

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las respuestas fisiopatológicas que origina el dolor agudo postoperatorio es falsa?:
 - a. Disminución de la capacidad vital, volumen corriente, del volumen residual y del volumen espiratorio máximo en el primer segundo.
 - b. Estado de hipocoagulabilidad con disminución de la agregación plaquetaria y de la concentración plasmática de fibrinógeno.
 - c. Hiperactividad simpática con aumento de la frecuencia cardiaca, el volumen sistólico, las resistencias vasculares sistémicas presión arterial media, el índice cardiaco y consumo miocárdico de oxígeno.
 - d. Incremento de la secreción de ACTH, GH, ADH y prolactina

2. La Declaración de Helsinki sobre seguridad de los pacientes en Anestesiología establece que todas las Instituciones deben tener protocolos y las instalaciones necesarias para gestionar los siguientes aspectos. Señale la respuesta falsa:
 - a. Etiquetado de jeringas.
 - b. Intubación difícil/fallida.
 - c. Hipertermia maligna.
 - d. Toxicidad por anestésicos inhalatorios

3. Según las recomendaciones de ayuno preoperatorio, para reducir el riesgo de aspiración pulmonar, señale la respuesta verdadera:
 - a. El periodo de ayuno mínimo en horas después de ingerir líquidos claros es de 2 horas
 - b. El periodo de ayuno mínimo en horas después de ingerir leche no humana es de 8 horas
 - c. El periodo de ayuno mínimo en horas después de ingerir chicles y caramelos es de 6 horas
 - d. El periodo de ayuno mínimo en horas después de ingerir fritos, comidas grasas o carne es de 4 horas

4. Se define vía aérea difícil como, señale la respuesta verdadera:
 - a. Situación clínica en la que un anestesiólogo con experiencia tiene dificultad para la ventilación con mascarilla facial, para la intubación traqueal o ambas.
 - b. Situación clínica en la que un anestesiólogo con experiencia, usando laringoscopia directa, requiere más de dos intentos con una misma pala, un cambio de pala, una ayuda a laringoscopia o el empleo de un sistema o técnica alternativa a la intubación por laringoscopia.
 - c. Situación clínica en la que tras inserción del laringoscopio y cumpliéndose todos los requisitos de calidad y pericia en la realización, nos encontramos con ausencia de visión de las estructuras glóticas.
 - d. Situación clínica en la que un anestesiólogo con experiencia tiene dificultad para la ventilación con mascarilla facial y precisa de la inserción de un tubo orofaríngeo o nasofaríngeo.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

5. Entre los factores de riesgo para predecir la dificultad de ventilación con mascarilla facial, señale la respuesta verdadera:
- Ausencia de barba
 - IMC > 26 Kg/m²
 - Edad menor de 55 años
 - Facilidad para protruir la mandíbula con implantes dentales
6. En la estrategia terapéutica del abordaje del dolor en el enfermo en tratamiento paliativo, señale la respuesta falsa:
- Se debe tratar la etiología del dolor.
 - Utilizar la vía oral y transdérmica preferentemente.
 - No utilizar para el dolor irruptivo fentanilo de liberación inmediata por vía sublingual o intranasal ya que producen dependencia de forma precoz dificultando el control analgésico posterior.
 - Asociar fármacos coadyuvantes que complementan y potencian la analgesia o evitan los efectos secundarios de los analgésicos (corticoides, bifosfonatos, estimulantes del apetito, etc.)
7. En relación al síndrome de espalda fallida de la columna lumbar o FBSS (failed back surgery syndrome), señale la respuesta falsa:
- La incidencia aumenta en función del número de cirugías a las que se somete el paciente: 1º cirugía 3-15 %, 2º cirugía 20-50%.
 - Se define como dolor crónico persistente o recurrente que se presenta después de uno o más procedimientos quirúrgicos sobre la columna lumbar.
 - La adhesiolisis epidural percutánea o epidurolisis minimiza el efecto de la cicatriz epidural produciendo una rotura de las adherencias y permite administrar corticoides y hialuronidasa.
 - La estimulación medular epidural de los cordones posteriores no estaría indicada debido a que existe poca experiencia en nuestro país con esta técnica.
8. Según la guía de estándares y recomendaciones publicados por el Ministerio de Sanidad respecto a las Unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria, en lo que respecta a indicadores de calidad de las unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria se establecen los siguientes indicadores. Señale la respuesta falsa:
- Cancelación de procedimientos
 - Índice de ambulatorización
 - Índice de satisfacción
 - Tasa de procedimientos realizados con anestesia regional
9. En relación a la oxigenoterapia suplementaria, es cierto que:
- En situación de hipoxia aguda debe administrarse de forma inmediata sin esperar el resultado de la gasometría arterial
 - Los sistemas de bajo flujo suministran todo el gas inspirado al paciente.
 - La oxigenoterapia suplementaria no estaría indicada en situaciones de hipoxia tisular sin hipoxemia
 - Para administrar oxígeno con mascarilla con reservorio se tienen que utilizar flujos bajos

