



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO
Art. 2.1 - Ley 20/2021 de 28 de diciembre
(DOGV núm.9495 de 22.12.2022)

CONVOCATORIA CO / 14 / 2022

FACULTATIVO/A ESPECIALISTA
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)

Edificio Ciencias de la Salud-CHGUV
2 de marzo de 2024
9:00 horas

CHGGUV

BLOQUE 1 (A y B)

CONOCIMIENTOS GENERALES Y NORMATIVA SANITARIA

1. La Constitución Española establece en su artículo 87 que:

- A La iniciativa legislativa corresponde al Gobierno, al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- B La iniciativa legislativa corresponde exclusivamente al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- C La iniciativa legislativa corresponde al Rey, al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- D La iniciativa legislativa corresponde exclusivamente al Congreso, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.

2. En lo relativo al derecho de acceso a la información pública, el artículo 27 de la Ley 1/2022, de 13 de abril, de la Generalitat, de Transparencia y Buen Gobierno de la Comunitat Valenciana establece lo siguiente:

- A Para el ejercicio de este derecho no será necesario motivar la solicitud ni invocar la ley.
- B Para el ejercicio de este derecho será necesario motivar la solicitud e invocar la ley.
- C Para el ejercicio de este derecho será necesario motivar la solicitud sin invocar la ley.
- D Para el ejercicio de este derecho no será necesario exponer los hechos que motivan la solicitud pero se deberán indicar los artículos de la ley que se infringen.

3. ¿Cuál de los siguientes fundamentos de actuación recoge el artículo 1 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Estatuto Básico del Empleado Público?

- A Servicio a los ciudadanos y a los intereses particulares.
- B Negociación colectiva y participación individual.
- C Descentralización entre las Administraciones Públicas en la regulación y gestión del empleo público.
- D Igualdad, mérito y capacidad en el acceso y en la promoción profesional.

4. Según el artículo 1º del Decreto 220/2014 de 12 de diciembre, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de Administración Electrónica de la Comunitat Valenciana, dicha norma tiene por objeto:

- A La regulación del régimen jurídico de la utilización por la Administración de la Generalitat de los medios electrónicos, informáticos y telemáticos en el desarrollo de su actividad administrativa.
- B Fijar las competencias y atribuciones en materia de administración electrónica y las relativas a la implantación de procedimientos administrativos o procesos de trabajo, la homologación y aprobación de aplicaciones y sistemas de información.
- C Fijar las directrices y buenas prácticas de administración electrónica dirigidas a las entidades locales en la Comunitat Valenciana.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. Cuando nos situamos sobre un archivo de Windows y pulsamos botón derecho del ratón podemos realizar, entre otras, las siguientes funciones:

- A Abrir, copiar, cortar, eliminar, duplicar, cambiar nombre.
- B Abrir, copiar, cortar, eliminar, duplicar, crear acceso directo.
- C Abrir, copiar, cortar, eliminar, editar, crear acceso directo.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Según artículo 4 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, señale cuál de las siguientes denominaciones de grados es correcta:

- A Grado 0 – Adjunto
- B Grado 2 – Experto
- C Grado 3 – Adjunto
- D Grado 4 – Experto

7. En relación con la excedencia por cuidado de hijo/a o familiar, según establece el V Convenio Colectivo del Consorcio HGUV, señale la respuesta incorrecta:

- A Los periodos de excedencia no suponen la suspensión del contrato de trabajo.
- B El periodo de excedencia será único por cada sujeto causante.
- C El tiempo de permanencia en dicha situación será computable a efectos de carrera y desarrollo profesional.
- D Su concesión implica reserva de puesto.

8. Según el artículo 14 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, el Consell se compone de:

- A El President de la Generalitat, del Vicepresidente o Vicepresidentes, en su caso, y de los Consellers.
- B El President de la Generalitat, de los Secretarios Autonómicos y de los Consellers.
- C El President de la Generalitat, del Vicepresidente o Vicepresidentes, en su caso, de los Secretarios Autonómicos y de los Consellers.
- D El President de la Generalitat, de los Consellers y del Secretario.

