez, Roberto Ambríz López, Héctor Triana Saldaña.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 64

Manejo del sangrado uterino anormal en pacientes perimenopáusicas con endoceptivo liberador de levonogestrel en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Salamanca de Petróleos Mexicanos.

Ismael Madrigal García, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez, Jesús Barrón Vallejo, Sergio Armando Varela Ortiz, Mayra Jiménez Avalos.

Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Salamanca, Petróleos Mexicanos.

CARTEL MAMPARA 65

Mola hidatiforme invasora infiltrante con perforación a cavidad abdominal en Primigesta de 17 años en el servicio de

Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Salamanca de Petróleos Mexicanos.

Ismael Madrigal García, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez, Neptali Preciado Castro, Jessica Margarita Navarrete Gámez.

Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional Salamanca, Petróleos Mexicanos.

CARTEL MAMPARA 66

Obliteración de fondo de saco vaginal posterior por cuerpo extraño.

María de la Merced Ayala Castellanos, Virgilio E. Valladares García, Miriam González Ramírez.

Servicio de Ginecología, Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde”, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 67

Hallazgos laparoscópicos en adolescentes con dolor pélvico y/o dismenorrea.

Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Alberto Ballesteros Manzo, Cinthya Olivares Valencia.

Servicio de Endoscopia Ginecológica, Hospital: Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”, Departamento de Reproducción Humana. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 68

Manejo laparoscópico de masas anexiales durante el embarazo.

Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, José de Jesús Díaz Ávila, Alberto Ballesteros Manzo.

Servicio de Obstetricia y Servicio de Endoscopia Ginecológica, Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”. Departamento de Reproducción Humana, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 69

Corrección simultánea de prolapso genital y rectal.

Alberto Ballesteros Manzo, Virgilio E. Valladares García.

Ginecología, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde de Guadalajara, CUCS Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 70

El embarazo en los extremos de la vida reproductiva. Un enfoque de riesgo.

Josefina Lira Plascencia, Armando Miguel Roque Sánchez, Karla Selegna Sánchez Baños, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Aldo Isaac Meneses Ríos, Selene Sam Soto.

Coordinación de Medicina del Adolescente, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud

CARTEL MAMPARA 71

Síndrome de Jarcho – Levin. Reporte de un caso clínico y Revisión de la Literatura.

Hugo Kerckoff Villanueva, Gerardo Ángel Villagrán Murillo, Delia Estela Zapien Álvarez.

Ginecología y Obstetricia, Medicina Materno Fetal, Hospital Materno Infantil, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 72

Inversión uterina puerperal crónica. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Eugenia Medina González, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, Norah Nalleli Macías Vera, Hilda Socorro Valadez Hernández, Paris Alejandro Angulo Chávez, Virgilio Edmundo Valladares García.

Endoscopia Ginecológica, Antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 73

Reporte de caso de tabique transversal vaginal alto, en adolescente con hematómetra y dolor cólico

Ofelia Genoveva Gómez Quiroz, Alberto Ballesteros Manzo, Emma Rosa Ruiz Contreras, Joshua Omar Muciño Ortega, Carlos Alberto Albert Bracamontes.

Ginecología y Obstetricia, Antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 74

Reporte de un caso clínico, himen imperforado y revisión de la literatura.

Manuel Huerta Arana, Hilda Socorro Valadez Hernández, Virgilio Edmundo Valladares García, Carlos Alberto Albert Bracamontes, Francisco Villa Villagrana.

Consulta de Ginecología, Antiguo Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 75

Casística de histerectomía obstétrica en UMAE 23.

Magaly Denise Peña Arriaga, Ernesto López Vera, Yolanda Reynosa, Ricardo Esparza Pérez, José Manuel

González Martínez.

Unidad de toco cirugía, Hospital de Gineco-obstetricia, UMAE 23, IMSS.

CARTEL MAMPARA 76

Absceso pélvico en puerperio temprano con drenaje percutáneo.

Ofelia Genoveva Gómez Quiroz, Alberto Ballesteros Manzo, Martha Paola Martínez Vázquez.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 77

Cambios en el patrón miccional de pacientes post operadas de TVT obturador.

Anna Kristell Nolasco Blé, Cindy Arely Martínez Betancourt, Victoria Martínez Gaitán, Roberto Infante Salinas, Rocío Yudith Sandoval Inda.

Uroginecología, Hospital de Ginecoobstetricia Núm. 23. Dr. Ignacio Morones Prieto, Instituto Mexicano del Seguro Social

CARTEL MAMPARA 78

Luteoma del Embarazo y estrangulamiento por colon descendente Folio 63 CMGO: 1422

Joshua Omar Muciño Ortega, María de la Merced Ayala Castellanos, Nora Nalleli Macías Vera, Luis Humberto Muro Flores. Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 79

Factores de riesgo para la prematuridad en embarazadas que acuden a la atención prenatal de UMAE 23.

Rocío Judith Sandoval Inda, Susana Isabel Rodríguez Coutiño, Ricardo Jorge Hernández Herrera, Victoria Martínez Gaitán, Anna Kristell Nolasco Blé.

Embarazo de Alto Riesgo, Hospital de Ginecoobstetricia Núm. 23. Dr. Ignacio Morones Prieto, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 80

Factores de riesgo de trauma obstétrico en recién nacidos en la Unidad Médica de Alta Especialidad 23.

Rocío Judith Sandoval Inda, Alejandrina Murguía González, Ricardo Hernández Herrera, Manuel Nava Bermea, Victoria Martínez Gaitán, Anna Kristell Nolasco Blé.

