

Listado de preguntas y respuestas correctas

Examen 10-04-2017 - MEDICINA

ATENCIÓN: Las respuestas correctas están en **negritas**

- 1) ¿Cuál de las siguientes es una causa de cianosis central?. Señale la respuesta correcta:
a- Menor gasto cardiaco sin fallo retrógrado.
b- Hipoventilación alveolar con bradipnea.
c- Exposición al frío con vasoconstricción en dermis.
d- Fenómeno de Raynaud secundario
- 2) ¿Cuál de los siguientes medicamentos es el de mayor efectividad en vómitos y náuseas inducidas por quimioterapia, siendo su mecanismo de acción el antagonismo de los receptores 5-HT₃?. Señale la respuesta correcta:
a- Dimenhidrinato.
b- Escopolamina.
c- Ondasentron
d- Domperidona.
- 3) ¿Cuál de las siguientes es causa de hipopigmentación?. Señale la respuesta correcta:
a- Pelagra.
b- Tiña versicolor
c- Deficiencia de vitamina B12.
d- Queratosis seborreica,
- 4) En un paciente de 30 años con diagnóstico de neumonía extrahospitalaria, que se encontraba sano previamente y no había recibido antibióticoterapia en los últimos 90 días. ¿Qué antibiótico indica inicialmente ?. Señale la respuesta correcta:
a- Trimetoprima sulfametoxazol EV
b- Ceftriaxona endovenoso (EV)
c- Claritromicina vía oral.
d- Piperacilina tazobactan (EV)
- 5) ¿Cuál de los siguientes es un criterio diagnóstico del colon irritable?. Señale la respuesta correcta:
a- El dolor abdominal mejora con la defecación
b- La presencia de dolor abdominal sin relación con la frecuencia de evacuaciones
c- Presencia de dolor abdominal sin relación con la frecuencia de las evacuaciones y con los cambios en la forma de las heces
d- Presencia de dolor abdominal, dos veces por día en los últimos seis meses.
- 6) Un paciente que presenta HBsAg +, Anti HBs negativo, Anti HBc IgM, HBeAg + y Anti HBe negativo. ¿Cuál es la interpretación?. Señale la respuesta correcta: Hepatitis B...
a- crónica de alta infectividad
b- aguda de alta infectividad
c- crónica de baja infectividad
d- aguda de baja infectividad
- 7) ¿Cuál de los siguientes son factores predisponentes para los cálculos de colesterol?:
a- Fibrosis quística
b- Ayuno
c- Hemólisis crónica
d- Cirrosis alcohólica
- 8) ¿Cuál de las siguientes es causa de anemia con un índice de producción de reticulocitos mayor o igual a 2,5?
a- Talasemia
b- Nefropatía
c- Efectos tóxicos de fármacos
d- Hemólisis intravascular
- 9) ¿Cuál de los siguientes tumores se asocia a eritrocitosis como síndrome paraneoplásico?
a- Cáncer de pulmón
b- Hepatocarcinoma
c- Cáncer de próstata
d- Cáncer de mama
- 10) ¿Cuál de los siguientes es un criterio mayor en la endocarditis infecciosa?
a- Fiebre mayor a 38°
b- Nueva insuficiencia valvular
c- Embolia arterial recidivante
d- Cardiopatía predisponente
- 11) ¿Cuál es el tratamiento para una gangrena gaseosa?. Señale la respuesta correcta:
a- Nafcilina u oxacilina 2gr ev cada 4 a 6 hs
b- Clindamicina 660 a 900mg ev cada 6 a 8/hs más penicilina G 4 millones de U ev cada 4-6hs
c- Aciclovir 800 mg PO 5 veces al día durante siete a diez días más eritromicina 500 mg PO cada 6 hs.
d- Vancomicina 1 gr ev cada 12hs
- 12) ¿Cuál de las siguientes es una característica del vértigo laberíntico?. Señale la respuesta correcta:
a- Nistagmo horizontal
b- Acúfenos o hipoacusia
c- Romberg negativo
d- Nistagmo vertical
- 13) ¿Cuál de las siguientes patologías se asocia con enfermedad intersticial difusa en la radiografía de tórax?. Señale la respuesta correcta:
a- Absceso bacteriano
b- Infarto pulmonar
c- Fibrosis pulmonar idiopática
d- Malformación vascular

