1. ¿Cuál de las siguientes es una ventaja del uso de la anestesia balanceada? A. Lenta absorción D. Baja excitación B. Lento despertar E. Buena hipnosis y analgesia C. Lenta reversibilidad de la profundidad anestésica 2. En la valoración para intubación traqueal. ¿A qué equivale un grado III de Mallampati? A. Imposibilidad para ver el paladar blando D. Visibilidad del paladar blando, úvula y pilares B. Visibilidad del paladar blando y úvula amigdalianos C. Solo hay visibilidad del paladar blando E. Visibilidad de cuerdas vocales 3. ¿Cuál de las siguientes es una complicación de la inducción anestésica? D. Laringoespasmo A. Fiebre B. Cefalea E. Convulsiones C. Reflujo gástrico 4. ¿Cuál de los siguientes es un efecto adverso del uso crónico de los opiodes? A. Prurito D. Retención urinaria B. Urticaria E. Hipogonadismo C. Depresión respiratoria 5. ¿Cuál es el número de máscara laríngea que le corresponde a un niño eutrófico que pesa entre 20 a 30 kg? A. 1.5 D. 4 B. 2.5 E. 3 C. 1 6. El paciente declarado en muerte cerebral y donante de órganos, equivale en la clasificación ASA a la clase: A. 5 D. 6 B. 4 E. 2 C. 3 7. ¿Cuál de los siguientes laringoscopios tiene la hoja curva? A. Flagg D. Miller B. Guedel E. Winconsin C. Macintosh 8. ¿Cuál es el primer componente en la secuencia del bloqueo nervioso con el uso de anestésicos locales? A. Pérdida de la sensibilidad táctil y de presión D. Bloqueo simpático con vasodilatación B. Pérdida de la sensibilidad dolorosa y térmica E. Parálisis motora C. Pérdida de la propiocepción 9. ¿Cuál de los siguientes es un anestésico local de tipo éster? A. Lidocaína D. Mepivacaína B. Procaína E. Prilocaína C. Bupivacaína 10. ¿Cuál de las siguientes es una característica del dantroleno? A. Aumenta la salida de calcio del retículo D. Disminuye la salida de calcio del retículo sarcoplásmico sarcoplásmico B. Se metaboliza y excreta por vía hepática E. Aumenta el sodio intracelular C. Aumenta el reingreso de calcio 11. El grado de dificultad IV para la ventilación con mascarilla facial se refiere a: A. La imposibilidad de la ventilación con o sin mascarilla

