



Preguntas y respuestas

Fernando Raffan Sanabria*

En esta sección usted encuentra preguntas que han sido elaboradas a partir de la lectura de los artículos del número anterior de la *Revista Colombiana de Anestesiología*. Acepte el reto de poner a prueba su comprensión de lectura y sus conocimientos. Escoja la respuesta correcta según las siguientes convenciones:

- A. Si a, b y c son verdaderas.
- B. Si a y c son verdaderas.
- C. Si b y d son verdaderas.
- D. Si sólo d es verdadera.
- E. Si todas son verdaderas.

En el próximo número encontrará las respuestas. Si acertó en todas, envíenos un mensaje a publicaciones@scare.org.co con su nombre, dirección y celular, y recibirá a vuelta de correo un ejemplar de la cartilla *El mundo de Ana Estesia*.

PREGUNTAS

1. En el estudio CRASH2 en pacientes traumatizados con hemorragia se recomienda el uso de:
 - a. Aprotinina.
 - b. Desmopresina.
 - c. Ácido épsilon aminocaproico.
 - d. Ácido tranexámico.
2. Respecto al estudio CRASH2, el uso del ácido tranexámico (AT) comparado con placebo (P) se pudo demostrar que:
 - a. El riesgo de sangrado se disminuyó significativamente con el uso de AT comparado con el P.
 - b. El riesgo de muerte se redujo significativamente con el uso de AT.
 - c. No hubo diferencia significativa en la frecuencia de eventos oclusivos vasculares entre los dos grupos.
 - d. No hubo diferencia estadísticamente significativa en la mortalidad entre los dos grupos.
3. El estudio WOMAN es un ensayo clínico en ejecución y tiene las siguientes características:
 - a. Es aleatorizado.
 - b. Es controlado.
 - c. Es doble ciego.
 - d. Incluye la administración de ácido tranexámico.

* Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Profesor, Universidad El Bosque. Profesor de cátedra, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia. raffanmago@hotmail.com

4. En el estudio de Cadavid AM y cols. respecto a la tolerabilidad del uso de morfina (M) vs. hidromorfona (H) en analgesia epidural postoperatoria, se pudo observar que:
- La frecuencia en náusea y vómito fue mayor con M que con H, siendo esta diferencia estadísticamente significativa.
 - No hubo diferencia estadísticamente significativa en la incidencia de prurito entre los dos grupos.
 - Hubo mayor incidencia de retención urinaria estadísticamente significativa en el grupo M que en el grupo H.
 - No hubo diferencia entre los dos grupos respecto a la presencia de sedación grado 2 o 3.
5. Con el uso de narcóticos por vía espinal o epidural se ha demostrado que:
- La morfina y la hidromorfona tienen mayor penetración en la sustancia gris que el fentanilo.
 - El fentanilo tiene mayor afinidad por la sustancia blanca que la morfina y la hidromorfona.
 - La morfina y la hidromorfona ejercen su acción preferencialmente sobre los receptores μ .
 - El fentanilo tiene una mayor afinidad por el receptor κ que la morfina y que la hidromorfona.
6. Según la NYHA, ¿cuál lesión constituye alto riesgo materno-fetal en la paciente obstétrica?
- Estenosis aórtica severa sintomática.
 - Válvula mecánica con anticoagulación
 - Estenosis aórtica severa asintomática.
 - Enfermedad valvular aórtica o mitral con FE < 40 %.
7. La miocardiopatía periparto:
- Se diagnóstica cuando hay falla cardíaca en el último trimestre del embarazo como uno de los criterios.
 - Se puede presentar hasta 8 meses después del parto.
 - Debe estudiarse ante la necesidad de un posible trasplante cardíaco cuando la FE < 15 % y el DDVI > 10 cm.
 - Ha sido manejada en algunos casos exitosamente con levosimendan.
8. La maniobra de Sellick (MS) es un procedimiento que se realiza frecuentemente como parte de la prevención de la broncoaspiración en la inducción anestésica:
- La incidencia de aspiración pulmonar reportada en casos de anestesia general es cercana al 1 × 25.000 anestésias.
 - La MS es una modificación de la maniobra BURP.
 - Estudios de resonancia magnética nuclear han demostrado un desplazamiento lateral del esófago con la MS hasta en 30 % de los casos.
 - La MS no se puede considerar una práctica estándar de seguridad en el manejo de la vía aérea basada en la evidencia.
9. Respecto a la intubación endotraqueal:
- Magill reporta la primera intubación nasotraqueal a ciegas.
 - McEwan reporta el uso de intubación retrógrada.
 - Kirsten generaliza la intubación orotraqueal gracias a la laringoscopia directa.
 - Miller describe la primera traqueotomía.
10. ¿Cuáles criterios clínicos en pacientes con cardiopatía y embarazo se han descrito como predictores de paro cardíaco y muerte?
- Presencia de cianosis.
 - Presencia de arritmia.
 - Área de la válvula aórtica < de 1,5 cm².
 - FE < 40 %.

REFERENCIA

- 1 Revista Colombiana de Anestesiología. 2010;38(3): 303-414.

Respuestas a la sección Preguntas y Respuestas, RCA Vol. 38 No. 3 agosto-octubre 2010

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