

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 14 de diciembre de 2023.

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Anestesiología y Reanimación.

ADVERTENCIAS:

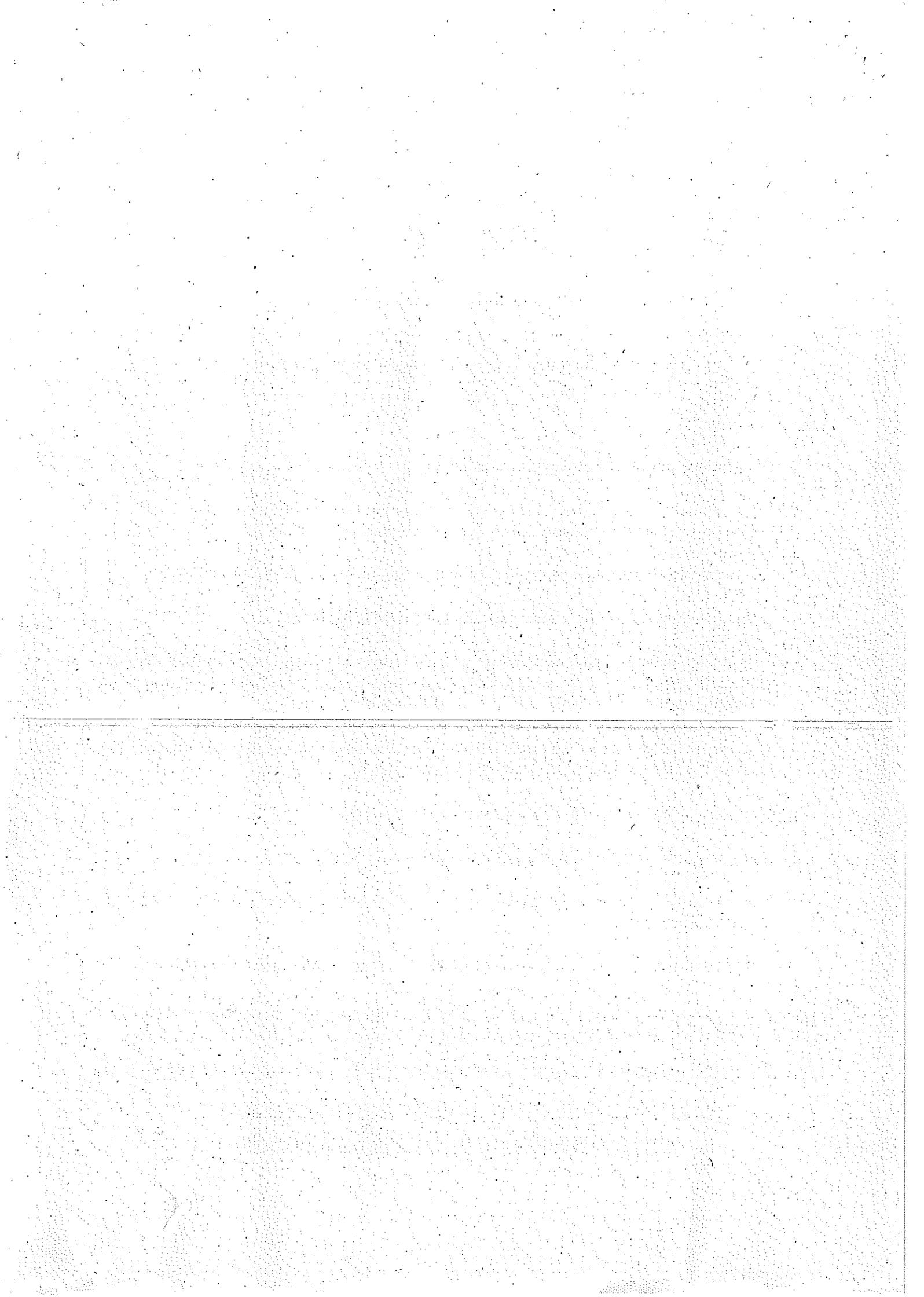
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la “Hoja de Examen” entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMÉN” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



FACULTATIVO/A ESPECIALISTA DE ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN.

- 1 Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a lo indicado en el artículo 3 de la Ley 14/1986, General de Sanidad, en relación a los principios generales por los que se rige el Sistema de Salud en España:
- A Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados prioritariamente a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
 - B: La asistencia sanitaria pública se extenderá a la población española en proporción a su capacidad económica.
 - C: La política de salud estará orientada a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales.
 - D Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán activamente en sus objetivos y actuaciones el principio de igualdad entre mujeres y hombres, evitando que, por sus diferencias físicas o por los estereotipos sociales asociados, se produzcan discriminaciones entre ellos en los objetivos y actuaciones sanitarias.
- 2 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la participación profesional en el gobierno clínico es INCORRECTA?
- A Su participación aumenta la responsabilidad y compromiso.
 - B: Es fundamental para la mejora continua de la atención.
 - C: Solo los gestores administrativos deben participar en la toma de decisiones.
 - D Contribuye a una atención más centrada en el paciente.
- 3 ¿Cuál de las siguientes premisas es verdadera en relación con la cartera de servicios del sistema sanitario público?:
- A Las Comunidades Autónomas podrán elaborar sus propias carteras de servicios SIN la obligación de incluir la común del Sistema Nacional de Salud.
 - B: En los anexos del proyecto de cartera de servicios NO está incluida la prestación ortoprotésica.
 - C: En el RD 1030/2006, por el que se establece la cartera de servicios comunes del SNS NO se establece el procedimiento para su actualización.
 - D Su establecimiento garantiza la equidad y la accesibilidad, así como la efectividad y la seguridad de las técnicas, tecnologías y procedimientos incluidos en ella.
- 4 Se entiende por violencia ejercida contra las mujeres, según la Ley 47/2007, de 22 de marzo, de Prevención y Protección Integral a las Mujeres Víctimas de Violencia en Aragón:
- A La coacción o la privación arbitraria de libertad realizada al amparo de una situación de debilidad, dependencia o proximidad física, psicológica, familiar, laboral o económica de la víctima frente al agresor.
 - B: La manifestación e institucionalización del dominio masculino sobre una supuesta inferioridad biológica de las mujeres.
 - C: Cualquier tipo de discriminación por identidad o expresión de género.
 - D Cualquier comportamiento o conducta que, por razones de expresión o identidad de género, se realice con el propósito o el efecto de atentar contra la dignidad y de crear un entorno intimidatorio, hostil, degradante, ofensivo o segregado.

