

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**

**Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 74 de 19 de abril de 2017)**

Categoría:

**FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**

**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

**IMPORTANTE:** Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: DOS HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas 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, libros 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 NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS**  
**SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



## ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

- 1 Para conseguir una correcta implantación estratégica de un programa sanitario es FALSO que:
  - A: Debe existir cultura en la Organización que impulse el cambio.
  - B: El Liderazgo estratégico y Dirección no es importante.
  - C: Debe ser participativo y orientado a los resultados.
  - D: Debe existir compromiso de la mayoría de los miembros de la Organización y de la Dirección.
  
- 2 Entre los objetivos del Ministerio de Sanidad de España para promover la excelencia clínica y seguridad del paciente NO figura como objetivo:
  - A: Promover y desarrollar el conocimiento y la cultura de seguridad del paciente entre los profesionales en cualquier nivel de atención sanitaria.
  - B: Desarrollar medidas de mejora de la calidad de los procesos de la Organización Nacional de Trasplantes.
  - C: Impulsar una cultura punitiva y basada en las sanciones disciplinarias ante el conocimiento de un incidente adverso.
  - D: Diseñar y establecer sistemas para la comunicación de incidentes relacionados con la seguridad del paciente.
  
- 3 ¿Por qué es útil el cálculo de la Desviación Estándar (DE) en las distribuciones de tiempos de las Listas de Espera de pacientes en consultas externas?:
  - A: Porque me aporta mayor información sobre el percentil.
  - B: Por que la DE indica cómo se distribuyen los valores alrededor de la media y se conoce así lo representativa que es la media en el conjunto de valores.
  - C: La DE no aporta información ni es útil como media complementaria de la media aritmética.
  - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
  
- 4 Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos:
  - A: El interesado nunca tendrá derecho a obtener información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento.
  - B: El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener gratuitamente información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, el origen de dichos datos, así como las comunicaciones realizadas o que se prevén hacer de los mismos.
  - C: El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener gratuitamente información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, pero nunca del origen de dichos datos.
  - D: El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener información completa de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, pero nunca gratuitamente.
  
- 5 Conforme al Estatuto de Autonomía, las Cortes de Aragón:
  - A: Ejercen la potestad legislativa y ejecutiva.
  - B: Es el órgano representativo del pueblo aragonés.
  - C: Es el órgano representativo del Gobierno de Aragón.
  - D: Es un órgano bicameral.

- 6 El Principio de Bioética que impone que se preserve la Equidad e Igualdad en la medida de lo posible en los cuidados sanitarios, dentro de las posibilidades del Sistema Sanitario de manera que se garantice la sostenibilidad del mismo es:
- A: Principio de Autonomía.
  - B: Principio de Beneficencia.
  - C: Principio de no Maleficencia.
  - D: Principio de Justicia.
- 7 Entre los elementos de monitorización de la calidad están los indicadores. El indicador es:
- A: La condición que debe cumplir la práctica clínica.
  - B: Una medida cuantitativa que puede usarse como guía para controlar y valorar la calidad de las actividades.
  - C: El rango en el que resulta aceptable el nivel de calidad.
  - D: El grado de cumplimiento exigible a un criterio.
- 8 La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos será de aplicación a:
- A: Los ficheros sometidos a la normativa sobre protección de materias clasificadas.
  - B: Los ficheros mantenidos por personas físicas en el ejercicio de actividades exclusivamente personales o domésticas.
  - C: Los datos de carácter personal registrados en soporte físico, que los haga susceptibles de tratamiento por los sectores público y privado.
  - D: Los ficheros establecidos para la investigación del terrorismo y de formas graves de delincuencia organizada.
- 9 Los sistemas sanitarios tipo Sistema Nacional de Salud (Modelos Beveridge), como el del Reino Unido o el de España, tiene como característica:
- A: La mayor parte del gasto sanitario tiene financiación privada y casi nunca a través de impuestos.
  - B: La provisión de los Servicios es fundamentalmente pública y la cobertura universal.
  - C: Una de sus ventajas frente al modelo de Seguros (Modelos Bismark) es la mayor capacidad de elección por parte del usuario.
  - D: Los tratamientos se ofertan a los pacientes según sus posibilidades económicas y según criterios o indicaciones clínicas.
- 10 Se acordará el cese del personal estatutario interino cuando:
- A: Transcurran seis meses desde su nombramiento.
  - B: Se incorpore personal fijo por el procedimiento legal o reglamentariamente establecido, a la plaza que desempeñe.
  - C: Transcurran doce meses desde su nombramiento.
  - D: Solo cuando se incorpore el personal a quién sustituye.
- 11 ¿Cuál de las siguientes NO es indicación absoluta de separación pulmonar?:
- A: Presencia de Fístula traqueobronquial.
  - B: Presencia de Hemorragia grave o infección.
  - C: Neumonectomía.
  - D: Lavado broncoalveolar unilateral por proteinosis alveolar.

