

1. ¿Cuál es un efecto adverso relacionado al empleo del catéter en la anestesia epidural?
A. Anestesia prolongada
B. Lumbalgia
C. Trastornos de la micción
D. Perforación de la duramadre
E. Mayor dolor
2. ¿Por qué se caracteriza el efecto de los halogenados en la hemodinámica intracardiaca?
A. Aumentan la contractilidad
B. Tiene escasos efectos sobre la resistencia vascular pulmonar
C. No modifican la respuesta de los baroreceptores
D. No modifican la circulación coronaria
E. El isoflurano es el menos vasodilatador
3. ¿Cuál es el agente anestésico que disminuye el flujo sanguíneo cerebral?
A. Propofol
B. Óxido nitroso
C. Halotano
D. Enflurano
E. Ketamina
4. Gestante 38 semanas considerada como categoría inmediata, con diagnóstico de prociencia de cordón umbilical y SFA. ¿Cuál es la anestesia de elección para la cesárea?
A. Epidural con catéter
B. Epidural sin catéter
C. Espinal
D. Epidural con catéter previo y luego retirarlo
E. General
5. Hombre 40 años que sufre accidente de tránsito, está inconsciente, no responde a estímulos verbales ni físicos, ventilación espontánea débil y presenta signos de bradicardia. ¿Qué clasificación ASA le corresponde?
A. II
B. III
C. IV
D. I
E. O
6. ¿Cuál es el fármaco que, al ser usado en un cuadro de shock séptico, incrementa la presión arterial, disminuye los niveles de lactato y genera mínimo incremento de la contractibilidad?
A. Dopamina
B. Fenilefrina
C. Adrenalina
D. Noradrenalina
E. Dobutamina
7. ¿Cuál es un medicamento que no cambia el tono del esfínter esofágico inferior?
A. Propofol
B. Atracurio
C. Tiopental
D. Succinilcolina
E. Pancuronio
8. Paciente senil, sometido a una cirugía de cadera. Evaluación: Mallampati II, ASA II; pH arterial: 7.29, HCO₃: 19 mEq/l y PaCO₂: 40 mmHg. ¿En qué estado se encuentra y qué recomendaría?
A. Acidosis metabólica con compensación aguda respiratoria, se opera
B. Paciente normal, se opera
C. Acidosis metabólica no compensada, estabilizar al paciente
D. Alcalosis respiratoria, se suspende cirugía
E. Acidosis metabólica pura, se opera
9. ¿Qué fármaco tiene efecto hipercalemizante?
A. Succinilcolina
B. Teofilina
C. Alfa bloqueantes
D. Fluorcortisona
E. Levodopa

10. La difusión de los medicamentos entre la madre y el feto se rige por los principios de la ley de...
- A. Poiseuille
 - B. La Place
 - C. La Complace
 - D. De Boyle
 - E. Fick
11. ¿A qué fase del capnograma corresponde "la meseta alveolar"?
- A. II
 - B. I
 - C. 0
 - D. IV
 - E. III
12. En la visita preanestésica, se debe evaluar la vía aérea. ¿Cuál es predictor de una vía aérea difícil?
- A. Mallampati I
 - B. Distancia tiromentoniana >6.5 cm
 - C. Antecedente de ser fumador
 - D. Paciente delgado
 - E. Apertura bucal < 3 cm (distancia interincisivos)
13. ¿Cuál es la relación cristaloides/coloide en el esquema de reposición de volemia, tras una hemorragia aguda con una pérdida de 30 %?
- A. 2:1
 - B. 1:2
 - C. 4:1
 - D. 1:1
 - E. 3:1
14. ¿De qué depende la duración de la raquianestesia?
- A. Adición de corticoide
 - B. Osmolaridad
 - C. Sexo
 - D. Edad
 - E. Peso
15. ¿Cuál es el agente anestésico que aumenta la presión intracraneana?
- A. Pentotal
 - B. Etomidato
 - C. Propofol
 - D. Sevoflurano
 - E. Fentanil
16. ¿En qué condición se da la anestesia en tablero de ajedrez?
- A. Disminución de las aferencias nociceptivas
 - B. Concentración insuficiente del anestésico local
 - C. Uso de lidocaína pura
 - D. No colocar catéter
 - E. Uso combinado de anestésico
17. ¿Qué factor etiológico aumenta la $P_{Et}CO_2$?
