



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- ¿Cuál es la secuencia CORRECTA de la cadena asistencial ante una parada cardiorrespiratoria, de acuerdo con las recomendaciones del European Resuscitation Council de 2005?
- A) Alerta, RCP básica, desfibrilación, RCP avanzada
 - B) Alerta, desfibrilación, RCP básica, RCP avanzada
 - C) Alerta, RCP básica, RCP avanzada, desfibrilación
 - D) D. Desfibrilación, alerta, RCP basica, RCP avanzada
- 2.- La radiofrecuencia de la faceta lumbar tiene como objetivo terapéutico;
- A) La rama medial del ramo primario anterior.
 - B) La rama posterior del ramo primario posterior.
 - C) La rama medial del ramo primario posterior.
 - D) La rama lateral del ramo primario posterior.
- 3.- La toxina botulínica:
- A) Bloquea los receptores de acetilcolina postsinápticos
 - B) Bloquea los canales del calcio presinápticos
 - C) Inhibe la liberación de acetilcolina
 - D) Inhibe la acetilcolinesterasa
- 4.- Respecto a la neuroestimulación medular de cordones posteriores es FALSO que:
- A) Entre las hipótesis de su mecanismo de acción, está el bloqueo de las fibras sensitivas A delta y C por estimulación continuada de las fibras A beta mielínicas
 - B) En 1967, Shealy comunica los primeros casos de electrodos implantados sobre los cordones posteriores
 - C) A nivel medular produce aumento de los niveles de GABA (ácido gamma-aminobutírico) a nivel de las astas posteriores
 - D) A nivel medular produce disminución de los niveles de adenosina a nivel de las astas posteriores, lo que explicaría su efecto sobre el dolor neuropático
- 5.- 9.- Señale la afirmación correcta con respecto a la acción del SO₄Mg:
- A) A Antagoniza la acción de los relajantes musculares no despolarizantes
 - B) B Es anticonvulsivante
 - C) C Reduce la presión arterial en forma dosis dependiente
 - D) D Se metaboliza por vía hepática
- 6.- Al pasar de la posición prona a la supina y con la inducción de la anestesia general la capacidad residual funcional:
- A) Disminuye un promedio del 35%
 - B) Solo hay modificaciones importantes en pacientes con BPCO
 - C) Disminuye un promedio del 20%
 - D) Disminuye si la técnica quirúrgica es laparoscópica
- 7.- En el estudio del grupo de trabajo para el Síndrome de Distress Respiratorio Agudo (ARDSnetwork) del año 2000, que supuso un cambio en las estrategias ventilatorias en los pacientes con este cuadro clínico, ¿qué valor de Presión plateau (Pplat) no se superó en el grupo que mostró una menor mortalidad?
- A) 40 cmH₂O
 - B) 35 cmH₂O
 - C) 30 cmH₂O
 - D) 25 cmH₂O

- 8.- Respecto al bloqueo del ganglio estrellado o cadena simpática cérvico-torácica es FALSO que:
- A) Se utiliza para el tratamiento del dolor crónico cefálico, cervical, extremidad superior y torácico alto
 - B) Generalmente existen cuatro ganglios simpáticos cervicales
 - C) El ganglio estrellado suele estar formado por la fusión del último ganglio simpático cervical con el primero torácico.
 - D) El ganglio estrellado se localiza a nivel de C6-C7, con la arteria carótida y vena yugular interna lateral o externa al mismo y el nervio vago interno o medial al mismo.
- 9.- Señale la opción VERDADERA respecto a la hepatitis tóxica por halotano
- A) Es rara, se da en 1:100.000 casos
 - B) Las mujeres obesas de edad madura tienen mayor riesgo
 - C) La lesión microscópica es la necrosis perilobulillar
 - D) El diagnóstico se realiza por medio de una biopsia hepática
- 10.- Respecto a las cefaleas, es CIERTO que
- A) El coste estimado que producen en Europa es de alrededor de 7 billones de euros anuales
 - B) En las cefaleas trigémino autonómicas estrictamente hemicraneales intratables médicamente, la neuroestimulación periférica del nervio occipital ipsilateral es una opción terapéutica recomendada
 - C) Las aferencias nociceptivas de la duramadre son transmitidas a través de la primera rama del trigémino
 - D) El complejo trigémino-cervical recibe aferencias craneales y occipitales y está localizado en el tálamo encefálico
- 11.- Una de estas afirmaciones sobre la PEEP es falsa
- A) Esta indicada en el SDRA
 - B) Mejora el edema de pulmón agudo
 - C) Aumenta la capacidad residual funcional
 - D) Mejora la función cardíaca
- 12.- 25. En un cuadro de hipertermia maligna señale cual de los siguientes signos clínicos es el que se observa con mayor frecuencia:
- A) A. Rigidez muscular generalizada.
 - B) B. Elevación de la temperatura corporal.
 - C) C. Hipercapnia.
 - D) D. Trismo.
- 13.- Respecto al efecto de los anestésicos sobre la fisiología cerebral, es FALSO que:
- A) El efecto del etomidato sobre el metabolismo basal cerebral no es uniforme y afecta más al tallo encefálico que a la corteza.
 - B) El efecto del etomidato sobre el metabolismo basal cerebral no es uniforme y afecta más al tallo encefálico que a la corteza.
 - C) La lidocaína por vía intravenosa disminuye el metabolismo basal cerebral, el flujo sanguíneo cerebral y la presión intracraneal, pero en menor grado que otros agentes.
 - D) Entre las posibles acciones de los barbitúricos se incluyen el bloqueo de los canales de sodio, la reducción del flujo intracraneal de calcio y la depuración o supresión de la formación de radicales libres

- 14.- ¿Qué patrón y qué músculo es el gold estándar que garantiza la ausencia de curarización residual?
- A) TOF ratio = 0.9 en corrugator supercilli
 - B) TOF ratio = 0.9 en adductor pollicis
 - C) TOF ratio = 0.9 en masetero
 - D) TOF ratio = 0.9 en orbicularis orbis
- 15.-Cuál de los siguientes cambios hemodinámicos no se produce en el paciente cirrótico:
- A) . Aumento de la saturación de oxígeno en la sangre venosa mixta.
 - B) Aumento del gradiente de oxígeno arteriovenoso
 - C) Disminución de las resistencias vasculares periféricas.
 - D) Aumento del gasto cardiaco.
- 16.- En la CID (coagulación intravascular diseminada) podemos encontrar los siguientes hallazgos excepto:
- A) Presencia en sangre periférica de hematíes fragmentados
 - B) Presencia de trombosis intravascular en múltiples territorios
 - C) Trombopenia y presencia de plaquetas gigantes
 - D) Disminución de los PDF
- 17.- Los anestésicos volátiles
- A) disminuyen el flujo sanguíneo hepático
 - B) aumentan el flujo sanguíneo hepático
 - C) no actúan sobre el flujo hepático
 - D) su efecto sobre el flujo hepático depende de la edad del paciente
- 18.- ¿Cuál de las siguientes complicaciones de la anestesia caudal con Bupivacaína al 0.25% es más probable en niños que en adultos?
- A) Inyección intravascular.
 - B) Toxicidad sistémica.
 - C) Bloqueo motor profundo.
 - D) Neurotoxicidad.
- 19.- La causa principal de morbilidad materna en la anestesia general para las cesáreas es
- A) hemorragia
 - B) aspiración contenido gástrico
 - C) hipotensión
 - D) temblor postoperatorio
- 20.- Qué factores se han de valorar para indicar una transfusión sanguínea:
- A) Las cifras de hemoglobina
 - B) La situación hemodinámica del paciente
 - C) La patología respiratoria del paciente
 - D) La necesidad de expansión volémica con plasma