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

10. En relación a la respuesta neuroendocrina a la agresión quirúrgica, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:
- a. La pérdida de volumen extracelular y la hipovolemia tienen una acción directa en la respuesta del paciente a la cirugía
 - b. El nivel de respuesta del organismo siempre será el mismo, sea cual sea el tipo de cirugía realizada
 - c. La hora en la que se ha realizado la intervención quirúrgica no influye en la respuesta del organismo
 - d. La ansiedad preoperatoria no influye en la respuesta a la agresión quirúrgica
11. En relación con la analgesia perioperatoria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:
- a. Se debe solapar el efecto residual anestésico con el inicio de la analgesia antes del despertar
 - b. La anestesia locorregional nunca debe asociarse a una anestesia general
 - c. Para el abordaje locorregional no es necesario utilizar control ecográfico
 - d. La analgesia multimodal está contraindicada
12. Con respecto a los analgésicos y adyuvantes analgésicos endovenosos (ev) en paciente crítico adulto, es cierto que:
- a. Los opioides ev son los primeros fármacos para considerar.
 - b. Las guías recomiendan el uso de lidocaína ev como adyuvante analgésico para disminuir las dosis de opioides en pacientes con traumatismo craneo-encefálico grave
 - c. El ibuprofeno endovenoso aún no ha sido aprobado por la AEMPS (Agencia Española del Medicamentos y Productos Sanitarios)
 - d. El consumo activo de alcohol es una contraindicación absoluta para el uso de paracetamol ev.
13. Qué se entiende por "protocolos de actuación " en Anestesiología:
- a. Descripciones de técnicas anestésicas
 - b. Descripciones de los pasos encadenados de un procedimiento
 - c. Descripciones de actuaciones altamente eficaces de individuos expertos
 - d. Sistemas de comunicación entre un profesional y el responsable superior
14. Con respecto a la farmacocinética de los fármacos, ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta?:
- a. Los fármacos altamente ionizados son los más liposolubles y los que atraviesan más fácilmente las membranas celulares.
 - b. Los pacientes con hipoproteinemia tienen más cantidad de fármaco activo y por lo tanto, más riesgo de sobredosificación.
 - c. Los fármacos con alta unión a proteínas tienen un elevado volumen de distribución
 - d. El aclaramiento de un fármaco es el tiempo que tarda en disminuir la concentración del fármaco a la mitad

