

Sample questions ITA/Part I - Paper A (Spanish)

- 1. Una oxigenación tisular inadecuada puede ocurrir a pesar de una PaO₂ normal en presencia de**
 - A. anemia
 - B. desviación a la izquierda de la curva de disociación de la oxihemoglobina
 - C. bajo gasto cardiaco
 - D. vasoconstricción local
 - E. alcalosis metabólica

- 2. ¿Cuál de los enunciados siguientes es verdadero?**
 - A. los cuerpos carotídeos son sensibles a la presión arterial
 - B. la hipotensión produce un aumento de la descarga barorreceptora
 - C. el aumento de la actividad de la renina plasmática estimula la producción de aldosterona
 - D. la postura influye en la producción de aldosterona
 - E. la secreción de hormona antidiurética aumenta con la hipotensión sistémica

- 3. El tejido elástico del sistema arterial**
 - A. Permite el almacenamiento transitorio de la mayor parte del volumen latido durante la fase de eyección
 - B. Contribuye al flujo hacia delante durante la diástole ventricular
 - C. Minimiza los efectos de la presión intratorácica sobre la presión aórtica
 - D. Contribuye a la conversión del flujo sanguíneo de intermitente a continuo
 - E. Mantiene la perfusión coronaria

- 4. Durante el ejercicio forzado sostenido.**
 - A. la saturación de oxígeno de la sangre venosa mixta permanece por encima del 70%
 - B. el volumen minuto de la ventilación puede alcanzar 130 litros
 - C. la resistencia vascular pulmonar disminuye
 - D. el gasto cardiaco puede alcanzar 50 litros/min.
 - E. la temperatura central puede alcanzar 40 °C.

- 5. El dP/dt ventricular aumenta con un incremento de**
 - A. la poscarga
 - B. la precarga
 - C. la contractilidad miocárdica
 - D. la concentración de calcio ionizado
 - E. la frecuencia cardiaca

- 6. En el lecho vascular pulmonar normal**
 - A. la presión arterial media es la mitad de la presión aórtica media
 - B. la resistencia vascular es menor que la resistencia vascular sistémica
 - C. el 50% del volumen sanguíneo total está presente con el reposo
 - D. la presión en cuña es igual a la presión capilar
 - E. la hipoxia causa dilatación de los vasos

7. La presión intrapleural

- A. es subatmosférica
- B. se relaciona con la presión esofágica media
- C. cambia durante todo el ciclo ventilatorio
- D. es igual en todo el espacio pleural
- E. aumenta con la tos

8. La capacidad de cierre

- A. normalmente excede el volumen residual
- B. disminuye en la posición supino
- C. es la suma del volumen de cierre y del volumen residual
- D. disminuye con la edad
- E. es normalmente menor que la capacidad residual funcional

9. El shunt intrapulmonar aumenta

- A. la presión de oxígeno de la mezcla venosa
- B. la saturación arterial de oxígeno
- C. cuando el flujo sanguíneo pulmonar está parcialmente obstruido
- D. en la presencia de atelectasias
- E. con sobrecarga de fluidos severa

10. El símbolo P50 se refiere a

- A. la presión parcial de oxígeno a 50 mm Hg (6.7 kPa)
- B. la PaO₂ a la cual el contenido de oxígeno es 50 ml / 100 ml de sangre
- C. el porcentaje de hemoglobina saturada a una PaO₂ de 50 mm Hg (6.7 kPa)
- D. contenido de oxígeno plasmático a una PaO₂ de 50 mm Hg (6.7 kPa)
- E. la PO₂ a la cual la hemoglobina está saturada en un 50%

11. Un mecanismo endocrino de retroalimentación (feedback) en la glándula pituitaria regula la secreción de

- A. ACTH
- B. adrenalina
- C. cortisol
- D. insulina
- E. tiroxina

12. El líquido cefalorraquídeo

- A. se produce en un adulto 150 ml / 24h
- B. se reabsorbe principalmente en los ventrículos laterales
- C. no refleja con exactitud los cambios agudos en el exceso de bases de la sangre arterial
- D. está prácticamente libre de glucosa
- E. la gravedad específica (densidad relativa) es 1015-1020

13. Las sustancias transmisoras de todos los ganglios del sistema nervioso autónomo incluye

- A. acetilcolina
- B. noradrenalina
- C. 5-hidroxitriptamina
- D. butirilcolina
- E. dopamina

14. La inulina

- A. se elimina totalmente de la sangre que pasa a través del riñón
- B. no se reabsorbe en los túbulos renales
- C. es secretada por las células tubulares renales
- D. es metabolizada por las células tubulares renales
- E. tiene una concentración en el filtrado glomerular que es la misma que la del plasma