- 21.- En relación a la alteración de la función plaquetaria, ¿cuál es FALSA?
- A) En la uremia, el acúmulo de ácido guanidino-succínico y ácido hidroxifenólico se cree que contribuye a la disfunción plaquetaria mediante interferencia en la habilidad de las plaquetas para exponer el fosfolípido de superficie PF3
 - B) Se cree que una disfunción de la interacción del factor von Willebrand con los receptores de las plaquetas, causa alteración de la función plaquetaria en la uremia
 - C) La administración de eritropoyetina y estrógenos conjugados causan un empeoramiento gradual del defecto hemostático asociado a la uremia
 - D) La cafeína, la aminofilina y la teofilina producen una inhibición plaquetaria reversible y leve
- 22.- Respecto a las hormonas reguladoras del calcio, señale la opción FALSA:
- A) La hormona paratiroidea aumenta la reabsorción de calcio y fosfato en el hueso
 - B) La vitamina D aumenta la reabsorción de calcio en el riñón
 - C) La calcitonina disminuye la reabsorción de calcio y fosfato en el hueso
 - D) La vitamina D aumenta la absorción de calcio y fosfato en el intestino
- 23.- Señale cuál de las siguientes opciones es correcta, ordenando los diferentes anestésicos volátiles de menor a mayor coeficiente de partición sangre/gas:
- A) Sevoflurano, óxido nitroso, halotano, desflurano.
 - B) Óxido nitroso, desflurano, sevoflurano, halotano.
 - C) Desflurano, óxido nitroso, sevoflurano, isoflurano.
 - D) Óxido nitroso, desflurano, sevoflurano, isoflurano.
- 24.- El enunciado que afirma "En las mismas condiciones de presión y temperatura, valores iguales de cualquier gas contienen el mismo número de moléculas", corresponde a:
- A) Ley de Boyle-Mariotte.
 - B) Ley de Charles o de Gay Lussac.
 - C) Ley de Avogadro.
 - D) Ley de Lavoisier.
- 25.- En cirugía laparoscópica, ¿a partir de qué presión intraabdominal -por neumoperitoneo- puede presentarse compresión de la vena cava inferior, disminuyendo el retorno venoso de la mitad inferior del cuerpo, resultando en estasis venosa y disminución del gasto cardíaco?
- A) 10 mmHg
 - B) 15 mmHg
 - C) 20 mmHg
 - D) 30 mmHg
- 26.- En la cirugía del trasplante ortotópico de hígado (T.O.H) indique la opción FALSA:
- A) La cirrosis suele ir asociada a una disminución del Gasto cardíaco
 - B) La disminución de las resistencias vasculares sistémicas está directamente relacionada con la gravedad de la cirrosis.
 - C) El síndrome de reperfusión se define como el descenso de la PAM superior al 30% de la PAM basal o previa al pinzamiento, que dura más de 1 minuto y que se produce durante los primeros 5 minutos post-reperfusión.
 - D) En el paciente cirrótico con síndrome hepatopulmonar existe una hipoxemia de reposo

- 27.- Un paciente que tiene dolor en el dorso del pie y la parte lateral de la rodilla, ¿qué raíz nerviosa tiene involucrada?
- A) L3
 - B) L4
 - C) L5
 - D) S1
- 28.- ¿Qué cambios neuroendocrinos provoca el dolor agudo postoperatorio?
- A) Hiperactividad simpática
 - B) Disminución de la liberación de Hormona Antidiurética
 - C) La vía espinotalámica y la espinoreticular forman parte de la neuroanatomía del dolor
 - D) Aumento de la quimiotaxis y de la inmunidad
- 29.- Las referencias anatómicas para practicar una anestesia intradural es primordialmente el ligamento amarillo. Su distancia de la piel está entre:
- A) 4 y 10 cm en 50% de los pacientes
 - B) 2 y 6 cm en 50 % de los pacientes
 - C) 4 y 6 cm en 80% de los pacientes
 - D) 1 y 5 cm en 80% de los pacientes
- 30.-Cuál de las siguientes cardiopatías congénicas se asocia principalmente con el Wolf-Parkinson-White:
- A) Comunicación interventricular.
 - B) Comunicación interauricular.
 - C) Anomalia de Ebstein.
 - D) Tetralogía de Fallot.
- 31.- Las indicaciones para la administración de cloruro calcico durante la reanimación cardiopulmonar incluyen todas, excepto:
- A) Hiperpotasemia
 - B) Hipopotasemia.
 - C) Hipermagnesemia.
 - D) Hipomagnesemia.
- 32.- Respecto a la curva presión-volumen en el síndrome de distress respiratorio del adulto (SDRA) no es correcto:
- A) El área debajo del punto de inflexión inferior de la rama inspiratoria refleja un área donde la mayoría de los alveolos están colapsados.
 - B) El punto de inflexión inferior se alcanza mucho antes en el pulmón sano.
 - C) El punto de inflexión superior rige el volumen tidal, no debiendo emplear un volumen tidal superior a aquel que eleve la Pva por encima de este punto.
 - D) En pulmones sanos la relación presión-volumen no es sigmoidea sino lineal.
- 33.- Sobre la estructura física de los fármacos Anticolinérgicos, señale la respuesta verdadera:
- A) El amonio cuaternario previene la penetración de la Barrera Hematoencefálica.
 - B) La Atropina se diferencia de la Escopolamina en un puente de oxígeno en la base orgánica.
 - C) El Glicopirrolato está formado por ácido trópico y una base orgánica.
 - D) A y B son correctas.

- 34.- En relación con el papel del hígado en el equilibrio ácido-base es cierto que.
- A) el aclaramiento de lactato por el hígado es independiente del pH del líquido extracelular
 - B) es un órgano secundario en el metabolismo del lactato pues éste se metaboliza principalmente en el músculo.
 - C) el lactato puede ser metabolizado por dos vías: oxidación a CO₂ o gluconeogénesis
 - D) sólo el metabolismo oxidativo del lactato consume protones
- 35.- El principal factor predisponente para el desarrollo de fístulas aéreas prolongadas tras cirugía de resección pulmonar es:
- A) El relacionado con el daño quirúrgico de la pleura visceral
 - B) El relacionado con la habilidad quirúrgica para la disección de las adherencias y cisuras
 - C) El relacionado con la calidad del parénquima
 - D) El relacionado con resecciones amplias
- 36.- 109. Señale la respuesta falsa entre las siguientes:
- A) A. En la cirugía ortopédica mayor puede ser útil el uso profiláctico de fármacos antifibrinolíticos.
 - B) B. Los análogos de la lisina presentan una eficacia en el ahorro de sangre quirúrgico similar a la aprotinina.
 - C) C. El ácido tranexámico presenta una eficacia en el ahorro de sangre quirúrgico similar a la aprotinina.
 - D) D. La vida media de la aprotinina es de 50 minutos.
- 37.- Señale el enunciado correcto respecto a las reacciones adversas:
- A) Los AINES son la principal causa de las reacciones anafilácticas en general
 - B) Las reacciones anafilactoides dependen de la reacción anticuerpo IgE con el antígeno
 - C) Durante la anestesia, los relajantes neuromusculares son la causa más común de anafilaxia
 - D) Las almendras muestran reactividad cruzada con el látex
- 38.- Los anestésicos locales bloquean la conducción nerviosa por
- A) cierre de los canales del calcio
 - B) disminución de la conductancia de potasio
 - C) expulsión de potasio intracelular
 - D) inhibición de la afluencia celular de sodio
- 39.- ¿Cuál de las siguientes criterios de alta segura en cirugía ambulatoria NO es correcto?
- A) Orientación témporo-espacial adecuada.
 - B) Tolerancia a líquidos vía oral
 - C) Sígnos vitales estables durante más de 8 horas.
 - D) Dolor controlable con analgésicos orales o PCA
- 40.- Respecto a la potenciación del bloqueo neuromuscular por la neomicina, es FALSO que:
- A) Es antagonizado por la neostigmina.
 - B) Es antagonizado al administrar calcio.
 - C) Es más común con agentes no despolarizantes que con despolarizantes.
 - D) Es potenciado por el enflurano.

- 41.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación con los efectos pulmonares de los anestésicos halogenados es cierta?
- A) El halotano es el que tiene un efecto broncodilatador más potente
 - B) Todos mejoran la función mucociliar
 - C) Son vasodilatadores pulmonares ligeros pero potencian la vasoconstricción pulmonar hipóxica.
 - D) Afectan al control de la ventilación reduciendo el volumen corriente y la frecuencia ventilatoria.
- 42.- 22. Sobre el paciente crítico con obesidad mórbida es conveniente saber que:
- A) A. La obesidad mórbida se incluye como variable de comorbilidad en el índice APACHE II.
 - B) B. Inicialmente el volumen corriente de estos pacientes debe basarse en el IMC.
 - C) C. La posición sentada a 90° es la más beneficiosa para el destete.
 - D) D. A 45° se consiguen los mejores volúmenes corrientes y la mejor frecuencia respiratoria para lograr el destete.
- 43.- ¿Cuál de estas agujas empleadas para el bloqueo epidural es una modificación de la aguja de Tuohy, en la que el vástago de la aguja protruye en el cono para facilitar la inserción del catéter?
- A) Hustead
 - B) Crawford
 - C) Weiss
 - D) Scott
- 44.- Una de las siguientes afirmaciones respecto a las propiedades fisicoquímicas de los anestésicos locales no es correcta, señálela:
- A) El polo lipófilo está representado por una estructura aromática.
 - B) El polo lipófilo es responsable de la difusión a través de la membrana nerviosa, la fijación del producto en el axoplasma del nervio y de su volumen de distribución.
 - C) El polo hidrófilo es el determinante de la hidrosolubilidad del producto y de su difusión y distribución sanguínea.
 - D) La cadena intermedia es de 6 amstrong de longitud determina el punto de inactivación del anestésico local.
- 45.- En el estado epiléptico en los niños es FALSO que:
- A) Se define como una actividad convulsiva continua motora de más de 20 minutos de duración
 - B) Entre las causas más frecuentes son la meningitis o la encefalitis
 - C) El Loracepam es un fármaco rápido y fiable para la interrupción de las convulsiones
 - D) La Fenitoína solo se puede administrar por vía rectal
- 46.- Con respecto a las interacciones farmacológicas de la ketamina, es FALSO que:
- A) Los relajantes musculares no despolarizantes son potenciados por la ketamina
 - B) Produce depresión de la contractilidad cardíaca de forma directa, sobre todo en pacientes anestesiados con halotano
 - C) El diazepam atenúa sus efectos estimuladores cardiovasculares
 - D) El litio disminuye la vida media de acción de la ketamina