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

15. El contenido de oxígeno en sangre arterial, con la misma presión parcial de oxígeno (PO_2) está aumentado por:
- a. Incremento del hematocrito.
 - b. La temperatura
 - c. La presencia de anemia
 - d. El aumento del difosfoglicerato (2,3-DPG)
16. El anión GAP:
- a. Tiene un valor normal inferior a 5 mEq/L
 - b. Es la diferencia entre las concentraciones plasmáticas de sodio y potasio y las de ácido carbónico y cloro
 - c. Es la diferencia entre las concentraciones plasmáticas de sodio, magnesio y potasio
 - d. Se utiliza para diferenciar la acidosis metabólica de la respiratoria.
17. En el manejo de la vía aérea del neonato encontraremos:
- a. Una glotis más caudal
 - b. Carece de epiglotis
 - c. Una laringe más amplia en su base
 - d. Una tráquea colapsable
18. Señale lo correcto con respecto a las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar:
- a. Frecuencia de 70-80 en adultos
 - b. Depresión del tórax menor a 5 cm en adultos
 - c. Dejar expandir el tórax tras la compresión
 - d. Interrumpirlas para comprobar pulso cada 20 minutos
19. La energía en la desfibrilación para edad pediátrica es de:
- a. Inicial de 4 Julios /Kg peso
 - b. Inicial de 1-3 Julios /Kg peso
 - c. Inicial de 8 Julios /Kg peso
 - d. La fibrilación en los niños se trata solo con adrenalina
20. Hombre de 75 años con antecedentes de cardiopatía isquémica y en tratamiento con beta bloqueantes, sometido a cirugía abdominal de gastrectomía por neoplasia antral. El segundo día del postoperatorio presenta mal estado general, hipotensión, taquipnea, oliguria y signos de mala perfusión periférica. Se diagnostica shock cardiogénico tras infarto agudo de miocardio (elevación del ST en cara antero-lateral, elevación de troponinas y defectos de contractilidad en el Eco-cardio). ¿Qué medida tomaría usted en este momento?:
- a. Nitroglicerina en perfusión y fibrinólisis
 - b. Tratamiento con inhibidores de las fosfodiesterasa como milrinona
 - c. Suspender el tratamiento Beta-bloqueante que el paciente tomaba
 - d. Contactar con la unidad hemodinámica para poner en marcha la revascularización miocárdica urgente (ACTP)

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

21. El rocuronio se metaboliza:
- a. En el hígado
 - b. Por esterases plasmáticas
 - c. Por eliminación de Hoffmann
 - d. En la pared intestinal
22. Señale cuál de los siguientes anestésicos locales es del grupo Ester:
- a. Ropivacaína
 - b. Etidocaína
 - c. Prilocaína
 - d. Cloroprocaína
23. El bloqueo en fase II con relajantes musculares se caracteriza por todo lo siguiente excepto por:
- a. Desvanecimiento en el que disminuye la amplitud de cada contracción sucesiva ($T4:T1 < 1$)
 - b. Desvanecimiento durante la estimulación tetánica
 - c. Ausencia de potenciación posttetánica
 - d. Se observa con los relajantes musculares no despolarizantes y despolarizantes
24. Qué germen de los siguientes presenta resistencia intrínseca al meropenem:
- a. Hemophilus Influenzae
 - b. Klebsiella pneumoniae
 - c. Clostridium difficile
 - d. Enterococo faecium
25. El modelo de queso suizo de errores del sistema propuesto por James Reason incluye:
- a. Un error humano grave que causó un evento adverso.
 - b. Una serie de errores pequeños a nivel del sistema sanitario que se alinean y circundan las barreras instauradas hasta producir el daño.
 - c. Una serie de errores graves a nivel del trabajo en contacto directo con el paciente.
 - d. Personal con formación insuficiente al que se debería despedir para mejorar el funcionamiento del sistema sanitario.
26. Con respecto al uso de infiltraciones epidurales para el tratamiento de la radiculopatía lumbar aguda señale lo falso:
- a. El uso de esteroides particulados es de elección
 - b. La vía transforaminal es la más eficaz
 - c. No están indicadas en la lumbalgia inespecífica
 - d. La dexametasona es un esteroide no particulado