Obstetricia, Hospital de Ginecoobstetricia Núm. 23. Dr. Ignacio Morones Prieto, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 81

Coriocarcinoma primario de cérvix.

Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue, Ana Cristina Arteaga Gómez, María Montserrat Montiel Chama.

Oncología, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 82

Presentamos un caso clínico de tumor de senos endodérmicos.

Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue, Ana Cristina Arteaga Gómez, Raymundo Guzmán Rodríguez.

Oncología, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 83

Metronidazol gel intravaginal como profilaxis de endometritis e infección de herida en pacientes con puerperio fisiológico y quirúrgico.

Francisco Gabriel Morales Espinoza, Hugo Enrique Gutiérrez Don, Victoria Martínez Gaitán, Javier Medina Mercado, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores.

Unidad Médica de Alta Especialidad # 23 "Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 84

Polineuropatía axonal motora aguda en la mujer embarazada. Reporte de un caso.

Francisco Gabriel Morales Espinoza, María Lucinda Aguirre Cruz, Victoria Martínez Gaitán, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores, Miguel Eloy Torcida González.

Embarazo de Alto Riesgo, Unidad Médica de Alta Especialidad # 23 "Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 85

Embarazo Gemelar Siamés: reporte de un caso.

Rodolfo Higareda Sánchez, Everardo Ibarra Estrada, Rodolfo Higareda Gómez.

Medicina Materno Fetal, Hospital Materno Infantil, ISSEMYM.

CARTEL MAMPARA 86

Inflamación granulomatosa de glándula mamaria: mastitis tuberculosa. Reporte de dos casos.

Francisco Gabriel Morales Espinoza, Silvia Hernández Martínez, Francisco Zertuche González, Victoria Martínez Gaitán, Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Raúl Cortés Flores.

Oncoginecología, Unidad Médica de Alta Especialidad # 23 "Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 87

Tumor filoides con diferenciación sarcomatosa asociado a pénfigo en paciente adolescente.

Joshua Omar Muciño Ortega, María de la Merced Ayala Castellanos, Manuel Cortes Anguilano, Mao Yin Soto.

Ginecología y obstetricia, Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde", Secretaría de Salud

CARTEL MAMPARA 88

Gemelos tora copagos. Reporte de un caso.

Anna Kristell Nolasco Blé, René Mónico Ramos González, Leticia Maldonado Gómez, Silvia Margarita Hernández Moreno, Dennis García Benavente, Rocío Judith Sandoval Inda.

Medicina Fetal, Hospital de Ginecoobstetricia No. 23 "Dr. Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social

CARTEL MAMPARA 89

Gemelos unidos toracocefalopagos. Reporte de un caso.

Anna Kristell Nolasco Blé, René Ramos González, Leticia Maldonado Gómez, Silvia Margarita Hernández Moreno, Demnsi García Benavente, Rocío Judith Sandoval Inda.

Medicina Fetal, Hospital de Ginecoobstetricia No. 23 "Dr. Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 90

Determinación de proteinuria con tinción rojo congo en preeclampsia.

José Luis Rodríguez Chávez, María de Jesús Ángeles Vázquez, Hugo Mendieta Zerón, Rubén Castorena De Ávila, Alberto Bañuelos Franco, Jorge Gutiérrez Gómez.

División de Medicina Aguda, Unidad de Cuidados Intensivos Obstétricos, Hospital Materno Perinatal “Mónica Pretelini Sáenz”, Instituto De Salud Del Estado de México (ISEM)

CARTEL MAMPARA 91

Cirugía de control de daños en Medicina Crítica en Obstetricia: estado del arte.

José Luis Rodríguez Chávez, Ricardo Mauricio Malagón Reyes, Erika Karina Fuentes Gutiérrez, Claudia Angélica Martínez Mejía, Martín Rodríguez Roldán, Alberto Bañuelos Franco.

División de Medicina Aguda, Unidad de Cuidados Intensivos Obstétricos, Hospital Materno Perinatal “Mónica Pretelini Sáenz”, Instituto de Salud del Estado de México (ISEM)

CARTEL MAMPARA 92

Tablas de referencia de biometría fetal para la población del occidente de México.

Ernesto Barrios Prieto. David Alejandro Martínez Ceccopieri. Arturo Javier Torres Mercado. Sergio Fajardo Dueñas. J. Guadalupe Panduro Barón.

Unidad de Medicina Materno Fetal del O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”. Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 93

Cáncer cervicouterino y embarazo, reporte de un caso.

Nora Cristina Domínguez Gámez, Benjamín Mora Luna, Ana Luisa Vázquez Martínez, Lorena Salas Posadas.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Tampico “Dr. Carlos Canseco”, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 94. FOLIO 63 CMGO: 1484

Asociación del polimorfismo del receptor de estrógeno alfa, con los síntomas más comunes de la menopausia en mujeres de la comarca lagunera.

Marcela Ariadna Almaguer Cisneros, Susana Bassol Mayagoitia, Celia Ivonne Gamboa Altuzar.

Biología de la Reproducción, Centro de Investigación Biomédica, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Coahuila, Unidad Torreón.

CARTEL MAMPARA 95

Higroma quístico presentación de un caso y revisión de la literatura.

Marcela Ariadna Almaguer Cisneros, Celia Ivonne Gamboa Altuzar, Maribel De León Lozano.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Christus Muguerza, Hospital Conchita, Universidad de Monterrey.

