

Cuestionario de autoevaluación de fracturas de fémur

1. Se prevé a nivel mundial que para el año 2050, dada la tendencia, ¿cuántos casos de fracturas de fémur proximal se presentarán?:
 - a) Más de 30 millones
 - b) Entre 7 y 21 millones
 - c) Menos de 5 millones
 - d) Una por cada 100 mil habitantes
 - e) Estarán erradicadas

2. Actualmente, ¿qué porcentaje de los pacientes operados de fracturas de fémur proximal mueren durante el primer año?
 - a) 10%
 - b) 50%
 - c) 30%
 - d) 5%
 - e) 40%

3. Son medidas de prevención de las fracturas de fémur proximal:
 - a) Ejercicio moderado (caminar)
 - b) Terapia hormonal de reemplazo
 - c) Altas dosis de calcio oral
 - d) Uso de protectores peritrocantéricos
 - e) Incluir en la dieta antioxidantes

4. ¿En qué se basa la clasificación de Garden de las fracturas del cuello femoral?
 - a) En el grado de impactación
 - b) La inclinación de los fragmentos
 - c) El grado de impactación
 - d) El grado de desplazamiento de los fragmentos
 - e) El grado de conminución

5. La clasificación de Pipkin es útil para:
 - a) Fracturas del cuello femoral
 - b) Fracturas de la ceja posterior del acetábulo
 - c) Fracturas de la cabeza femoral
 - d) Fracturas subtrocantéricas
 - e) Fracturas pediátricas de la cadera

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/orthotips>

6. La clasificación AO (Müller) se basa en:
- a) 4 segmentos
 - b) 3 segmentos
 - c) 2 segmentos
 - d) 5 segmentos
 - e) 6 segmentos
7. La principal indicación del abordaje anterior directo de la cadera es:
- a) La extracción de osteofitos
 - b) La evacuación en casos de artritis séptica
 - c) Fracturas de la cabeza femoral
 - d) Artroplastia total de cadera
 - e) Fracturas del cuello femoral
8. ¿Cuáles son las referencias anatómicas para realizar el abordaje Smith Petersen en la cadera?
- a) La espina iliaca anterosuperior y la cresta iliaca
 - b) El trocánter mayor
 - c) El borde anterior del vasto lateral
 - d) La sínfisis del pubis
 - e) El borde superior de la cresta iliaca
9. ¿Cuándo está indicado el abordaje lateral directo con osteotomía deslizante de trocánter mayor?
- a) Artroplastias totales de la cadera
 - b) Fracturas de la cabeza femoral
 - c) Fracturas pertrocantéricas
 - d) Hemiartroplastias
 - e) Actualmente está en desuso
10. No es un factor de riesgo de fracturas de fémur proximal:
- a) Raza blanca
 - b) Sedentarismo
 - c) Tabaquismo
 - d) Osteoporosis
 - e) Obesidad

11. La elección del implante en las fracturas del fémur proximal no está ligada a factores como:
- a) Edad
 - b) Tipo de fractura
 - c) Grado de estabilidad
 - d) Nivel de actividad
 - e) Sexo
12. Es el objetivo del tratamiento en pacientes menores de 50 años con fracturas no desplazadas, cuya expectativa de vida es prolongada:
- a) Iniciar el apoyo con carga completa en 2 semanas
 - b) La preservación de la cabeza femoral con fijación con tornillos solos
 - c) Se busca siempre la compresión dinámica con tornillos deslizantes
 - d) Reemplazar la articulación con prótesis bipolares
 - e) Utilizar siempre la fijación externa
13. ¿A qué edad está indicado el reemplazo total protésico en pacientes con fractura de cadera?
- a) Mayores de 70 años
 - b) Mayores de 60 años
 - c) Menores de 80 años
 - d) Menores de 70 años
 - e) No está indicado
14. Se refiere a una solución de continuidad en la zona metafisaria proximal del fémur a nivel intertrocantérico:
- a) Fractura transtrocantérica
 - b) Fractura osteoporótica
 - c) Fractura pertrocantérica
 - d) Fractura del fémur proximal
 - e) Fractura peritrocantérica
15. ¿Cuál es la complicación más frecuente de las fracturas de cadera en niños?
- a) Deformidades angulares
 - b) Retardo de la consolidación
 - c) Osteonecrosis
 - d) Rara vez se complican
 - e) Infecciones