- 47.- ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación para el bloqueo del plexo lumbar por vía posterior?
- A) Distorsión grave de las referencias anatómicas.
 - B) Traumatismo de vértebras lumbares.
 - C) Fractura de cadera.
 - D) Politraumatismo que impida la correcta realización del procedimiento.
- 48.- Con relación a los fármacos bloqueadores de los canales del calcio, y su acción antirrítmica. Señale la respuesta correcta:
- A) Se unen a canales tipo T.
 - B) Se unen a canales tipo Rianodina.
 - C) El Verapamilo se une preferiblemente al canal en su estado despolarizado inactivado.
 - D) El Verapamilo se une preferiblemente al canal en su estado despolarizado activado.
- 49.- 38. Las siguientes situaciones favorecen el bloqueo nervioso de los anestésicos locales (AL) excepto una:
- A) A. El pH básico.
 - B) B. La hipopotasemia.
 - C) C. Mayor cantidad de mielina en la fibra nerviosa.
 - D) D. Mayor número de átomos de carbono en la molécula de AL.
- 50.- 72. Señale la respuesta correcta:
- A) A. La vida media de la insulina humana es de aproximadamente 90 minutos.
 - B) B. La disfunción hepática aumenta los niveles circulantes de insulina.
 - C) C. La estimulación vagal disminuye los niveles circulantes de insulina.
 - D) D. La estimulación alfa-adrenérgica aumenta los niveles circulantes de insulina.
- 51.- El lactante con estenosis pilórica se puede presentar
- A) acidosis metabólica
 - B) alcalosis metabólica
 - C) hipercloremia
 - D) hiperpotasemia
- 52.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en la inducción anestésica de un recién nacido con estenosis de píloro?
- A) La inducción anestésica más recomendable es la inhalatoria
 - B) El Isoflurano proporciona una inducción inhalatoria más suave que el halotano y el Sevoflurano
 - C) La sonda nasogástrica debe mantenerse durante la anestesia
 - D) La aspiración de Bario no conlleva riesgo de neumonitis
- 53.- 17. De los siguientes agentes anestésicos inhalatorios, señale el más moderno:
- A) A. Éter.
 - B) B. Cloroformo.
 - C) C. Ciclopropano.
 - D) D. Óxido nitroso.
- 54.- ¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada para disminuir el sangrado en la cirugía otológica?
- A) Hipotensión controlada
 - B) Hiperventilación
 - C) Elevación de la cabeza
 - D) Evitar taquicardias.

- 55.- Una manera de corregir la analgesia unilateral tras colocar un cateter epidural (introducido de forma correcta) puede ser:
- A) Nueva dosis de anestésico local más concentrado.
 - B) Retirada parcial del cateter
 - C) Lateralización del paciente sobre el lado no bloqueado.
 - D) Todas ellas.
- 56.- Señale la opción FALSA en relación al bloqueo epidural a través del sacro en el paciente pediátrico:
- A) No es necesario flexionar la columna
 - B) Las lesiones de la médula y los vasos espinales son una excepción
 - C) El peligro de infección es mayor respecto a la anestesia caudal.
 - D) Representa una alternativa útil y fácil respecto a la anestesia caudal.
- 57.-Cuál de las siguientes es falsa respecto al diagnóstico diferencial de la insuficiencia renal en la enfermedad hepática
- A) En el síndrome hepatorenal la concentración de sodio en orina es >50 mmol/l.
 - B) En la necrosis tubular aguda es frecuente encontrar cilindros en la orina.
 - C) En el síndrome hepatorenal las cifras de creatinina son > 10 mg/dl.
 - D) En el síndrome hepatorenal la densidad específica de la orina es > 1010 .
- 58.- ¿En cuál de las siguientes situaciones NO sería obligatoria la disponibilidad en quirófano de un marcapasos no invasivo?
- A) Bloqueo completo de rama derecha + hemibloqueo anterior izquierdo
 - B) Bloqueo completo de rama derecha + hemibloqueo posterior izquierdo
 - C) Bloqueo aurículo-ventricular Mobitz II asintomático
 - D) Bloqueo trifascicular incompleto
- 59.- ¿Qué hay de cierto con la Noradrenalina?
- A) La adrenalina como la noradrenalina son agonistas directos en las células efectoras y son equipotentes para estimular a los receptores beta1. Es un potente estimulador del inotropismo cardiaco.
 - B) La noradrenalina es un agonista moderado a nivel de receptores alfa, y tiene relativamente poca acción en los receptores beta1, aunque más que isoproterenol.
 - C) Con su uso en perfusión continua, el volumen sanguíneo circulante aumenta por retención de líquido libre probablemente por vasoconstricción postcapilar.
 - D) La noradrenalina debe administrarse por catéter largo y en vena de gran calibre para evitar infiltración del fármaco en los tejidos y su consecuente gangrena y esfacelación; en caso de extravasación, infiltrar en los tejidos fentolamina (5 a 10 mg en 10 ml de sol. salina) o efectuar bloqueo simpático del miembro comprometido.
- 60.- Una mujer de 42 años y 100kg de peso, recibió Enflurano y Oxígeno para el pinzamiento de un Aneurisma Intracraneal que duró ocho horas. En las primeras horas del postoperatorio, el gasto urinario es de 2 litros. La concentración de sodio sérico es de 152mEq/l. La Osmolaridad Urinaria y la Presión Venosa Central son bajas. ¿Cuál de las siguientes, es la mejor opción para establecer el diagnóstico?:
- A) Osmolaridad Sérica.
 - B) Respuesta a la restricción de líquidos.
 - C) Presión de Oclusión de la Arteria Pulmonar.
 - D) Respuesta a la Hormona Antidiurética.

- 61.- Referente a la mascarilla laríngea de intubación (LMA-Fastrach®), señale la opción FALSA:
- A) La caída de la epiglotis es la causa más frecuente de imposibilidad de intubación a través de la misma.
 - B) Si empleamos un dispositivo demasiado pequeño, la intubación esofágica será más probable.
 - C) La distancia interincisiva puede limitar el uso de este dispositivo.
 - D) Si empleamos un dispositivo demasiado pequeño, encontraremos resistencia a 3 cm o menos del paso de la marca de inserción.
- 62.- Con respecto al dolor del parto, ¿qué no es cierto?
- A) En el primer estadio del parto, fibras viscerales aferentes tipo C que acompañan a los nervios simpáticos son estimuladas por la distensión cervical y de los segmentos uterinos bajos
 - B) Al principio del parto pueden verse involucrados solo los dermatomas torácicos bajos (T8-T10) debido a la contracción del cuerpo uterino.
 - C) Durante la transición hacia el segundo estadio del parto se involucran mas dermatomas con dolor referido desde T10 a L1 a medida que se va dilatando el cérvix.
 - D) El dolor adicional del segundo estadio del parto tiene un componente somático vehiculado por el nervio pudendo (S2-S4) por la distensión vaginal y presión perineal.
- 63.- Durante la ventilación mecánica, ¿cuál es el primer determinante del intercambio de CO₂?
- A) La ventilación minuto alveolar.
 - B) El pico de flujo inspiratorio
 - C) La producción de CO₂
 - D) La ventilación del espacio muerto anatómico.
- 64.- ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa en relación a la anestesia raquídea por acceso lateral?:
- A) Mayor espacio para insertar la aguja que en el acceso mediano.
 - B) Evita los ligamentos interespinosos calcificados en pacientes de edad avanzada.
 - C) Es menor la probabilidad de punción de un vaso peridural, que en el acceso mediano.
 - D) Se requiere menor flexión de la columna que en el acceso mediano.
- 65.- Respecto a la circulación renal, es FALSO que:
- A) Concentraciones muy elevadas de angiotensina-II constriñen las arteriolas y disminuyen de manera muy importante la velocidad del filtrado glomerular
 - B) Los receptores alfa-1 adrenérgicos disminuyen la reabsorción de sodio en el túbulo proximal, mientras que los receptores alfa-2 aumentan tal reabsorción y favorecen la excreción de agua
 - C) En la mácula densa parece originarse la retroalimentación túbulo-glomerular
 - D) La preservación relativa de la velocidad de filtración glomerular durante el aumento de la secreción de aldosterona o catecolaminas depende, al menos en parte, de la síntesis de prostaglandinas inducida por la angiotensina