CARTEL MAMPARA 96

Tumor de músculo liso de potencial maligno incierto (STUMP). Presentación de un caso y revisión de la literatura.

Fernando Antonio Medrano Uribe, Robert Peláez Luengas, Pedro Miguel Pérez, Jesús Jorge Beltrán Montoya, Alejandro Rosas Balan, Margarita Ruiz Huerta.

Ginecología y Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 97

Doble técnica quirúrgica de compresión uterina en hemorragia obstétrica por atonía uterina y preservación de útero, reporte de un caso.

Saúl Cárdenas González, Jorge Antonio Leguizamo Mejía, División de Medicina Materno Fetal, Hospital Materno Perinatal “Mónica Pretelini Sáenz”, Instituto de Salud del Estado de México.

CARTEL MAMPARA 98

Síndrome de encefalopatía posterior reversible (pres) en una paciente con embarazo gemelar de 37 semanas.

Cesar Rodolfo Tawney Serrano, Víctor Manuel Madrigal Rodríguez, Alberto Bañuelos Franco.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Occidente, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 99

Hipertrofia mamaria juvenil en una paciente embarazada. Caso clínico y revisión de literatura Folio 63.

Emilio José Olaya Guzmán, Aida Alduncin Falconi, Josefina Jiménez López, Gonzalo Márquez Acosta, Daniella Gómez Pue, Joaquín Ruiz Sánchez.

Oncología, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 100

Resultado obstétrico y perinatal en mujeres embarazadas de 40 o más años de edad en el Hospital General de Acapulco durante el 2011.

Vicente Manuel Miranda Sevilla, Silvia Ortega Barrios, Mariano Manzanares Chávez, Raymundo Cruz Segura.

Ginecología y obstetricia, Hospital General de Acapulco, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 101 FOLIO 63 CMGO: A128

Diagnóstico prenatal de Peritonitis meconial secundario a perforación intestinal.

María del Socorro Heredia Borja, Hebert Israel Flores Leal. Fisiología Obstétrica, Hospital de Gineco-Pediatría (UMAE # 48), Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 102

Trombosis del seno venoso cerebral, presentación en el embarazo y el puerperio.

María del Socorro Heredia Borja, Hebert Israel Flores Leal. Institución: Instituto Mexicano del Seguro Social Fisiología Obstétrica, Hospital de Gineco-Pediatría (UMAE # 48), Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 103

Dengue hemorrágico asociado a preeclampsia severa como causa de muerte materna en el hospital general Acapulco: reporte de un caso.

Vicente Manuel Miranda Sevilla, Manuel Sáenz Cabrera, Silvia Ortega Barrios, Gilberto Juvencio Solano Aparicio.
Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Acapulco, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 104

Embarazo molar parcial con feto vivo de 26 semanas complicado con placenta previa total sangrante y preeclampsia severa: reporte de un caso.

Vicente Manuel Miranda Sevilla, Manuel Sáenz Cabrera, Aureo Ángel Castro Campos, María Alejandra Nava Martínez.
Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Acapulco, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 105

Miomectomía y uso de histerotomía posterior en un caso de torsión uterino con embarazo a término.

Margarita Ruiz Huerta, Joaquín Ruiz Sánchez, Jorge Beltrán Montoya, Ángel Lemus Huerta, Alejandro Rosas Balan, Esteban Duran Boullosa.

Tococirugía y urgencias, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 106

Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante de parótida y embarazo.

Josefina Jiménez López, Joaquín Ruiz Sánchez, Aida Alduncin Falconi, Gonzalo Márquez Acosta, Emilio José Olaya Guzmán, Daniella Gómez Pue.

Oncología, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 107

Hiperplasia suprarrenal congénita.

Armando Verduzco Nieto, Pedro Abel Beltrán Peñaloza, Daniel Zavala Elizondo, Laura Fernández Sierra, Celeste Morales Vásquez, Gabriela Moreno Sampayo.

Instituto de Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey S.A. de C.V. (Ginequito).

CARTEL MAMPARA 108

Diagnóstico prenatal de Ontogénesis Imperfecta en 4D.

Paola Janeth Rivera Leal, Roberto Ambríz López, Armando Verduzco Nieto, Daniel Zavala Elizondo, Celeste Morales Vásquez, Natalia González Ramírez.

Instituto de Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey S.A. de C.V. (Ginequito).

CARTEL MAMPARA 109

Displasia ósea tanatofórica.

Idalia Celeste Morales Vásquez, Laura Fernández Sierra, Daniel Zavala Elizondo, Paola Rivera Leal, Armando Verduzco Nieto, Héctor Moreno Plata.

Instituto de Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey S.A. de C.V. (Ginequito).

CARTEL MAMPARA 110

Diagnóstico prenatal de heterotaxia: reporte de un caso.

Fabiola Geovanna Norzagaray Ibarra, Luis Fernando Oseguera Torres, Laura Juárez Rodríguez, Eva María Alba Rojas, Karla Elizabeth Rosas Tejeda.

Medicina Materno Fetal, UMAE Hospital de Ginecología y Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 111

Diagnóstico prenatal de defectos faciales.

Daniel Zavala Elizondo, Andrés Sánchez Domínguez, Armando Verduzco Nieto, Laura Fernández Sierra, Paola Rivera Leal, Celeste Morales Vásquez.

Instituto de Medicina Materno Fetal, Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey S.A. de C.V. (Ginequito).

