

**EXAMEN DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS
PARA PROFESIONALES DE LA SALUD - CICLO 2013**

Examen MEDICINA

- 1** Se presenta a la consulta un paciente de sexo femenino de 48 años de edad quien se encuentra en estudio por un melanoma. El resultado anatómico patológico de la biopsia informa nivel de Clark V y los estudios complementarios realizados no informan ganglios regionales ni metástasis a distancia. ¿Según la American Joint Committee on Cancer en que estadio se encuentra dicha patología?
- a) I.
 - b) IV.
 - c) III.
 - d) II.
- 2** Recibe en la guardia un paciente de sexo femenino de 26 años de edad quien presenta en su mano derecha una quemadura de aspecto blanquecino, edematoso y refiere hipoalgesia. Según la clasificación de Benaim es una quemadura tipo:
- a) A eritematosa.
 - b) A flictenular.
 - c) AB.
 - d) B.
- 3** ¿Cuál es el sitio de sangrado más frecuente en las hemorragias digestivas bajas de origen diverticular?
- a) Colon derecho.
 - b) Colon transversal.
 - c) Colon izquierdo.
 - d) Colon sigmoide.
- 4** Según la clasificación anatómico radiológica de Sabiston, el mediastino medio contiene:
- a) Corazón y pericardio, tráquea, cayado aórtico y sus ramas principales y ganglios tráqueo bronquiales.
 - b) Timo, cayado aórtico y sus ramas principales, las venas del tronco braquio cefálico y tejido linfático.
 - c) Esófago, nervios neumogástricos, cadena simpática, conducto torácico, aorta descendente.
 - d) Corazón y pericardio, tráquea, hilio pulmonar y ganglios tráqueo bronquiales.
- 5** En la presentación clínica de la colangitis aguda, la tríada de Charcot presenta:
- a) Ictericia, coluria y acolia.
 - b) Ictericia, coluria y elevación de las enzimas colestásicas.
 - c) Ictericia, fiebre y elevación de las enzimas colestásicas.
 - d) Ictericia, fiebre y dolor abdominal.
- 6** ¿Qué estructura anatómica es importante reconocer, para evitar su lesión, durante una tiroidectomía?
- a) Nervio laríngeo inferior.
 - b) Vasos tiroideos superiores.
 - c) Vasos tiroideos inferiores.
 - d) Lóbulo piramidal.
- 7** ¿A qué nivel de la arteria mesentérica superior es más probable hallar un émbolo en un paciente que presenta isquemia intestinal aguda?
- a) Distal al nacimiento de la cólica media.
 - b) En el nacimiento de la ileocólica.
 - c) En el origen de la cólica media o previo a éste.
 - d) Distal al nacimiento de la ileocólica.

- 8** ¿Cuál es la posición anatómica más frecuente del apéndice cecal en el adulto?
- Preileal.
 - Retrocecal.
 - Retroileal.
 - Subcecal.
- 9** Según la Guía de Abordaje Integral de las Infecciones Respiratorias Agudas del Ministerio de Salud de la Nación, se debe sospechar enfermedad tipo influenza en:
- Todo paciente adulto que presente aparición súbita de fiebre (mayor a 38°C) y tos u odinofagia en ausencia de otro diagnóstico.
 - Todo paciente adulto que presente aparición súbita de fiebre (mayor a 38°C) en ausencia de otro diagnóstico.
 - Todo paciente de cualquier edad y sexo que presente aparición súbita de fiebre (mayor a 38°C) y astenia, mialgias o postración.
 - Todo paciente de cualquier edad y sexo que presente aparición súbita de fiebre (mayor a 38°C) y tos u odinofagia en ausencia de otro diagnóstico.
- 10** En la técnica de Lichtenstein para hernioplastía, la malla o prótesis se coloca:
- Por delante del peritoneo y detrás de la fascia transversalis y músculos oblicuos mayor y menor.
 - Por delante de la fascia transversalis y detrás de los músculos oblicuos mayor y menor.
 - Por delante de la fascia transversalis y del músculo oblicuo menor y detrás del músculo oblicuo mayor.
 - Por delante de los músculos oblicuos mayor y menor y detrás del tejido celular subcutáneo.
- 11** ¿Cuál de las siguientes posiciones es la ideal para colocar una prótesis (malla) en una eventroplastía?
- Intraperitoneal.
 - Subaponeurótica.
 - Supraaponeurótica.
 - Subcutánea.
