

Cuestionario de autoevaluación sobre sustitutos biológicos intraarticulares

1. El principio medular de la ingeniería tisular es:
 - a) Su aplicación en la cirugía de trasplantes
 - b) La utilización de un sustrato celular vivo
 - c) La utilización de factores de crecimiento
 - d) El cultivo de condrocitos *in vitro*
 - e) La utilización de células pluripotenciales

2. Con la técnica de mosaicoplastia, se recomienda que debe cubrirse:
 - a) 20% del área afectada
 - b) 50% del área afectada
 - c) 70% del área afectada
 - d) Sólo la porción más dañada
 - e) Toda el área

3. La complicación más frecuente del cartílago trasplantado es:
 - a) La infección
 - b) Su lisis total
 - c) La formación de un escalón
 - d) Su transformación en fibrocartílago
 - e) La hemartrosis

4. La zona intermedia del cartílago articular se encuentra constituida por:
 - a) Condrocitos
 - b) Agua
 - c) Proteoglicanos
 - d) Fibras de colágeno
 - e) Cartílago calcificado

5. En la respuesta reparadora a una lesión del cartílago hialino se genera fibrocartílago básicamente a expensas de:
 - a) Del líquido sinovial
 - b) Del colágeno tipo I
 - c) Del colágeno tipo II
 - d) De los proteoglicanos
 - e) Del hialuronato

6. La estabilidad y viabilidad de un injerto osteocondral depende de:
- a) Que los nichos se perforen a 20 mm de profundidad
 - b) Que los nichos estén a una distancia de 1.5 cm uno de otro
 - c) Que se apliquen factores de crecimiento
 - d) Que no sean congelados
 - e) Que haya suficiente colágeno
7. ¿Cuál de las siguientes es una indicación precisa para un injerto osteocondral?
- a) Artrosis severa
 - b) Lesiones condrales múltiples
 - c) Lesión condral única, mayor de 8 mm
 - d) Lesión de espesor total de 3 cm
 - e) Lesión condral por genuvario
8. La ventaja de aplicar factores de crecimiento junto con un injerto osteocondral radica en que:
- a) Aumentan la producción de condrocitos
 - b) Disminuyen la respuesta inflamatoria
 - c) Aumentan la producción de fibrocartilago
 - d) Aumentan la producción de colágeno
 - e) Evitan el rechazo del implante
9. Para generar un microambiente favorable para la formación de matriz celular, el implante de condrocitos debe hacerse:
- a) En un medio tridimensional
 - b) En un medio líquido
 - c) Con factores de crecimiento
 - d) Con un parche de periostio
 - e) Con condrocitos *in vivo*
10. Un inconveniente del trasplante autólogo de condrocitos es:
- a) El costo del procedimiento
 - b) El posible rechazo del implante
 - c) Que requiere de dos procedimientos quirúrgicos
 - d) La necesidad de cultivar *in vitro* los condrocitos
 - e) La breve sobrevivencia del implante

11. Un inconveniente de los aloinjertos de menisco es:

- a) Que tienen que ser almacenados antes de su implantación
- b) Que conservan células del donante hasta por seis meses
- c) Que son difíciles de extraer
- d) Que son fácilmente rechazados por el receptor
- e) Que pueden transmitir enfermedades

12. Es una contraindicación para colocar un injerto meniscal

- a) Pacientes menores de 40 años
- b) Dolor intenso postmeniscectomía
- c) Ruptura del ligamento cruzado anterior
- d) Artrosis severa
- e) Una plataforma tibial estrecha

13. La retracción del injerto meniscal después de su implantación se ha relacionado con:

- a) Un error en la medición del injerto
- b) La fijación del injerto con suturas
- c) La fijación del injerto con taquetes óseos
- d) El uso de injertos no liofilizados
- e) Un tiempo quirúrgico prolongado

14. La complicación más frecuente del trasplante de menisco es:

- a) La artrofibrosis
- b) La infección
- c) La rotura de menisco
- d) La extrusión
- e) El rechazo

15. Los mejores implantes de menisco son:

- a) Los de colágeno
- b) Los aloinjertos congelados
- c) Los criopreservados
- d) Los meniscos frescos
- e) Los de origen animal