CARTEL MAMPARA 112

Eficacia y tolerabilidad del totelle y tibolona en mujeres postmenopáusicas.

Juana Vásquez Méndez, Ivonne Hermenegildo Flores, Celina Salas Castro, Enrique González Báez, Luis Humberto Sordia Hernández, Martha Merino Ruiz.

Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Centro Universitario de Medicina Reproductiva, Universidad Autónoma de Nuevo León

CARTEL MAMPARA 113

Una causa de insuficiencia cardíaca poco frecuente: Miocardiopatía Periparto.

Samuel Karchmer Krivitzky, Diana Monzalbo Núñez, Liat Levy Mitrani, Alejandro Sánchez Aranda.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles Lomas.

CARTEL MAMPARA 114

Abuso sexual y embarazo en niñas y adolescentes.

Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Aldo Isaac Meneses Ríos, Armando Miguel Roque Sánchez, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Josefina Lira Plascencia.

Clínica de la Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 115

Factores que influyen en las adolescentes mexicanas para la aceptación del DIU en el puerperio inmediato.

Josefina Lira Plascencia, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Selene Sam Soto.

Clínica de la Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 116

Virus del papiloma humano y su presentación en adolescentes mexicanas.

Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karina Arlen Sequeira Alvarado, Josefina Lira Plascencia.

Clínica de la Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 117

Bacteriemia por *Listeria* en el embarazo.

Cuauhtémoc Gutiérrez Maldonado, Donato Saldivar Rodríguez, José Luis Iglesias Benavides, Erika Arce Sierra, Sara Patricia Peña Lizola, Haryam Lizeth Sánchez Verdín.

Ginecología y Obstetricia, Dermatología, Hospital Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 118

Mola hidatidiforme completa coexistente con feto vivo.

Carlos Mayc Solórzano Ramos, Juan Antonio Torres Trejo, Candelario de Jesús Soberanes Cerino.

Ginecología y Obstetricia, Hospital de Alta Especialidad Dr. Gustavo A. Roviroso Pérez, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 119

Cirugía Laparoscópica para la Resección de Teratomas del Ovario.

Carlos Mayc Solórzano Ramos, Gabriel Gerardo García Hernández.

Ginecología (área de laparoscopia), Hospital Regional de la Mujer, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 120

Detección de anticuerpos IgM IgG anti-*Chlamydia* en parejas infértiles y su efectividad como marcador de patología tubaria.

Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Gustavo Cruz Alarcón, Marcos Acosta Martínez.

Centro Mexicano De Fertilidad Dr. Alberto Kably, Centro Especializado para la Atención de la Mujer, Hospital Ángeles Lomas.

CARTEL MAMPARA 121

Sarcoma uterino del estroma endometrial.

Juan Manuel Bautista Gálvez, Erick Ricardo Aguilar Neri, Thalya Yannira López Forey, Gilberto Luna

Lugo.

Ginecología Y Obstetricia, Hospital General de Pachuca, Servicios de Salud del Estado de Hidalgo.

CARTEL MAMPARA 122

Transferencia no selectiva de embrión único: posibilidades de embarazo y su relación con el nivel de experiencia del operador.

Alberto Kably Ambe, Jorge Alberto Campos Cañas, Esperanza Carballo Mondragón, Miguel de Jesús López Rioja.

Centro Mexicano de Fertilidad Dr. Alberto Kably, Centro Especializado para la Atención de la Mujer, Hospital Ángeles Lomas.

CARTEL MAMPARA 123

Reporte de un caso de tuberculosis mamaria.

Jorge Alberto Baños Moreno, Thalya Yannira López Forey.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General Pachuca, Servicios de Salud de Hidalgo.

CARTEL MAMPARA 124

Experiencia del uso de la energía bipolar avanzada y ultrasónica en la histerectomía en un hospital de tercer nivel.

Manuel Eduardo Unda Franco, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septien Guevara.

Ginecología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 125

Arteritis de Takayasu y embarazo: reporte de un caso.

María del Carmen Villegas Tal ancón, Salvador Hernández Higareda, José Manuel Segura Zavala, Luis Esteban González Varela, Alicia Josefina San Juan Materno Rivera, Ernesto David De la Torre Tabicón.

Embarazo de Alto Riesgo, UMAE, Hospital de Ginecología y Obstetricia Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 126

Manejo de infección de herida quirúrgica en una paciente con obesidad mórbida, reporte de un caso.

Gamaliel Rodríguez Reyes, Margarita Ruiz Huerta, Miriam García García, Jorge Beltrán Montoya, Armando Cepeda.

Tococirugía, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 127

Diagnóstico ultrasonográfico de síndrome de Robinow: reporte de un caso.

Simón Enrique Castro Meléndez, Efrén Peraza Manjarrez, Marco Antonio Zapata Loera, Arely Anahis Espinoza Barraza.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Ciudad Victoria, Tamaulipas, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 128

Diagnóstico prenatal de síndrome de hipoplasia femoral facies inusual, reporte de un caso.

Simón Enrique Castro Meléndez, Marco Antonio Zapata Loera, Efrén Peraza Manjarrez.

Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Ciudad Victoria, Tamaulipas, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 129

Prevalencia de cesárea en primigestas de bajo riesgo.

Yesica Karina Caballero Montoya, Raúl Cortes Flores, Joaquín Darío Treviño Báez.

Obstetricia, Unidad Médica de Alta Especialidad No. 23, IMSS.

CARTEL MAMPARA 130

Falla en el manejo conservador con aplicación de metotrexato vía sistémica en el embarazo ectópico en cicatriz de cesárea previa.

