

Comité Científico Gremial - SCARE - División de Publicaciones - Departamento de Educación

Formulario de preguntas Enero - abril de 2008

Día Mes Año
Fecha de diligenciamiento.

Nombre: _____

Cédula: _____ Seccional: _____

Afiliación Asistencial y/o Académica _____

Fecha de Recepción _____ Número (Código de archivo) _____

Instrucción: Marque con una X sobre la respuesta correcta

1. El Clorhidrato tramadol es un analgésico Opioide que tiene todas las siguientes características excepto:
 - a. Mas del 90% es absorbido por vía oral con una vida media de eliminación Beta de más o menos 2 horas
 - b. La mayor afinidad la posee por los receptores Miu
 - c. Es un agonista puro no selectivo de los receptores Miu, Delta y Kappa
 - d. Posee un metabolismo activo por O-desmetilación
 - e. Otro mecanismo que contribuye a su efecto analgésico es la inhibición de la recaptación neural de Norepínefrina.
2. ¿Cuál de la siguiente aseveración es falsa respecto a la Meperidina?:
 - a. La Meperidina es el primer opioídeo sintético aprobado para su utilización en humanos
 - b. Tiene propiedades anestésicas locales
 - c. La Normomeperidina es un metabolito activo muy afín por los receptores Kappa y Miu.
 - d. El metabolismo es principalmente Hepático
 - e. El más probable sitio de acción por vía epidural está en el cordón posterior de la médula espinal
3. Cuándo se compara el Tramadol con Meperidina por vía epidural en cirugía de Rodilla todo lo anterior es cierto excepto:
 - a. La presión arterial media a las 2 y a las 4 horas después de su administración es más baja en el grupo Meperidina que en el grupo Tramadol
 - b. La presencia de náusea y vómito es más frecuente con la Meperidina que con el Tramadol
 - c. Ambos prolongan la analgesia epidural postoperatoria
 - d. El grupo de pacientes que reciben tramadol muestran una frecuencia cardíaca menor que el grupo de Meperidina a las cuatro horas postoperatorias
4. La frecuencia de delirium postoperatorio en ambos grupos es del 20%
4. En la prevención de la Broncoaspiración se han utilizado varias guías de ayuno preoperatorio. La Asociación Escandinava de Anestesiología recomienda en pacientes sin factores de riesgo, todo lo siguiente excepto:
 - a. Los adultos pueden ingerir líquidos claros hasta dos horas antes de cirugía con anestesia general o regional
 - b. La leche materna debe suspenderse 4 horas antes de la cirugía
 - c. Se recomienda evitar masticar chicle dos horas antes de cirugía.
 - d. En los adultos se permite ingerir una hora antes hasta 150 cm³ de agua para tomas de medicación oral
 - e. En las pacientes programadas para cesárea se recomienda líquidos claros, hasta 6 horas antes de la inducción de la anestesia.
5. ¿Cuál de los siguientes factores no se ha reconocido como factor de riesgo para necesidad de transfusión en cirugía cardíaca?:
 - a. Choque Cardiogénico
 - b. Albúmina < de 4 gr%
 - c. Diabetes tipo II
 - d. Sexo femenino
 - e. Fracción de eyección < del 30%
6. Respecto a la náusea y al vómito postoperatorio (NVPO) ¿cuál de las siguientes aseveraciones es falsa?:
 - a. Incrementa el sangrado Postoperatorio
 - b. No se ha demostrado que aumenta el riesgo de broncoaspiración pulmonar

- c. Se estima que del 25 al 30% de los pacientes sometidos a cirugía con anestesia general la presentan
-
- d. En los pacientes con alto riesgo la incidencia puede ser cercana al 70%
-
- e. La cirugía de varices de miembros inferiores se ha relacionado con un aumento de (NVPO)
-
7. Respecto a la fisiopatología de la (NVPO) todo lo siguiente es cierto excepto:
- a. El centro del vómito está ubicado en la formación reticular lateral de la médula oblonga
-
- b. En el área postrema se encuentra la zona gatillo
-
- c. La zona gatillo es rica en receptores de Noradrenalin, Histamina, y Acetil Colina
-
- d. El estímulo eferente desde el centro del vómito es conducido a través de nervios Frenico, Vago y Espinales
-
- e. La zona gatillo recibe estímulos químicos a través del flujo sanguíneo del área postrema.
-
8. Respecto a (NVPO) todo lo siguiente es cierto excepto:
- a. El Propofol puede actuar reduciendo los niveles de 5 Ht en el área postrema
-
- b. El uso de anestésicos inhalados incrementa el riesgo de (NVPO)
-
- c. La anestesia regional tiene menor incidencia que la anestesia general
-
- d. El Prostigmine ha sido implicado como un factor de riesgo
-
- e. El Glicopirrolato tiene propiedades antieméticas a diferencia de la atropina que incrementa significativamente la incidencia de (NVPO).
-
9. De los siguientes medicamentos usados en el manejo de (NVPO) ¿cuál se asocia con mayor frecuencia cefalea?
- a. Dexametasona
-
- b. Dimenhidrinato
-
- c. Hiocicina
-
- d. Ondasetron
-
- e. Droperidol
-
10. Numerosos medicamentos han sido usados para el manejo de (NVPO). De las siguientes afirmaciones ¿cuál es la más consistente?:
- a. La Metoclopramida bloquea principalmente los centros periféricos
-
- b. El Droperidol que actúa antagonizando los receptores D2 es más efectivo cuando se administra en el preoperatorio inmediato
-
- c. El efecto antiemético de la Dexametasona está probablemente relacionado con la inhibición en la síntesis de prostaglandinas y estimulando la producción de endorfinas
-
- d. Los antagonistas de los receptores 5 H3 deben idealmente administrarse en el preoperatorio
-
- e. El principal mecanismo antiherético de Clonidina se debe a su acción directa sobre los receptores de Serotonina en el área postrema.
-
11. En la valoración preanestésica de pacientes mayores de 50 años, programados para cirugía mayor, se sugiere ordenar los siguientes exámenes excepto:
- a. Albúmina
-
- b. Rayos X de Tórax
-
- c. Bun – Creatitina
-
- d. Electrocardiograma
-
- e. Espirometría
-
12. ¿Cuál de los siguientes factores se consideran de riesgo alto en la evaluación preoperatoria de intervenciones no cardíacas?:
- a. Edad mayor de 70 años
-
- b. Electrocardiograma anormal
-
- c. ACV previo
-
- d. Enfermedad valvular severa
-
- e. Hipertensión arterial no controlada
-

CALIFICACIÓN

CODIGO

La ley de talento humano en salud -Ley 1164 de 2007 por la cual se establecen mecanismos dirigidos a evaluar los índices de calidad del sector de la salud, tiene por objeto, entre otros, garantizar la evaluación científica de los profesionales de la salud y regular los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del talento humano.

Puede contestarse en este desprendible y enviarlo vía fax, archivo electrónico o vía internet. Con un plazo máximo de 2 meses para efecto de archivo y codificación.

Este cuestionario se realizó con la colaboración de FERNANDO RAFFAN SANABRIA, MD.