

1. ¿Cuál de los anestésicos locales es más neurotóxico?
A. Bupivacaina
B. Lidocaina
C. Levobupivacaina
D. Ropivacaina
E. Prilocaina
2. ¿Cuál es la dosis de la lidocaína en mg/Kg como antiarrítmico?
A. 25 - 50
B. 1 - 1,5
C. 10
D. 0,1
E. 0,001
3. ¿Cuál es el evento más frecuente en anestesia raquídea?
A. Hipotensión
B. Bradicardia
C. Parestesias
D. Náuseas y vómitos
E. Cefalea postpunción
4. ¿Cuál es la contraindicación absoluta para la anestesia epidural?
A. Coagulopatía
B. Dolor lumbar crónico
C. Hipovolemia
D. Infección localizada
E. Anemia
5. ¿Cuál es el espacio anatómico para la anestesia raquídea?
A. Subaracnoideo
B. Epidural
C. Peridural
D. Intervertebral L1-L2
E. Intervertebral L5-S1
6. ¿Cuál es el método correcto para la predicción de la intubación endotraqueal con laringoscopia directa?
A. Cormack / Lehane
B. Mallampati
C. Distancia tiromentoniana
D. Murphy
E. Magill
7. La capacidad pulmonar total es igual a :
A. Capacidad vital + volumen residual
B. Capacidad vital inspiratoria + capacidad funcional residual
C. Capacidad vital +volumen espiratorio de reserva
D. Capacidad de reserva inspiratoria + volumen residual
E. Volumen inspiratorio de reserva + volumen espiratorio de reserva
8. ¿Cuál es el primer efecto en la aplicación de un anestésico local en un bloqueo periférico?
A. Vasodilatación
B. Parálisis motora
C. Pérdida de la sensibilidad dolorosa
D. Pérdida de propiocepción
E. Pérdida de la sensibilidad al tacto y a la presión
9. ¿Cuál es la dosis tóxica de la lidocaína en mg/Kg?
A. 7
B. 5
C. 3,5
D. 0,5
E. 0,1
10. Gestante de 16 años con 32 semanas, feto único, con PA:180/120 mm Hg, FC 110X', con convulsiones generalizadas, proteinuria, tiempo de protrombina > 18 y recibiendo infusión de sulfato de magnesio, ingresa a sala de operaciones para cesárea de emergencia. ¿Cuál es la técnica anestésica más adecuada?
A. General
B. Epidural
C. Raquídea
D. Local
E. Sedación

11. ¿Cuál es el tiempo en horas de ayuno preoperatorio para un adulto sano para alimentos sólidos?
A. 6 a 8
B. 4 a 5
C. 3 a 5
D. 2 a 4
E. 8 a 12
12. El metabolismo del remifentanilo es por:
A. Esteresas plasmáticas
B. Hígado
C. Riñón
D. Bilis
E. No sufre metabolismo
13. ¿Cuál es el agente antagonico de los opioides?
A. Naloxona
B. Atropina
C. Flumazenil
D. Neostigmine
E. Midazolam
14. ¿Cuál es el agente antagonico de las Benzodiazepinas?
A. Flumazenil
B. Naloxona
C. Neostigmine
D. Droperidol
E. Atropina
15. ¿Cuál es el agente revertor de los bloqueantes neuromusculares rocuronio y vecuronio?
A. Sugammadex
B. Nalorfina
C. Droperidol
D. Pentobarbital
E. Prilocaina
16. ¿Cuál de los relajantes musculares es el que libera mayor histamina?
A. Atracurio
B. Rocuronio
C. Vecuronio
D. Pancuronio
E. Cisatracurio
17. La potencia de un agente inhalatorio está dada por:
A. Concentración alveolar mínima (MAC)
B. pH del agente
C. Volumen espiratorio
D. Volumen tidal
E. Fracción teleespiratoria
18. ¿Cuál es el agente que tiene menores efectos eméticos en la anestesia general?
A. Propofol
B. Óxido nitroso
C. Sevofluranea
D. Holotano
E. Desflurano
19. El mecanismo de acción de la ketamina a nivel encefálico es:
A. Disociativo
B. Hipnótico
C. Depresor
D. Estimulante
E. Neuroléptico
20. ¿Cuál es la técnica anestésica más apropiada para la cirugía con neumoperitoneo?
