

Novedades bibliográficas

El IUB, un DIU recién inventado: un breve informe

The IUB, a newly invented IUD: a brief report

Ilan Baram^a, Ariel Weinstein^a, James Trussell^{b, c}

^aOCON Medical, Modiin 7171801, Israel

^bOffice of Population Research, Princeton University, Princeton, NJ 08544, USA

^cThe Hull York Medical School, HU6 7RX Hull, England, UK

Contraception. 2014;89:139-141

Objetivo: evaluar la seguridad y eficacia inicial del balón intrauterino (IUB), un dispositivo intrauterino de cobre, que tras la inserción en el útero toma una forma esférica tridimensional.

Diseño del estudio: quince mujeres fueron seguidas durante 1 año, con visitas de seguimiento a 1, 3, 6, 9 y 12 meses.

Resultados: el médico informó que todos los dispositivos eran muy fáciles de insertar. Una paciente suspendió antes de la visita de los 6 meses (a 119 días después de de inserción) por una razón no relacionada

con el dispositivo. No hubo perforaciones, expulsiones, malposiciones, complicaciones o embarazos.

Conclusión: no se presentaron problemas de seguridad o eficacia.

Implicancias: debido a su forma y proceso de despliegue, y a la facilidad de inserción, se espera que el IUB reduzca las tasas de perforación, malposición, expulsión y también la dismenorrea y la menorragia.

Palabras clave: seguridad, eficacia, interrupción, expulsión, facilidad de inserción, satisfacción.

Incremento del nivel de los marcadores de estrés oxidativo y carbonilo en la corteza ovárica que rodea los quistes endometriósicos

Increased levels of oxidative and carbonyl stress markers in normal ovarian cortex surrounding endometriotic cysts

Giovanna Di Emidio¹, Angela D'Alfonso¹, Pietro Leocata¹, Valentina Parisse¹, Adina Di Fonso¹, Paolo Giovanni Artini², Felice Patacchiola¹, Carla Tatone¹, and Gaspare Carta¹

¹Department of Life, Health and Environmental Sciences, University of L'Aquila, Via Vetoio, L'Aquila, Italy; and

²Department of Reproductive Medicine and Child Development, Division of Obstetrics and Gynecology, University of Pisa, Pisa, Italy

Gynecol Endocrinol. 2014;30(11):808-812

Existe mucha evidencia que apoya la opinión de que los quistes endometriósicos pueden ejercer un efecto perjudicial sobre el microambiente ovárico circundante, por lo que representan un riesgo para la funcionalidad de los folículos adyacentes. Las pacientes con quiste ovárico benigno (endometriosis, quistes foliculares y dermoides) sometidas a quistectomía laparoscópica se inscribieron en el presente estudio retrospectivo para analizar si el tejido endometrial podría afectar negativamente la corteza ovárica normal que rodea en forma más severa que otros quistes ováricos. Para ello se llevó a cabo el análisis de inmunohistoquímica y la determinación comparativa del factor de transcripción FOXO3A, 8-OHdG (8-hidroxi-20-deoxiguanosina) y proteínas dañadas conocidas como AGE (*Advanced Glycation End products*)

como marcadores de la respuesta de estrés ovárico y daño molecular. Nuestros resultados muestran que todos los marcadores analizados estuvieron presentes en el tejido ovárico normal circundante de los quistes benignos. Hemos observado niveles más altos de FOXO3A ($15,90 \pm 0,28$), 8-OHdG ($13,33 \pm 2,07$) y AGE ($12,58 \pm 4,34$) en la tinción en la corteza ovárica normal circundante a los quistes de endometriosis en comparación con los quistes foliculares ($9,04 \pm 0,29$; $2,67 \pm 2,67$; $11,31 \pm 2,95$, respectivamente) y quistes dermoides ($2,02 \pm 0,18$; $4,33 \pm 2,58$ y $10,56 \pm 4,03$, respectivamente). Estos resultados proporcionan evidencia de que los endometriomas ováricos son responsables de alteraciones en las biomoléculas celulares más graves que las de los quistes foliculares y dermoides.