

Se encontró una media de niveles de alcoholemia permitidos de $0,053 \pm 0,027$ g/dL (rango 0,0-0,1 g/dL). La tasa de muertes por accidentes de tránsito tuvo una media de $15,812 \pm 8,948$ muertes por 100 000 habitantes (rango 0-68,3 muertes por 100 000 habitantes). La regresión lineal simple reveló una asociación significativa entre ambas variables ($p=0,009$).

Observamos que a menor nivel de alcoholemia permitido menor es la tasa de muertes por accidentes de tránsito. Sabemos que un conductor con una alcoholemia entre 0,02-0,05 g/dL tiene 2,6 a 4,6 veces más riesgo de sufrir un accidente fatal que un conductor sobrio ⁽²⁾. No existe nivel de alcoholemia seguro para conducir ⁽³⁾, por ello, la reducción del nivel de alcoholemia permitido junto con la aplicación de sanciones drásticas ha tenido efecto ⁽⁴⁾. Sin embargo, no en todos los países ocurre lo mismo, entre otros motivos, por la corrupción policial.

Entre las limitaciones para interpretar estos hallazgos está el diseño ecológico, que no establece relación causa-efecto. Tampoco consideramos otros factores, como la atención en salud que influiría en el desenlace fatal, para ello sería mejor considerar la tasa de accidentes en lugar de la tasa de muertes, aunque esta data no se encuentra en dicho reporte.

Concluimos que reducir al mínimo los niveles de alcoholemia permitidos es una medida efectiva; sin embargo, no puede ser la única y requiere una adecuada integración de todos los organismos del Estado.

Fuente de financiamiento: autofinanciado.

Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Global status report on road safety [Internet]. Geneva: WHO; 2013 [citado el 04 de abril del 2015]. Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2013/report/en/index.html
2. Associação Brasileira de Medicina de Tráfego. *Alcoholemia e direção veicular segura*. Rev Assoc Med Bras. 2008;54(5):383-5.
3. Schnabel E, Hargutt V, Krüger H-P. Meta-analysis of empirical studies concerning the effects of alcohol on safe driving [Internet]. Berlin: DRUID; 2010 [citado 04 de abril del 2015]. Disponible en: http://www.druid-project.eu/Druid/EN/deliverables-list/downloads/Deliverable_1_1_2.pdf;jsessionid=4CB23BB0B-F104F7124947EEF802CD57E.live2053?__blob=publicationFile&v=1
4. Málaga H. *Medidas y estrategias para la prevención y control de los accidentes de tránsito: experiencia peruana por*

niveles de prevención. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010;27(2):231-6.

Correspondencia: José Alonso Suella Velásquez
 Dirección: Urbanización Francisco Mostajo D3-14, Cercado.
 Arequipa, Perú. Código Postal: 04001
 Teléfono: 987253151
 Correo electrónico: jasu_2506@hotmail.com

EFECTO DE LA ARRACACHA (*Arracacia xanthorrhiza* B.) EN UN MODELO EXPERIMENTAL DE POLIQUISTOSIS OVÁRICA

EFFECT OF ARRACACHA
 (*Arracacia xanthorrhiza* B.) IN AN EXPERIMENTAL
 MODEL OF OVARIAN POLYCYSTOSIS

Eder R. Quincho Tambranco^{1,2,a},
 Fiorella V. Oré Vásquez^{1,2,a}

Sr. Editor. Hemos leído con interés el artículo publicado por Leiva-Revilla J. *et al.*, donde se demuestra que existe un incremento del IFN-gamma al administrar la maca roja en ratas ovariectomizadas que simulaba un modelo menopáusico ⁽¹⁾. Otros aportes mencionan la relación de los polifenoles en la regulación hormonal sexual (testosterona, FSH y estradiol) ⁽²⁾.

Queremos compartir los resultados de un estudio en el que se utilizó la arracacha especie amarilla (*Arracacia xanthorrhiza* B.), hortaliza con importancia en la alimentación por su fácil digestión de sus almidones compuesta de calcio, fósforo, hierro, niacina, vitamina A, piridoxina-B6, riboflavina-B2, ácido ascórbico, proteínas, fibras y carbohidratos. Se preparó un extracto etanólico de hojas de arracacha con gran contenido de polifenoles que se administró vía cánula en un modelo de poliquistosis ovárica, el cual se caracterizó por una

1 Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

2 Sociedad Científica San Fernando. Lima, Perú.

^a Estudiante de Medicina

Recibido: 06-02-15 Aprobado: 11-02-15

Citar como: Quincho Tambranco ER, Oré Vásquez FV. Efecto de la arracacha (*Arracacia xanthorrhiza* B.) en un modelo experimental de poliquistosis ovárica [carta]. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015;32(2):399-400.