

1. ¿Cuál es el bloqueante neuromuscular no despolarizante compuesto de bencilisoquinolona con una duración clínica de acción corta?  
A. Mivacurio  
B. Succinilcolina  
C. Atracurio  
D. Vecuronio
2. Durante la visita anestésica es importante que los pacientes sean estratificados por sus riesgos de tromboembolia venosa perioperatoria, ya que es un riesgo potencial en los pacientes hospitalizados, incluidos los pacientes quirúrgicos. ¿Cuál es el índice de valoración clínica para riesgo de TEV?  
A. Child-Turcotte- Pugh  
B. Caprini  
C. CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc  
D. ASA
3. ¿Qué anestésico endovenoso actúa como agonista  $\alpha_2$  no selectivo sobre los receptores adrenérgicos  $\alpha_2$ , su biotransformación se efectúa mediante una glucoronización directa y reacciones metabólicas efectuadas por el citocromo P 450 y tiene efecto simpaticolítico, ansiolítico, sedante, hipnótico y analgésico?  
A. Dexmedetomidina  
B. Droperidol  
C. Ketamina  
D. Etomidato
4. Mujer de 53 años, presenta de forma súbita taquiarritmia con pulso mayor a 150X', complejo QRS estrecho irregular, acompañada de hipotensión, alteración aguda del estado mental, signos de shock, insuficiencia cardíaca aguda. ¿Cuál es la indicación inmediata?  
A. Adenosina  
B. Amiodarona  
C. Adrenalina  
D. Cardioversión sincrónica
5. Primigesta de 38 semanas, se realiza cesárea segmentaria con anestesia epidural, presentando en el post operatorio dolor de espalda y bloqueo motor persistente. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Hematoma epidural  
B. Lumbalgia  
C. Hernia discal L3- L4  
D. Lesión de ligamento supraespinoso
6. Varón de 26 años, con traumatismo craneoencefálico y presenta paro cardíaco intraoperatorio. Se desea evaluar la actividad cerebral. EEG: enlentecimiento del trazado, que desaparecen las ondas rápidas y predominan las frecuencias lentas. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Hipotensión arterial  
B. Hipoxemia  
C. Isquemia  
D. Hipoxia
7. Varón de 33 años, PO colecistectomía laparoscópica, mueve las cuatro extremidades a la orden, respira profundamente y tose libremente, PA  $\pm$  20% del nivel preanestésico, se despierta al llamado, mantiene una SatO<sub>2</sub> de 96%. ¿Cuál es la puntuación de Aldrete?  
A. 10  
B. 8  
C. 9  
D. 7
8. ¿Cuál es la técnica de monitorización neurológica invasiva del flujo sanguíneo del sistema nervioso?  
A. Oximetría cerebral  
B. Saturación venosa de oxígeno en el bulbo yugular  
C. Monitorización de la presión parcial de oxígeno tisular  
D. Ecografía doppler transcraneal
9. Varón de 62 años operado de prostatectomía radical con anestesia general remifentanilo y propofol, que presenta temblores en el post operatorio inmediato, debido a:  
A. Recuperación tardía de la medula espinal  
B. Se presenta disminución del consumo de oxígeno  
C. Hipoanalgesia que estimulan los receptores NMDA  
D. Se asocia disminución del gasto cardíaco y bradicardia
10. La retención urinaria post operatoria puede causar sobredistensión de la vejiga y daño permanente del detrusor, debido a:  
A. Hidratación intraoperatoria menor de 750 ml  
B. Administración de fentanilo intraoperatorio  
C. Administración intraoperatoria de anticolinérgicos  
D. Antecedente de incontinencia urinaria

11. Mujer de 42 años, operada de histerectomía abdominal, en tratamiento con inhibidores de la monoaminoxidasa. ¿Qué analgésico está contraindicado?
