



Preguntas y respuestas

Questions and answers

Fernando Raffán-Sanabria ^{a,b,c} 

^a Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Bogotá, Colombia

^b Profesor Asociado, Facultad de Medicina, Universidad El Bosque. Bogotá, Colombia

^c Profesor Clínico Asociado, Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia

Correspondencia: Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.E.). Carrera 15A # 120-74. Bogotá, Colombia.

E-mail: raffanmago@gmail.com

Cómo citar este artículo

Raffán-Sanabria F. Questions and answers. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48(4):e938.

1. En 2019, la Federación Panamericana de Facultades de Medicina (Fepafem) firmó una declaración que establece que las instituciones educativas deben promover procesos de capacitación dinámicos y de alta calidad, guiados por competencias. Dicha declaración se denominó declaración de [\(1\)](#):

- a. Cartagena.
- b. Lima.
- c. Buenos Aires.
- d. Montreal.

2. El denominado despertar intraoperatorio (DI) es una complicación asociada con diferentes manifestaciones posoperatorias, tales como trastornos del sueño, episodios depresivos, temor a los ambientes hospitalarios, entre otros. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referente al DI es falsa? [\(2\)](#)

- a. Su incidencia varía ampliamente entre 1:600 y 1:17.000 pacientes.
- b. Puede producir estados de estrés postraumático.
- c. El uso de monitoreo de la profundidad anestésica mediante el BIS reduce la incidencia de DI hasta en un 95 %.
- d. Los potenciales auditivos evocados han servido de guía para conocer el grado de inconciencia del paciente.

3. El manejo de la temperatura guiada por metas es una estrategia de neuroprotección que se utiliza en el manejo de pacientes que

sufren paro cardiorrespiratorio. La recomendación actual es la de mantener la temperatura corporal en un rango de [\(3\)](#):

- a. 32,5 a 34 °C.
- b. 32 a 36 °C.
- c. 33 a 35 °C.
- d. 34 a 36 °C.

4. En el metaanálisis de Oliveros Rodríguez et al., "Mortalidad en pacientes con trauma civil y transfusión masiva tratados con una relación alta de plasma: glóbulos rojos versus una relación baja", se pudo observar que [\(4\)](#):

- a. El uso de relación alta PFC:GR en pacientes con trauma civil y transfusión masiva tiene efecto protector sobre la mortalidad temprana y tardía en los estudios observacionales (EO) pero no en los experimentos clínicos (EC).
- b. El uso de relación alta PFC:GR en pacientes con trauma civil y transfusión masiva no tiene efecto protector sobre la mortalidad temprana, pero sí sobre la tardía tanto en los EO como en los EC.
- c. El uso de relación alta PFC:GR en pacientes con trauma civil y transfusión masiva no tiene efecto protector sobre la mortalidad temprana ni la tardía tanto en los EO como en los EC.
- d. El uso de relación alta PFC:GR en pacientes con trauma civil y transfusión masiva tiene efecto protector sobre la mortalidad temprana y tardía tanto en los EO como en los EC.

5. ¿Cuál de las siguientes especies de virus de transmisión respiratoria tiene la mayor letalidad general?(5)

- a. H1N1.
- b. SARS-CoV.
- c. MERS-CoV.
- d. SARS-CoV-2.

6. El término habilidades técnicas se refiere a la ejecución de acciones desde el conocimiento médico y la perspectiva técnica. Estas se centran en el control del cuerpo y el pensamiento, y se dividen en habilidades abiertas y habilidades cerradas. ¿Cuál de las siguientes habilidades técnicas se considera abierta?(6)

- a. Intubación orotraqueal.
- b. Cateterización vascular.
- c. Anestesia regional.
- d. Manejo de vía aérea difícil.

7. ¿Cuál de los siguientes biomarcadores carece de utilidad reconocida como factor pronóstico en pacientes con trauma craneoencefálico?(7)

- a. Proteína S-100b.
- b. Ubiquitina C-terminal hidrolasa-L1.
- c. Proteína ácida glial fibrilar.
- d. Péptido natriurético cerebral.