- 12** ¿Cuál de los siguientes es el signo o síntoma fundamental en la peritonitis?
- Dolor.
 - Vómitos.
 - Fiebre.
 - Diarrea.
- 13** Ante un adenocarcinoma pulmonar de 5cm en Lóbulo Superior Derecho (LSD) con fibrobroncoscopía que muestra compromiso del bronquio correspondiente en segmento anterior y Tomografía computada con emisión de positrones que muestra masa hipercaptante sólo en el LSD con funcional respiratorio restrictivo-moderado. ¿Cuál es la conducta más apropiada?
- Mediastinoscopía.
 - Lobectomía superior.
 - Neumonectomía.
 - Adyuvancia.
- 14** Un paciente de 85 años consulta por disfagia y se constata un carcinoma epidermoide de tercio medio de esófago. ¿Cuál sería la opción terapéutica más apropiada?
- Esofagectomía sin toracotomía.
 - Gastrostomía + yeyunostomía.
 - Stent de esófago.
 - Quimioterapia.
- 15** ¿Cuál de los siguientes signos tomográficos nos confirma una necrosis infectada de páncreas?
- Gas retroperitoneal.
 - Aumento de tamaño de la glándula.
 - Heterogeneidad del parénquima.
 - Irregularidad de los bordes de la glándula.
- 16** ¿Cuál es la forma de presentación más frecuente de Tuberculosis extrapulmonar?
- Tuberculosis pleural
 - Tuberculosis genitourinaria
 - Linfadenitis tuberculosa.
 - Meningitis tuberculosa.

- 17** Uno de cada 200 niños obesos pueden presentar una causa orgánica o secundaria de obesidad. Marque cual de los siguientes datos clínicos y/o de laboratorio deben hacer pensar en esa posibilidad.
- a) Edad ósea retrasada y talla baja.
 - b) Estrías abdominales y acantosis.
 - c) Hipercolesterolemia e hipertensión arterial.
 - d) HDL bajo e hígado graso.
- 18** Una madre lo consulta preocupada porque su hijo de 4 años de edad está febril, se niega a tomar líquidos, tiene dolor de garganta muy manifiesto, dificultad en la inspiración, salivación excesiva y babeo. El diagnóstico más probable es:
- a) Ingestión de cáusticos.
 - b) Epiglotitis aguda.
 - c) Absceso retrofaríngeo.
 - d) Amigdalitis pultácea.
- 19** Recién nacido de 7 días de vida con examen clínico normal. La madre refiere que el niño duerme todo el día, excepto para mamar, lo cual hace 7 veces al día. Peso de nacimiento: 3.350 gramos. Peso actual: 3.250 gramos. La conducta más adecuada es:
- a) Indicar fórmula como complemento.
 - b) Continuar con la lactancia materna, tranquilizando a la familia.
 - c) Suspender la lactancia materna y alimentarlo con leche "maternizada."
 - d) Indicar como complemento leche entera en polvo diluida al medio.
- 20** ¿Cuál es la edad más frecuente de presentación de la leucemia linfoblástica aguda en Pediatría?
- a) En el lactante.
 - b) En la pubertad.
 - c) Entre los 3 y 5 años.
 - d) Entre el año y los 3 años.
- 21** ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas es más probable que requiera internación inmediata en niños que padecen diarrea aguda?
- a) Deshidratación del 5% del peso corporal.
 - b) Paciente con leucocitos positivos en materia fecal.
 - c) Recién nacido o inmunodeprimido con diarrea aguda.
 - d) Paciente con diarrea con sangre, moco y pus.
- 22** Martín de tres años de vida, está internado con diagnóstico de Meningitis bacteriana y se recibe un medio interno con un Na⁺ de 123 mEq/l y un K⁺ de 4 mEq/l. Usted sospecha una secreción inadecuada de Hormona Antidiurética. ¿Cuál de los siguientes hallazgos corroboran su diagnóstico?
- a) Sodio urinario elevado.
 - b) Osmolaridad plasmática baja.
 - c) Urea normal.
 - d) Balance de líquidos negativo.
- 23** Marque cuál de las siguientes características clínicas es común al Kwashiorkor y al Marasmo.
- a) Las alteraciones inmunitarias.
 - b) El edema.
 - c) La hipoproteinemia.
 - d) El hígado graso.
- 24** La desnutrición aguda presenta desde el punto de vista antropométrico:
- a) Relación Peso –Talla, baja y Talla- Edad, normal.
 - b) Relación Peso –Talla, normal y Talla- Edad, baja.