- 12 De entre las siguientes sustancias vasoactivas, señale la que NO tiene efecto vasoconstrictor renal:
- A: Tromboxano A<sub>2</sub>.
  - B: Angiotensina II.
  - C: Endotelina.
  - D: Factor natriurético atrial.
- 13 Son medidas de ventilación de protección pulmonar todas EXCEPTO:
- A: Mantener hipocapnia.
  - B: Instaurar PEEP de 5 – 7 mmHg en pulmón declive.
  - C: Utilizar volúmenes tidal de 5 – 7 ml/Kg.
  - D: No sobrepasar presiones meseta de 30 cmH<sub>2</sub>O.
- 14 El sistema Kell de los grupos sanguíneos, señale la respuesta correcta:
- A: Uno de sus principales antígenos es el KEL1.
  - B: Su principal antígeno es el KEL21.
  - C: No interviene en la enfermedad hemolítica del recién nacido.
  - D: Tiene escaso poder inmunógeno.
- 15 Respecto a las complicaciones durante la prostatectomía radical laparoscópica, indique cuál de las siguientes precisa una monitorización especial:
- A: Trombosis venosa profunda.
  - B: Embolia pulmonar.
  - C: Incontinencia urinaria.
  - D: Impotencia.
- 16 En relación a las disecciones aórticas. Señale la respuesta verdadera;
- A: El tipo I de DeBakey corresponde al tipo A de Stanford.
  - B: El tipo II de DeBakey corresponde al tipo B de Stanford.
  - C: El tipo IIIa de DeBakey corresponde al tipo A de Stanford.
  - D: El tipo IIIb de DeBakey corresponde al tipo A de Stanford.
- 17 Señale cuál de las siguientes benzodiazepinas tiene tres metabolitos activos:
- A: Midazolam.
  - B: Diazepam.
  - C: Lorazepam.
  - D: Oxacepam.
- 18 Un neonato sano de 1 mes se anestesia para la reparación de una hernia inguinal. Tras la inducción inhalatoria e intubación traqueal el paciente presenta una presión arterial sistólica de 65 mm Hg y una frecuencia cardíaca de 125 latidos por minuto. ¿Cuál es la actuación más adecuada ante la presión arterial del paciente?:
- A: Administración de un bolo de 0,5 mg/kg de efedrina IV.
  - B: Administración de 0,1 mcg/kg/min de noradrenalina IV.
  - C: Bolo de 50 mL de suero salino.
  - D: No hay que hacer nada. Es una presión arterial normal para la edad del paciente.

- 19 ¿Cuánto se incrementará el FSC en un paciente cuya PaCO<sub>2</sub> se eleva de 35 a 45 mmHg?:
- A: No existe relación entre la PaCO<sub>2</sub> y el FSC.
  - B: 10 mL/100 gramos/min.
  - C: 25 mL/100 gramos/min.
  - D: 40 mL/100 gramos/min.
- 20 Indique la respuesta correcta en referencia a la anatomía de la vía aérea:
- A: La laringe está formada por 3 cartílagos impares (Aritenoides, Cricoides y Tiroides).
  - B: El cartílago tiroides es el más pequeño.
  - C: La epíglotis es un cartílago único de forma oval.
  - D: El cricoides se encuentra a nivel de la 4ª vértebra cervical por lo que su utilidad en la maniobra de Sellick es muy dudosa.
- 21 En la sensibilidad táctil protopática, señale la respuesta correcta:
- A: No intervienen los discos táctiles de Merkel.
  - B: Los receptores pueden ser terminaciones nerviosas libres intraepiteliales.
  - C: Su primera neurona del núcleo ventral del tálamo es una célula pseudomonopolar.
  - D: Los corpúsculos táctiles de Méissner no son receptores de esta vía.
- 22 ¿Cuál ha de ser la puntuación mínima recomendada de la escala de Aldrete y Kroulik para poder pasar a un paciente de la Unidad de Reanimación Post-anestésica (URPA) a la sala de adaptación al medio (SAM) en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)?:
- A: 6.
  - B: 9.
  - C: 12.
  - D: 7.
- 23 ¿El feocromocitoma lo más probable es que coexista con cuál de los siguientes?:
- A: Insulinoma.
  - B: Carcinoma medular de tiroides.
  - C: Adenoma pituitario.
  - D: Tumor carcinoide.
- 24 ¿Cuál es la medida básica en la reanimación cardiopulmonar de la embarazada de más de 25 semanas?:
- A: Elevación de las extremidades inferiores.
  - B: Descompresión aortocava.
  - C: Masaje cardíaco interno.
  - D: Extracción fetal.
- 25 ¿Cuál de los siguientes parámetros cardiovasculares está disminuido en el embarazo a término?:
- A: Presión venosa central.
  - B: Gasto cardíaco.
  - C: Frecuencia cardíaca.
  - D: Resistencias vasculares sistémicas.