- 5 ¿Qué práctica NO es recomendada en la ética de la investigación clínica?
- A. Obtener consentimiento informado.
 - B. Garantizar la confidencialidad de los datos.
 - C. Realizar estudios sin revisión ética previa.
 - D. Minimizar riesgos para los participantes.
- 6 ¿Qué es cierto en relación con los Valores Predictivos de una prueba?:
- A. El valor predictivo positivo de una prueba se define como la probabilidad de que un enfermo sea negativo en el resultado de la misma.
 - B. En la estimación del valor predictivo positivo influye la prevalencia.
 - C. El valor predictivo de la prueba negativa se define como la probabilidad de que un resultado negativo corresponda a un enfermo.
 - D. No son de interés en la valoración de la eficacia de una prueba diagnóstica.
- 7 ¿Qué característica de las siguientes NO describe el Atlas de Variaciones de la práctica médica?:
- A. Es una iniciativa de investigación liderada por el grupo de ciencia de datos para la investigación en servicios sanitarios y políticas del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
 - B. En él se "cartografía" el desempeño de los cuidados sanitarios para el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
 - C. Se representa la efectividad, calidad, seguridad y eficiencia del SNS español.
 - D. Describe las variaciones justificadas.
- 8 ¿Cuál debe ser el objetivo principal de un programa de gestión de la calidad en un centro sanitario?
- A. Cumplir con la normativa legal.
 - B. Mejorar la satisfacción del paciente y la seguridad clínica.
 - C. Reducir costes operativos únicamente.
 - D. Aumentar la productividad del personal.
- 9 El personal estatutario se encuentra en situación administrativa de servicios bajo otro régimen jurídico cuando:
- A. Presten servicios en otra categoría de personal estatutario, como funcionario o como personal laboral, en cualquiera de las Administraciones públicas, salvo que hubiera obtenido la oportuna autorización de compatibilidad.
 - B. Acepten la oferta de cambio de su relación de empleo que efectúen los servicios de salud al personal estatutario fijo, para prestar servicios en un centro cuya gestión sea asumida por una entidad creada o participada en un mínimo de la mitad de su capital por el propio servicio de salud o comunidad autónoma.
 - C. Cuando acceda a plaza de formación especializada mediante residencia.
 - D. Cuando sea autorizado por la Administración pública competente, por periodos superiores a seis meses, para prestar servicios o colaborar con organizaciones no gubernamentales que desarrollen programas de cooperación.

10. De acuerdo con el artículo 30 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, señale la respuesta correcta:
- A Siempre que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son naturales.
 - B: Cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá prorrogado al primer día natural siguiente.
 - C: Si el plazo se fija en meses o años, éstos se computarán a partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate, o desde el siguiente a aquel en que se produzca la estimación o desestimación por silencio administrativo.
 - D La declaración de un día como hábil o inhábil a efectos de cómputo de plazos determina por sí sola el funcionamiento de los centros de trabajo de las Administraciones Públicas, la organización del tiempo de trabajo o el régimen de jornada y horarios de las mismas.
- 11 Señale la respuesta correcta sobre las hormonas pancreáticas:
- A Las células α del páncreas segregan insulina, las β glucagón y las δ somatostatina.
 - B: La insulina facilita la entrada de glucosa y potasio en las células adiposas y musculares.
 - C: La insulina disminuye la formación de glucógeno a nivel hepático.
 - D La insulina estimula la lipólisis a partir de glucosa e inhibe la lipogénesis.
- 12 En la cardiomiopatía cirrótica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:
- A Es una entidad reversible, al menos en gran parte.
 - B: Tiene siempre un sustrato previo de patología cardíaca.
 - C: Se produce patología en reposo en estados iniciales con fracción de eyección muy alterada.
 - D En ejercicio o stress prolongado mejora.
- 13 ¿Cuál de las siguientes dosis de anestésicos locales NO estaría recomendada para un bloqueo de extremidad superior?:
- A Lidocaína a 6 mg/kg.
 - B: Mepivacaína a 5 mg/kg.
 - C: Bupivacaína con vasoconstrictor a 2 mg/kg.
 - D Levobupicaína a 4 mg/kg.
- 14 Un aumento agudo en la PaCO₂ de 10 mmHg dará como resultado una disminución en el pH de:
- A 0,01 unidades de pH.
 - B: 0,1 unidades de pH.
 - C: 0,08 unidades de pH.
 - D 0,8 unidades de pH.
- 15 ¿Cuál de los siguientes principios activos disminuyen la presión arterial?:
- A Anestésicos volátiles, bloqueadores de los canales de calcio e inhibidores de la enzima convertora de angiotensina.
 - B: Anestésicos volátiles, agonistas adrenérgicos y bloqueadores de los canales de calcio.
 - C: Anestésicos volátiles, agonistas dopaminérgicos e inhibidores de la enzima convertora de angiotensina.
 - D Anestésicos volátiles, catecolaminas e inhibidores de la enzima convertora de angiotensina.

