

Listado de preguntas y respuestas correctas

Examen 16-04-2018 - MEDICINA

ATENCIÓN: Las respuestas correctas poseen un **SIMBOLO @** al final de la misma

1- Usted asiste a un niño de 1 ½ años con palidez de piel y mucosas. La madre refiere que le cuesta darle de comer carne y derivados. Ante la sospecha de anemia ferropénica, los estudios que confirmarían su presunción son:

- a) Ferritina y porcentaje de saturación aumentados, capacidad total de fijación del hierro disminuida.
- b) Ferritina y porcentaje de saturación disminuidos, capacidad total de fijación del hierro aumentada. @
- c) Ferritina disminuida, porcentaje de saturación aumentado, capacidad total de fijación del hierro aumentada.
- d) Ferritina aumentada, porcentaje de saturación disminuido, capacidad total de fijación del hierro baja.

2 - En la forma clásica de la enfermedad de Hirschsprung. El segmento intestinal que se encuentra afectado es:

- a) Colon transverso.
- b) Colon ascendente.
- c) Ileon.
- d) Recto y sigmoides. @

3 - En un paciente en que usted sospecha una fibrosis quística. ¿Cuál es el antecedente más frecuente de padecimiento en la etapa neonatal que apoyaría su diagnóstico?

- a) ictericia
- b) íleo meconial @
- c) alteración del crecimiento
- d) prolapso rectal

4- La madre de un niño de 6 años concurre a la guardia por presentar rubicundez en ambas mejillas y glúteos y una erupción máculo papular simétrica, similar a un encaje, de 3 días de evolución. Se encuentra afebril y con buen estado general. La madre refiere que dicho exantema a veces desaparece, y recidiva con el calor y la luz solar. De acuerdo a su sospecha diagnóstica, indique cuando este paciente se puede reintegrar a la escuela

- a) A los 5 días de iniciado el exantema
- b) A los 7 días de iniciado el exantema
- c) Cuando desaparezca el exantema
- d) Puede concurrir ese mismo día @

5- Usted está de guardia y concurre un padre con su hija de dos años porque se no puede movilizar su brazo derecho y lo mantiene en flexión con su antebrazo en pronación. El padre niega traumatismos y que lo único llamativo es que el episodio se produjo cuando al cruzar la calle lo hizo corriendo y tironeado de dicho brazo. Al examen físico presenta una leve flexión en codo derecho con pronación del antebrazo. No presenta inflamación ni puntos dolorosos. Señale cuál de los siguientes es el mejor tratamiento para esta niña

- a) Colocación de una férula posterior.
- b) Reducción con presión de la cabeza del radio @
- c) Tratamiento conservador
- d) Derivación al cirujano ortopédico

6- En su consultorio evalúa a un niño de seis años que presenta desde hace dos semanas lesiones papulares eritematosas de 2 mm, pruriginosas, localizadas en pliegues cutáneos de las muñecas, entre los dedos, las axilas, la línea de la cintura y en escroto. El prurito empeora por la noche y la madre presenta lesiones similares en las areólas y la región periumbilical ¿Cuál es el tratamiento más apropiado?

- a) Ketoconazol topico
- b) Hidrocortisona tópica
- c) Permetrina tópica @
- d) Mupirocina tópica

7- Consulta José de 16 años, quién juega al fútbol en un club del barrio, por dolor exquisito sobre la tuberosidad anterior de la tibia. Al examen físico presenta leve aumento de la tuberosidad. Sospechando Enfermedad de Osgood Schlatter, solicita radiografía ¿Qué hallazgo radiológico esperaría encontrar?

- a) Radiografía normal. @
- b) Fractura del platillo tibial anterior.
- c) Fractura rotuliana.
- d) Calcificación del tendón rotuliano.

8- Usted asiste a un niño de 2 años y medio con dificultad respiratorio. Vivió desde su nacimiento en el campo y su madre no trae el carnet de vacunación. Sospecha laringitis supraglótica (epiglotitis) ¿Cuál de los siguientes hallazgos clínicos le permitirían confirmar el diagnóstico?

- a) Sibilancias generalizadas
- b) Estridor inspiratorio
- c) Estridor espiratorio
- d) Babeo y disfagia. @

9- Octavio de tres años consulta porque con mucha frecuencia "se llena de manchitas rojas". Al examen físico Ud comprueba que se trata de petequias. El resto del examen físico es normal. Al interrogar sobre los antecedentes familiares la mamá le cuenta que ella suele tener menstruaciones muy abundantes y que en el parto de Octavio tuvo una hemorragia importante. El laboratorio de ingreso arroja los siguientes resultados: Hto 40%, Rto. Blancos 7.000/mm³, Rto Plaquetario 150.000, Tiempo de Protrombina normal, KPTT prolongado, ¿Cual es el diagnóstico MÁS probable?