02 de junio de 2019 Página 1 de 10

B. Que se precisa el empleo de cánula nasal o faríngea

D. Que se precisa emplear cánula de Guedel

C. Una ventilación eficaz con mascarilla facial sin ayuda de dispositivos

E. Una ventilación difícil con dos personas y el empleo de cánula

B. Antibioticoterapia profiláctica

segura

C. La aplicación de la lista de verificación de cirugía

12. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación relativa de la anestesia neuroaxial? A. Coagulopatía D. Septicemia o bacteremia B. Rechazo del paciente E. Infección en el sitio de punción C. Dolor crónico de espalda 13. La anestesia general es un estado fisiológico alterado que se caracteriza por: A. Hipnosis y relajación muscular B. Inconsciencia, analgesia, relajación muscular y amnesia C. Analgesia e inconsciencia D. Inconsciencia, inmovilidad y amnesia E. Hipnosis y analgesia 14. Paciente geronte hipertenso, que consume apraclonidina por largo tiempo para reducir la presión intraocular, es programado para cirugía ocular, por lo que se decide suspender el medicamento en el preoperatorio. ¿Cuál es el evento adverso mas frecuente a presentarse en éste caso? A. Hipotensión arterial D. Vómitos B. Taquicardia E. Hipertensión arterial C. Tos 15. Paciente joven con isquemia cerebral aguda que recibirá anestesia general. ¿Cuál de los siguientes fármacos es el indicado para el manejo anestésico? A. Ketamina D. Barbitúrico B. Nimodipina E. Succinilcolina C. Corticoide 16. ¿Cuál de los siguientes fármacos está indicado para el tratamiento de la hipertermia maligna? A. Flumazenil D. Dexametasona B. Dipirona E. Dimenhidrinato C. Dantroleno 17. En un paciente diabético sometido a una operación de mediana complejidad, el control de la glicemia se realiza: A. En el pre, intra y posoperatorio D. Un día antes de la operación B. Solo en el preoperatorio E. Al inicio de la cirugía C. Al final de la cirugía 18. El propofol es un hipnótico ideal para la inducción y mantenimiento de la anestesia en neurocirugía debido a que: A. Aumenta el flujo sanguíneo cerebral y disminuye la PIC B. Aumenta el volumen sanguíneo cerebral y la PIC C. Es antiemético y anticonvulsivante D. Reduce el flujo sanguíneo, el índice metabólico, el volumen sanguíneo cerebral y la PIC E. Es antipruriginoso y antiemético 19. ¿Cuál de los siguientes es un antídoto puro de los opiáceos? A. Ciclazocina D. Neostigmina B. Buprenorfina E. Naloxona C. Nalmexona 20. El metabolismo de la meperidina es a nivel ... A. renal. D. celular. B. hepático. E. biliar. C. del plasma. 21. Promover la cultura de la seguridad del paciente de forma más integra y contribuir a reducir la mortalidad y complicaciones de los pacientes quirúrgicos, se asocia a: A. La experiencia del anestesiólogo y el cirujano D. La solicitud de exámenes preoperatorios

02 de junio de 2019 Página 2 de 10

E. La obtención del consentimiento informado

22. ¿Cuál de los siguientes fármacos anestésicos es derivado de la fenciclidina? D. Propanidida A. Ketamina B. Tiopental E. Etomidato C. Diprivan 23. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación de la anestesia general con el uso de mascarilla facial? A. Cirugía con una duración menor a 30 minutos D. Paciente con terapia de coagulación B. Para desnitrogenar en inducción E. Paciente ambulatorio C. Laringoespasmo 24. ¿Cuál es la técnica anestésica mas adecuada en el manejo de un paciente que será sometido a cirugía de un pulmón? A. Uso de óxido nitroso mas tubo de doble lumen D. No dar dosis suplementarias por el catéter B. Anestesia general con tubo simple epidural C. Anestesia general inhalatoria con tubo de doble E. Anestesia general combinada con epidural lumen 25. ¿Cuál es la contraindicación para el uso de analgesia regional en el trabajo de parto? A. Vía aérea difícil D. Preeclampsia E. Embarazo múltiple B. Coagulopatía C. Enfermedad cardiorespiratoria 26. La estimulación más importante para la secreción de hormona antidiurética y de aldosterona es la: A. Hipotensión arterial D. Hipernatremia B. Hipovolemia E. Bradicardia C. Taquicardia 27. ¿Cuál de los siguientes opiodes tiene acción agonista u2 y antagonista sigma? A. Nalorfina D. Fentanilo B. Buprenorfina E. Meperidina C. Morfina 28. ¿Cuál de los anestésicos mencionados es el menos indicado en pacientes en quienes se sospecha o tienen un aumento de la presión intracraneal? A. Óxido nitroso D. Ketamina B. Isoflurano E. Tiopental C. Sevoflurano 29. ¿Cuál es el anestésico endovenoso muy utilizado en sedación, anestesia general, actúa en los receptores GABA y con efecto antiemético? A. Propofol D. Tiopental sódico B. Midazolam E. Succinilcolina C. Diazepam 30. ¿Cuál de los siguientes anestésicos inhalatorios está relacionado con mayor frecuencia a episodios de hepatitis posanestésica? A. Halothano D. Óxido nitroso B. Isoflurano E. Sevoflurano C. Desflurano 31. ¿Cuáles son los requerimientos hídricos de mantenimiento, en ml/h, en un niño de 25 kilos? A. 65 D. 25 B. 35 E. 115 C. 235