15. Respecto a la excreción de agua

- A. la rama ascendente del asa de Henlé es impermeable al agua
- B. la reabsorción de cloro desde el asa de Henlé se realiza pasivamente
- C. bajo condiciones de antidiuresis máxima, un 5% de la reabsorción de agua se produce en el túbulo distal
- D. la osmolalidad medular máxima es de 800 mosmols/l
- E. la deshidratación induce la producción de aldosterona

16. El anión gap

- A. es normalmente 12 mmol/L
- B. aumenta en la acidosis láctica
- C. disminuye en la intoxicación por aspirina
- D. disminuye en la cetoacidosis diabética
- E. aumenta en la insuficiencia renal

17. Respecto al ácido carbónico y bicarbonato en la sangre:

- A. a un pH 7.4 la relación bicarbonato a ácido carbónico es de 20 a 1
- B. el sistema buffer depende de la anhidrasa carbónica
- C. el ión hidrógeno formado por el ácido carbónico es tamponado por la hemoglobina reducida
- D. la ecuación de Henderson-Hasselbach describe el equilibrio buffer
- E. ocurre instantáneamente el tamponamiento extracelular del exceso de iones hidrógeno

18. El citocromo P450

- A. es una enzima que regula la velocidad de liberación del oxígeno de la hemoglobina
- B. está presente en las terminaciones nerviosas simpáticas
- C. participa en el metabolismo de la noradrenalina
- D. es una oxidasa terminal importante en la biotransformación de los fármacos
- E. es un potente inductor enzimático

19. En el movimiento de fluidos y moléculas disueltas

- A. la difusión es proporcional a la permeabilidad de la membrana
- B. un anión no difusible enlentecerá la difusión de un catión difusible
- C. el potencial transmembrana depende de la presencia de iones no difusibles
- D. la presión osmótica es la necesaria para prevenir la migración iónica
- E. la filtración es presión hidrostática dependiente

20. El estómago

- A. es responsable de la absorción aproximada del 25% de la ingesta proteica
- B. segrega vitamina B12
- C. la acidez depende de la actividad de la anhidrasa carbónica de sus células parietales
- D. disminuye su motilidad cuando la grasa entra en el intestino
- E. es capaz de grandes cambios de capacidad con pequeños cambios de presión

21. Labetalol

- A. puede causar hipotensión postural
- B. reduce la frecuencia cardiaca
- C. tiene una vida media de eliminación de 24 horas
- D. es un bloqueante adrenérgico más potente alfa que beta
- E. puede causar broncoconstricción

22. Los fármacos agonistas beta pueden producir

- A. hiperglucemia
- B. hipopotasemia
- C. aumento de la motilidad gastrointestinal
- D. temblor del músculo esquelético
- E. aumento de la contractilidad del utero grávido

23. Signos fiables precoces de toxicidad por cianuros por la infusión de nitroprusiato sódico incluyen

- A. acidosis metabólica progresiva
- B. cambios anormales en el electroencefalograma
- C. aumento de la presión de oxígeno venosa mixta
- D. respuesta constante a la infusión de dosis bajas de nitroprusiato sódico
- E. una disminución en la saturación de hemoglobina

24. Los efectos de la atropina instilada en el ojo normal incluyen

- A. parálisis del esfínter del músculo de la pupila
- B. parálisis del músculo ciliar
- C. aumento de la presión intraocular
- D. enoftalmos
- E. fotofobia

25. El volumen sanguíneo intracraneal aumenta con

- A. halotano
- B. vecuronio
- C. tiopental
- D. nitroglicerina
- E. ketamina

26. Los acúfenos pueden ser causados por

- A. la codeína
- B. la aspirina
- C. la cocaína
- D. la lidocaína (lincaína)
- E. la gentamicina

27. El consumo de oxígeno cerebral está significativamente disminuido por

- A. profofol
- B. tiopental
- C. nimodipina
- D. óxido nitroso
- E. fentanilo

28. La captación de un anestésico inhalatorio desde el alvéolo a la sangre está influida por

- A. coeficiente de partición sangre/gas del agente
- B. ventilación alveolar
- C. gasto cardíaco
- D. relación ventilación perfusión en el pulmón
- E. gradiente de presiones parciales entre la membrana alvéolo capilar

29. La exposición prolongada al protóxido de nitrógeno

- A. inactiva la vitamina B12
- B. interfiere con el metabolismo de la metionina
- C. interfiere con el metabolismo de los folatos
- D. empeora la síntesis del ácido desoxirribonucleico (DNA)
- E. produce hematopoyesis megaloblástica

