



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*. Aceite 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 epsilon 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.
- 3.** No hubo diferencia significativa en la frecuencia de eventos oclusivos vasculares entre los dos grupos.
- 4.** 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.
- 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 anestesias.
 - 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 traqueostomía.
- 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 $1,5 \text{ cm}^2$.
 - 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 | |