- a) Hemofilia.
- b) Enfermedad de Von Willebrand. @
- c) Purpura Trombocitopénica Idiopática
- d) Leucemia

10- La madre de una joven de quince años comenta que su hija presenta temblores, desempeño escolar deficiente y comportamiento desinhibido. Al examen físico se detecta hepatomegalia y en la evaluación oftalmológica se observan anillos de pigmento marrón (Kayser-Fleischer). ¿Cuál es la determinación que confirma el diagnóstico?

- a) Ferritina sérica y transferrina
- b) Nivel de alfa 1 antitripsina
- c) Ceruloplasmina sérica @
- d) Alfa galactosidasa A sérica

11- Usted evalúa a una recién nacida que presenta microcefalia, sin otras alteraciones somáticas. La madre no refiere haber padecido alguna enfermedad durante el embarazo y las serologías de rutina, incluyendo datos del 3er trimestre, fueron normales. No existen antecedentes familiares de microcefalia. El estudio más apropiado que usted solicitaría a la madre para determinar la causa de la microcefalia es:

- a) Determinación de anticuerpos anti-tiroglobulina y anti-peroxidasa
- b) Determinación de fenilalanina sérica @
- c) Determinación de alfa-fetoproteína
- d) Determinación de plumbemia

12- ¿Qué representan las líneas B de Kerley?

- a) Septos interlobulillares visibles @
- b) Venas pulmonares periféricas dilatadas
- c) Capilares distendidos
- d) Linfáticos distendidos

13- Usted es el pediatra de un paciente de tres años, que posee una placa elevada, amarillenta desprovista de pelo sobre el cuero cabelludo que últimamente se ha tornado verrugosa. Se trata de un nevo sebáceo de Jadashon. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Control clínico periódico
- b) Extirpación con urgencia por su potencial malignidad
- c) Extirpación total antes de la adolescencia @
- d) Tratamiento conservador

14- Ricardito de cinco años comienza con pápulas color piel, perladas de 1 a 5 milímetros de diámetro, en cara y cuello con umbilicación central. No tiene antecedentes de patologías anteriores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Verrugas vulgares
- b) Verrugas planas
- c) Molusco contagioso @
- d) Condilomas acuminados

15- Una madre trae a la consulta a su hijo de cuatro años de edad, que ha estado sano hasta la actualidad, porque tiene problemas para caminar. Desde esta mañana no quiere caminar y sólo se para en puntas de pie o gatea. Hace una semana padeció una enfermedad de la vía aérea superior con fiebre. Al examen físico, tiene buen estado general, pero se queja de dolor en ambas piernas. No refiere dolor en la espalda. Los músculos de las pantorrillas son dolorosos a la palpación, sin rubor ni calor. Los reflejos patelares y del tobillo son normales en ambos miembros inferiores y no se detecta clonus. ¿Cuál de los siguientes es el examen complementario inicial MÁS adecuado?

- a) Determinación de la creatinquinasa sérica (CPK) @
- b) Punción lumbar
- c) Resonancia magnética de la columna vertebral
- d) Estudios de conducción nerviosa/electromiografía

16- Una niña de seis años de edad es llevada al servicio de urgencias por presentar exantema facial, astenia y dolor muscular. La niña estaba sana hasta ese momento. Al examen físico se observa un exantema eritematoso violáceo sobre las mejillas, que se hallan ligeramente edematizadas, y los párpados. Presenta además hipertrofia cutánea en las articulaciones metacarpianas. La palpación de los músculos despierta dolor. Al abducir el hombro disminuye la

fuerza muscular. Tiene dificultad para pararse desde la posición sentada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Dermatomiositis @
- b) Distrofia Muscular de Duchenne
- c) Polimiositis
- d) Lupus Eritematoso Sistémico

17- Evalúa a una niña de tres años y medio de edad por presentar úlceras bucales y fiebre, de intensidad creciente, de 2 días de evolución. Al examen físico, la niña tiene aspecto cansado, su temperatura es de 39,8°C y babea. Los labios están ligeramente hinchados y sobre ellos se observa sangre seca, y se encuentran numerosas lesiones vesiculares en las encías, la lengua, la mucosa oral, el paladar y la pared posterior de la faringe. Las encías están tumefactas. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?

- a) Herpes Virus tipo I @
- b) Herpes Virus tipo 6
- c) Enterovirus
- d) Parvovirus

18- En un niño de siete años con diagnóstico de esferocitosis hereditaria ¿Cuál es la recomendación para realizar esplenectomía?