30. Los agentes anestésicos inhalatorios con coeficiente de partición sangre/gas menor 2.6 incluyen

- A. sevoflurano
- B. isoflurano
- C. desflurano
- D. halotano
- E. di-etil-éter

31. La anafilaxia a los anestésicos intravenosos

- A. se previene con la premedicación con antihistamínicos
- B. se caracteriza por hipotensión importante
- C. sólo ocurre con una exposición previa
- D. se asocia con concentraciones elevadas de triptasa sérica
- E. está relacionado con la dosis

32. La ketamina

- A. sensibiliza el miocardio a la adrenalina
- B. es un derivado de las butirofenonas
- C. es pobremente soluble en agua
- D. produce broncoconstricción
- E. tiene un efecto cronotrópico

33. Respecto al propofol

- A. tiene un aclaramiento elevado superior al flujo sanguíneo hepático
- B. el metabolismo extrahepático ocurre en una proporción significativa
- C. en los pacientes ancianos existe una disminución significativa del volumen de distribución
- D. puede inducir supresión de ondas en la actividad del EEG
- E. el aclaramiento del propofol es 870-2140 ml/min

34. Los anestésicos locales que se biotransforman primariamente en el hígado son

- A. ropivacaína
- B. prilocaína
- C. lincaína (lidocaína)
- D. procaína
- E. bupivacaína

35. Los efectos tóxicos de los anestésicos locales tipo amida incluyen

- A. depresión miocárdica
- B. metahemoglobinemia
- C. depresión del sistema nervioso central
- D. broncoespasmo
- E. convulsiones

36. Respecto a la farmacocinética

- A. sólo los fármacos no ionizados se distribuyen en la fase lipídica de las membranas
- B. el propofol tiene un alto aclaramiento
- C. para un aclaramiento dado, la vida media de eliminación de un fármaco es directamente proporcional al volumen de distribución
- D. los fármacos con una baja fracción de extracción se afectan por el flujo sanguíneo hepático
- E. el aclaramiento de la lidocaína (lincaína) se aproxima al flujo sanguíneo hepático

37. Factores reconocidos en la eliminación del mivacurio incluyen

- A. la filtración glomerular
- B. la unión a proteínas
- C. metabolismo hepático
- D. la hidrólisis por colinesterasas plasmáticas
- E. el pH sanguíneo

38. La morfina puede provocar

- A. náuseas y vómitos
- B. broncoconstricción
- C. aumento de la diuresis
- D. estreñimiento
- E. constricción de la pupila

39. La agregación plaquetaria se reduce con

- A. ácido acetilsalicílico
- B. dipyridamol
- C. ácido tranexámico
- D. ketorolaco
- E. dextrano

40. El cromoglicato sódico es

- A. un broncodilatador
- B. un antihistamínico
- C. un estabilizador de la membrana de los mastocitos
- D. un estimulante cardíaco
- E. efectivo en el asma agudo

41. Respecto a la difusión

- A. la velocidad de difusión es proporcional al gradiente de concentración
- B. nivel celular, el equilibrio del dióxido de carbono tiene lugar en menos de 1 segundos
- C. la velocidad de difusión de la mayoría de los anestésicos volátiles es similar la del dióxido de carbono
- D. nóxido de carbono se utiliza en la medida de la capacidad de difusión pulmonar
- E. locidad de difusión de una sustancia es directamente proporcional a su tamaño molecular

42. La tensión superficial

- A. es mayor en los alveolos pequeños que en los grandes
- B. se origina de las fuerzas de cohesión entre las moléculas de un líquido
- C. aumenta con la disminución del volumen pulmonar
- D. disminuye por el surfactante
- E. del líquido que baña el alveolo es mayor que la del agua

43. La desfibrilación exitosa de la fibrilación ventricular incluye

- A. niveles de energía de 200 a 360 julios
- B. monitorización ECG
- C. despolarización simultánea de todas las fibras miocárdicas
- D. desfibrilación sincronizada DC
- E. administración previa de adrenalina

44. Respecto a la ventilación jet de alta frecuencia

- A. el volumen minuto del ventilador es independiente del gas de arrastre
- B. un aumento de la relación I/E incrementa el volumen pulmonar
- C. una disminución de la presión de trabajo origina una disminución en la PaCO₂
- D. está contraindicada en enfermos con fistula broncopleural
- E. la eliminación de CO₂ se mejora aumentando la frecuencia

45. La reacción de dióxido de carbono con la cal sodada incluye

- A. formación de carbonato sódico
- B. formación de carbonato cálcico
- C. liberación de calor
- D. liberación de agua
- E. producción de monóxido de carbono