- 66.- 54. Respecto a la endarterectomía carotídea señale la respuesta verdadera:
- A) A. La endarterectomía bajo anestesia regional permite la monitorización continua del estado neurológico y se asocia a una reducción en la incidencia de ictus y muerte postoperatoria si se compara con la endarterectomía bajo anestesia general.
 - B) B. La colocación rutinaria de un shunt intraoperatorio a través de la porción clampada de la arteria carótida está asociada a menor índice de complicaciones neurológicas y muerte en los primeros treinta días tras la cirugía.
 - C) C. El tratamiento endovascular de la estenosis carotídea mediante stent es actualmente el tratamiento de elección de la estenosis carotídea asintomática.
 - D) D. La arteriopatía coronaria es común en los pacientes que se someten a endarterectomía carotídea y es la primera causa de muerte tanto precoz como tardía en este grupo de pacientes.
- 67.- 42. Qué determinación de laboratorio es un buen parámetro para el estudio de la anafilaxia:
- A) A. Triptasa.
 - B) B. Estudio del complemento.
 - C) C. Inhibidor C1 esterasa.
 - D) D. IgE total.
- 68.- Señale la respuesta correcta:
- A) La tormenta tiroidea puede aparecer en el postoperatorio de una cirugía de tiroides y se caracteriza por bradicardia, hiperpirexia, alteración de la conciencia e hipertensión.
 - B) Al hiperparatiroidismo primario o secundario suele asociarse un alargamiento de intervalo QT del electrocardiograma por trastorno electrolítico asociado.
 - C) En el hipoparatiroidismo, la respuesta a la acción de los bloqueantes neuromusculares está alterado a causa de los efectos del calcio a nivel de la unión neuromuscular.
 - D) Los pacientes hipertiroideos pueden complicarse con un coma mixedematoso.
- 69.- 21. En el paciente crítico sometido a ventilación mecánica por un SDRA ¿Cuál de las siguientes medidas resultaría más beneficiosa?
- A) A. Aplicar PEEP elevada.
 - B) B. Nutrición enteral rica en omega 3.
 - C) C. Realizar maniobras de reclutamiento alveolar.
 - D) D. Restricción hídrica.
- 70.- ¿Quién publicó el uso del cloroformo para anestesia durante el parto en la revista The Lancet en 1847?
- A) William Morton
 - B) Joseph Clover
 - C) James Young Simpson
 - D) Virginia Apgar
- 71.- El uso de la Meperidina (Dolantina) debe RESTRINGIRSE en
- A) pacientes con bloqueo AV de primer grado, por su tendencia bradicardizante.
 - B) pacientes diabéticos por su tendencia hiperglucemiente
 - C) paciente epilépticos por la tendencia pro-convulsivante de alguno de sus metabolitos.
 - D) todos los anteriores

- 72.- Una de estas funciones sólo puede llevarse a cabo en el hígado:
- A) Síntesis de Vit K
 - B) Destrucción de globulos rojos
 - C) Conversión de Glucosa en Glucógeno
 - D) Glucogenolisis para liberar Glucosa en sangre
- 73.- 43. Respecto a la técnica de hipotensión controlada no es correcto que:
- A) A. La nitroglicerina, y la hidralazina tienen un inicio de acción rápido y duración de acción corta por lo que se convierten en los fármacos de elección para la técnica de hipotensión controlada.
 - B) B. Las posibles complicaciones de esta técnica son más probables en pacientes con anemia grave.
 - C) C. La hipotensión controlada permite una cirugía más segura en los pacientes cuyas creencias religiosas prohíben las transfusiones sanguíneas (Testigos de Jehová).
 - D) D. En pacientes con hipertensión crónica con alteración de la autorregulación del flujo sanguíneo cerebral no pueden tolerar una tensión arterial media más baja de 20 a 30% de la línea basal.
- 74.- ¿Quién recuperó y puso al día en 1984 la técnica clásica del bloqueo infraclavicular de Bazy-Labat, llevando a partir de ese momento también su nombre?
- A) Kilka
 - B) Mehrkens
 - C) Whiffler
 - D) Neidhardt-Haro
- 75.- . Con respecto al metabolismo del fósforo es falso:
- A) El fósforo regula la síntesis del 2-3 difosfoglicerato, participando de esta forma en la liberación de oxígeno a los tejidos.
 - B) La fosfatemia oscila entre 1'40 y 1'80mmol./l.
 - C) La alcalosis respiratoria provoca una entrada masiva de fósforo en la célula.
 - D) La administración de glucosa desciende los niveles de fósforo mediante un mecanismo de distribución hacia el interior de la célula.
- 76.- Sobre el Glicopirrolato es cierto que:
- A) Puede usarse en el Glaucoma de ángulo cerrado.
 - B) Tiene menor duración que la Atropina.
 - C) Produce taquicardia cuando se administra por vía intramuscular en igual medida que por vía intravenosa.
 - D) Produce menor sedación que la Escopolamina.
- 77.- Con respecto a la ventilación asistida proporcional (VAP), ¿cuál de las siguientes opciones es VERDADERA?
- A) El ventilador genera presión en proporción al esfuerzo inspiratorio del paciente.
 - B) La presión en la vía aérea (Paw) es independiente del esfuerzo del paciente.
 - C) El aumento de la presión generada por los músculos respiratorios (Pmus) al final de la inspiración da lugar a una reducción de la Paw y cese del ciclo.
 - D) Al utilizar esta modalidad, se favorecen las asincronías entre el paciente y el ventilador.

- 78.-** La neuroestimulación a nivel axilar, produce respuestas motoras típicas de un nervio específica ¿cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA?
- A)** la estimulación del cubital producirá una respuesta extensora del codo y/o muñeca y de los dedos de la mano
 - B)** la estimulación del n. musculocutáneo producirá desviación lateral intensa de la muñeca, además de flexión de 4º y 5º dedo y aducción del pulgar con intensidad de corriente más alta
 - C)** la estimulación del n. mediano producirá flexión palmar y oposición del pulgar, así como pronación de la mano
 - D)** la estimulación del radial producirá la flexión del antebrazo sobre el brazo
- 79.-** Indique la respuesta correcta en relación a los opioides en pacientes con insuficiencia renal:
- A)** Se puede producir acumulación de normeperidina, metabolito de la meperidina.
 - B)** La morfina no ejerce un efecto prolongado en este tipo de pacientes por lo que puede administrarse con seguridad.
 - C)** los metabolitos del fentanilo son activos, por lo que su acumulación es peligrosa y no debería emplearse en estos pacientes.
 - D)** El 6 glucoronato de morfina es un metabolito de la morfina que puede acumularse pero es mucho menos potente que al morfina.
- 80.-** Las guías de práctica recomiendan administración de Proteína C activada en los pacientes adultos con sepsis grave y riesgo alto de muerte definidos por uno cualquiera de los siguientes, excepto:
- A)** Disfunción aguda de dos o más órganos.
 - B)** Puntuación APACHE II mayor de 24 puntos en las 24 horas previas.
 - C)** Shock séptico.
 - D)** Cifras de plaquetas menor de 30.000.
- 81.-** En una cesárea de gestante de 41 semanas con sufrimiento fetal agudo se constata al intubar contenido gástrico en faringe, que se aspira. El mantenimiento anestésico con una Fi O2 del 50% permite una saturación de oxígeno del 99% por gasometría. ¿Qué conducta seguir al final de la intervención?
- A)** Extubación, oxígeno suplementario y vigilancia de la evolución con la paciente monitorizada la Sat. O2 y gasometrías seriadas en una unidad apropiada. No está indicada la ventilación a presión positiva (CPAP) por riesgo de extender el contenido gástrico más distalmente.
 - B)** Debe mantenerse intubación y ventilación controlada con PEEP, y se debe hacer lavado bronquial con suero fisiológico hasta que la paciente alcance buena oxigenación en ventilación espontánea.
 - C)** Si no se consiguen buenos niveles de oxigenación, la aplicación de una CPAP por mascarilla facial facilita la recuperación de alveolos colapsados y permite reducir la FiO2.
 - D)** Profilácticamente están indicados antibióticos de amplio espectro en dosis única y corticoterapia de cuatro días que permita controlar el proceso inflamatorio perialveolar tras la aspiración de contenido gástrico ácido.
- 82.-** ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas no es una contraindicación relativa para la colocación de un paciente en sedestación durante la cirugía intracraneal?
- A)** Paciente con shunt ventrículo-auricular funcionando
 - B)** Presión auricular izquierda mayor que la derecha
 - C)** Inestabilidad hemodinámica
 - D)** Foramen oval permeable.