26. En relación a la cuenta Postetánica. Señale la respuesta verdadera:
- A: Solamente se emplea para valorar bloqueos muy profundos.
  - B: Se utiliza en la sala de recuperación para evaluar bloqueos residuales.
  - C: Después de aplicar el impulso, no se aplicará un nuevo impulso hasta pasados 3 minutos.
  - D: Antes de aplicar el estímulo tetánico se emplea un estímulo simple de 1 Hz.
27. ¿Qué modo o sistema de monitorización detectará más tardíamente la apnea y sus consecuencias en un paciente sedado?:
- A: Monitorización de la frecuencia respiratoria mediante impedancia eléctrica transtorácica.
  - B: Oximetría de pulso continua.
  - C: Auscultación continua mediante estetoscopio torácico.
  - D: Capnografía continua.
28. Un joven de 24 años de edad es tratado por un traumatismo craneal cerrado sufrido 3 días antes al caerse de un andamio. Ha permanecido hemodinámicamente estable pero a pesar del enorme esfuerzo por reducir farmacológicamente la presión intracraneal, está inconsciente y sin respuesta a los estímulos dolorosos. Todos los siguientes son criterios clínicos compatibles con diagnóstico de muerte cerebral en este paciente EXCEPTO:
- A: Apnea persistente de 10 minutos de duración.
  - B: Ausencia de reflejo pupilar.
  - C: Reflejos espinales persistentes.
  - D: Postura de decorticación.
29. Un vaporizador de sevoflurano transportará una concentración exacta de otro anestésico halogenado distinto si este último comparte la siguiente propiedad con el sevoflurano:
- A: Peso molecular.
  - B: Viscosidad.
  - C: Presión de vapor.
  - D: Coeficiente de partición sangre/gas.
30. ¿Cuál de las siguientes sería la mejor vista de la ecocardiografía transesofágica (ETE) intraoperatoria para monitorizar la isquemia miocárdica?:
- A: Vista medio esofágica, Cámara 4.
  - B: Vista transgástrica medio papilar ventricular en el eje corto.
  - C: Vista en el eje corto medioesofágica.
  - D: Vista transgástrica, Cámara 2.
31. La anestesia general puede ocasionar en el paciente anciano, problemas relacionados con la intubación y/o ventilación con mascarilla facial. Señale opción INCORRECTA:
- A: La osteoporosis, la osteoartritis y la artritis reumatoidea ocurren con mayor frecuencia en personas de edad avanzada.
  - B: La ventilación a mano con bolsa y máscara puede ser más fácil en el paciente sin dientes.
  - C: Los pacientes con artritis cervical pueden ser difíciles de intubación endotraqueal debido a la disminución de la extensión del cuello.
  - D: En el caso de insuficiencia vertebrobasilar, la rotación o hiperextensión de la cabeza puede causar isquemia cerebral.

- 32 ¿Cuál de las drogas siguientes puede prevenir las taquiarritmias en pacientes con síndrome de Wolf-Parkinson-White?:
- A: Droperidol.
  - B: Ketamina.
  - C: Verapamil.
  - D: Meperidina.
- 33 Respecto a la hemodilución normovolémica aguda, señale lo INCORRECTO:
- A: Se utilizan dos catéteres.
  - B: Deben transcurrir al menos 72 horas desde el momento de la extracción.
  - C: Durante el periodo intraoperatorio se deben mantener la normovolemia y normotermia.
  - D: Ha demostrado su máxima eficacia en elevadas pérdidas sanguíneas.
- 34 ¿Qué es CIERTO con respecto a la posición de Durant?:
- A: Es la más aconsejable para pacientes obesos sometidos a colecistectomía laparoscópica.
  - B: Está contraindicada en pacientes con hepatopatía.
  - C: Consiste en la asociación de la posición de tremdelemburg y decúbito lateral derecho.
  - D: Se aconseja en pacientes con embolismo gaseoso.
- 35 En la posición de litotomía, es FALSO que:
- A: La lesión más habitual es la compresión vascular de la arteria femoral.
  - B: Se deben subir y bajar las 2 piernas simultáneamente para evitar la subluxación de la cadera.
  - C: En esta postura disminuye la distensibilidad pulmonar.
  - D: Las lesiones nerviosas pueden ser uni o bilaterales y dependen en gran parte del tiempo que se mantiene esta posición.
- 36 ¿Qué postula la ley de Meyer y Overton para los anestésicos inhalatorios?:
- A: El producto de la CAM (Concentración alveolar mínima) por su coeficiente de partición en aceite de oliva/gas apenas varía entre diferentes especies.
  - B: El producto de la CAM por su coeficiente de partición en aceite de oliva/gas apenas varía dentro de una misma especie.
  - C: El producto de la CAM por su coeficiente de partición en aceite de oliva/agua apenas varía dentro de una misma especie.
  - D: El producto de la CAM por su coeficiente de partición en aceite de oliva/agua apenas varía entre diferentes especies.
- 37 ¿Cuál de las siguientes pruebas de laboratorio es la mejor para monitorizar la anticoagulación con heparina de bajo peso molecular (HBPM)?:
- A: Tiempo parcial de tromboplastina (PTTa).
  - B: Tiempo de trombina.
  - C: Prueba de reptilasa.
  - D: Ensayo anti-Xa.
- 38 ¿Cuál enunciado con relación a los antidepresivos tricíclicos en pacientes que reciben anestesia general es verdadero?:
- A: Se deben suspender dos semanas antes de las operaciones electivas.
  - B: Pueden disminuir el requerimiento de anestésicos halogenados (CAM disminuida).
  - C: Pueden exagerar la respuesta a la efedrina.
  - D: Producen efectos adversos anti-colinérgicos.