14) En un paciente con riesgo alto de síndrome de lisis tumoral, ¿Cuándo tiene indicación de comenzar la hemodiálisis?. Señale la respuesta correcta:

a- Potasio sérico mayor a 4,8 meq/l

b- Ácido úrico sérico mayor a 10 mg/100ml

c- Creatinina sérica de 5 mg/dl

d- Fosfato sérico mayor a 6 mg/100ml

15) Un paciente de 16 años de edad con antecedente reciente de infección gastrointestinal por E.coli, consulta por fiebre, cefalea intensa, y en el laboratorio se constatan: anemia, trombocitopenia y aumento de LDH. En el frotis de sangre periférica esquistocitos. Los estudios de orina revelan hematuria y leve proteinuria. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable?

a- Necrosis tubular aguda isquémica secundaria a las enterotoxinas.

b- Síndrome urémico hemolítico/trombótico trombocitopénico

c- Pielonefritis bilateral aguda con bicitopenia autoinmune.

d- Nefritis intersticial alérgica y enfermedad tubular con bicitopenia .

16) ¿Cuál de las siguientes es causa de enfermedad tubulointersticial aguda?. Señale la respuesta correcta:

a- Nefropatía por células de mieloma.

b- Nefritis por radiación

c- Nefritis por citomegalovirus

d- Reflujo vesicoureteral

17) ¿Cuál de los siguientes síndromes vasculíticos es producido por depósito de complejos inmunitarios patógenos?. Señale la respuesta correcta:

a- Poliangeítis microscópica

b- Arteritis de células gigantes

c- Crioglobulinemia mixta, secundaria a hepatitis C

d- Síndrome de Churg Strauss

18) ¿Cuál de las siguientes es una característica de la hiponatremia hipervolémica?. Señale la respuesta correcta:

a- Deficiencia de ACTH

b- Edema generalizado y ascitis

c- Sodio urinario alto

d- Ácido úrico bajo

19) ¿Cuál de las siguientes es causa de hipertiroidismo secundario?. Señale la respuesta correcta:

a- Enfermedad de Graves

b- Adenoma tóxico

c- Adenoma hipofisario secretor de TSH

d- Ingesta excesiva de hormona tiroidea

20) ¿En cuál de las siguientes patologías pulmonares se observan granulomas de células epitelioides semejantes a sarcoides no caseificantes?

a- La silicosis

b- La asbestosis

c- La neumoconiosis de los trabajadores de las minas de carbón

d- La beriliosis crónica

21) Dentro de las manifestaciones musculoesqueléticas de la artritis inducida por depósito de cristales, ¿Cuál de las siguientes afecciones considera la correcta?.

a- Síndrome del túnel carpiano

b- Epicondilitis

c- Epitrocleeftis

d- Fascitis

22) En una paciente con probable prolactinoma y elevación de la prolactina, ¿Cuál de los siguientes estudios solicita?. Señale la respuesta correcta:

a- Mamografía

b- Resonancia magnética nuclear de silla turca

c- Tomografía computada con contraste de ambas carótidas

d- Angio TC de circulación vertebral

23) Paciente de 25 años de edad, que 15 días antes presentó una infección respiratoria alta, continuando en la actualidad con tos seca. Es llevada a la guardia con cuadro de desorientación y fiebre. Se interna para optimizar diagnóstico y terapéutica. Se constata que en 24 hs tiene una diuresis de 7 l/d. acompañada de polidipsia. Osmolaridad urinaria de 200 mosmol/l. Restringiendo la vía oral, la paciente continúa poliúrica.

¿Cuál de los siguientes diagnósticos es el más probable?:

a- Polidipsia primaria

b- Diabetes insípida central

c- Diabetes insípida central secundaria a encefalitis viral

d- Diabetes insípida nefrogénica secundaria a necrosis tubular.

24) ¿Cuál es la deformidad valvular observada más frecuentemente en la cardiopatía reumática crónica?

a- La estenosis mitral

b- La estenosis tricúspidea aislada

c- La insuficiencia mitral aislada

d- La asociación de estenosis mitral con estenosis aórtica

25) ¿Cuál de las siguientes es causa de acortamiento del intervalo QT en el electrocardiograma?

a- Hipocalcemia

b- Hipopotasemia

c- Hipercalcemia

d- Hiponatremia

26) ¿Cuál de las siguientes es causa de insuficiencia cardíaca con fracción de eyección mayor a 50%?. Señale la respuesta correcta:

a- Obstrucción moderada de la descendente posterior

b- Miocardiopatía hipertrófica

c- Miocardiopatía dilatada no isquémica

d- Bradiarritmias crónicas

27) La causa más frecuente de vértigo es:

a- Síndrome de Menière.

b- Síndrome de Wallenberg.

c- Neuronitis vestibular.

d- Vértigo posicional benigno.