- A. Hiperventilación
 - B. Hipotensión arterial
 - C. Apnea
 - D. Hipotiroidismo
 - E. Hipoventilación
18. ¿Cuál es una ventaja del circuito abierto de la máquina de anestesia?
- A. Rápida constante de tiempo
 - B. Elevada constante de tiempo
 - C. Menos contaminación atmosférica
 - D. Humidificación de gases
 - E. Calentamiento de gases
19. ¿Cuál es el fármaco antiemético cuya dosis es de 4 a 8 mg, se administra al final de cirugía y tiene como efectos adversos cefalea?
- A. Dexametasona
 - B. Droperidol
 - C. Dimenhidrinato
 - D. Ondasetron
 - E. Escopolamina

20. ¿Quien ejerce un efecto estimulante en el tránsito intestinal?
- A. Anticolinérgicos
 - B. Catecolaminas
 - C. Gangliopléjicos
 - D. Anestesia medular
 - E. Anestésicos halogenados
21. ¿Por qué se caracterizan las alteraciones de la función renal producidas por tipo de anestesia?
- A. Los opioides no modifican la función renal
 - B. Los agentes halogenados disminuyen menos la velocidad de filtración glomerular
 - C. Los benzodiacepinas aumentan la velocidad de filtración glomerular
 - D. La ketamina es inocua
 - E. La anestesia regional afecta más que la anestesia general
22. ¿Cuál es el Grado o Clase en la Escala de Evaluación tiromentoniana para la intubación endotraqueal, en un paciente que tiene 6?3 cm de longitud?
- A. B. Clase I
 - B. C. Clase II 1/2
 - C. D. Clase III
 - D. E. Clase III 1/2
 - E. A. Clase II
23. El propofol en la inducción anestésica, se asocia a dolor en el punto de la inyección, pudiendo producir tromboflebitis de manera infrecuente. ¿De qué forma podría disminuir el dolor?
- A. Escogiendo una vena del dorso de la mano
 - B. No administrar propofol
 - C. Distrayendo al paciente
 - D. Colocando en una vena de miembros inferiores
 - E. Colocando lidocaína antes de administrar el fármaco en vena grande
24. En una paciente que usa anticoagulantes orales que va a ser sometida a cesárea con anestesia regional. ¿Cuál es la recomendación respecto a los anticoagulantes?
- A. Suspender >3 días
 - B. Tomar el mismo día
 - C. Última toma >4 horas
 - D. Última dosis >12 horas
 - E. No se suspende
25. ¿Cuáles son los factores que causan náuseas y vómitos en el postoperatorio?
- A. Contracción del esfínter esofágico inferior
 - B. Contracción del píloro
 - C. Parálisis gastrointestinal, acúmulo de gases y secreciones
 - D. Aumento del flujo sanguíneo esplácnico
 - E. Disminución de la presión intracraneal
26. ¿Cuál es el fármaco que disminuye el tono del esfínter esofágico inferior?
- A. Fentanilo
 - B. Succinilcolina
 - C. Pancuronio
 - D. Neostigmina
 - E. Pancuronio
27. ¿A qué tipo farmacológico en la clasificación de los hipnoanalgésicos opioides, pertenece el remifentanil?
- A. Natural
 - B. Semi sintético
 - C. Morfiniano
 - D. Fenilpiperina
 - E. Antagónico
28. ¿Cuál es el fármaco derivado de la fenciclidina que produce anestesia disociativa?
- A. Etomidato
 - B. Nimodipina
 - C. Nicardipina
 - D. Remifentanil
 - E. Ketamina
29. ¿Cuál es la vida media de eliminación plasmática en el adulto de la lidocaína?
- A. 4 horas
 - B. 7 horas
 - C. 2 horas
 - D. 5 horas
 - E. 8 horas

30. ¿Cuál de los siguientes es un método no invasivo para evaluar la función cerebral?
- A. Flujometría laser doppler
 - B. Presión de perfusión cerebral
 - C. Saturación de O₂ venosa cerebral
 - D. PO₂ cerebral
 - E. Espectroscopia infrarroja cercana
31. El MAC (Concentración alveolar mínima) del sevoflurano es:
- A. 1.6
 - B. 6.0
 - C. 0.75
 - D. 1.2
 - E. 2.0
32. ¿Cuál es el hallazgo electrocardiográfico en un paciente con hipopotasemia?