- 39 La complicación más frecuente del bloqueo del plexo celiaco es:
- A: Hipotensión.
  - B: Convulsión.
  - C: Inyección subaracnoidea.
  - D: Hematoma retroperitoneal.
- 40 Qué nervio intercostal inerva la piel de la axila y la cara superointerna del brazo:
- A: Tercer nervio intercostal.
  - B: Segundo nervio intercostal.
  - C: Primer nervio intercostal.
  - D: Cuarto nervio intercostal.
- 41 Las recomendaciones para la Resucitación 2015 del Consejo Europeo de Resucitación (ERC) para la reanimación del paciente niño y adulto (excluyendo recién nacidos) incluyen entre otras (señale la respuesta INCORRECTA):
- A: El reconocimiento precoz de la parada es fundamental y la rápida activación del servicio de emergencias médicas (112).
  - B: La RCP debería iniciarse con compresiones torácicas en lugar de hacerlo con ventilaciones iniciales.
  - C: Compresiones torácicas en el centro del tórax.
  - D: Compresiones logrando una depresión del tórax > de 6 cm.
- 42 ¿Qué fármaco es el más adecuado para tratar los episodios de náuseas y vómitos postoperatorios en un paciente con enfermedad de Parkinson?:
- A: Ondansetron.
  - B: Droperidol.
  - C: Metoclopramida.
  - D: Prometazina.
- 43 La complicación más frecuente asociada al bloqueo del plexo braquial mediante abordaje supraclavicular es:
- A: Neumotórax.
  - B: Bloqueo del nervio laríngeo recurrente.
  - C: Bloqueo del nervio frénico.
  - D: Inyección intravascular de anestésico local.
- 44 Respecto a los traumatismos maxilofaciales. Señale la respuesta FALSA:
- A: La complicación más importante es la obstrucción de la vía aérea.
  - B: Las fracturas de mandíbula, pueden crear problemas de intubación.
  - C: En las fracturas de Le Fort II la intubación nasotraqueal se efectuará como primera opción.
  - D: Las lesiones intracraneales se asocian en un 15 % de los traumatismos faciales.
- 45 ¿Cual de las siguientes concentraciones de adrenalina se corresponde a una mezcla de 1:200.000 ?:
- A: 0,5 ug/ml.
  - B: 5 ug/ml.
  - C: 50 ug/ml.
  - D: 0,5 mg/ml.

- 46 Posterior al clipaje de un aneurisma de la arteria comunicante anterior, un hombre de 59 años de edad ingresa en la unidad de Reanimación. El sodio sérico es de 115 meq/l. El sodio urinario en 24 horas es 350 nmol (rango normal entre 40 y 117 nmol/24 horas) y la presión venosa central (PVC) es 1 cm de H<sub>2</sub>O. La causa más probable de estos hallazgos es:
- A: Necrosis tubular.
  - B: Diabetes insípida.
  - C: Síndrome cerebral perdedor de sal.
  - D: Síndrome de secreción inapropiada de hormona antidiurética.
- 47 ¿A que grado de la escala de HAN, valoración de facilidad de ventilación con mascarilla facial, corresponde la "imposibilidad para la ventilación, incluso con dos realizadores", de la técnica?:
- A: Grado 0.
  - B: Grado 2.
  - C: Grado 3.
  - D: Grado 4.
- 48 ¿Cuál de los siguientes anestésicos halogenados es sometido al mayor grado de metabolismo?:
- A: Isoflurano.
  - B: Desflurano.
  - C: Halotano.
  - D: Sevoflurano.
- 49 Un paciente de 75 años es programado para ser sometido a orquidectomía. El paciente ha seleccionado anestesia espinal. ¿Cuál es el nivel de bloqueo medular que debe ser alcanzado para llevar a cabo la operación?:
- A: T8-L2.
  - B: T10-L1.
  - C: L1-S4.
  - D: S2-S4.
- 50 Respecto a la Circulación Extracorpórea (CEC) es FALSO que:
- A: Previamente a su empleo, se deben administrar 3mg/kg de Heparina.
  - B: Un tiempo de Coagulación Activado (TCA) mayor de 400 segundos permite su instauración.
  - C: La hemorragia postoperatoria es independiente de la duración de la CEC.
  - D: El ácido tranexámico disminuye el sangrado en cirugía cardíaca.
- 51 El paciente cirrótico presenta todos los siguientes cambios cardiovasculares EXCEPTO:
- A: Estado hipodinámico.
  - B: Disminución de resistencias vasculares sistémicas.
  - C: Aumento del Gasto cardíaco.
  - D: Aumento del volumen circulante.
- 52 La composición del Líquido Cefalorraquídeo (LCR) con respecto al plasma es:
- A: El LCR tiene menor porcentaje de agua que el plasma.
  - B: El LCR tiene mayor porcentaje proteico que el plasma.
  - C: El LCR tiene una osmolaridad muy similar al plasma (en torno a 295 mOsm/L).
  - D: El LCR tiene un mayor porcentaje de potasio (K) que el plasma.

- 53 Con respecto a los receptores adrenérgicos, ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?:
- A: La enzima fosfodiesterasa no está incluida en el sistema receptorial.
  - B: Protein-Quinasa A AMP-cíclico dependiente es una enzima incluida en el sistema receptorial beta-agonista.
  - C: Los ligandos alfa2-agonistas activan la enzima adenil-ciclasa.
  - D: Los receptores adrenérgicos se asocian a la proteína G.
- 54 La Presión Venosa Central (PVC) estará aumentada y el Gasto Cardíaco (GC) disminuido desde el inicio en los siguientes casos, EXCEPTO:
- A: Enfermedad de Cushing.
  - B: Embolismo venoso pulmonar.
  - C: Embolismo aéreo pulmonar.
  - D: Neumotórax a tensión.
- 55 Los efectos secundarios digestivos de los AINEs vienen determinados en gran parte por la inhibición de:
- A: COX 1.
  - B: Inhibición selectiva de la COX 2.
  - C: COX 2 y COX 3.
  - D: COX 3.
- 56 ¿Qué es FALSO sobre los AINEs?:
- A: Tienen efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio.
  - B: No presentan techo analgésico.
  - C: No producen tolerancia.
  - D: No producen dependencia.
- 57 Entre los criterios para dar de alta al domicilio a un paciente anestesiado con un bloqueo en hueso poplíteo para una cirugía de hallux valgus en régimen ambulatorio NO se encuentra:
- A: Presión arterial estable y congruente con la edad y valores preoperatorios.
  - B: Ausencia de alteraciones de conciencia.
  - C: Regresión completa del bloqueo motor.
  - D: Presencia de náuseas de intensidad leve.
- 58 En la realización de un TEC (terapia electroconvulsiva), es FALSO que:
- A: La presencia de masas cerebrales o de aumento de la presión intracraneal (PIC) son, en principio; contraindicaciones para su realización.
  - B: Existe riesgo de fracturas.
  - C: La anestesia muy profunda aumenta las convulsiones y protege la hemodinámica del paciente.
  - D: El paciente debe estar en ayunas y no se debe premedicar.
- 59 ¿Cuál de los siguientes NO se considera componente del sistema fibrinolítico?:
- A: Estreptoquinasa y uroquinasa.
  - B: Plasminógeno.
  - C: Antitrombina III.
  - D: Alfa 2- antiplasmina.