- a) Hemoglobina de 10,5 g%
- b) Reticulocitos de 7%
- c) Litiasis vesicular asintomática
- d) Retraso del crecimiento @

19- Luciano tiene dos años y cumple con las siguientes pautas madurativas: camina, corre torpemente, sube y baja escaleras con sostén, pateo una pelota, dice 3 palabras (mamá, papá, tortuga). Es retraído, tiene dificultades para mantener una conversación y mirar a los ojos. Cuando le dan un autito se dedica a golpearlo repetidamente contra diferentes objetos. La mamá le cuenta que tiene berrinches muy difíciles de controlar. Señale cuál es el diagnóstico probable.

- a) Síndrome de Asperger
- b) Trastorno autista @
- c) Retardo mental
- d) Síndrome de Rett

20- Usted realiza el primer control de salud de una niña de aproximadamente ocho meses de edad encontrada en la vía pública de la cual se desconocen antecedentes. Al examen físico presenta debilidad muscular facial, con labio superior en forma de V invertida, paladar ojival, mejillas finas y pérdida de masa muscular en las fosas temporales. El tono muscular está levemente disminuido en forma generalizada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Miopatía mitocondrial
- b) Enfermedad de Steinert @
- c) Distrofia muscular de Duchene
- d) Déficit de Carnitina

21- ¿Cuál de los siguientes cuadros es compatible con un shock séptico?

(VMC = Volumen minuto cardiaco; RAP = resistencia arterial periférica)

- a) Hipotensión arterial; VMC disminuido; RAP elevada; Taquicardia
- b) Hipotensión arterial; VMC elevado; RAP baja; Taquicardia @
- c) Hipotensión arterial; VMC disminuido en un 20%; RAP normal; Taquicardia
- d) Hipotensión arterial; VMC normal; RAP elevada; Taquicardia

22- ¿Qué se entiende por una quemadura tipo AB?

- a) Es la que produce la destrucción total de cuerpo papilar, con conservación total o parcial de la zona reticular dérmica y sus faneras @
- b) Es la que lesiona completamente la dermis y epidermis
- c) Es la que lesiona la epidermis y parte de la dermis papilar
- d) Es la que caracteriza por la aparición de una flictena o ampolla.

23- ¿Cuál es el mecanismo que provoca en un trauma torácico el síndrome de respiración paradójica?

- a) La ruptura simultánea de dos o más costillas y fractura esternal
- b) La ruptura de varias costillas en doble arco @
- c) La asociación entre fracturas costales y hemotorax
- d) La asociación entre fractura esternal y neumotórax

24- Las hernias intrainguinales se caracterizan porque:

- a) Protruyen en la pared abdominal anterior, por dentro de los vasos epigástricos
- b) Ingresan por el orificio inguinal profundo, por fuera de los vasos epigástricos @
- c) Protruyen la pared abdominal anterior, por dentro y fuera de los vasos epigástricos
- d) Ingresan por el orificio inguinal profundo, sin exteriorizarse por el orificio inguinal superficial

25- ¿En qué consiste el tratamiento quirúrgico de una hernia retroinguinal?

- a) Ligadura alta del saco herniario, estrechamiento del orificio inguinal profundo y reparación del conducto inguinal
- b) Ligadura alta del saco herniario y refuerzo de la pared posterior del trayecto inguinal
- c) Invaginación del saco herniario y refuerzo de la pared posterior del trayecto inguinal @
- d) Ligadura del saco herniario y cierre del orificio inguinal profundo

26- ¿En un traumatismo craneo facial, cuándo está contraindicado la colocación de una sonda nasogástrica?

- a) Fractura del piso de órbita
- b) Hemorragia nasal
- c) Fractura de base de cráneo @
- d) Fractura de órbita y de la rama ascendente del maxilar inferior

27- ¿En un empiema torácico agudo, cuál de las siguientes medidas terapéuticas seleccionaría como tratamiento inicial?

- a) Antibioterapia de amplio espectro, a la espera del cultivo del derrame pleural
- b) Punción-aspiración pleural con aguja
- c) Drenaje pleural con tubos @
- d) Decorticación pulmonar temprana

28- ¿Cuándo está indicada una punción pleural frente a la sospecha de un tumor maligno de pulmón?

- a) En tumores pulmonares con invasión de una cisura bilobar
- b) En pacientes con un nódulo periférico y gran riesgo quirúrgico
- c) Cuando el tumor se asocia con derrame pleural @
- d) Cuando se sospecha un "out-cell" de pulmón

29- ¿Cuál es la conducta más apropiada en un paciente varón, con nódulo tiroideo de reciente aparición, mayor de 2 cm y con una punción con aguja fina negativa?