- A. Fentanilo  
B. Paracetamol  
C. Tramadol  
D. Morfina
12. Los pacientes con obesidad mórbida y supermórbida pueden presentar complicaciones postoperatorias como hipertensión pulmonar, miocardiopatía, hipertensión sistémica e infarto de miocardio. El mayor el riesgo se encuentra asociado a:
- A. Diabetes mellitus  
B. Hipertensión arterial  
C. Apnea obstructiva del sueño  
D. Gota
13. Varón de 38 años, programado para colecistectomía laparoscópica electiva, antecedente de fumador desde hace 15 años, una cajetilla/día. En la evaluación pre anestésica se le refiere dejar de fumar 30 días antes de la operación. ¿Cuál es el beneficio que se logra con dejar de fumar?
- A. Nivel de cianuro se mantiene, sin alterar el uso de O<sub>2</sub>  
B. Beneficio recién se materializa en tres años  
C. Nivel de nicotina no se altera a nivel sérico  
D. Nivel de CO disminuye, mejorando la administración O<sub>2</sub>
14. Sobre el soporte vital cardiovascular avanzado y manejo de la parada cardíaca. ¿Cuáles son los ritmos desfibrilables?
- A. Taquicardia ventricular sin pulso o fibrilación ventricular  
B. Asistolia y actividad eléctrica sin pulso  
C. Taquicardia ventricular y actividad eléctrica sin pulso  
D. Fibrilación ventricular y actividad eléctrica sin pulso
15. La laudanosina es un metabolito del ..... , que tiene propiedades estimulantes sobre el sistema nervioso central.
- A. rocuronio.  
B. pancuronio  
C. mivacurio  
D. atracurio
16. En la anestesia neuroaxial, la depresión respiratoria tardía se asocia sobre todo a opioides hidrófilos, pues la distribución cefálica del opioide sucede a las 12 horas siguientes a la administración de ...
- A. fentanilo.  
B. sufentanilo.  
C. morfina.  
D. ketamina.
17. ¿Qué fármaco se utiliza en el tratamiento de la taquicardia supraventricular?
- A. Lidocaína  
B. Magnesio  
C. Adenosina  
D. Sotalol
18. ¿Cuál es el fármaco antiarrítmico antagonista de los receptores  $\beta$ -adrenérgicos empleado en el tratamiento de las taquicardias supraventriculares y ventriculares de repetición?
- A. Fenitoína  
B. Lidocaína  
C. Amiodarona  
D. Mexiletina
19. Con el pinzamiento aórtico en cirugía vascular, fisiológicamente se produce el aumento ...
- A. del gasto cardíaco.  
B. de la presión venosa central.  
C. de la fracción de eyección.  
D. del flujo sanguíneo renal.
20. Se produce bradicardia después de una segunda dosis de succinilcolina. ¿Qué fármaco revierte esta complicación?
- A. Atropina  
B. Midazolam  
C. Fentanilo  
D. Neostigmine
21. Varón de 72 años, programado para colecistectomía laparoscópica. Presenta en la monitorización electrocardiográfica elevación del segmento ..... , siendo compatible con isquemia transmural.
- A. QR  
B. ST  
C. PQ  
D. RS

22. Varón de 62 años, postoperado de laparotomía exploratoria por obstrucción intestinal. Examen: PA: 89/59 mmHg, FC: 96X', SatO<sub>2</sub>: 98%, volumen urinario disminuido. ¿Cuál es la causa más común de oliguria en el postoperatorio?  
A. Necrosis tubular aguda  
B. Hemólisis  
C. Reducción del volumen intravascular  
D. Bajo gasto cardíaco
23. Sobre las características farmacocinéticas de las benzodiazepinas, el fármaco con mayor semivida de eliminación es:  
A. Lorazepam  
B. Remimazolam  
C. Midazolam  
D. Diazepam
24. Mujer de 40 años operada de histerectomía abdominal con anestesia general inhalatoria, actualmente en tratamiento de infección urinaria con aminoglucosidos. ¿Cuál es la complicación que se puede presentar en el post operatorio inmediato?  