- A. Onda T picudas
 - B. Depresión de onda T
 - C. QRS ancho
 - D. Acortamiento QT
 - E. Disminuye la automaticidad
33. ¿Cuál es un factor causal del metabolismo de CO₂ que disminuye la PET CO₂?
- A. Epilepsia
 - B. Cirugía bajo isquemia
 - C. Embolismo venoso CO₂
 - D. Hipertiroidismo
 - E. Fiebre
34. El grado II de Cormack y Lehane corresponde a:
- A. Solo se ve la superficie anterior de la epiglotis
 - B. No se ve ninguna estructura laríngea
 - C. Las cuerdas vocales se ven en su totalidad
 - D. Se ven la porción anterior de las cuerdas vocales
 - E. Solo se ve la porción posterior de las cuerdas vocales y /o los cartílagos aritenoides
35. ¿Cuál de los siguientes pacientes puede recibir anestesia raquídea, sin mayor contraindicación?
- A. Paciente con hipotensión, secundaria a shock cardiogénico
 - B. Paciente con TEC severo y edema de papila
 - C. Paciente con coagulopatía no compensada
 - D. Paciente con infección en el sitio de punción
 - E. Paciente con antecedente de síndrome neuroléptico maligno
36. Gestante de 39 semanas con feto en podálica, se decide intervenirla con cesárea por la presentación del feto. En la evaluación de anestesiología. ¿Cuál debe ser la recomendación del mínimo periodo de ayuno para comidas ligeras?
- A. 4 horas
 - B. 2 horas
 - C. 1 hora
 - D. Media hora
 - E. 6 horas
37. ¿Cuál es la fase del capnograma que corresponde al ascenso espiratorio?
- A. I
 - B. IV
 - C. III
 - D. 0
 - E. II
38. ¿Cuál es el síndrome que aparece como complicación neurológica tras la anestesia peridural lumbar?
- A. Raynaud
 - B. Claude Bernard Horner
 - C. De Compresión de la VCI
 - D. Ramsay
 - E. Reiter
39. ¿Qué fármaco antagoniza los efectos del opiode?
- A. Naloxona
 - B. Dexametasona
 - C. Metoclopramida
 - D. Clorferinamina
 - E. Metamizol

40. ¿Cuál es agente anestésico general que está contraindicado en anestesia oftalmológica en pacientes con aumento de la presión intraocular?
- A. Éter
B. Halotano
C. Isoflurano
D. Ketamina
E. Desflurano
41. ¿Cuál es el anestésico y/o coadyuvante que tiene efecto estimulante en el vaciamiento gástrico?
- A. Benzodiazepinas
B. Anestésicos IV
C. Anestésicos halogenados
D. Catecolaminas
E. Ganglioplejicos
42. ¿Cuál es un efecto de los anestésicos locales?
- A. Contraen el músculo liso vascular
B. Disminución del tono de musculatura gastrointestinal
C. Relajan el músculo liso bronquial
D. Aumentan las contracciones del músculo uterino
E. Aumentan la excitabilidad eléctrica del corazón
43. En una cesárea. ¿Cuál es la técnica de anestesia que da mayor estabilidad hemodinámica, mayor relajación muscular, mayor rapidez de inducción y mayor repercusión fetal?
- A. Peridural
B. Intradural
C. Endovenosa
D. Combinada
E. General
44. El efecto más grave de los opioides es la depresión respiratoria; en caso de sobredosis. ¿Cuál es el antagonista para recuperar la ventilación espontánea?
- A. Naloxona
B. Ketamina
C. Neostigmina
D. Atipamezol
E. Midazolam
45. ¿Cuál es el mínimo tiempo en horas de ayuno preoperatorio recomendado en cuanto a líquidos claros?
- A. 4
B. 6
C. 12
D. 2
E. 24
46. ¿Cuál de los siguientes productos es un opioide que tiene una duración de 12 a 27 horas y un tiempo de latencia de 30 a 40 minutos?
- A. Fentanilo
B. Morfina
C. Remifentanilo
D. Meperidina
E. Sulfentanilo
47. ¿Cuál es un inhibidor de la motilidad gástrica?
- A. Glucagón
B. Gastrina
C. Sustancia P
D. Motilina
E. Bombesina
48. ¿Cuál de los siguientes fármacos se utiliza principalmente como complemento para el mantenimiento de la anestesia general?