- 83.- Respecto a la distrofia miotónica.
- A) es una enfermedad hereditaria autosómica recesiva
 - B) presentan con frecuencia defectos de la conducción cardíaca e insuficiencia miocárdica.
 - C) pueden emplearse con seguridad relajantes musculares despolarizantes.
 - D) es raro que los pacientes presenten debilidad muscular faríngea con neumonitis espirativa recurrente.
- 84.- El punto de referencia usado al realizar un bloqueo del Nervio Laringeo Superior es:
- A) Apófisis transversa de C6.
 - B) Cuerno mayor del cartílago hioideo.
 - C) Cartílago cricoides.
 - D) Ángulo de la mandíbula.
- 85.- ¿Cómo afectan los fármacos anestésicos al paciente diabético?
- A) El etomidato reduce la respuesta hiperglucémica al estrés.
 - B) Dosis altas de benzodiacepinas favorecen la respuesta hiperglucémica de la cirugía.
 - C) El midazolam en dosis sedantes reduce la respuesta hiperglucémica al estrés quirúrgico.
 - D) Los opiáceos en altas dosis contribuyen a la estabilidad metabólica y pueden ser beneficiosos en el diabético.
- 86.- ¿Quién describió la modificación del bloqueo infraclavicular de Whiffler-Wilson, en donde la punción se hace perpendicular a la camilla, sobre la apófisis coracoides y que después de contactarla, se redirige la aguja 45-60 grados en dirección caudal?
- A) Kapral
 - B) Munteanu
 - C) Pagani
 - D) Klaastad
- 87.- En lo referente al manejo de la hipertensión intracraneal secundaria a un traumatismo craneoencefálico, ¿cuál de estas medidas NO se considera de "primer nivel"?
- A) Apertura del drenaje intraventricular
 - B) Terapia hiperosmolar con suero salino hipertónico al 7,2%
 - C) Hipotermia moderada
 - D) Utilización de relajantes musculares no despolarizantes
- 88.- Los pacientes con insuficiencia renal crónica:
- A) La duración de acción de los relajantes musculares no suele prolongarse.
 - B) siempre presentan respuesta exagerada a la succinilcolina con hiperpotasemia.
 - C) Frecuentemente las plaquetas son disfuncionantes
 - D) habitualmente la curva de disociación de la hemoglobina se desplaza a la izquierda por alcalosis metabólica.
- 89.- Sobre la eficacia y seguridad de las diferentes estrategias preventivas de las náuseas y vómitos postoperatorios se pueden extraer las siguientes conclusiones excepto:
- A) Ninguna intervención presenta una eficacia suficiente frente a ambas complicaciones: las náuseas y los vómitos.
 - B) Ninguna intervención presenta una eficacia suficiente a corto y largo plazo.
 - C) El ondansetrón supera al droperidol.
 - D) El droperidol supera a la metoclopramida.

- 90.- ¿Cuál de los siguientes se considera un anestésico seguro para un paciente susceptible a hipertemia maligna?
- A) Sevoflurano
 - B) Levobupivacaína
 - C) Desflurano
 - D) Halotano
- 91.- Durante la inducción anestésica y el inicio de la intervención de un paciente con hemorragia subaracnoidea, ¿cuál de las siguientes medidas es adecuada?
- A) Estar preparado para tratar el resangrado del aneurisma que ocurre en el 25% de los casos
 - B) El plano anestésico tiene que ser superficial para que el paciente no presente hipotensión
 - C) El paciente debe recibir una hidratación generosa antes de la inducción
 - D) Esta contraindicado el uso del oxido nitroso
- 92.-Cuál de los siguientes fármacos producen inhibición de los niveles normales de Pseudocolinesterasa:
- A) Metoclopramida.
 - B) Ecotiofato.
 - C) Procaina.
 - D) Todos los anteriores.
- 93.- A un varón asintomático de 32 años de edad Asma se le realiza Herniorrafia bajo anestesia epidural con lidocaína al 1.5% a nivel sensorial de T2-T3. ¿Cuál de lo siguientes ocurrirá con este nivel de anestesia?:
- A) La capacidad de toser será normal.
 - B) La capacidad vital estará inalterada.
 - C) El volumen corriente estará inalterado.
 - D) Se impedirá el broncoespasmo intraoperatorio.
- 94.- Paciente de 30 años, ASA I, con traumatismo abdominal no penetrante, con TA 130/85, FC 95 y ecografía abdominal con hemoperitoneo moderado. Señale la respuesta correcta:
- A) Se indica Laparotomía.
 - B) Se indica la Laparoscopia.
 - C) Se indica Tomografía Axial Computarizada de abdomen.
 - D) Observación y revisión seriada.
- 95.- 70. Entre las complicaciones postoperatorias de la cirugía hepática se encuentra/n:
- A) A. Fuga biliar.
 - B) B. Atelectasia.
 - C) C. Hipotermia.
 - D) D. Todas las anteriores.
- 96.- Con respecto al uso de nitratos perioperatorios, en los enfermos de riesgo cardiovascular que se someten a cirugía no cardíaca, ¿cuál es la clase de recomendación y nivel de evidencia, en las actuales guías europeas de cardiología?
- A) Clase I , Nivel B
 - B) Clase IIa, Nivel A
 - C) Clase IIa, Nivel B
 - D) Clase IIb, Nivel B

- 97.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es una indicación de infiltración con toxina botulínica?
- A) Dolor miofascial.
 - B) Hiperhidrosis focal primaria.
 - C) Espasticidad.
 - D) En todos los supuestos anteriores se puede emplear toxina botulínica.
- 98.- El efecto de la Neomicina en la unión neuromuscular es:
- A) Disminución de la liberación de Acetilcolina de las terminaciones nerviosas.
 - B) Parcialmente potenciado por el calcio.
 - C) Principalmente prenodular.
 - D) Impedido por la Hiper magnesemia.
- 99.- Señala la respuesta correcta sobre los factores predisponentes para el desarrollo de la disección aórtica:
- A) La hipertensión está presente en un 50% de las disecciones tipo A de Stanford.
 - B) La hipertensión está presente en un 30% de las disecciones tipo B de Stanford.
 - C) La mitad de las disecciones en las mujeres con menos de 40 años se producen durante el tercer trimestre del embarazo.
 - D) En la disección tipo B de Stanford la proporción sexo masculino/sexo femenino es 3:1.
- 100.- Para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, se recomienda que la presión del neumotaponamiento del tubo orotraqueal se sitúe entre:
- A) 25-30 cmH₂O
 - B) 20-25 cmH₂O
 - C) 15-20 cmH₂O
 - D) 10-15 cmH₂O
- 101.- Respecto a la farmacocinética del etomidato, es CIERTO que:
- A) Posee un inicio de acción rápido por su gran liposolubilidad y pequeña fracción no ionizada a pH fisiológico
 - B) El etomidato se encuentra disponible sólo para su administración intravenosa
 - C) Es metabolizado por enzimas hepáticas y esterazas a distintos metabolitos, alguno de ellos activo
 - D) La velocidad de biotransformación es ocho veces mayor que para el tiopental
- 102.- Indique la falsa en relación a la reanimación cardiopulmonar (RCP) en el recién nacido:
- A) La forma adecuada de dar compresiones torácicas consiste en colocar los dedos pulgares uno al lado del otro en el tercio superior del esternón, con el resto de los dedos rodeando el torso y sujetando la espalda
 - B) Debe usarse una relación compresión/ventilación de 3:1
 - C) La dosis de adrenalina recomendada es de 10 a 30 mcg/Kg
 - D) La vía ideal para administrar fármacos en la RCP neonatal es un catéter venoso en el cordón umbilical
- 103.- Ante una taquiarritmia con inestabilidad hemodinámica y pulso, lo más importante es:
- A) Si el antiarrítmico administrado no es eficaz, cambiaremos a otros que consiga revertir la arritmia.
 - B) Realizar la cardioversión eléctrica.
 - C) Continuaremos realizando las maniobras de reanimación cardiopulmonar (masaje cardíaco y ventilación pulmonar).
 - D) Administrar atropina hasta un máximo de 3 mg.