- 16 Desde un punto de vista hemodinámico, ¿cuál de las siguientes alteraciones es más característica de los pacientes con bronquitis obstructiva crónica?:
- A Extrasistolia ventricular frecuente.
 - B: Hipertensión pulmonar y disfunción ventricular derecha.
 - C: Bajo gasto cardiaco.
 - D Insuficiencia ventricular izquierda.
- 17 Está de guardia y recibe a un niño de 4 años que requiere intubación endotraqueal y manejo avanzado en contexto de una reanimación siguiendo las todavía vigentes guías ERC 2021. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto al manejo anestésico y reanimación inicial?:
- A Diámetro del tubo endotraqueal sin cuff: $(\text{Edad} + 16) / 4$.
 - B: Profundidad del tubo endotraqueal: $(\text{Edad} / 2) + 10$.
 - C: Dosis de adrenalina IV/ intraósea: 0,01 mg/Kg (Max 1mg).
 - D Ventilar a una frecuencia de 25 (<1a), 20 (1-8a), 15 (8-12 a), 10 (> 12 a) respiraciones por minuto tras IOT traqueal.
- 18 Señale la respuesta correcta sobre los fármacos opioides:
- A La buprenorfina no es una buena opción para el tratamiento de pacientes en deshabituación de opioides.
 - B: La naloxona vía oral no tiene ninguna indicación terapéutica.
 - C: Existen receptores opioides fuera del sistema nervioso central.
 - D El estreñimiento por opioides produce tolerancia.
- 19 Todas las afirmaciones siguientes respecto a las acciones de los barbitúricos son correctas, EXCEPTO una:
- A Actúan de forma sinérgica con la hipotermia para disminuir el consumo metabólico cerebral de oxígeno.
 - B: Tienden actividad anticonvulsiva.
 - C: Disminuyen las resistencias vasculares cerebrales.
 - D Disminuyen el consumo metabólico cerebral de oxígeno.
- 20 Respecto a la monitorización de oximetría cerebral no invasiva, señale la respuesta INCORRECTA:
- A Mide el índice de saturación de oxígeno de hemoglobina en tejidos subyacentes (85% de la corteza cerebral y 15% tejido extra cerebral, de territorio de perfusión de la arteria cerebral anterior y media con presencia de pulsatilidad y sin ser invasivo.
 - B: Hay bastante variación interindividual en los valores normales de saturación regional de oxígeno, por lo que se debe considerar como un monitor de tendencias.
 - C: Se considera anormal una asimetría basal de más de 10 puntos.
 - D No existe un umbral establecido a partir del cual haya que intervenir, pero en la práctica se utilizan dos criterios: primero, disminución de un 20% de la saturación regional de oxígeno respecto los valores basales y segundo, saturación regional de oxígeno inferior al 50% en valor absoluto.
- 21 ¿Cuál es la función principal del electrodo neutro, de retorno, en un sistema de electrocirugía monopolar?:
- A Cortar el tejido en profundidad controlada.
 - B: Evitar que la corriente eléctrica atraviese el corazón.
 - C: Completar el circuito devolviendo la corriente al generador sin causar lesión.
 - D Aumentar la impedancia para lograr mayor efecto térmico.

22. ¿Cuál es la principal causa de rotura de los aneurismas de aorta abdominal?:
- A: Traumatismo.
 - B: Degeneración aterosclerótica.
 - C: Disección crónica de la aorta.
 - D: Alteración del tejido conectivo.
23. ¿Cuál de estos factores influye MENOS en la propagación dermatómica de la anestesia espinal?:
- A: Curvatura de la columna.
 - B: Baricidad de la solución anestésica.
 - C: Posición del paciente.
 - D: Lugar de punción.
24. Es cierto respecto a la anatomía del plexo braquial:
- A: Se constituye de las raíces C5, C6, C7, C8, T1, T2 y T3.
 - B: El nervio musculocutáneo nace del tronco secundario anteroexterno, dando ramas motoras para músculos del brazo y ramas sensitivas para antebrazo.
 - C: El nervio cubital se origina del tronco secundario anteroexterno y se dirige hacia zona proximal del antebrazo, atravesando el canal retroepitrocLEAR.
 - D: El nervio radial se origina del tronco secundario anterior y se encarga de la inervación flexora de la extremidad superior.
25. El uso de un segmento del tubo digestivo en forma de uroplastia provoca alteraciones metabólicas, agravadas por el hecho de que la zona reconstruida sirve de reservorio de orina estancada. En las ureterosigmoidostomias (tipo Coffey) es frecuente encontrar:
- A: Acidosis metabólica hiperclorémica.
 - B: Alcalosis metabólica.
 - C: Alcalosis mixta e hiperpotasemia.
 - D: Acidosis metabólica hipoclorémica e hipopotasemia.
26. De las siguientes maniobras, ¿cuál eliminaría / minimizaría de una manera efectiva el riesgo de padecer Náuseas y Vómitos Postoperatorios (NVPO)?:
- A: Realizar anestesia general inhalatoria.
 - B: Utilizar Morfina endovenosa al finalizar la intervención por encima de 0,25 mg/kg.
 - C: Anestesia raquídea de elección disminuyendo la dosis de anestésico local y aumentando la dosis de opioide intratecal.
 - D: Usar un relajante muscular que no precise de neostigmina, para su posterior administración.
27. Cuál de los siguientes anestésicos locales y su dilución se considera más tóxica a nivel cardiovascular tras inyección inadvertida en torrente circulatorio:
- A: Lidocaina 0,75%.
 - B: Levobupivacaina 0,125%.
 - C: Ropivacaina 0,125%.
 - D: Bupivacaina 0,5%.