28) ¿Cuál de los siguientes, es considerado Criterio de Exclusión de infusión de fibrinolíticos en pacientes con enfermedad cerebrovascular isquémica?:

a- Glucemia de 130 mg%.

b- Tensión arterial diastólica > 110 mmHg.

c- Plaquetas < 130.000/mm³.

d- Cirugía Mayor en el último año.

29) ¿Cuál de las siguientes es indicación de tratamiento con insulina en un paciente diabético tipo 2?:

a- Aquellos pacientes con normopeso

b- Pacientes con glucemia en ayunas de 200mg%

c- Diabético tipo 2 que fracasa al tratamiento con dosis máximas de drogas orales y se mantiene hiperglucémico.

d- Paciente con infección urinaria.

30) Ante la sospecha de estenosis hipertrófica de píloro, ¿cómo iniciaría los exámenes complementarios?

a- Transito digestivo

b- Radiología simple

c- Ecografía.

d- pHmetría gástrica.

31) ¿Cuál de las siguientes cefalosporinas no requiere ajuste de dosis con Filtrado Glomerular entre 25-10 ml/min?

a- Ceftazidima

b- Cefepime

c- Ceftriaxona

d- Cefuroxima

32) ¿Cuál de los siguientes fármacos antirretrovirales produce depresión de la Medula Ósea (medulotóxico)?

a- Efavirenz

b- Raltegravir

c -Atazanavir

d- Zidovudina

33) ¿Cuál de los siguientes no se incluye como un grupo de riesgo para recibir la vacuna antineumocócica?

a- EPOC

b- Fisura etmoidal con fístula de LCR y rinorraquia

c- Enfermedad de Whipple

d- Asplenia funcional o anatómica

34) Paciente de 53 años con antecedente de reemplazo de válvula aórtica hace 3 años. Consulta por síndrome febril de dos semanas de evolución asociado a astenia. Refiere un episodio de hematuria hace 5 días que cedió espontáneamente. Al examen físico presenta buen estado general, febrícula (T° axilar: 37.4°), hemorragias en astilla en pulgar derecho. Señale la conducta más adecuada:

a- Descarta diagnóstico de endocarditis por ser un paciente de bajo riesgo.

b- Realiza hemocultivos, de ser negativos descarta el diagnóstico de endocarditis.

c- Realiza hemocultivos y ecocardiograma transtorácico. De ser negativo realiza ecocardiograma transesofágico.

d- Realiza hemocultivos y ecocardiograma transtorácico. De ser negativo descarta el diagnóstico de endocarditis.

35) ¿Cuál es el signo o síntoma más frecuente en un carcinoma papilar de mama?

a- Nódulo palpable subareolar

b- Derrame sanguinolento por el pezón

c- Adenopatía axilar y nódulo mamario reconocido semiológicamente

d- Retracción del pezón

36) ¿En qué casos está indicada una biopsia pleural con aguja?

a- Paciente con caverna tuberculosa que desarrolla un derrame pleural

b- Paciente con un nódulo pulmonar hilar y atelectasia segmentaria del lóbulo superior

c- Paciente que desarrolla un derrame pleural de origen desconocido

d- Recidiva de un derrame pleural en un paciente tratado por cáncer de pulmón.

37) ¿Cuál es la localización más frecuente, dentro de las enunciadas, de una angiodisplasia?

a- Colon descendente

b- Colon ascendente

c- Colon sigmoide

d- Recto

38) En una hemorragia digestiva baja, intermitente, con pérdida de sangre a razón de 0.1 ml/ min, ¿cuál de los siguientes métodos diagnósticos tiene mayor sensibilidad?

a- Arteriografía selectiva

b- Colonoscopia

c- Glóbulos rojos marcados con 99mTc

d- Centellografía con sulfuro de tecnecio coloidal, marcado con 99mTC

39) En un cáncer de recto localizado a 9 cm del margen anal y que abarca 1/3 de su circunferencia, ¿cuál es la intervención quirúrgica de elección?

a- Proctocolectomía izquierda

b- Amputación abdominoperineal u operación de Miles

c- Resección local endoanal

d- Resección anterior u operación de Dixon

40) En un paciente de 70 años de edad, ¿cuál de las siguientes causas es la más frecuente de isquemia colónica aguda?

a- Embolia arterial

b- Trombosis arterial

c- Vólvulo sigmoide

d- Episodio de bajo volumen minuto cardíaco

41) ¿Cuál es el tumor más frecuente del mediastino anterior?

a- Timoma.

b- Quiste broncogénico.

c- Quiste esofágico.

d- Tumor neurogénico.