A. General con ventilación controlada
B. Epidural
C. Raquídea
D. Bloqueo epidural con catéter
E. General con respiración espontánea
21. Para intubación endotraqueal, en pacientes con estómago lleno es útil la maniobra de:
A. Sellik
B. Miller
C. Hemlich
D. Leopold
E. Triple

22. ¿Cuál es la maniobra útil en personas adultas con atragantamiento?
- A. Hemlich
 - B. Sellik
 - C. Miller
 - D. Leopold
 - E. Triple
23. En la inducción con máscara el agente inhalatorio menos irritante es el:
- A. Sevoflurane
 - B. Dasflurane
 - C. Isoflurane
 - D. Halotano
 - E. Eter
24. En cirugía abdominal la inducción de secuencia rápida está indicada en:
- A. Obstrucción intestinal
 - B. Hernia epigástrica
 - C. Abdomen agudo
 - D. Colectomía
 - E. Hernia hiatal
25. En pacientes pediátricos, el tiempo mínimo de ayuno en horas para la leche de fórmula es:
- A. 6
 - B. 4
 - C. 3
 - D. 2
 - E. 8
26. Paciente adulto de 48 años con hipertensión arterial controlada, ¿Cuál es el riesgo anestésico según ASA?
- A. II
 - B. IV
 - C. III
 - D. I
 - E. V
27. En cirugía electiva, el recuento mínimo de plaquetas en mm^3 con lo que un paciente puede ser operado sin riesgo de hemorragia es:
- A. 50,000
 - B. 30,000
 - C. 20,000
 - D. 10,000
 - E. 5,000
28. En el dolor postoperatorio. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A. La titulación de los opioides es lo más indicado.
 - B. La petidina es más potente que la morfina.
 - C. Los opioides no producen depresión respiratoria.
 - D. Los antiinflamatorios no esteroideos se usan en dolor intenso.
 - E. La codeína es más potente que la morfina.
29. ¿Cuál de los siguientes relajantes musculares debe evitarse en pacientes quemados?
- A. Succinilcolina
 - B. Rocuronio
 - C. Vecuronio
 - D. Pancuronio
 - E. Galamina
30. Mujer de 35 años, con amenorrea de 8 semanas, dolor abdominal, sangrado vaginal que acude a emergencia pálida, hipotensa, taquicárdica. Ecografía: tumoración en trompa izquierda y líquido libre en cavidad 3000cc. Laboratorio: Hto: 21 %, grupo sanguíneo A Positivo. Banco de sangre no dispone de dicho tipo. ¿Qué otro grupo podría recibir?
- A. Sangre grupo O negativo
 - B. Sangre grupo B
 - C. Sangre grupo AB positivo
 - D. Sólo solución isotónica
 - E. Plasma congelado

31. La analgesia epidural durante el trabajo de parto debe procurar principalmente:
- A. Contractilidad uterina adecuada
 - B. Relajación muscular buena
 - C. Bloqueo simpático bueno
 - D. Bloqueo parasimpático bueno
 - E. Bloqueo motor intenso
32. En el monitoreo de la profundidad de la hipnosis se utiliza el índice Biespectral (BIS) como método útil, cuyos valores para un plano quirúrgico adecuado son:
- A. 40 – 60%
 - B. 20 – 30%
 - C. Menos de 10%
 - D. 70 – 80%
 - E. 90 - 100%
33. ¿Que parte de la vía aérea superior está más estrecha en los niños?
- A. A nivel del cricoides
 - B. En la laringe
 - C. En las cuerdas vocales
 - D. Epiglotis
 - E. Segundo anillo traqueal
34. La complicación más frecuente en la cirugía prostática con la técnica de RTU con irrigación vesical es:
- A. Hiponatremia
 - B. Hipotermia
 - C. Hipovolemia
 - D. Hipoxia
 - E. Hipernatremia
35. ¿Cuál es el opioide más utilizado por vía transdérmica?