- 28 Señale la respuesta FALSA sobre el bloqueo caudal:
- A La anestesia epidural caudal no tiene ninguna utilidad en el adulto.
 - B: Las inyecciones intradurales inadvertidas tras una anestesia caudal son más frecuentes en niños.
 - C: Los bloqueos caudales pediátricos son útiles en cirugía urogenital, rectal, inguinal y de extremidades inferiores.
 - D El bloqueo caudal debe evitarse en pacientes con quistes pilonidales.
- 29 ¿Cómo afectan los incrementos en el flujo tubular renal a la velocidad de filtración glomerular (VFG)?:
- A Tienden a reducirla.
 - B: Tienden a producir aumentos en la VFG.
 - C: No le afectan.
 - D Le afectan sólo en situaciones especiales de hipotensión.
- 30 Señale la respuesta INCORRECTA sobre los anestésicos locales (AL):
- A Por su estructura farmacológica se dividen en amino-esteres y amino-amidas.
 - B: Los principales efectos secundarios se producen a nivel del sistema nervioso central y del cardiovascular.
 - C: Los AL son ácidos débiles con radical aromático ligado a amina terciaria.
 - D La latencia de un AL depende en gran medida del Pka.
- 31 Entre las acciones de la trombina NO se encuentra:
- A Transformación del fibrinógeno en fibrina.
 - B: Activación del sistema fibrinolítico.
 - C: Activación del sistema de la proteína C.
 - D Activación del factor XIII.
- 32 EL MNA (Mini Nutritional Assessment) es una escala de evaluación del estado nutricional usada en población geriátrica, señale la FALSA:
- A Historia o presencia de problemas neuropsicológicos o estrés reciente.
 - B: En la evaluación completa, si presenta menos de 17 puntos, indica malnutrición.
 - C: No tiene en cuenta la circunferencia braquial, pero sí la circunferencia de la pantorrilla.
 - D Tiene en cuenta la movilidad.
- 33 ¿Cuál de los siguientes iguala la actividad antiinflamatoria de 50 mgr de prednisona?:
- A 100 mgr de cortisol.
 - B: 80 mgr de metilprednisolona.
 - C: 7,5 mg de dexametasona.
 - D 4 mgr de betametasona.
- 34 Uno de éstos NO se considera un patrón de estimulación:
- A TOF (Tren de cuatro).
 - B: Recuento postetánico.
 - C: Estimulación continua.
 - D Estimulación doble ráfaga (DBS).

- 35 En cuanto a la cirugía de neoplasias de cabeza y cuello, ¿cuál de las siguientes NO es correcta?:
- A La traqueostomía electiva con anestesia local es una opción prudente, en particular, si la laringoscopia indirecta muestra una lesión susceptible de ser desprendida durante la intubación.
 - B: El cirujano puede solicitar la omisión de relajantes musculares durante la disección del cuello o la parotidectomía para identificar los nervios mediante estimulación directa.
 - C: La presión de perfusión cerebral puede estar muy comprometida cuando el tumor se extiende a la carótida o a la yugular.
 - D Los vasoconstrictores pueden mejorar la perfusión de los colgajos.
- 36 ¿Cuál de los siguientes fármacos NO es un inductor enzimático?:
- A Rifampizina.
 - B: Remifentanilo.
 - C: Carbamazepina.
 - D Fenitoína.
- 37 Respecto a los cambios fisiológicos en el envejecimiento a nivel renal, señale la respuesta correcta:
- A Se mantiene el filtrado glomerular y se produce un aumento de la capacidad de concentración urinaria con el envejecimiento.
 - B: Cifras de creatinina sérica normal NO aseguran una adecuada función renal.
 - C: En la ancianidad hay un mantenimiento de flujo sanguíneo y función renal como en edad adulta normal.
 - D No es importante el mantenimiento de una volemia adecuada para evitar disfunción renal en ancianos.
- 38 En la valoración preanestésica de un enfermo con insuficiencia suprarrenal todas las aseveraciones son correctas, EXCEPTO:
- A Se tratará la hipovolemia, hiperpotasemia e hiponatremia.
 - B: Se controlarán las manifestaciones secundarias al aumento de la volemia y del gasto cardíaco.
 - C: Los relajantes musculares presentan un alargamiento de su vida media.
 - D Se puede usar cualquier agente anestésico con excepción del etomidato.
- 39 NO es de esperar en un paciente no diabético programado para una derivación transparietohepática:
- A Sangrado por varices esofágicas y aspiración.
 - B: Una situación de hipovolemia.
 - C: Tendencia a la hiperglucemia.
 - D Trombopenia.
- 40 Respecto a la Hipertermia maligna (HM), es cierto que:
- A La hipertermia es un signo precoz de la crisis de HM.
 - B: Los primeros signos de HM están relacionados con el descenso de la saturación arterial de O₂.
 - C: La velocidad de aparición de la crisis de HM es la misma para todos los agentes halogenados.
 - D El Dantroleno contiene manitol, lo que puede agravar la hipovolemia presente en el cuadro clínico.
- 41 En relación a la obesidad, es cierto que:
- A La cirugía por laparoscopia y la posición del paciente no afectan a la ventilación.
 - B: No es necesaria la preoxigenación en los pacientes obesos.
 - C: La gastroparesia es frecuente, por lo que los pacientes deben considerarse estómago lleno.
 - D Siempre está indicada la premedicación con sedación para reducir ansiedad.

- 42 ¿Cuál de las siguientes cirugías plásticas cuenta con la mayor incidencia de tromboembolismo venoso grave perioperatorio?:
- A Rinoplastia.
 - B: Liposucción de extremidades inferiores con anestesia tumescente.
 - C: Abdominoplastia de grandes volúmenes.
 - D Implantes mamarios.
- 43 Para evaluar la capacidad ventilatoria existen distintas pruebas. De las siguientes, ¿cuál es menos esfuerzo-dependiente?:
- A FEV1.
 - B: FVC.
 - C: Ventilación voluntaria máxima (MVV).
 - D FEF 25%-75%.
- 44 Por cada 1 °C de disminución en la temperatura corporal, ¿cuánto disminuirá la TMNO₂ (Tasa metabólica cerebral normal para el Oxígeno por minuto)?:
- A 3%.
 - B: 5%.
 - C: 6%.
 - D 10%.
- 45 Señale la respuesta FALSA:
- A El compuesto A es un éter de vinilo.
 - B: La cal de hidróxido de calcio que no contiene KOH y NaOH interactúa con sevoflurano para producir compuesto A.
 - C: El absorbente de hidróxido de litio (LiOH) no produce monóxido de carbono y mantiene una excelente absorción de CO₂.
 - D El uso de absorbente fresco es un factor que conduce a mayores concentraciones de compuesto A.
- 46 Señale la respuesta correcta sobre las hormonas de la glándula suprarrenal:
- A Los andrógenos suprarrenales tienen una gran relevancia para el manejo anestésico de los pacientes.
 - B: La aldosterona provoca un aumento de la reabsorción de potasio a cambio de un incremento en la eliminación de sodio.
 - C: La secreción de aldosterona lleva a una disminución del volumen extracelular y a una situación de hipovolemia e hipotensión.
 - D La ACTH liberada en la adenohipófisis es el principal regulador de la secreción de glucocorticoides.
- 47 Respecto a la triptasa medida en suero en el momento agudo para el reconocimiento de reacciones alérgicas intraoperatorias, es FALSO que:
- A Tiene pico a los 5 minutos y su vida media es de 30 minutos.
 - B: Alta especificidad (.93%) y VPP (95%), y baja sensibilidad.
 - C: Se mide normalmente con InmunoCAP fluorescence enzyme immunoassay (FEIA).
 - D Tiene más valor el incremento en la concentración que los niveles séricos basales.