 - c) Relación Peso –Talla, normal y Talla- Edad, normal.
 - d) Una pérdida del 20 % del peso en relación a la talla.
- 25** De acuerdo a las Normas Nacionales de vacunación, la vacuna anti hepatitis B debe aplicarse idealmente:
- a) Antes de las 48 hs de vida.
 - b) En las primeras 12 hs de vida.
 - c) Dentro del primer mes de vida.
 - d) En los primeros 72 hs. de vida.

- 26** La cefalea en niños puede ser un signo de sospecha de tumor intracraneal. ¿Qué característica de la cefalea está más relacionada con la etiología oncológica?
- Cefalea con cambios en el rendimiento escolar y ataxia.
 - Cefalea intermitente frontal.
 - Cefalea aguda acompañada de vómitos.
 - Cefalea retro-ocular acompañada de fotofobia.
- 27** Una masa abdominal suele ser una forma de presentación frecuente de patología oncológica en Pediatría. ¿Qué estudio considera más importante para la evaluación inicial de las masas abdominales?
- Ecografía abdominal.
 - Tomografía Computada abdominal.
 - Resonancia Nuclear Magnética abdominal.
 - Punción abdominal con aguja fina.
- 28** La presencia de distensión y masa abdominal en Pediatría pueden sugerir el diagnóstico de cáncer. ¿Cuáles de los siguientes tumores abdominales con mayor frecuencia tienen esta forma de presentación clínica en menores de 5 años?
- Rabdomiosarcoma y teratomas.
 - Neuroblastoma y sarcomas.
 - Neuroblastoma y nefroblastomas.
 - Nefroblastoma y leucemia.
- 29** Un niño de 18 meses, previamente sano, presenta bruscamente vómitos y dolor abdominal. Al examen está afebril, pálido e irritable durante la palpación abdominal. Presenta un episodio de enterorragia franca. ¿Cuál es su principal sospecha diagnóstica?
- Invaginación intestinal.
 - Pólipo intestinal.
 - Disentería.
 - Amebiasis.
- 30** Una niña de 10 años presenta dolor de comienzo repentino en el extremo proximal de la tibia derecha. El dolor es intenso y aumenta en reposo, no se alivia con el sueño y sí con ibuprofeno. En la radiografía simple se observa una imagen radiotransparente oval de 1,5 cm en la metafisis tibial, rodeada por hueso esclerótico. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?
- Sarcoma de Ewing.
 - Osteoma osteoide.
 - Osteomielitis.
 - Osteosarcoma.
- 31** En relación a la obesidad infantil, mencione la afirmación correcta:
- Representa una epidemia mundial vinculada a factores genéticos.
 - Su prevención disminuye la incidencia de enfermedades de la adultez.
 - La obesidad infantil es una enfermedad aguda de manejo difícil.
 - El desarrollo de nuevos fármacos favorecerá el control de la obesidad infantil.
- 32** ¿Cuál de las siguientes características de los genitales de un recién nacido constituye una variante común y sin riesgos?
- Agrandamiento del clítoris con meato uretral en el extremo.
 - Labios fusionados y clítoris aumentado de tamaño.
 - Secreción mucoide teñida con sangre.
 - Primera micción después de las primeras 24 hs.
- 33** Un lactante de 3 meses con bronquiolitis presenta bruscamente en la internación una pausa respiratoria y cianosis, acompañado de una frecuencia cardíaca de 40 latidos por minuto. ¿Cuál es la conducta más apropiada inicialmente?
- Bolseo con máscara al 100% y masaje cardíaco.
 - Adrenalina e intubación orotraqueal.
 - Atropina y masaje cardíaco.
 - Intubación orotraqueal y masaje cardíaco.

- 34** Los niños desnutridos se consideran inmunodeprimidos. Marque la opción verdadera en relación al esquema de vacunación nacional de nuestro país:
- Deben recibir mayor número de dosis que la población general.
 - Deben recibir igual número de dosis que la población general.
 - Deben recibir menor número de dosis que la población general.
 - Deben recibir número de dosis según el grado de desnutrición.
- 35** Un lactante de 1 mes de vida presenta edema facial y en miembros inferiores, hepatoesplenomegalia, impotencia funcional de miembro superior derecho y descamación en las 4 extremidades. El diagnóstico más probable es:
- Insuficiencia cardíaca.
 - Escarlatina.
 - Sífilis congénita.
 - Síndrome nefrítico.