46. La ley de Poiseuille´s dice que la tasa de flujo es proporcional a

- A. el cuadrado del radio del tubo
- B. la longitud del tubo
- C. la densidad del fluido
- D. la viscosidad del fluido
- E. el gradiente de presión

47. Respecto al neumotacógrafo

- A. mide los cambios de presión a través de una resistencia
- B. su precisión no requiere un flujo de gas laminar
- C. no es adecuado para medir fielmente respiración a respiración
- D. su fiabilidad es afectada por cambios de temperatura
- E. cambios en la composición del gas requiere recalibración

48. Métodos reconocidos de reducir con eficacia las concentraciones en el quirófano de los gases anestésicos inhalatorios incluyen

- A. la utilización de un humidificador condensador
- B. la utilización de bajos flujos en anestesia
- C. canalizar los gases anestésicos desechados a nivel del suelo
- D. el paso de los gases anestésicos desechados a través de carbón activado
- E. conducción pasiva hacia la atmósfera exterior

49. Respecto a la pérdida de calor durante la anestesia:

- A. la conducción es el fenómeno más importante
- B. la convección disminuye cuando el aire adyacente al cuerpo está caliente
- C. la radiación disminuye con mantas de aluminio
- D. la respiración iguala 30% de la pérdida total de calor
- E. la sudoración disminuye cuando la humedad relativa aumenta

50. La humedad de la atmósfera se determina

- A. midiendo el punto de rocío
- B. con un termómetro de ampolleta húmedo y seco
- C. enfriando un volumen conocido de aire
- D. por la absorción de agua por un capilar
- E. midiendo la presión barométrica

51. Técnicas para medir el flujo sanguíneo incluyen

- A. ultrasonidos
- B. dilución de colorante
- C. pletismografía
- D. dilución térmica
- E. electromagnetismo

52. La presión en la vena cava superior está influida por

- A. el rendimiento del ventrículo derecho
- B. la posición del paciente
- C. presión intraabdominal
- D. la presión media de la vía aérea
- E. competencia de válvula tricúspide

53. Es necesario conocer la PCO_2 arterial para poder medir

- A. la eliminación de dióxido de carbono
- B. el espacio muerto fisiológico
- C. el volumen minuto de ventilación
- D. el volumen residual pulmonar
- E. la capacidad residual funcional

54. Un lazo presión/volumen puede medir

- A. compliance pulmonar
- B. resistencia de la vía aérea
- C. presión intrapleurales
- D. capacidad residual funcional
- E. volumen de cierre

55. La medida de la relación entre la presión intracraneal y el volumen valora

- A. la integridad de la barrera hemato-encefálica
- B. la compliance cerebral
- C. el flujo sanguíneo cerebral
- D. la tasa metabólica cerebral
- E. el diámetro de los vasos cerebrales

56. En un adulto joven en posición supina con un volumen residual de 1200 ml

- A. el volumen de cierre disminuirá con el incremento de edad
- B. el volumen de cierre será aproximadamente de 1000 ml
- C. capacidad de cierre disminuye con la anestesia general
- D. la capacidad de cierre es aproximadamente de 1700 ml
- E. la capacidad pulmonar total es aproximadamente 5000 ml

57. Respecto a los manómetros

- A. una presión que soporta una columna de 10 mm Hg soportara una columna 13.6 cm H₂O
- B. un kPa es igual a una presión de 7.5 mm Hg
- C. las dos ramas de un manómetro de mercurio deben tener igual diámetro
- D. un barómetro de mercurio usado para medir la presión atmosférica está sellado con un vacío por encima de la superficie del líquido
- E. un manómetro anerode no contiene líquido

58. Respecto a la medida de los espacios líquidos corporales

- A. el verde de indocianina se excreta sin cambios por la orina
- B. el volumen de líquido extracelular se mide usando deuterio
- C. el volumen de líquido intracelular se mide indirectamente del volumen extracelular y del agua corporal total
- D. el volumen plasmático se mide con albumina sérica marcada con yodo
- E. las células rojas marcadas con cromo se usan para medir el volumen sanguíneo

59. En el análisis estadístico de los resultados de la investigación clínica se pueden utilizar

- A. T-test datos no apareados
- B. test X^2 chi cuadrada
- C. análisis de la varianza
- D. análisis secuencial
- E. T-test para datos apareados

60. Respecto a los siguientes enunciados

- A. la hipótesis nula dice que los dos tratamientos son igualmente efectivos
- B. el nivel de significado es el valor de probabilidad que asegura que el pronóstico es clínicamente relevante
- C. la desviación estándar es la medida del valor central de la muestra
- D. el error estándar se utiliza para estimar los intervalos de confianza
- E. la presión arterial se mide en una escala ordinal