9. De conformidad con el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, para incorporar nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos a la cartera de servicios comunes o excluir los ya existentes, será necesaria (señale la respuesta correcta):

- A Su evaluación por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.
- B Su evaluación por el ministerio competente en materia de sanidad a través de la agencia de evaluación de tecnologías sanitarias del Instituto de Salud Carlos III en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.
- C Su evaluación por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III.
- D Su evaluación por el ministerio competente en materia de sanidad en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.

10. Conforme a lo establecido en el artículo 46 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana, en relación con la historia clínica, señale la respuesta incorrecta:

- A El paciente, directamente o mediante representación debidamente acreditada, tiene el derecho de acceso a los documentos y datos de su historia clínica y a obtener copia de éstos.
- B En caso de traslado obligado o urgente del paciente a otro centro asistencial desde el que no fuera posible el acceso a su historia clínica electrónica, se remitirá una copia completa de la historia clínica en soporte papel.
- C La historia clínica debe ser claramente legible y se prohíbe la utilización de símbolos y abreviaturas.
- D Los centros sanitarios tienen la obligación de tener una historia clínica única por paciente.

11. Según establece el artículo 15 del Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, ¿cuál de los siguientes no es un recurso asistencial de carácter ambulatorio, en Atención Especializada?

- A Unidades Médicas de Corta Estancia.
- B Hospitales de día.
- C Cirugía mayor ambulatoria.
- D Centros de especialidades.

12. Según establece el artículo 15 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, el empresario aplicará las medidas de prevención con arreglo a unos principios generales. Indique cuál de los siguientes no es un principio de la acción preventiva:

- A Tener en cuenta la evolución de la técnica.
- B Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.
- C Sustituir lo peligroso por lo que entrañe poco o ningún peligro.
- D Evaluar los riesgos que no se puedan evitar.

BLOQUE 2

CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

13. ¿Cuál de los siguientes fármacos produce mayor resistencia frente a los relajantes no despolarizantes?

- A Antibióticos.
- B Sulfato de magnesio.
- C Litio.
- D Anticonvulsionantes en tratamiento prolongados.

14. ¿Cuál de las siguientes condiciones está asociada al aumento de los receptores de acetilcolina?

- A Esclerosis múltiple.
- B Miastenia gravis.
- C Intoxicación por organofosforados.
- D Feocromocitoma.

15. ¿Cuál de los siguientes criterios no pertenece a la clasificación de Child-Pugh?

- A Ascitis.
- B Plaquetas.
- C Albúmina.
- D Bilirrubina.

16. ¿Cuál es el área valvular de una estenosis aórtica grave en el paciente adulto?

- A 0.7-1 cm².
- B 1-1.5 cm².
- C < 0.7 cm².
- D >1.5 cm².

17. Paciente varón 75 años que acude a consulta de preanestesia para cirugía de cataratas. A la auscultación presenta soplo holosistólico en el área de la punta que irradia a axila. Al ponerse de pie disminuye de intensidad. ¿A qué patología cardíaca corresponde esta auscultación?

- A Estenosis aórtica.
- B Insuficiencia mitral.
- C Insuficiencia aórtica.
- D Estenosis mitral.

18.A propósito de la anatomía de la médula espinal, señale la afirmación incorrecta:

- A La médula espinal está envuelta dentro de la columna vertebral ósea por tres membranas, de más interna a más externa: piamadre, aracnoides y duramadre.
- B La aracnoides es una membrana frágil, no vascularizada, que actúa como la principal barrera a los fármacos que entran y salen del LCR.
- C La piamadre es una membrana vascularizada que reviste estrechamente el cerebro y la médula espinal.
- D La duramadre es la membrana más externa, donde se encuentra el espacio epidural, está unido posteriormente a los ligamentos longitudinales posteriores, lateralmente a los pedículos y agujeros intervertebrales y en su porción anterior al ligamento amarillo que se extiende desde el foramen magnum al hiato sacro.