- A. Halotano
B. Óxido nítrico
C. Fentanilo
D. Ciclopropano
E. D-tubocurarina
49. ¿Cuál es un signo de irritación meníngea?
- A. Anorexia
B. Fotofobia
C. Ojos rojos
D. Sequedad de boca
E. Tos

50. Paciente sometido a una cirugía de mano, refiere antecedente de hipertiroidismo con tratamiento actual. ¿Qué clasificación ASA le corresponde?
- A. I
B. III
C. IV
D. II
E. V
51. ¿Qué fármaco revierte los efectos de los relajantes musculares?
- A. Naloxona
B. Piridoxina
C. Neostigmina
D. Dexametasona
E. Atropina
52. ¿Cuál es una causa patológica de retraso del vaciamiento gástrico?
- A. Opiáceos
B. Dopamina
C. Antidepresivos tricíclicos
D. Dolor
E. Embarazo
53. ¿Cuál es una contraindicación absoluta de la anestesia peridural?
- A. Analgesia postoperatoria
B. Cirugía urológica
C. Cirugía vascular
D. Trastornos de la hemostasia
E. Analgesia postraumática
54. En el tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios. ¿Cuál es un fármaco antagonista 5HT₃?
- A. Metoclopramida
B. Trimetobenzamida
C. Cisaprida
D. Dexametasona
E. Ondasetron
55. ¿Cuál es la complicación de la anestesia general en una cesárea por enfermedad hipertensiva del embarazo?
- A. Convulsiones
B. Analgesia inadecuada
C. Aspiración pulmonar de contenido gástrico
D. Cefalea
E. Retención urinaria
56. ¿Cuál es el agente relajante muscular que debe evitarse en pacientes con alta sensibilidad a la histamina?
- A. Vecuronio
B. Rocuronio
C. Dexametonio
D. Flaxedil
E. Succinilcolina
57. ¿Cuál es el fármaco que induce efectos depresores más marcados que los barbitúricos?
- A. Propofol
B. Etomidato
C. Sevoflurano
D. Fentanilo
E. Midazolam
58. ¿Cuál es un agente vasodilatador en la regulación humoral del flujo sanguíneo?
- A. Adrenalina
B. Noradrenalina
C. Serotonina
D. Angiotensina
E. Vasopresina
59. ¿Cuál es el coeficiente de partición del anestésico?
- A. Ph
B. PKa
C. Fijación a proteínas
D. Dosis única máxima
E. Liposolubilidad
60. ¿Cuál es un anestésico local del grupo éster?
- A. Prilocaina
B. Lidocaína
C. Etidocaína
D. Bupivacaína
E. Cloroprocaína

61. ¿Que es necesario tener en cuenta para la prevención y atenuación de la aspiración pulmonar?
- A. Ayuno en caso de leche materna como mínimo 1 hora
 - B. No realizar presión cricoidea
 - C. Pre oxigenación con inflación pulmonar
 - D. No realizar aspiración vía SNG
 - E. Postura adecuada
62. ¿Cuáles son los fármacos que disminuyen la presión intraocular?
- A. Succinilcolina
 - B. Ketamina
 - C. Corticoides
 - D. Ciclopléjicos
 - E. Relajantes musculares no despolarizantes
63. Paciente que ingresa a sala de operaciones para una intervención quirúrgica, con probable vía aérea difícil; durante la intubación orotraqueal el médico fractura un diente y lo retira. ¿Qué debe hacer el médico anestesiólogo?
- A. Continuar su procedimiento y no notificar
 - B. Callarse y no decir a nadie, porque lo pueden sancionar
 - C. Entregar el diente a enfermería
 - D. Notificar y registrar evento adverso, luego hablar con familiares y/o paciente explicando motivos del evento
 - E. Retirar el tubo endotraqueal y despertarlo
64. Paciente sometida a una cirugía laparoscópica; 4 horas antes que finalice la cirugía el anestesiólogo le coloca un antiemético; luego de lo cual empieza a presentar trastornos visuales y boca seca. ¿Qué fármaco de aplicaron?
- A. Dimenhidrinato
 - B. Escopolamina
 - C. Dexametasona
 - D. Ondasetron
 - E. Tropisetron
65. ¿Cuál de las siguientes condiciones es un factor causal de acidosis respiratoria aguda?
