BOLETIN BIBLIOGRAFICO

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

Dr. Itic Zighelboim

EMBARAZO ECTOPICO Y ABORTO INDUCIDO PREVIO.- Aschengrau Levin, A., Schoenbaum, S. C., Stubblefield, P. G., Zimicki, S., Monson , R., y Ryan, K. J.: Am. J. Public. Health 72: 253-256, 1982.

Analizan la historia obstétrica de 85 multigrávidas operadas por embarazo ectópico y 498 multigravidas que parieron en el Hospital para Mujeres de la ciudad de Boston durante el lapso comprendido entre Julio 1976 y Mayo de 1978 para investigar si existe alguna relación entre abortos inducidos previos y el embarazo etópico. Encuentran que existe relación entre gestación ectópica y múltiples abortos inducidos previos pero no hay aparente relación si hubo uno o dos abortos inducidos previos Sostienen que se debe tomar en cuenta como un factor etiológico el aborto inducido, especialmente si estuvo asociado con infección y también los múltiples abortos inducidos.

EL VALOR DEL ULTRASONIDO, MEDICIONES DE GONADOTROPINAS Y ESTRADIOL PARA LA PREDICCION PRECISA DE LA OVULACION.- Bryce, R. L., Shuter, B., Sinosich, J. M., Stiel, J. N., Picker, R. H., Saunders, D. M. Fertil, Steril. 37:42-45, 1982.

El conocimiento preciso de la fecha de la ovulación es de creciente importancia y su conocimiento es muy importante para la fertilización in vitro. Analizan los valores del diámetro ultrasónico del foliculo, mediciones de F.S.H., L. H. y estradiol en 14 mujeres normales. El predictor más confiable de la ovulación fue el ultrasonido, que mostró un diámetro folicular de 20 milímetros. Este diámetro predijo la fecha con una exactitud de 1,4± 1,2 días en las 14 pacientes. El valor del ultrasonido disminuirá de valor para la predicción de la ovulación en los casos con distorsión de la morfología ovarica por adherencias abdominales. En estos casos se deben utilizar también los otros parámetros para precisar la ovulación