19. Señale dentro de las siguientes variables cuál de ellas es falsa respecto a la cefalea pospunción dural:

- A La incidencia es mayor en mujeres que en hombres.
- B La incidencia es mayor cuando el bisel de la aguja se coloca en el eje largo del neuroeje.
- C La incidencia es menor a más edad del paciente.
- D La incidencia es mayor con pinchazos múltiples.

20. Señale la asociación falsa entre la patología y la anomalía de onda de la presión arterial:

- A Taponamiento cardíaco → Pulso paradójico.
- B Insuficiencia aórtica → Pulso bisferiens.
- C Estenosis aórtica → Pulso de tensión baja.
- D Miocardiopatía hipertrófica → Pulso alternante.

21. Señale cuál de las siguientes características es falsa respecto a la taquicardia ventricular:

- A Frecuencia cardíaca entre 100-200 lat/min.
- B Ritmo regular con QRS estrecho.
- C Tratamiento inicial con amiodarona si el paciente está hemodinámicamente estable.
- D No hay relación entre las ondas P y el complejo QRS.

22. ¿Qué nervios proceden del fascículo posterior del plexo braquial de forma más frecuente?

- A Nervios musculocutáneo y mediano.
- B Nervio braquial cutáneo y accesorio del braquial cutáneo.
- C Nervios axilar y radial.
- D Nervios cubital y mediano.

23. ¿A qué nervio corresponde la inervación sensitiva de la cara palmar de los dedos pulgar e índice?

- A Nervio musculocutáneo.
- B Nervio radial.
- C Nervio mediano.
- D Nervio cubital.

24. ¿Cuál de las siguientes no es una función fisiológica del magnesio?

- A A nivel cardiovascular mejora la relación oferta-demanda de O₂ miocárdico.
- B A nivel inmunitario tiene un efecto antiinflamatorio.
- C A nivel renal produce vasoconstricción renal.
- D A nivel neurológico reduce la transmisión neuromuscular.

25. ¿Qué factor produce un desplazamiento de la curva de disociación de la hemoglobina a la derecha?

- A Alcalosis
- B Hipotermia.
- C Disminución de 2-3 difosfoglicerato.
- D Hipercapnia.

26. ¿Cuál de los siguientes anticoagulantes no prolonga el TTPa (tiempo de tromboplastina parcial activado)?

- A Heparina no fraccionada.
- B Heparina de bajo peso molecular.
- C Dabigatrán.
- D Estreptocinasa.

27. ¿Cuál de las siguientes características es falsa respecto al anticoagulante rivaroxabán?

- A Lugar de acción a nivel IIa.
- B Vía de administración oral.
- C Prolongación tiempo de trombina.
- D Excreción renal.

28. ¿Cuál de las siguientes características es verdadera respecto al clopidogrel?

- A Lugar de acción ADP (difosfato de adenosina).
- B Semivida plasmática 4 días.
- C Metabolismo renal.
- D Prolonga el tiempo de tromboplastina activado.

29. ¿Cuál de los siguientes no es un factor predictivo de una laringoscopia difícil?

- A Sexo masculino.
- B Síndrome de Down.
- C Distancia tiromentoniana corta.
- D Incapacidad para protruir la mandíbula.

30. Respecto a los mecanismos de la conciencia y la anestesia general, señale la respuesta correcta:

- A La teoría de las membranas lipídicas fluidas sigue siendo la de referencia.
- B La teoría basada en receptores específicos (GABA, NMDA) sustituyó por completo a la de membranas lipídicas.
- C La interacción de los anestésicos generales con los centros de vigilia-sueño se ha descartado por completo.
- D Pueden estar implicados centros neurales en el tronco de encéfalo, tálamo o corticosubcorticales.

