

1. Paciente adulto mayor sometido a anestesia general inhalatoria con pancuronio como relajante, sufre hipotermia en el posoperatorio inmediato. Hace episodios de hipoventilación, hipoxia y flacidez muscular. ¿Cuál es la causa más probable?
A. Intoxicación por halogenado
B. Depresión por barbitúricos
C. Prolongación del efecto del relajante
D. Intoxicación por opiáceo
E. Hipotermia maligna
2. ¿Cuál es la complicación respiratoria más frecuente y grave en la recuperación post anestésica?
A. Hipoxia
B. Atelectasias
C. Broncoespasmo
D. Edema pulmonar
E. Neumotórax
3. Paciente con diagnóstico de insuficiencia cardíaca congestiva descompensada. ¿A qué nivel de ASA corresponde?
A. II
B. I
C. 0
D. III
E. IV
4. Paciente joven sometido a legrado uterino con anestesia endovenosa, en el transoperatorio presenta sialorrea, gritos, balbucea palabras. Este efecto se debe al uso de:
A. Propofol
B. Midazolam
C. Fentanilo
D. Dexametasona.
E. Ketamina
5. ¿Cuál es la causa más frecuente de arritmias perioperatorias?
A. Disminución de la PIC
B. Uso del óxido nítrico
C. Sobrehidratación
D. Aumento de estimulación simpática
E. Uso del Xenon
6. ¿Cuál es la mejor alternativa para manejo del dolor oncológico en pacientes estables que no toleran la vía oral?
A. Fentanil transdérmico
B. Morfina IM
C. Opiode IV en bolos
D. Opiode por infusión continua
E. Bloqueo neuroaxial
7. ¿Cuál es el factor mayor que aumenta la diseminación del anestésico local?
A. Baricidad de la solución
B. Disminución de la presión abdominal
C. Aumento del flujo de la vena cava inferior
D. Estado físico el paciente
E. Calibre de la aguja
8. Gestante de 30 años, con 36 semanas, llega a emergencia con ruptura de membranas, sangrado, hipotensa y con signos de hipovolemia. ingresa a sala para cesárea. ¿Cuál es el agente inductor de elección hasta la extracción del feto?
A. Propofol
B. Pentotal
C. Isoflurano
D. Ketamina
E. Etomidato
9. Paciente con retención urinaria tras colocación de anestesia epidural. ¿Con qué está relacionado dicho evento?
A. Hipervolemia
B. Uso de opioide
C. Bloqueo sacro S2-S4
D. Uso de corticoide
E. Uso de aines
10. ¿Cuál es un efecto colateral más frecuente de los opioides?
A. Taquicardia
B. Prurito rostral
C. Escotomas
D. Rinitis
E. Hipoacusia

11. ¿Qué fármaco es un alfa y beta adrenérgico de elección en RCP, que aumenta el flujo sanguíneo miocárdico y cerebral?
A. Dobutamina
B. Atropina
C. Diltiazem
D. Adrenalina
E. Lidocaina
12. En la recuperación. ¿A qué se debe la aparición de la bradicardia sinusal?
A. Dolor
B. Fiebre
C. Bloqueo neuroaxial alto
D. Hiperoxia
E. Embolismo pulmonar
13. Paciente pediátrico sometido a múltiples cirugías por quemaduras de IV grado. ¿Qué anestésico inhalatorio es el ideal para prevenir toxicidad?
A. Halotano
B. Desflurano
C. Sevoflurano
D. Isoflurano
E. Óxido nítrico
14. ¿Cuál es el opioide que en la analgesia intratecal tiene mayor tiempo de duración?
A. Fentanil
B. Hidromorfona
C. Sulfentanil
D. Morfina intratecal
E. Oxycodona
15. ¿Cuál es el factor que altera la concentración alveolar mínima (CAM)?
A. Sexo
B. Talla
C. Hipotiroidismo
D. Hipertiroidismo
E. Temperatura
16. ¿De qué fármaco es revertor el flumazenilo?
A. Ketamina
B. Midazolam
C. Atracurio
D. Propofol
E. Remifentanilo
17. Paciente adulto mayor, operado de próstata con procedimiento RTU, recibe irrigación vesical trans y post operatoria, con agua destilada. en el post operatorio presenta hipotensión, letargo, confusión, náuseas y convulsiones. ¿Cuál es el diagnóstico más frecuente?
