



## Autoevaluación

### Preguntas 3<sup>er</sup> cuatrimestre 2007

11. La «estenosis anal» relacionada a la excesiva exéresis de la mucosa ano-rectal, produce fibrosis a nivel de la dermis y mucosa anales y consecuentemente rigidez del esfínter interno. Esta complicación se le debe tratar mediante:
- ☐ a) Esfinterotomía lateral interna subcutánea bilateral, bajo el revestimiento más sano del conducto anal
  - ☐ b) Dilatación anal bidigital
  - ☐ c) Esclerosis anal
  - ☐ d) Esfinterotomía media posterior
  - ☐ e) Esfinterotomía sólo interior
12. En pacientes que tengamos que realizar reparaciones esfinterianas del «interno» o del «externo», o en pacientes que por deformidad posterior por esfinterotomía a ese nivel presentan «flujo rectal». Las reparaciones del esfínter bien pueden ir acompañadas de una esfinterotomía lateral interna subcutánea bilateral.
- ☐ Verdadero
  - ☐ Falso
13. La definición que da QUENU a la fisura anal es: «una pequeña ulceración superficial, localizada a nivel de una de las protuberancias que forman los pliegues radiales de alrededor del ano, más frecuentes en su polo posterior, caracterizadas clínicamente por dolores intensos y una contractura esfinteriana»
- ☐ Verdadero
  - ☐ Falso
14. La «Hemorroide centinela» es una formación que suele presentarse
- ☐ a) En el exterior del ano, siendo una piel edematosa y dura que delimita externamente a una fisura anal
  - ☐ b) En forma de una hemorroide externa trombosada y necrótica
  - ☐ c) Es la hemorroide interna que se encuentra trombosada a consecuencia de un proceso orgánico generalmente una cirrosis hepática
  - ☐ d) Como aviso de que existen «papilas anales hipertróficas»
  - ☐ e) Ninguna de las anteriores
15. En cuanto a frecuencia de presentación la fisura anal tiene como característica:
- ☐ a) Casi siempre aparece en las comisuras anterior y posterior
  - ☐ b) Es más frecuente la fisura anal posterior
  - ☐ c) La fisura anal es más frecuente en mujeres y niños
  - ☐ d) Raras ocasiones la fisura anal es doble, es decir, anterior y posterior a la vez
  - ☐ e) Todas las anteriores
  - ☐ f) Ninguna de las anteriores
16. Las fibras musculares que corresponden al fondo de una fisura anal «sólo» pueden ser de:
- ☐ a) Una condensación del tejido fibroso submucoso, que constituye en la zona pectinada un anillo rígido y estenótico al que Miles llamó el «pecten-bond»
  - ☐ b) Fibras circulares del esfínter anal interno
  - ☐ c) Fibras musculares que corresponden al fascículo subcutáneo del esfínter externo
  - ☐ d) Todas las anteriores
17. Se ha dicho que la etiología de la fisura anal es:
- ☐ a) Infecciosa
  - ☐ b) Vascular
  - ☐ c) Hormonal
  - ☐ d) Mecánica
  - ☐ e) Por exageración en el uso de laxantes

- ☐ f) Origen psicofuncional
- ☐ g) Todas las anteriores
- ☐ h) Ninguna de las anteriores
18. El «dolor fisurario» típico que se produce luego de realizar las deposiciones en pacientes que presentan esta patología, es producido por:
- ☐ a) Contractura del esfínter externo y excitación directa de sus fibras
- ☐ b) Contractura del esfínter interno y excitación directa de sus fibras
- ☐ c) Contractura involuntaria tanto del esfínter «interno» cuanto del esfínter «externo» y excitación directa de sus fibras
- ☐ d) Irritación de los plexos nerviosos de la mucosa y submucosa
19. La ulceración lineal de la fisura anal «aguda o crónica». Básicamente se debe hacer el diagnóstico diferencial con:
- ☐ a) Cánceres anales
- ☐ b) Sífilis de localización anal
- ☐ c) Rágades
- ☐ d) Tuberculosis anal
- ☐ e) Ulceraciones anales por afecciones sanguíneas
- ☐ f) Enfermedad de Crohn
- ☐ g) Ulceraciones anales de la proctocolitis hemorrágica
- ☐ h) Todas las anteriores
- ☐ i) Ninguna de las anteriores
20. Los «Rágades pseudofisurarios» plantean un cuadro clínico muy parecido al que produce en el paciente la fisura anal, especialmente se da por ser lesiones primitivas; cursan también con dolores tipo «fisurario» que se acentúan con el tiempo transcurrido desde la evacuación y un gran espasmo muscular concomitante
- ☐ Verdadero
- ☐ Falso

#### Respuesta 3er cuatrimestre 2007

1-d  
2-d  
3-b  
4-c  
5-v

6-g  
7-a  
8-e  
9-d  
10-a