- 36** Se produce el nacimiento de un recién nacido de pretérmino, de 30 semanas de edad gestacional con un peso de 1200 gramos. Fue reanimado en la sala de partos e internado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. A su ingreso se presenta taquipneico, con tiraje universal y aleteo nasal. Ingresa en asistencia respiratoria mecánica por insuficiencia respiratoria e hipoxemia. Con diagnóstico de enfermedad de Membrana Hialina recibe surfactante exógeno como tratamiento. ¿Cuáles son las imágenes que con mayor frecuencia se observarán en la radiografía de tórax de este paciente?
- Opacidad en vidrio esmerilado, pérdida de volumen residual y broncograma aéreo.
 - Infiltrado intersticial e hiperinsuflación pulmonar.
 - Patrón mixto de zonas atelectasiadas e hiperinsufladas.
 - Enfisema e infiltrado intersticial.
- 37** Realiza el control de salud al 5to día de vida de un neonato de término, peso adecuado, parto vaginal, cefálica. Apgar 9/10, alimentado con leche de madre exclusiva. Se presenta vital, con succión enérgica, descenso fisiológico de peso e ictericia generalizada, que según refiere la madre comienza luego del alta de la Maternidad. El grupo y factor materno es O positivo y el del recién nacido es A negativo. Solicita dosaje de bilirrubina total y fraccionada presentando hiperbilirrubinemia indirecta con criterios de internación para tratamiento con Luminoterapia. ¿Cuál es la respuesta que refleja el diagnóstico de la afección del Recién Nacido?
- Hiperbilirrubinemia indirecta por incompatibilidad Rh.
 - Hiperbilirrubinemia indirecta por incompatibilidad ABO.
 - Hiperbilirrubinemia indirecta por incompatibilidad ABO y Rh.
 - Hiperbilirrubinemia indirecta fisiológica.
- 38** Recibe un recién nacido a término de peso adecuado con antecedente de ruptura prolongada de membranas ovulares, fiebre materna y amnionitis. Comienza dentro de las 24 hs de vida con manifestaciones clínicas compatibles con sepsis. El hemocultivo del neonato fue positivo a Estreptococo del Grupo B. ¿Cuál es el factor predictivo más importante de infección por estreptococo del Grupo B en el recién nacido?
- La exposición al microorganismo en el aparato genital materno.
 - La exposición transplacentaria al microorganismo.
 - La exposición postnatal alejada al microorganismo
 - La exposición intrahospitalaria al microorganismo.
- 39** Indique la opción correcta en lo que se refiere a la participación activa de los padres en los servicios de neonatología, según el Modelo de Maternidad Segura y Centrada en la Familia.
- Aumenta el riesgo de infección intrahospitalaria.
 - Incrementa las horas de enfermería neonatal.
 - Disminuye el porcentaje de alimentación a pecho al alta en RN prematuros.
 - Incrementa la adherencia a los programas de seguimiento en consultorios.
- 40** En la peritonitis difusa de origen genital ¿Cuál sería la vía de acceso más frecuente de los microorganismos?
- Penetración directa.
 - Linfática.
 - Canalicular.
 - Hemática.

- 41** Ud. recibe en la guardia de su hospital a un paciente de sexo masculino de 47 años de edad y 70 kg de peso, que sufrió una fractura de fémur izquierdo más una fractura de tibia y peroné izquierdos. Se encuentra hipotenso y taquicárdico. Con estos datos, ¿Cuál es el cálculo estimado de volumen de pérdida sanguínea?
- a) 800 ml.
 - b) 1000 ml.
 - c) 1500 ml.
 - d) 2500 ml.
- 42** Según el libro de Cirugía de Michans ¿Cuál es la complicación postoperatoria más frecuente de la hemorroidectomía?
- a) Hemorragia.
 - b) Fístula anal.
 - c) Retención urinaria.
 - d) Infección.
- 43** Si una paciente de 29 años de edad presenta una oligomenorrea y consulta refiriendo deseos de embarazo, ¿qué tratamiento le indicaría?
- a) Acetato de medroxiprogesterona.
 - b) Noretisterona.
 - c) Citrato de clomifeno.
 - d) Acetato de ciproterona.
- 44** Existe una íntima relación entre el ciclo menstrual y el porcentaje de grasa corporal. ¿En cuánto se establece dicho porcentaje para que los ciclos se mantengan?
- a) 22%.
 - b) 10%.
 - c) 33%.
 - d) 15%.
