



Acta Médica Costarricense

ISSN: 0001-6002

actamedica@medicos.sa.cr

Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica
Costa Rica

Cuestionario de Autoevaluación

Acta Médica Costarricense, vol. 48, núm. 4, octubre-diciembre, 2006, pp. 222-223

Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica

San José, Costa Rica

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43448417>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN. Preguntas (Selección Única)
Cirugía bariátrica

1. De acuerdo con la medición del IMC, se considera obesidad mórbida los individuos con IMC mayor de:

a. 25
b. 30
c. 35
d. 40
e. 45

2. De acuerdo con la medida del IMC, las indicaciones para realizar una cirugía bariátrica son:

a. IMC mayor de 35
b. IMC mayor de 40
c. IMC mayor de 35 y con comorbilidades asociadas
d. IMC mayor de 30
e. Los enunciados b y c son correctos

3. Actualmente el "gold standard" para el tratamiento quirúrgico de la obesidad es:

a. By pass gástrico
b. Tubo gástrico
c. Banda gástrica
d. Derivación biliopancreática
e. Gastroplastía vertical con banda

4. Actualmente la técnica laparoscópica es superior a la cirugía abierta en la realización del by pass gástrico debido a:

a. Menor incidencia de hernias incisionales
b. Menor incidencia de infecciones en herida quirúrgica
c. Recuperación postoperatoria más rápido
d. Menor estancia hospitalaria
e. Todas son correctas

5. Con respecto a las complicaciones postoperatorias de cirugía bariátrica, es verdadero:

a. Los pacientes con IMC entre 45 y 50 son los más propensos a complicaciones
b. La fuga de la anastomosis gastroentérica tiene una frecuencia aproximada de 10%
c. El Tromboembolismo pulmonar tiene una incidencia de 1-2% con una mortalidad de 20-30%
d. La estenosis del estoma es relativamente poco frecuente y ocurre aproximadamente entre 1 y 2%
e. Todas son correctas

Cuadro de llenado

1	2	3	4	5
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>
e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

Apartado: _____

N° Código Médico: _____

Domicilio exacto: _____

Especialidad: _____

Teléfono: () _____

Enviar esta Hoja de respuestas a:

Revista Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Apartado 548-1000 San José, Costa Rica.
Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.



CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN. Preguntas (Selección Única)
Síndromes talasémicos

1. Las alfa talasemias se producen principalmente por:

- a. pérdida de genes α
- b. Por deleciones puntuales
- c. Por pérdida de todo el genoma α

2. En la beta talasemias mayores (homocigota) el severo cuadro anémico es producto de:

- a. La ausencia de síntesis de Hb A
- b. La excesiva producción de Hb Fetal
- c. El efecto deletéreo de la hemosiderosis

3. ¿Con qué entidades clínicas debe diferenciarse la beta talasemia menor?

- a. Anemia refractaria (aplástica)
- b. Anemia por deficiencia de hierro
- c. Anemia de la enfermedad inflamatoria crónica
- d. Anemia sidoblástica
- e. Anemia megaloblástica

4. Identifique cuál es la afirmación correcta:

- a. En Costa Rica es rara la beta talasemia menor
- b. La alfa talasemia menor y la enfermedad por Hb H es común en las personas de origen asiático
- c. El mejor tratamiento para la talasemia mayor es la hidroxiurea
- d. Los quelantes de hierro por vía oral no han sido exitosos en el tratamiento de la talasemia mayor

Cuadro de llenado

1	2	3	4
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>
		d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>
		e) <input type="radio"/>	

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos: _____

Apartado: _____

N° Código Médico _____

Domicilio exacto: _____

Especialidad: _____

Teléfono: () _____

Enviar esta Hoja de respuestas a:

Revista Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Apartado 548-1000 San José, Costa Rica.
Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.