



## Preguntas y respuestas

Fernando Raffán 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.

- 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](mailto:publicaciones@scare.org.co) y reciba un regalo sorpresa.

### PREGUNTAS

1. Respecto de la toxicidad por anestésicos locales se puede afirmar:
  - a. La tasa de convulsiones por anestesia caudal es cercana a 6-9:1.000 anestesiadas.
  - b. La anestesia epidural tiene la tasa más baja de convulsiones por cada 1.000 anestesiadas.
  - c. La tasa de convulsiones por anestesia axilar es mayor que la de la anestesia supraclavicular.
  - d. La tasa de mortalidad es cercana a 0,002 casos por 10.000.
2. ¿Cuáles de los siguientes factores influyen en la farmacocinética de los anestésicos locales?
  - a. Potencia.
  - b. Dosis.
  - c. Velocidad de administración.
  - d. Vascularización del sitio de aplicación.
3. Desde el punto de vista farmacológico de los anestésicos locales:
  - a. La forma como realizan su efecto axonal se debe al bloqueo de los canales de calcio voltaje dependientes.
  - b. El ensanchamiento, el retraso en la repolarización y la modificación del potencial de membrana se debe a la actividad sobre los canales de  $Ca^{++}$ ,  $K^{+}$ .
  - c. La absorción sistémica es mayor en el bloqueo paracervical que en el intercostal.
  - d. Se ha descrito el pulmón como órgano protector del efecto tóxico de los anestésicos locales.

\* Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Profesor, Universidad El Bosque. Profesor de cátedra, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia. Correspondencia: Calle 119 No. 7-75, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: [raffanmago@hotmail.com](mailto:raffanmago@hotmail.com)

4. ¿Cuáles efectos adversos asociados a la administración de emulsiones lipídicas se han descrito clásicamente?
  - a. Trombocitopenia.
  - b. Leucocitos.
  - c. Ictericia.
  - d. Hipotermia.
5. Con referencia a la diabetes mellitus:
  - a. La incidencia en niños está relacionada con la respuesta inmune a antígenos leucocitarios humanos clase 2.
  - b. El virus Coxsackie B ha sido sugerido como agente causal de la diabetes tipo 2.
  - c. Algunos medicamentos quimioterapéuticos pueden provocar diabetes inducida por drogas.
  - d. La diabetes tipo I no necesariamente requiere tratamiento con insulina.
6. ¿Cuáles medicamentos hipoglicémicos están aprobados para su uso en pediatría?
  - a. Sulfonilureas.
  - b. Tiazolidinedionas.
  - c. Sitagliptina.
  - d. Metformina.
7. En caso de cirugía electiva en el paciente diabético, ¿el adecuado control metabólico puede valorarse con cuál(es) de los siguientes parámetros?
  - a. Ausencia de cetonuria.
  - b. Electrolitos séricos normales.
  - c. Hb glicosilada 79 % en menor de 5 años.
  - d. Hb glicosilada 68 % en mayores de 13 años.
8. Debido a que los niños diabéticos antes de la pubertad son más sensibles a la insulina, la dosis debe ajustarse según la edad.
  - a. Los requerimientos de insulina en menores de 12 años son: 0,6-0,8 U/K/día aproximadamente.
  - b. Los adolescentes requieren de 2 a 2,5 U/K/día.
  - c. En niños menores de 12 años se utiliza una unidad de insulina por 5 gr de dextrosa.
  - d. En mayores de 12 años se utiliza dos unidades por C/3 gr de dextrosa.
9. El síndrome doloroso regional complejo SDRC es una entidad con las siguientes características:
  - a. No requiere de una lesión que comprometa un nervio periférico.
  - b. Se diferencia de otros síndromes neuropáticos por la presencia de edema, cambios vasomotores y sudomotores.
  - c. El diagnóstico es eminentemente clínico.
  - d. El dolor severo es un síntoma predominante para su diagnóstico.
10. Con referencia a la innervación de la laringe, ¿cuál de las siguientes aseveraciones es cierta?
  - a. El nervio laríngeo superior es de carácter mixto.
  - b. La rama externa del laríngeo superior inerva el músculo cricotiroides.
  - c. La rama interna del laríngeo superior da innervación sensorial a la supraglotis.
  - d. La laringe recibe innervación de ramas del nervio vago y del glossofaríngeo.

**Respuestas a la sección Preguntas y Respuestas, RCA Vol. 39 No. 1 Febrero - abril 2011**

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