- a) Cirugía @
- b) Seguimiento
- c) Repetir la biopsia
- d) Biopsia quirúrgica

30- ¿Cuál de las siguientes alteraciones patológicas del esófago distal tiene potencial de transformación maligna?

- a) La esofagitis grado III
- b) La metaplasia mucosa de tipo fúndico
- c) La metaplasia mucosa de tipo intestinal @
- d) La esofagitis grado II-III con metaplasia fúndica

31- ¿Cuál de los siguientes tumores hepáticos benignos suele presentar hemorragia como una complicación evolutiva?

- a) Hemangioma capilar
- b) Adenoma hepatocelular @
- c) Hiperplasia nodular focal
- d) Leiomioma

32- Al producirse una fractura intracapsular de cadera, ¿la lesión de cuál de las siguientes estructuras puede comprometer la viabilidad de la cabeza femoral?

- a) Vasos retinaculares @.
- b) Vasos epifisarios.
- c) Arteria del ligamento redondo.
- d) Arteria circunfleja femoral lateral.

33- ¿Cuál de los siguientes nervios se ve afectado con mayor frecuencia en las fracturas diafisarias de humero?

- a) Nervio mediano.
- b) Nervio cubital.
- c) Nervio musculocutáneo.
- d) Nervio radial @.

34- ¿Cuál es el principal tipo de adenocarcinoma renal?

- a) Carcinoma de células claras @
- b) Carcinoma de células cromóforas
- c) Tumor Sarcomatoide
- d) De Bellini

35- Los marcadores utilizados con fines diagnósticos, de pronóstico y seguimiento en cáncer de testículo son: (CEA = Antígeno Carcino-Embrionario; GCH = Gonadotropina coriónica)

- a) CEA y alfa fetoproteína
- b) Fosfatasa ácida y subunidad B de GCH
- c) Alfa fetoproteína, sub unidad B de GCH y LDH @
- d) LDH y fosfatasa ácida

36- La triada clínica de la enfermedad de Hakim-Adams consiste en:

- a) ataxia de la marcha, demencia e incontinencia urinaria
- b) apraxia de la marcha, demencia e incontinencia urinaria @
- c) cefalea, déficit visual y edema de papila
- d) cefalea, deterioro del nivel de conciencia y marcha parkinsoniana

37- Ante el hallazgo incidental de un quiste aracnoideo temporal derecho, la conducta es:

- a) fenestración transcraneana
- b) fenestración endoscópica
- c) derivación cisto-peritoneal
- d) conducta expectante @

38- ¿Cuál es la causa más frecuente de hipertensión endocraneana?

- a) pseudotumor cerebri
- b) tumores
- c) hidrocefalia
- d) traumatismo de cráneo @

39- ¿Qué entidad clínica deberá descartarse antes de tratar a una uveítis con corticoides sistémicos?

- a) Tuberculosis @
- b) Sarcoidosis
- c) Sífilis
- d) Toxoplasmosis

40- ¿En qué capa de la retina se localizan los exudados duros?

- a) Capa plexiforme interna
- b) Capa nuclear externa
- c) Capa de fibras nerviosas
- d) Capa plexiforme externa @

41- ¿Cuál de los siguientes fármacos parenterales está indicado en una paciente que presenta una urgencia hipertensiva en contexto de eclampsia?

- a) Nitroglicerina
- b) Hidralazina @
- c) Fentolamina
- d) Diuréticos de asa

42- De las siguientes patologías ¿cuál es más probable que se manifieste en la radiografía simple de tórax con un patrón de enfermedad intersticial difusa?

- a) Malformación vascular
- b) Infarto pulmonar
- c) Fibrosis pulmonar asociada a enfermedad reumática diseminada @
- d) Bronquiolitis obliterante con neumonía organizada.

43- De las siguientes enfermedades, ¿Cuál de ellas puede generar un patrón de tipo restrictivo extraparenquimatoso?:

- a) Fibrosis quística
- b) Miastenia Gravis @
- c) Sarcoidosis
- d) Neumopatía obstructiva crónica

44- Ante un paciente con tromboembolismo pulmonar agudo e hipotensión, ¿Qué alternativa terapéutica selecciona?:

- a) Tratamiento anticoagulante solo
- b) Filtro en vena cava inferior
- c) Tratamiento anticoagulante más trombolíticos @
- d) Tratamiento anticoagulante más filtro en la vena cava inferior.

45- Ante un paciente con enfermedad de Wernicke, ¿Qué opción terapéutica elige?:

- a) Administración inmediata de glucosa.
- b) Administración inmediata de 100 mg de tiamina (EV o IM) @
- c) Administración inmediata de vitamina B12 más glucosa.

d) Infusión de glucosa más vitamina B12 y ácido fólico.

