

---

## CARTA AL EDITOR Y NOTICIAS

### Sr. Editor

Un importante logro de la Gaceta es la amplia proyección que bajo su eficiente y sabia dirección editorial ha alcanzado no solo en México sino en otros países. La impresión y la excelente presentación de la revista la han colocado entre las mejores de publicaciones médicas latinoamericanas. Sin embargo, llama profundamente la atención lo ocurrido con el No. 1 del Vol. 137 correspondiente a enero – febrero del presente año.

La calidad del papel es ostensiblemente inferior al empleado en números anteriores, como consecuencia las figuras son de muy pobre calidad (páginas 69 y 87). Las instrucciones a los autores fueron omitidas y en el forro, el logo de la Academia aparece en color naranja cuando en realidad debe ser amarillo.

Seguramente lo anterior obedece a problemas fuera de su alcance pero que deterioran a la Gaceta. Estoy seguro de que estas anomalías serán corregidas en el futuro.

Atentamente

**Dr. Raúl Cicero S.**  
Académico Titular.

### Sr. Editor

Leí cuidadosamente el interesante trabajo “Síndrome de Parry-Romberg con glaucoma y embarazo. Primer caso de la literatura” del doctor Enrique López-Leyva y cols.<sup>1</sup>

Someto a la distinguida consideración de los autores el hecho de que esta enferma presenta la asociación de otro síndrome.

En efecto, la hipoplasia del pectoral, mama y pezón derechos descritos en el texto y visibles en la foto frontal permiten afirmar la presencia de una variedad del síndrome de Poland,<sup>2</sup> descrito originalmente por Lallemand,<sup>3</sup> que está constituido por hipoplasia o aplasia unilateral del músculo pectoral mayor y sindactilia, aunque puede haber braquidactilia o ectromelia; el síndrome florido puede incluir, además, ausencia del pectoral menor, ausencia o hipoplasia de la segunda a quinta costillas, disminución del tejido adiposo subdérmico pectoral y disminución o ausencia del vello axilar; también puede haber trastornos de la escápula; todas estas alteraciones ocurren del mismo lado.

Desde la butaca del lector y basados sólo en esa misma foto frontal de la enferma, se antojaría la posibilidad del diagnóstico diferencial de algunos componentes del síndrome de Parry-Romberg con el de Möbius, parálisis facial uni o bilateral y parálisis ocular para la abducción<sup>4</sup> por lo que ruego a los autores nos proporcionaran los datos pertinentes.

Atentamente

**Dr. Carlos Ibarra Pérez.**  
Jefe del Departamento de Cirugía de Tórax.  
Hospital de Oncología, CMN S.XXI. IMSS.

### Referencias

1. **López-Leyva E, Dueñas-Arias E, Juárez-Azpilcueta A, Montaña-Uzcanga A, Ortiz-Pavón A.** Síndrome de Parry-Romberg con glaucoma embarazo. Primer caso en la literatura. *Gac Med Mex* 2001;137:65.
2. **Poland A.** Deficiency of the pectoralis muscles. *Guy Hosp Rep* 1841;6:191.
3. **Lallemand LM.** *Ephémérides Médicales de Montpellier* 1826;1:44.
4. **Fontaine G, Ovlaque S.** Le syndrome de Poland-Möbius. *Arch Fr. Pediatr*, 1984;41:351.