- 60 ¿Cuál de los siguientes enunciados en relación al efecto de un descenso agudo en los niveles séricos del potasio con respecto a un bloqueo neuromuscular es CORRECTO?:
- A: El descenso agudo de potasio no tiene ningún efecto sobre la acción de los relajantes neuromusculares despolarizantes y no despolarizantes.
  - B: El descenso agudo de potasio produce un aumento de la sensibilidad a los relajantes neuromusculares despolarizantes y a los no despolarizantes.
  - C: El descenso agudo de potasio produce un aumento de la resistencia a los relajantes neuromusculares despolarizantes y un aumento de la sensibilidad a los no despolarizantes.
  - D: El descenso agudo de potasio produce un aumento de la resistencia a los relajantes neuromusculares no despolarizantes y un aumento de la sensibilidad a los despolarizantes.
- 61 En el despertar de una anestesia general del paciente obeso es FALSO:
- A: El bloqueo neuromuscular debe revertirse al final de la intervención.
  - B: Puede requerir ventilación no invasiva en el postoperatorio.
  - C: Es aconsejable realizar extubación en posición semisentado.
  - D: Los fármacos de vida media larga facilitan la extubación de estos pacientes.
- 62 Un paciente de 20 años, de 75 kg con historia de diabetes mellitus insulino dependiente llega a la sala de emergencia (ER) con cetoacidosis diabética. Los gases sanguíneos arteriales con aire ambiente son los siguientes: pH: 7,35, PaCO<sub>2</sub>: 30 mmHg, PaO<sub>2</sub>: 98 mmHg, [HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>] 6 mEq/L. ¿Cuál es el déficit total de HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> en este paciente?:
- A: 500 mEq/L.
  - B: 405 mEq/L.
  - C: 300 mEq/L.
  - D: 200 mEq/L.
- 63 Un hombre de 55 años con enfermedad poliquística hepática es sometido a una hepatectomía derecha de ocho horas de duración. El paciente recibe 5 unidades de un concentrado de glóbulos rojos, 1000 mL de Hidroxiethylalmidón y 6 L de solución salina. El paciente es extubado y llevado a la sala de recuperación donde los gases arteriales son: PaO<sub>2</sub> 135, PaCO<sub>2</sub> 44, pH 7,17, déficit de base - 11, [HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>] 12, saturación 97% [Cl<sup>-</sup>] 119, [Na<sup>+</sup>] 145, [K<sup>+</sup>] 5,6. La causa más probable para esta acidosis es:
- A: Ácido láctico.
  - B: Uso de solución salina.
  - C: Cetoacidosis diabética.
  - D: Narcóticos.
- 64 En el manejo perioperatorio de la cirugía estética/plástica de mama mediante colgajo libre o pediculado, ¿cuál de las siguientes actitudes es correcta?:
- A: Se deben mantener precargas bajas.
  - B: Mantener bajas las resistencias periféricas.
  - C: Mantener hipotermia desde el inicio.
  - D: La hipotensión debe ser profunda y continuada.

- 65** Sobre los circuitos respiratorios, ¿qué NO es cierto?:
- A: El circuito de Jackson Rees, una modificación de la pieza en T de Ayre, fue clasificada por Mapleson como circuito tipo F.
  - B: El circuito circular permite la respiración espontánea en cualquier circunstancia, sin imponer límites como consecuencia de la resistencia.
  - C: Para la anestesia pediátrica, la rama espiratoria la pieza en T de Ayre debe contener un volumen de 2 ml por cada Kg de peso del paciente.
  - D: En los circuitos semi-cerrados actuales convencionales la reinhalación es independiente del flujo de gas fresco.
- 66** ¿Qué es un incidente crítico?:
- A: Un error humano que ocasiona daños al paciente.
  - B: Una complicación que causa la muerte del paciente.
  - C: Un suceso que causó o pudo haber causado un daño al paciente, aunque finalmente no se produjera ese daño.
  - D: Una complicación anestésica con repercusión médico-legal.
- 67** En la descompensación de la Enfermedad Obstructiva Crónica (EPOC), señale la respuesta correcta:
- A: Siempre está indicada la intubación endotraqueal.
  - B: La ventilación no invasiva es de primera elección cuando fracasa el tratamiento médico.
  - C: La ventilación no invasiva incrementa la incidencia de intubaciones endotraqueales.
  - D: La ventilación no invasiva incrementa la mortalidad.
- 68** Cefalea post-punción dural. Criterios de gravedad de Jones ¿Cuál de los siguientes es el enunciado FALSO?:
- A: El grado leve se define por un dolor ligero que no interfiere con las actividades normales del paciente.
  - B: La presencia de náuseas, otros síntomas vegetativos o fotofobia definen el máximo nivel de gravedad.
  - C: Los grados moderado y grave dependen de la necesidad de adoptar la posición de decúbito periódicamente o permanentemente, respectivamente.
  - D: El 50% de las cefaleas post-punción dural son de carácter leve.
- 69** ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se ha relacionado con efectos teratogénicos en seres humanos?:
- A: Diacepam.
  - B: Óxido nitroso.
  - C: Prednisona.
  - D: Desflurano.
- 70** Respecto a la Clasificación de Child-Pugh sobre la gravedad de la hepatopatía, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Estima la gravedad de la hepatopatía e incluso orienta sobre el riesgo perioperatorio.
  - B: Con 8 puntos se considera Child A.
  - C: Con 14 puntos se considera Child C.
  - D: Un paciente Child B tiene un compromiso funcional significativo.
- 71** En relación al flujo sanguíneo cerebral señale la respuesta correcta:
- A: El flujo sanguíneo cerebral no está ligado al metabolismo cerebral.
  - B: El flujo sanguíneo cerebral es de 50 mL/100 g/min (750 mL/min).
  - C: El flujo sanguíneo cerebral representa, en condiciones normales, el 50% del gasto cardíaco.
  - D: Los límites de la autoregulación del flujo sanguíneo cerebral en una persona no hipertensa está entre 80-220 mmHg.