- A. Buprenorfina
 - B. Morfina
 - C. Petidina
 - D. Codeína
 - E. Tapentadol
36. ¿Cuál es la causa más frecuente de paro cardiaco en niños?
- A. Respiratoria
 - B. Cardiaca
 - C. Problemas del sensorio
 - D. Convulsiones
 - E. Traumatismos
37. ¿Cuál es el requerimiento inicial de volumen en ml/Kg/día en un neonato a término con peso entre 2.5 a 3 Kg?
- A. 60
 - B. 30
 - C. 20
 - D. 10
 - E. 15
38. Paciente de 32 años postoperado de lobectomía por toracotomía con incisión intercostal convencional. ¿Cuál es el manejo analgésico más adecuado?
- A. Analgesia epidural con catéter
 - B. Paracetamol endovenoso por 24 horas
 - C. AINES intramuscular por 48 horas
 - D. Opiáceos transdérmicos
 - E. Analgésicos solo a demanda
39. En adultos toda desfibrilación bifásica se inicia con una carga de ... Joules
- A. 200
 - B. 360
 - C. 180
 - D. 220
 - E. 100
40. Lo más importante ante un paro cardiaco es:
- A. La compresión
 - B. La ventilación
 - C. La intubación
 - D. Canalizar una vía venosa
 - E. La desfibrilación

41. La mascarilla laríngea está indicada principalmente para:
- A. Anestesia de corta estancia
 - B. Anestesia a alto flujo
 - C. Anestesia en pacientes obesos
 - D. Anestesia de mediana y larga duración
 - E. Proporcionar un sello hermético de vía aérea
42. La utilización de opioides durante una anestesia general puede producir:
- A. Inmunosupresión
 - B. Aumento de la frecuencia cardíaca
 - C. Menor depresión respiratoria
 - D. Alteración de la oxigenación tisular
 - E. Bloqueo de la óxido reducción
43. ¿Cuál de las técnicas anestésicas está más asociada a la hipotermia?
- A. Neuroaxial
 - B. Endovenosa
 - C. General balanceada
 - D. Con circuito abierto
 - E. Inhalatoria
44. La dexmedetomidina tiene afinidad por los receptores :
- A. Alfa2 adrenérgicos
 - B. Beta2 adrenérgicos
 - C. Alfa2 y beta2 adrenérgicos
 - D. Anticolinérgicos
 - E. Antimuscarínicos
45. ¿Cuánto tiempo antes de una cirugía electiva se debe suspender la warfarina en una anestesia neuroaxial?
- A. 4-5 días
 - B. 10 días
 - C. 1-3 días
 - D. 24 horas
 - E. 12 horas
46. Paciente de 78 años con insuficiencia renal crónica programado para gastrectomía con anestesia general. ¿Cuál es la técnica **MENOS INDICADA**?
- A. General con sevoflurane a bajo flujo
 - B. Desflurane con sistema semiabierto
 - C. Isoflurane con circuito cerrado
 - D. Halotano a mayor flujo
 - E. Isoflurane con circuito abierto
47. Para el retiro de los catéteres epidurales neuroaxiales debemos considerar dentro del perfil de coagulación un valor de IRN menor de:
- A. 1.5
 - B. 3
 - C. 5
 - D. 2.5
 - E. 4
48. En paro cardíaco la concentración baja de dióxido de carbono (CO₂) constituye un factor de...
- A. mal pronóstico.
 - B. incrementar oxigenación.
 - C. continuar la reanimación.
 - D. desfibrilación temprana.
 - E. mala reanimación.
49. Paciente diabético insulino dependiente programado para cirugía electiva. ¿Qué otro examen adicional a la glicemia debe solicitarse antes de iniciar la cirugía?
- A. Determinación de sodio y potasio
 - B. Gases arteriales
 - C. Tiempo de coagulación y sangría
 - D. Úrea y creatinina
 - E. Pruebas de función hepática
50. ¿Cuál es el mecanismo de acción de los antiinflamatorios no esteroideos?