- 1. La hiperventilación mecánica en un paciente normal durante el curso total de la anestesia va asociado con**
 - A. disminución marcada de los requerimientos de analgesia en el postoperatorio
 - B. una desviación a la derecha de la curva de disociación de la oxihemoglobina
 - C. una disminución de la PaO₂
 - D. hipoventilación postoperatoria
 - E. vasodilatación cutánea

- 2. Los predictores de morbilidad y mortalidad cardíaca incluyen**
 - A. estenosis aórtica
 - B. infarto de miocardio de 2 meses de antigüedad
 - C. intervalo QT (frecuencia corregida) prolongado
 - D. extrasístoles ventriculares aislados ocasionales
 - E. ritmo nodal intraoperatorio

- 3. Los pacientes con hipotiroidismo no tratados muestran**
 - A. resistencia a los hipnóticos
 - B. depresión de la función cardíaca
 - C. ondas T de alto voltaje en el ECG
 - D. aumento de la sensibilidad a los bloqueantes neuromusculares no despolarizantes
 - E. retraso en la recuperación de la conciencia después de la anestesia

- 4. En relación con el tratamiento con medicación anticolinérgica:**
 - A. la acción del glicopirrolato dura más que la de la atropina
 - B. la atropina aumenta el espacio muerto
 - C. la premedicación con atropina debe evitarse en niños con fiebre
 - D. 1.0 mg de atropina produce un bloqueo vagal completo en un hombre de 70 kg
 - E. la premedicación con hioscina (escopolamina) debe ser evitada en pacientes viejos

- 5. La vasoconstricción periférica intensa puede ser revertida con**
 - A. fentolamina
 - B. nitroprusiato sódico
 - C. esmolol
 - D. nifedipina
 - E. analgesia espinal alta

- 6. Fármacos conocidos que aumentan la presión barrera en la unión gastroesofágica incluyen**
 - A. droperidol
 - B. atropina
 - C. metoclopramida
 - D. fentanilo
 - E. neostigmina

- 7. El tratamiento reconocido de la crisis tirotoxicica postoperatoria incluye**
- A. sedación
 - B. plasmaféresis
 - C. corticosteroides
 - D. propranolol
 - E. calcitonina
- 8. Complicaciones reconocidas de la resección abdomino-perineal de recto incluyen**
- A. trombosis venosa profunda
 - B. ileo paralítico
 - C. embolismo aéreo
 - D. atelectasias postoperatorias
 - E. uremia
- 9. Factores asociados con el desarrollo de atelectasias postoperatorias incluyen**
- A. dolor abdominal
 - B. enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 - C. espondilitis anquilopoyetica
 - D. cirugía torácica
 - E. anestesia espinal
- 10. El deterioro de la función ventricular izquierda como resultado de isquemia durante la anestesia general**
- A. ocurre antes de la depresión del segmento S-T
 - B. se recupera totalmente cuando la depresión del segmento S-T vuelve a la normalidad
 - C. el mejor diagnóstico es la monitorización de la presión cuña del capilar pulmonar
 - D. implica una disminución en la complianza del ventrículo izquierdo
 - E. puede ocurrir en un corazón normal
- 11. Enunciados verdaderos acerca de la intubación endotraqueal incluyen**
- A. los tubos endotraqueales pueden producir lesiones laringeas severas
 - B. puede ocurrir neumomediastino
 - C. la difusión del óxido nitroso al balón de neumotaponamiento con aire puede doblar la presión del balón
 - D. después de 48 horas de intubación los tubos endotraqueales deben ser cambiados por tubos de traqueotomía
 - E. la mayoría de las lesiones relacionadas con el balón de neumotaponamiento son el resultado de presiones inadecuadas del balón sobre la pared traqueal
- 12. Comparado con un paciente respirando espontáneamente de forma adecuada, la parálisis neuromuscular y la ventilación controlada en un paciente anestesiado en posición supina se asocia con**
- A. mejoría global de la relación ventilación / perfusión
 - B. aumento del VD/VT
 - C. disminución de motilidad del diafragma anterior
 - D. aumento de la motilidad del diafragma posterior
 - E. mejoría del retorno venoso hacia el ventrículo derecho