A. Hiperpotasemia
B. Hiponatremia Dilucional
C. Hipernatremia
D. Pseudohiponatremia
E. Sobrehidratación
18. La ventilación boca a boca en un paciente con paro cardio respiratorio se justifica porque el aire espirado del socorrista tiene un porcentaje de oxígeno al:
A. 10-12
B. 30-35
C. 16 -18
D. 40-50
E. 21.2
19. Paciente adulto politraumatizado con pérdida importante de tejido por herida abierta, recibe en el transoperatorio transfusión masiva y en el posoperatorio presenta hemorragia como complicación. ¿Cuál es la causa más frecuente?
A. Hipotermia
B. Trombocitopenia por dilución
C. Desequilibrio ácido básico
D. Hiperpotasemia
E. Infección
20. Adulto con pérdida súbita de conciencia, se palpa pulso filiforme. ¿Cuál es la primera acción a realizar?
A. Asegurar el escenario
B. Solicitar ayuda
C. Verificar estado de conciencia
D. Transportar a la víctima a centro de salud
E. Iniciar la ventilación

21. Del grupo de los relajantes neuro musculares. ¿Cuál es despolarizante?
A. Gallamina
B. Mivacurio
C. Pancuronio
D. Succinilcolina
E. Rocuronio
22. En la evaluación preoperatoria es bueno reconocer que los pacientes sometidos a cirugía abdominal de urgencia con grandes pérdidas gástricas. ¿Cuál es la alteración metabólica más frecuente?
A. Acidosis metabólica
B. Acidosis mixta
C. Alcalosis respiratoria
D. Alcalosis metabólica hipopotasémica
E. Hipocalcemia
23. ¿Cuál es una indicación en la inducción con mascarilla facial?
A. Sin ayuno preanestésico
B. Hiperventilación
C. Aspiración pulmonar
D. Obesidad mórbida
E. Cirugía gástrica laparoscópica
24. Paciente joven que requiere cirugía de emergencia y presenta hipovolemia moderada con hipotensión marcada. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
A. Vasoconstrictores
B. Vendaje de miembros inferiores
C. Trendelenburg
D. Atropina
E. Dos vías más infusión de volúmen y hemoderivados
25. El primer choque eléctrico bifásico en pacientes adultos con paro cardio respiratorio que presentan fibrilación ventricular, es de una intensidad de:
A. 200 J
B. 160 J
C. 300 J
D. 400 J
E. 100 J
26. ¿Con qué se debe tratar la bradicardia con hipotensión severa, producida por bloqueo epidural ?
A. Atropina
B. Adrenalina
C. Infusión de cristaloides
D. Atropina más efedrina
E. Trendelenburg
27. ¿Con que patología se asocia más frecuentemente la toxicidad por halotano?
A. Porfiria
B. Broncoespasmo
C. Insuficiencia renal
D. Pericarditis
E. Hepatopatía aguda
28. ¿Cómo se encuentran las pupilas en la fase demasiado profunda de la anestesia general?
A. Midriáticas y reactivas
B. Midriáticas y no reactivas
C. Mióticas
D. Centradas y mióticas
E. Dilatadas
29. ¿A qué se relaciona el síndrome de cauda equina?
A. Lidocaina al 2%
B. Bupivacaina al 0,5%
C. Epidural lumbar
D. Lidocaina al 5% hiperbárica
E. Espinal lumbar
30. ¿Cuál es el vasoconstrictor periférico no adrenérgico, que se utiliza en adultos como dosis única y no se recomienda en niños, cuya vida media es de 10 a 20 minutos?
A. Adrenalina
B. Vasopresina
C. Verapamil
D. Diltiazem
E. Amiodarona
31. ¿Con qué está más relacionado el dolor neuropático?
A. Artritis
B. Cervicalgia
C. Diabetes mellitus
D. Infecciones
E. Anomalías congénitas

32. En la clasificación preoperatoria de un paciente con un proceso sistémico incapacitante, que es una amenaza constante para la vida. Según la American Society Anesthesiologists(ASA). ¿A qué grado corresponde?
- A. 6
B. 4
C. 3
D. 2
E. 5
33. ¿Cuál es una de las contraindicaciones para cirugía electiva no cardíaca en pacientes con enfermedad cardiovascular?
- A. Hipertrofia ventricular
B. Arritmia auricular
C. Estenosis aórtica grave
D. Bloqueo de rama derecha
E. Uso de antihipertensivos
34. ¿Cuál es la secuencia actual en el manejo del paro cardio respiratorio?