- 45** ¿Cuál de las siguientes alteraciones de laboratorio antecede al desarrollo del edema pulmonar en la infección producida por Hantavirus?
- a) Neutropenia.
 - b) Linfopenia.
 - c) Policitemia.
 - d) Trombocitopenia.
- 46** En una emergencia que súbitamente pone en riesgo la salud de la población, la lactancia materna es:
- a) Aconsejable solo como suplemento de fórmulas hipercalóricas.
 - b) No aconsejable por el stress materno y familiar ante la situación.
 - c) Aconsejable porque aporta agua segura y protege de las infecciones.
 - d) No aconsejable por carecer de vitaminas y minerales apropiados.
- 47** En lo que se refiere a la mortalidad neonatal en nuestro país. ¿Cuál de los siguientes es el concepto correcto?
- a) Es menor en recién nacidos hijos de madres analfabetas y adolescentes.
 - b) Contribuye habitualmente con el 10% de la mortalidad infantil.
 - c) Se relaciona con la prematuridad y el bajo peso al nacer.
 - d) Es mayor en la cuarta semana de vida que en el resto del período.
- 48** ¿En qué rangos de edad se presentan la mayoría de los tumores malignos de células germinales del ovario?
- a) 15 a 30 años.
 - b) 35 a 49 años.
 - c) 65 a 75 años.
 - d) 50 a 60 años.
- 49** ¿En qué década de la vida de la mujer, la mortalidad por enfermedad coronaria es similar a la del hombre?
- a) Quinta década.
 - b) Séptima década.
 - c) Sexta década.
 - d) Octava década.

- 50** ¿Cuál es el aumento del riesgo de padecer un carcinoma de endometrio en post-menopáusicas con un sobrepeso de 24 kg?
- 3 veces mayor.
 - 5 veces mayor.
 - 20 veces mayor.
 - 10 veces mayor.
- 51** A una paciente de 45 años de edad, Ud. le diagnostica un carcinoma de cuello uterino y quiere determinar la invasión a parametrios laterales, ¿Qué indicaría para poder recoger los datos más ilustrativos para comprobarlo?
- Ecografía transvaginal.
 - Tacto rectal.
 - Tomografía computada.
 - Resonancia nuclear magnética.
- 52** ¿Cuál es la imagen colposcópica donde pueden aparecer la mayoría de las lesiones de carácter maligno?
- Zona de transformación.
 - Leucoplasia.
 - Base de leucoplasia.
 - Ectopía.
- 53** Marque la opción correcta con respecto a Diabetes Mellitus (DM):
- La cetoacidosis diabética se produce exclusivamente en pacientes diabéticos tipo 1.
 - En pacientes diabéticos de más de 40 años sin enfermedad cardiovascular el objetivo del valor del colesterol LDL es que sea menor a 150 mg/dl.
 - En diabéticos con microalbuminuria, el objetivo de la tensión arterial es que sea menor a 125/75 mmhg.
 - Una concentración de glucosa plasmática mayor de 140 mg/dl tomada al azar y acompañada de síntomas clásicos de DM basta para el diagnóstico.
- 54** Si una paciente consulta por presentar síntomas de una enfermedad trofoblástica gestacional y Ud. quiere descartar micrometástasis en el sistema nervioso central, ¿qué método auxiliar de diagnóstico sería el más indicado para detectarlas?
- Tomografía computada con contraste.
 - Resonancia nuclear magnética.
 - Dosaje de beta HCG en líquido cefalorraquídeo.
 - Tomografía computada sin contraste.
- 55** El denominado síndrome uretral en general se presenta en mujeres de mediana edad. ¿Cuál sería, según Diokno, la causa más frecuente de su origen?
- Hipoactividad vesical.
 - Cistitis intersticial.
 - Espasticidad uretral.
 - Hiperactividad vesical.
- 56** Según su etiología, la demencia degenerativa más frecuente es la demencia tipo:
- Vascular.
 - Alzheimer.
 - Mixta.
 - Parkinson.
- 57** El coeficiente intelectual (CI) permite subclasificar a las personas en cinco niveles. Un CI de 60 se corresponde a:
- Inteligencia Fronteriza.
 - Retraso Mental Leve.
 - Retraso Mental Moderado.
 - Retraso mental Grave.
- 58** Las ideas patológicas, caracterizadas por convicción irreductible y movilización conductual y afectiva, se denominan ideas:
- Obsesivas.
 - Fóbicas.
 - Sobrevaloradas.
 - Delirantes.

