

## Cómo obtendremos la indexación

**L**a indexación de una revista es una tarea ardua, compleja y agobiante, obra de grupos numerosos, no de unos cuantos. ¿Qué necesitamos? Que 60% de los artículos sean originales y que seamos puntuales a lo largo de tres años. ¿Difícil? Sí, pero no imposible... ya dimos el primer paso.

¿Importa la cantidad o la calidad? Definitivamente, por sobre todo lo demás, importa la calidad. Requerimos artículos de buena calidad científica, con una metodología correcta que permita fácilmente la reproducibilidad, que resulten útiles a otros y que por ello mismo trasciendan. Si logramos esto y conseguimos que lo aquí publicado sea citado en otras publicaciones, el camino por recorrer se hará más corto, más breve.

*Reproducción:* ¿una revista sólo para quienes se dedican a la atención de pacientes con problemas de fertilidad? No, es una publicación para clínicos, investigadores y profesionales de otras especialidades, para médicos en proceso de especialización. Los artículos resultado de investigación con grupos de pacientes sirven para que otros conozcan lo que al respecto se hace en una institución hospitalaria, en un grupo privado, etc. También para poner a la consideración de la comunidad médica la experiencia acumulada o la propuesta de nuevas técnicas.

El reporte de casos clínicos no sólo es el testimonio de la oportunidad de haber participado en la atención del caso de una paciente por su rareza o complejidad sino por la responsabilidad ética de poner a la consideración

de los pares cómo se hizo, cómo se atendió y cuál fue su resultado. El reporte de un caso clínico adquiere mayor relevancia cuando por el mismo medio se recibe la retroalimentación, la discusión y la crítica constructiva.

En este segundo número de *Revista Mexicana de Medicina de la Reproducción* se incluyen tres artículos originales y uno de revisión. El primero tuvo como propósito determinar la incidencia de hiperplasia endometrial en pacientes sin tratamiento hormonal de reemplazo y con engrosamiento endometrial diagnosticado por ultrasonido transvaginal. El segundo se emprendió con la finalidad de describir la experiencia de un grupo con la inclusión de la histeroscopia como procedimiento diagnóstico de primera línea en pacientes con insuficiencia reproductiva. El tercero de las contribuciones originales se hizo con el objetivo de determinar la relación entre la edad de la mujer y la morfología espermática como factores predictivos de éxito en la inseminación intrauterina.

El artículo de revisión presenta un panorama actual del síndrome de ovario poliquístico que va desde la prevalencia, definición, diagnóstico, fisiopatología hasta su tratamiento y pronóstico.

Estamos seguros que tanto los especialistas en reproducción humana, como el resto de los médicos de otras ramas encontrarán un contenido atractivo, interesante y elaborado con el mejor esfuerzo y disposición para recibir comentarios, anotaciones, enmiendas o nuevos enfoques.

**Dr. Gerardo Velázquez Cornejo**