A. Laringoespasmo moderado  
B. Cefalea frontal  
C. Bloqueo neuromuscular residual  
D. Náusea refractarias
25. Varón 35 años, con adicción a opioides, se le programa para artroscopia de rodilla. ¿Qué técnica anestésica es la más adecuada?  
A. Anestesia general balanceada  
B. TIVA  
C. Sedoanalgesia  
D. Anestesia regional
26. La monitorización de la frecuencia respiratoria como el apnea y bradipnea son acontecimientos que se presentan en el intra y post operatorio, son monitorizados mediante la ...  
A. capnografía.  
B. pulsioximetría.  
C. electromiografía.  
D. gasometría.
27. En relación al crecimiento de la columna vertebral ¿A qué edad el paciente pediátrico alcanza el nivel del adulto (L1 para el cono medular y S2 el saco dural)?  
A. A los 6 meses.  
B. Al final del segundo año  
C. Al final del primer año de vida  
D. Al final de los cuatro años de vida
28. Varón de 56 años, HTA y DM mal controlada, dislipidemia, ingresa por colecistitis aguda complicada. Valoración preanestésica: se auscultan soplo en segundo espacio paraesternal derecho, mesosistólico, creciente - decreciente, irradiado hacia las carótidas, con ruidos S3, que reduce de intensidad a la maniobra de valsava. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Estenosis mitral  
B. Estenosis aórtica  
C. Insuficiencia mitral  
D. Prolapso de la válvula mitral
29. En la evaluación preanestésica inicial para cirugía torácica, las consideraciones anestésicas en pacientes con cáncer debe incluir el efecto de masa, los efectos metabólicos, la medicación que toma el paciente y ...  
A. el análisis de gases arterial.  
B. la espirometría.  
C. la prueba de esfuerzo.  
D. la metástasis.
30. En la parada cardíaca pediátrica la dosis endovenosa de adrenalina es de ..... y si el acceso venoso no está disponible se puede administrar la dosis por TET de ...  
A. 0,01mg/Kg - 0,1mg/Kg.  
B. 0,1mg/Kg - 0.5mg/Kg.  
C. 0.1mg/Kg - 0.6mg/Kg.  
D. 0.01mg/Kg - 0.5mg/Kg.
31. ¿Cuál es el fármaco usado para reversión del bloqueo neuromuscular que liga selectivamente los relajantes mediante un mecanismo de encapsulación que inactiva el bloqueante neuromuscular?  
A. Sugammadex  
B. Neostigmina  
C. Piridostigmina  
D. Edrofonio
32. El objetivo en los ajustes de dosis durante la anestesia es conseguir y mantener una concentración terapéutica estable del fármaco en el sitio denominado ..... donde ejerce sus efectos.  
A. compartimento central  
B. biofase  
C. histeresis  
D. compartimento periférico

33. En el aparato cardiovascular. ¿Cuál es el cambio fisiológico durante el embarazo?  
A. Disminución del volumen eritrocitario  
B. Disminución del gasto cardíaco  
C. Aumento de la resistencia vascular sistémica  
D. Aumento del volumen plasmático
34. Se acude a emergencia para evaluación preanestésica de mujer de 60 años, con hemorragia subaracnoidea. A la evaluación paciente presenta cefalea moderada. Examen: rigidez de nuca, ausencia de déficit, salvo parálisis de pares craneales. ¿A qué grado corresponde de acuerdo a la clasificación de Hunt-Hess?  
A. II  
B. III  
C. IV  
D. V
35. La bradicardia es una complicación que en el post operatorio inmediato se presenta debido a :  
A. Reversión con anticolinesterásicos  
B. Administración de ketamina  
C. Reversión con suggamadex  
D. Atropina endovenosa
36. Mujer de 45 años, operada de mastectomía bilateral, con anestesia general balanceada y se está monitorizando la profundidad anestésica mediante el uso el BIS (índice bispectral), indicando el equipo un valor de 50. El paciente se encuentra ...  
