



Colombian Journal of Anesthesiology

Revista Colombiana de Anestesiología

www.revcolanest.com.co

OPEN

Wolters Kluwer

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, Colombia.

1) La mayoría de los eventos adversos en unidades quirúrgicas suceden por:¹

- A) Falta de habilidades no técnicas.
- B) Falla en los equipos de monitoría.
- C) Valoración preoperatoria deficiente.
- D) B y C son ciertas.

2) En las guías recomendadas por la sociedad ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) se recomienda hidratación oral con líquidos claros, con carga de carbohidratos orales hasta:²

- A) 4 horas antes de la inducción anestésica.
- B) 3 horas antes de la inducción anestésica.
- C) 2 horas antes de la inducción anestésica.
- D) 1 hora antes de la inducción anestésica.

3) Los protocolos ERAS recomiendan para el manejo preoperatorio todo lo siguiente, excepto:²

- A) Preparación intestinal.
- B) Profilaxis antitrombótica.
- C) Profilaxis antibiótica.
- D) Profilaxis contra náusea y vómito.

4) El índice de choque es un marcador de gravedad de un paciente politraumatizado y se obtiene de la relación:³

- A) Presión arterial sistólica/Frecuencia cardiaca.
- B) Frecuencia cardiaca /Presión sistólica.
- C) Frecuencia cardiaca /Frecuencia respiratoria.
- D) Frecuencia cardiaca/ Presión arterial media.

5) ¿Cuál de los siguientes parámetros tiene el mayor riesgo relativo de requerimiento transfusional en paciente politraumatizado, según Cortés Samaca y cols?³

- A) Déficit de base < -6 a las 6 horas.
- B) Depuración del lactato <20% a las 6 horas.
- C) Índice de choque severo al ingreso.
- D) Índice de choque severo a las 6 horas.

6) Se denomina hipercloremia severa a un nivel sérico de cloro:⁴

- A) Mayor de 110 mEq/L.
- B) Mayor de 115 mEq/L.
- C) Mayor de 120 mEq/L.
- D) Mayor de 125 mEq/L.

7) En el manejo del angioedema inducido por Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina se sugiere el uso de:⁵

- A) Plasma fresco.
- B) Antagonistas H1.
- C) Esteroides.
- D) Todos los anteriores.

8) ¿Cuál de las siguientes llamadas distrofias musculares es la más frecuente?⁶

- A) Miotónica de Steiner.
- B) Enfermedad de Duchenne.
- C) Distrofia de Ullrich.
- D) Distrofia muscular cintura miembro.

Cómo citar este artículo: Raffán-Sanabria F. Questions and answers. Colombian Journal of Anesthesiology. 2018;46:349-350.

Read the English version of this article on the journal website www.revcolanest.com.co.

Copyright © 2018 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.). Published by Wolters Kluwer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Colombian Journal of Anesthesiology (2018) 46:4

<http://dx.doi.org/10.1097/CJ9.0000000000000080>

9) De las siguientes distrofias musculares ¿cuál se presenta con mayor elevación de CPK?⁶

- A) Distrofia de Ullrich.
- B) Distrofia muscular cintura miembro.
- C) Distrofia por deficiencia de merosina.
- D) Distrofia miotónica de Steiner.

10) La esclerosis lateral amiotrófica se caracteriza por la degeneración progresiva de las motoneuronas. ¿Cuál de los siguientes síntomas o signos no se asocia este desorden?⁷

- A) Espasticidad.
- B) Atrofia.
- C) Hiporreflexia.
- D) Fasciculaciones.

Respuestas

- 1. A.
- 2. C.
- 3. A.
- 4. B.
- 5. C.
- 6. A.
- 7. A.
- 8. B.

- 9. C.
- 10. C.

Referencias

1. Arcila MA. Anestesia segura: aprendiendo de la aviación. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:185-186.
2. Aristizábal JP, Estrada JJ, Arango AS, Sánchez-Zapata P. Análisis de resultados después de la implementación de protocolos de recuperación acelerada en cirugía hepatopancreatobiliar. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:196-202.
3. Cortés-Samacá CA, Meléndez-Flórez HJ, Robles SA, Meléndez-Gómez EA, Puche-Cogollo CA, Mayorga-Anaya HJ. Déficit de base, depuración de lactato e índice de choque como predictores de morbimortalidad en pacientes politraumatizados. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:209-217.
4. Medina-Lombo RA, Sánchez-García VL, Gomez-Gómez LF, Vidal-Bonilla SA, Castro-Castro JJ, Sánchez-Vanegas G. Hipercloremia y mortalidad en la unidad de cuidados intensivos. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:218-223.
5. Truyols C, Díaz C, Brito L, García-Ramiro M. Vía aérea difícil no prevista secundaria a consumo de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina. Reporte de caso. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:264-267.
6. Echeverry-Marín PC, Bustamante-Vega AM. Implicaciones anestésicas de las distrofias musculares. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:230-241.
7. Ruiz-Chirosa MC, Nieto-Martín L, García-Fernández E, Vaquero-Roncero LM, Sánchez-Montero JM, Alonso-Guardo L, et al. Anestesia epidural para realizar gastrostomía abierta en paciente con esclerosis lateral amiotrófica. *Rev Colomb Anesthesiol* 2018;46:248-251.