42) Paciente con trauma torácico penetrante en cara lateral del hemitórax derecho. Signos clínicos de derrame pleural masivo y radiografía de tórax con velamiento completo y descompensación hemodinámica. ¿Qué conducta adoptaría?

a- Arteriografía de vasos centrales

b- Tomografía computada

c- Toracocentesis

d- Toracotomía exploradora inmediata

43) En un herido de bala cuyo trayecto perforó el mediastino de lado a lado, y la Rx. presenta neumotórax y neumomediastino leve: ¿Qué estudio diagnóstico indica como imprescindible?

a- Broncofibroscopia para confirmar perforación de tráquea y/o grandes bronquios.

b- TAC de tórax.

c- Punción pleural.

d- Esofagograma.

44) ¿Las hernias inguinales de tipo directas, se presentan por?

a- Dilatación del orificio inguinal profundo.

b- Persistencia del conducto peritoneo vaginal.

c- Debilidad de la pared posterior.

d- Dilatación del orificio del orificio inguinal superficial.

45) Un paciente con cefaleas, náuseas, diplopía y edema de papila se encuentra en:

a- La etapa descompensada del síndrome de hipertensión intracraneano

b- La etapa final del síndrome de hipertensión intracraneano

c- La etapa compensada del síndrome de hipertensión intracraneano

d- La etapa de las hernias encefálicas

46) Los tumores intracraneales intraxiales:

a- Son extracerebrales

b- Se separan fácilmente del parénquima cerebral

c- Suelen ser gliomas

d- Suelen ser meningiomas

47) ¿En qué tipo de hidrocefalia está contraindicada la punción lumbar?

a- En el pseudotumor cerebral

b- En la hidrocefalia comunicante

c- En la hidrocefalia no comunicante

d- En la hidrocefalia normotensiva

48) Durante el ayuno, el acetil-CoA producido en la oxidación de ácidos grasos es utilizado para la síntesis de:

a- Glucosa y glucógeno en hígado

b- Acetoacetato e hidroxibutirato en tejido hepático

c- Piruvato y glucosa en hígado

d- Hidroximetilglutaril CoA y colesterol en tejidos extrahepáticos

49) En un paciente con maniobras de Barlow y Ortolani positivas Ud. sospecha:

a- Epifisiolisis de cadera.

b- Necrosis ósea avascular.

c- Coxa vara.

d- Displasia congénita de cadera.

50) En una paciente de 45 años de edad que presenta sinovitis en ambas muñecas, evidenciándose en las radiografías disminución del espacio articular y osteopenia subcondral, ¿Qué patología sospecha?

a- Artritis Reumatoidea.

b- Artritis Séptica bilateral.

c- Esclerodermia.

d- Lupus Eritematoso Sistémico.

51) En una paciente de 80 años que se presenta en la guardia con dolor, rotación externa y acortamiento del miembro inferior, Ud. sospecha una:

a- Fractura de cadera.

b- Luxación de cadera.

c- Fractura de fémur.

d- Luxación de rodilla.

52) Un joven de 22 años es llevado a la guardia. Sus padres informan que desde hace varios meses se ha ido aislando de su entorno social, y hace unas semanas tuvo un enfrentamiento en su trabajo. En la entrevista se muestra poco colaborador pero orientado en tiempo y espacio. Durante el interrogatorio confiesa que sus compañeros están conspirando con su jefe para expulsarlo de su puesto laboral. No se infiere riesgo inminente para sí o para terceros. Antecedentes de importancia: los padres refieren que de chico era solitario, y su rendimiento escolar fue bajo. Tuvo algunas novias con las que se peleaba por celos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable y la conducta más adecuada?

a- Trastorno Bipolar. Interconsulta con psiquiatra de guardia para iniciar tratamiento

b- Trastorno de personalidad paranoide.