- 72 ¿Cuál de los siguientes antibióticos no aumenta el bloqueo neuromuscular?:
- A: Clindamicina.
  - B: Neomicina.
  - C: Estreptomina.
  - D: Eritromicina.
- 73 Sobre el abordaje caudal eco – guiado del bloqueo epidural. Señale la proposición correcta:
- A: Una vez identificados los cuernos sacros se realiza la punción de la piel situada inmediatamente por encima, con una ligera angulación de la aguja para introducirla en el canal con la misma imagen del corte axial.
  - B: Identificar los cuernos coxígeos no aporta información relevante para la realización del bloqueo.
  - C: La inclinación y la profundidad del canal sacro, con respecto a la piel, determina el punto cutáneo de punción más adecuado para una mejor entrada de la aguja en el canal.
  - D: En la mayoría de los casos se recomienda utilizar una sonda de 5 – 2 MHz.
- 74 Acciones adrenérgicas en el músculo esquelético: ¿cuál de los siguientes es un enunciado FALSO?:
- A: Los agonistas beta1-adrenérgicos no tienen efectos en la contractilidad de los miocitos, pero estimulan la glucogenolisis.
  - B: La función muscular esquelética no se ve afectada por los agonistas alfa-adrenérgicos.
  - C: La contractilidad de la fibra músculo-esquelética se ve facilitada por los agonistas beta2-adrenérgicos.
  - D: Los agonistas beta2-adrenérgicos favorecen el descenso de la calciemia.
- 75 En relación a una insuficiencia renal que aparece en el postoperatorio inmediato de una cirugía cardiaca. Señale la respuesta verdadera:
- A: Un 70 % de pacientes sometidos a cirugía cardiaca desarrollan una disfunción renal.
  - B: La insuficiencia renal oligúrica tiene una tasa de mortalidad del 85 %.
  - C: La insuficiencia renal aguda no oligúrica tiene una mortalidad del 30 %.
  - D: En la gran mayoría de los casos la oliguria postoperatoria es secundaria a una disfunción renal.
- 76 Para evaluar la capacidad ventilatoria existen distintas pruebas, de las siguientes ¿cuál es la MENOS esfuerzo dependiente?:
- A: Volumen Espirado Máximo en el primer segundo de una espiración forzada (FEV1).
  - B: Capacidad Vital Forzada (FVC).
  - C: Ventilación Voluntaria Máxima (MVV).
  - D: Flujo medio entre el 25 y 75% de la Capacidad Vital Forzada (FEF 25%-75%).
- 77 En la cirugía de la catarata es FALSO que:
- A: No es necesaria la suspensión de antiagregantes, pero sí que se deben suspender las antivitaminas K.
  - B: Es necesaria la administración de O2 al menos a 5 L/min para eliminar el CO2.
  - C: Es necesario una gran dilatación pupilar para poder realizar la facoemulsión.
  - D: En caso de miopía alta, la anestesia peribulbar puede tener graves complicaciones.
- 78 Con el conocimiento que se tiene hasta el momento actual, los efectos secundarios de disforia y alucinaciones en la farmacocinética de los opioides se debe a la estimulación de los receptores:
- A: Sigma.
  - B: Delta.
  - C: Mu-2.
  - D: Mu-1.