- A. Inhibición de ácido araquidónico
 - B. Inhibición de lipooxigenasa
 - C. Inhibición del gaba
 - D. Inhibición de los núcleos del tálamo
 - E. Acción sobre las monoaminooxidasas

51. En relación a la técnica de anestesia espinal, se debe tener en cuenta que el final de la médula (cono medular) en un adulto se encuentra a nivel de:
- A. L1
 - B. L3-L4
 - C. Sacro
 - D. L4-L5
 - E. Coxis
52. La disfunción cognitiva considerada una complicación a largo plazo de la anestesia general está relacionada con:
- A. Edad y grado de instrucción
 - B. Obesidad y sobrepeso
 - C. Tipo de cirugía
 - D. Mayor riesgo en anestesia neuroaxial
 - E. No influencia las experiencias previas
53. Mujer de 30 años con dolor abdominal, 8 semanas de amenorrea, con niveles de HGC 5000. Ecografía: tumoración en la trompa derecha, no se evidencia líquido. Hemodinámicamente estable. Ingresa al quirófano y se le coloca anestesia regional. ¿Cuál es la primera función neurológica en modificarse?
- A. Bloqueo vasomotor
 - B. Sensibilidad dolorosa
 - C. Sensibilidad al tacto y presión
 - D. Propiocepción
 - E. Motora
54. En un niño con paro cardíaco en asistolia. ¿Cuál es la droga de elección?
- A. Adrenalina
 - B. Atropina
 - C. Etilerfrina
 - D. Amiodarona
 - E. Vasopresina
55. El uso prolongado de antiinflamatorios no esteroides selectivos de la COX2 se relaciona más frecuentemente con:
- A. Trombosis
 - B. Inhibición de plaquetas
 - C. Hipopotasemia
 - D. Temblor fino
 - E. Alza térmica
56. Paciente varón de 38 años, que se encuentra en el supermercado presenta Pérdida súbita de la conciencia ¿Cuál sería la conducta a seguir?
- A. Pedir ayuda y conseguir un DEA
 - B. Iniciar las compresiones
 - C. Controlar la vía aérea
 - D. Controlar el pulso
 - E. Dar dos ventilaciones
57. Niño de 7 años, que presenta neumonía hace una semana, con deterioro del estado de conciencia y estupor. Al examen FC 40X², PA 60/40 SO₂ 92%. Pulmones: Disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál sería la conducta inicial a seguir?
- A. Administración de adrenalina
 - B. Intubación endotraqueal
 - C. Dar dos ventilaciones
 - D. Administración de corticoides
 - E. Cambiar el antibiótico
58. Paciente de 35 años con antecedentes de hepatitis que va ser operado de cáncer de estómago, presenta anemia moderada, pruebas hepáticas dentro de límites normales. ¿Cuál de los agentes anestésicos debe evitarse?
- A. Halotano
 - B. Sevoflurano
 - C. Desflurano
 - D. Óxido nitroso
 - E. Xenón.
59. Lactante con perforación intestinal que va a ser operado de laparotomía. ¿Cuál debe ser el principal cuidado además del monitoreo estándar, durante la anestesia?
- A. Reposición de líquidos y mantener temperatura
 - B. Buena analgesia
 - C. Sonda gástrica post inducción
 - D. Intubación con ventilación espontánea
 - E. Monitoreo de la relajación muscular

60. Adolescente que viene por dolor, impotencia funcional de miembro superior derecho, después de una caída haciendo deporte. RX: fractura tipo fisura de hueso radial. No dispone de cama hospitalaria. ¿Cuál es la anestesia más adecuada ante esta situación?
- A. Bloqueo de plexo braquial
 - B. Anestesia general con máscara
 - C. Anestesia general intubado
 - D. Sedación más opioides E.V.
 - E. Bloqueo de plexo con catéter
61. Paciente adulto hipertenso con arritmia cardíaca, que requiere resonancia magnética para su diagnóstico. ¿Qué consideraciones debemos de tener en cuenta?