- 48 El efecto de los relajantes neuromusculares se hace a través del bloqueo de los receptores que existen en la placa motora. Señale la respuesta FALSA en relación a la activación del receptor nicotínico postsináptico:
- A Necesita dos moléculas de acetilcolina.
 - B: La apertura del canal transmembrana es debida a la modificación del segmento M2 de las 5 subunidades.
 - C: Requiere el concurso de proteínas como miosina y actina.
 - D Genera una corriente de canal.
- 49 En la cirugía bariátrica se utilizan los siguientes tipos de técnicas quirúrgicas, EXCEPTO:
- A Gastrectomía vertical.
 - B: Bypass gástrico.
 - C: Banda gástrica.
 - D Técnica piggyback.
- 50 Señale la respuesta correcta respecto al sevoflurano:
- A El sevoflurano es un gas volátil altamente soluble que se combina con los absorbentes de CO₂ para formar el compuesto A.
 - B: Su coeficiente de partición gas/ sangre a 37° es mayor que el del óxido nitroso.
 - C: Su presión de vapor a 20° es mayor que la del desflurano.
 - D Los flujos mayores a 2 L/min evitan la formación del compuesto A.
- 51 Respecto a la fisiología de los neonatos y lactantes, indique la respuesta correcta:
- A La extracción de la placenta con el cierre de la arteria umbilical produce una disminución de las resistencias vasculares periféricas y un aumento de las resistencias vasculares pulmonares.
 - B: Los volúmenes de cierre del neonato son mayores que los del adulto.
 - C: La respiración neonatal es de predominio casi exclusivamente paradójica.
 - D La hipotermia suele estimular el despertar de la anestesia, acelerando el despertar anestésico.
- 52 ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente y que genera habitualmente más retraso en el alta a los pacientes ingresados en una unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)?:
- A Náuseas y Vómitos Postoperatorios (NVPO).
 - B: Sangrado de apósitos.
 - C: Dolor.
 - D Somnolencia.
- 53 Las características de la estimulación Beta2 incluye cada una de las siguientes, EXCEPTO:
- A Secreción de renina.
 - B: Glicogenolisis.
 - C: Gluconeogénesis.
 - D Inhibición de la secreción de insulina.
- 54 ¿En cuál de las siguientes enfermedades neurológicas NO debe administrarse escopolamina como premedicación?:
- A Parkinson.
 - B: Alzheimer.
 - C: Esclerosis múltiple.
 - D Narcolepsia.

- 55 Existen muchos factores que pueden afectar a la efectividad de los bloqueantes o relajantes neuromusculares (BNM). Señale la afirmación correcta:
- A En la sepsis existe mayor efecto del BNM por mayor fracción libre del fármaco en plasma.
 - B: La hipocalcemia, hipokaliemia e hipermagnesemia aumentan el efecto del BNM, y la hipercalcemia, hiperpotasemia e hipomagnesemia disminuyen su efecto.
 - C: Los agentes inhalatorios prolongan el efecto de los BNM no despolarizantes de una manera independiente del tiempo y no dosis-dependiente.
 - D La neomicina, carbamacepina y amoniglucósidos pueden disminuir el efecto de los BNM.
- 56 En la ventilación espontánea, la válvula limitante de presión ajustable debe estar:
- A Abierta por completo.
 - B: Con una presión limitante no superior a 20 cm de agua.
 - C: Con una presión entre 10 y 20 cm de agua.
 - D Con una presión no superior a 10 cm de agua.
- 57 El circuito de Mapelson más eficiente para la ventilación espontánea es el:
- A A
 - B: B
 - C: C
 - D D
- 58 La memoria implícita bajo anestesia general es un concepto referido a:
- A Imposibilidad de recuerdos intraoperatorios.
 - B: Posibilidad de recuerdos intraoperatorios aún siendo deficientemente expresados por el paciente.
 - C: Ausencia de memoria anterógrada.
 - D Amnesia habitual por uso de escopolamina.
- 59 En la posición de decúbito prono del paciente, es cierto que:
- A No favorece el sangrado quirúrgico.
 - B: La posición de la cabeza no debe de quedar por debajo del nivel del corazón.
 - C: El paso de supino a prono debe de realizarse lo más rápido posible.
 - D La posición de la cabeza debe de quedar por debajo del nivel del corazón.
- 60 Señale la respuesta correcta, respecto a la posición sentada:
- A Disminuye la presión ejercida por el abdomen.
 - B: Precisa de mayores presiones de ventilación.
 - C: Siempre aparece un efecto shunt.
 - D Aumenta la presión ejercida por el abdomen.
- 61 Señale la respuesta INCORRECTA al respecto de lo señalado en los Dispositivos Supra Glóticos (DSG):
- A No son recomendados para la intubación endotraqueal ni con fibroscopio a través de ellos.
 - B: Se recomiendan en rescate de ventilación difícil con mascarilla facial.
 - C: Manejo adecuado en pacientes con vía aérea difícil que por sus características no requiere intubación para la cirugía.
 - D Se recomienda su uso como técnica puente para extubación difícil prevista por ser bien tolerada.