Paola Guadalupe Santillán Loza, Francisco Villa Villagrana, José de Jesús Díaz Ávila, María Leticia Rojo Zamudio.
Obstetricia, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

CARTEL MAMPARA 131

Quiste folicular luteinizado y embarazo. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Margarita Concepción Ruíz Huerta, Jorge Beltrán Montoya, Edgar Alonso Cruz Cruz, Esteban Durán Boullosa, Joaquín Ruíz Sánchez, Alberto Olivares Huerta.
Unidad Toco Quirúrgica, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 132

Miocardopatía periparto, reporte de caso clínico.

José Roberto Rocha Gómez, Luz Denisa García Arellano, Javier Sánchez Gutiérrez.
Ginecología y Obstetricia, Hospital General "Norberto Treviño Zapata", Secretaría Salud Tamaulipas.

CARTEL MAMPARA 133

Embarazo ectópico cervical: tratamiento conservador con metotrexato, reporte de un caso.

Ricardo Ibarra Patiño, Oscar Vidal Gutiérrez, Guillermo Pierdant González, María Paulina Campuzano Salgado, Reyna Andreina García Lezama, Martha Mariela Sifuentes Loera.
Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 134

Púrpura trombocitopénica idiopática exacerbada por el embarazo.

Alejandro Roberto Pliego Pérez, Diana Yazmin Copado Mendoza, Eunice Adriana León Banderas, Alejandro Sánchez Aranda.
Ginecología y Obstetricia, Hospital Ángeles Lomas.

CARTEL MAMPARA 135

Síndrome de Swyer, disgenesia gonadal 46XY; reporte de caso.
Ernesto Davis De la Torre Tabicón, Salvador Hernández Higuera, María del Carmen Villegas Talancón.

Hospital de Ginecoobstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 136

Reporte de un caso: valvas uretrales posteriores.

Arelí Domínguez Galván, Rogelio Eduardo Bazán Rodríguez.
Ginecología y Obstetricia, Hospital General con Especialidades "Juan María de Salvatierra", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 137

CID en embarazo con feto muerto y síndrome de HELLP.

Lizette Kristela Castro Acuña, Héctor Elías Cervantes Rosas, Diana Isabel Martínez Mejía.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 138

Gastroquiasis con herniación hepática. Presentación de un caso.

Rosario Staines Alarcón, Juan Gerardo Sepúlveda González, Juan Antonio Soria López, Gabriel Edgar Villagómez Martínez, Héctor Gerardo Triana Saldaña, Gabriel Enrique Castillo Martín del Campo.

Ginecología y Obstetricia, Servicio de Perinatología, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 139

Experiencia en el uso de acenocumarina para prevención de recurrencia de trombosis venosa profunda durante el embarazo.

Alejandro Kava Braverman, Enrique Reyes Muñoz, Alan Maldonado Salgado, María José Rodríguez Sibaja.
Ginecología y Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud Pública.

CARTEL MAMPARA 140

Infección por *Clostridium sordelli* asociado a acretismo placentario. Presentación de un caso.

Gabriel Enrique Castillo Martín del Campo, Donato Saldivar Rodríguez, Gregorio Treviño Martínez, Abel Guzmán López, José Luis Iglesias Benavides, Sergio Arturo López Rivera.

Ginecología y Obstetricia, Servicio de Obstetricia, Hospital Universitario "Dr. José E. González".

CARTEL MAMPARA 141

Hígado graso agudo del embarazo: reporte de caso objetivado con estudio histopatológico.

Karina Contreras Venegas, Rosalinda Bayardo Tortolero, Martín Gudiño Quiroz, José Jorge Marentes Etienne, Carlos Alejandro Sandoval Martínez, Adrián Sánchez Solís.

CARTEL MAMPARA 142

Manejo de embarazo heterotópico. Reporte de un caso.

Alba Myriam García Rodríguez, Lilia Raquel Pérez Mota, Rosa Esthela Rodríguez Rodríguez, Gamaliel Rodríguez Reyes, Margarita Concepción Ruiz Huerta.

Ginecología y Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 143

Evaluación de dos esquemas de betametasona para inducción de madurez pulmonar.

Cuauhtémoc Gutiérrez Maldonado, José Luis Iglesias Benavides, Donato Saldivar Rodríguez, Gabriel Villagómez Martínez, María Paulina Campuzano Salgado, Jonathan Valdez González.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 144

Útero didelfo con embarazo a término. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Hugo Rico Olvera, Mario Rodríguez Bosch, Arely Peña García, Sergio Moreno Sahagún, Esteban Durán Boullosa, Edgar Alonso Cruz Cruz.

Ginecología y Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 145

Embarazo ectópico en cicatriz de cesárea previa: reporte de un caso.

Brenda Susana Jiménez Cornejo, Sergio Bernal Martínez, Gabino de Jesús Vaca Carvajal, José de Jesús Díaz Ávila, Clara Martha Martínez Velo.

Endoscopia Ginecológica y Microcirugía, Antiguo Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde” Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 146.

Experiencia en el Instituto Nacional de Perinatología en Manejo Conservador de Acretismo Placentario.

Atziri Ramírez Negrín, Joaquín Ruiz Sánchez, Laura Vanessa Rodríguez Rocha, Aurora Belmont Gómez, Jorge Beltrán Montoya, Margarita Ruiz Huerta.

Tococirugía y Urgencias, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 147.

