



Preguntas y respuestas

Fernando Raffan Sanabria*

INSTRUCTIVO

Las siguientes preguntas se responden de la siguiente forma:

- A. Si 1, 2 y 3 son correctas
- B. Si 1 y 3 son correctas
- C. Si 2 y 4 son correctas
- D. Si sólo 4 es correcta
- E. Si todas son correctas

PREGUNTAS

1. Respecto del bloqueo infraclavicular del plexo braquial para cirugía del miembro superior:
 1. El nervio mediano se origina del cordón medial
 2. A la altura del espacio infraclavicular el plexo braquial se encuentra dividido en tres cordones
 3. Del cordón lateral se origina el nervio musculocutáneo
 4. El bloqueo con inyección única utilizando estimulador de nervio periférico tiene la misma rata de éxito que el de múltiple inyección
2. Respecto a la condición clínica de vía aérea difícil (VAD):
 1. Se estima en menos del 10 % de los casos
 2. La mayor sensibilidad, la cual es cercana al 40 %, para predecir una VAD es la observación objetiva de la clasificación de Mallampati
 3. La definición de VAD incluye la dificultad de un anestesiólogo entrenado para ventilar un paciente con máscara facial
 4. Las variables más utilizadas para predecir una VAD son altamente sensibles pero poco específicas
3. ¿Cuáles factores se asocian a un incremento en la presentación de atonía uterina?
 1. Macrosomía
 2. Inducción de trabajo de parto
 3. Edad materna mayor a 35 años
 4. Obesidad
4. Con referencia a los "opioides":
 1. La codeína y la morfina son consideradas alcaloides naturales derivados del opio.
 2. La papaverina es un opioide semisintético
 3. La naloxona es un opioide sintético
 4. La metadona es un derivado de la tebaína como lo es la buprenorfina
5. El grupo de opioides sintéticos incluye:
 1. Nalbufina
 2. Meperidina
 3. Remifentanilo
 4. Codeína

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

6. Respecto al fentanil:

1. Es eliminado sin sufrir cambios en un 20 %
2. El 40 % es metabolizado por la citocromo P450
3. La dexametasona aumenta su metabolismo
4. El principal metabolito es el norfentanilo que es inactivo

7. Los sistemas de respuesta rápida son equipos multidisciplinarios que previenen el paro cardiorrespiratorio en pacientes hospitalizados. ¿Cuáles son componentes característicos de estos sistemas?

1. Aferente
2. Eferente
3. Evaluativo
4. Administrativo

8. La hipotermia inducida en cirugía:

1. Se llama profunda cuando se logra una temperatura menor de 28 °C
2. Se considera que por cada 10 °C de reducción en la temperatura el consumo de oxígeno cerebral se reduce en un 30 %
3. Se considera Hipotermia moderada un rango entre los 30 y 34 °C
4. En orden de frecuencia los órganos más susceptibles a la isquemia son cerebro, corazón, riñón, hígado

9. Respecto al manejo de la atonía uterina:

1. La oxitocina es el fármaco de primera elección
2. El pilar del manejo farmacológico descansa en el uso de oxitocina, prostaglandinas y ergotamina
3. El uso de estos medicamentos juntos, puede producir edema pulmonar
4. La edad de la paciente no influye como factor de riesgo cuando se usa la oxitocina para la inducción del trabajo de parto

10. El fentanil es un opioide sintético del grupo de las fenilpiperidinas:

1. Su unión a las proteínas es cercana al 85 %
2. A diferencia del remifentanilo, el fentanil tiene un alto peso molecular
3. Por su bajo peso molecular y su gran liposolubilidad el fentanil tiene un gran volumen de distribución (de 300L a 500 L)
4. Su principal metabolito (norfentanilo) es excretado en un 85 % por la bilis

REFERENCES

- 1 Raffan Sanabria F. Preguntas y respuestas. *Rev Col Anest.* 2010;38(1):133-4.

**Respuestas a la sección
Preguntas y Respuestas,
RCA Vol. 38 No. 1 Febrero-abril 2010**

- | | | |
|------|-------|-------|
| 1. B | 6. E | 11. E |
| 2. C | 7. B | 12. A |
| 3. A | 8. A | 13. E |
| 4. D | 9. A | 14. B |
| 5. C | 10. A | 15. E |

Espere las respuestas
en el número 3 de 2010.