



# Colombian Journal of Anesthesiology

## Revista Colombiana de Anestesiología

www.revcolanest.com.co

OPEN

Wolters Kluwer

## Preguntas y respuestas

### Questions and answers

Fernando Raffán-Sanabria<sup>a,b,c</sup>

<sup>a</sup> Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Bogotá, Colombia

<sup>b</sup> Profesor, Universidad El Bosque. Bogotá, Colombia

<sup>c</sup> Profesor, Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia.

1. El dantroleno es el único tratamiento específico actual para el manejo de una crisis de hipertermia maligna. Sin la disponibilidad de este medicamento, la mortalidad general reportada en la literatura es cercana al<sup>1</sup>:

- a. 35%
- b. 55%
- c. 80%
- d. 95%

2. En la publicación de Arias-Botero, Segura-Cardona, Acosta Rodríguez y colaboradores<sup>2</sup>, sobre la medición del clima de seguridad en salas de cirugía en seis hospitales nivel III en la República de Colombia, el puntaje más bajo —una percepción menor del clima de seguridad— asignado por los anestesiólogos fue:

- a. La frecuencia de reporte de eventos adversos
- b. Respuesta no punitiva de error
- c. Comunicación abierta y retroalimentación
- d. Sobrecarga de trabajo

3. En 2014 se implementó la técnica IPACK (por las iniciales en inglés de *infiltration between popliteal artery and capsule of the knee*) para el manejo analgésico en cirugía de rodilla por Elliot y Thobhani. Con referencia a este bloqueo, es cierto que<sup>3</sup>:

- a. Proporciona una adecuada analgesia para la región anteromedial de la rodilla, pero puede disminuir la contractibilidad del cuádriceps
- b. Bloquea el nervio femoral en su parte más distal
- c. Bloquea los nervios geniculares superomedial y lateral, ramas del nervio ciático y ramas articulares del nervio obturador
- d. Solo bloquea las ramas articulares del nervio obturador en la región poplítea

4. La denominada *intubación submentoniana* (ISM), descrita por primera vez en 1986 por Hernández, es una alternativa a la traqueostomía en el intraoperatorio. Esta intervención puede estar indicada en el manejo de la vía aérea de pacientes con<sup>4</sup>:

- a. Cirugía ortognática
- b. Fracturas conminutas del tercio medio facial
- c. Cirugía de base de cráneo
- d. Todas las anteriores

5. En la actualidad, ¿cuál es la prueba de referencia y elección de un paciente con sospecha de infección por coronavirus SARS-CoV-2?<sup>5-7</sup>

- a. Detección de ácidos nucleicos (PCR) reacción en cadena de la polimerasa
- b. Prueba de detección de antígeno

Cómo citar este artículo: Raffán-Sanabria F. Questions and answers. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:177-178.

Read the English version of this article on the journal website [www.revcolanest.com.co](http://www.revcolanest.com.co).

Copyright © 2020 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.). Published by Wolters Kluwer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Correspondencia: Calle 131 No. 9-20, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: [raffanmago@gmail.com](mailto:raffanmago@gmail.com)

Colombian Journal of Anesthesiology (2020) 48:3

<http://dx.doi.org/10.1097/CJ9.0000000000000172>

- c. Prueba de detección de anticuerpos (IgG, IgM)
- d. TAC de pulmón

6. En términos generales, se considera que el periodo de incubación del coronavirus SARS-Cov-19 tiene una mediana aproximada de<sup>8</sup>:

- a. 2 días
- b. 5 días
- c. 11 días
- d. 14 días

7. ¿Cuál de las siguientes imágenes radiológicas se considera típica de neumonía por coronavirus SARS-CoV-2?<sup>9</sup>

- a. Consolidación
- b. Engrosamiento de la pleura adyacente
- c. Opacidades en vidrio esmerilado
- d. Engrosamiento interlobular

8. En la interpretación de las técnicas de detección de anticuerpos en la infección por coronavirus SARS-Cov-2, un resultado IgM (-), IgG (+) es característico de<sup>10,11</sup>:

- a. No infección o infección en fase muy precoz
- b. Infección aguda
- c. Infección aguda más evolucionada
- d. Infección pasada (recuperación)