- A. EPOC
 - B. Ventilación mecánica
 - C. Broncoespasmos
 - D. Miastenia
 - E. Lesión espinal
66. ¿Por qué se produce la vasodilatación arterial y arteriolar que ocurre durante la anestesia espinal?
- A. Aumento de la post carga
 - B. La presión arterial aumentada
 - C. No se produce bloqueo simpático
 - D. Reducción de las resistencias vasculares
 - E. Aumento del gasto cardíaco
67. ¿Cuál es el antagonista de las benzodiazepinas?
- A. Naloxona
 - B. Amobarbital
 - C. Melatonina
 - D. Cafeína
 - E. Flumazenil
68. ¿Cuál de los relajantes musculares es el menos indicado de usar en pacientes con cardiomiopatía?
- A. Atracurio
 - B. Vecuronio
 - C. Cisatracurio
 - D. Pancuronio
 - E. Mivacurio
69. En una gestante añosa, multigesta, con periodo intergenésico de 12 años, será sometida a cesárea de urgencia. ¿Cuál es el anestésico local recomendado?
- A. Lidocaína 5%
 - B. Bupivacaina 0.5% hiperbárica
 - C. Ketamina + fentanilo
 - D. Propofol
 - E. Remifentanilo
70. La primera sustancia identificada en la transmisión del dolor fue: (¿es la primera descubierta o es la primera que se activa?)
- A. Calmodulina
 - B. Tromboxano
 - C. Sustancia P
 - D. Interleucina 1
 - E. Inmunoglobulina E

71. ¿Cuál es un efecto de la analgesia epidural sobre el íleo post operatorio?
A. Efecto inflamatorio
B. Gasto en el consumo de opioides
C. Aumenta el dolor
D. Mejora la perfusión esplacnica
E. Movilización retardada
72. ¿Al bloqueo de que nervio corresponde el que se hace un botón intradérmico a 2.5 cm por dentro y por debajo de la espina iliaca anterosuperior?
A. A nivel del tobillo
B. A nivel de la rodilla
C. Del nervio crural
D. Del nervio femorocutáneo
E. Del nervio tibia anterior
73. ¿Qué factor técnico etiológico disminuye la PET CO₂?
A. Cal sodada agotada
B. Flujo de gas fresco escaso
C. Fugas mantenidas en el circuito
D. Fallo de las válvulas
E. Función inadecuada del respirador
74. Gestante de categoría estable con diagnóstico de cesárea anterior. ¿Cuál es la técnica anestésica de elección?
A. General inhalatoria
B. General intravenosa
C. Epidural
D. Endovenosa para general
E. Caudal
75. ¿Cuál es un signo neurológico por déficit de líquido extracelular?
A. Hipotensión
B. Somnolencia
C. Lengua seca
D. Hipotermia leve
E. Pulso débil
76. ¿Cuál es el reflejo que explica la bradicardia paradójica que se observa durante la anestesia espinal?
A. Bainbridge
B. Kussmaull
C. Purkinje
D. De Gasser
E. Babinsky
77. ¿Qué escala evalúa la dificultad de ventilación con mascarilla facial?
A. Escala de Han
B. Escala de Lemon
C. Escala de Patil
D. Escala de Mallampati
E. Escala de Cormack Lehane
78. En la evaluación de un paciente que ingresa por Emergencia, determina "Paciente moribundo". ¿Qué grado de ASA le corresponde?
A. IV
B. I
C. III
D. II
E. V
79. ¿Cuál es una contraindicación absoluta en la analgesia peridural para parto?
A. Feto grande
B. Gestante añosa
C. Coagulopatias
D. Multigesta
E. Gestante adolescente
80. Mujer de 38 años, fumadora, es sometida a una lipoescultura y agrandamiento de la mamá al mismo tiempo. De acuerdo a la evaluación de náuseas y vómitos postoperatorios. ¿A qué riesgo corresponde?
A. Mediano riesgo
B. Alto riesgo
C. Bajo riesgo
D. Sin riesgo
E. Muy bajo riesgo

81. El prefijo del tiopental se debe a que es un compuesto que contiene:
A. Iodo
B. Antimonio
C. Cloro
D. Magnesio
E. Azufre
82. ¿Cuál de las siguientes patologías es causal de acidosis metabólica con hiato aniónico elevado?