Derivación a psiquiatría para seguimiento por consultorios externos.

c- Esquizofrenia paranoide. Interconsulta con psiquiatra de guardia para iniciar tratamiento

d- Trastorno delirante de tipo persecutorio. Derivación a psiquiatría para seguimiento por consultorios externos

53) Una mujer de 70 años, ama de casa, acude a la consulta acompañada por su esposo que informa que hace unos meses se ha vuelto retraída, apática e irritable. Presenta dificultad para acordarse de cosas que habían sucedido el día anterior y problemas para calcular el dinero al ir de compras. A la evaluación está desorientada en tiempo y espacio, desprolija en su vestimenta, lúcida pero notoriamente ansiosa y con dificultad para encontrar las palabras para expresarse. No se detectaron alteraciones en el examen físico. Todos los análisis de laboratorio dieron negativos, pero una tomografía computada mostró una marcada atrofia cortical y un Mini Mental Test de Folstein arrojó un puntaje de 19. ¿Cuál es el diagnóstico más probable y la conducta más adecuada?

a- Deterioro cognitivo normal para la edad, seguimiento y reevaluación periódica para monitorear la aparición de algún síntoma de enfermedad

b- Síndrome confusional agudo, tratamiento de su causa. Generar un ambiente familiar para el paciente.

c- Síndrome demencial (compatible con enfermedad de Alzheimer), inicio de tratamiento de los síntomas cognitivos y no cognitivos.

d- Cuadro depresivo, inicio de tratamiento con fármacos antidepresivos.

54) ¿Cuál de las siguientes opciones es una complicación posible ante una infección por virus de la hepatitis A?

a- Evolución a la cronicidad.

b- Evolución a la cirrosis.

c- Falla hepática fulminante.

d- Hepatocarcinoma.

55) ¿Qué diagnóstico hace en un niño de tres años de edad que comienza con dolor en sus tobillos al cual se agrega dolor abdominal y un exantema purpúrico en cintura y miembros inferiores?. En los exámenes complementarios se observa proteinuria, hematuria, y en la biopsia renal se muestra proliferación mesangial y depósitos de Ig A por inmunofluorescencia.

a- Púrpura de Schonlein Henoch.

b- Granulomatosis de Wegener.

c- Displasia renal.

d- Síndrome de Alport.

56) En un niño de tres años con síndrome febril de etiología desconocida, linfadenopatía cervical, rash cutáneo eritematoso e inyección conjuntival, cuya biopsia ganglionar evidenció infartos en parches asociados a trombos de fibrina en pequeños vasos ¿Qué diagnóstico sospecha?

a- Lupus eritematoso diseminado.

b- Enfermedad de Kawasaki.

c- Mononucleosis infecciosa.

d- Toxoplasmosis.

57) En un lactante de 6 meses con una tumoración intrarrenal macroscópicamente sólida y amarillenta, constituida histológicamente por células fusiformes, acompañadas por islotes de cartílago y focos de hemopoyesis. ¿Cuál es el diagnóstico?

a- Tumor rabdoide.

b- Sarcoma de células claras.

c- Tumor de Wilms.

d- Nefroma mesoblástico

58) ¿Qué virus se encuentra involucrado en etiología de la papilomatosis laríngea juvenil?

a- HPV 11 y 6.

b- Virus de Epstein Barr.

c- Herpes Virus 11.

d- Virus Sincicial Respiratorio.

59) En un niño de diez años que presenta a nivel de miembro superior derecho pápulas de hasta 3 mm planas de color carne agrupadas e histológicamente constituidas por infiltrado compuesto por histiocitos y células gigantes aisladas, circunscripto a una papila dérmica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

a- Liquen nítido.

b- Liquen plano.

c- Xantogranuloma juvenil.

d- Pitiriasis liquenoide aguda

60) En una biopsia de piel que muestra una lesión vesiculoampollar intracórnea o subcórnea con escasas células inflamatorias, ¿qué diagnóstico realizaría?

a- Impétigo.

b- Eritema tóxico neonatal.

c- Síndrome de la piel escaldada estafilocócica.

d- Enfermedad de Hailey.

61) ¿Cuál de las siguientes dermatosis nutricionales se caracteriza por la malabsorción de Zinc?

a- Acrodermatitis enteropática.

b- Pelagra.

c- Enfermedad de Hartnup.

d- Frinodermia.

62) ¿Cuál es la complicación digestiva más frecuente en un Recién Nacido pretérmino de bajo peso al nacer, que presenta letargia y manifestaciones de acidosis metabólica?

a- Atrofia vellositaria.

b- Vólvulo intestinal.

c- Enterocolitis necrotizante.

d- Reflujo gastroesofágico.