- 62 Respecto a la curva volumen-tiempo, señale la respuesta correcta:
- A Se inicia con una subida muy lenta.
 - B: Hay dos fases de meseta.
 - C: El volumen registrado no aumenta si el paciente sigue soplando tras la fase de meseta.
 - D Los trastornos obstructivos y restrictivos se confunden fácilmente.
- 63 Tras una cirugía de reemplazo valvular con circulación extracorpórea (CEC), la tromboelastografía rotacional muestra una amplitud A10 baja en FIBTEM (<7 mm) y normal en EXTEM. ¿Cuál es la conducta más adecuada?:
- A Administrar ácido tranexámico.
 - B: Administrar concentrado de plaquetas.
 - C: Administrar fibrinógeno (crioprecipitado o concentrado).
 - D Repetir la tromboelastografía rotacional en 30 minutos.
- 64 Respecto al Despertar Intraoperatorio (DIO), señale la respuesta INCORRECTA:
- A La ASA recomienda la administración de benzodiazepinas preoperatoriamente de forma individualizada en pacientes sospechosos de DIO.
 - B: La ASA recomienda el uso del índice Biespectral (BIS) para anestesia total intravenosa (TIVA).
 - C: No se recomienda el uso de benzodiazepinas intraoperatorias en pacientes sospechosos de DIO.
 - D En caso de despertar intraoperatorio hay que dar apoyo psicológico y evaluar causas detenidamente.
- 65 La probabilidad de una reacción hemolítica transfusional clínicamente significativa resultante de la administración de eritrocitos a un paciente con una pantalla de anticuerpos negativa es menos de:
- A 1 en 100.
 - B: 1 en 1000.
 - C: 1 en 10000.
 - D 1 en 100000.
- 66 Señale la respuesta correcta del tratamiento de la preeclampsia:
- A El pilar de la prevención y tratamiento de las convulsiones por preeclampsia grave o eclampsia es la hidralazina.
 - B: El sulfato de magnesio disminuye la eficacia de los relajantes musculares con lo que es habitual que haya que incrementar las dosis de los mismos.
 - C: Ante la sospecha de efectos tóxicos del magnesio como hiporreflexia, sedación excesiva, visión borrosa, depresión cardíaca está indicado el tratamiento con gluconato cálcico intravenoso.
 - D En las pacientes con preeclampsia hay que realizar una monitorización invasiva de la presión arterial.
- 67 ¿Cuál es el factor pronóstico más importante de la disfunción renal postoperatoria en pacientes intervenidos de cirugía aórtica?:
- A La diuresis intraoperatoria.
 - B: El grado de insuficiencia renal preoperatoria.
 - C: La necesidad de administrar diuréticos durante la intervención.
 - D La administración intraoperatoria de contraste yodado.
- 68 En un cuadro de embolia grasa por cirugía ortopédica, qué es INCORRECTO:
- A La fijación temprana de huesos largos en las fracturas contribuye a su prevención.
 - B: El uso de corticoides está siempre indicado.
 - C: La afectación neurológica puede ocurrir hasta en un 85% de los pacientes.
 - D Puede conducir a un fracaso renal agudo.

- 69 ¿En qué porcentaje se reduce la tasa metabólica tisular durante la circulación extracorpórea a 30°C?:
- A: 10%.
 - B: 25%.
 - C: 50%.
 - D: 75%.
- 70 ¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada para disminuir el sangrado en la cirugía otológica?:
- A: Vasoconstrictores locales.
 - B: Elevación de la cabeza.
 - C: Hipotensión controlada.
 - D: Hiperventilación.
- 71 Respecto a los nociceptores cutáneos, señale la respuesta correcta:
- A: No son capaces de codificar la intensidad de los estímulos en el rango nocivo.
 - B: Tienen un alto umbral a la estimulación cutánea.
 - C: Gran actividad espontánea en ausencia de estimulación nociva previa.
 - D: Son siempre terminaciones nerviosas de fibras aferentes mielínicas.
- 72 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la ecocardiografía transesofágica (ETE) en el diagnóstico de insuficiencia mitral es correcta?:
- A: La ETE no es útil para valorar la severidad de la insuficiencia mitral.
 - B: La ETE permite una visualización detallada del aparato subvalvular mitral y es especialmente útil cuando la ventana transtorácica es limitada.
 - C: La ETE sólo puede utilizarse en pacientes bajo anestesia general.
 - D: La ETE no puede diferenciar entre una insuficiencia mitral orgánica y funcional.
- 73 Referente a las interacciones farmacológicas de las benzodiacepinas, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las benzodiacepinas disminuyen la toxicidad cardiovascular de la amiodarona.
 - B: La clonidina y la eritromicina aumentan la sedación inducida por las benzodiacepinas.
 - C: Las benzodiacepinas reducen el efecto de la levodopa.
 - D: La aminofilina presenta un antagonismo manifiesto con las benzodiacepinas.
- 74 Acerca de los estudios de revisión de casos, es cierto que:
- A: Son caros y difíciles de realizar.
 - B: Es fácil establecer un tamaño muestral representativo.
 - C: Es difícil validar la información obtenida.
 - D: No tienen lagunas de información.
- 75 Respecto a los cambios cardiovasculares durante el embarazo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Se produce una disminución de las proteínas totales y de la albúmina.
 - B: El volumen plasmático aumenta más que el volumen eritrocitario, lo que explica la anemia fisiológica del embarazo.
 - C: Hay aumento del volumen sanguíneo total a expensas del volumen plasmático.
 - D: Las resistencias arteriales periféricas las encontraremos disminuidas.