- A. ABC
B. BAC
C. CBA
D. ABCD
E. CAB
35. ¿Cuál es una desventaja del uso del Xenon, en la anestesia inhalatoria?
- A. Mínimos efectos cardiovasculares
B. No produce hipertermia maligna
C. Inducción y recuperación rápida
D. No genera contaminación ambiental
E. Baja potencia, alto costo
36. ¿A qué se relaciona principalmente la retención de orina post bloqueo epidural?
- A. Hipervolemia
B. Hipertensión arterial
C. Bloqueo sacro S2-S4
D. Uso de opiáceos
E. Uso de corticoides
37. La tasa de absorción sistémica de un anestésico local, es proporcional a la ...
- A. Infección de la zona.
B. Hipotensión arterial.
C. Asociación de un vasoconstrictor.
D. Adicción al narcótico.
E. Vascularidad de la región de inyección.
38. ¿Cuál es el revertor de los relajantes musculares no despolarizantes?
- A. Naloxona
B. Neostigmina
C. Escopolamina
D. Atropina
E. Ondasetron
39. ¿Cuál es el opiáceo que puede ser administrado por vía intramuscular o intravenosa?
- A. Fentanilo
B. Alfentanil
C. Meperidina
D. Sulfentanil
E. Remifentanil
40. En el manejo del dolor de primer nivel. ¿Cuál es el fármaco que tiene menor efecto analgésico y está relacionado a daño hepático y necrosis hepática?
- A. Metamizol
B. Naproxeno
C. Ácido acetilsalicílico
D. Oxidodona
E. Paracetamol
41. ¿Con qué se relaciona la mayor duración de la acción del bloqueo neuroaxial?
- A. Hipoglicemiantes
B. Opioides
C. Edad
D. Obesidad
E. Vasoconstrictores sistémicos
42. ¿Cuál es la profundidad mínima en cm, de la compresión del diámetro anteroposterior del tórax, en la reanimación de un lactante?
- A. 5
B. 4
C. 3
D. 2
E. 2.5

43. En los términos usados en el control del dolor: la sensación desagradable con estímulo o sin el, se denomina ...
A. Hiperalgesia. D. Alodinia.
B. Disestesia. E. Hiperestesia.
C. Hiperpatía.
44. Paciente pediátrico de 8 años de edad, presenta a la evaluación: apertura de los ojos a la voz, confuso, obedece ordenes. ¿a qué Glasgow corresponde?
A. 11 D. 9
B. 10 E. 7
C. 13
45. ¿Cuál es la causa más frecuente de paro circulatorio primario intraoperatorio?
A. Infarto Agudo D. Obstrucción De Vía Aérea
B. Cardiopatía Coronaria E. Aspiración Bronquial
C. Reflejos Vagales
46. El sistema anestésico semicerrado con una válvula reservorio y una válvula APL al final del aparato para gas fresco. Se denomina circuito de ...
A. **Mapleson D.** D. Sistema circular.
B. Bain. E. Sistema kuhn.
C. Mapleson F.
47. Paciente mujer operada de histerectomía, en el posoperatorio inmediato presenta súbitamente hipotensión, bradicardia refractaria a hipertensivos. Antecedentes de usar óvulos vaginales con corticoides por periodos prolongados. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Enfermedad de Adisson D. Hipovolemia aguda
B. Hipotiroidismo E. Efecto residual anestésico
C. Insuficiencia suprarrenal aguda por corticoides
48. En un paciente diabético tratado con antidiabéticos orales y que va ser sometido a una cirugía. ¿Cuál es la conducta preanestésica respecto a su tratamiento?
A. Suspender 12 horas antes **D. Suspender 24 horas antes**
B. Suspender 48 horas antes E. Suspender 6 horas antes
C. No debe ser suspendido
49. ¿Cuál es el CAM del sevoflurano?
A. 1 **D. 2**
B. 0.75 E. 1.2
C. 6
50. Paciente que al cuarto día de haber sido sometido a un bloqueo del plexo mediano por cirugía de miembro superior; presenta disfunción motriz e hiperestesia en dedos de la mano. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. **Lesión neural post anestésico** D. Síndrome del túnel del carpo
B. Infección post bloqueo E. Dedo en gatillo
C. Artritis reumatoidea
51. Paciente que presenta excitación y confusión en el post operatorio, continuando con midazolam en infusión continua. ¿Qué revertor debe usar?
