

Revista Mexicana de Coloproctología

Enfermedades del ano, recto y colon

Volumen
Volume **11**

Número
Number **3**

Septiembre-Diciembre
September-December **2005**

Artículo:

Autoevaluación

Derechos reservados, Copyright © 2005:
Sociedad Mexicana de Cirujanos del Recto y Colon A.C.

Otras secciones de este sitio:

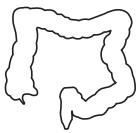
- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

Others sections in this web site:

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



medigraphic.com



Preguntas 51 a 60 y respuestas de la autoevaluación anterior (41 a 50)

51. El tratamiento médico a base de la ligadura de Barrow para la terapia antihemorroidal, se lo debe hacer:
- a) 3-6 sesiones, con intervalo de 15 días entre cada una, con aplicación de 2-3 ligaduras por sesión
 - b) 5-10 sesiones, con intervalo de 10 días entre cada sesión, y con aplicación de 5 ligaduras por sesión
 - c) 1-2 sesiones, con intervalo de 1 semana entre cada sesión, con aplicación de 1-2 ligaduras por sesión
 - d) más de 10 sesiones, con intervalo de 4 días entre cada sesión y aplicación de 1 ligadura por sesión
52. La ligadura de Barrow se aplica como tratamiento antihemorroidal y su indicación específica es:
- a) Hemorroides no complicadas, que sangren esporádicamente y que han recidivado a la esclerosis
 - b) Trombosis hemorroidales interna
 - c) Anitis dolorosa con trombosis interna
 - d) Hemorroides internas más papilitis o criptitis
53. El mecanismo de acción de la crioterapia antihemorroidal es:
- a) Producción de fibrosis vasculares a corto plazo
 - b) Producción de flebotrombosis a corto plazo
 - c) Producción de necrosis de la mucosa con la desaparición subsecuente del plexo hemorroidal
 - d) Todas son verdaderas
 - e) Ninguna es verdadera
54. El coagulador de rayos infrarrojos que se utiliza para el tratamiento clínico de las hemorroides no complicadas y poco sanguíneas, también se le puede utilizar para: extirpar pequeños tumores benignos anales, para coagular pequeños condilomas anales o para hemostasis luego de polipectomías bajas
- Verdadero
 Falso
55. La maniobra previa a una hemoroidectomía que consiste en: pasar una gasa a través del anoscopio, la misma que se retira lentamente para conseguir una ingurgitación de las hemorroides. Se le conoce como la maniobra de:
- a) Sadle-Block
 - b) Taure-Morales
 - c) Buie
 - d) Bensaude
 - e) Park's
 - f) Arnaud
56. Las ventajas de la técnica de Sadle-Block en una hemoroidectomía, son todas las siguientes excepto una..... señale la falsa
- a) amplia exposición del campo operatorio
 - b) adaptabilidad para la resección de paquetes primarios y secundarios
 - c) buenos resultados a largo plazo
 - d) reducción de complicaciones inmediatas y tardías
 - e) línea de suturas poco extensas
57. En la hemoroidectomía clásica de Milligan y Morgan, la intervención se realiza en tres paquetes que son:
- a) anterior derecho, posterior derecho, lateral izquierdo
 - b) anterior, posterior, lateral izquierdo
 - c) anterior izquierdo, posterior izquierdo, lateral derecho
 - d) anterior derecho, anterior izquierdo, lateral izquierdo
 - e) anterior derecho, anterior izquierdo, lateral derecho
58. La complicación de una hemoroidectomía que junto con la retención urinaria y la disuria, se presenta ocasionalmente, es la hemorragia posoperatoria (0.07% a 1.4% según el autor). Relacione mediante flechas el porcentaje de las hemorragias en el tiempo de presentación:

- a) Hemorragias muy precoces (1 día) 1) 40%
 b) Hemorragia precoz (3-8 días) 2) 18%
 c) Hemorragia tardía (8-16 días) 3) 22%

Respuestas?

- | | |
|---|---|
| A | 1 |
| B | 2 |
| C | 3 |

59. La hemorroidectomía de "Laurence" es una variante de la de "Milligan y Morgan", que se le emplea especialmente cuando hay:
- a) un gran prolapso mucoso interno
 b) un gran prolapso mucoso externo

- c) cuando la patología hemoroidal predomina en el hemiano posterior
 d) cuando a más de los tres grupos básicos existe un grupo anterior
 e) cuando la patología hemoroidal es secundaria a una cirrosis hepática
 f) ninguna de las anteriores

60. El procedimiento adicional del que se sirve la técnica para una hemorroidectomía de A.E. Laurence, es:

- a) La ligadura de Barrow previa
 b) La dilatación anal con dilatadores de Lord
 c) La plastia deslizante de Sarner
 d) La maniobra de Bule
 e) Ninguna de las anteriores

Respuestas de autoevaluación pasada de la 41 a la 50

- | | |
|-------|-------|
| 41. B | 46. B |
| 42. V | 47. A |
| 43. C | 48. E |
| 44. F | 49. C |
| 45. F | 50. B |