8. La distrofia mitótica clásica es un trastorno multisistémico que resulta de la toxicidad del RNA y es una de las distrofias musculares más comunes en adultos. ¿Cuál es la alteración electrocardiográfica más frecuentemente en estos pacientes?(8)

- a. Bloqueo AV de primer grado.
- b. Bloqueo AV de segundo grado Mobitz tipo I.
- c. Bloqueo AV de segundo grado Mobitz tipo II.
- d. Bloqueo AV de tercer grado.

9. El bloqueo del plano erector de la espina (BPE) es un bloqueo seguro de plano interfascial. Al respecto, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?(9)

- a. Este bloqueo solo ofrece analgesia somática.
- b. Solo ofrece analgesia visceral.
- c. Puede ser un abordaje efectivo para la analgesia intra y postoperatoria en pacientes de alto riesgo que se someten a resección hepática laparoscópica.
- d. Está contraindicada en pacientes usuarios de cardiodesfibrilador.

10. La miotoxicidad inducida por bupivacaína es una complicación afortunadamente rara. Sin embargo, ha sido descrita en estudios tanto en células humanas como en animales de experimentación. Dentro de los factores de riesgo de gravedad de la enfermedad se encuentran alteraciones previas del metabolismo mitocondrial con producción de energía comprometida, por ejemplo, en pacientes con(10):

- a. Hipoxemia crónica.
- b. Diabetes mellitus tipo 2.
- c. Tratamiento con estatinas.
- d. Todas las anteriores.

REFERENCIAS

1. Kealey A. Competency-based medical education: don't wait for change, lead it! Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:107-10. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000170>
2. Oliveros H, Ríos F, Botero-Rosas DA, Quiroga SC, Cifuentes FC, Rodríguez GA, Morales MP. Variability of anesthetic depth in total intravenous anesthesia vs. balanced anesthesia using entropy indices: a randomized, crossover, controlled clinical trial. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:111-7. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000163>
3. Villa-Velásquez JC, Hoyos-Vanegas NA, Gómez-Echeverry JC, Payares-Benítez A, Casas-Arroyave FD. Cardiac arrest in adult intensive care units in the Medellín metropolitan area, Colombia: observational study. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:118-25. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000156>

4. Oliveros Rodríguez H, Ríos F, Rubio C, Arsanios DM, Herazo AF, Beltrán LM, García P, Cifuentes A, Muñoz J, Polanía J. Mortality in civilian trauma patients and massive blood transfusion treated with high vs low plasma: red blood cell ratio. Systematic review and meta-analysis. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:126-37. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000161>

5. Calabrese G. Update on biological risk for anesthesiologists taking care of patients affected by SARS-CoV2, COVID19. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:138-144. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000173>

6. Jaramillo-Rincón SX, Durante E, Ladenheim R, Díaz-Cortés JC. Anesthesia assessment in the era of competences: state of the art. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:145-54. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000158>

7. Mendoza DA, López KD, Echeverri RA, Pastor L, Rueda S, Fernández LL, Mantilla DS, Díaz MF, Ramírez MC, Barragán DC, Rubiano AM. Utility of biomarkers in traumatic brain injury: a narrative review. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:155-61. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000165>

8. Khanna S, Bustamante S. Cardiac conduction defects and complete heart block in myotonic dystrophy. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:162-3. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000155>

9. Piangattelli C, Dalla Bona E, Tavoletti D, Rosanò E, Mocchegiani F, Vivarelli M, Cerutti E. Continuous erector spinae plane block for pain management in laparoscopic liver resection: case report. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:164-8. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000167>

10. Dorado-Velasco FC, Loaiza-Ruiz DM, Llínas-Hernández PJ, Hupendo GAH. Miotoxicidad inducida por bupivacaína durante un bloqueo continuo del nervio femoral: reporte de caso. Case-control study. Colombian Journal of Anesthesiology. 2020;48:169-73. DOI: <https://doi.org/10.1097/CJ9.000000000000104>

RESPUESTAS

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