

Ortho-tips

Volumen 1
Volume 1

Número 2
Number 2

Octubre-Diciembre 2005
October-December 2005

Artículo:

Autoevaluación sobre cirugía de columna

Derechos reservados, Copyright © 2005:

Otras secciones de este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

Others sections in this web site:

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



Medigraphic.com

Autoevaluación sobre cirugía de columna

1. En qué etapa de la vida se debe esperar el inicio de cambios degenerativos en las estructuras de la columna vertebral que pueden hacer manifiestas las primeras lumbalgias:
 - a) Segunda década
 - b) Tercera década
 - c) Cuarta década
 - d) Quinta década
 - e) Sexta década
2. Los siguientes postulados son referentes a la constitución del disco intervertebral, marque una "X" bajo la **V** cuando considere que es verdadera y una "X" bajo la **F** cuando considere que es falso.

No.	Postulado	V	F
1	Se encuentra integrado por un núcleo pulposo y un anillo fibroso		
2	Las fibras externas del anillo fibroso son más resistentes		
3	Su contenido de agua al nacimiento es de 70 a 90%		
4	Su remoción incrementa la carga sobre las facetas		
5	Su fragmentación precede la ruptura del anillo fibroso		

3. De acuerdo a la clasificación de hernias discales, cuando el material discal se encuentra libre, sin conexión con el disco de procedencia se denomina:
 - a) Hernia contenida
 - b) Secuestro
 - c) Protrusión
 - d) Hernia foraminal
 - e) Hernia central
4. Los siguientes son elementos *invariables* del conducto lumbar estrecho, *Excepto:*
 - a) Hipertrofia del ligamento amarillo
 - b) Presencia de osteófitos
 - c) Hernias discales
 - d) Disminución del espacio intervertebral
 - e) Artrosis facetaria

5. En el dolor crónico lumbar que se incrementa con la extensión se debe considerar como primera posibilidad diagnóstica:
 - a) Contractura de músculos paravertebrales
 - b) Hernia discal
 - c) Síndrome facetario
 - d) Atrapamiento de una raíz
 - e) Conducto lumbar estrecho
6. El estudio de gabinete que tiene mayor sensibilidad para la detección de osteófitos es:
 - a) La placa simple
 - b) El estudio dinámico
 - c) La hidromielografía
 - d) La mielo TAC
 - e) La resonancia magnética
7. Un inconveniente de la RMN en el diagnóstico del conducto lumbar estrecho es que:
 - a) No permite diagnosticar las hernias discales
 - b) No permite identificar con precisión los osteófitos
 - c) En ocasiones oculta el trayecto de la raíz afectada
 - d) Confunde protrusiones discales con hernias
 - e) No permite hacer maniobras dinámicas
8. Los siguientes enunciados son aseveraciones sobre la electromiografía: *Excepto*:
 - a) Es un método de electrodiagnóstico que explora neuroconducción motora
 - b) Si se realiza antes de ocho días de ocurrida la lesión puede dar falsos negativos
 - c) Tiene un margen de sensibilidad que oscila entre 50 y 85%
 - d) Permite hacer una exploración mixta sensitiva y motora
 - e) No se debe realizar durante el periodo agudo de la lesión
9. El método más confiable para diagnosticar una radiculopatía es:
 - a) A través de la electromiografía
 - b) El estudio de potenciales evocados
 - c) La electromiografía con aguja
 - d) El reflejo de parpadeo
 - e) El estudio de potenciales dermatomales

10. La mayor utilidad del estudio de potenciales evocados somatosensoriales es que:

- a) Detecta la lesión al momento
- b) Registra lesiones sensitivas
- c) Los electrodos se colocan en dermatomas específicos
- d) Refleja inestabilidad de membrana
- e) Sirve como testimonio ante una demanda

11. La mayor ventaja de la fijación segmentaria propuesta por Luque radica en:

- a) Que permite una mejor corrección de la curva y la artrodesis
- b) Que corrige la curva y permite el desarrollo del paciente
- c) Que dio lugar a la fijación segmentaria con tornillos transpediculares
- d) Que facilitó la artrodesis en columnas debilitadas por osteoporosis
- e) Que permite la corrección de todo tipo de curvas

12. En el tratamiento del conducto lumbar estrecho está contraindicado:

- a) Resecar el ligamento amarillo
- b) Extraer más de dos discos intervertebrales
- c) Colocar prótesis totales de disco
- d) Aplicar protectores del tejido nervioso
- e) Instalar tornillos transpediculares

13. Para decidir la realización de una discectomía en el caso de hernias múltiples, se debe considerar:

- a) El retiro de todas
- b) De la hernia más grande
- c) En donde haya mayor pérdida del espacio intervertebral
- d) Descomprimir sólo los niveles sintomáticos
- e) Sólo los niveles en donde la hernia esté secuestrada

14. La adipoplastia se ha propuesto como un medio para:

- a) Descomprimir en forma adecuada las raíces
- b) Mejorar la estabilidad de la columna
- c) Prevenir la hemorragia de los plexos
- d) Disminuir el riesgo de fibrosis posquirúrgica
- e) Evitar el dolor de las facetas articulares

15. El efecto colateral más frecuente en el recalibrage selectivo es:

- a) La radiculopatía residual
- b) La inestabilidad
- c) La artrosis tardía
- d) El síndrome facetario
- e) El dolor