- 59** Señale las alucinaciones más frecuentes en la urgencia psiquiátrica Delirium Tremens:
- Auditivas.
 - Cenestésicas.
 - Visuales.
 - Olfativas.
- 60** Marque la función semiológica que primordialmente evaluamos al determinar claridad de conciencia:
- Memoria.
 - Juicio Crítico.
 - Nivel Atencional.
 - Curso del Pensamiento.
- 61** Según las normas del National Cholesterol Education Project Adult Treatment Panel III, ¿cuál de los siguientes es un criterio de Síndrome Metabólico?
- Triglicéridos mayores a 130 mg/dl.
 - Glucosa mayor a 110 mg/dl luego de 2 hs de la ingesta.
 - Colesterol HDL en varones menor a 40 mg/dl.
 - Presión arterial mayor o igual a 120/70 mmHg.
- 62** ¿Cómo realiza el diagnóstico de Enfermedad Celíaca en los pacientes adultos?
- Con Anticuerpos específicos positivos, histología compatible y respuesta a la dieta libre de gluten.
 - Si el paciente presenta Anticuerpos específicos positivos no debe realizarse la biopsia intestinal para confirmar el diagnóstico.
 - Ante la respuesta favorable a la dieta libre de gluten se confirma el diagnóstico, y no debe realizarse la biopsia ni los Anticuerpos específicos.
 - Además de los anticuerpos específicos y la biopsia, debe realizarse dosaje de alfafetoproteína para confirmar su diagnóstico.
- 63** En pacientes adultos, las alteraciones típicas del líquido cefalorraquídeo (LCR) en la meningitis bacteriana son:
- Leucocitosis polimorfonuclear, una tasa LCR/glucosa sérica $<0,4$, aumento de la concentración de proteínas.
 - Leucocitosis mononuclear, una tasa de LCR/glucosa sérica $>0,4$, aumento de la concentración de proteínas.
 - Leucocitosis polimorfonuclear, una tasa de LCR/glucosa sérica $<0,4$, disminución de la concentración de proteínas.
 - Leucocitosis mononuclear, una tasa de LCR/glucosa sérica $>0,4$, disminución de la concentración de proteínas.
- 64** El tratamiento de elección del nódulo tiroideo solitario hiperfuncional en el paciente adulto es:
- Tiroidectomía.
 - Ablación con yodo radioactivo.
 - Tratamiento médico con antitiroideos y betabloqueantes.
 - Levotiroxina a dosis de 200 mcg/día.
- 65** Según las directrices de la American Diabetes Association y la American Heart Association, las cifras de lípidos asumidas como objetivos en diabéticos varones mayores de 40 años sin enfermedad cardiovascular deben ser:
- LDL menor de 100 mg/dl, HDL mayor de 40 mg/dl, triglicéridos menor de 150 mg/dl.
 - LDL menor de 120 mg/dl, HDL mayor de 50 mg/dl, triglicéridos menor de 110 mg/dl.
 - LDL menor de 110 mg/dl, HDL mayor de 60 mg/dl, triglicéridos menor de 150 mg/dl.
 - LDL menor de 140 mg/dl, HDL mayor de 40 mg/dl, triglicéridos menor de 90 mg/dl.
- 66** La Esclerosis Múltiple se clasifica en 4 tipos diferentes según su evolución. Indique la forma más frecuente:
- Progresiva recidivante.
 - Progresiva primaria.
 - Progresiva secundaria.
 - Recidivante remitente.
- 67** ¿Cuál de las siguientes opciones es una característica de la neuropatía de origen diabético en los pacientes adultos?
- Aparece aproximadamente en el 20% de las personas con diabetes de larga evolución.
 - La mononeuropatía es más frecuente que la polineuropatía en la diabetes mellitus.
 - La disfunción del sistema nervioso simpático puede producir hiperhidrosis de miembros superiores y anhidrosis de los inferiores.
 - La forma más frecuente de mononeuropatía es la afectación del VII par.

- 68** Según las Normas Nacionales de Vacunación (edición 2008), ¿qué pacientes adultos tienen indicación de revacunación a los 5 años con la vacuna antineumocócica?
- Los que padecen Insuficiencia Renal Crónica.
 - Los que padecen Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.
 - Los que padecen Fístula de líquido cefalorraquídeo.
 - Los que padecen Alcoholismo.
- 69** Según las Guías para el equipo de Salud n° 2 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Dengue, en un paciente adulto con diagnóstico de dicha enfermedad, ¿cuál de los siguientes es un signo de alarma?