A. **Flumazenil** D. Ondasetron
B. Naloxona E. Diazepam
C. Dantroleno
52. Paciente adulto programado para cirugía oncológica radical de colon por hemorragia con hemoglobina preoperatoria de 13.5 g/dl y grupo sanguíneo b negativo, los demás parámetros hematológicos están dentro de límites normales. ¿Cuál es el manejo transfusional más adecuado para el transoperatorio?
A. Transfusión de sangre total **D. Autotransfusión mecánica**
B. Expansores plasmáticos E. Cristaloides
C. Fibrinógeno

53. ¿En qué pacientes está contraindicado el uso del thiopental?
A. Diabéticos
B. Asmáticos
C. Hipertiroideos
D. Con edema cerebral
E. Con daño cerebral agudo
54. ¿Cuándo no está indicado continuar la ventilación en el paciente intubado en recuperación?
A. Hipotermia
B. Inestabilidad hemodinámica
C. Respiración espontánea
D. Opiáceos residuales
E. Relajantes residuales
55. ¿Cuál es la dosis máxima en mg/kg de la bupivacaina?
A. **3**
B. 7
C. 4
D. 8
E. 1
56. Dolor localizado a nivel de la superficie palmar por una lesión tumoral en los tres primeros dedos (Sd. de túnel del carpo). ¿Cuál es el nervio afectado?
A. **Mediano**
B. Cubital
C. Radial
D. Interdigital
E. Cutáneo superficial
57. Paciente que durante la intubación presenta rigidez a nivel mandibular, no permitiendo proseguir con la intubación. ¿Cuál es la acción terapéutica de urgencia?
A. Vecuronio
B. Ketamina
C. Propofol
D. Succinilcolina
E. Fentanilo
58. ¿Cuál es la lesión más frecuente de la vía aérea superior en la intubación?
A. Lesión de la articulación temporomandibular
B. Parálisis de las cuerdas vocales
C. Luxación aritenoide
D. Granuloma aritenoide
E. Traumatismo dental
59. ¿Cuál es un factor menor, que determina la extensión en el bloqueo subaracnoideo a una inyección intravenosa del anestésico local?
A. Baricidad de la solución
B. Posición del paciente
C. Calibre de la aguja
D. Dosis de la droga
E. Volumen de la droga
60. ¿Cuál es una complicación rara de la anestesia epidural?
A. Punción dural
B. Cefalea post punción dural
C. Inyección intravascular
D. Absceso epidural
E. Sobredosis del anestésico local
61. ¿Cuál es una de las complicaciones traumáticas más frecuente de la intubación endotraqueal con visión directa?
A. Lesión de laringe
B. Luxación del cartilago aritenoide
C. Perforación traqueal
D. Remoción dental
E. Broncoespasmo
62. ¿Cuál es el síntoma más común como complicación de la intubación endotraqueal al lesionar el nervio laríngeo?
A. Estridor
B. Disfonía
C. Insuficiencia respiratoria
D. Fatiga de voz
E. Afonía
63. Paciente gestante migrañosa, con diagnóstico de preeclampsia leve, con tratamiento específico por ginecoobstetra; ingresa a SOP para cesárea. ¿Cuál es el manejo anestésico más adecuado?
A. Anestesia intradural
B. Anestesia general
C. Sedación más analgesia
D. Anestesia epidural
E. Anestesia local más sedación

64. ¿Cuál es la complicación más frecuente en pacientes masculinos con bloqueo por anestésico local a nivel S2 a S4?
- A. Poliúrea
B. Cistitis
C. Tenesmo rectal
D. Retención urinaria
E. Estreñimiento
65. ¿En cuál de los siguientes anestésicos inhalatorios no hay mayores cambios cardiovasculares?
- A. Sevoflurano
B. Halotano
C. Óxido nitroso
D. Isoflurano
E. Desflurano
66. El monitoreo básico en anestesia principalmente incluye ...
- A. Oximetría, línea arterial, EKG y capnografía.
B. Pulso, EKG, presión arterial, Bis y temperatura.
C. Pulso, EKG, presión arterial, PVC y capnografía
D. Oximetría, pulso, EKG, presión arterial y temperatura.
E. Pulso, EKG, presión arterial, Bis y capnografía
67. ¿Cuál es una de las complicaciones más graves de la cirugía oftalmológica?