46- ¿Cuál de las siguientes es causa de glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I?:

- a) Hepatitis B @
- b) Factor nefrítico C3
- c) Lipodistrofia parcial
- d) Por deficiencia del receptor del complemento

47- El síndrome de Gitelman se caracteriza por:

- a) Hipocalciuria e hipomagnesemia @
- b) Hipercalciuria y fatiga
- c) Hipercalciuria y calambres
- d) Hipermagnesemia y calambres.

48- ¿Cuál de los siguientes estudios tiene una especificidad mayor al 95% para detectar H. Pylori?:

- a) Serología
- b) Estudio histológico @
- c) Detección de urea en el aliento
- d) Antígeno en heces

49- ¿Cuál de las siguientes es una característica de la colitis ulcerosa?:

- a) En la endoscopia presenta "lesión en empedrado"
- b) El recto es frecuentemente respetado
- c) Los ANCA positivos son frecuentes @
- d) Los ASCA muy frecuentemente dan positivos

50- La presencia de eosinofilia como síndrome paraneoplásico hematológico, ¿con cuál de las siguientes neoplasias se asocia más frecuentemente?:

- a) Cáncer de mama
- b) Linfomas @
- c) Cáncer de próstata.
- d) Cáncer de páncreas

51- La gammapatía monoclonal de importancia no determinada (MGUS), se caracteriza por presentar:

- a) Proteína M en suero menor a 30g/L @
- b) Plasmocitos clonales en médula ósea mayores al 10%.
- c) Lesiones óseas osteolíticas
- d) Hipercalcemia y aumento de la eritrosedimentación

52- Ante una mujer joven que consulta por máculas hipo y acrómicas en cara (periorificiales), axilas, ombligo y dorso de ambas manos, con disposición simétrica, asintomáticas, usted piensa en:

- a) Pitiriasis versicolor variedad acromiante
- b) Pitiriasis alba
- c) Vitiligo @
- d) Lepra

53- La inmunofluorescencia directa de piel sana perilesional en un paciente con pénfigo vulgar informará:

- a) Depósitos de IgG y C3 intraepidérmicos con patrón en panal de abejas @
- b) Depósitos de IgG y C3 con un patrón lineal a nivel de la zona de la membrana basal
- c) Depósitos granulares de IgA en las papilas dérmicas
- d) Depósitos lineales de IgA en la pared vascular

54- El síndrome de Horner se caracteriza por la presencia de:

- a) Miosis, ptosis palpebral, anhidrosis facial y exoftalmos.
- b) Miosis, ptosis palpebral, anhidrosis facial e inyección conjuntival @
- c) Miosis, proptosis ocular, anhidrosis facial e inyección conjuntival.
- d) Miosis, ptosis palpebral, nistagmus y anhidrosis facial.

55- La parálisis facial bilateral (displejía facial), es una alteración que se observa frecuentemente en:

- a) Esclerosis múltiple.
- b) Síndrome de Guillain Barré. @
- c) Miopatía centronuclear.
- d) Tumores de fosa posterior.

56- En un diabético tipo 2 de 60 años de edad, que sufrió un Infarto Agudo de Miocardio (IAM) hace 6 meses, ¿Cuál es el nivel objetivo de colesterol LDL en sangre a lograr?

- a) Menor de 160 mg. %
- b) Menor de 130 mg. %
- c) Menor de 70 mg. % @
- d) Menor de 100 mg. %

57- El efecto colateral más frecuente de los inhibidores de la alfa glicosidasa es:

- a) Meteorismo. @
- b) Gastritis.
- c) Vómitos.
- d) Alergia.

58- Paciente de 50 años con neumonías a repetición. Sospechamos que presenta bronquiectasias. ¿Cuál es el método por imágenes a elección para su diagnóstico?

- a) Rx de tórax
- b) Fibrobroncoscopía
- c) TC de tórax @
- d) Centellograma V/Q

59- ¿Cuál es la diferencia más significativa entre la vacuna conjugada 13-valente contra neumococo en comparación con la vacuna conjugada 23-valente.

- a) Tiene más efectos adversos locales
- b) Es menos inmunógena en pacientes inmunodeprimidos
- c) Genera una respuesta dependiente de linfocitos T que es más duradera (memoria inmunológica a largo plazo) @
- d) Son similares pero su costo es menor

60- ¿Cuál es la estrategia recomendada por las guías argentinas para las personas con diagnóstico reciente confirmado de infección por VIH?