- Dolor retroocular.
 - Dolor muscular intenso.
 - Erupción rojiza en forma de parches en brazos y piernas.
 - Dolor abdominal intenso y sostenido.
- 70** Marque la opción correcta con respecto al Linfoma primario del sistema nervioso central (SNC) en los pacientes adultos con enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- Supone alrededor del 80% de los casos de linfoma en los individuos con infección por VIH.
 - Los linfomas primarios del SNC suelen contener el genoma del virus de Epstein- Barr.
 - El linfoma del SNC se presenta en fases más tempranas de la infección por el VIH que el linfoma sistémico.
 - Su incidencia aumenta en los pacientes que presentan concomitantemente infección por el virus del papiloma humano.
- 71** Según la Guía para el equipo de Salud n°3 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Tuberculosis Pulmonar, marque la opción correcta en lo que se refiere al diagnóstico de dicha patología:
- El examen bacilosκόpico directo puede confirmar el 20% de los casos de tuberculosis.
 - Con dos muestras de esputo pueden diagnosticarse, con el examen directo, más del 70% de los casos bacilíferos.
 - Ante la sospecha clínica, la presencia de infiltrado pulmonar a nivel apical en la tomografía computada de tórax confirma el diagnóstico.
 - La reacción a la tuberculina es de gran ayuda, ya que diagnostica específicamente enfermedad y no infección previa.
- 72** ¿Cuál de los siguientes parámetros corresponde a Neumonía extrahospitalaria grave en el paciente adulto?
- Frecuencia respiratoria mayor de 20 ciclos por minuto.
 - Progresión del infiltrado pulmonar mayor al 20% en las primeras 72 hs.
 - Presión arterial diastólica menor a 60 mmHg.
 - PaO₂/FiO₂ menor a 350.
- 73** Paciente masculino de 36 años con diagnóstico de Tuberculosis pulmonar que comienza tratamiento con tuberculostáticos. A los 7 días presenta náuseas, vómitos, dolor abdominal, se le realiza laboratorio donde se constata elevación de transaminasas 3 veces por encima del valor normal. ¿Cuál de las siguientes conductas considera más adecuada?
- Tranquilizar al paciente y no modificar el tratamiento farmacológico.
 - Continuar el tratamiento farmacológico con Isoniazida durante 7 días y realizar nuevo hepatograma.
 - Continuar con 3 fármacos no hepatotóxicos hasta la normalización del hepatograma y luego iniciar con Isoniazida.
 - Continuar con 3 fármacos no hepatotóxicos hasta la normalización del hepatograma y luego iniciar con Rifampicina.
- 74** Paciente con diagnóstico de VIH que ingresa por hemiparesia, hemianopsia y compromiso del III par. Se realiza RNM de cerebro donde presenta múltiples lesiones hiperintensas en T2 en sustancia blanca subcorticales en ambos hemisferios, que no refuerzan con gadolinio ni presentan efecto de masa. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?
- Toxoplasmosis cerebral.
 - Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
 - Linfoma primario del sistema nervioso central.
 - Demencia asociada a SIDA.

- 75** Según la Guía para el equipo de salud n°7 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Enfermedad de Chagas, se considera caso sospechoso de Enfermedad de Chagas aguda a toda persona que presente: síndrome febril prolongado, más la presencia de otro síntoma específico o inespecífico (adenomegalias, hepatoesplenomegalia, anemia, anorexia, irritabilidad o somnolencia, convulsiones, diarrea, edemas, complejo oftalmoganglionar, chagoma de inoculación, chagoma hematógeno o lipochagoma) y que:
- Tenga antecedentes de contacto con sangre u otro material biológico en los últimos 3 meses.
 - Haya estado en zona endémica de Chagas hasta hace 12 meses.
 - Presente alteración de la función hepática en el laboratorio realizado en los últimos 2 meses.
 - Tenga menos de 3 años de edad y la madre con electrocardiograma con bloqueo de rama derecha.
- 76** Paciente de 28 años, masculino, que ingresa al servicio de guardia en estado de coma, presentando al examen físico pupilas puntiformes y depresión respiratoria, con evidencia de pinchazos con agujas en antebrazos, con diagnóstico presuntivo de intoxicación aguda con opioides. ¿Cuál es el tratamiento inicial a realizar?
- Protección de vía aérea y administración de gluconato de calcio IV.
 - Administración de nalbufina y diuréticos IV.
 - Ventilar al paciente y administrar naloxona diluida IV.