02 de junio de 2019 Página 3 de 10

C. Entre 70 y 80

32. ¿Cuáles son los parámetros de monitoreo obligatorio en el cuidado del paciente en la unidad de cuidados posanetésicos? A. EKG, frecuencia respiratoria, presión arterial, oximetría de pulso y temperatura B. EKG, presión arterial, frecuencia respiratoria y oximetria de pulso C. EKG, presión arterial y temperatura D. EKG. presión arterial, dolorabilidad v oximetría de pulso E. EKG, presión arterial, frecuencia respiratoria y dolorabilidad 33. ¿Cuál de los siguientes anestésicos endovenosos tiene efecto analgésico y acción disociativa? A. Propofol D. Fentanilo B. Ketamina E. Midazolam C. Tiopental 34. ¿En cuál de las siguientes condiciones se pueden encontrar falsos valores al medir la SpO₂? A. Diabetes mellitus tipo 2 D. Hiponatremia B. Anemia falciforme E. Hipermagnesemia C. Arritmias 35. ¿Cuál de los siguientes enunciados corresponde a un objetivo de la premedicación anestésica? A. Aumento del tono simpático D. Analgesia posoperatoria prolongada B. Usar bajas dosis de relajantes musculares E. Disminución de catecolaminas C. Aumento de la oxigenación pulmonar 36. ¿Cuál de los siguientes es un factor que NO influye en la extensión de la anestesia regional epidural? D. Dosis del anestésico A. Edad B. Dolorabilidad E. Embarazo C. Baricidad del anestésico 37. La monitorización del estado de consciencia durante la anestesia general se realiza a través de: A. Control de la presión arterial y la frecuencia cardiaca B. Reflejo palpebral C. Sistemas de índices basados en el EEG de superficie D. Pupilometría E. Respuesta a estimulación dolorosa 38. El término "halogenado", atribuido a los agentes volátiles utilizados en anestesiología, es porque contienen: A. Helio D. Flúor B. Carbono E. Calcio C. Manganeso 39. Los tubos endotraqueales que más se usan en la actualidad son de: A. Cloruro de polivinilo o plástico D. Hule B. Metal E. Polietileno C. Caucho 40. ¿Cuál de los siguientes factores influye en la farmacocinética de los anestésicos locales? A. Temperatura corporal D. Índice de masa corporal B. Tipo de cirugía E. Potencia C. Sexo 41. En el monitoreo de la hipnosis con sistema Biespectral BIS. ¿Cuál es la puntuación que corresponde al plano de la anestesia general quirúrgica? A. Entre 40 v 60 D. Entre 85 v 95 B. Entre 20 v 30 E. 100