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

27. El tratamiento habitual del volet costal grave (tórax inestable) es:
- Cirugía de osteosíntesis con agrafes costales
 - Ventilación pulmonar independiente
 - Intubación orotraqueal y ventilación mecánica
 - Soprote con ECMO veno-venoso
28. ¿Cuál de estos agentes inductores de anestesia general presenta un efecto inhibitor transitorio de la síntesis de cortisol y aldosterona?:
- Tiopental
 - Propofol
 - Etomidato
 - Ketamina
29. ¿Cuál de estos mórficos es metabolizado preferentemente por esterazas inespecíficas en globulos rojos y tejidos?
- Meperidina
 - Fentanilo
 - Sufentanilo
 - Remifentanilo
30. En pacientes con insuficiencia renal, con cual de estos fármacos aumentará en mayor medida la duración del efecto clínico tras administrar en bolo una ED95:
- Rocuronio
 - Vecuronio
 - Cisatracurio
 - Mivacurio
31. En la monitorización de profundidad anestésica. Señale la respuesta falsa:
- Unos valores de Indice Biespectral (BIS) entre 40 y 60 representan una adecuada anestesia general para una cirugía.
 - El BIS, no es fiable con Ketamina o con óxido nitroso
 - Valores de Entropia de Estado (SE) y Entropia de Respuesta (RE) cercanos a 40 indican baja probabilidad de conciencia y de recuerdo intraoperatorio.
 - El BIS, es una herramienta muy fiable para evaluar el nivel de conciencia en los pacientes con deterioro neurológico
32. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referidas a la disección de aorta es correcta?:
- Siempre constituye una urgencia quirúrgica
 - La tipo A de Stanford afecta siempre a la aorta descendente.
 - La tipo B de Stanford y la tipo III de De Bakey son equivalentes
 - Todas las anteriores son correctas.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

33. Los siguientes anticoagulantes orales, actúan fundamentalmente sobre el factor Xa, excepto:
- a. Apixaban
 - b. Dabigatran
 - c. Rivaroxabán
 - d. Edoxaban
34. En la RCP avanzada del adulto, señale la correcta:
- a. Los ritmos desfibrilables son la Taquicardia supraventricular y fibrilación ventricular.
 - b. La adrenalina se administra cada 2 minutos
 - c. La administración de amiodarona se realiza tras la tercera descarga.
 - d. Los niveles de energía en la desfibrilación de ondas bifásicas son en un principio 50 a 100 julios.
35. Entre los factores que modifican la Vasoconstricción Pulmonar Hipóxica (VPH), señale la respuesta correcta:
- a. La hipoxia alveolar la disminuye
 - b. El bloqueo simpático tras la analgesia epidural tiene un efecto directo aumentándola.
 - c. El salbutamol inhalado la aumenta
 - d. La acidosis metabólica la aumenta
36. Paciente de 72 años con neumonía bilateral e insuficiencia respiratoria grave, se inicia ventilación mecánica con parámetros de protección pulmonar. Indique el erróneo:
- a. PEEP 6
 - b. VT (volumen tidal) de 6 ml/kg de peso ideal
 - c. PEEP óptima obtenida tras maniobras de reclutamiento pulmonar.
 - d. Presión plateau <30 cm H₂O
37. En relación a las medidas para el tratamiento del SDRA (Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto) no se encuentra:
- a. Decúbito prono.
 - b. Esteroides preventivos o tardíos.
 - c. Nutrición enteral rica en ácidos grasos omega 3
 - d. Ventilación de protección pulmonar con PEEP titulada.
38. Señale la respuesta correcta:
- a. El shock cardiogénico se caracteriza por hipotensión durante más de 30 minutos con PAS (Presión arterial Sistólica) inferior a 100 mmHg con respuesta a infusión de líquidos.
 - b. La elevación de la PCP (presión capilar pulmonar) y PVC (presión venosa central).
 - c. Cada vez se recomienda con mayor evidencia el uso del balón de contrapulsación en el shock cardiogénico establecido.
 - d. La causa más frecuente de shock cardiogénico es el SCA (síndrome coronario agudo) por lo que se debe realizar una coronariografía lo antes posible.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