A. con sedación moderada.  
B. adecuadamente anestesiada.  
C. en coma.  
D. semi despierto.
37. Varón de 4 años, con diagnóstico de abdomen agudo quirúrgico, se le realiza laparotomía exploratoria. Sobre el tratamiento del dolor agudo. ¿Qué analgésico es el menos recomendable?  
A. Morfina  
B. Fentanilo  
C. Meperidina  
D. Ketamina
38. ¿Cuál es el bloqueante neuromuscular de inicio de acción rápida y una duración ultracorta que estimula los receptores colinérgicos en la unión neuromuscular y los sitios autónomos muscarínicos?  
A. Atracurio  
B. Succinilcolina  
C. Vecuronio  
D. Rocuronio
39. ¿Cuál es la clasificación de Mallampati en donde se visualiza paladar duro, paladar blando, pilares palatinos y la úvula completa?  
A. II  
B. III  
C. I  
D. IV
40. ¿Cuál es el fármaco que conserva el tono muscular y los reflejos protectores de la vía aérea?  
A. Fentanilo  
B. Morfina  
C. Ketamina  
D. Codeína
41. Varón de 82 años, con cáncer de próstata y metástasis a cadera derecha, con sonda vesical permeable. Se desea programar para RTU. Pronóstico reservado. ¿Cuál es la conducta a seguir?  
A. Solicitar exámenes pre quirúrgicos y programar  
B. Alternativas a la cirugía  
C. Interconsulta a UCI para postoperatorio  
D. Solicitar evaluación para cuidados paliativos
42. La monitorización no invasiva que se utiliza para vigilar la saturación fraccionada de oxígeno arterial, corresponde a:  
A. Capnografía  
B. Pulsioximetría  
C. End tidal CO<sub>2</sub>  
D. AGA
43. La hipertensión pulmonar debida a enfermedad del corazón izquierdo se debe a ...  
A. hipoxemia.  
B. enfermedad vascular pulmonar.  
C. disfunción diastólica.  
D. apnea del sueño.

44. ¿Cuál es el agonista- $\alpha_2$  específico, que prolonga el bloqueo motor y sensitivo de los anestésicos locales de acción prolongada aproximadamente en 4 h?
- A. Dexametasona  
B. Lidocaína  
C. Fentanilo  
D. Dexmedetomidina
45. .... en el espacio epidural se asocia a la reactivación post parto del herpes simple labial.
- A. El fentanilo  
B. El sufentanilo  
C. La morfina  
D. El tramadol
46. Paciente en soporte cardiovascular avanzado por parada cardíaca, le corresponde la segunda dosis de amiodarona endovenosa de ..... mg.
- A. 300  
B. 150  
C. 100  
D. 250
47. La médula espinal tiene una terminación distal variable, desde ..... en los niños hasta el borde inferior de ..... en los adultos debido a las diferentes tasas de crecimiento entre el canal vertebral óseo y el sistema nervioso central.
- A. L5 / L1  
B. L3 / L2  
C. L4 / L1  
D. L3 / L1
48. El modelo farmacocinético - farmacodinámico utilizados en sistemas de perfusión de hipnóticos controlados por objetivos para la administración de ketamina corresponde a:
- A. Domino  
B. Paedfusor  
C. Kataria  
D. Minto
49. En el tratamiento del dolor agudo post operatorio. ¿Cuál opioide está contraindicado en el espacio subaracnoideo?
- A. Morfina de liberación sostenida  
B. Citrato de fentanilo  
C. Sufentanilo  
D. Clorhidrato de petidina
50. El dolor agudo post operatorio no controlado puede contribuir a la morbilidad de los pacientes por:
- A. Aumento de oxígeno por vasodilatación coronaria  
B. Aumenta la actividad gastrointestinal  
C. Aumento del consumo de oxígeno miocárdico  
D. Se activa el sistema nervioso parasimpático
51. El laringoespasma sostenido ocasiona edema agudo pulmonar debido ...
- A. a la disminución del gradiente de presión hidrostática.  
