

1.- ¿Cuál de los siguientes es el factor de riesgo más importante para la perforación de la úlcera péptica?

- a.- Infección por *H. pylori* X
- b.- Consumo de AINE ✓
- c.- Tabaquismo
- d.- Consumo de cocaína y psicoestimulantes

2.- ¿Qué grupo sanguíneo se relaciona con un mayor riesgo de cáncer gástrico?

- a.- A ✓
- b.- B
- c.- AB
- d.- O

3.- ¿Cuál es el tratamiento de la úlcera duodenal sangrante que requiere manejo quirúrgico?

- a.- Duodenotomía longitudinal y cierre de corte sangrante
- b.- Resección de la úlcera X
- c.- Gastrectomía total
- d.- Billroth II

4.- Masculino de 50 años de edad. Múltiples enfermedades crónicas degenerativas. Durante un protocolo de estudio de una epizootia que comúnmente hace aproximadamente 6 meses, se encuentra una masa de 4 cm en la mitad del cuerpo del estómago. La biopsia es consistente con un GIST de bajo grado. ¿Cuál de los siguientes enunciados menciona el tratamiento adecuado a seguir?

- a.- Quimioterapia multiasente preoperatoria y

CLINICAS Quirúrgicas Complementarias

José Francisco Pérez Pérez

22

100 23

Scribe

1.º Un hombre de 50 años acude a la consulta por presentar, desde hace 8-10 años, síntomas de dispepsia y pirosis. Le realizamos una esofagoscopia que muestra una hernia de hiato y un tramo distal del esófago de unos 8 cm, de color enrojecido. Se toman biopsias de esta zona que dan como resultado epitelio columnar glandular con displasia de alto grado. En relación con la estrategia para la prevención del adenocarcinoma esofágico invasivo, indique cuál de las siguientes respuestas es la correcta.

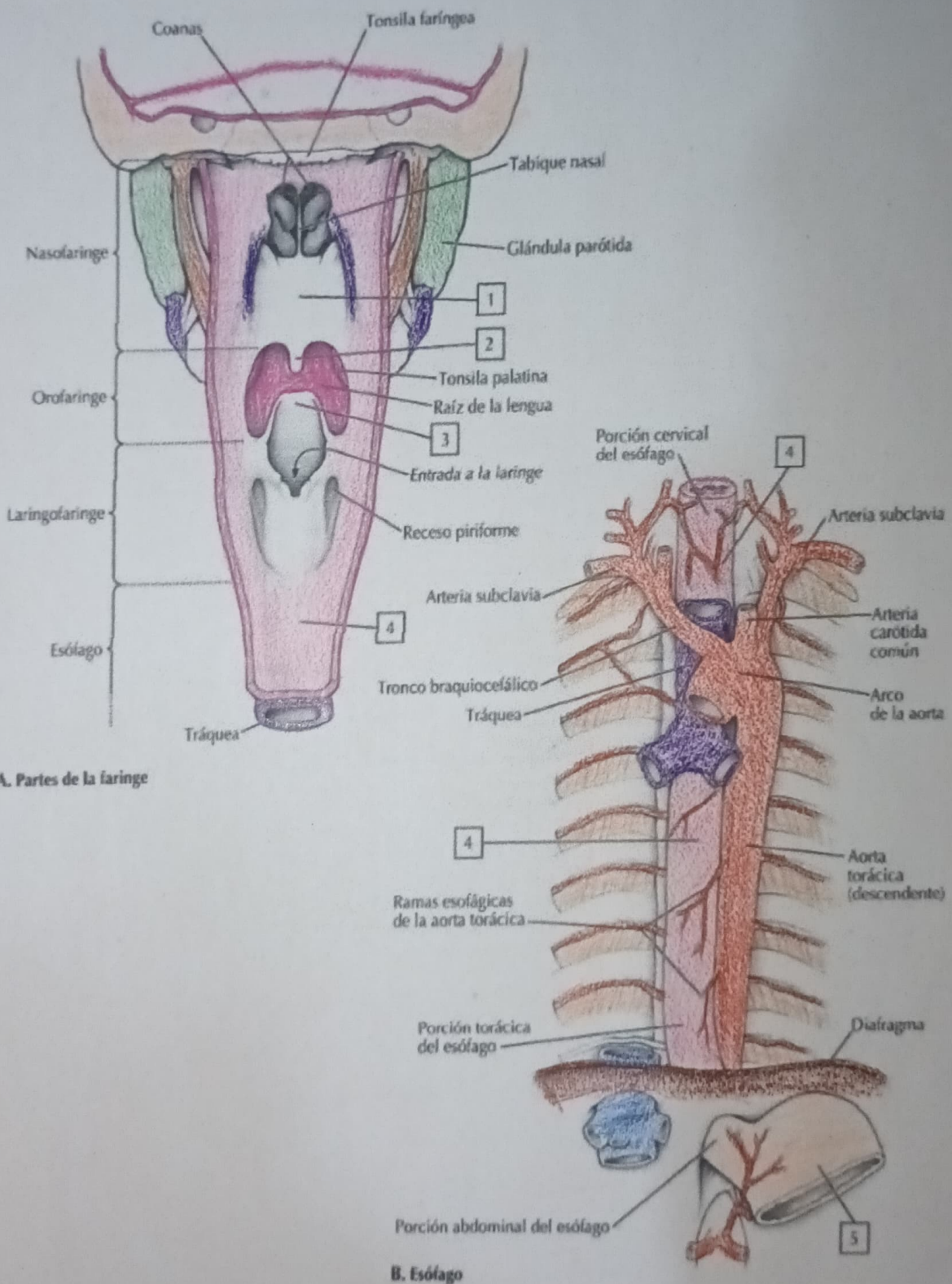
1 - Tratamiento indefinido con dosis diarias de omeprazol nos permitirá garantizar la prevención.