39. En relación a los fármacos para prevenir la neumonitis por aspiración:
- Se recomienda de forma rutinaria la administración de metoclopramida.
 - La eficacia de fármacos anticolinérgicos tales como atropina y glicopirrolato está ampliamente demostrada.
 - Pueden utilizarse antiácidos particulados como el Hidróxido de aluminio y no particulados como el citrato sódico.
 - Los inhibidores de la bomba de protones no están indicados de modo rutinario en la premedicación anestésica salvo que el paciente esté en tratamiento por reflujo gastroesofágico.
40. Una paciente de 28 años a la que se ha indicado cesárea urgente para dentro de una hora nos refiere que está en estudio por debilidad muscular y diplopía; le han hablado de la posibilidad de que se trate de una Miastenia Gravis. ¿Cuál de los siguientes enunciados es falso?:
- El recién nacido podría presentar sintomatología transitoria durante 1 a 3 semanas tras el nacimiento por la transferencia placentaria de anticuerpos maternos.
 - Es preferible anestesia epidural
 - La sensibilidad a los relajantes no despolarizantes y a los anestésicos inhalados está aumentada.
 - El uso de suxametonio está contraindicado.
41. Durante el acto anestésico en una intervención quirúrgica de un paciente con fibrilación auricular (FA) de instauración aguda, indique el enunciado correcto:
- El planteamiento no es el mismo que en la fibrilación auricular permanente pues en la FA aguda se plantea la posibilidad de cardiovertir al paciente.
 - Si el paciente presenta signos de inestabilidad hemodinámica la cardioversión eléctrica sincronizada se plantea como medida de elección.
 - En pacientes estables con cardiopatía estructural, cardiopatía isquémica o disfunción sistólica del ventrículo izquierdo se plantea la cardioversión farmacológica con amiodarona.
 - Todas las anteriores son correctas.
42. De los siguientes fármacos antagonistas del calcio utilizados para establecer una hipotensión controlada. ¿Cuál es más cardioselectivo y pertenece a la familia de los NO dihidropiridínicos?:
- Clevidipino
 - Nifedipino
 - Nicardipino
 - Verapamilo.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

43. Si durante el tratamiento quirúrgico del feocromocitoma aparece una crisis adrenérgica, el tratamiento de elección será:
- a. Administración de Nitroprusiato y Esmolol
 - b. Cambio de anestésico inhalatorio por Halotano
 - c. Cambio de relajante muscular por Atracurio.
 - d. Uso de Propranolol seguido de Fentolamina
44. En la monitorización invasiva de la onda de presión arterial, la hendidura dícrota corresponde a:
- a. Inicio del ascenso sistólico
 - b. Presión Pico sistólica
 - c. Inicio del descenso sistólico
 - d. Inicio de la diástole
45. La dosis máxima recomendada de Bupivacaína SIN vasoconstrictor, es:
- a. 2 mg/kg
 - b. 4 mg/Kg
 - c. 6 mg/kg
 - d. 8 mg/Kg
46. En condiciones fisiológicas, el mayor volumen de agua se encuentra en el espacio:
- a. Intracelular
 - b. Extracelular
 - c. Intersticial
 - d. Intravascular
47. ¿Cuál de las siguientes soluciones cristaloides es balanceada / equilibrada?:
- a. Salino 0,9%
 - b. Glucosado 5%
 - c. Glucosalino 1/3
 - d. Ringer Lactato
48. El Shock séptico se encuadra en uno de los siguientes tipos de shock:
- a. Distributivo
 - b. Cardiogénico
 - c. Hemorrágico
 - d. Hipovolémico