104.- 7.- En los niños es falso que:

- A)** A El gasto cardíaco depende sobre todo del volumen sistólico.
- B)** B La bradicardia es muy mal tolerada.
- C)** C El porcentaje de agua total corporal es mayor que en el adulto.
- D)** D Hay una mayor pérdida de temperatura por el mayor índice de superficie corporal.

105.- Si se decide realizar una donación de sangre preoperatoria. ¿Cuáles de las siguientes consideraciones deben tenerse en cuenta?

- A)** Está indicada en cualquier tipo de intervención quirúrgica con riesgo de hemorragia importante
- B)** Puede aplicarse a cualquier tipo de paciente
- C)** Las unidades conservadas aportan todos los componentes hemáticos
- D)** Requiere el uso asociado de eritropoyetina

106.- En relación a la Cirugía en el paciente con Hipertiroidismo, señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA:

- A)** Los pacientes hipertiroideos pueden presentar hipovolemia y vasodilatación, por lo que tienden a la hipotensión tras la inducción anestésica.
- B)** El Tiopental sódico está contraindicado en la inducción del paciente hipertiroideo.
- C)** La hipocalcemia aguda es una complicación posible tras la cirugía tiroidea.
- D)** El Neumotórax accidental no es una complicación excepcional en la cirugía de cuello.

107.- 10. Señale la opción que más se ajuste al concepto de farmacocinética:

- A)** A. Estudia la relación entre las concentraciones del fármaco y su efecto.
- B)** B. Estudia los procesos de distribución y eliminación del fármaco.
- C)** C. Estudia el mecanismo de acción de los fármacos y sus efectos secundarios.
- D)** D. Estudia las interacciones entre los distintos fármacos entre si.

108.- En los pacientes hipotiroideos es más posible la aparición de:

- A)** Un aumento del gasto cardíaco
- B)** Una mayor susceptibilidad a los efectos hipotensores de los anestésicos
- C)** Hiperglucemia
- D)** Hipernatremia.

109.- 34. Respecto a la fisiología de la placa motora, señale la respuesta incorrecta:

- A)** A. En reposo, el potencial eléctrico dentro de la célula nerviosa es negativo con respecto al exterior(típicamente - 30 mV).
- B)** B. La activación del receptor nicotínico postsináptico requiere la ocupación simultánea de dos subunidades alfa del receptor por la acetilcolina.
- C)** C. La propagación del potencial de acción se inicia con la liberación de calcio del retículo sarcoplásmico, donde la activación de ATP lleva al acoplamiento excitación -contracción de los miofilamentos.
- D)** D. La acetilcolina es hidrolizada por la acetilcolinesterasa a colina, que es reutilizada para la síntesis de una nueva molécula de acetilcolina, y acetato

- 110.-** Para un buen control del paciente con dolor crónico puede ser fundamental la utilización de fármacos coadyuvantes asociados a los analgésicos. En relación a dichos fármacos, señale la respuesta verdadera:
- A)** Las Benzodiacepinas pueden ocasionar tolerancia y dependencia física y psíquica
 - B)** Los corticoides solo son útiles en el dolor agudo
 - C)** Los antidepresivos deben administrarse a dosis altas para que sean efectivos
 - D)** Los antiepilépticos como la Carbamacepina no se consideran de utilidad en el tratamiento de neuropatías periféricas secundarias a tumores
- 111.-** La transformación de una variable de presión en una variable de potencial eléctrico es un ejemplo de:
- A)** amplificación de señales
 - B)** transformación de señales
 - C)** transducción de señales
 - D)** transformada rápida de Fourier
- 112.-** Señale la técnica de ahorro de sangre procedente del campo operatorio que no admiten la mayoría de pacientes Testigos de Jehova:
- A)** Reinfusión de sangre procedente del campo operatorio.
 - B)** Predonación autóloga.
 - C)** Administración de eritropoyetina.
 - D)** Admiten todas las técnicas anteriores.
- 113.-** En el Embolismo del Líquido amniótico ocurre que:
- A)** La sintomatología se debe a la liberación en circulación sanguínea de material tromboplastina-like placentario o de líquido amniótico que provoca hipocoagulabilidad generalizada.
 - B)** Los síntomas más frecuentes son hipotensión súbita, disnea, tos incoercible y, posteriormente hipertensión uterina severa con compromiso fetal.
 - C)** Hipercoagulabilidad seguida de hemorragia severa uterina, hipotensión sistémica con hipertensión pulmonar y edema pulmonar, asociado a atonía uterina por perfusión reducida debido a bajo gasto cardiaco.
 - D)** Todo es falso.
- 114.- 2.-** En el RN se producen atelectasias con mayor facilidad que en el adulto, ya que:
- A)** A. Los alvéolos son más pequeños e inmaduros, el mecanismo de la tos está poco desarrollado y el volumen de cierre es mayor.
 - B)** B. La presión intrapleur al final de la espiración es negativa.
 - C)** C. La pared torácica es muy rígida.
 - D)** D. La presión crítica de apertura es baja.
- 115.- 3.** ¿En qué año se realizó la primera anestesia subaracnoidea?
- A)** A. 1790
 - B)** B. 1846
 - C)** C. 1898
 - D)** D. 1904

- 116.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionado con la reanimación del recién nacido es INCORRECTA?
- A) la administración automática de volumen y bicarbonato sódico evitan posiblemente las hemorragias intracraneales como lo demuestran investigaciones en animales
 - B) la colocación de un catéter umbilical en la arteria resulta ser útil para sacar muestras para la terapia adecuada del recién nacido de alto riesgo
 - C) la administración de adrenalina endotraqueal se considera como procedimiento aceptable si todavía no se dispone de una vía venosa
 - D) un Apgar de 1-3 presenta una indicación para la ventilación asistida con mascarilla o controlada con intubación según respuesta del recién nacido
- 117.-** ¿Cuál de lo siguiente, contribuye a la hipotensión, posterior a la inducción de anestesia con propofol?
- A) Estimulación vagal central.
 - B) Disminución del tono simpático central.
 - C) Depresión miocárdica indirecta.
 - D) Estimula la respuesta del barorreceptor arterial.
- 118.-** ¿Cuál de estos músculos NO está inervado por el nervio radial?
- A) Extensor largo del pulgar
 - B) Extensor corto del pulgar.
 - C) Abductor largo del pulgar.
 - D) Abductor corto del pulgar.
- 119.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los anticoagulantes orales es FALSA?
- A) Interfieren en la síntesis de los factores II, VII, IX y X de la coagulación en el hígado
 - B) Están contraindicados en el embarazo.
 - C) La monitorización de su efecto se realiza mediante el tiempo de Tromboplastina parcial
 - D) Su uso contraindica la anestesia intradural
- 120.-** ¿Cuál es la principal complicación del bloqueo axilar?
- A) Neumotórax
 - B) Syndrome de Horner
 - C) Convulsiones derivadas de altas dosis de anestésicos locales
 - D) Parálisis frénica
- 121.-** ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta del bloqueo del nervio laríngeo superior?
- A) Estómago lleno
 - B) Tumor en el sitio del bloqueo
 - C) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 - D) Ninguna es correcta
- 122.-** Una mujer de 30 años tiene dificultad para hablar 15 minutos después del inicio de un bloqueo interescalénico para la reducción cerrada de un hombro dislocado. La causa más probable es:
- A) Bloqueo simpático cervical
 - B) Reacción tóxica sistémica a los anestésicos locales
 - C) Bloqueo del nervio laríngeo recurrente
 - D) Neumotórax