- a) Diferir el inicio del tratamiento antirretroviral hasta que sus recuentos de linfocitos TCD4+ sean menores a 350 células/mm³
- b) Diferir el inicio del tratamiento si su carga viral es menor a 10.000 copias
- c) Iniciar el tratamiento si su carga viral supera las 100.000 copias
- d) Iniciar el tratamiento independientemente del recuento de células TCD4+ o de la magnitud de su carga viral @

61- En el diagnóstico de embarazo hay diversos síntomas, ¿cuál de los siguientes es un signo de probabilidad de embarazo?:

- a) Cloasma gravídico.
- b) Percepción de los movimientos fetales.
- c) Signo de Piskacek. @
- d) Anorexia.

62- El acretismo placentario es una adherencia anormal de la placenta, para su diagnóstico previo al parto se utiliza:

- a) Semiología obstétrica y tacto vaginal.
- b) Tomografía axial computada.
- c) Ecografía transvaginal. @
- d) Cistoscopia.

63- Para la aplicación de un fórceps exitoso deben cumplirse ciertas condiciones, entre las siguientes marque la correcta:

- a) Conocimiento exacto del tipo de presentación fetal.
- b) Presentación cefálica insinuada.
- c) Membranas integra.
- d) Cuello uterino completamente dilatado. @

64- La modificación de la función tiroidea durante el embarazo se debe en gran medida a:

- a) El aumento de la globulina fijadora de tiroxina secundaria al aumento de estrógenos @
- b) El aumento de los niveles séricos de progesterona
- c) Las irregularidades que evidencia el Lactógeno placentario
- d) Secundariamente al aumento de los niveles de prolactina

65- Se define como Rotura Prematura de Membranas: A la rotura

- a) Espontánea de las membranas ovulares al inicio del trabajo de parto.
- b) Espontánea de las membranas en embarazos menores a las 20 semanas de gestación.
- c) Espontánea de las membranas al menos 2 horas antes del inicio del trabajo de parto. @
- d) Artificial de las membranas al inicio del trabajo de parto.

66- En pacientes embarazadas, con diagnóstico de HIV y carga viral mayor a 1000 copias, la vía de finalización del mismo será:

- a) Parto vaginal o Cesárea según criterio obstétrico.
- b) Cesárea electiva con profilaxis con AZT intraparto. @
- c) Parto vaginal.
- d) Parto vaginal con profilaxis coc AZT intraparto.

67- Ingresa a la guardia de obstetricia una paciente de 39 años G4P3 cursando embarazo de 34 semanas, refiere dolor abdominal y al examen físico: FCF 100 por minuto Tono Uterino aumentado Dinámica Uterina negativa, sangrado que comienza bruscamente oscuro. Usted piensa en:

- a) Placenta Previa.
- b) Rotura uterina.
- c) Amenaza de parto pretérmino inminente.
- d) Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta. @

68- El Síndrome HELLP se diagnostica con criterios de laboratorio, marque el correcto:

- a) Anemia hemolítica microangiopática, LDH mayor a 600 IU/L, Rcto plaquetario menor a 100000/mm³, TGO/TGP menor a 70 IU/L
- b) Anemia hemolítica microangiopática, LDH menor a 600 IU/L, Rcto plaquetario menor a 100000/mm³, TGO/TGP menor a 70 IU/L

c) Anemia hemolítica microangiopática, LDH mayor a 600 IU/L, Rcto plaquetario mayor a 100000/mm³, TGO/TGP menor a 70 IU/L

d) Anemia hemolítica microangiopática, LDH mayor a 600 IU/L, Rcto plaquetario menor a 100000/mm³, TGO/TGP mayor a 70 IU/L @

69- Los efectos de la diabetes gestacional sobre el feto son:

- a) Hipercalemia e hiperglucemia.
- b) Enfermedad de membrana hialina. @
- c) Restricción de crecimiento intrauterino.
- d) Prematurez.

70- En el tercer tiempo del trabajo de parto se recomienda un manejo activo del mismo, consiste en:

- a) Administración de tocolíticos una vez producido el nacimiento.
- b) Clampeo de cordón y tracción controlada del mismo. @
- c) Cronometrar el tiempo que demora el alumbramiento.
- d) Atención del mismo por el médico especialista.

71- Ante el hallazgo de un nódulo mamario palpable en el examen físico, el procedimiento de elección para definir si es sólido o quístico es:

- a) Mamografía digital.
- b) Mamografía con tomosíntesis.
- c) Ecografía mamaria. @
- d) Resonancia nuclear magnética con gadolinio.

72- ¿Cuál es la frecuencia adecuada de pulsos de LH en fase folicular del ciclo de la mujer en edad reproductiva?

- a) 1 a 2 pulsos por hora @
- b) 1 pulso cada 3 horas
- c) 1 a 2 pulsos cada 4 horas
- d) 1 pulso cada 5 horas

73- La ecografía transvaginal permite diagnosticar los ovarios poliquísticos ¿Cuál es el número y tamaño necesarios para el diagnóstico?

