



Volumen 2, Número 5, Febrero 2005

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

LA TERAPIA HIPOLIPEMIANTE DISMINUYE LA MORTALIDAD HOSPITALARIA EN SUJETOS SOMETIDOS A CIRUGIA MAYOR NO CARDIACA

A. 2.09%

Fundamentación: La mortalidad intrahospitalaria de los pacientes sometidos a procedimientos de cirugía mayor no cardíaca que reciben hipolipemiantes en el período perioperatorio asciende al 2.09%.

LAS DERIVACIONES PORTOSISTEMICAS INTRAHEPATICAS TRANSYUGULARES AUMENTAN LA PRESION DE LA ARTERIA PULMONAR

A. Síndrome de distrés respiratorio del adulto.

Fundamentación: El síndrome de distrés respiratorio del adulto es el principal factor pronóstico de mortalidad en sujetos sometidos a derivación portosistémica intrahepática transyugular.

DIVERTICULITIS: CUANDO Y COMO OPERAR

B. Peritonitis fecal.

Fundamentación: En el estadio IV de la clasificación de Hinchey, la enfermedad diverticular se asocia con la peritonitis fecal y constituye una emergencia quirúrgica, debe tratarse inmediatamente después de la estabilización del paciente.

REVISAN EL DIAGNOSTICO Y MANEJO DE LAS NEOPLASIAS QUISTICAS PANCREATICAS

D. Seudoquistes inflamatorios.

Fundamentación: Los seudoquistes inflamatorios constituyen la mayoría de esas lesiones.

EFICACIA Y SEGURIDAD DE DOS ESTRATEGIAS ANTITROMBOTICAS EN PACIENTES CON REVASCULARIZACION CORONARIA PERCUTANEA

C. Tiende a ser inferior en el primer caso.

Fundamentación: El índice de muerte es del 1% y del 1.4% en ambos casos, respectivamente.

DETECCION DEL PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL COMO INDICADOR DEL TIEMPO QUIRURGICO OPTIMO EN PACIENTES CON VALVULOPATIAS

C. Los valores plasmáticos del péptido se hallaron más elevados en los pacientes con estenosis aórtica que en los que presentaron estenosis mitral.

Fundamentación: Se encontraron diferencias significativas en los valores plasmáticos del péptido en aquellos casos con estenosis aórtica (314.3 ± 112.0 pg/ml) en comparación con los que tuvieron estenosis mitral (67.5 ± 9.7 pg/ml, $p = 0.04$).