31. Señale el efecto de los anestésicos inhalatorios sobre el índice metabólico cerebral (IMC):

- A Los anestésicos volátiles no reducen el IMC.
- B Isoflurano, sevoflurano y desflurano reducen el consumo metabólico cerebral de oxígeno ($CMRO_2$) de manera similar.
- C La reducción del $CMRO_2$ es inversa a la supresión del EEG.
- D Los cambios en el Flujo Sanguíneo Cerebral (FSC) son homogéneos en todo el tejido cerebral.

32. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto a la fisiología de la transmisión neuromuscular?

- A Las proteínas, macromoléculas, enzimas, etc. que precisa el terminal nervioso son sintetizadas en el botón terminal de la neurona motora.
- B En la fusión de las vesículas del terminal nervioso intervienen los complejos SNARE, SNAP-25 y sinaptobrevina.
- C Las moléculas de acetilcolina liberadas en la hendidura sináptica son recaptadas inmediata e íntegramente por la membrana presináptica.
- D La acción de cada molécula de acetilcolina en el receptor suele durar un segundo antes de ser hidrolizada.

33. Respecto a la fisiopatología de la ventilación (espontánea o mecánica), señale la respuesta correcta:

- A La anestesia general puede causar atelectasias, pero no alteración de la ventilación-perfusión.
- B Si hay un cortocircuito, por ejemplo atelectasia (como causa de aumento de la mezcla venosa), siempre responde a un aumento de la FiO_2 .
- C Entre los fármacos anestésicos, solo la ketamina atenúa la vasoconstricción pulmonar hipóxica.
- D La menor capacidad residual funcional causada por la anestesia y una FiO_2 alta, pueden favorecer las atelectasias.

34. El propofol es el anestésico intravenoso más empleado en la actualidad. Señale la respuesta correcta:

- A Es un alquilfenol soluble en disolución acuosa que puede producir dolor a la inyección.
- B Diversos factores farmacocinéticos favorecen un inicio de acción rápido y recuperación (despertar) rápido. Por ejemplo, rápida redistribución y eliminación, semivida de distribución o semivida dependiente del contexto.
- C En las edades extremas, ancianos y neonatos a término y pretérmino debido al aclaramiento del fármaco, no es necesario modificar las dosis de inducción.
- D Los opiáceos y el midazolam no alteran la farmacocinética del propofol.

35. Droperidol, butirofenona con efecto neuroléptico, emparentado con haloperidol se reintrodujo en la práctica anestésica (señale la afirmación correcta):

- A Por su efecto sedante y antinauseoso de manera secundaria.
- B Por su efecto antiemético y constatación de que las arritmias severas a las dosis usuales para esta indicación son infrecuentes.
- C Acción preferente en el receptor $GABA_A$.
- D Acortamiento de intervalo QT del ECG, por lo que las arritmias que se le atribuyeron son infrecuentes.

36. Respecto a los fármacos agonistas opioides, señale la respuesta correcta:

- A La oxycodona se metaboliza por esterasas plasmáticas de forma similar a remifentanilo.
- B La metadona es 10 veces menos potente que la morfina, pero tiene mayor duración de acción.
- C El tramadol estimula el receptor opioide delta (más que el mu) y aumenta la recaptación de noradrenalina y serotonina a nivel espinal.
- D La naloxona es un antagonista puro del receptor opioide, pero se ha descrito actividad agonista parcial.

37. Entre los analgésicos no opioides que se pueden administrar para analgesia postoperatoria, es cierto que:

- A Gabapentina, como otros bloqueantes de los canales de calcio voltaje-dependientes, produce analgesia y es anticonvulsivante.
- B Pregabalina, a diferencia de gabapentina, actúa en los canales de sodio.
- C Lidocaína es coadyuvante de la analgesia intraoperatoria pero sin efecto sobre la alodinia e hiperalgesia.
- D La oxcarbacepina es un antagonista de la carbamacepina

38. En cuanto a los sistemas de notificación de eventos adversos, señale la respuesta correcta:

- A La atribución de la culpa es fundamental en este tipo de sistemas.
- B En un elevado porcentaje los errores causan accidentes o eventos adversos.
- C El análisis por expertos es fundamental en estos sistemas y mejora la seguridad.
- D La información extraída del análisis de incidentes en los sistemas de notificación voluntaria puede ser usada legalmente.

