



# Revista Colombiana de Anestesiología

## Colombian Journal of Anesthesiology

[www.revcolanest.com.co](http://www.revcolanest.com.co)



## Preguntas y respuestas

**Fernando Raffán Sanabria\***

Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Colombia  
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 40 número 3 de la REVISTA COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGÍA. Acepte el reto de poner a prueba su comprensión de lectura y sus conocimientos.

### Instructivo

El siguiente cuestionario es de respuesta múltiple escogencia. Marque la respuesta que considere correcta.

- 1) La causa más frecuente del síndrome facetario lumbar está relacionada con:
  - A) Hernia discal.
  - B) Canal lumbar estrecho.
  - C) Radiculopatía.
  - D) Artrosis degenerativa.
- 2) El síntoma sensitivo más frecuente del síndrome facetario lumbar es:
  - A) Parestesias de miembros inferiores.
  - B) Disestesias de miembros inferiores.
  - C) Parestesias y disestesias conjuntamente.
  - D) Dolor irradiado.
- 3) Las siguientes características acompañan a la llamada miocardiopatía de Tokosubo excepto:
  - A) Es más frecuente en mujeres.
  - B) Con frecuencia hay elevación del segmento ST del electrocardiograma.
  - C) Por lo general se encuentra patología coronaria asociada.
  - D) Elevación de marcadores enzimáticos.
- 4) Los siguientes medicamentos se han asociado con elevación del segmento ST excepto:
  - A) Propofol.
  - B) Nitroglicerina.
  - C) Etomidato.
  - D) Oxitocina.
- 5) Para el tratamiento del síndrome facetario lumbar el denominado *bloqueo facetario* consiste en la aplicación de:
  - A) Un esteroide.
  - B) Un anestésico local.
  - C) Una mezcla de los 2 medicamentos
  - D) Alcohol absoluto más esteroide conjuntamente.
- 6) El volumen de dosis recomendada para la aplicación de una solución para bloqueo facetario no debe ser mayor de:
  - A) 1 cc.
  - B) 2 cc.
  - C) 3 cc.
  - D) 4 cc.
- 7) ¿Cuál de los siguientes mecanismos ha sido imputado en la génesis del espasmo coronario?
  - A) Disminución de los ligandos endógenos de la serotonina.
  - B) Estimulación de la enzima óxido nítrico sintetasa.
  - C) Activación de los canales K ATP.
  - D) Mutación genética de los canales de calcio
- 8) Dentro de las estrategias para la prevención de un nuevo evento de espasmo coronario intraoperatorio se incluye el uso de todo lo siguiente excepto:
  - A) Administración de calcio intravenoso.
  - B) Magnesio intravenoso.
  - C) Inhibidores de la ECA.
  - D) Clopidogrel.

\* Autor para correspondencia: Calle 119 # 7 - 75, Bogotá, Colombia.

Correo electrónico: [raffanmago@gmail.com](mailto:raffanmago@gmail.com)

0120-3347/\$ - see front matter

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2012.09.002>

- 9) Los estudios de morbilidad del parto por cesarea bajo anestesia general (AG) vs. anestesia regional (AR) han demostrado que:
- La mortalidad materna es significativamente mayor con AG que con AR.
  - El porcentaje de pacientes que deambulan antes de las 24 h poscesarea es mayor con AG que con AR.
  - El pH de la vena umbilical es menor con AG que con AR.
  - La capacidad adaptativa neurológica del recién nacido es significativamente menor con AG que con AR.
- 10) La food drug administration (FDA) de los Estados Unidos recomienda clasificar los medicamentos durante el embarazo según la determinación de la relación riesgo:beneficio. Dicha clasificación afirma que el siguiente medicamento cae dentro de la categoría X:
- Diazepam.
  - Diclofenaco.
  - Naloxona.
  - Derivados del ergot.
- 11) Respecto al nuevo modelo celular de la coagulación es cierto que:
- La interacción entre el factor VIII y el factor tisular es el proceso fundamental en la fase de iniciación.
  - Durante la fase de amplificación se activa el sistema de retroalimentación negativa a través de anticoagulantes naturales como la proteína C y la antitrombina.
  - Durante la fase de propagación se inhibe el complejo protrombinasa debido a la activación del factor X.
  - La activación plaquetaria aumenta la permeabilidad de la membrana por el Na, liberando factor VII y fosfolípidos.
- 12) ¿Cuál de los siguientes parámetros representa mejor la velocidad de generación de la trombina en el tromboalotograma:
- El intervalo R.
  - El intervalo K.
  - El ángulo alfa.
  - La máxima amplitud.

---

## Referencia

Raffán F. Preguntas y respuestas. Rev. colomb. anestesiol. 2012;40(3).

### Respuestas:

- D
- A
- C
- C
- C
- A
- C
- A
- C
- D
- B
- A