A. Pérdida tubular del bicarbonato
B. Diarrea
C. Insuficiencia renal crónica
D. Fístula pancreática
E. Insuficiencia renal aguda
83. ¿Qué productos tienen efecto estimulante en el tránsito intestinal?
A. Anticolinérgicos
B. Anestésicos locales
C. Anestésicos intravenosos
D. Catecolaminas
E. Opioides
84. ¿Cuál es el anestésico local con concentración 2%, con una demora de instauración 5.8 min y tiene un nivel intenso de intensidad del bloqueo motor?
A. Bupivacaína 0.5 %
B. Cloroprocaína
C. Bupivacaína 0.25%
D. Lidocaína 2%
E. Etidocaína
85. ¿Qué fármaco aumenta la presión intraocular?
A. Adrenalina
B. Beta bloqueadores
C. Inhibidores de la anhidrasa carbónica
D. Bloqueantes beta adrenérgicos
E. Ketamina
86. Mujer de 55 años, sometida a cirugía plástica; antecedente de asma crónica. Gases arteriales: HCO_3^- : 24 mEq/l, PaCO_2 : 40 mmHg y pH: 7.44. ¿En qué estado se encuentra la paciente?
A. Normal
B. Acidosis metabólica pura
C. Acidosis metabólica no compensada
D. Alcalosis respiratoria
E. Acidosis respiratoria compensada
87. ¿Qué productos están en el tercer escalón de la escala terapéutica del dolor de la OMS?
A. Analgésicos centrales menores
B. Analgésicos periféricos
C. AINES
D. Analgésicos centrales mayores
E. Solo Corticoides
88. ¿Cuál de los siguientes es un fármaco intravenoso, hipnótico, el más usado, del grupo de alquifenoles, antiemético?
A. Midazolam
B. Ketamina
C. Fentanilo
D. Tiopental
E. Propofol
89. ¿Cuál es el tiempo de latencia del fentanilo?
A. 30 min
B. 5 min
C. 1 hora
D. 2 horas
E. 40 min
90. ¿Cuál es el receptor opioide que tiene como localización tanto en corteza como en el sistema límbico?
A. μ
B. κ
C. δ
D. Teta
E. z

91. ¿Cuál es una causa fisiológica de retraso del vaciamiento gástrico?
A. Embarazo
B. Dolor
C. Shock
D. Oclusión intestinal
E. Hipotiroidismo
92. En una gestante con diagnóstico de síndrome de Hellp. ¿Cuál es la técnica anestésica recomendada?
A. Anestesia epidural
B. Anestesia general inhalatoria
C. Anestesia raquídea
D. Anestesia subdural
E. Anestesia combinada
93. ¿Cuáles el relajante muscular que se metaboliza y elimina por acción de esterasas plasmáticas y eliminación de Hoffman?
A. Vecuronio
B. Succinilcolina
C. Atracurio
D. Miavacurio
E. Pancuronio
94. ¿Cuál es el receptor opioide que tiene como función la inhibición de la testosterona?
A. β
B. d
C. u
D. k
E. &
95. ¿Cuál es el receptor opioide que da como efecto la bradicardia?
A. μ_2
B. a
C. b
D. k
E. d
96. ¿Qué fármaco es antagonista para sobredosis de benzodiazepinas?
A. Midazolam
B. Naloxona
C. Neostigmina
D. Rocuronio
E. Flumaceniolo
97. En la intubación difícil, el hallazgo de gloptosis y micrognatia corresponde al síndrome de:
A. Pierre Robin
B. Treacher Collins
C. Franceschetti-Klein
D. Apert
E. Klippel-Feil
98. ¿Qué se debe tener en cuenta para la reducción del riesgo de NVPO?
A. Uso de anestesia general
B. Maximizar uso de opioides
C. Maximizar uso de neostigmina
D. Uso de anestesia regional
E. Hidratación mínima
99. ¿Cuál es el esquema de tratamiento EV para dolor severo?
A. Sólo AINES
B. AINES + opioide débil
C. Opioide débil
D. Corticoide + AINES
E. AINES + opioide fuerte u opioide sólo
100. ¿Cuál es el anticoagulante que en el caso de una cirugía, se coloca su última dosis con un tiempo de más de 12 horas?
A. Heparina no fraccionada
B. Warfarina
C. Ribaroxabán
D. Dabigatrán
E. Heparina de bajo peso molecular