- A. Neuropatía óptica isquémica
B. Laceración corneal
C. Panofalmitis
D. Parálisis palpebral crónica
E. Diplopia
68. ¿Cuál es el relajante muscular no despolarizante, cuya eliminación es 100% renal?
- A. Gallamina
B. Rocuronio
C. Vecuronio
D. Atracurio
E. Cisatracurio
69. En la anestesia general. ¿Cuál es el agente volátil de elección en pacientes con hepatopatía?
- A. Halotano
B. Desflurano
C. Sevoflurano
D. Isoflurano
E. Éter
70. ¿Cuál es el relajante muscular que produce menor liberación de histamina?
- A. D tubocurarina
B. Atracurio
C. Mivacurio
D. Rocuronio
E. Succinilcolina
71. Mujer de 18 años, durante el trabajo de parto, recibe analgesia epidural con 10ml de lidocaína al 2%, inmediatamente después de la inyección refiere adormecimiento de labios y boca, se torna aprensiva. ¿cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Inyección Subdural
B. Inyección Intravascular Accidental
C. Reacción Alérgica
D. Intoxicación Por Preservante Anestésico
E. Episodio Conversivo
72. ¿En qué consisten las pautas de ventilación inicial en volumen corriente en ml/kg, en un adulto sano?
- A. 15-20
B. 10-12
C. 25-30
D. >50
E. >100
73. Paciente mujer con antecedente de rinitis alérgica, asma crónica y alergia alimentaria a la albúmina. Será intervenida por cirugía abdominal con anestesia general. ¿Cuál es el relajante e hipnótico a utilizar?
- A. D tubocurarina - Propofol
B. Mivacurio - Propofol
C. Rocuronio - Ketamina
D. Mivacurio- Ketamina
E. Succinilcolina- Propofol
74. ¿Cuál es la complicación más frecuente de lesión de los nervios periféricos en anestesia neuroaxial?
- A. Lesión de nervio peroneo
B. Lesión de plexo braquial
C. Lesión del nervio ciático
D. Neuropatía cubital
E. Lesión del nervio femoral

75. ¿Por qué es disminuida la presión venosa central?
A. Hipervolemia
B. Embolia Pulmonar
C. Hipovolemia Absoluta
D. Ventilación con PEEP
E. aumento de la presión intrabdominal
76. El mayor aumento de flujo sanguíneo cerebral y de la presión intracraneana, está relacionado con el uso de ...
A. Ketamina.
B. Propofol.
C. Benzodiazepinas.
D. Remifentanilo.
E. Thiopental.
77. ¿Cuál es la anomalía congénita que puede complicar la asistencia de la vía aérea?
A. Síndrome de Turner
B. Síndrome de Pierre Robin
C. Síndrome de Klenefelter
D. Hipertiroidismo
E. Síndrome de Conn
78. Pueden verse los pilares del velo del paladar y paladar blando, pero la úvula se encuentra enmascarada por la base de la lengua; según clasificación de Mallampati. ¿a qué clase corresponde?
A. I
B. III
C. IV
D. 0
E. II
79. ¿Qué relajante que tiene menor tiempo de recuperación?
A. Pancuronio
B. Gallamina
C. D Tubocurarina
D. Rocuronio
E. Pipecuronio
80. ¿Cuál es un depresor cardiovascular por excelencia?
A. Propofol
B. Ketamina
C. Xenon
D. Atropina
E. Óxido Nitroso
81. ¿Cuáles son los pacientes aptos para cirugía ambulatoria?
A. Pacientes con obesidad mórbida
B. Pacientes ASA I-II
C. Cirujías con pérdida sanguínea importante
D. Pacientes ASA III
E. Pacientes con necesidad de manejo de dolor complejo
82. Paciente adulto con sobrepeso, sin antecedentes de importancia. En la evaluación de la vía aérea se encuentra: solo es visible el paladar blando. ¿A qué clase de Mallampati corresponde este caso?
A. II
B. I
C. IV
D. V
E. III
83. Paciente sometido a cesárea con anestesia epidural con fentanil, en el post operatorio refiere prurito en zona de nariz y rostro, se le evidencia enrojecimiento en zona nasal y frontal. ¿A qué fármaco está relacionado dicho evento?