- A. Máquina de anestesia y monitores de materiales no ferromagnéticos
 - B. Anestesia general convencional controlado por circuito cerrado
 - C. Sedación con opioides
 - D. Monitoreo convencional
 - E. Se debe realizar en sala de operaciones
62. Paciente adulto con cefalea de larga data, sensación vertiginosa y otros síntomas neurológicos con sospecha de malformación de vasos arteriales cerebrales. Se solicita arteriografía cerebral. La conducta anestésica estará dirigida principalmente a:
- A. Evitar la hipertensión arterial
 - B. Obtener una buena sedación
 - C. Realizar monitoreo convencional
 - D. Proporcionar sedación profunda
 - E. Mantener una buena hipnosis
63. Paciente adulto que viene con antecedente de accidente de tránsito, con intenso dolor torácico. RX: fracturas costales múltiples. ¿Cuál es el manejo anestésico de elección?
- A. Anestesia general intubada con ventilación mecánica
 - B. Anestesia intubada con respiración espontánea
 - C. Sedación más analgesia
 - D. Sedación más oxígeno 100% con máscara facial
 - E. Anestesia epidural alta más oxígeno 100% con máscara facial
64. Paciente adulto politraumatizado con fractura de esternón y hemotórax, PVC 8 cm H₂O, que requiere cirugía de emergencia. ¿Cuál es el agente anestésico más adecuado?
- A. Ketamina
 - B. Propofol
 - C. Midazolam
 - D. Sevoflurane
 - E. Desflurane
65. Paciente adulto de 38 años con tumoración deformante en maxilar inferior, es programado para cirugía radical. El manejo anestésico más seguro incluirá:
- A. Anestesia general con intubación nasotraqueal
 - B. Anestesia general orotraqueal
 - C. Uso de tubo preformado
 - D. Traqueostomía temporal
 - E. Creación de traqueostomía
66. Gestante joven diabética en tercer trimestre que presenta hipertensión arterial, edema generalizado con diagnóstico de preeclampsia. Es programada para cesárea. ¿Cuál es la técnica anestésica de elección?
- A. Epidural
 - B. Espinal
 - C. Intradural más sedación
 - D. General con máscara laríngea
 - E. Combinada
67. ¿Cuál es la complicación respiratoria más frecuente en el post operatorio inmediato?
- A. Hipoxemia
 - B. Obstrucción de vía aérea alta
 - C. Broncoespasmo
 - D. Atelectasias
 - E. Edema pulmonar

68. ¿Cuál es la complicación renal más frecuente en el post operatorio?
- A. Oliguria
 - B. Poliuria
 - C. Anuria
 - D. Hiperpotasemia
 - E. Hipomagnesemia
69. En la cirugía tóracoabdominal la complicación ventilatoria más frecuente es el neumotórax debido a:
- A. Rotura de bulas enfisematosas
 - B. Entrada accidental al espacio pleural
 - C. Ventilación a presión positiva alta
 - D. Maniobra de Valsalva
 - E. Barotrauma
70. Paciente adulto mayor que presenta lesión ósea de cadera, ha permanecido largo tiempo en reposo, es programado para cirugía de remplazo de cadera. ¿Qué cuidados perioperatorios incluirá en el manejo anestésico?
- A. Vendaje de miembros inferiores
 - B. Terapia respiratoria preoperatoria
 - C. Uso de fluidificantes y expectorantes
 - D. No indicar anticoagulante
 - E. Bloqueo del dolor preoperatorio
71. Paciente adolescente portador de asma en tratamiento, con historia de ser paciente atópico, es programado para cirugía torácica por quiste hidatídico. ¿Cuál de los relajantes neuromusculares deberá evitarse?
- A. Atracurio
 - B. Mivacurio
 - C. Rocuronio
 - D. Vecuronio
 - E. Cisatracurio
72. En cirugía ocular de cámara posterior. ¿Qué agente está contraindicado?
- A. Ketamina
 - B. Desflorane
 - C. Isoflurane
 - D. Sevoflorane
 - E. Propofol
73. Paciente que va ser operado por lesiones de cabeza y cuello, la técnica quirúrgica exige flexión forzada del cuello, el manejo anestésico debe incluir:
- A. Anestesia general con tubo endotraqueal reforzado
 - B. Anestesia general con tubo simple preformado
 - C. Tubo endotraqueal de polivinil simple
 - D. Monitorización estándar
 - E. Aspiración de secreciones bronquiales en la inducción
74. Paciente adulto mayor con tumor maligno de cuello que ha recibido radioterapia y es programado para disección radical de cuello. ¿Qué consideración anestésica debe incluir?