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

49. ¿Cuál de las siguientes estructuras cerebrales se considera está incluida en el sistema eferente inhibitorio de modulación del dolor?:
- a. Nociceptores periféricos
 - b. Neurona nociceptiva específica del asta posterior espinal.
 - c. Núcleo Locus Coeruleus del tronco del encéfalo
 - d. Núcleo Ventro-Postero-Lateral del Tálamo
50. ¿Cuál de las siguientes mezclas se considera una solución hiperbárica?:
- a. Anestésico local con suero fisiológico
 - b. Anestésico local con Dextrosa
 - c. Anestésico local con agua destilada
 - d. Anestésico local tipo amida con anestésico local tipo éster
51. Con relación al manejo de la vía aérea de un recién nacido, señale la FALSA:
- a. Los recién nacidos presentan un occipucio prominente y una lengua proporcionalmente mayor que el adulto.
 - b. La laringe suele presentar una situación más anterior que el adulto.
 - c. Tienden al colapso de la vía aérea superior en supino en la inducción anestésica
 - d. El punto más estrecho de la vía aérea de un niño son las cuerdas vocales.
52. Interprete esta gasometría: pH 7,35; HCO₃ 16; PCO₂ 25
- a. Acidosis metabólica compensada
 - b. Alcalosis metabólica excesivamente compensada
 - c. Acidosis respiratoria
 - d. Acidosis mixta
53. En relación con la RCP, podemos decir:
- a. Tasa de supervivencia al alta hospitalaria tras RCP es del 28 %
 - b. El 37 % de las PC extrahospitalarias se producen en el domicilio.
 - c. En niños, se debe iniciar 5 respiraciones de rescate, seguido de 1 minuto de compresiones -ventilaciones, en una relación de 15:2.
 - d. En menores de un año se pueden usar los DEAs de adultos
54. En relación con las recomendaciones de las guías de RCP de 2021, señala la FALSA:
- a. Hay que comenzar precozmente las compresiones de alta calidad.
 - b. Conseguir un DEA precozmente mejora los resultados
 - c. Administre adrenalina precozmente en la Parada Cardíaca desfibrilable.
 - d. Sólo los reanimadores con una alta tasa de éxito deben intentar la intubación traqueal

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

55. En relación con la valoración preoperatoria, señale lo correcto:
- En los programas ERAS se optimiza la anemia sólo con Hb < 10 gr/dl
 - La clasificación ASA III se refiere a un paciente con enfermedad sistémica grave
 - La mortalidad anestésica en la década actual es de 1 muerto por cada 50.000 anestésias.
 - La obesidad no es un factor de riesgo anestésico-quirúrgico.
56. En relación con la intubación endotraqueal, señale lo FALSO:
- Jackson y Janeway, en 1913, describieron un laringoscopio accionado por baterías para la introducción de sondas endotraqueales
 - La clasificación de Mallampati se divide en cuatro grados: grado I, se ve paladar blando, pilares y úvula completa
 - En el grado III de Mallampati, no se logra ver el paladar blando
 - La distancia tiromentoniana, en el grado I o normal, debe ser > 6,5 cm
57. ¿Cuál es el contenido de glucosa en 1 Litro de Suero Glucosado 5%?
- 50 mg
 - 500 mg
 - 5 gr
 - 50 gr
58. En cuanto a la parada cardio-respiratoria (PCR) señala lo FALSO:
- La causa más frecuente cardiovascular de PCR es el infarto
 - Las principales causas de parada respiratoria primaria en niños es la obstrucción aguda de la vía aérea
 - La triple maniobra es más eficaz que la maniobra frente-mentón para desobstruir la vía aérea
 - La desfibrilación tiene mejor porcentaje de éxitos en la parada del niño.
59. En relación con la tasa de mortalidad previsible en pacientes sanos, clase ASA 1, y según la sociedad estadounidense anesthesiologists (ASA), podría ser aproximadamente:
- 0,5-1,3 cada 1000 anestésias
 - 0,5-1,3 cada 5000 anestésias
 - 0,5-1,3 cada 100.000 anestésias
 - 0,5-1,3 cada 1.000.000 anestésias
60. Según la organización mundial de la salud, un paciente con un índice de masa corporal de 38, ¿en qué tipo de obesidad se encuentra?:
- Sobrepeso
 - Obesidad Clase I
 - Obesidad Clase II
 - Obesidad Clase III