63) Un niño de 2 años, quien es portador de anemia falciforme presenta tumefacción simétrica de las manos. El diagnóstico más probable es:

a- Osteomielitis

b- Artritis reumatoide pauciarticular

c- Síndrome mano pie (Dactilitis)

d- Artritis juvenil

64) Usted asiste a un niño de 6 años por presentar desde hace 24 horas un cuadro caracterizado por dolor periumbilical. Posteriormente se agregan náuseas y anorexia y el dolor, que se ha reagudizado, se localiza ahora en el cuadrante inferior derecho. Al examen físico el abdomen se halla blando, depresible y doloroso en dicho cuadrante, con dolor a la descompresión y ruidos hidroaéreos presentes. El diagnóstico más probable es:

a- Apendicitis aguda

b- Estreñimiento

c- Gastroenteritis vírica

d- Infección urinaria

65) Usted recibe un neonato con ictericia, dificultad para alimentarse, hipoglucemia y cataratas. El diagnóstico más probable es:

a- Deficit de galactosinasa

b- Galactosemia

c- Deficit de piruvato dehidrogenasa

d- Enfermedad de Hurler

66) Un joven de 16 años llega a la consulta porque presenta vómitos, anorexia, astenia, constipación y poliuria de instalación progresiva en las últimas semanas. En los exámenes de laboratorio solicitados se destacan: calcio sérico 13 mg/dl; concentraciones elevadas de 25-D < a 150ng/ml) e hiperfosfatemia. Una ecografía renal muestra signos de hipercalcinosis. Surge del interrogatorio que ha estado consumiendo suplementos vitamínicos diariamente durante los últimos siete meses, como parte de un programa de entrenamiento físico intensivo. ¿Al exceso de qué vitaminas se pueden atribuir estos hallazgos?

a- A

b- C

c- D

d- B1

67) El Screening para Streptococo beta agalactiae

a- Se realiza en forma universal entre las 35-36 semanas mediante un hisopado vaginal y perianal.

b- Se realiza en forma universal entre las 35-36

semanas mediante un hisopado de la cavidad oral

c- Se utiliza para prevenir una infección en la madre.

d- Se efectúa mediante un hisopado de la cavidad oral, para iniciar antibiótico terapia antes del trabajo de parto.

68) La maduración pulmonar se realiza:

- a- **Entre la semana 24 y 34**
- b- Después de las 34 semanas
- c- Antes de las 24 semanas
- d- Entre las 22 y 24 semanas

69) El diagnóstico de enfermedad de Chagas

a- Se realiza mediante la dupla serológica a saber HAI/IFI O HAI/ELISA

- b- Se realiza mediante la serología por el ELISA
- c- Se realiza por la presencia del signo de romania
- d- Se realiza por la presencia de manifestaciones cardíacas en pacientes infectadas.

70) En la Enfermedad hemolítica perinatal, la inmuno profilaxis se realiza en puérperas:

- a- RH negativa que han tenido un recién nacido RH positivo
- b- RH negativa que han tenido un recién nacido RH negativo
- c- RH negativa que han tenido un recién nacido RH positivo con prueba de Coombs directa positiva.
- d- RH negativa con recién nacido RH positivo y prueba de Coombs directa negativa.**

71) Señale la opción correcta en el manejo del hipertiroidismo durante el embarazo:

a- Seguimiento de concentración de T4 cada 2 a 4 semanas.

- b- Realización de ecografía durante el primer trimestre del embarazo para evaluar respuesta del tratamiento.
- c- Se considera rango normal de T4 tres veces por encima del valor de T4 de la no embarazada.
- d- Dosaje de TSH cada 2 semanas.

72) Si se confirma sífilis en una embarazada por las pruebas serológicas pero nunca se evidenció la clínica de la enfermedad y es de evolución desconocida

¿Cuántas dosis Ud. Le indicaría de Penicilina Benzatinica?

- a- Una dosis
- b- Dos dosis
- c- Tres dosis**
- d- Ninguna pues debe ser un falso positivo.

73) ¿Cuál es el tratamiento de elección para la prevención de recurrencia de convulsiones para una paciente que presenta Eclampsia?

- a- Fenitoína
- b- Coctel lítico
- c- Sulfato de Magnesio**
- d- Diazepam

74) El sangrado masivo en Obstetricia se define como:

- a- Descenso del hematocrito más de 10 puntos.**
- b- Descenso de la hemoglobina mayor a 8 gramos/dl.
- c- Pérdida brusca de 500 ml.
- d- Pérdida de más del 30% de la volemia

75) ¿Cual de los siguientes gestágenos, usados en anticonceptivos orales, tiene menor efecto sobre el metabolismo lipídico?

