



# Revista Colombiana de Anestesiología

## Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



### Preguntas y respuestas

#### Fernando Raffán Sanabria

Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Profesor, Universidad El Bosque y Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.

En esta sección usted encuentra preguntas que han sido elaboradas a partir de la lectura de los artículos del volumen 39 número 4 de la *Revista Colombiana de Anestesiología*. Acepte el reto de poner a prueba su comprensión de lectura y sus conocimientos.

#### Instructivo

Las preguntas se responden de la siguiente forma:

- A. Si a, b y c son correctas.
- B. Si a y c son correctas.
- C. Si b y d son correctas.
- D. Si solo d es correcta.
- E. Si todas son correctas.

1. El trabajo publicado por Tamara, Jaramillo y Muñoz sobre informes periciales pertenecientes al Instituto de Medicina Legal demostró que:
  - a. La especialidad más demandada fue ginecoobstetricia.
  - b. En la mayoría de los casos la autoridad solicitante fue penal.
  - c. Cerca del 2 % de los casos están directamente relacionados con anestesiología.
  - d. El diagnóstico más frecuente fue muerte por secuelas de causa no obstétrica directa.

2. Respecto de los receptores adrenérgicos alfa:
  - a. Los 2B y 2C se encuentran en la médula espinal y en el cerebro.
  - b. Hay 2B y 2C en plaquetas y en el páncreas.
  - c. Los C proporcionan analgesia de origen espinal.
  - d. Los D son similares a los 2B y 2C, pero con mayor afinidad a los ligandos.

3. La dexmedetomidina es un dextroenantómero de la medetomidina con las siguientes características:
  - a. Es poco soluble en agua.
  - b. Su relación de afinidad alfa 2:alfa 1 es cercana a 600:1.
  - c. Sufre principalmente el metabolismo hepático de fase II.
  - d. Inhibe la liberación de histamina.

4. ¿Cuál de los siguientes efectos secundarios han sido reportados con el uso de dexmedetomidina?
  - a. Náusea.
  - b. Fibrilación auricular.
  - c. Bradicardia.
  - d. Edema pulmonar.

5. Respecto de la falla hepática aguda:
  - a. Si se acompaña de falla renal con necesidad de diálisis, su mortalidad es cercana al 40%.
  - b. Se clasifica como fulminante cuando su tiempo de inicio es de menos de 2 semanas después de la aparición de la ictericia.
  - c. El uso de sistemas de soporte hepático extracorpóreo ha demostrado una disminución del 35% en la mortalidad.
  - d. Se clasifica como aguda subfulminante cuando el intervalo de la aparición de la ictericia y la falla es mayor a 2 semanas y menor de 3 meses.

6. En la valoración preoperatoria del paciente anémico, un valor en el volumen corpuscular medio > 100 hace sospechar:
  - a. Deficiencia de vitamina B12.
  - b. Hemólisis.
  - c. Deficiencia de ácido fólico.
  - d. Insuficiencia renal crónica.

\*Autor para correspondencia: Calle 119 #. 7-75, Bogotá, Colombia.  
Correo electrónico: raffanmago@gmail.com

7. El complejo protrombínico contiene el (los) siguiente(s) factor(es):

- a. X.
- b. IX.
- c. VII.
- d. V.

8. La desmopresina (análoga de la vasopresina):

- a. Induce la expresión endotelial del factor de Vw, activando los factores VII y VIII.
- b. Está indicada en pacientes con enfermedad de Vw tipo II B.
- c. Tiene una dosis usual recomendada de 0,4 a 0,5 µg/kg, diluida en solución salina para aplicar durante 30 minutos.
- d. Está contraindicada en pacientes con púrpura trombocitopénica.

9. ¿Cuál(es) de los siguientes factores es (son) predictor(es) de trombosis de stent coronario?

- a. Diabetes.
- b. Falla renal.
- c. Edad.
- d. Valor de la fracción de eyección.

10. La nemotecnia para la evaluación de eventos críticos en anestesia (en inglés) "A swift check" incluye en la letra A:

- a. Despertar durante anestesia.
- b. Anestesia insuficiente.
- c. Neumotórax.
- d. Anafilaxia.

**Referencia:** Rev Colomb Anesthesiol. 2011:39(4).

**Respuestas:**

- 1. A.
- 2. A.
- 3. D.
- 4. E.
- 5. C.
- 6. B.
- 7. A.
- 8. D.
- 9. E.
- 10. E.