- a) 5 folículos menores de 5mm
- b) 8 folículos menores de 7mm
- c) 12 folículos menores de 10mm @
- d) 20 folículos menores de 12mm

74- La eficacia de los distintos métodos anticonceptivos se determina por el índice de Pearl. El número de embarazos no planificados se refiere por cada:

- a) 50 mujeres/año
- b) 100 mujeres/año @
- c) 10000 mujeres/año
- d) 1000 mujeres/año

75- En una paciente de 45 años de edad, premenopáusica con cáncer de mama con receptores de estrógeno y progesterona positivos de 98 y 95% respectivamente, la terapéutica adyuvante endocrina de elección es:

- a) Tamoxifeno. @
- b) Inhibidores de la Aromatasa.
- c) Salpingooforectomía bilateral.
- d) Castración actínica.

76- El tratamiento con Trastuzumab en pacientes con cáncer de mama se indica cuando existe:

- a) Expresión de receptores hormonales positivos.
- b) Sobreexpresión el oncogén Her 2 Neu. @
- c) Tumores triple negativos.
- d) Solo en pacientes con enfermedad avanzada.

77- ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente de metrorragia de la postmenopausia?:

- a) Hiperplasia endometrial
- b) Endometrio atrófico @
- c) Carcinoma de endometrio
- d) Neoplasia intraepitelial endometrial

78- Paciente de 31 años con implantes mamarios retroglándulares que presenta induración de la mama derecha en forma global, leve eritema y ganglios axilares derechos palpables. ¿Cuál es el método de elección para valorar la indemnidad de las prótesis?

- a) Mamografía digital con tomosíntesis
- b) Resonancia Magnética Nuclear @
- c) Tomografía computada de tórax
- d) Punción con aguja fina para detectar silicona libre

79- Paciente de 65 años sin antecedentes oncológicos familiares ni personales de relevancia con una mamografía con microcalcificaciones agrupadas heterogéneas categorizadas como Birads 5. ¿Cuál es el tipo cáncer de mama más probable en una paciente de esta edad?

- a) Ductal infiltrante @
- b) Medular
- c) Lobulillar
- d) Metaplasico

80- ¿Cuál de los siguientes tipos del virus papiloma humano (VPH) es responsable de la mayor proporción de carcinoma de cuello uterino?

- a) 11
- b) 16 @
- c) 6
- d) 41

81- Un paciente con resección completa del ileon puede presentar mala absorción de:

- a) Hierro.
- b) Vitamina B 12. @
- c) Ácido fólico.
- d) Grasas.

82- Un oftalmólogo verifica en una campimetría la presencia de hemianopsia bitemporal.

¿Cuál es el sitio probable de la lesión?

- a) El tracto óptico izquierdo
- b) El nervio óptico derecho
- c) El labio superior de la cisura calcarina
- d) La lesión del quiasma óptico @

83- ¿Cuál es el defecto molecular en la mayoría de los casos de hipercolesterolemia familiar?

- a) una mutación en el gen que codifica para apo B48
- b) la carencia de apo c
- c) una mutación que origina un receptor de apo E no funcional
- d) la deficiencia de receptores para LDL @

84- El nervio mediano inerva en la región tenar a los músculos:

- a) Abductor corto, oponente y fascículo profundo del flexor corto del pulgar.
- b) Aductor, oponente y fascículo superficial del flexor corto del pulgar.
- c) Abductor corto, oponente y ambos fascículos del flexor corto del pulgar.
- d) Abductor corto, oponente y fascículo superficial del flexor corto del pulgar. @

85- Un paciente de 22 años consulta por cefalea de 2 meses de evolución que no responde al tratamiento médico. En la Tomografía Computada con contraste se observa una lesión nodular en el lóbulo parietal derecho, bien delimitada, que capta el contraste. En la biopsia estereotáxica se observaron "células bipolares con prolongaciones largas y finas, microquistes y leve proliferación vascular". Inmunohistoquímica: Proteína gliofibrilar ácida (+)". El diagnóstico más probable es:

- a) Glioblastoma multiforme
- b) Astrocitoma anaplásico
- c) Oligodendroglioma
- d) Astrocitoma pilocítico @

86- Una mujer de 30 años que presenta antecedentes de fotosensibilidad, artritis, proteinuria y presencia de anticuerpos antinucleares (ANA) en suero consulta por dolor precordial brusco. A la auscultación se perciben ruidos cardíacos alejados. La Rx de tórax presenta una imagen compatible con derrame pericárdico, que se confirma mediante punción. El tipo de derrame más frecuente en estos pacientes es:

- a) Seroso @
- b) Hemorrágico
- c) Purulento
- d) Quiloso

87- La etiología de la enfermedad de Whipple es:

- a) Defecto genético
- b) Asociación familiar
- c) Infección bacteriana @
- d) Reacción de hipersensibilidad

88- Los antagonistas muscarínicos:

- a) Inducen marcada disminución de la presión arterial media y del volumen minuto.
- b) Disminuyen las secreciones salival y sudorípara. @
- c) Inhiben la acomodación de la vista y generan miosis
- d) Disminuyen la velocidad de conducción y aumenta el período refractario del nódulo AV.