- A. Anestesia general inhalatoria sin relajante muscular
 - B. Anestesia general con relajante muscular de larga duración
 - C. Evaluación de funcionalidad hepática preoperatoria
 - D. Radiografía de tórax en postoperatorio inmediato
 - E. Vendaje de miembros inferiores
75. ¿Qué mide la capnometría?
- A. El contenido de dióxido de carbono del aire respirado
 - B. La concentración de dióxido de carbono arterial
 - C. La relación dióxido de carbono/oxígeno arterial
 - D. La concentración de dióxido de carbono venoso
 - E. El dióxido de carbono expresado en onda gráfica

76. ¿Cuál es la característica del circuito anestésico semiabierto?
- A. La falta de reinhalación
 - B. Solo se emplea en niños
 - C. Se logra con sistema Kuhn a bajos flujos
 - D. Se logra con disminución de gas fresco inhalatorio
 - E. No se usa bolsa respiratoria en circuito abierto
77. ¿Cuál es el efecto de la Ketamina en el SNC?
- A. Disociación neurológica
 - B. Bradicardia
 - C. Hipotonía muscular
 - D. Pérdida de reflejos
 - E. Hipotensión
78. Multipara a término, que ingresa a sala de partos para recibir analgesia con anestésico local más opiáceo por vía epidural. ¿A qué dilatación está indicado iniciar la analgesia?
- A. 4
 - B. 2
 - C. 3
 - D. 6
 - E. 5
79. Paciente de 33 años que recibe anestesia general con agente halogenado que desarrolla hipertensión arterial, taquicardia, hiperkalemia, fiebre alta y rigidez muscular. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Hipertermia maligna
 - B. Retención anhídrido carbónico
 - C. Síndrome convulsivo
 - D. Falla de la máquina de anestesia
 - E. Sepsis
80. ¿Cuál es la complicación más rara y permanente de la anestesia raquídea?
- A. Síndrome de la Cauda Equina
 - B. Hematoma epidural
 - C. Cefalea post-punción raquídea
 - D. Retención urinaria
 - E. Hipotensión arterial severa
 - F. Anestesia espinal total
81. La pulsioximetría es un parámetro de monitoreo que mide la saturación de oxígeno:
- A. Arterial
 - B. Venosa
 - C. Capilar
 - D. Arterial y venosa
 - E. Alveolar
82. ¿Cuál es la concentración de oxígeno en el aire que expiramos normalmente?
- A. 16%
 - B. 25%
 - C. 31%
 - D. 36%
 - E. 18%
83. ¿Cuál es la característica típica del dolor neuropático?
- A. Alodinia
 - B. Analgesia
 - C. Parestesia
 - D. Hiperalgnesia
 - E. Hemiparesia
84. La anestesia general produce una disfunción del sistema nervioso, predecible y transitorio. ¿Qué alteración pueden presentar los pacientes en el período postanestésico inmediato?
- A. Hiporreflexia
 - B. Anisocoria
 - C. Movimientos que simulan descerebración
 - D. Hiperreflexia
 - E. Reacciones extrapiramidales
85. En la taquicardia supraventricular con inestabilidad hemodinámica. ¿Cuál es la indicación adecuada?
- A. Cardioversión eléctrica
 - B. Amiodarona
 - C. Maniobras vagales
 - D. Adenosina
 - E. Digoxina

86. La escala de Mallampati sirve para la valoración anticipada del grado de dificultad en la intubación orotraqueal. ¿Qué estructuras deben visualizarse?
- A. Estructuras faríngeas
 - B. Lengua
 - C. Paladar duro
 - D. Labios
 - E. Cuerdas vocales
87. El concepto de: "Paciente declarado con muerte cerebral cuyos órganos están siendo removidos con Propósito de donación". ¿A qué clasificación ASA corresponde?