- 123.- 8.** Señale la actitud correcta ante un paciente que llega a la consulta preanestésica para realizarse una RTU prostática por HBP. Hace 6 meses sufrió un IAMCEST anterior, y se le colocó un stent liberador de fármacos en la DA. Desde entonces se encuentra antiagregado con AAS y clopidogrel.
- A)** A. Retirar clopidogrel 7 días antes de la intervención y mantener AAS.
 - B)** B. Retirar clopidogrel 7 días antes de la intervención y retirar AAS 4 días antes de la intervención.
 - C)** C. Aplazar la cirugía, si no es urgente, hasta pasado al menos 1 año desde la colocación del stent liberador de fármacos.
 - D)** D. Transfundir 1 pool de plaquetas y administrar desmopresina 0,3 mcg/kg IV previamente a la cirugía.
- 124.-** El volumen de cierre es:
- A)** la capacidad de cierre menos la capacidad residual funcional
 - B)** El volumen pulmonar por debajo del cual aparece el fenómeno de cierre de la vía aérea
 - C)** La capacidad residual pulmonar menos la capacidad de cierre
 - D)** La capacidad residual pulmonar menos la capacidad de cierre
- 125.-** Señale la afirmación INCORRECTA respecto al flujo sanguíneo renal y su control:
- A)** El flujo sanguíneo renal es de alrededor de 1200 ml/min
 - B)** La médula externa recibe alrededor del 40% del flujo sanguíneo para mantener sus funciones.
 - C)** El flujo sanguíneo renal se mantiene correctamente a presiones arteriales de 80-180 mmHg.
 - D)** El control del flujo sanguíneo renal se realiza mediante influencias hormonales y neuronales extrínsecas e intrínsecas.
- 126.- 65.** Respecto al hiperparatiroidismo señale la respuesta falsa:
- A)** A. Se asocia con un incremento de los niveles de procalcitonina.
 - B)** B. Se asocia con un incremento en la excreción urinaria de fosfatos.
 - C)** C. Se asocia con osteítis fibrosa quística.
 - D)** D. Se asocia con hipercalcemia.
- 127.-** En cuanto a la captación y eliminación del anestésico local tras el bloqueo subaracnoideo, cual es falsa:
- A)** Existe mayor captación por parte del tejido nervioso en aquellas zonas donde existe mayor concentración de anestésico local (cerca de la zona de punción).
 - B)** Las soluciones hiperbáricas se absorben más rápidamente que las isobáricas, lo que explica la menor duración del bloqueo.
 - C)** . Cuanto más liposoluble es el anestésico local, mayor dificultad para ser reabsorbido hacia el lecho vascular y eliminado del lugar de acción.
 - D)** Todas son falsas.
- 128.-** La incidencia de estenosis traqueales significativas (> 50% de la luz traqueal) en pacientes que han recibido una traqueotomía percutánea se estima en torno al:
- A)** 10%
 - B)** 6%
 - C)** 17%
 - D)** 25%

- 129.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los criterios de monitorización en quirófano es CORRECTA?
- A) en riesgo bajo: monitorización del pulso y EKG, presión arterial cruenta, fonendoscopio torácico ó esofágico.
 - B) la utilización y el grado de utilización son independientes del riesgo quirúrgico.
 - C) el riesgo anestésico es siempre inferior al riesgo quirúrgico.
 - D) en riesgo alto: monitorización del pulso, EKG, diuresis horaria, presión venosa central, presión arterial invasiva.
- 130.-** ¿Cuál de los siguientes NO se considera un síndrome clínico relacionado con la hipertermia maligna?
- A) Parada cardiaca súbita en un niño tras la administración de suxametonio
 - B) Rabdomiolisis tras exposición a succinilcolina
 - C) Mialgias tras exposición a succinilcolina
 - D) Espasmo del masetero tras exposición a succinilcolina
- 131.-** Uno de los siguientes enunciados NO es correcto con respecto al equilibrio ácido-base:
- A) La alcalosis metabólica es la anormalidad acido-base más común en enfermos críticos. Incrementa el tono bronquial y puede promover atelectasias
 - B) Aproximadamente se producen, tamponan y se excretan 70 mmol de metabolitos ácidos diariamente; éstos incluyen alrededor de 40 mmol de ácidos orgánicos, ácido fosfórico y otros ácidos
 - C) El volumen extracelular de un adulto de 70 Kg contiene 336 mmol de buffer de bicarbonato
 - D) El uso de bicarbonato sódico para tratar la acidemia inducida por acidosis láctica mejora la respuesta cardiovascular a las catecolaminas y reduce el calcio iónico en el plasma
- 132.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA?
- A) A TOF-ratio de 0,5 se observa mejor el agotamiento con el TOF-ratio que con el DBS (Double Burst Stimulation o estímulo de doble ráfaga)
 - B) La ausencia de agotamiento valorado táctilmente con el DBS no excluye la curarización residual.
 - C) Debemos aplicar un tétanos de 100 Hz con el paciente despierto para valorar la curarización residual.
 - D) Todas las anteriores son ciertas
- 133.-** ¿Cuál es la actitud recomendada en un paciente con GCS de 9?
- A) Realizar una exploración neurológica rápida y IOT de secuencia rápida
 - B) Esperar unas 6 horas antes de cualquier maniobra diagnóstica o terapéutica, si se asocia a intoxicación etílica aguda
 - C) Administrar manitol para disminuir el edema cerebral
 - D) Hiperventilar para disminuir la presión intracraneal
- 134.-** En relación con la neumonía por aspiración es FALSO que:
- A) La inducción de secuencia rápida se ha descrito como un método para reducir el riesgo de aspiración en pacientes con el estómago lleno.
 - B) Los pacientes con estómago lleno y vía aérea difícil tienen un riesgo de aspiración aumentado.
 - C) Un tubo endotraqueal con neumotaponamiento correctamente colocado asegura la ausencia de aspiración
 - D) Un paciente en ayunas puede sufrir una aspiración ácida.

- 135.-** Referente a los opiáceos y la analgésica epidural es falso que:
- A) Los opioides más liposolubles producen una analgesia rápida y segmentaria.
 - B) Por orden de mayor a menor liposolubilidad; Fentanilo < Metadona < Meperidina.
 - C) Los opioides poco liposolubles tienen la capacidad de migrar cefálicamente hacia estructuras supraespinales.
 - D) La morfina presenta una prolongada duración de acción.
- 136.-** Un hombre de 20 años de edad, está siendo intervenido de una Adrenalectomía derecha por un Feocromocitoma. El mantenimiento de la anestesia general se realiza con Oxido Nitroso e Isoflurano-Oxígeno. Quince minutos después, se produce aumento brusco de su presión arterial de 150/85 a 250/150 y aparición de contracciones ventriculares prematuras. El tratamiento principal incluye:
- A) La administración de Nitroprusiato y Propanolol.
 - B) Cambio de Isoflurano por Halotano.
 - C) El cambio a un relajante muscular de acción prolongada.
 - D) Uso de Propanolol seguido de Fentolamina.
- 137.-** Que efectos cardiovasculares produce el Neumoperitoneo Laparoscópico:
- A) Disminución del retorno venoso.
 - B) Aumento del volumen sistólico.
 - C) Disminución de la presión venosa central.
 - D) La posición anti-trendelenburg mitiga los efectos cardiovasculares.
- 138.-** Paciente varón de 58 años de edad que se encuentra en la unidad de recuperación postquirúrgica después de una primera intervención de bypass coronario. El cirujano se da cuenta de que el débito del drenaje es mayor de lo aceptable. Se extrae una muestra de sangre para realizar un tromboelastograma. ¿Cuál de los siguientes hallazgos sería consistente con el diagnóstico de trombocitopenia?
- A) Un tiempo r prolongado, un incremento del tiempo k, un descenso del ángulo alfa, un descenso en la amplitud máxima.
 - B) Un tiempo r normal, un incremento del tiempo k, un ángulo alfa normal, un descenso extremo en la amplitud máxima.
 - C) Un tiempo r normal, un tiempo k normal, un incremento del ángulo alfa, un descenso continuo en la amplitud máxima.
 - D) Un tiempo r prolongado, un tiempo k normal, un incremento del ángulo alfa, una amplitud máxima normal.
- 139.-** La Atropina tiene todo los efectos siguientes excepto:
- A) Secreción reducida de ácido gástrico.
 - B) Inhibición de la salivación.
 - C) Midriasis.
 - D) Tono elevado del esfínter esofágico inferior.
- 140.-** El uso del protóxido de nitrógeno debe restringirse en
- A) pacientes con bloqueo AV de 2º grado por su efecto sobre la conducción intracardiaca
 - B) pacientes con dislipemia por su efecto aterogenético derivado del bloqueo enzimático en el paso de la homocisteina a metionina
 - C) Pacientes con enfermedad de GoodPasture porque empeora el componente pulmonar de la enfermedad
 - D) pacientes con labilidad emocional porque favorece los trastornos del ánimo