- 79** Respecto a la cirugía de amigdalectomía, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Se realiza en procesos infecciosos de repetición y abscesos resistentes.
  - B: Con frecuencia se practican resecciones con Laser CO2.
  - C: El dolor es leve a moderado, pudiéndose controlar perfectamente con Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs).
  - D: Se realiza en pacientes con Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) e hipertrofia amigdalina.
- 80** En relación al tratamiento de las disecciones aórticas. Señale la respuesta FALSA:
- A: En las disecciones aórticas agudas de tipo A, el tratamiento es quirúrgico urgente.
  - B: En las disecciones agudas de tipo A, el tratamiento es médico.
  - C: El objetivo quirúrgico es reparar la puerta de entrada.
  - D: En las disecciones de tipo A y de más de dos semanas de evolución, se indicará cirugía en caso de insuficiencia aórtica severa.
- 81** ¿Cuál de los siguientes alfa antagonistas produce un bloqueo irreversible?:
- A: Fenoxibenzamina.
  - B: Prazosin.
  - C: Fentolamina.
  - D: Tolazolina.
- 82**Cuál de las siguientes NO es un tipo de onda de salida de un generador:
- A: De coagulación.
  - B: De corte.
  - C: Convexa.
  - D: Mixta.
- 83** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a los cambios que provoca el envejecimiento a nivel del Sistema Renal ?:
- A: Aumento progresivo del Filtrado Glomerular y de la capacidad de concentración urinaria.
  - B: Independientemente del envejecimiento se mantienen el Flujo Sanguíneo y la Función Renal.
  - C: Unas cifras de Creatinina Sérica normales no aseguran una adecuada función renal.
  - D: No es importante el mantenimiento de una adecuada volemia para evitar disfunción renal en ancianos.
- 84** ¿Cuál de los siguientes antagonistas beta-adrenérgicos es un bloqueante no selectivo beta 1 y beta 2?:
- A: Atenolol.
  - B: Esmolol.
  - C: Metoprolol.
  - D: Nadolol.
- 85** El tratamiento del fuego en el tubo endotraqueal NO incluye:
- A: Usar extintor de incendios.
  - B: Cerrar gases y desconectar el tubo endotraqueal del circuito anestésico.
  - C: Retirar el tubo endotraqueal una vez extinguido el fuego.
  - D: Ventilar manualmente sin oxígeno hasta que se haya extinguido el fuego.

- 86 Respecto a la dexmedetomidina es FALSO que:
- A: Tiene efectos antisialogogos.
  - B: No potencia el efecto de opioides y otros sedantes.
  - C: No provoca depresión respiratoria.
  - D: Es un agonista  $\alpha_2$  selectivo.
- 87 ¿Cuál de las siguientes situaciones provoca la apertura de la válvula de descarga de presión negativa en un sistema de respiración con separación de gas fresco?:
- A: Desconexión o retirada de la bolsa reservorio.
  - B: Volumen insuficiente, resultante entre el retorno espiratorio y el gas fresco, para llenar adecuadamente el generador de flujo del ventilador.
  - C: Fuga considerable en la bolsa reservorio o su sistema de conexión.
  - D: Aumento de la resistencia al flujo en el sistema de evacuación de gases residuales.
- 88 El nordiazepam es un metabolito activo de:
- A: Clorazepato.
  - B: Clonazepam.
  - C: Alprazolam.
  - D: Midazolam.
- 89 Mujer ASA I que va a ser intervenida de una fractura bimaléolar de tobillo. La anestesia consiste en un bloqueo del hueco poplíteo y sedación con propofol en perfusión continua. ¿Qué otro nervio debe bloquearse para asegurar una anestesia completa durante la cirugía?:
- A: Nervio sural.
  - B: Nervio peroneo profundo.
  - C: Nervio safeno interno.
  - D: Nervio fibular común.
- 90 En relación a los nociceptores cutáneos, señale la respuesta correcta:
- A: No son capaces de codificar la intensidad de los estímulos de carácter nocivo.
  - B: Tienen un alto umbral a la estimulación cutánea.
  - C: Poseen gran actividad espontánea en ausencia de estimulación nociva previa.
  - D: Son siempre terminaciones nerviosas de fibras aferentes miélicas.
- 91 En caso de colapso cardiocirculatorio por toxicidad de los Anestésicos Locales que no responde adecuadamente a RCP y técnicas habituales. Las dosis recomendadas de Intralipid /iv son:
- A: Intralipid 20%, bolo de 1,5ml/kg seguido con infusión de 0,25 ml/kg/min.
  - B: Intralipid 20%, bolo de 1,5 mg/kg seguido con infusión de 0,25 mg/kg/min.
  - C: Intralipid 10% bolo de 1,5 mg/kg seguido con infusión de 0,15 mg/kg/min.
  - D: No se recomienda intralipid para el tratamiento de la toxicidad por AL.
- 92 La afectación crítica sobre la memoria, con aparición incluso de amnesia, que provocan ciertos hipnóticos como Propofol y Benzodiacepinas se producen por afectación en:
- A: Áreas II y III del cortex cerebral frontal.
  - B: Áreas I y II del cortex parietal.
  - C: Nucleo basal de la amígdala.
  - D: Cerebelo inferoposterior.