B. al aumento del flujo sanguíneo hacia lado derecho del corazón.  
C. a la disminución de la postcarga del ventrículo izquierdo.  
D. al aumento de la fracción de eyección.
52. Varón de 35 años post operado de laparotomía exploratoria por abdomen agudo, para el tratamiento del dolor agudo post operatorio se recomienda:
- A. Bloqueo plexo nervioso  
B. Analgesia epidural  
C. Parche de opioides  
D. Analgesia multimodal
53. Varón de 63 años, presenta bradiarritmia con pulso persistente que causa hipotensión, alteración aguda del estado mental, signos de shock, insuficiencia cardíaca aguda. El tratamiento con atropina no fue efectivo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Adenosina  
B. Amiodarona  
C. Cardioversión sincrónica  
D. Adrenalina
54. Paciente que en su tratamiento de dolor postoperatorio presenta tolerancia a la morfina, para mantener un nivel determinado de analgesia y de acuerdo a las dosis equianalgésicas de la morfina ¿Qué analgésico **NO** debería administrarse?
- A. Tramadol  
B. Fentanilo  
C. Metadona  
D. Oxycodona

55. La duración ultracorta de la acción de la ..... se debe a la rápida hidrólisis por butirilcolinesterasa.  
A. atracurio **C. succinilcolina**  
B. vecuronio D. pancuronio
56. Mujer de 37 años, PA: 100/60 mmHg, FC: 70X', SatO<sub>2</sub> 97%, peso 63 Kg, estatura 1.60 m, la administración de líquidos de mantenimiento durante 2 horas de cirugía según la fórmula de estimación de necesidades de mantenimiento de agua tomados de Holliday y Segar corresponde a ..... ml.  
A. 90 C. 186  
**B. 206** D. 93
57. En cirugía laparoscópica se utiliza neumoperitoneo por insuflación de CO<sub>2</sub> requiriendo monitorización con ..... para evitar hipercapnia en el paciente.  
A. pulsioximetría **C. capnografía**  
B. pletismografía D. curva flujo tiempo
58. ¿Qué tipo de fibra contiene mielina y la mayor velocidad de conducción nerviosa, con funciones motora, táctil y propioceptivas?  
A. B C. D  
B. C **D. A**
59. ¿Qué categoría corresponde según la clasificación del estado físico de la Sociedad Americana de Anestesiología un paciente con enfermedad sistémica grave que supone una amenaza continua para su vida?  
A. 2 C. 5  
B. 3 **D. 4**
60. ¿Cuál de los bloqueantes neuromusculares se metaboliza por la eliminación de Hofmann?  
**A. Atracurio** C. Vecuronio  
B. Succinilcolina D. Rocuronio
61. Durante la valoración preanestésica en un paciente varón de 53 años, programado para hernioplastia laparoscópica. En tratamiento con  $\beta$ -bloqueantes y digoxina. ¿Cuál es la indicación preoperatoria?  
A. Interrumpa la administración el día de la cirugía  
B. Solo interrumpir  $\beta$ -bloqueantes el día de la cirugía  
**C. Continúe con su administración el día de la cirugía**  
D. Solo suspender  $\beta$ -bloqueantes 12 h previas a la cirugía
62. ¿Qué fármaco inhibe el influjo glutaminérgico mediado por NMDA hacia el sistema gabaérgico, inhibe los receptores muscarínicos y no suele ejercer efectos depresores en los sistemas cardiovascular ni respiratorio?  
**A. Ketamina** C. Etomidato  
B. Propofol D. Dexmedetomidina
63. Niña de 4 años, es operada de adenoidectomía con anestesia general presentando en el postoperatorio inmediato un estado de confusión transitorio reversible. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Delirium postoperatorio C. Efecto colateral de anestésicos endovenosos  
**B. Agitación al despertar** D. Neurotoxicidad
64. ¿Cómo se denomina al tiempo que tarda entre la concentración plasmática máxima y la concentración máxima en el lugar de acción?  