Selección rutinaria de espermatozoides utilizando la técnica “Physiologic ICSI”.

Roberto Santos Haliscak, Marcela Montserrat Reboloso Flores, Jorge Castillo Baso, Pedro Galache Vega, Samuel Hernández Ayup. Instituto para el Estudio de la Concepción Humana (IECH), Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey.

CARTEL MAMPARA 148.

Ciclo natural combinado con maduración in vitro de ovocitos.

Roberto Santos Haliscak, Eugenio Alfredo Galindo Martínez, Edali Lara Rangel, José Iram Obeso Montoya, Genaro García Villafañá.

Instituto para el Estudio de la Concepción Humana (IECH), Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey.

CARTEL MAMPARA 149.

Diagnóstico temprano de las metástasis pulmonares de un sarcoma del estroma endometrial.

Jesús Javier Rodríguez Fernández, Marcela Montserrat Reboloso Flores, Gerardo Iga Canavati. Hospital San José-Tec de Monterrey.

CARTEL MAMPARA 150.

Efecto de la administración de 50 mg de Dehidroepiandrosterona en pacientes pobres respondedoras previo a un tratamiento de fertilización in vitro.

Pablo Díaz Spindola, Eduardo Aguayo Macías, Sergio Alberto Dávila Garza, Víctor Batiza Resendiz, Pedro Galache Vega, Roberto Santos Haliscak.

Biología de la Reproducción, Instituto para el Estudio de la Concepción Humana (IECH), Hospital de Ginecología y Obstetricia de Monterrey.

CARTEL MAMPARA 151.

Prevalencia de cáncer de endometrio.

Isela Elizabeth Bañuelos Martínez, Francisco Gabriel Morales Espinoza, Victoria Martínez Gaytan, Raúl Cortes Flores. Ginecología, Unidad Médica de Alta Especialidad, IMSS.

CARTEL MAMPARA 152.

Factores de riesgo para infección postcesárea.

Yesica Karina Caballero Montoya, Raúl Cortés Flores, Amilcar Caballero Trejo.

Obstetricia, UMAE 23 Ignacio Morones Prieto, IMSS.

CARTEL MAMPARA 153.

Útero septado con duplicación cervical y tabique vaginal longitudinal. Reporte de un caso.

Rosa Alejandra Villa Grajeda, Francisco Villa Villagrana, J. Guadalupe Panduro Barón, Laura Livier Cárdenas Aguirre.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, CUCS Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 154.

Estudio comparativo entre las concentraciones de cadmio y de plomo en placentas de embarazos normales y placentas de embarazos con oligoamnios idiopático.

María del Carmen Terrones Saldívar, Leopoldo César Serrano Díaz, Alejandro Rosas Cabral, Laura Yamamoto Flores, Martha Elena Reyes Robles, J. Martín Galaviz de Anda.

Departamento de Gineco-Obstetricia, Hospital de la Mujer (Aguascalientes), Centro de Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Aguascalientes.

CARTEL MAMPARA 155.

Presentación de un caso clínico: ruptura uterina espontánea en un embarazo de 18 semanas de gestación con placenta percreta.

Luis Esteban Gonzalez Varela, María de la Rosa Hernández Buenrostro, José Julio Olveda Murua.

Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

CARTEL MAMPARA 156

Enfermedad pélvica inflamatoria: tuberculosis genital, presentación de un caso y revisión de la literatura.

Antonio Sifuentes Álvarez, Teodoro Gurrola Morales, Mauricio Arturo Saucedo Gárate.

Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Durango, SSA. Facultad de Medicina UJED.

CARTEL MAMPARA 157

Tirotoxicosis y embarazo: reporte de caso de paciente puérpera con falla cardíaca secundaria a tormenta tiroidea.

Carmen Rosa Osorio Vega, Roberto Ambríz López, José Luis Iglesias Benavidez, Abel Guzmán López.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 158

Factores asociados al diagnóstico no justificado de Desproporción Céfalopélvica (DCP) como indicación de cesárea.

Marisela Escobar Villanueva, Raúl Cortés Flores Nombre, Joaquín Darío Treviño Báez.

División de investigación, Unidad Médica de Alta Especialidad No 23, Hospital “Ignacio Morones Prieto”. Instituto Mexicano del Seguro Social

CARTEL MAMPARA 159

Adenocarcinoma de células claras en cuello uterino y embarazo.

Verónica Nathaly Hernández Vargas, Oscar Armando González Díaz, Marisela Escobar Villanueva.

Ginecología, Unidad Médica de Alta Especialidad Numero 23, Hospital Ignacio Morones Prieto, IMSS.

CARTEL MAMPARA 160

Perfiles hormonales en pacientes con varicocele e infertilidad masculina.

Marlene Lizbeth Zamora Ramírez, Mirna Guadalupe Echavarría Sánchez, Armando Roque Sánchez, Pedro Acosta Granados, Silvia Martínez Cruz.

Biología de la Reproducción/Andrología, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Secretaría De Salud.

CARTEL MAMPARA 161

Uso de un conformador económico en vaginoplastia Mcindoe: Reporte de un caso.

Zaida María Villa Deluna, Alejandra Vaca González, María de la Merced Sofía Ayala Castellanos.

Ginecología, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

CARTEL MAMPARA 162.

Leiomiomasarcoma vulvar. Reporte de un caso.

María de la Merced Ayala Castellanos, Héctor Manuel Magallón Munguía, Virgilio Edmundo Valladares García, Carlos Alberto Albert Bracamontes.