02 de junio de 2019 Página 4 de 10

 42. En la técnica de anestesia epidural, si se aplicara dosis equipo analgesia más rápida y con tiempo intermedio de duración? A. Morfina B. Hidromorfina C. Meperidina 	tentes. ¿Cuál de los opioides mencionados producirá D. Fentanilo E. Sulfentanilo
 43. Paciente de 70 años, con hipertensión arterial, que será opera antihipertensivo no incluye inhibidores de la enzima convertido relación a este tratamiento en el preoperatorio mediato? A. Continuarlo B. Cambiarlo C. Suspenderlo 	
 44. ¿Cuál es la complicación mas frecuente del bloqueo neuroaxial p A. Fiebre B. Bradicardia fetal C. Atonia uterina 	paracervical? D. Edema del cérvix E. Infección urinaria
 45. ¿Cuál de los siguientes fármacos tiene menor o nulo efecto depr A. Halotano B. Isoflurano C. Enflurano 	resor miocárdico? D. Óxido nitroso E. Sevorano
 46. ¿Cuál de los siguientes es un factor que produce aumento de la A. Alcoholismo crónico B. Hipotermia C. Obesidad 	concentración alveolar mínima? D. Embarazo E. Hipertensión arterial
 47. En pacientes que presentan cefalea pospunción dural. ¿Cuál es A. Buena hidratación y analgesia precoz B. Parche hemático C. Posición en Trendelenburg más ingesta de cafeína 	el procedimiento que tiene mayor porcentaje de éxito? D. Analgésicos parenterales E. Opioides
 48. En la estimación del riesgo de tromboembolia. ¿Cuál es un criter A. Gran intervención ortopédica B. Hiponutrición C. Sobrepeso 	rio asociado a mediano riesgo? D. Enfermedad neoplásica E. Trombofilia
 49. Paciente de 50 años con diagnóstico de cirrosis hepática, que sa anestesia general. ¿Cuál es el relajante muscular de elección er A. Succinilcolina B. Pancuronio C. Vecuronio 	
 50. Paciente de 16 años, llega a emergencia pálida con abundante menos de 2 horas. Examen: PA: 90/50 mmHg, FC: 115X'. ¿C inmediato a fin de que ingrese a sala de operaciones? A. Atropina B. Citrato de sodio C. Oxitocina 	
 51. ¿Cuál de las siguientes benzodiazepinas tiene la vida media plas A. Diazepam B. Midazolam C. Cloracepato 	smática más corta? D. Flurazepam E. Clordiazepóxido

02 de junio de 2019 Página 5 de 10

52. ¿Cuál es el anestésico inhalado que por su menor acción irritante de mucosas, aroma agradable y rápida absorción es la mejor opción en la inducción anestésica en niños? A. Isoflurano D. Halothano B. Sevoflurano E. Desflorano C. Óxido nitroso 53. Para los efectos de la seguridad de la aplicación anestésica, debemos saber que la médula espinal va desde el agujero occipital hasta: A. La tercera o cuarta lumbar D. La primera sacra B. Solo la cuarta lumbar E. La primera o segunda lumbar C. La quinta lumbar 54. ¿Cuál de las siguientes escalas es usada para la valoración en neuroanestesia? A. Lown D. Wood Downess B. Goldman E. Hunt v Hess C. Samsoon 55. Anestésico local amida, con periodo de latencia y de acción cortos, ampliamente usado como antiarrítmico, relacionado con neurotoxicidad al ser aplicado por vía subaracnoidea. Estas características corresponden a: A. Bupivacaína D. L Bupivacaína B. Lidocaína E. Ropivacaína C. Etidocaína 56. ¿Cuál de los siguientes es un método mecánico para la valoración de la profundidad anestésica? D. Índice biespectral A. Electroencefalograma B. Contractilidad esofágica E. Electrocardiograma C. Potenciales evocados 57. Paciente gestante con preeclampsia que presenta signos y síntomas hipertensivos difíciles de controlar. Al exámen obstétrico la edad gestacional es mayor a 34 semanas y el obstetra decide inducir el parto. ¿Cuál es el método anestésico más adecuado para manejar el trabajo de parto? A. Anestesia raquídea de una sola dosis D. Vía venosa más opiáceos B. Sedación más analgesia E. Hipotensores sistémicos más analgesia C. La anestesia epidural parenteral 58. Paciente que va ser operado de glaucoma, con anestesia general intubada. ¿Cuál es el relajante muscular que debe evitarse? D. Succinilcolina A. Vecuronio B. Rocuronio E. Pancuronio C. Atracurio 59. ¿Cuál es la benzodiazepina hidrosoluble que produce ansiolisis, amnesia y es usada en inducción anestésica por su rápido inicio y su tiempo de acción mas corto? A. Midazolam D. Loracepam B. Diazepam E. Ketamina C. Propofol 60. ¿Cuál es la edad gestacional con mayor peligro de teratogenicidad en relación con los agentes anestésicos? A. De tercera a octava semana D. Semana 24 B. Semana 14 E. Semana 36 C. Semana 18 61. ¿Cuál es el coeficiente de partición s/g del sevoflurano? A. 0.69 D. 2.3 B. 0.47 E. 1.41 C. 0.42