9. En el manejo de la vía aérea difícil anticipada se han utilizado tanto el fibrobroncoscopio (FBC) como el videolaringoscopio (VL) con un alto porcentaje de éxito. En términos generales, ¿cuántos procedimientos se consideraba que un anestesiólogo debe realizar con FBC para obtener una curva de aprendizaje básica y cuántas intubaciones con (VL) para obtener el mismo grado de destreza?<sup>12</sup>

- a. 15 con FBC y 10 con VL
- b. 25 con FBC y 15 con VL
- c. 25 con FBC y 6 con VL
- d. 12 con FBC y 6 con VL

10. En la publicación de Rincón-Montaña, Bernal-Vargas y Rosselli acerca de la brecha de género en el ingreso a la residencia en la especialidad de Anestesiología en Colombia, se observó que entre 2007 y 2017 el porcentaje de mujeres pasó de un 30 %, aproximadamente, a un<sup>13</sup>:

- a. 33%
- b. 35%
- c. 38%
- d. 40%

## Respuestas

- 1. c.
- 2. a.
- 3. c.

- 4. d.
- 5. a.
- 6. b.
- 7. c.
- 8. d.
- 9. c.
- 10. d.

## Referencias

1. Rincón-Valenzuela DA, Gómez-Ardila C. Cost-benefit relationship of keeping dantrolene stocks from the point of view of healthcare institutions. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:63-70.
2. Arias-Botero JH, Segura-Cardona ÁM, Acosta Rodríguez F, Saldaña CA, Gómez-Arias RD. Patient safety climate in operating rooms at Colombian hospitals: differences by profession and type of contract. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:71-77.
3. Caballero-Lozada AF, Gómez JM, Ramírez JA, Posso M, Zorrilla-Vaca A, Lasso LF. IPACK block: emerging complementary analgesic technique for total knee arthroplasty. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:78-84.
4. Alejandri-Gamboa V, Téllez-Rodríguez PJ, López-Fernández MCR, Sanjuan-Martínez A, Sarmiento L. Submental intubation in pediatric maxillofacial surgery: report of 2 cases. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:91-95.
5. World Health Organization. Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in suspected human cases. Interim guidance [internet]. 19 de marzo de 2020 [citado 2020 abr. 29]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117>.
6. Jason Chin-Huat YAP, Ian Yi Han ANG, Sharon Hui Xuan TAN, Jacinta I-Pei CHEN, Ruth Frances LEWIS, Qian YANG, Rowena Kah Sin YAP, Bob Xian Yi NG, Hao Yi TAN (2020-02-27). COVID-19 Science Report: Diagnostics. ScholarBank@NUS Repository. <https://doi.org/10.25540/e3y2-aqye>.
7. Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan. *JAMA* 2020;323 11:1061-1069. DOI: 10.1001/jama.2020.158.
8. Lauer SA, Grantz KH, Bi Q, Jones FK, Zheng Q, Meredith HR, Azman AS, Reich NG, Lessler J. The incubation period of coronavirus disease 2019 (COVID-19) from publicly reported confirmed cases: Estimation and Application. *Ann Intern Med* 2020;172:577-582. DOI: 10.7326/M20-0504.
9. Xu X, Yu C, Qu J, Zhang L, Jiang S, Huang D, Chen B, Zhang Z, Guan W, Ling Z, Jiang R, Hu T, Ding Y, Lin L, Gan Q, Luo L, Tang X, Liu J. Imaging and clinical features of patients with 2019 novel SARS-CoV-2. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2020;47 5:1275-1280. DOI: 10.1007/s00259-020-04735-9. Epub 2020 Feb 28.
10. World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV) technical guidance: Laboratory testing for 2019-nCoV in humans [internet]. 31 de enero de 2020 [citado 2020 mar. 26]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technicalguidance/laboratory-guidance>.
11. Onoda M, Martínez Chamorro MJ. Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Pruebas diagnósticas de laboratorio de COVID-19 [internet]. Abril de 2020 [citado 2020 abr. 29]. Disponible en: <https://aepap.org/grupos/grupo-de-Patologiainfecciosa/contenido/documentos-delgpi>.
12. González-Giraldo D, Largo-Pineda CE, Zamudio-Burbano MA. Successful rescue with videolaryngoscopy after failed fibroscopy in anticipated difficult airway: case series. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:96-99.
13. Rincón-Montaña M, Bernal-Vargas MP, Rosselli D. Gender gap in anesthesiology in Colombia. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2020;48 2:100-101.