- 93 ¿Cuál de los siguientes pacientes NO sería candidato para cirugía ambulatoria de hernia inguinal con anestesia general?:
- A: Mujer de 75 años diabética bien controlada con insulina.
  - B: Varón de 30 años transplantado renal con función renal normal.
  - C: Lactante prematuro de 50 semanas de edad postconcepcional.
  - D: Varón de 50 años obeso mórbido sin patología cardiorrespiratoria.
- 94 Los fármacos que tienen menor capacidad de provocar reacciones alérgicas son:
- A: Antibióticos.
  - B: Contrastes radiológicos.
  - C: Anestésicos locales.
  - D: Relajantes musculares.
- 95 En cuanto a los nociceptores viscerales es INCORRECTO que:
- A: El cerebro carece de nociceptores.
  - B: En el pulmón son fibras miélicas.
  - C: En el aparato gastrointestinal son mayoritariamente mecanosensibles.
  - D: En la túnica fibrosa del testículo hay nociceptores polimodales con fibras miélicas A delta y fibras
- 96 El flujo sanguíneo normal en reposo de la arteria coronaria es:
- A: 40 ml/ 100 g/ minuto.
  - B: 75 ml/ 100 g/ minuto.
  - C: 120 ml/ 100 g/ minuto.
  - D: 160 ml/ 100 g/ minuto.
- 97 En la Cirugía de oído, los siguientes son factores predisponentes o de predicción de náuseas y vómitos, EXCEPTO:
- A: Edad y sexo.
  - B: Antecedentes de náuseas y vómitos en medios de locomoción.
  - C: Dolor postoperatorio.
  - D: Inducción con propofol.
- 98 Dentro de los cambios producidos por el envejecimiento a nivel del Sistema Respiratorio se incluye una de las siguientes:
- A: Hipertensión pulmonar frecuente por probable disfunción ventricular subclínica.
  - B: No se produce modificación de la elasticidad pulmonar con el envejecimiento.
  - C: Hay un aumento notable de la sensibilidad del centro respiratorio frente a hipercapnia e hipoxia.
  - D: La presión Parcial de O<sub>2</sub> va aumentando progresivamente con la edad, aproximadamente un 1,2%/año.
- 99 En relación con la auto PEEP. Señale la respuesta verdadera:
- A: Las frecuencias respiratorias bajas y los tiempos espiratorios largos facilitan la auto PEEP.
  - B: El uso de circuitos con compliance baja contribuye a incrementar la auto PEEP.
  - C: Los efectos de la auto PEEP son similares a los de la PEEP aplicada externamente.
  - D: El uso de tubos endotraqueales de amplia luz favorece el fenómeno de la auto PEEP.

- 100** Un paciente de 66 años está siendo sometido a un triple bypass aortocoronario. La anticoagulación es alcanzada con 20.000 unidades de heparina. ¿ Cuánta protamina debe ser administrada a este paciente para revertir completamente la heparina después de la circulación extracorpórea?:
- A: 150 mg.
  - B: 250 mg.
  - C: 350 mg.
  - D: 450 mg.
- 101** ¿Cuál de las siguientes técnicas es la MENOS indicada para la inducción de la anestesia general en un recién nacido para la corrección quirúrgica de una fístula traqueoesofágica?:
- A: Intubación traqueal con el paciente despierto.
  - B: Inducción inhalatoria en respiración espontánea e intubación traqueal.
  - C: Inducción intravenosa de secuencia rápida e intubación traqueal.
  - D: Inducción intramuscular con ketamina e intubación traqueal.
- 102** Un paciente de 18 años de edad es llevado a la Unidad de Cuidados Intensivos después de sufrir una lesión de la médula espinal y cuádruplejía en un accidente automovilístico. En las primeras 24 horas después de la lesión el paciente tiene riesgo de presentar:
- A: Hipotermia, hipotensión y edema pulmonar.
  - B: Fiebre e hipotensión.
  - C: Hiperreflexia autonómica.
  - D: Fiebre, hipotensión e hipoglucemia.
- 103** De los siguientes Opioides, ¿cuál es el más potente?:
- A: Morfina.
  - B: Alfentanilo.
  - C: Fentanilo.
  - D: Meperidina.
- 104** En relación a la cefalea postpunción dural (CPPD), es cierto que:
- A: Es inmediata a la punción dural en más del 87% de los casos.
  - B: Mejora tras 8-12 horas de realizado el parche hemático.
  - C: Ocurre mucho más habitualmente en pacientes no embarazadas que en embarazadas.
  - D: Puede estar asociada a déficits neurológicos.
- 105** La concentración plasmática de una de las siguientes enzimas hepáticas está elevada en pacientes con obstrucción biliar:
- A: Transaminasa Glutámico-Oxalacética sérica.
  - B: Transaminasa Glutámico-Pirúvica sérica.
  - C: Fosfatasa Alcalina.
  - D: Deshidrogenasa Láctica
- 106** En relación a las células de la mácula densa. Señale la respuesta verdadera:
- A: La adenosina que secretan aumenta la producción de renina.
  - B: En la mácula densa el transporte de Na y Cl es dependiente del K.
  - C: La renina actúa sobre la arteriola eferente adyacente para reducir la tasa de filtración glomerular.
  - D: La renina tiene propiedades vasodilatadoras.

- 107** Elija la proposición CORRECTA con respecto a las hormonas contrainsulares que a continuación se mencionan:
- A: Cortisol, adrenalina y glucagón son hormonas antagonistas entre sí.
  - B: A diferencia de GH, cortisol, adrenalina y glucagón elevan la glucemia.
  - C: A diferencia del cortisol, la adrenalina y glucagón son ligandos de receptores de membrana.
  - D: Cortisol, adrenalina y glucagón son hormonas sinérgicas entre sí ya que pueden actuar sobre el mismo receptor.
- 108** Respecto a la Presión intraocular (PIO) es cierto que:
- A: La succinilcolina disminuye o no aumenta la PIO.
  - B: La hipercapnia aumenta la PIO.
  - C: El sevoflurano y el desflurano aumentan la PIO.
  - D: La ketamina disminuye la PIO.
- 109** El consumo miocárdico de oxígeno en reposo es de:
- A: 2.0 ml /100 g/ minuto.
  - B: 3.5 ml /100 g/ minuto.
  - C: 10 ml /100 g/ minuto.
  - D: 15 ml /100 g/ minuto.
- 110** Es característico de una crisis colinérgica en un paciente miasténico la presencia de los siguientes síntomas EXCEPTO:
- A: Debilidad muscular.
  - B: Sialorrea.
  - C: Midriasis.
  - D: Bradicardia.