39. ¿Cuál de los siguientes criterios no corresponde a la definición de Berlín del Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDRA)?

- A Infiltrados bilaterales en placa de tórax que no se explican completamente por derrames, colapso lobular o pulmonar o nódulos.
- B Inicio en 1 semana tras un daño clínico conocido, o aparición o empeoramiento de síntomas respiratorios.
- C Se clasifica como leve si $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 200$ mmHg con $\text{PEEP} \geq 5$ cmH₂O.
- D Se clasifica como grave si $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 100$ mmHg con $\text{PEEP} \geq 5$ cmH₂O.

40. Señale cuál de los siguientes factores riesgo no pertenece a la escala Apfel:

- A No fumador.
- B Sexo femenino.
- C Edad < 70 años.
- D Antecedentes de náuseas y vómitos postoperatorios.

41. Señale cuál es la cirugía pediátrica que supone un predictor independiente para náuseas y vómitos postoperatorios en población pediátrica:

- A Cirugía de estrabismo.
- B Adenoidectomía.
- C Laparoscopia abdominal.
- D Cirugía de oído medio

42. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en la anestesia de los pacientes afectados de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)?

- A La succinilcolina puede producir hiperkalemia.
- B La afectación bulbar conduce a riesgo de aspiración y de complicaciones respiratorias.
- C Es una enfermedad autosómica dominante multisistémica, producida por una alteración en la proteína-cinasa.
- D El inicio de la enfermedad por lo general ocurre entre los 50 y los 75 años de edad, y los hombres suelen estar más afectados que las mujeres.

43. En relación con alteraciones del sistema cardiovascular durante el embarazo, señale la respuesta verdadera:

- A Disminución del volumen eritrocitario.
- B Resistencia vascular sistémica aumentada.
- C Plaquetas aumentadas.
- D Aumento en la fracción de eyección.

44. ¿Cuál de los siguientes valores está aumentado en los neonatos respecto a los adultos?

- A Volumen tidal (VT).
- B Ventilación alveolar.
- C Capacidad residual funcional (CRF).
- D PaCO₂.

45. ¿Cuál de los siguientes signos clínicos no está presente en la hipertermia maligna?

- A Manchas en la piel.
- B Sudoración profusa.
- C Arritmias cardíacas.
- D Hipernatremia.

46. ¿Cuál es la lesión nerviosa más frecuente tras anestesia general en los registros?

- A Lesión del nervio cubital.
- B Lesión del plexo braquial.
- C Lesión de la médula espinal.
- D Lesión del nervio mediano.

47. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo no está asociado a disfunción cognitiva postoperatoria tras una cirugía no cardíaca?

- A Episodios de hipoxemia intraoperatoria.
- B Duración de la intervención.
- C Segundas intervenciones.
- D Complicaciones infecciosas intraoperatorias.

48. Respecto al Síndrome Metabólico, señale la respuesta falsa:

- A Un perímetro de cuello > 43 cm en los hombres y > 40.5 cm en mujeres se asocia a síndrome de apnea obstructiva del sueño.
- B Las personas obesas manifiestan una respuesta inmunitaria natural anómala. Causa un incremento de la actividad citotóxica de los linfocitos, así como incremento de IL-12, IL-18 e interferón Y.
- C El 10% de las muertes por cáncer entre no fumadores se relacionan con obesidad.
- D La obesidad contribuye al desarrollo de insuficiencia cardíaca en más del 10% de los casos.