89- Para la reversión del bloqueo neuromuscular no despolarizante, puede utilizarse:

- a) Propranolol
- b) Edrofonio
- c) Escopolamina
- d) Neostigmina @

90- La gliburida (glibenclamida) :

- a) Es un anti hiperglucemiante del grupo de las biguanidas
- b) Induce liberación de insulina e hipoglucemia como principal efecto adverso @
- c) Es capaz de inducir alcalosis en pacientes portadores de insuficiencia cardíaca
- d) Disminuye la utilización periférica de glucosa y su tasa de metabolización

91- El imipenem:

- a) Es muy sensible a la hidrólisis por parte de casi todas las beta-lactamasas.
- b) Posee biodisponibilidad vía oral cercana al 90 %
- c) Es hidrolizado rápidamente por una dipeptidasa en la porción proximal del túbulo renal @
- d) Tiene muy baja actividad sobre estreptococos, enterococos, estafilococos y listeria

92- Entre los fármacos antipsicóticos, la realización de hemogramas seriados es exigida en el protocolo terapéutico cuando se utiliza:

- a) Clozapina. @
- b) Haloperidol.
- c) Trifluperazina.
- d) Clorpromazina.

93- Un paciente refiere haber sido picado por un alacrán en su casa. Pudo capturarlo y lo trae en la consulta. Ud lo observa y ve que tiene pinzas delgadas y en la base del aguijón o telson una apófisis subaculear. El espécimen es:

- a) Peligroso del género Tityus @
- b) No peligroso del género Tityus
- c) Peligroso del género Bothrius
- d) No peligroso del género Bothrius

94- Asiste a su consulta una persona de sexo masculino, 30 años, que refiere fatiga crónica, déficit de memoria, vértigo, trastornos de sueño desde hace 2 meses. Este cuadro podría deberse a exposición:

- a) Crónica a cianuro
- b) Crónica a monóxido de carbono @
- c) Aguda a monóxido de carbono
- d) Aguda a gases irritantes

95- En las muertes por incendio, se conoce clásicamente en medicina legal la presencia de negro de humo en mucosas respiratorias de laringe y tráquea como signo de:

- a) Tardieu
- b) Montalti @
- c) Simonin
- d) Nerio Rojas

96- Las denominadas "arborizaciones de Lichtenberg" en piel, son características de lesiones por:

- a) Proyectoil de arma de fuego no convencional
- b) Arma blanca de fabricación para uso militar
- c) Electricidad de uso industrial
- d) Electricidad de origen atmosférico @

97- Una mujer de 40 años acude a la consulta presentando síntomas de irritabilidad, dificultad para dormir, sensación de cansancio casi constante, preocupación excesiva desencadenada por situaciones insignificantes de su vida cotidiana, problemas de memoria y ansiedad. El examen físico es normal y no tiene antecedente de patología psiquiátrica. De acuerdo al cuadro descrito, ¿Cuál es el diagnóstico y estrategia terapéutica más adecuada?. (ISRS = inhibidores selectivos recaptación de serotonina)

- a) Trastorno depresivo. Se indicará antidepresivos ISRS, benzodiazepinas y psicoterapia
- b) Trastorno de ansiedad generalizada. Se indicará antidepresivos ISRS, benzodiazepinas y psicoterapia @
- c) Fobia social. Se indicará antidepresivos tricíclicos y benzodiazepinas
- d) Trastorno por estrés. Se indicará benzodiazepinas e intervención psicoterapéutica temprana

98- La demografía estudia las poblaciones y sus variaciones en el tiempo ¿Qué se considera como crecimiento vegetativo de una población?

- a) El cociente entre la natalidad y la mortalidad.
- b) La diferencia entre la natalidad, la mortalidad y las migraciones.
- c) La diferencia entre la natalidad y la mortalidad. @
- d) La relación entre la inmigración y la emigración externa.

99- ¿Cuál de las siguientes vacunas está compuesta por virus atenuados?

- a) Anti Hepatitis B
- b) Anti Hepatitis A
- c) Anti Antigripal
- d) Anti Sarampión @

100- La complicación más frecuente del paciente con sarampión es:

- a) Infección respiratoria @
- b) Falla renal
- c) Hipertensión
- d) Aplasia medular