- a) Medroxiprogesterona
- b) Desogestrel**
- c) Clomifeno
- d) Noretisterona

76) Como nuevas tecnologías se encuentra el anillo vaginal en anticoncepción. Considere la correcta: Este anillo se coloca:

a- Durante 21 días y se retira una semana.

- b- Antes de la relación sexual y luego se lo retira
- c- Durante 12 días, debiéndose reinsertar luego un nuevo anillo.
- d- Durante 7 días, debiéndose reinsertar luego un nuevo anillo.

77) Indique la opción correcta respecto de la mamografía:

- a- Se debe realizar en el control del segundo trimestre del embarazo.
- b- Sirve para diferenciar imágenes sólidas de quísticas.
- c- Es de gran utilidad en las pacientes más jóvenes.
- d- Se debe realizar entre los 35 y 40 años de edad una mamografía de base.**

78) Las fístulas rectovaginales, son las más frecuentes de este tipo de fístulas e intervienen varios factores.

¿Cuál es la correcta?

a- Las de origen actínico en general son tardías por necrosis del tabique rectovaginal.

- b- Las de causa obstétrica se deben a una lesión quirúrgica.
- c- Son sumamente raras y son casi siempre de naturaleza traumática.
- d- Su localización en general es alta en la vagina o en la cúpula vaginal.

79) Se considera que el tratamiento inicial de una paciente con diagnóstico de cáncer de mama es quirúrgico cuando:

a- No tiene metástasis a distancia

- b- Tiene compromiso de piel
- c- Tiene úlcera y eritema
- d- Posee infiltración cutánea

80) La Neoplasia intraepitelial vaginal (VAIN) se caracteriza por cambios progresivos intraepiteliales. ¿Cuál considera correcta?.

a- Presenta una incidencia de 0.2 al 0.3 por 100000 mujeres

- b- Representa el 1% de las neoplasias intraepiteliales del tracto genital inferior
- c- El 30% se encuentra asociado con otras neoplasias intraepiteliales
- d- El 40% se relaciona con el papiloma virus humano (HPV)

81) Señale la opción correcta con respecto a la sífilis:

a- El periodo de incubación es de 9 a 120 días (promedio 31 días)

b- El periodo de incubación es de 9 a 60 días (promedio 21 días)

- c- La vía de contagio es exclusivamente sexual
- d- La sífilis latente aquella que se manifiesta por reacciones serológicas y por la prueba de campo oscuro

82) El CA 19.9 es un marcador tumoral que se encuentra generalmente elevado en:

- a- Carcinoma seroso del ovario.
- b- Carcinoma de endometrio.
- c- En cáncer digestivo y en menor medida en mama**
- d- Tumores de las células germinales.

83) El cáncer de vagina es un tumor poco frecuente, con una incidencia del 2% de los tumores ginecológicos. Señale la correcta:
a- Epidemiológicamente son tumores que afectan a una edad entre 25 y 55 años.

b- Estadio I, carcinoma limitado a la pared vaginal.
c- Estadio III, carcinoma que compromete el tejido subvaginal y no se extiende a la pared pelviana.
d- El más frecuente es el adeno carcinoma de células claras.

84) Los tumores trofoblásticos gestacionales son raros en el mundo occidental, pero altamente curables. Elija la opción correcta.

El Corion carcinoma es la forma histológica:

a- Maligna más frecuente, es muy quimiosensible.
b- Maligna menos frecuente y quimio-resistente.
c- Maligna más frecuente y es quimio-resistente.
d- Más rara.

85) La falla Ovárica Oculta afecta a un grupo de pacientes con insuficiente dotación folicular ovárica, en presencia de ciclos menstruales regulares. ¿Cuál es la correcta?:

a- Se caracteriza por presentar FSH basales elevadas (mayor a 20 UI/ML) o estradiol superior a 75 pg/ml.
b- Se caracteriza por presentar FSH basales elevadas (mayor a 10 UI/ML) o estradiol de 30 pg/ml.
c- Se caracteriza por presentar FSH basales elevadas (mayor a 15 UI/ML) o estradiol superior a 75 pg/ml.
d- Hay una producción inadecuada de progesterona por parte del cuerpo amarillo, posiblemente como consecuencia directa de una génesis folicular anormal

86) Los estrógenos son hormonas capaces de producir y mantener las características femeninas en la mujer. Su administración produce:

a- Aumento de HDL y LDL colesterol
b- Aumento de HDL y disminución del LDL colesterol
c- Disminución del HDL y aumento del LDL colesterol
d- Disminución de los triglicéridos y del HDL colesterol

87) Las vías genitales se forman en la mujer a partir de los conductos de Muller. Considere la más correcta:
a- Entre la 6° y 9° semana transcurre la etapa de la formación tubárica exclusivamente.

b- Entre la 6° y 9° semana transcurre la etapa de la formación tubárica, uterina y cérvico vaginal.
c- En la 8° semana se unen los conductos de Muller
d- En la 5° semana transcurre la etapa de la formación tubárica.

