MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE FORMACIÓN Y ORDENACIÓN
PROFESIONAL

PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE EFECTOS PROFESIONALES A TITULOS EXTRACOMUNITARIOS DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD.
R.D 459/2010, de 16 de abril

CASOS PRÁCTICOS

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE**: Compruebe que este cuaderno de examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen a la Mesa.

2. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **75 minutos improrrogables. No se concederá tiempo adicional para pasar a limpio las respuestas.**

3. Está **prohibido** el uso de **calculadoras,** de **teléfonos móviles** o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.

CASO PRÁCTICO 1

Paciente de género femenino, 82 años y 85 kg de peso, con absceso de suelo de la boca con hematoma secundario a infección dentaria. Antecedentes de Diabetes Mellitus tipo II en tratamiento con metformina, de trombosis venosa profunda en tratamiento con acenocumarol, no alergias conocidas. En la exploración se aprecia protrusión de la lengua con leve limitación de la apertura bucal.

La paciente presenta SpO_2 de 67% con FiO_2 de 80% dificultad respiratoria y taquipnea a 26 respiraciones por minuto.

Preguntas:

Describir el manejo anestésico (fármacos, dosis, "timing", etc.):

1. **Inducción anestésica.**
2. **Control de la vía aérea (describir la técnica).**
3. **Procedimiento eFONA (Emergencia).**
4. **Mantenimiento.**
5. **Educción.**

CASO PRÁCTICO 2

Paciente de género masculino, 67 años de edad, peso de 135 kg y altura 168 cm, IMC 47,83, programado para amigdalectomía y úvulo-palatoplastia. Diabetes tipo-II. No alergias conocidas.

Preguntas:

1. Evaluación preanestésica. Exploración y pruebas complementarias según posibles comorbilidades por los datos aportados. Premedicación.

2. Manejo anestésico. Accesos vasculares. Inducción. Monitorización. Inducción, mantenimiento y educción fármacos recomendables.

3. Consideraciones post-operatorias.

CASO PRÁCTICO 3

Gestante de 35 semanas, por problemática social, no ha seguido los controles del embarazo, ha llegado al servicio de Urgencias con cefalea fronto-parietal. En la exploración presenta edemas maleolares, TA 165/108 mmHg, FC materna 65x' y proteinuria. Ginecología inicia tratamiento con sulfato de magnesio 4 gr IV en 20' y perfusión continua de 1 gr/hora. Avisan anestesiología para valoración por alta probabilidad de cesárea.

Preguntas:

1. **¿Qué debemos evaluar: anamnesis, exploración y pruebas complementarias?**

2. **Avisan para cesárea urgente. ¿Cuál sería la técnica anestésica de elección? Descripción de la técnica y fármacos a utilizar. Monitorización y manejo.**

3. **Finalizada la cesárea y en la UCI postquirúrgica, la paciente presenta desaturación súbita (Saturación periférica de oxígeno (SpO2) del 84%) y taquipnea (Frecuencia respiratoria de 28x'). Diagnostico diferencial. Pruebas diagnósticas y tratamiento.**

4. **El mismo caso antes de la cesárea, avisan para cesárea emergente, la señora está convulsionando. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? ¿Cuál sería la técnica anestésica de elección? Descripción de la técnica y fármacos a utilizar. Monitorización y manejo.**