- 76 En relación con la parálisis del nervio laríngeo recurrente, ¿Cuál de las siguientes es FALSA?:
- A La parálisis bilateral completa es menos peligrosa que la incompleta.
 - B: Una lesión parcial del nervio puede causar una parálisis abductora pura.
 - C: La lesión completa produce parálisis abductora pura.
 - D Las fibras abductoras del nervio laríngeo recurrente son más sensibles y vulnerables que las fibras aductoras.
- 77 Un paciente de 24 años es llevado a la unidad de cuidados intensivos después de sufrir un traumatismo craneal cerrado tras un accidente de coche. Sería útil en el manejo de la hipertensión endocraneal todo, EXCEPTO:
- A Corticoesteroides.
 - B: Barbitúricos.
 - C: Diuréticos osmóticos.
 - D Hiperventilación a una PCO₂ de 35 mmHg.
- 78 Respecto a la barrera hematoencefálica, es cierto que:
- A El endotelio de los capilares es similar al del resto del organismo.
 - B: La gran cantidad de poros define la denominada barrera hematoencefálica.
 - C: Favorece el paso de la mayoría de los iones, proteínas y sustancias grandes como el manitol.
 - D Permite el paso de las sustancias liposolubles.
- 79 Los recursos que ya se han comprometido y NO pueden recuperarse se llaman:
- A Costes fijos.
 - B: Costes hundidos.
 - C: Costes variables.
 - D Costes indirectos.
- 80 ¿Cuál de los siguientes anestésicos locales (AL) es el más utilizado para anestesia tumescente para liposucciones en cirugía plástica?:
- A Procaina.
 - B: Etidocaina.
 - C: Bupivacaina.
 - D Lidocaina.
- 81 La vasoconstricción pulmonar hipóxica:
- A Puede ser inhibida por los gases anestésicos.
 - B: Carece de importancia durante la ventilación unipulmonar.
 - C: No se altera con la administración de vasodilatadores.
 - D Es responsable de la hipoxia en muchos pacientes en ventilación unipulmonar.
- 82 ¿Cuál de las siguientes enfermedades se caracteriza por el déficit de glucosa-6-fosfatasa?:
- A Gaucher.
 - B: Pompe.
 - C: Von Gierke.
 - D Garner.

- 83 El modelo farmacocinético del propofol es:
- A Bicompartimental.
 - B: Bicompartimental bifásico.
 - C: Tricompartimental.
 - D Monocompartimental.
- 84 ¿Cuál es la estructura de un receptor de protein cinasa?:
- A Es una enzima que está unida a la membrana cuya actividad está regulada por un ligando y actúa fosforilando proteínas diana.
 - B: Es una proteína que forma un canal iónico en la membrana plasmática y al ser activados por un ligando induce cambios en el potencial de membrana de la célula.
 - C: Es un receptor acoplado a una proteína G que actúan utilizando un nucleótido de guanina.
 - D Es una proteína soluble que se une al ADN y regula la transcripción de genes específicos.
- 85 Señale la respuesta INCORRECTA de los fármacos opioides:
- A Los pulmones pueden retener cantidades significativas de opioides hidrosolubles, captación de primer paso; conforme la concentración plasmática decrece, regresan a la corriente sanguínea.
 - B: La insuficiencia renal aumenta el riesgo de efectos secundarios por acumulación de los metabolitos de morfina y meperidina.
 - C: La buprenorfina es una buena alternativa para el tratamiento opioide en pacientes con insuficiencia renal.
 - D La meperidina intravenosa es más eficaz que la morfina o el fentanilo para atenuar el escalofrío en las unidades de cuidados postanestésicos y parece ser el mejor fármaco para esta indicación.
- 86 Para valorar la fragilidad en el anciano en la consulta de anestesia, se han propuesto varias escalas, entre ellas, una de las más utilizadas es el fenotipo de fragilidad por Linda Fried ¿Cuál de los siguientes parámetros se evalúa en dicha escala?:
- A Disminución de la velocidad de la marcha.
 - B: Aparición de delirium.
 - C: Riesgo de caídas.
 - D Polifarmacia.
- 87 Uno de los siguientes efectos adversos NO es propio del manitol, señálelo:
- A Edema pulmonar.
 - B: Hiperpotasemia.
 - C: Urticaria.
 - D Estreñimiento.
- 88 En el tratamiento de la vasoplejia postoperatoria en cirugía cardíaca puede ser útil la inhibición de la síntesis de óxido nítrico mediante la administración de:
- A Terlipresina.
 - B: Azul de metileno.
 - C: Noradrenalina.
 - D Ninguna es cierta.

- 89 NO es un factor de riesgo de delirium postoperatorio:
- A Edad avanzada.
 - B: Mujeres.
 - C: Diabetes.
 - D Demencia.
- 90 ¿Cuál de las siguientes NO es una aplicación de la ecocardiografía transesofágica bidimensional intraoperatoria en cirugía cardiovascular?
- A Medición de dimensiones de las cámaras cardíacas.
 - B: Exploración del aire residual.
 - C: Visualización de canulación del seno coronario.
 - D Medición de gradientes de presión y gravedad de regurgitación valvular.
- 91 Con respecto a los anestésicos locales utilizados en la anestesia oftálmica, ¿cuál de los siguientes NO es una amida?:
- A Lidocaína.
 - B: Ropivacaína.
 - C: Articaina.
 - D Mepivacaína.
- 92 El peso molecular de la albúmina al 20% es:
- A 30 Kda.
 - B: 200 Kda.
 - C: 65 Kda.
 - D 130 Kda.
- 93 En un paciente con lesión cefálica grave, es cierto que:
- A La presión intracraneal depende de la presión arterial media.
 - B: La presión intracraneal aumenta en proporción directa a la aplicación de presión positiva al final de la espiración (PEEP) en la vía aérea.
 - C: Las pupilas dilatadas fijas indican una lesión cerebral grave.
 - D Las fugas de líquido cefalorraquídeo deben detenerse de inmediato.
- 94 Con respecto a la cordotomía percutánea, es cierto que:
- A Se realiza a través de una cervicotomía y con radiofrecuencia.
 - B: Indicada en dolores unilaterales por encima de C4, sobre todo, en extremidades superiores.
 - C: Se provoca una lesión del haz espinotalámico contralateral.
 - D Una de las complicaciones más frecuentes es la disfunción vesical transitoria y la impotencia.
- 95 ¿Cuál es el flujo sanguíneo aproximado que reciben los riñones en un adulto sano?:
- A 125 mL/min.
 - B: 125 dL/min.
 - C: 1.250 mL/min.
 - D 1.250 dL/min.

