

Cuestionario de autoevaluación

1. ¿Después de cuánto tiempo de evolución se observa un cambio significativo con la administración de diacereína?
 - a) Inmediatamente
 - b) A los 2 meses
 - c) A los 4 meses
 - d) A los 6 meses
 - e) A los 8 meses

2. ¿Cuál es el porcentaje de efectividad de la administración de la diacereína en relación con las escalas del dolor?
 - a) 10%
 - b) 20%
 - c) 30%
 - d) 40%
 - e) 50%

3. ¿De las siguientes escalas de dolor en cuál se mostró mejoría significativa por parte de las mujeres?
 - a) Índice de WOMAC (pacientes con diacereína)
 - b) Índice de WOMAC (pacientes sin diacereína)
 - c) *Knee Society Scale* (pacientes con diacereína)
 - d) *Knee Society Scale* (pacientes sin diacereína)
 - e) En ninguna de las anteriores

4. ¿Cuál de las siguientes combinaciones muestra mejores resultados en la disminución del dolor en pacientes con osteoartritis?
 - a) Antiinflamatorios solos
 - b) Diacereína sola
 - c) Antiinflamatorios más diacereína
 - d) Antineuróticos más diacereína

5. ¿Qué medicamento es utilizado para aliviar el dolor en pacientes con uso excesivo de antiinflamatorios no esteroideos?
 - a) Ibuprofeno
 - b) Diacereína
 - c) Paracetamol
 - d) Ranitidina
 - e) Tramadol

6. ¿Cuál fue el efecto colateral encontrado en el uso de la diacereína?
- a) Alteraciones urológicas
 - b) Alteraciones hemáticas
 - c) Alteraciones gastrointestinales
 - d) Alteraciones neurológicas
 - e) Alteraciones respiratorias
7. En los traumatismos del pie en niños por rayos de bicicleta normalmente encontramos:
- a) Grandes lesiones de partes blandas
 - b) Se acompañan de fracturas expuestas
 - c) Nunca hay equimosis
 - d) Pocas lesiones de partes blandas
 - e) Síndrome compartamental
8. La fractura típica en la lesión por rayos de bicicleta es:
- a) Fractura expuesta del medio pie
 - b) Fractura del cuarto distal de tibia y peroné con desviación en varo
 - c) Fractura del cuarto distal de tibia y peroné con desviación en valgo
 - d) Fractura cerrada del medio pie
 - e) Fractura aislada de la tibia distal
9. Hablando de la lesión en niños por rayos de bicicleta, el grupo de edad más comprometido es de:
- a) 4 a 6 años
 - b) 6 a 8 años
 - c) 2 a 5 años
 - d) 3 a 6 años
 - e) 6 a 9 años
10. En las lesiones por rayos de bicicleta de los pies en los niños la relación que guardan las fracturas con la magnitud de la lesión de partes blandas es:
- a) No guardan ninguna relación
 - b) Es directamente proporcional
 - c) Es inversamente proporcional
 - d) Es exponencial
 - e) Es una relación indirecta
11. ¿Cuál es la localización de la cifosis cuando se presenta como complicación en la cirugía de corrección vertebral en niños y adultos?
- a) Unión proximal
 - b) Unión distal

- c) Unión axial
 - d) Unión sagital
 - e) Unión angular
12. En la escoliosis congénita, es frecuente ver:
- a) Que no existe relación hereditaria
 - b) 2 por cada 1,000 nacidos vivos
 - c) El 50% de las curvas no progresan
 - d) Todos los casos requieren tratamiento quirúrgico
 - e) El tratamiento es conservador
13. Hablando de la escoliosis congénita, los pacientes ideales para la fusión *in situ* son aquéllos con:
- a) Doble curva toracolumbar
 - b) Hemivértebra completamente segmentada sin deformidades asociadas
 - c) Sólo se debe realizar en curvas lumbares simples
 - d) No está indicada
 - e) Sólo en los pacientes adultos
14. La cifosis de unión proximal en la escoliosis congénita se presenta con frecuencia cuando:
- a) Se realiza una fusión *in situ*
 - b) Se instrumenta con barras y tornillos
 - c) Nunca se observa
 - d) Cuando se intenta corregir la deformidad
 - e) Cuando no se corrige la deformidad
15. El promedio de vida de los implantes en la artroplastia de cadera es en promedio de:
- a) 10 años
 - b) 15 años
 - c) 20 años
 - d) 25 años
 - e) 30 años
16. Dentro de otros datos sugestivos de infección en la artroplastia de la cadera encontramos:
- a) Dehiscencia de la herida
 - b) Eritema local
 - c) Fiebre
 - d) Ataque al estado general
 - e) Pérdida de peso