

Cuestionario de autoevaluación sobre alargamientos óseos

1. Se considera una discrepancia fisiológica cuando la diferencia de longitud no excede:
 - a) 1 cm
 - b) 1.5 cm
 - c) 2 cm
 - d) 2.5 cm
 - e) 3 cm
2. La recomendación para tratar una discrepancia de longitud quirúrgicamente es a partir de:
 - a) 2.5 cm
 - b) 3 cm
 - c) 4 cm
 - d) 5 cm
 - e) Ninguna de las anteriores
3. Para evitar complicaciones inherentes al alargamiento de un hueso, se recomienda que el porcentaje de alargamiento no exceda:
 - a) 50%
 - b) 40%
 - c) 30%
 - d) 20%
 - e) 10%
4. En la historia de los alargamientos óseos la aportación de *Compere* consistió en:
 - a) Diseñar un fijador externo más firme
 - b) Introducir un clavo centromedular para conservar la alineación
 - c) Aplicar injerto para mejorar la consolidación
 - d) Hacer un mango de periostio en torno a la osteotomía
 - e) Generar un neoformado óseo
5. El sistema de alargamiento denominado callotaxis fue propuesto por:
 - a) Compere
 - b) Westin
 - c) Ilizarov
 - d) De Bastiani
 - e) Aldeghieri

6. Para llevar a cabo el proceso de callotaxis, la distracción debe iniciarse:

- a) De inmediato en cualquier caso
- b) Al 2º día de haber instalado el fijador externo
- c) A los 10 días en pacientes pediátricos y a los 15 en adultos
- d) A los ocho días en cualquier paciente
- e) Hasta que se visualice un callo óseo radiográficamente

7. Las células óseas que participan en la regulación de la calcemia son:

- a) Los osteocitos
- b) Los osteoblastos
- c) Los condroblastos
- d) Los condrocitos
- e) Los osteoclastos

8. Proteína no colágena que se une al colágeno y a los cristales de hidroxiapatita para favorecer la mineralización del hueso.

- a) Osteonectina
- b) Osteocalcina
- c) Proteína morfogenética ósea
- d) Proteoglicanos
- e) Glucosaminoglicanos

9. La encargada de estimular la reabsorción de calcio a nivel intestinal es:

- a) La paratohormona
- b) La calcitonina
- c) La vitamina D3
- d) La vitamina K
- e) La proteína morfogenética

10. El factor más importante en el medio ambiente biológico que se debe procurar en un alargamiento es:

- a) La corticotomía
- b) La estabilidad
- c) El cuidado de partes blandas
- d) La vascularidad
- e) El ritmo de distracción

11. Los estudios realizados por De Lafortie y por Colchero, coinciden en que:

- a) Es más importante preservar el periorstio que la médula
- b) El ritmo de distracción para el neoformado debe ser de 1mm/24h
- c) Que se debe cuidar la alineación de los dos fragmentos
- d) Un ritmo de distracción mayor a 1mm/día disminuye el neoformado
- e) El cuidado de las partes blandas es fundamental en un alargamiento

12. Una contraindicación para realizar un transporte óseo es:

- a) No contar con el equipo adecuado
- b) Paciente mayor de 60 años
- c) Gran pérdida ósea
- d) Paciente menor de 12 años
- e) Padecimiento neuromuscular subyacente

13. El aflojamiento de un clavo o tornillo dentro del sistema de fijación puede causar cualquiera de las siguientes complicaciones, EXCEPTO:

- a) Retraso en el neoformado
- b) Producción de exudado seroso
- c) Infección
- d) Formación de un secuestro en anillo
- e) Dolor

14. Existe una mayor incidencia de complicaciones cuando:

- a) Se alarga un hueso afectado por un padecimiento neuromuscular
- b) Se realiza el procedimiento sobre un hueso con osteomielitis
- c) Cuando la pérdida es consecutiva a una fractura
- d) Cuando la pérdida es consecutiva a una neoplasia
- e) Cuando hubo una lesión fisaria

15. La complicación más frecuente cuando se retira un fijador en forma prematura es:

- a) Deformidad angular del regenerado
- b) Fractura
- c) Seudoartrosis
- d) Colapso del neoformado
- e) Ninguna de las anteriores