



Volumen 3, Número 3, Febrero 2006

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

VENTAJAS DE UNA TECNICA DE COAGULACION PARA LA ABLACION HEPATICA

D. Vasos de 3 a 6 mm.

Fundamentación: El procedimiento es capaz de sellar estructuras de 3 a 6 mm de diámetro sin generar efectos colaterales excesivos.

DISTINTAS PROTESIS PARA REPARACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS DE LA AORTA ABDOMINAL

D. El pasaje de sangre hacia el interior de la cavidad aneurismática.

Fundamentación: La filtración o *endoleak* es el pasaje de sangre hacia el interior de la cavidad aneurismática producido por el sellamiento incompleto de la endoprótesis. Se las clasifica en cuatro grupos: tipo I, relacionadas con los sitios de anclaje; tipo II, no relacionadas con la endoprótesis (flujo retrógrado por ramos colaterales del aneurisma); tipo III, provenientes de filtraciones entre segmentos en el caso de prótesis modulares o defectos en la prótesis; y tipo IV, secundarias a una alta porosidad del tejido.

LA "PARADOJA DEL FUMADOR" EN PACIENTES CON CIRUGIA DE DERIVACION CORONARIA

C. A los factores de riesgo iniciales.

Fundamentación: El mejor pronóstico observado en sujetos fumadores podría atribuirse casi por completo a las características clínicas y angiográficas de inicio. De hecho, los fumadores suelen presentar infarto unos 11 años antes que los pacientes no fumadores.

ACTUALIZACION SOBRE CLINICA Y DIAGNOSTICO DE LOS ANEURISMAS AORTICOS

B. 11%.

Fundamentación: El mayor riesgo del aneurisma de aorta abdominal es la ruptura, que tiene una elevada mortalidad asociada. En un estudio que la evaluó, se estimó que el 25% de los pacientes muere antes de llegar al hospital; otro 51% fallece en el hospital antes de la cirugía y, de aquellos en los que se realizó cirugía, la mortalidad quirúrgica resulta en 46%, que proporciona una supervivencia total a los 30 días de sólo el 11%.