- 141.-** Respecto al tratamiento del dolor postoperatorio con opioides intravenosos mediante PCA (analgesia controlada por el paciente) es FALSO que:
- A)** Los pacientes que más se benefician de una PCA asociada a una perfusión basal, son los que requieren altas dosis de opiáceos
 - B)** En una PCA con infusión continua se pauta en torno al 10-20% de los opiáceos requeridos para 24 horas
 - C)** Cuando se usa una PCA (analgesia controlada por el paciente) sin una perfusión basal después de una cirugía mayor, en un adulto promedio, se suelen requerir 2-3 mg/h de morfina intravenosa en las primeras 24-48 horas
 - D)** El uso de una perfusión basal, edad avanzada e hipovolemia son factores asociados a depresión respiratoria con el uso de la PCA
- 142.-** Comparado el Diazepam, el Midazolam:
- A)** Tiene una semivida de eliminación más corta.
 - B)** Experimenta un metabolismo hepático más lento.
 - C)** Tiene un volumen mayor de distribución.
 - D)** Tiene una menor eliminación.
- 143.-** 5. Elija la mejor respuesta para la interpretación de la siguiente gasometría arterial: pH 7,35, pCo₂ 60, pO₂ 80, HCO₃ 32:
- A)** A. Acidosis respiratoria aguda.
 - B)** B. Acidosis respiratoria crónica con compensación metabólica adecuada.
 - C)** C. Alcalosis metabólica crónica con compensación respiratoria.
 - D)** D. Acidosis respiratoria crónica sin compensación metabólica adecuada.
- 144.-** Con respecto a las vías del dolor durante el trabajo de parto, es CIERTO que:
- A)** Durante la primera fase del trabajo de parto, el dolor suele estar confinado a los dermatomas T10 a L4
 - B)** Durante la segunda fase de trabajo de parto, el dolor suele estar confinado a los dermatomas T10 a S4
 - C)** Los nervios pudendos suelen estar formados por las raíces de S1 a S5
 - D)** Los nervios pudendos abandonan la pelvis a través del agujero ciático menor y vuelven a entrar en la pelvis por el agujero ciático mayor
- 145.-** Todas estas alteraciones del ECG pueden encontrarse en el TEP, excepto:
- A)** Patrón S1Q3T3
 - B)** Taquicardia sinusal
 - C)** Flutter auricular
 - D)** Bloqueo de rama izquierda
- 146.-**Cuál de los siguientes diuréticos estaría indicado en un paciente con alergia a la Furosemida:
- A)** Bumetanida.
 - B)** Torsemida.
 - C)** Acido Etacrínico.
 - D)** Ninguno de los anteriores.
- 147.-** ¿Cuál de las siguientes cirugías no cardíacas tiene un riesgo intermedio de complicaciones cardiovasculares (1-5% de riesgo de infarto de miocardio o muerte por fallo cardíaco) según la Sociedad Europea de Anestesiología (ESA)?
- A)** Cirugía vascular periférica.
 - B)** Cirugías prolongadas con importante pérdida sanguínea.
 - C)** Endarterectomía carotídea.
 - D)** Cirugía aórtica y otras cirugías vasculares mayores.

- 148.- 74.** La reposición de volumen durante las primeras 24 horas en el paciente quemado debe ser:
- A)** A. 0,5 ml/kg por porcentaje de superficie corporal quemada.
 - B)** B. 1 ml/kg por porcentaje de superficie corporal quemada.
 - C)** C. 4 ml/kg por porcentaje de superficie corporal quemada.
 - D)** D. 10 ml/kg por porcentaje de superficie corporal quemada.
- 149.-** Sobre los procedimientos endoscópicos digestivos altos:
- A)** Es necesaria una sedación profunda para la realización de la fibrogastroscoopia simple
 - B)** Las necesidades analgésicas son altas en la ecoendoscopia con punción
 - C)** La insuflación con aire es frecuente para mejorar la visualización
 - D)** Hay una mala accesibilidad a la vía aérea en la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)
- 150.-** Con respecto a la ketamina, es FALSO que:
- A)** Tiene la cuarta parte de potencia hipnótica que la fenciclidina.
 - B)** Es más liposoluble que el tiopental
 - C)** La vida media de distribución es de 10-15 minutos.
 - D)** Es metabolizada por el hígado a varios metabolitos, algunos con actividad anestésica.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.-** En la Ecuación del Transporte de Oxígeno, ¿Cuál de los siguientes parámetros no es tenido en cuenta?
- A)** Hemoglobina
 - B)** Gasto Cardíaco
 - C)** Presión parcial arterial de Oxígeno
 - D)** Hematocrito
- 152.- 36.** Sobre la monitorización del bloqueo neuromuscular, señale la respuesta correcta:
- A)** A. El "tren de cuatro" (TOF) es a menudo usado para monitorizar el comienzo del bloqueo neuromuscular.
 - B)** B. El bloqueo con RNMND del músculo diafragma y de los aductores laríngeos es más prolongado que el del aductor del pulgar.
 - C)** C. La temperatura de la mano no influye a la hora de monitorizar el bloqueo neuromuscular del aductor del pulgar.
 - D)** D. La estimulación de doble descarga (EDD) representa dos variaciones de tetania que son menos dolorosas para el paciente que la tetania a 50 Hz.
- 153.-** Con respecto a la embolia de líquido amniótico en la paciente obstétrica, es FALSO que:
- A)** Las pacientes presentarán generalmente bradicardia súbita, cianosis, hipotensión y sangrado generalizado
 - B)** Las pacientes suelen presentar atonía uterina y edema pulmonar de origen cardíogénico y pulmonar
 - C)** Si se presenta una parada cardíaca antes del parto, las maniobras de reanimación cardiopulmonar son menos efectivas que después del parto
 - D)** El diagnóstico se establece con la aparición de elementos fetales en la circulación materna, en la autopsia o, menos frecuentemente, por la aspiración de líquido amniótico por un catéter venoso central

- 154.-** En cuanto a la acción de las hormonas tiroideas, es cierto que:
- A) La glándula tiroidea libera más T3 que T4
 - B) La T3 es una hormona menos potente que la T4
 - C) Los efectos fisiológicos secundarios a la falta de síntesis hormonal tardan 3 meses en aparecer.
 - D) La tiroglobulina es una glucoproteína que se libera al torrente sanguíneo junto a T3 y T4, dependiendo de las necesidades orgánicas.
- 155.-** ¿Cuál de las siguientes características es típica de una rotura uterina ¿
- A) Se produce durante el parto en el 99% de los casos.
 - B) Existe siempre el antecedente de una cesarea.
 - C) Es frecuente el dolor abdominal intenso.
 - D) Una cesárea previa contraindica la analgesia epidural.
- 156.-** ¿Cuál de los siguientes factores es el predictor más importante de Apnea Obstructiva del Sueño en adultos?:
- A) Consumo de alcohol.
 - B) Circunferencia del cuello superior a 44 cm.
 - C) Sexo masculino.
 - D) Índice de Masa Corporal (IMC) superior a 30.
- 157.-** Respecto a la fisiología cerebral, es CIERTO que:
- A) El metabolismo basal cerebral suele expresarse en términos de consumo de oxígeno que promedia 4 a 4,8 ml/100 g/min.
 - B) La absorción del líquido cefalorraquídeo incluye la translocación del líquido desde las granulaciones aracnoideas al interior de los senos venosos cerebrales.
 - C) En condiciones normales, los cambios de la viscosidad sanguínea alteran en grado apreciable el flujo sanguíneo cerebral.
 - D) La hipotonicidad aguda del plasma produce movimiento neto de agua hacia el exterior del encéfalo.
- 158.-** Con respecto a la transmisión neuromuscular, todas son ciertas EXCEPTO:
- A) Cada unión neuromuscular contiene aproximadamente 5 millones de receptores colinérgicos nicotínicos, pero sólo se requiere la activación de unos 5000 receptores para una contracción muscular normal
 - B) Cada receptor de acetilcolina de la unión neuromuscular contiene cinco subunidades proteínicas, dos subunidades Alfa y una subunidad Beta, Delta y Épsilon. Sólo las dos subunidades Alfa pueden unirse a moléculas de acetilcolina
 - C) El canal no se abre si la acetilcolina sólo está en una región de unión en el receptor
 - D) El contenido de una vesícula o quantum de acetilcolina (104 moléculas por quantum), produce un potencial de acción en miniatura en la placa terminal
- 159.-** 14.- Con relación al parche hemático como manejo de la cefalea post-punción dural señale la afirmación más apropiada de las siguientes:
- A) A Es más eficaz aplicado en forma profiláctica siguiendo a la punción dural
 - B) B Tiene una alta eficacia aplicada una vez aparecida la cefalea
 - C) C No tiene efectos adversos excepto la potencialidad de infección
 - D) D No debe repetirse su aplicación si un primer parche es inefectivo

160.- Todas las afirmaciones con respecto a la heparina son ciertas, EXCEPTO una:

- A)** Se une a los metabolitos de histidina en los mastocitos
- B)** Aumenta los niveles de triglicéridos plasmáticos
- C)** Es un mucopolisacárido
- D)** Inhibe la aldosterona