49. Señale la respuesta incorrecta sobre los efectos secundarios de la ketamina:

- A Está contraindicada por vía subaracnoidea o epidural debido a que produce neurotoxicidad en adultos.
- B Puede producir hipertensión y taquicardia por incremento del consumo de oxígeno miocárdico.
- C En pacientes neurocríticos puede emplearse para disminuir la PIC.
- D Los trastornos psiquiátricos como la esquizofrenia se consideran contraindicaciones.

50.A propósito de la nutrición en el paciente crítico, señale la respuesta incorrecta:

- A Es preferible administrar insulina que reducir la ingesta de glucosa, a menos que la hiperglucemia sea excesiva (> 250 mg/dl).
- B En los pacientes cirróticos necesitan un mayor consumo de aminoácidos y proteínas por aumento de la tasa de síntesis de proteínas y para reponer las pérdidas por ascitis.
- C En los pacientes con fallo renal las nutriciones no deberían contener fosfato, potasio o magnesio porque las concentraciones ya están elevadas.
- D En los pacientes quemados se recomienda la vía parenteral frente a la enteral por la afectación cutánea.

51. ¿Cuál de los siguientes criterios diagnósticos no corresponde a la definición de SIRS (Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica)?

- A Frecuencia cardiaca > 90 lat/min.
- B TAS menor de 60 mmHg.
- C Frecuencia respiratoria > 20 respiraciones/min.
- D Temperatura corporal > 38° o < 36°C.

52. Señale cuál es la causa más frecuente de oliguria en el postoperatorio inmediato:

- A Depleción de volumen intravascular.
- B Bajo gasto cardiaco.
- C Obstrucción de la sonda.
- D Hipertensión intraabdominal.

53. ¿Cuál de las siguientes cardiopatías congénitas es cortocircuito izquierda-derecha?

- A Conducto arterioso persistente.
- B Tetralogía de Fallot.
- C Atresia pulmonar.
- D Complejo Eisenmenger.

54. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es característica del síndrome de Turner?

- A Es una monosomía del cromosoma X.
- B Cursa con coartación aórtica.
- C Cursa con taquicardias ventriculares.
- D Suele ser pacientes con vía aérea difícil.

55. ¿Qué fármaco de elección utilizaría para el diagnóstico diferencial de una taquicardia supraventricular?

- A Amiodarona.
- B Adenosina.
- C Atenolol.
- D Flecainida.

56. Paciente varón intervenido de colocación de doble J. Se monitoriza y se coloca manta de calor, se le administra propofol y rocuronio en la inducción y se realiza mantenimiento con sevoflurano y remifentanilo. Como antecedentes es alérgico a penicilina por lo que se le administra aminoglucósido y presenta unas cifras de creatinina de 5 mg/dl. A su llegada a URPA, el paciente presenta cuadro de insuficiencia respiratoria y se desatura. ¿Qué factor no contribuye a la aparición del cuadro descrito en URPA?

- A Mantenimiento con anestésicos inhalados.
- B Hipertermia secundaria a manta de calor.
- C Antibioterapia con aminoglucósidos.
- D Antecedente de insuficiencia renal.

57. ¿Cuál de los siguientes métodos para la determinación de muerte cerebral no está validado para su diagnóstico?

- A Índice biespectral.
- B Doppler transcraneal.
- C Angiografía cerebral.
- D Electroencefalografía

58. ¿Cuál de las siguientes características metabólicas y farmacocinéticas es falsa respecto a la dexmedetomidina?

- A Tiene acción analgésica a través de los receptores α del asta posterior.
- B Tiene una acción sedante a través del locus caeruleus.
- C En estudios sobre sujetos sanos puede producir una bradicardia y gasto cardiaco a dosis altas
- D A dosis elevadas produce vasodilatación y puede aumentar su volumen de distribución.

59. ¿Cuál es el agente que más se asocia a anafilaxia perioperatoria?

