



Volumen 3, Número 5, Agosto 2006

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

LA BIOPSIA INTRAOPERATORIA PERMITE DECIDIR SI PUEDEN PRESERVARSE LOS NERVIOS EN UNA PROSTATECTOMIA RADICAL

B. Braquiterapia intersticial por implantación de semillas radiactivas.

Fundamentación: Para casos relativamente incipientes, la braquiterapia puede brindar resultados curativos con supervivencias a largo plazo, al igual que la prostatectomía radical.

INFLUENCIA DE LA DIABETES EN MORTALIDAD ASOCIADA A SHOCK CARDIOGENICO POR INFARTO DE MIOCARDIO

D. Todas son correctas.

Fundamentación: La diabetes constituye un importante predictor de mortalidad a corto y largo plazo. Se ha demostrado mayor mortalidad en los pacientes diabéticos con shock cardiogénico que en aquellos que no presentan esta enfermedad. Recientemente se ha demostrado que el empleo de una infusión de insulina en terapia intensiva reduce la mortalidad.

RELACION ENTRE USO DE BIFOSFONATOS Y OSTEONECROSIS DE LA MANDIBULA

A. Farnesil difosfato sintetasa.

Fundamentación: Los bifosfonatos que contienen nitrógeno (pamidronato, alendronato, risedronato, incadronato, zoledronato) actúan sobre la farnesil difosfato sintetasa intracelular e inhiben la vía del mevalonato, que resulta en la disrupción de las proteínas de señalización intracelular postranslacionales como las Ras. Esto llevaría a la inducción de la apoptosis de los osteoclastos.

LA MINILAPAROTOMIA ES ALTERNATIVA VALIDA A LA LAPAROSCOPIA PARA RESECCION DE MIOMAS UTERINOS

A. Menor probabilidad de adherencias posoperatorias con la laparoscopia.

Fundamentación: En algunos estudios, la tasa de embarazos es similar para ambas técnicas pero existen trabajos que indican mejores posibilidades de concebir en pacientes sometidas a laparoscopia, probablemente debido a que esta estrategia quirúrgica se asocia con menor incidencia de adherencias posoperatorias.

LA ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILACTICA NO MEJORA LA TASA DE INFECCIONES EN CIRUGIA DE MAMA

C. Profilaxis antibiótica prequirúrgica solamente.

Fundamentación: Si bien no hubo diferencias significativas en cuanto a la incidencia de infección entre los grupos, las pacientes con una sola dosis de antibioticoterapia prequirúrgica tuvieron una reducción en el tiempo de cicatrización de la herida.

LA ANESTESIA REGIONAL ES MEJOR QUE LA GENERAL PARA PACIENTES AMBULATORIOS

B. Menos dolor y náuseas, así como menor utilización de la sala de recuperación.

Fundamentación: Del estudio consistente en un metaanálisis de series publicadas entre 1996 y 2006, los autores concluyeron que la anestesia regional aventaja a la general en pacientes ambulatorios, dado que su efecto analgésico es mejor, las náuseas son menores y no es tan frecuente el requerimiento de sala para recuperación posoperatoria. Sin embargo, el período de inducción ha sido más prolongado y no se logró disminuir el tiempo de permanencia posoperatoria en la institución.
