



CUESTIONARIO #1

1	2	3
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>
4	5	
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	

CUESTIONARIO #2

1	2	3
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>
e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>
4	5	
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	
e) <input type="radio"/>	e) <input type="radio"/>	

Enviar esta Hoja de respuestas a:
 Revista Acta Médica Costarricense.
 Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica
 Apartado 548-1000 San José, Costa Rica.
 Tel/fax: (506) 232-2406 / E-mail: actamedic@medicos.sa.cr

Instrucciones de llenado:

Usar solamente lápiz para llenar el formulario.

No doblar, pegar, manchar ni engrapar este formulario. En caso de error borre cuidadosamente y vuelva a escribir.

Marcas incorrectas

Marca correcta

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

N° de Cédula:

Ciudad:

Provincia:

Apartado:

N° Código Médico

Domicilio exacto:

Especialidad:

Teléfono:

 ()

E-mail:



CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACION N° 1
Cáncer gástrico, epidemiología y prevención.

PREGUNTAS (SELECCIÓN UNICA)

1. Actualmente el número de personas con cáncer gástrico va en aumento por:
 - a. El número de las tasas de incidencia en todos los países.
 - b. El aumento, en la población general, del número de personas de edad avanzada.
 - c. El aumento en el consumo de sal y compuestos nitrosados.
 - d. La disminución en el consumo de frutas y verduras.
2. El riesgo a padecer cáncer gástrico es mayor en personas que además de estar infectados por *H. Pylori*:
 - a. Consumen ajo y cebolla.
 - b. Tienen alto consumo de proteínas animales.
 - c. Tienen una historia familiar de cáncer gástrico.
 - d. No reciben suplementación de B-carotenos.
3. Teniendo en cuenta los conocimientos actuales, la medida más adecuada que podría prevenir cáncer gástrico y otras enfermedades en Costa Rica podría ser:
 - a. Erradicar *H. pylori* en toda la población infectada.
 - b. Hacer detección temprana por medio de rayos X a toda la población
 - c. Vacunar a la población infectada por *H. pylori*
 - d. Hacer una intervención social, promoviendo y facilitando la disponibilidad y el consumo de frutas ricas en antioxidantes desde la infancia
4. El cáncer gástrico de tipo intestinal es la etapa final:
 - a. De un proceso de deterioro de la mucosa gástrica producido en todos los pacientes infectados por *H. pylori*.
 - b. De una secuencia de lesiones en la mucosa gástrica producidas por el bajo consumo de frutas y verduras en las últimas décadas de la vida.
 - c. De un proceso multifactorial con diferentes estadios donde interactúan aspectos del huésped, la infección por *H. Pylori* y el ambiente.
 - d. A un proceso de deterioro de la mucosa gástrica producido por el consumo de alcohol.
5. Según los criterios expresados en el artículo, para que se lleve a cabo un programa de detección temprana de cáncer gástrico en Costa Rica, es necesario:
 - a. Establecer rigurosamente los programas de detección que han tenido éxito en otros países.
 - b. Comprar equipos modernos de rayos X para tamizar a toda la población de Costa Rica.
 - c. Desarrollar en Costa Rica la metodología adecuada para identificar a las personas con mayor riesgo, evaluar alternativas de detección y seleccionar la que mas se ajusta a la situación del país.
 - d. Hacer programas de divulgación masiva para convencer a la población costarricense de la necesidad de hacerse un examen de rayos X y endoscopia para detectar el cáncer gástrico en etapa temprana.

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACION N° 2
Bloqueo femoral tres en uno para cirugía de fractura transtoncantérica de cadera: seguridad y analgesia

PREGUNTAS (SELECCIÓN UNICA)

1. La clasificación de los pacientes según ASA es:
 - a. Para valorar el riesgo quirúrgico
 - b. Para valorar su estado físico
 - c. Es un instrumento para valorar emergencias quirúrgicas.
 - d. Es una clasificación exclusiva para pacientes de la tercera edad.
 - e. Valora exclusivamente el estado hemodinamicamente del paciente.
2. El principio del bloqueo femoral tres en uno consiste en:
 - a. Atravesar la arteria femoral para llegar al nervio femoral.
 - b. El anestésico local se difunda cefalicamente hacia el plexo lumbar.
 - c. Inyectar el anestésico en la vena femoral
 - d. Utilizar un volumen muy pequeño.
 - e. Causar bloqueo simpático completo.
3. Hemodinamicamente el paciente con bloqueo femoral 3 en 1.
 - a. Estable
 - b. Inestable
 - c. Presenta amnesia
 - d. Se le inducen arritmias
 - e. Propenso a un colapso vascular.
4. La analgesia complementaria aconsejable es a base:
 - a. Narcóticos
 - b. Bloqueo espinal adicional.
 - c. Barbitúricos
 - d. Antiinflamatorios no esteroideos
 - e. Sedantes y antieméticos
5. Anatómicamente el nervio femoral se encuentra:
 - a. Medial respecto a la arteria y vena femorales
 - b. A una pulgada medial de la espina iliaca anterior superior.
 - c. A una pulgada lateral de la arteria femoral en el comportamiento muscular por debajo del ligamento inguinal.
 - d. Entre la arteria y vena femorales
 - e. Ninguna de la anteriores respuestas