

Examen de Preoperatorio 2010

1.- En pacientes que reciben tratamiento crónico con anticoagulantes orales y que serán sometidos a cirugía no cardíaca, seleccione la opción correcta:

a) En procedimientos odontológicos se debe suspender la terapia anticoagulante oral e iniciar tratamiento con heparinas de bajo peso molecular.

b) En pacientes con prótesis valvular aortica sin fibrilación auricular se debe interrumpir la terapia anticoagulante oral 4-5 días antes de la cirugía, operar cuando el INR sea menor o igual a 1.5 y reiniciar si es posible la dosis diaria normal el día de la cirugía.

c) En pacientes con alto riesgo de embolismo pulmonar y asociado a fibrilación auricular se debe suspender la terapia anticoagulante oral 3-5 días antes de la cirugía y se coloca una dosis de heparina de bajo peso molecular antes del acto quirúrgico.

d) En pacientes con antecedente de trombosis venosa profunda reciente (menor de 3 meses) se difiere la cirugía hasta los 6 meses por el riesgo de un nuevo episodio embólico.

2.- Seleccione el tiempo ideal de duración de la profilaxis anticoagulante en pacientes sometidos a artroplastia total de cadera para evitar complicaciones tromboembólicas:

a) 4-6 semanas

b) 2-3 semanas

c) Hasta iniciar deambulación

d) Si es posible se debe mantener durante 3 meses continuos

3.- De las siguientes frases una sola es falsa:

a) La profilaxis con antibióticos es para prevenir infecciones no para tratarlas.

b) El uso de profilaxis antibiótica se debe limitar a las intervenciones Qx que se asocian a alta tasa de infección.

c) Se debe realizar profilaxis con el antibiótico más potente y de amplio espectro que se tenga a la mano.

d) La práctica creciente de la cirugía ambulatoria ha contribuido a reducir algunas infecciones operatorias.

4.- Los siguientes procedimientos requieren de profilaxis antibiótica endovenosa, excepto uno:

a) Amigdalectomía y adenoidectomía, operaciones sobre mucosas respiratorias, broncoscopias con equipos rígidos.

b) Cirugía de tracto biliar, operaciones sobre mucosas intestinales.

c) Cirugía prostática, cistoscopia, dilatación uretral.

d) Cirugía oftalmológica como colocación de lentes intraoculares.

5.- Cuál de los siguientes antibióticos vía endovenosa es el más usado como profilaxis para los diferentes procedimientos quirúrgicos:

a) Cefazolina.

b) Piperazilina/tazobactam

c) Imipenem

d) Tigacyl

6.- En la valoración preoperatoria del paciente neurológico, una sola de las siguientes aseveraciones es falsa:

a) Es muy importante el estado neurológico previo del paciente.

b) El antecedente de demencia no influye en el postoperatorio.

c) La edad avanzada es un factor de riesgo para complicaciones neurológicas postoperatorias.

d) El antecedente de Parkinson inducido por drogas es indistinguible clínicamente del producido por otra etiología.

7.- En un paciente con epilepsia que se va a someter a cualquier tipo de cirugía es correcto una sola de las siguientes afirmaciones:

a) Tiene que estar bien controladas las crisis porque si convulsiona en el periodo operatorio puede traer consecuencias severas.

b) No importa que anticonvulsivante toma, porque no influye en el postoperatorio.

c) El tener hipoglicemia o estar hipoxico no es factor de riesgo preoperatorio en pacientes epilépticos.

d) Se debe suspender 5 días previos a la cirugía cualquier tipo de anticonvulsivante que esté tomando el paciente.

8.- En pacientes sometidos a cirugía general de bajo riesgo, menores de 40 años se recomienda como profilaxis de TVP:

a) Warfarina a dosis bajas

b) Heparina a bajas dosis cada 8 horas

c) Compresión con medias elásticas y deambulacion precoz

d) Enoxaparina

9.- En relación con la edad como factor de riesgo cardiovascular señale lo correcto:

a) La edad mayor de 70 años ensombrece el pronóstico.

b) La edad mayor de 60 años ensombrece el pronóstico.

c) Interesa solo cuando se asocia a IM en los últimos 6 meses.

d) Interesa cuando se asocia a cirugía de urgencia.

10.- Se recomienda en preoperatorio de pacientes con anemia de células falciformes:

a) Penicilina profiláctica

b) Esteroides

c) Plasma fresco

d) Profilaxis antibiótica

11.- Con respecto al paciente con Child C señale lo correcto:

a) Tiene buena tolerancia con preparación preoperatoria.

b) Tiene contraindicación absoluta para cirugía.

c) Tiene limitaciones moderadas de la función hepática.

d) No es factor pronóstico del postoperatorio.

12.- Se indica la diálisis preoperatoria cuando los niveles de creatinina se encuentran por encima de:

a) Mayor de 10 mg % en pacientes con IRC

b) Mayor de 5 mg % en pacientes con IRC

c) Mayor de 8 mg % en pacientes con IRC

d) Mayor de 10 mg % en pacientes con IRA

13.- Dentro de las indicaciones de transfundir sangre completa se encuentra:

a) Acelerar la cicatrización

b) Corregir hipoalbuminemia

c) Mejorar el posoperatorio

d) Mejorar la capacidad de transporte de oxígeno

14.- Se considera riesgo bajo para endocarditis la siguiente valvulopatía:

a) Válvula protésica

b) Estenosis aortica

c) Prolapso de válvula mitral

d) Estenosis pulmonar

15.- El electrocardiograma se recomienda en todo paciente mayor de:

a) 60 años

b) 40 años

c) 30 años

d) 70 años

16.-Cuál es la principal ventaja del uso de heparinas de bajo peso molecular:

a) Bajo costo

b) Administración de una o dos veces al día sin control de laboratorio

c) Mayor disponibilidad

d) No tiene ventaja sobre las heparinas convencionales

17.- Señale el medicamento de elección en las emergencias hipertensivas del postoperatorio:

a) Labetalol VIV

b) Nicardipina VIV

c) Nitroprusiato de sodio VIV

d) Captopril SL

18.- En pacientes diabéticos insulino y no insulino dependientes sometidos a cirugía menor con dosis mayor a 50 u/d se recomienda:

a) Insulina SC de acuerdo a esquema

b) Insulina en infusión

c) Omitir dosis habitual de insulina

d) Régimen habitual de insulina cristalina

19.- Señale el principal factor de riesgo asociado a complicaciones pulmonares postoperatorias:

a) Obesidad

b) Anestesia general

c) EPOC

d) Tabaquismo

20.- Se contraindica la cirugía electiva en:

a) Hígado graso

b) Hepatitis aguda

c) Paciente con elevación de AST, ALT

d) Child A