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

61. En relación con el capnograma, señale la respuesta correcta:
- a. La elevación sobre la línea de base inspiratoria (fase I), indica compresión torácica.
 - b. La elevación sobre cero, en la línea de base indica ventilación espontánea.
 - c. En la enfermedad obstructiva crónica se aplana la curva y borra la distinción entre las fases II y III, modificando el ángulo alfa.
 - d. Tiene baja especificidad en el diagnóstico de intubación esofágica accidental.
62. La hipotermia en el periodo perioperatorio:
- a. Mejora la cicatrización de las heridas quirúrgicas.
 - b. Aumenta el flujo sanguíneo hepático lo que acelera el metabolismo de los fármacos anestésicos.
 - c. Disminuye la tasa de trombosis venosa profunda por la vasoconstricción asociada.
 - d. Altera la función plaquetaria y disminuye la función de los factores de coagulación, por lo que aumento el riesgo hemorrágico.
63. En la clasificación de Mallampati, usada para predecir la facilidad de intubación se considera clase III:
- a. Visibilidad del paladar blando, úvula, pilares del velo del paladar y pared posterior de la faringe.
 - b. Visibilidad del paladar blando y base de la lengua.
 - c. Solo es visible el paladar duro.
 - d. Visibilidad del paladar duro y blando, sólo la porción superior de las amígdalas y úvula del paladar duro y blando.
64. Entre los problemas que puede producir la ventilación mecánica se encuentra:
- a. Disfunción diafragmática por alteración muscular.
 - b. Barotrauma.
 - c. Obesidad
 - d. a y b son correctas
65. Señale cuál es la causa más frecuente de hipoxemia en el postoperatorio inmediato:
- a. Hipoventilación secundaria al dolor agudo.
 - b. Broncoespasmo.
 - c. Exacerbación de EPOC.
 - d. Atelectasias
66. El volumen de cierre se define por:
- a. La capacidad de cierre menos la capacidad residual funcional
 - b. El volumen pulmonar mínimo por debajo del cual aparecen fenómenos de colapso de los alveolos.
 - c. Es la capacidad residual funcional menos la capacidad de cierre
 - d. Es la capacidad residual pulmonar más la capacidad de cierre.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN TEST

67. En el lactante con estenosis pilórica se puede presentar:
- Acidosis metabólica
 - Alcalosis metabólica
 - Hipercloremia
 - Hiperpotasemia
68. De las propiedades físicas de los anestésicos inhalados usados con más frecuencia, cuál de ellos tiene el coeficiente de partición sangre/gas del 0,65:
- Sevofluorano
 - Isofluorano
 - Desfluorano
 - Óxido Nitroso
69. ¿Cuál es el receptor sobre el que actúan principalmente las benzodiazepinas?:
- NMDA
 - GABA
 - Receptores Kappa
 - Canal iónico de Na⁺
70. Respecto a la farmacocinética de los opioides mayores, señale la correcta:
- La morfina tiene mayor pKa que el fentanilo.
 - El fentanilo es más liposoluble que la morfina.
 - El fentanilo tiene menor unión a proteínas plasmáticas que la morfina.
 - Todas son correctas.

PREGUNTAS DE RESERVA

71. El bloqueo no despolarizante se caracteriza por:
- Presencia de PPT (potenciación postetánica)
 - Presencia de fasciculaciones.
 - Desvanecimiento durante la estimulación tetánica.
 - a y c son correctas.
72. Los anestésicos locales bloquean la conducción nerviosa por:
- Cierre de los canales de calcio
 - Cierre de los canales de potasio
 - Expulsión del potasio intracelular.
 - Inhibición de los canales de sodio.
73. ¿Cuál de estos factores de coagulación no es dependiente de la vitamina K?
- II
 - VII
 - XI
 - IX

**ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
TEST**

74. La mayoría de los fármacos usados en ANESTESIA atraviesan la barrera placentaria, ¿cuál de los siguientes no lo atraviesan?:
- a. Propofol
 - b. Heparina sódica
 - c. Atropina
 - d. Hidromorfona
75. En el síndrome de HELLP, la gestante presenta una trombopenia de tipo:
- a. Amegacariocítica
 - b. Autoinmune
 - c. Urémica
 - d. Trombótica