A. Biofase **C. Histeresis**  
B. Tiempo de vida media D. Sitio efecto

65. Entre los predictores de un resultado perioperatorio deficiente en los pacientes con enfermedades hepáticas se incluyen los siguientes parámetros de la clasificación de Child-Turcotte- Pugh.
- A. Ascitis, urea, creatinina, albúmina, encefalopatía
  - B. Ascitis, hemoglobina, albúmina, creatinina, encefalopatía
  - C. Ascitis, hemoglobina, albúmina, tiempo de protrombina, bilirrubina
  - D. Ascitis, bilirrubina, albúmina, tiempo de protrombina, encefalopatía**
66. En el uso de diversas técnicas para lograr una analgesia postoperatoria se describe la existencia de casos de condrolisis glenohumeral. Que se encuentra asociado a:
- A. Analgesia intraarticular**
  - B. Bloqueo troncal
  - C. Opioides intraarticular
  - D. Bloqueo de Bier
67. En el tratamiento del dolor agudo postoperatorio de un paciente con tolerancia a los opioides, existe un principio que **NO** es apropiado realizar:
- A. Ocuparse de las expectativas del paciente y su familia
  - B. Puntuaciones elevadas del dolor referido por el paciente
  - C. Desintoxicación en el periodo perioperatorio**
  - D. Mantenimiento de la necesidad basal de opioides
68. Mujer de 65 años con fibrilación auricular, antecedente de HTA y DM bien controladas; según la puntuación CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASC, el riesgo de embolia sistémica a largo plazo corresponde a:
- A. Bajo riesgo
  - B. Riesgo intermedio
  - C. Alto riesgo**
  - D. No tiene riesgo
69. ¿Qué fármaco es un compuesto de vida corta, tiene un metabolismo completo (99%) en el hígado, se indica para reversión del efecto de las benzodiazepinas, tiene un volumen de distribución alto y la distribución extravascular es elevada?
- A. Midazolam
  - B. Dexmedetomidina
  - C. Flumazenilo**
  - D. Metadona
70. La ..... y .....son causas reversibles de parada cardíaca.
- A. hiponatremia / el neumotórax a tensión
  - B. hipernatremia / la trombosis pulmonar
  - C. hipotermia / el taponamiento cardíaco**
  - D. hiponatremia / la trombosis coronaria
71. Varón de 62 años, fumador. Antecedente: DM, HTA, e infarto cardíaco hace 3 años. Ingresa con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y apendicitis aguda, paciente refiere ligera limitación de la actividad física que produce fatiga y palpitaciones. Según la clasificación de la New Heart Association (NYHA). ¿A qué clase funcional corresponde?
- A. I
  - B. III
  - C. II**
  - D. IV
72. Una alternativa en el tratamiento del dolor agudo postoperatorio son los TENS (neuroestimulación eléctrica transcutánea) y su beneficio es debido a:
- A. Liberación de cortisol
  - B. Bloqueo dopaminérgico
  - C. Liberación de endorfinas endógenas**
  - D. Está relacionado a factores psicológicos
73. ¿Cuál es el analgésico opioide que tiene una potencia de una quinta a una décima parte de la morfina?
- A. Codeína
  - B. Buprenorfina
  - C. Tramadol**
  - D. Ketamina
74. ¿Cuál es el fármaco bloqueante de los canales del sodio que se mantiene como tratamiento de elección en la neuralgia del trigémino?