- 96 Sobre los efectos cardiovasculares de las benzodiacepinas, es correcto:
- A Mala tolerancia en pacientes hipovolémicos.
 - B: No modifican el gasto cardíaco.
 - C: Vasoconstricción sistémica leve.
 - D Aumento del 20-40% del gasto cardíaco.
- 97 En el electroencefalograma (EEG) las ondas se clasifican atendiendo a su frecuencia, señale la respuesta correcta:
- A Ondas alfa: 0,5- 4 Hz, aparecen en pacientes con sueño profundo.
 - B: Ondas theta: 4-7 Hz, aparecen en paciente somnoliento o sedado.
 - C: Ondas beta: 8-13 Hz, aparecen con el paciente en estado vigíl, con los ojos abiertos.
 - D Ondas delta: 8 -13 Hz, aparecen en paciente despierto con ojos cerrados.
- 98 ¿En cuál de las siguientes condiciones heredadas es más probable la resistencia a la heparina?:
- A Mutación del factor V de Leiden.
 - B: Deficiencia de la proteína C.
 - C: Deficiencia de la proteína S.
 - D Deficiencia de antitrombina o antitrombina III (AT 3).
- 99 En la cirugía laparoscópica, tras la instauración del neumoperitoneo a 15 mmHg con CO₂, ¿qué modificaciones de la precarga y postcarga cardíacas se dan?
- A Aumento de ambas.
 - B: Aumento de la precarga y descenso de la postcarga.
 - C: Aumento de la postcarga y descenso de la precarga.
 - D Descenso de ambas.
- 100 De los siguientes fármacos, ¿cuál ha demostrado una reducción significativa del flujo sanguíneo hepático?:
- A Relajantes musculares.
 - B: Propofol.
 - C: Ketamina.
 - D Fentanilo.
- 101 Cuál de las siguientes NO es onda de salida del generador:
- A De coagulación.
 - B: De corte.
 - C: Convexa.
 - D Mixta.
- 102 Respecto al flujo sanguíneo a nivel hepático, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A La circulación hepática es dual, arterial y venosa.
 - B: El flujo sanguíneo hepático, en condiciones normales, representa aproximadamente el 25% del gasto cardíaco.
 - C: El 75% aproximadamente del flujo sanguíneo depende de la arteria hepática.
 - D En condiciones normales es el órgano más perfundido con 100-130 ml/min/100 gr.

- 103** Respecto a la Distrofia muscular de Duchenne, es verdadero:
- A Es un trastorno autosómico dominante.
 - B: Es la forma más frecuente y severa de distrofia muscular.
 - C: Afecta casi exclusivamente a las mujeres entre los 17-25 años.
 - D Los pacientes desarrollan debilidad muscular distal simétrica.
- 104** En la evaluación preanestésica debemos prestar atención a la situación funcional del paciente, sabiendo que:
- A Subir un piso de escaleras, caminar despacio y realizar trabajo ligero en la casa supone una clase funcional moderada 4-7 METS.
 - B: Incapacidad para las actividades básicas de la vida diaria, supone una situación funcional > 7 METS.
 - C: Practicar deporte intenso equivale a una clase funcional buena < 7 METS.
 - D Caminar deprisa o trabajo pesado en casa indican una situación funcional excelente >10 METS.
- 105** Las reacciones de hipersensibilidad de los AINES:
- A Son frecuentes.
 - B: Las manifestaciones de hipersensibilidad cutánea son del tipo ulceración y tumoración.
 - C: El piroxicán nunca produce necrosis epidérmica.
 - D La triada poliposis nasal, asma bronquial y alergia no es típica del ácido acetilsalicílico.
- 106** Con respecto a la Púrpura Trombocitopénica idiopática (PTI), es FALSO que:
- A Es una enfermedad autoinmune mediada por anticuerpos IgG que se unen a antígenos de la membrana plaquetaria.
 - B: La destrucción de las plaquetas es, a nivel extravascular, fundamentalmente esplénica.
 - C: Es una causa infrecuente de trombocitopenia en la práctica clínica.
 - D La PTI aguda es más frecuente en niños tras infección vírica de vías respiratorias, su recuperación suele ser espontánea y no recidiva.
- 107** Es FALSO respecto a los síndromes dolorosos de origen central:
- A Su origen puede ser por lesiones traumáticas de la médula espinal.
 - B: Su origen puede ser talámico.
 - C: Su origen puede ser a nivel del bulbo raquídeo.
 - D Siempre aparece de forma inmediata después de la lesión neurológica causante.
- 108** ¿Cuál de estas afirmaciones NO se corresponde con la definición de Tren de cuatro (TOF)?:
- A Consiste en cuatro estímulos breves de 0,2 ms.
 - B: Son cuatro estimulaciones del nervio periférico de intensidad creciente.
 - C: Los cuatro estímulos son de la misma intensidad: 2 Hz.
 - D La relación T4/T1 es la relación entre la cuarta y la primera respuesta del TOF.
- 109** En el trasplante renal, la secuencia de anastomosis por orden suele ser:
- A Arteria, vena y urinaria.
 - B: Vena, arteria y urinaria.
 - C: Urinaria, arteria y vena.
 - D Urinaria, vena y arteria.

110 Sobre el Flujo Sanguíneo Uterino (FSU), es FALSO que:

- A Representa aproximadamente el 10% del gasto cardiaco, es decir, 600-700 ml/min.
- B: El FSU es directamente proporcional a la diferencia entre la presión arterial y la presión venosa uterina.
- C: La vasodilatación uterina disminuye el FSU durante el embarazo.
- D La efedrina es el vasopresor de elección para tratar la hipotensión en el embarazo.