- A Látex natural.
- B Relajantes musculares.
- C Hipnóticos.
- D Antibióticos.

60. En neurocirugía, la posición del paciente en sedestación:

- A Previene el riesgo de embolismo aéreo venoso.
- B Puede emplearse para operar las lesiones infratentoriales.
- C Se asocia a hipertensión arterial.
- D Aumenta la presión intracraneal.

61. Se presenta hipoxemia intensa durante la ventilación unipulmonar en cirugía torácica. Tras comprobar el posicionamiento correcto del tubo de doble luz, y estabilidad hemodinámica, ¿cuál de estas medidas resultaría ineficaz para corregirla?

- A CPAP de 5 – 10 cm de H₂O en pulmón no ventilado.
- B Aumentar la concentración inspirada de oxígeno al 100 %.
- C Insuflar oxígeno puro en el pulmón no ventilado sin presión positiva.
- D Ventilación intermitente a dos pulmones.

62. Durante la toracotomía en decúbito lateral en ventilación unipulmonar, ¿en qué circunstancia un catéter de arteria pulmonar nos dará un valor preciso de la presión capilar pulmonar?

- A Cuando el catéter se encuentra en el pulmón proclive.
- B Cuando el catéter se encuentra en el pulmón proclive estando sometido a CPAP.
- C Cuando el catéter se encuentra en el pulmón declive.
- D Cuando el catéter se retira a la aurícula derecha.

63. ¿Cuál de los siguientes no es un efecto ventajoso atribuible al bloqueo epidural en cirugía abierta de la aorta abdominal?

- A Mejora la permeabilidad del injerto vascular a largo plazo.
- B Reduce la precarga y poscarga cardíacas.
- C Mejora la tolerancia a la fisioterapia respiratoria postoperatoria.
- D Permite una analgesia postoperatoria prolongada (2 a 5 días).

64. En cirugía de la aorta abdominal, la respuesta hemodinámica al pinzamiento cruzado (clampaje) de la aorta en pacientes sin patología cardíaca se caracteriza por:

- A Elevación de la TA, RVS y GC.
- B Elevación de la TA, RVS y disminución del GC.
- C Disminución de la TA, RVS, y GC.
- D Elevación sólo de la TA.

65. ¿Cuál de estos efectos sobre la función y/o perfusión renal no es consecuencia del pinzamiento cruzado infrarrenal de la aorta?

- A Disminución en grado variable del flujo sanguíneo cortical renal.
- B Disminución de los niveles plasmáticos de renina.
- C Aumento de los niveles plasmáticos de angiotensina.
- D Disminución de la diuresis.

66. ¿Cuál de estas alternativas no es una complicación típica de la resección transuretral prostática?

- A Perforación vesical.
- B Hiperhidratación.
- C Retraso en despertar de la anestesia general.
- D Hiponatremia.

67. El uso del balón de compresión orbitaria tras un bloqueo peribulbar:

- A Previene el reflejo óculo-cardíaco.
- B Evita la difusión del anestésico local al SNC.
- C Carece de efecto sobre la presión intraocular.
- D Favorece la extensión periorbitaria del anestésico local.

68.El uso de cemento óseo acrílico en la colocación de prótesis femorales conlleva el riesgo de una reacción hipotensiva. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A Su incidencia es superior al 10 %.
- B Aparece de 15 a 30 minutos tras la cementación.
- C Puede deberse a vasodilatación directa producida por el monómero líquido absorbido.
- D La hipotensión es una complicación común a la colocación de prótesis cementadas y no cementadas.

69.Tras una fractura de huesos largos, el paciente presenta petequias conjuntivales y cutáneas a nivel axilar y torácico superior. ¿Cuál es la causa más probable?

- A Choque hipovolémico.
- B Crisis hipertensiva.
- C Plaquetopenia.
- D Embolia grasa.

70.En anestesia de los pacientes con estenosis aórtica, ¿cuál de estas alternativas no es un objetivo de manejo hemodinámico?