Servicio de Ginecología, Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde”, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 163

Embarazo en cavidad encriptada en cuerno derecho secundario a tabique uterino completo asimétrico y acretismo placentario.

Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva, José Alfredo Fernández Lara.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 164

Auto-referencia de la incontinencia urinaria en mujeres adultas mayores.

Leonardo Francisco Muñoz Pérez, Víctor Manuel Torres Meza, Araceli Consuelo Hinojosa Juárez, Hipólito Ranulfo Aparicio González.

Dirección de Diagnóstico y Evaluación de Riesgos de Salud, Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, Secretaría de Salud del Estado de México

CARTEL MAMPARA 165

Tratamiento quirúrgico de condilomas gigantes en vulva, recto y ano, en pacientes con vasculitis leucocitoclástica.

Manuel Eduardo Unda Franco, José Luis Rodríguez Díaz, Omar Vergara Fernández, Alberto Viesca Muriel, José Manuel Septién Guevara. Ginecología, Cirugía de Colon y Recto. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán Institución, SSA.

CARTEL MAMPARA 166

Sífilis latente indeterminada en una paciente embarazada, alérgica a penicilina. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Celia Chilchoa Loza, Carlos Torres Contreras.

Obstetricia, Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 167

Tetralogía de Fallot (TF) no corregida y embarazo. Reporte de un caso.

Francisco Hernández Mora, Arnoldo Guzmán Sánchez, Carlos Víctor Piñuelas Mercado, Hugo Alfredo González Valenzuela.

Obstetricia, Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”, Reproducción Humana del CUCS, Universidad de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 168

Acretismo placentario “Experiencia en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto”.

Denisse Jeannette Blas González, Héctor Elías Cervantes Rosas, Jesús Héctor Sanmiguel Hernández, Juan Carlos Toro Ortiz, Abraham Karim Wiesbach Ontiveros.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 169

Liquen escleroso ampoloso extragenital y vulvar asociado a carcinoma de células escamosas.

Francisco Javier Hernández Mora, Elizabeth Guevara Gutiérrez, Martha Leticia Gómez Martínez, Mercedes Hernández Torres, Alberto Tlacuilo Parra.

Hospital Civil De Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”, Instituto Dermatológico de Jalisco “Dr. José Barba Rubio”, Reproducción Humana del CUCS, Universidad Autónoma de Guadalajara.

CARTEL MAMPARA 170

Coccidioidomicosis en el embarazo. Reporte de un caso.

Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 171

Angiomixoma agresivo de vulva: reporte de un caso.

Fred Morgan Ortiz, Olivia Pérez Bojórquez, Mauricio Soriano, Misael Guerrero Valdez, Rosalba Báez Castro, Diego Armando Camacho Ramírez.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Civil de Culiacán, Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud.

CARTEL MAMPARA 172

Diferencias clínicas y laboratoriales de los fenotipos del Síndrome de Ovario Poliquístico.

Norma Patricia Ramos González, Daniel Zúñiga Jiménez, Alejandra Vaca González, Griselda Patricia Hidalgo González, Virgilio Edmundo Valladares García.

Salud Reproductiva, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Organismo Público Descentralizado.

CARTEL MAMPARA 173

Quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) en el tratamiento del cáncer de ovario.

Claudia Gasca Ruiz, Rolando Romulo García Matus, Víctor Edilberto Morales García.

Cirugía Oncológica, Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, Servicios de Salud del Estado de Oaxaca.

CARTEL MAMPARA 174

Uso de Tissucol® (fibrinógeno, plasma, fibronectina, plasminógeno, aprotinina bovina, trombina humana) para el control de hemorragia masiva durante la cirugía ginecológica.

Héctor Salvador Godoy Morales, Lizbeth del Carmen González Jara, Horacio Javier Alvarado Delgado, Alex Daniel Mamani Cancino, José Manuel Lozano Sánchez, Sara Jacobo Nájera.

Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal.

CARTEL MAMPARA 175

Embarazo gemelar complicado con feto acardio. Reporte de un caso y revisión de la literatura.

Celia Chilchoa Loza, Lizette Manzo Carrillo, Rocío Uriostegui Arcos, Abril Camacho Cervantes.

Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 176

Endometriosis vesical. Reporte de un caso.

Oscar Flores Carreras, María Isabel González Ruiz, Marco Antonio López Zepeda, Claudia Josefina Martínez Espinoza.

Urodifem de Occidente, S.C. (Unidad privada de Urología Femenina).

CARTEL MAMPARA 177

Efectos de la edad sobre la calidad seminal en la evaluación de varones que acuden a la Unidad de Medicina Reproductiva del Hospital Ángeles Pedregal, de la Ciudad de México.

Héctor Salvador Godoy Morales, José Manuel Lozano Sánchez, Alex Daniel Mamani Cancino, Horacio Alvarado Delgado, Lizbeth del Carmen González Jara, Pedro Ponce Barberena.

Unidad de Medicina Reproductiva, Hospital Ángeles Pedregal.

CARTEL MAMPARA 178

Resultados reproductivos en la transferencia de embriones congelados (FET) con embriones homólogos y con embriones vitrificados del programa de donación de óvulos.

Pablo Díaz Spindola, Axdrual Ávila Elizalde, Genaro García Villafañá, Lorenzo Gonzales Berchermann.

Biología de la Reproducción, IECH, Centro Médico de la mujer Monterrey.

CARTEL MAMPARA 179

Embarazo ectópico en cicatriz uterina previa.