- 13. Los posibles mecanismos de la broncodilatación que ocurre durante la anestesia con halotano incluye**
- A. inhibición de la liberación de las sustancias broncoactivas
 - B. estimulación de los receptores beta-adrenérgicos
 - C. inhibición de la liberación de acetil-colina en el parenquima pulmonar
 - D. inhibición de los receptores alfa-adrenérgicos
 - E. estimulación de los quimiorreceptores del cuerpo carotídeo
- 14. Problemas con la radiografía de torax preoperatoria de rutina incluyen**
- A. un alto porcentaje de falsos positivos
 - B. un alto porcentaje de falsos negativos
 - C. un considerable riesgo de radiación que produce cancer
 - D. muy pocos hallazgos positivos no sospechados
 - E. un alto porcentaje de hallazgos positivos clínicamente insignificantes
- 15. El embolismo venoso aéreo se asocia con**
- A. hipotensión arterial
 - B. disminución de la concentración al final de la espiración de dióxido de carbono
 - C. arritmias cardíacas
 - D. disminución en la resistencia vascular pulmonar
 - E. disminución de la presión intracraneal
- 16. El vasoespasmo cerebral postoperatorio en un enfermo con una hemorragia subaracnoidea**
- A. no ocurre si el aneurisma ha sido clipado con éxito
 - B. puede ser tratado con calcio antagonistas
 - C. generalmente ocurre a las dos semanas de la cirugía
 - D. se previene con la ventilación postoperatoria
 - E. puede producir una hemiplejía
- 17. En el diagnóstico de muerte cerebral (muerte del tronco cerebral)**
- A. el criterio clínico no es válido en un paciente hipotérmico
 - B. la prueba calórica se usa para comprobar la integridad del V par craneal
 - C. el EEG isoelectrico es patognomónico
 - D. la ausencia de bloqueo neuromuscular debe ser confirmada con un estimulador de nervio periférico
 - E. aún pueden existir movimientos reflejos en las extremidades inferiores
- 18. Métodos reconocidos para reducir la presión intracraneal incluyen**
- A. manitol
 - B. nitroprusiato sódico
 - C. drenaje ventricular
 - D. isoflurano
 - E. nimodipina

19. Un hematoma subdural agudo

- A. resulta de hemorragia de la arteria meningeal media
- B. es frecuentemente bilateral
- C. frecuentemente se asocia con hemorragia secundaria después de la descompresión
- D. es una complicación del alcoholismo crónico
- E. tiene buen pronóstico cuando se asocia a fractura de la base del cráneo

20. Los siguientes se asocian con aumento de la presión intracraneal después de un traumatismo craneal

- A. papiloedema
- B. edema pulmonar
- C. hipertensión
- D. puntuación en la escala de Glasgow mayor de 12
- E. bradicardia

21. Un tubo endobronquial izquierdo de doble luz

- A. se puede usar para una lobectomía inferior izquierda
- B. es adecuado para una fístula bronco-pleural derecha
- C. tiene un orificio específico para el bronquio lobar superior izquierdo
- D. es usado con preferencia cuando es posible antes que un tubo derecho
- E. está contraindicado en enfermos con un neumotorax derecho

22. Ventajas reconocidas de la ventilación controlada en el tratamiento del tórax inestable incluyen

- A. la reducción de la ventilación paradójica
- B. la posibilidad de usar presión positiva tele-espiratoria (PEEP)
- C. la disminución del dolor
- D. la prevención del neumotórax
- E. acelera la consolidación de las fracturas costales

23. El tratamiento apropiado de la hipoxemia postoperatoria moderada después de un by-pass coronario en un paciente ventilado con parámetros cardiovasculares normales incluyen

- A. digitalización
- B. aplicar presión positiva al final de la espiración (PEEP)
- C. infusión de dopamina
- D. infusión de nitroprusiato sódico
- E. aumentar la FiO₂

24. La administración de atropina durante la anestesia en pacientes con estenosis mitral severa puede ocasionar aumento

- A. del consumo de oxígeno miocárdico
- B. de la presión de aurícula izquierda
- C. de la presión de llenado del ventrículo izquierdo
- D. de la presión en cuña del capilar pulmonar
- E. del gasto cardíaco

25. Técnicas anestésicas aceptadas para septoplastia incluyen la utilización de

- A. taponamiento faringeo
- B. nitroprusiato sódico para hipotensión controlada
- C. preparación nasal con cocaína tópica
- D. una sonda nasogástrica
- E. premedicación anticolinérgica

26. La tracción del músculo recto interno del ojo origina

- A. hipertensión
- B. bradicardia
- C. midriasis
- D. síndrome de Horner
- E. alteraciones del ritmo cardíaco

27. Métodos aprobados para el tratamiento del dolor en los primeros estadíos del parto incluyen

- A. epidural torácica
- B. analgesia intratecal
- C. petidina intramuscular
- D. hipnosis
- E. óxido nitroso con oxígeno