- A. Mexiletina
  - B. Gabapentina
  - C. Pregabalina
  - D. Carbamacepina**



75. Mujer de 52 años, portadora de distopía genital, programada para cura quirúrgica. Antecedente: DM2 hace 10 años, tratamiento con metformina. Metabólicamente estable. Acude para evaluación preanestésica. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Evaluación de exámenes pre quirúrgicos
  - B. Evaluación de vía aérea
  - C. Evaluación de los sistemas cardiovascular, renal y neurológico**
  - D. Solicitar evaluación por endocrinología
76. Puerpera mediata de parto por cesárea con anestesia neuroaxial, a las 24 h inicia cefalea frontal que empeora con la incorporación o en sedestación y se alivia en decúbito supino, mareos, diplopía. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Aracnoiditis
  - C. Cefalea pospunción dural**
  - B. Lesión nerviosa
  - D. Síndrome de la cola de caballo
77. ¿Cuál es el anestésico local con potencia intermedia del bloqueo de conducción?
- A. Procaína
  - C. Lidocaína**
  - B. Bupivacaína
  - D. Tetracaína
78. En la visita anestésica a un paciente programado para cirugía cardíaca, se percata que el soplo es audible sin la necesidad del uso de un estetoscopio. ¿Qué grado de intensidad de soplo cardíaco corresponde?
- A. IV
  - C. V
  - B. III
  - D. VI**
79. La ..... se caracteriza por una velocidad constante de eliminación del fármaco.
- A. cinética de primer orden
  - C. cinética final
  - B. cinética de orden cero**
  - D. histéresis
80. Mujer de 37 años, programada para cirugía laparoscópica de vesícula, refiere reacciones adversas medicamentosas a los AINEs, post operada de cesárea con anestesia regional sin interurrencias, no refiere otros antecedentes. En la evaluación preanestésica se evalúa vía aérea y en la apertura oral se puede visualizar paladar blando y base de la úvula. Según la clasificación de Mallampati. ¿A qué clase correspondería?
- A. III**
  - C. I
  - B. II
  - D. IV
81. ¿Cuál es el fármaco utilizado en la analgesia del dolor postoperatorio, que está asociado con mayor tasa de depresión respiratoria en pacientes sometidos a cirugía laparoscópica?
- A. Paracetamol
  - C. Opioides
  - D. Gabapentina**
  - B. Ketamina
82. Varón de 72 años operado de fractura supracondílea de cadera izquierda con anestesia general que presenta en el post operatorio inmediato deterioro cognitivo, alteración de la atención y del estado mental. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Agitación al despertar
  - C. Demencia senil
  - D. Delirium post operatorio**
  - B. Retraso del despertar
83. Para el tratamiento del dolor postoperatorio torácico. ¿Cuál es la técnica indicada que puede producir con mayor frecuencia neumotórax?
- A. Bloqueo intercostal**
  - C. Bloqueo del plano transversal del abdomen
  - B. Bloqueo epidural torácico
  - D. Analgesia interpleural
84. La indicación de ayuno preoperatorio en pacientes pediátricos es de.....horas de ayuno para alimentos sólidos, .....horas de ayuno para la leche materna, y .....horas de ayuno para líquidos claros.
- A. 8-6-4
  - C. 8-4-2
  - B. 6-3-2
  - D. 6-4-2**



85. Cuando se realiza la intubación endotraqueal de un paciente. ¿Qué nos indica que la posición del tubo endotraqueal es correcto?
- A. Pulsoximetría  
B. Radiografía  
C. Capnografía  
D. Auscultación
86. ¿Cuál es el objetivo de la evaluación pre anestésica?
- A. Evaluar los exámenes pre operatorios completos  
B. Evaluar el riesgo y reducir la morbilidad perioperatoria  
C. Lograr la firma del consentimiento informado por el paciente  
D. Remitir al paciente a evaluación por especialistas
87. Mujer de 42 años operada de distopia genital, con anestesia peridural con lidocaína y morfina, que presenta en post operatorio náusea y vómitos incoercibles. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Hidrocortisona  
B. Dimenhidrinato  
C. Atropina  
D. Naloxona
88. El ..... es un fármaco no volátil que destaca por alcanzar rápidamente su valor de CAM objetivo y el lavado rápido, mejora la liberación de catecolaminas y no reduce la resistencia vascular sistémica ni el gasto cardíaco, manteniendo la estabilidad hemodinámica y no tiene impacto negativo sobre la mucosa bronquial ni sobre la actividad del músculo liso.