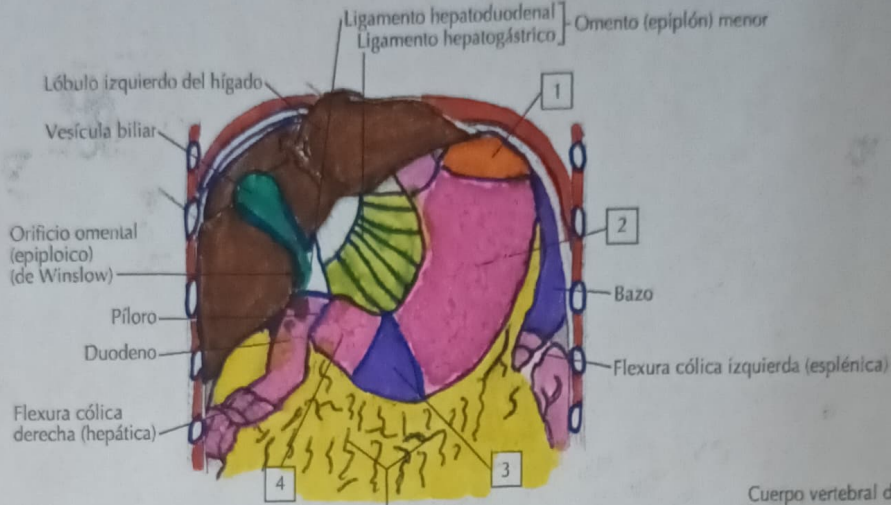
2 - La funduplicatura esofágica laparoscópica, al prevenir el reflujó, previene el cáncer.

3 - Actualmente las técnicas endoscópicas son las de elección para el tratamiento de esta patología.

4 - La mejor prevención del carcinoma invasivo es en seguimiento endoscópico periódico, cada 12-18 meses, procediendo a la cirugía cuando se detecta un carcinoma.

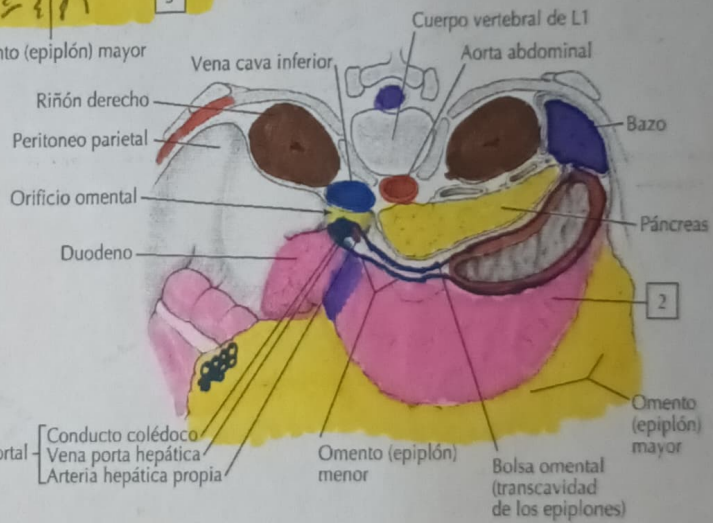
2.º Hombre de 61 años que consulta el dolor retroesternal intenso de 6 horas de evolución, que res-terido a un ataque intenso de los se presenta con disnea, cianosis, hipotensión y signos clínicos de shock. La radiografía simple de tórax muestra holo



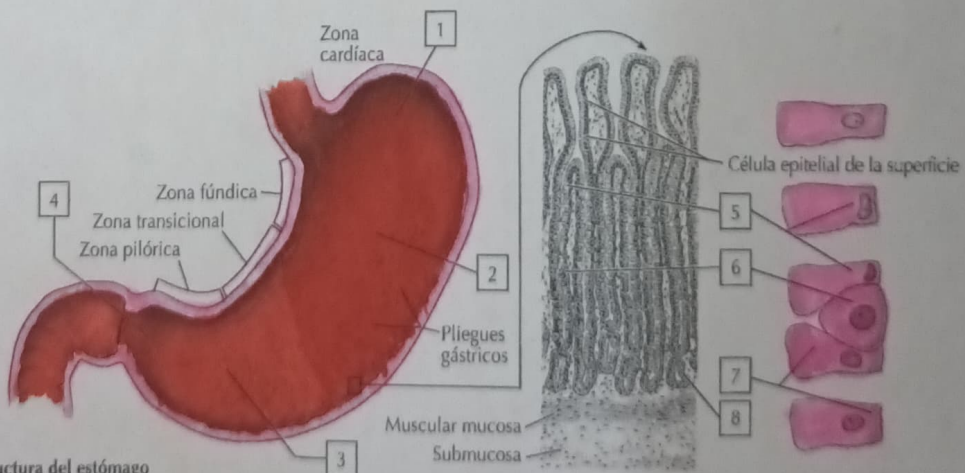


A. Vísceras: estómago

Omento (epiplón) mayor



B. Vísceras: bolsa omental (transcavidad de los epiplones)



C. Estructura del estómago