28. Durante el tercer trimestre del embarazo existe

- A. un aumento de la ventilación alveolar
- B. una disminución del hematocrito
- C. una disminución del metabolismo basal
- D. un aumento del volumen sanguíneo
- E. un aumento de la capacidad residual funcional

29. Fármacos que debemos evitar en el primer trimestre de embarazo incluyen

- A. ondansetrón
- B. penicilina
- C. metoclopramida
- D. tetraciclina
- E. metronidazol

30. Las arterias umbilicales

- A. se originan de las arterias ilíacas internas fetales
- B. transportan sangre venosa desde el feto
- C. contienen sangre con una PO_2 de 5.3 kPa (40 mmHg)
- D. drenan en la vena cava inferior fetal
- E. no se afectan por la autorregulación

31. El dolor post-laparotomía contribuye a producir

- A. poliuria
- B. náusea
- C. hipoxemia
- D. disminución de la capacidad residual funcional (FRC)
- E. taquicardia

32. La sección del ganglio del trigémino da lugar a

- A. parálisis facial
- B. pérdida de la secreción salival
- C. ptosis palpebral
- D. vasodilatación de la piel facial
- E. anestesia corneal

33. La meralgia parestésica se alivia con el bloqueo nervioso del

- A. nervio lingual
- B. nervio trigémino
- C. nervio femoro-cutáneo lateral
- D. nervio simpático lumbar
- E. nervio femoral

34. Efectos colaterales de la analgesia epidural con opioides incluyen

- A. prurito
- B. hipotensión
- C. hipoventilación
- D. sedación
- E. retención urinaria

35. Factores que influyen en el nivel del bloqueo espinal incluyen

- A. la gravedad específica de la solución anestésica
- B. el volumen de la solución anestésica
- C. la dosis del anestésico local
- D. la edad del paciente
- E. la posición del enfermo

36. Causas probables de coagulopatía en un enfermo con sepsis después de una resección del colon incluyen

- A. deficiencia de vitamina K
- B. lesión hepática debida al halotano
- C. coagulación intravascular diseminada
- D. enfermedad de Von Willebrand no diagnosticada
- E. administración de dosis bajas de heparina subcutánea

- 37. La disminución del gasto cardiaco que acompaña al tratamiento con presión positiva telespiratoria (PEEP) elevada es debida a**
- A. disminución del retorno venoso al corazón derecho
 - B. disminución de la función del ventrículo izquierdo por desplazamiento del tabique interventricular
 - C. aumento de la postcarga del ventrículo derecho
 - D. disminución de la frecuencia cardiaca
 - E. retención de anhídrido carbónico
- 38. La presión positiva espiratoria final (PEEP) disminuye**
- A. volumen sanguíneo intratorácico
 - B. PaCO₂
 - C. capacidad residual funcional
 - D. presión intracraneal
 - E. presión cuña del capilar pulmonar
- 39. Una disminución de la saturación de oxígeno de la sangre venosa mixta generalmente es debida a**
- A. disminución del gasto cardíaco
 - B. disminución del consumo metabólico
 - C. aumento de la presión arteria pulmonar
 - D. un cortocircuito izquierda-derecha
 - E. disminución del contenido arterial de oxígeno
- 40. Causas posibles de soplos sistólicos y diastólicos de comienzo brusco en un paciente con endocarditis infecciosa incluyen**
- A. embolismo pulmonar
 - B. infarto inferior de miocardio
 - C. prolapso de la válvula mitral
 - D. rotura de la válvula aórtica
 - E. aneurisma disecante de aorta
- 41. Una osmolalidad urinaria elevada se asocia con**
- A. diabetes insípida
 - B. alteración de la función renal
 - C. administración de manitol
 - D. cetoacidosis diabética
 - E. deshidratación
- 42. Fármacos sedantes adecuados para usar en la unidad de cuidados intensivos incluyen la infusión de**
- A. propofol
 - B. midazolam
 - C. droperidol
 - D. etomidato
 - E. clonidina

43. Una PO₂ arterial baja con una PCO₂ alta se asocia con

- A. edema pulmonar
- B. obstrucción de la vía aérea superior
- C. neumonía lobar
- D. intoxicación aguda por salicilatos
- E. ejercicio en altitud

44. En la insuficiencia hepática aguda

- A. el tiempo de protrombina es normal
- B. la fosfatasa alcalina sérica puede ser normal
- C. la albumina sérica es a menudo inferior a 10 g/L
- D. la pulsioximetría es poco fiable en presencia de ictericia
- E. la LDH sérica es un índice sensible de daño hepatocelular

45. La excreción urinaria de creatinina depende de

- A. ingesta de proteínas
- B. volumen urinario
- C. tasa de filtración glomerular
- D. catabolismo
- E. masa muscular del individuo