02 de junio de 2019 Página 6 de 10

62. ¿Cuál es el valor de la concentración alveolar mínima del halor A. 0.75 B. 2 C. 1.7	tano? D. 1.4 E. 100				
63. ¿Cuál es el método anestésico más adecuado en niños que re					
A. Sedación más opiáceo	D. Uso de infusión de propofol				
 B. Anestesia general simple con N₂O C. Anestesia epidural más oxígeno con máscara 	E. Uso de midazolam más oxígeno en máscara				
o. Alloctoda opiadra mae oxigone con maecara					
64. En el algoritmo universal de la reanimación cardiopulmonar, la	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
A. 30:2	D. 1:1				
B. 15:2 C. 20:2	E. 25:2				
0. 20.2					
65. Paciente usuaria de heparina de bajo peso molecular a quie					
de anestesia epidural con catéter. ¿Después de cuántas hora: A. 4	s de retirar el cateter puede reiniciarse la neparina? D. 24				
B. 12	E. 2				
C. 18					
CC (Cuál de les apostásions legales manaispades de use apid	ural tanianda an ayanta ay sansantrasián tiona mayar				
66. ¿Cuál de los anestésicos locales mencionados de uso epid tiempo de duración y menor toxicidad cardiaca que la bupivaca					
A. Etidocaína 0.5%	D. Mepivacaína 1%				
B. Ropivacaína 0.5%	E. Clorprocaína 0.5%				
C. Lidocaína 2%					
67. Una buena forma de anticiparse a la hipotensión arterial en los	67. Una buena forma de anticiparse a la hipotensión arterial en los bloqueos intra y epidurales es:				
 A. Colocar rápidamente en posición prona 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos				
B. Aplicar rápido el anestésico					
	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos				
B. Aplicar rápido el anestésicoC. Colocar en posición Trendelemburg68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o	 D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave 				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando.				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I 	 D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II 				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando.				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llegal 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección?				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llegal 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos B. Corticoides 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina D. AINES				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos B. Corticoides C. Anestésicos locales 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina D. AINES E. Benzodiazepinas				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos B. Corticoides C. Anestésicos locales 71. La hipotermia transoperatoria produce efectos perjudiciales co A. Rápido despertar 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina D. AINES E. Benzodiazepinas				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos B. Corticoides C. Anestésicos locales 71. La hipotermia transoperatoria produce efectos perjudiciales co A. Rápido despertar B. Aumento del metabolismo de fármacos anestésicos 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina D. AINES E. Benzodiazepinas				
 B. Aplicar rápido el anestésico C. Colocar en posición Trendelemburg 68. Paciente con sobrepeso que, en la evaluación pre anestésica o Según la clasificación de Mallanpati corresponde a la clase: A. I B. III C. IV 69. Gestante de 27 años con hemorragia del tercer trimestre, llega cesárea de urgencia. Examen: PA:100/55 mmHg y FC: 120X'. A. Lidocaína 2% B. Bupivacaína 0.50% C. Desflurano 70. El flumazenilo es un antagonista de los fármacos tipo: A. Opiáceos B. Corticoides C. Anestésicos locales 71. La hipotermia transoperatoria produce efectos perjudiciales co A. Rápido despertar 	D. Perfundir previamente de 10 a 20 ml/Kg de fluídos E. Aplicar sedación suave de la vía aérea, solo se logra visualizar el paladar blando. D. II E. IIA a a emergencia pálida y sudorosa, requiriendo operación ¿Cuál de los siguientes anestésico es de elección? D. Isoflurano E. Ketamina D. AINES E. Benzodiazepinas				