A. Opiode
B. Anestésico local
C. preservante del anestésico local
D. Dexametasona
E. Bicarbonato
84. Paciente adulto con obesidad mórbida, programado para cirugía bariátrica con anestesia general; presenta dificultad en la intubación convencional hasta en dos oportunidades, para lo cual se realizaron maniobras directas sin éxito. ¿Cuál es el procedimiento correcto a seguir?
A. Intubación con paciente despierto y método endoscópico
B. Máscara laríngea
C. Tercer intento con paciente dormido
D. Intubación retrógrada
E. Anestesia general con máscara facial

85. ¿Cuál es el anestésico más completo por tener efecto analgésico, amnésico y de inconciencia?
A. Propofol
B. Remifentanilo
C. Thiopental
D. Ketamina
E. Isoflurano
86. Paciente ingresa a emergencia con signos de sudoración, palidez, hipotensión, piel fría, disfonía, manifiesta sabor metálico. Antecedente inmediato: haber sido operada hace 3 horas de riñodectomía ambulatoria. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Angina De Pecho
B. Insuficiencia Cardíaca
C. Intoxicación por anestésico local
D. Diabetes descompensada
E. Episodio conversivo
87. ¿Cuál es la relación compresión/ventilación en el soporte vital básico del adulto?
A. 15:2
B. 5:1
C. 10:1
D. 30:2
E. 20:2
88. ¿Cuál es el relajante neuromuscular con mayor actividad vagolítica?
A. Rocuronio
B. Vecuronio
C. Succinilcolina
D. Atracurio
E. Galamina
89. ¿Qué relajante se elimina por hidrólisis de la colinesterasa plasmática?
A. Mivacurio
B. Atracurio
C. Cisatracurio
D. D-Tubocurarina
E. Pancuronio
90. ¿Cuál es el efecto adverso más frecuente en el tratamiento del dolor por períodos prolongados con AINES?
A. Rinitis
B. Taquicardia
C. Diplopia
D. Insuficiencia renal
E. Sialorrea
91. En la fluidoterapia en niños con anestesia general. ¿Cuál es el volumen de mantenimiento en ml/kg/día, para los primeros 10 kg de peso?
A. 180
B. 100
C. 150
D. 200
E. 250
92. ¿Con qué tiene relación el bloqueo de las fibras nerviosas A β tipo II, en la anestesia epidural?
A. Motricidad
B. Temperatura fría
C. Sensación dolorosa
D. Presión táctil
E. Temperatura caliente
93. ¿Con qué agente está relacionada la hipertermia maligna?
A. Halogenado más succinilcolina
B. Halogenado más barbitúrico
C. Halogenado más opiáceo
D. Ketamina
E. Ketamina más ansiolítico
94. Paciente joven sometida a una cirugía por apendicitis aguda, realizada con técnica anestésica neuroaxial raquídea. ¿cuál es la complicación anestésica más frecuente en el post operatorio mediato?
A. Hipotensión
B. Hipoxemia
C. Cefalea
D. Parestesias
E. Dolor lumbar
95. ¿Cuál es el anestésico inhalatorio con menos toxicidad para un paciente pediátrico?
A. Isoflurano
B. Sevoflurano
C. Halotano
D. Xenon
E. Deesflurano

96. ¿Cuál es la mejor manera de tratar el dolor post operatorio inmediato?
- A. Analgesia Preventiva
 - B. Sedación
 - C. Hipnosis farmacológica
 - D. Analgesia a demanda
 - E. Reposo absoluto
97. ¿Cuál es una indicación para el uso de crioprecipitado en la terapia con componentes sanguíneos?
- A. Plaquetopenia
 - B. Anemia aguda
 - C. Desarrollo de anticuerpos antiplaquetarios
 - D. Enfermedad de Von Willebrand
 - E. Hiperfibrinogenemia
98. ¿Cuál de los anestésicos locales tiene inicio de acción más lento?
- A. Etidocaina
 - B. Clorprocaina
 - C. Lidocaina
 - D. Bupivacaina
 - E. Procaina
99. ¿Cuál es la causa más frecuente de paro cardio respiratorio en el adulto?
- A. Fibrilación ventricular
 - B. Aleteo ventricular
 - C. Taquicardia paroxística
 - D. Infarto agudo
 - E. Insuficiencia cardiaca
100. Una anestesia de tipo disociativa está relacionada con el uso de:
- A. Ketamina
 - B. Fentanilo
 - C. Remifentanilo
 - D. Propofol
 - E. Thiopental