- A. óxido nítrico  
B. sevoflurano  
C. desflurano  
D. isoflurano
89. Varón de 40 años, programado para una cirugía oncológica por cáncer gástrico, con una duración de cirugía de 3 horas aproximadamente. Hace 20 días presentó infección respiratoria. Examen: SatO<sub>2</sub> 97%. Laboratorio: Hb 10mg/dl. Según el Índice de riesgo pulmonar perioperatorio ARISCAT el riesgo que presenta el paciente es:
- A. Moderado  
B. Bajo.  
C. Alto  
D. No tiene riesgo
90. La ketamina se administra en dosis subanestésicas en el tratamiento del dolor agudo postoperatorio, produciendo buena analgesia, debido a:
- A. Por administrarse exclusivamente por vía EV.  
B. Aumenta requerimiento de analgésicos de rescate.  
C. Acción antagonista del NMDA.  
D. Acción en sistema límbico.
91. Tercigesta de 38 semanas, se realizará cesárea de emergencia. Valoración preoperatoria: se auscultan latidos cardíacos en ápex, pansistólico, de tono alto, silbante, irradiado a axila, disminuye en bipedestación. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Insuficiencia aórtica  
B. Insuficiencia mitral  
C. Estenosis aórtica  
D. Miocardiopatía hipertrófica
92. Paciente en cirugía torácica, en posición lateral, la VPH es capaz de reducir el flujo sanguíneo al pulmón no ventilado en un 50%. El estímulo para ventilación pulmonar hipóxica es sobre todo la ....., que redistribuye el flujo sanguíneo pulmonar.
- A. acidosis metabólica  
B. alcalosis metabólica  
C. presión alveolar de O<sub>2</sub>  
D. posición del paciente
93. Durante la visita preanestésica. ¿Qué medicación preoperatoria debe interrumpir su administración 48 horas antes?
- A. Fármacos tiroideos  
B. AINES  
C. Opioides  
D. Antiepilépticos
94. En el tratamiento del dolor agudo postoperatorio la incidencia de náusea y prurito es menor cuando se administra opioides lipófilos como:
- A. Morfina  
B. Ketamina  
C. Sufentanilo  
D. Hidromorfina
95. ¿Qué fármaco es un opioide semisintético?
- A. Fentanilo  
B. Heroína  
C. Metadona  
D. Remifentanilo

96. En relación al aparato pulmonar. ¿Cuál es la capacidad pulmonar sin cambios en la paciente embarazada a término?
- A. Capacidad inspiratoria  
B. Capacidad residual funcional  
C. Capacidad pulmonar total  
D. Capacidad vital
97. Varón de 55 años, con EPOC, será operado de adenoma de próstata. ¿Cuál es el objetivo de la evaluación pre operatoria?
- A. Realizar AGA pre quirúrgico  
B. Optimizar la función pulmonar en el pre quirúrgico  
C. Oxígeno suplementario intraoperatorio  
D. Administrar inhaladores en el pre quirúrgico
98. ¿Cuál es el fármaco utilizado para tratar la hipertermia maligna?
- A. Dantroleno  
B. Flumacénil  
C. Naloxona  
D. Topiramato
99. Varón de 50 años, operado de adenoma prostático con anestesia general balanceada. Para garantizar la reversión neuromuscular se debe monitorizar objetivamente con:
- A. Estimulador de nervio periférico  
B. Electromiografía  
C. Tren de cuatro (TOF)  
D. Mecanomiografía
100. Varón de 72 años, con obesidad y apnea del sueño. Se realiza reducción cruenta por fractura cadera derecha. ¿Cuál es el tratamiento adecuado para el dolor post operatorio?
- A. Bloqueo de nervios periféricos  
B. Ketamina subcutánea en baja dosis  
C. Dexmedetomidina en parche cutáneo  
D. Clonidina subcutáneo