02 de junio de 2019 Página 7 de 10

72.	72. Paciente de 60 años con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus controladas, ingresa a sala de operaciones para colecistectomía laparoscópica. ¿Cuál es el riesgo perioperatorio que le corresponde según el sistema de clasificación del estado físico de la ASA?				
	A. III	D.	II		
	B. I C. IV	E.	V		
73.	¿Cuál es la mejor medida preanestésica a tomar er va intervenir de colecistectomía con obstrucción biliar A. Colocar sonda nasogástrica y administrar buena l B. Hidratación y determinar hemoglobina y hematoco C. Hidratación, analgesia con opioides y colocar son D. Aplicar atropina y colocar sonda nasogástrica E. Manejar dolorabilidad y estrés	r? hidratación rito			
	E. Manejai dolorabilidad y estres				
74.	¿Cuál de las siguientes es un signo tardío de la comp A. Taquicardia de causa desconocida B. Fiebre C. Hiperpotasemia	D.	sica denominada hipertermia maligna? Rigidez muscular Hipoxemia		
75.	En relación al grado de bloqueo neuromuscular y su s A. Relajación abdominal B. Relajación faríngea C. Reducción alta del volumen corriente	D.	co, un TOF-Ratio = 0.5 corresponde a una: Respiración espontánea con riesgo de aspiración Respiración con suspiros		
76.	Mujer de 16 años, pálida, con sangrado vaginal abu simple, presentando en la etapa de recuperación exc probabilidad es el causante de esta reacción? A. Pentotal B. Propofol C. Ketamina	citación, sialorre D.			
77.	El fármaco de elección para revertir el efecto de los re	elaiantes muscı	ulares no despolarizantes es:		
	A. Acetilcolina		Neostigmina		
	B. Atropina C. Etilefrina	E.	Escopolamina		
78.	¿Cuál es el opioide de acción ultracorta usado como adyuvante en la anestesia general, metabolizado rápidame esterasas plasmáticas y tisulares inespecíficas?		anestesia general, metabolizado rápidamente por		
	A. Morfina		Remifentanilo		
	B. Fentanilo C. Sufentanilo	E.	Alfentanilo		
79.	El método estándar para la valoración del gasto cardi	iaco en el pacie	nte bajo efecto anestésico, es el de:		
	A. Fick		El índice biespectral		
	B. La dilución de coloranteC. La ecografía transesofágica	E.	Termodilución		
80.	80. ¿Cuál de los siguientes es un opiode con vida media de eliminación muy prolongada y qué en su estructura tiene una mezcla racémica?				
	A. Meperidina	D.	Fentanilo		
	B. Metadona		Remifentanilo		
	C. Morfina				

02 de junio de 2019 Página 8 de 10

81.	En la técnica anestésica para cirugía laparoscópica con neumope más importante a medir? A. Capnometría B. Esfingomanometría C. Temperatura	D.	neo. ¿Cuál es el parámetro de las funciones vitales Oximetría de pulso Relajación muscular
82.	Cuál de los siguientes relajantes musculares puede ser usado e		
	A. Succinilcolina B. Atracurio C. Tubocurarina		Cistracurio Rocuronio
			roculono
83.	En el adulto, la dosis óptima para poner fin a la fibrilación ventrici A. 100 J B. 250 J C. 150 J	D.	mediante el uso de desfibrilación bifásica es de: 300 J 350 J
QΛ	· Cuál es la fibra por joss quiva función está relegionada a la tem	nore	atura v al dalar?
04.	¿Cuál es la fibra nerviosa cuya función está relacionada a la tem A. A gamma		A delta
	B. A beta C. C	E.	
85.	En la vía aérea difícil. ¿Cuál de los siguientes es un parámetro d	el T	est de Wilson?
	A. Movilidad de mandíbula	D.	Mallampati
	B. TallaC. Distancia tiromentoniana	E.	Movilidad cervical
86.	La analgesia preventiva posoperatoria de procedimientos quirúrginferiores tiene como característica: A. Baja dolorabilidad y buen estado de conciencia B. Baja dolorabilidad y confort C. Requiere adicionar ketamina D. Bajo dolor, buena función pulmonar y evita trombosis venosa		s abdominales, torácicos, pélvicos o de miembros
	E. Reduce posible infección de herida operatoria		
87.	Cuál es el fármaco agonista alfa 2 adrenérgico que produce sedación, hipnosis, analgesia y bloqueo simpático con un		
	efecto mínimo en la respiración? A. Droperidol	D.	Tiopental
	B. Propofol C. Midazolam		Dexmedetomidina
	C. WIIdazoiaiii		
88.	io peso molecular?		
	 D. Su efecto se revierte rápidamente después de aplicar protam E. No prolonga el TTP 		
	¿Cuál de los siguientes es un efecto adverso de los fármacos int A. Prurito B. Analgesia inapropiada C. Fiebre	D.	urales utilizados en la analgesia combinada? Reacción inflamatoria al catéter Infección
90. ¿Cuál de los siguientes es un relajante despolarizante con eliminación plasmática?			
	A. Atracurio	D.	Succinilcolina
	B. CisatracurioC. Rocuronio	E.	Pancuronio

