



Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Preguntas y Respuestas

Preguntas y Respuestas

Questions and answers

Fernando Raffán-Sanabria ^{a,b}

^a Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

^b Profesor, Universidad del Bosque y Universidad de los Andes, Bogotá D.C., Colombia

- 1) El beta amiloide 4-2 es un péptido tóxico que se incrementa en varias condiciones tales como en el trauma craneoencefálico y la enfermedad de Alzheimer, entre otros. Experimentalmente se ha encontrado aumento de las concentraciones cerebrales de esta substancia después de la administración de todo lo siguiente excepto:
 - a) Ketamina.
 - b) Sevofluorano.
 - c) Propofol.
 - d) Isoflurano.
- 2) Respecto al uso de Lactato de Ringer (LR) vs Solución Salina Normal (SSN) en pacientes sometidos a trasplante renal, en la revisión sistemática de Trujillo-Zea, Ariatizabal-Henao y Fonseca-Ruiz, se sugiere que:
 - a) El LR incrementa más la concentración sérica de K que la SSN.
 - b) No hay diferencia significativa en la concentración de K sérico entre los dos grupos.
 - c) No se evidenció cambios significativos en el pH arterial de ambos grupos.
 - d) Hubo cambios significativos en la concentración sérica de creatinina al tercer día postoperatorio favoreciendo significativamente al LR.
- 3) En la técnica de bloqueo de plano transversal de abdomen (TAP), el anestésico local se deposita:
 - a) Debajo del músculo transversal.
 - b) Entre el oblicuo interno y el oblicuo externo.
 - c) Encima del oblicuo externo.
 - d) Entre el músculo transversal y el músculo oblicuo interno.
- 4) Una carga de volumen intravascular en pacientes dependientes de precarga conlleva a un aumento en el volumen sistólico. Estos cambios son reversibles y rápidos. ¿Cuál de los siguientes métodos es el menos aplicable para determinar la probabilidad de que un paciente responda a una terapia volumétrica?
 - a) Índice de área de final de diástole del ventrículo izquierdo.
 - b) Doppler
 - c) Cambio en la presión de pulso
 - d) Capnografía.
- 5) Para el cálculo de la diferencia de iones fuertes aparente (SIDa) según el enfoque de Stewart, ¿Cuál de los siguientes distractores NO hacen parte de la fórmula?:
 - a) Lactato.
 - b) PCO₂.
 - c) Mg
 - d) Cl.
- 6) Se considera que la incidencia de intubación fallida en la población general es de aproximadamente:
 - a) 2,15% al 6,8%.
 - b) 1.15% al 3,8%.
 - c) 0,13% al 0,3%.
 - d) 0,05% al 0.1%
- 7) Cual de los siguientes factores NO es un factor de riesgo conocido de trombosis de arteria hepática post trasplante hepático.
 - a) Mutación del factor V de Leiden.
 - b) Infección por citomegalovirus.
 - c) Rechazo agudo.
 - d) Receptor mayor de 60 años.

- 8) La alopecia postoperatoria se ha descrito principalmente en pacientes sometidos a:
- a) Neurocirugía.
 - b) Cirugía cardiovascular.
 - c) Cirugía ortopédica.
 - d) Cirugía plástica.
- 9) El síndrome de Cimitarra pertenece a síndromes venolobares asociados a secuestro pulmonar y anomalías cardíacas congénitas. ¿Cuál aseveración es falsa?:
- a) Fue descrita por primera vez en Santander (Colombia).
 - b) Tiene una incidencia de 1 a 5 casos por cada 100000 nacimientos vivos.
 - c) Hay forma de presentación adulta y pediátrica.
 - d) Los grados de hipertensión pulmonar son variables desde leves a severos.
- 10) Desde el punto de vista farmacocinético ¿Cuál de los siguientes medicamentos tiene baja tasa de extracción hepática?:
- a) Fentanilo.
 - b) Etomidato.
 - c) Ketamina.
 - d) Tiopental sódico.

Referencia

Raffán F. Preguntas y Respuestas. Rev Colomb Anestesiol. 2015;43(3):173-260.

Respuestas

- 1. a
- 2. b
- 3. d
- 4. a
- 5. b
- 6. c
- 7. d
- 8. b
- 9. a
- 10. d