Araceli León Sánchez, José Manuel Zamarripa Leyva

Ginecología y Obstetricia, Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 180

Presentación de dos casos clínicos de patología mamaria poco frecuentes en la adolescente Nombre.

Selene Sam Soto, Aldo Isaac Meneses Ríos, Karla Selegna Sánchez Baños, Denisse Acuña D, Josefina Lira Plascencia, Liliana Oropeza Chávez.

Clínica de Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes” Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 181

El abuso sexual y su relación con las infecciones de transmisión sexual durante el embarazo adolescente.

Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Aldo Isaac Meneses Ríos, Josefina Lira Plascencia, Raquel Gabriela Blancas Guzmán.

Clínica de Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes” Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 182

Efectos de los métodos anticonceptivos en mujeres con VIH.

Aldo Isaac Meneses Ríos, Josefina Lira Plascencia, Selene Sam Soto, Karla Selegna Sánchez Baños, Armando Miguel Roque Sánchez, Karina Arlen Sequeira Alvarado.

Clínica de Adolescencia, Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes” Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 183

Tumor Phyllodes maligno de mama, reporte de caso y revisión de la literatura.

Carmen Rosa Osorio Vega, Oscar Vidal Gutiérrez, Donato Saldívar Rodríguez, Diego Vidal Torres, Ricardo Ibarra Patiño, Oscar Vidal Torres.

Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León.

CARTEL MAMPARA 184

Ooforectomía como manejo de epilepsia catamenial refractaria a tratamiento médico.

Brenda Susana Jiménez Cornejo, Norma Patricia Ramos González, Santiago Nuñez Velasco, Mónica Consuelo Jiménez Cornejo.
Ginecología, Salud Reproductiva, Hospital Civil Viejo Fray Antonio Alcalde, Centro Universitario de Ciencias de la Salud.

CARTEL MAMPARA 185

Resección transuretral de extrusión de cinta suburetral anti incontinencia.

Mazariegos Castillo Leonardo, Silvia Esther Rodríguez Colorado, Laura Escobar Del Barco, Carlos Ramírez Isarraraz, Rebeca Kisel Lasko.

Ginecología-Coordinación de Urología Ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 186

Complicaciones después de la colocación de cinta suburetral transobturadora.

Silva Esther Rodríguez Colorado, Noel Arguez Cime, Carlos Rodríguez Cabral, Erendira Cambero Ocampo, Leonardo Mazariegos Castillo.

Ginecología-Coordinación de Urología Ginecológica, Instituto Nacional de Perinatología, Secretaría de Salud.

CARTEL MAMPARA 187

Embarazo y quiste de ovario.

María Del Rosario Durón Padilla, Radames Rivas López, María Consuelo Carrillo Martínez.

Gineco-Obstetricia, Hospital Ángeles Roma, Grupo Ángeles

CARTEL MAMPARA 188

Comparación diagnóstica de la colposcopia y la citología en el Laboratorio Medico Polanco.

Ignacio Ronson Pérez, Hilda Isabel Elizalde Mora, Francisco Sánchez Girón, Magnolia Castro Ríos.

Colposcopia, Laboratorio Medico Polanco.

CARTEL MAMPARA 189

Pólipo endometrial gigante: reporte de un caso.

Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Guzmán Tapia, Anaís Daniela Aguilar García, Martha Abigail Aguilar García, Jairo Sandoval Betancourt, Carlos Esquivel Castro.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana.

CARTEL MAMPARA 190

Pólipo endometrial oculto: reporte de un caso.

María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, Anaís Daniela Aguilar García, Martha Abigail Aguilar García, Jairo Sandoval Betancourt, Santiago Marín Alcántara.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana.

CARTEL MAMPARA 191

VPH oculto por mioma cervical: reporte de un caso.

María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, Carlos Fernando Morales Ramírez, Santiago Marín Alcántara, Aníbal Giovanni Sánchez Moreno, Heidy Ramírez Maldonado.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana.

CARTEL MAMPARA 192

Mola oculta en saco gestacional de 5 semanas: reporte de un caso.

Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Guzmán Tapia, Carlos Fernando Morales Ramírez, Maricela Rivas Lagunes, Leidhi Evelin Vicente De La Cruz, Heidy Ramírez Maldonado.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana.

CARTEL MAMPARA 193

Asociación entre la presencia de liquido amniótico meconial en recién nacidos con y sin asfixia neonatal.

Erik Noé Gudiño Ruiz, Anna Kristell Nolasco Blé, Wilfredo José Gutiérrez Moreno, Luis Lorenzo Félix Zamudio

Embarazo de Alto Riesgo, UMAE Hospital de Ginecología y Obstetricia No. 23 "Dr. Ignacio Morones Prieto", Instituto Mexicano del Seguro Social

CARTEL MAMPARA 194

Casos raros de endometriosis: reporte de tres casos.

María Natividad Guzmán Tapia, Miguel Ángel Bernal Davish, José Aldana Arvizu, María Berenice Velasco Meléndez, Dafne Zuriela Carrillo García, Pedro Francisco Muñoz Palencia.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana

CARTEL MAMPARA 195

Implante subdermico flexionado en 90 grados: reporte de un caso.

Miguel Ángel Bernal Davish, María Natividad Guzmán Tapia, Alejandra Carolina Cuervo Aguirre, Manuel Alejandro Duran García, Ana Jocelyn Arano Murillo, Santiago Marín Alcántara.

Modulo de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Xalapa, Universidad Veracruzana.