02 de junio de 2019 Página 9 de 10

91. De los agentes hipnóticos inductores de la anestesia, el que tiene acción anticonvulsiva, leve acción analgésica y bajo efecto antiemético es: A. Propofol D. Midazolam B. Tiopental E. Etomidato C. Ketamina 92. ¿En cuál de las siguientes condiciones se encuentra disminuida la presión venosa central? A. Insuficiencia cardiaca derecha D. Hipertensión pulmonar B. Embolia pulmonar E. Taponamiento pericárdico C. Hipovolemia 93. Paciente con diagnóstico de miastenia gravis, tratado con terapia anticolinesterásica, requiere ser operado aplicando anestesia general. ¿Cuál es la consideración a tener en cuenta en el manejo anestésico? A. Si se aplica relajante muscular debe ser tipo no despolarizante B. No suspender terapia anticolinesterásica C. Los opiáceos son seguros D. La regurgitación no se presenta E. Las benzodiazepinas estan indicadas 94. Si en una mezcla de gases cada uno ejerce la misma presión que ejercería si el solo ocupara todo el recipiente, estariamos refiriendonos a la Ley de: A. Henry D. Gay-Lussac B. Dalton E. De átomos C. Boyle 95. ¿Cuál es el fármaco que acorta el período de latencia del anestésico local en la técnica de anestesia epidural? A. Opiáceo D. Adrenalina B. Metil paraveno E. Bicarbonato C. Suero fisiológico 96. ¿Cuál es el relajante muscular adecuado en la inducción anestésica de un paciente para cirugía cardiaca que presenta bradicardia por administración de opiáceos en la preanestesia? A. Pancuronio D. Cisatracurio B. Vecuronio E. Mivacurio C. Succinilcolina 97. Según la Asociación Americana de Anestesiología - ASA. El periodo de ayuno de leche materna en el preoperatorio recomendado para un lactante debe ser de: A. 4 h D. 1h B. 2 h E. 8 h C. 6 h 98. ¿Cuál de las siguientes es una condición asociada a un riesgo elevado de aspiracion broncopulmonar? A. Obesidad mórbida D. Dispepsia gástrica E. Tos productiva B. Talla corta C. Cuello largo 99. ¿Cuál de las siguientes es una característica del Xenón como anestésico inhalatorio? A. Alta solubilidad en sangre D. No genera contaminación ambiental B. También produce hipertermia maligna E. Bajo costo C. Lenta recuperación ¿Cuál de las siguientes entidades es una contraindicación absoluta para el uso de tiopental? 100. A. Porfiria D. Quemadura de II grado E. Hipoproteinemia B. Insuficiencia renal aguda C. Hepatitis A

02 de junio de 2019 Página 10 de 10