46. Causas probables de hipotensión profunda al comienzo de la ventilación artificial de un enfermo con traumatismo múltiple incluyen

- A. neumotórax a tensión
- B. hipovolemia
- C. taponamiento cardíaco
- D. embolismo graso
- E. tórax inestable

47. Signos físicos característicos de embolismo pulmonar agudo incluyen

- A. disnea
- B. onda „a“ gigante en la curva de la presión venosa central
- C. hipertensión arterial sistólica
- D. cianosis
- E. taquicardia

48. La enfermedad descompresiva

- A. se asocia con necrosis avascular del hueso
- B. es debida a un déficit de oxígeno alveolar
- C. se cura respirando una mezcla de oxígeno y helio a presión atmosférica
- D. los síntomas pueden ocurrir cuatro horas después del descenso inicial de la presión
- E. se evita si se incluye nitrógeno en la mezcla de gas inspirado

49. La pancreatitis aguda se asocia con

- A. hemorragia retroperitoneal
- B. tetania
- C. derrames pleurales
- D. distensión gástrica
- E. hiperglucemia

50. Fármacos adecuados para el tratamiento del broncoespasmo agudo incluyen

- A. salbutamol
- B. ketamina
- C. adrenalina
- D. cromoglicato sódico
- E. atropina

51. Factores correlacionados con aumento del $P(A-a)O_2$ después de cirugía de la obesidad mórbida, incluyen

- A. localización de la incisión
- B. tipo de incisión
- C. relación peso/altura
- D. localización del exceso de grasa corporal
- E. parálisis intraoperatoria y ventilación artificial

52. Hallazgos asociados con el semi-ahogado en agua dulce incluyen

- A. atelectasias
- B. aumento de la complianza pulmonar
- C. pérdida del surfactante pulmonar
- D. aumento de la mezcla venosa pulmonar
- E. hemolisis

53. La barrera hemato-encefálica

- A. está formada por los villi aracnoideos
- B. es menos permeable en el recién nacido
- C. tiene libre permeabilidad a los iones bicarbonato
- D. no permite el libre paso de los aniones orgánicos
- E. tiene unas características funcionales similares a una membrana celular

54. Los neonatos con síndrome de distrés respiratorio tienen

- A. disminución de la perfusión alveolar
- B. shunts izquierdo-derecho cardiacos
- C. aumento del trabajo respiratorio
- D. actividad normal del surfactante alveolar
- E. alcalosis metabólica

55. Respecto al sistema respiratorio del neonato

- A. la parte más estrecha de la vía aérea está debajo de la glotis
- B. la complianza tóraco-pulmonar es más alta que en el adulto
- C. los bronquios principales dejan la traquea con ángulos groseramente iguales
- D. la glotis está más alta en el cuello que en el adulto
- E. la inspiración es principalmente diafragmática

56. El tratamiento inmediato de un niño asmático tratado sin éxito con adrenalina, que comienza con hipoxia, hipercarbia, confusión y acidosis incluye

- A. administración de bicarbonato sódico
- B. diazepam intravenoso
- C. infusión de aminofilina
- D. intubación y ventilación
- E. salbutamol nebulizado

57. Respecto a los valores de plaquetas bajos

- A. antes de una cirugía mayor se deben aumentar hasta por lo menos un valor 50 000/ml
- B. en el enfermo no quirúrgico, una cifra de 40 000/ml se asocian con aumento de la hemorragia
- C. la administración de concentrados de plaquetas es el método preferido de tratamiento
- D. plasma fresco congelado se deberá administrar a todos los pacientes trombocitopénicos antes de la cirugía
- E. están asociados invariablemente con alteraciones de la función plaquetaria

58. La hormona tiroidea estimulante

- A. aumenta el flujo sanguíneo a la glándula tiroides
- B. se libera del hipotálamo
- C. está disponible como un producto sintético
- D. está elevada en la deficiencia de yodo
- E. su concentración se utiliza para monitorizar el tratamiento de sustitución de hormona tiroidea

59. En la oliguria pre-renal debida a una baja perfusión renal

- A. la concentración de sodio urinario es mayor de 75 mmol/l
- B. la densidad específica de la orina es mayor de 1015
- C. la relación de osmolalidad orina/plasma es mayor de 1,8
- D. la relación de urea orina/plasma es mayor de 10
- E. la relación de creatinina orina/plasma es mayor de 30

60. El diagnóstico diferencial de una cardiomegalia observada en una radiografía de torax incluye

- A. insuficiencia cardiaca congestiva
- B. derrame pericárdico
- C. enfermedad valvular
- D. estenosis subaórtica hipertrófica
- E. hernia de hiato