



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 este número encontrará las respuestas. Si acertó en todas, envíenos un mensaje a publicaciones@scare.org.co y reciba un regalo sorpresa.

PREGUNTAS

- 1.** Respecto de la superfamilia de las enzimas P450 (cyp) cual afirmación (es) es cierta:
 - a. Son responsables del 75 a 80 % de la fase I del metabolismo.
 - b. Son codificadas por 57 tipos de genes hasta ahora conocidos.
 - c. Son responsables del aclaramiento del 75 al 80 % de diferentes fármacos utilizados en la clínica.
 - d. La arilamina N-acetiltransferasa hace parte de las P450 de acetilación lenta.
- 2.** Los diferentes fenotipos de metabolizadores incluyen:
 - a. Ultrarápidos.
 - b. Extensivos.
 - c. Intermediarios.
 - d. Lentos.
- 3.** Con el uso de Bloqueadores Neuromusculares se ha reportado:
 - a. Son responsables del 90 – 98 % de los casos de anafilaxis con anestesia.
 - b. Neuroapatiá en paciente crítico especialmente con aminoesteroides.
 - c. Se reporta bloqueo residual hasta en un 85% con el uso de bloqueadores de acción intermedia.
 - d. Duplican la incidencia de recuerdo intraoperatorio.
- 4.** En la práctica del buen uso de Bloqueadores Neuromusculares (BNM) se recomienda:
 - a. No es necesario revertir si la relación por mecanomiografía es mayor de 0.75.
 - b. Que el paciente recupere por lo menos 2 de las respuestas del tren de 4 antes de revertir con neostigmine.

* 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@gmail.com

- c. No se deben usar dosis menores de 30 mcgr /kilo de neostigmine.
- d. Es indispensable el uso de monitoria de la relajación Neuromuscular.
- 5.** En relación a la cirugía no obstétrica en embarazo :
- En general la incidencia de cirugía no obstétrica es cercana al 10 %.
 - Durante el primer trimestre se reporta el 20 % de los casos.
 - Durante el último trimestre se reporta el 45 % de los casos.
 - Actualmente cerca al 35 % de los procedimientos quirúrgicos son laparoscópicas.
- 6.** En la paciente obstétrica críticamente enferma se ha reportado casos con resultados favorables para el feto en:
- Hipotermia inducida.
 - Bypass Cardiopulmonar.
 - Hipotensión inducida.
 - Trasplante Hepático.
- 7.** La Sociedad Americana de cirugía gastrointestinal y cirugía endoscópica recomiendan para el manejo de la laparoscopia en paciente embarazada:
- La presión intra-abdominal no debe ser mayor de 10 mmHg a 15 mmHg.
 - La capnografía debe ser obligatoria con un rango de 30 a 45 mmHg de TE CO₂.
 - Se recomienda el uso de medidas antitrombólicas mecánicas y /o medicamentosas.
- 8.** En terapia electro convulsiva y embarazo se recomienda:
- Mantener una adecuada hidratación.
 - Realizar intubación endotraqueal.
 - Vigilar aparición de sangrado vaginal.
 - Está contraindicado el uso de Succinil-colina.
- 9.** Cuál de las siguientes fibras nerviosas periféricas contienen funciones múltiples autónomas:
- Fibra A delta.
 - Fibras B.
 - Fibras A subtipo Gama.
 - Fibras C subtipo S.
- 10.** Cuál de las siguientes situaciones contraindican la realización de bloqueo interescalénico:
- Estado hipocoagulable.
 - Síndrome de radiculopatía.
 - POC.
 - Quimioterapia.

REFERENCIAS

- 1 Revista Colombiana de Anestesiología. 2011;39(3): 294-451.