88) Se define a la endometriosis (EDT) como la presencia de glándulas endometriales y estroma funcionante. Considere la correcta:

a- Las células T citotóxicas y las natural killer (NK, asesinas) actúan como segunda línea de defensa del sistema inmune.
b- Las mujeres con EDT tienen una alteración en la actividad de los linfocitos B y anticuerpos anormales.
c- Las células T citotóxicas no están involucradas en la histólisis directa de las células foráneas.
d- La reabsorción del tejido endometrial deportado por el flujo retrógrado no esta a cargo del sistema inmune.

89) ¿Cuál es el tipo de defecto atribuible a glaucoma que se encuentra en el campo visual?

a- Cuadrantanopsia.
b- Escotoma arcuato.
c- Escotoma central.
d- Cuadrantopsia.

90) ¿Cuál es la causa de muerte en un cuadro de picadura por escorpión?

a- Deshidratación severa
b- Insuficiencia hepática
c- Insuficiencia renal
d- Shock cardiogénico

91) Si en el electrocardiograma de un paciente se observa un QRS isodifásico en D1, el eje cardiaco en el plano frontal se encuentra en:

a- 0°
b- 30°
c- 60°
d- 90°

92) Si un enfermo presenta una deficiencia de los factores de la coagulación dependientes de la vitamina K presentará:

a- Tiempo de sangría prolongado
b- Tiempo de sangría y tiempo de trombina prolongados
c- Tiempo de tromboplastina parcial activada (APTT o KPTT) y tiempo de protrombina (de Quick) prolongados
d- Tiempo de sangría, KPTT y tiempo de Quick prolongados

93) Las lesiones talámicas se caracterizan por:

a- Afectación de la arteria estriada lateral.
b- Producen un impacto importante en el hemicuerpo contralateral principalmente por afectación de vías sensitivas
c- No afectar los sistemas motores ni circuitos cognitivos.
d- No comprometer las vías nociceptivas.

94) ¿De qué segmentos medulares se originan las raíces nerviosas motoras del nervio femoral?

a- L1, L2 Y L3.
b- L2, L3 Y L4.
c- L3, L4 Y S1.
d- L4, S1 Y S2.

95) Indique cuál es el origen de los tejidos embrionarios que forman parte del corazón:

a- Del mesodermo lateral de la placa cardiogénica y endodermo.
b- Únicamente del mesodermo lateral somático.
c- Del mesodermo lateral somático y septum transverso.
d- Del mesodermo lateral, crestas neurales y mesénquima extracardiaco del septum transverso.

96) ¿Cómo será la descendencia de una mujer afectada de enfermedad fibroquística del páncreas (autosómica recesiva) con un varón sano no portador?:

a- El 100% de sus hijas mujeres serán portadoras
b- El 100% de sus nietas serán portadoras
c- El 25% de su descendencia estará afectada
d- El 25% de su descendencia será homocigota dominante

97) El principal componente de la barrera hemato-testicular está constituido por:

a- Endotelio capilar peritubular

b- Células de Sertoli

c- Membrana basal del tubo seminífero

d- Células mioides

98) El nucleosoma está compuesto por:

a- Una parte fibrilar densa y una parte granular periférica.

b- Ribonucleoproteínas ricas en uridina.

c- Por un octámero de histonas (H2A, H2B, H3 y H4) más ADN.

d- Un octámero de proteínas ácidas más ADN

99) La muestra más apropiada para el diagnóstico de la brucelosis es:

a- Orina para cultivo.

b- Sangre para hemocultivos y pruebas serológicas.

c- Materia fecal para cultivo y detección de toxinas.

d- Orina para detección de antígenos por aglutinación.

100) ¿Cuál de los siguientes patógenos puede atravesar la placenta y causar infección en el feto?

a- Listeria monocytogenes.

b- Streptococcus pneumoniae.

c- Bacillus cereus.

d- Bordetella parapertussis.