- A. 6
 - B. 3
 - C. 4
 - D. 5
 - E. 2
88. Referente al oxígeno. ¿Cuál de los siguientes conceptos es correcto?
- A. No es inflamable, pero favorece la combustión
 - B. Tiene un peso molecular de 35
 - C. En el aire está en proporción de 20%
 - D. En la circulación arterial 100 ml de sangre transportan 30% de oxígeno
 - E. Es considerado una droga
89. ¿Por qué está contraindicado el uso de succinilcolina en un paciente politraumatizado o gran quemado?
- A. Aumenta la kalemia
 - B. Disminuye la calcemia
 - C. Aumenta la natremia
 - D. Disminuye la magnesemia
 - E. Aumenta el bicarbonato
90. ¿Cuál de los anestésicos locales es el único que tiene acción vasoconstrictora a cualquier dosis?
- A. Cocaína
 - B. Bupivacaína
 - C. lidocaína
 - D. Levobupivacaína
 - E. Ropivacaína.
91. ¿Cuál es el mecanismo por el cual los anestésicos inhalatorios producen broncodilatación?
- A. Dilatación directa del músculo bronquial
 - B. Dilatación indirecta del músculo bronquial
 - C. Disminución de prostaglandinas
 - D. Liberación de histamina
 - E. Liberación de prostaglandinas
92. Paciente adulto de 45 años edad que va ser operado de hernia inguinal encarcelada, con funciones vitales normales y que actualmente tiene resfrío común. ¿Qué clasificación ASA le corresponde?
- A. II
 - B. III
 - C. IV
 - D. V
 - E. I
93. El sevoflurano produce una inducción anestésica y una recuperación más rápida que el halotano debido a que:
- A. Es menos liposoluble
 - B. Es más potente
 - C. Tiene más átomos de fluor
 - D. Su CAM es menor
 - E. Es menos cardiotoxico
94. ¿Cuál de los anestésicos endovenosos usado en dosis menores tiene acción analgésica?
- A. Ketamina
 - B. Propofol
 - C. Tiopental
 - D. Petidina
 - E. Pentobarbital

95. Paciente de 74 años, con antecedentes de EPOC, acude a Emergencia con dolor abdominal, náuseas, vómitos, sensación de alza térmica. Ecografía abdominal: múltiples cálculos vesiculares. ¿Qué tratamiento profiláctico es el más adecuado antes de ingresar a sala de operaciones?
- A. Salbutamol
B. Aminofilina
C. Teofilina
D. Adrenalina
E. Clorfeniramina
96. Joven de 20 años que conducía una moto sin casco protector y sufre un choque frontal con un camión, es lanzada al pavimento quedando inconsciente. Es llevada a emergencia donde presenta un Glasgow de 03 y otras pruebas que indican muerte cerebral. ¿Qué ASA le corresponde?
- A. VI
B. II
C. IV
D. III
E. V
97. Mujer de 35 años que ingresa a la emergencia con sangrado vaginal abundante y antecedente de parto domiciliario hace 1 hora. Examen: PA: 70/40 mmHg, FC: 100 X'. Se indica CINA 0.9% EV. Se programa para evacuación de contenido uterino. ¿Qué anestésico es el indicado?
- A. Ketamina
B. Propofol
C. Thiopental
D. Metohexital
E. Droperidol
98. Recién nacido, con distensión abdominal, náuseas, sialorrea e imperforación anal. Necesita ser sometido a cirugía de emergencia. ¿Cuál es la técnica más adecuada en la inducción anestésica?
- A. Inhalatoria con máscara
B. Endovenosa con hiperoxigenación
C. Combinada con óxido nitroso
D. Locoregional mas sedación
E. Locoregional con catéter
99. Niño de 4 años postoperado con anestesia general hace 1 hora. En recuperación está inconsciente y presenta dificultad respiratoria. ¿Cuál es la primera conducta a seguir?
- A. Reacomodar la cabeza del niño
B. Reintubar
C. Colocación de tubo de mayo
D. Colocar máscara laríngea
E. Regresar al quirófano
100. ¿Cuál es una característica común en la anestesia raquídea y epidural?
- A. Sitio anatómico de la punción
B. Volumen a inyectar
C. Uso de tipo de aguja
D. Tiempo de latencia
E. Complicaciones