- A Optimizar la precarga del VI (ventrículo izquierdo).
- B Evitar la hipotensión sistémica.
- C Mantener el ritmo sinusal a frecuencias entre 70 y 90 lat/min
- D Inotropismo negativo.

71.En un paciente diagnosticado de miocardiopatía hipertrófica obstructiva con movimiento anterior sistólico del velo mitral anterior, ¿qué medida de tratamiento de la hipotensión intraoperatoria es inadecuada?

- A Volumen intravascular.
- B Betaadrenérgicos.
- C Vasoconstrictores alfa.
- D Posición de Trendelenburg o elevación de piernas.

72.Sobre los efectos cardiovasculares del óxido nítrico, ¿cuál es la respuesta verdadera?

- A Depresor directo de la contractilidad cardiaca.
- B Vasodilatador coronario.
- C Inotrópico positivo débil.
- D Vasodilatador periférico.

73. El tratamiento de la hipotensión moderada en la cirugía de bypass coronario sin circulación extracorpórea, durante el posicionamiento cardiaco para realizar las anastomosis coronarias distales incluye las siguientes medidas excepto una; señálela:

- A Administración de volumen intravenoso.
- B Vasoconstrictores.
- C Posición en Trendelenburg.
- D Inotrópicos.

74. En un paciente en situación de taponamiento cardiaco, ¿cuál es el fármaco de elección para la inducción anestésica?

- A Propofol.
- B Etomidato.
- C Midazolam.
- D Ketamina.

75. ¿Qué tipo de anestesia debemos evitar en pacientes con operaciones otológicas previas en oído medio?

- A Raquídea.
- B Neuroleptoanestesia.
- C Inhalatoria con óxido nitroso.
- D Anestesia intravenosa total.

76. Se presenta en urgencias un paciente con estridor en reposo por angina de Ludwig. ¿Cuál es el procedimiento de control de la vía aérea más adecuado?

- A Anestesia general e intubación oral con laringoscopia directa.
- B Traqueostomía con anestesia local.
- C Cricotirotomía.
- D Anestesia general e intubación nasal con fibroscopio.

77. Respecto a la diabetes mellitus peroperatoria, indique la respuesta incorrecta:

- A El riesgo perioperatorio se relaciona con la gravedad de las enfermedades orgánicas asociadas.
- B Para un mismo tipo de cirugía vascular mayor, la morbimortalidad asociada es superior en pacientes diabéticos respecto a no diabéticos.
- C El control estricto de la glucemia es beneficioso para las diabéticas embarazadas y su descendencia.
- D El control estricto peroperatorio de la glucemia requiere un control frecuente de sus niveles en sangre.

78. Ante un paciente tratado con corticoides en el año previo a una intervención quirúrgica, ¿cuál es la respuesta correcta?

- A Se debe posponer la cirugía hasta tener pruebas de laboratorio del funcionamiento hipofiso-suprarrenal.
- B Los corticoides tópicos requieren una consideración similar a los tratamientos por vía oral.
- C Se debe programar un control perioperatorio estricto de la glucemia.
- D Se debe evitar la administración peroperatoria de suplementos de corticoides.

79. Respecto al etomidato, señale la respuesta falsa:

- A Es un hipnótico imidazólico.
- B Una dosis única no afecta a la reserva suprarrenal.
- C Tiene un efecto de supresión suprarrenal dosis y tiempo-dependiente.
- D A dosis adecuadas produce pérdida de conciencia con una mínima depresión cardiovascular.

80. En pacientes quirúrgicos con función renal disminuida o nula, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

- A La succinilcolina está siempre contraindicada.
- B La farmacocinética del atracurio no se modifica.
- C La respuesta a los anestésicos inhalatorios se altera significativamente.
- D El fentanilo se excreta fundamentalmente por vía renal por lo que está contraindicado.

CHGGUV

CHGGUV