 - Asegurar vía aérea y administrar bajo monitoreo metadona IV.
- 77** Marque la opción correcta en lo que se refiere a la infección del sistema nervioso central por *Toxoplasma gondii* en pacientes adultos inmunodeprimidos.
- En pacientes con SIDA aproximadamente el 10 % de las encefalitis por *Toxoplasma gondii* se debe a infecciones reactivadas.
 - Las zonas más afectadas del SNC son el tronco encefálico, ganglios basales, hipófisis y unión cortico-medular.
 - En personas con SIDA la toxoplasmosis aguda es la tercera causa de infección oportunista del SNC.
 - El dato característico en el LCR en la meningitis por dicha causa es la hipoglicorraquia.
- 78** En pacientes adultos, con sospecha clínica de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica ¿Cómo realiza el diagnóstico?
- Por presencia de tos crónica y saturación de oxígeno menor del 93% aire ambiente.
 - Por presencia de bullas subpleurales bilaterales en la tomografía axial computada.
 - Con respuesta a la inhalación de glucocorticoides y a la oxigenoterapia.
 - En base a las pruebas de función pulmonar (Espirometría).
- 79** ¿Cuál de las siguientes es la causa más común de meningitis víricas en el adulto?
- Virus de varicela- zoster.
 - Virus del herpes simple tipo 2.
 - Enterovirus.
 - Citomegalovirus.
- 80** La luxación de hombro es una urgencia que debe reducirse. Entre las maniobras más utilizadas se encuentra la de Kocher, que consta de 4 pasos. Al respecto, indique la secuencia correcta para su realización.
- Tracción / Rotación Externa / Aducción / Rotación Interna.
 - Aducción / Rotación Externa / Tracción / Rotación Interna.
 - Rotación Externa / Tracción / Aducción / Rotación Interna.
 - Rotación Interna / Tracción / Rotación Externa / Aducción.
- 81** En un Síndrome Compartimental de miembros inferiores, una de las siguientes causas se considera de origen externo:
- Yeso demasiado apretado.
 - Fracturas graves.
 - Lesiones arteriales con vasoespasmo de colaterales.
 - Ejercicios violentos.
- 82** En la fractura del extremo superior del fémur, ¿cuál de los siguientes tipos de fractura, por su compromiso vascular, puede ocasionar necrosis de la cabeza femoral?
- Fracturas mediales.
 - Fracturas laterales.
 - Fracturas trocántereas.
 - Fracturas subtrocántereas.

- 83** En relación a las denominadas “lesiones culposas”, indique el enunciado correcto.
- a) Son las producidas por la violación de un deber de cuidado.
 - b) Existe intencionalidad del agente para la comisión de un delito.
 - c) Produce un resultado delictivo o lesivo querido por el autor.
 - d) Es siempre aplicable a los profesionales médicos, no así a otras disciplinas paramédicas.
- 84** Las lesiones contusas pueden clasificarse en 2 categorías, externas e internas. ¿Cuál de las siguientes agrupaciones corresponde íntegramente a la segunda categoría?
- a) Laceración / Desgarro / Estallido.
 - b) Hematoma / Equimosis / Derrame.
 - c) Excoriación / Arrancamiento / Apergaminamiento.
 - d) Fractura / Hematoma / Scalp.
- 85** Considerando la rica vascularización del ojo, algunas drogas en el tratamiento de enfermedades sistémicas pueden provocar alteraciones y toxicidad en el mismo. ¿Cuál de las siguientes alteraciones sería producto del uso de hipoglucemiantes orales?
- a) Cataratas.
 - b) Depósitos retinales.
 - c) Depósitos corneales.
 - d) Hipertensión ocular.
- 86** Francisco Maglio en el capítulo “Bioética: ¿necesidad o moda?” de “La Dignidad del Otro” plantea la necesidad de contemplar los principios bioéticos como productos histórico-sociales, con las relatividades que esto conlleva. ¿Cuál es el único principio bioético que plantea como absoluto?:
- a) Beneficencia.
 - b) No maleficencia.
 - c) Autonomía.
 - d) Justicia.
- 87** Francisco Maglio, en el capítulo “El SIDA como enfermedad social” de “La Dignidad del otro” conceptualiza el riesgo como categoría de:
- a) Estigmatización y condena moral.
 - b) Investigación sobre la problemática.
 - c) Severidad de una patología.
 - d) Estudio imprescindible para la comprensión de la pandemia.
- 88** Mario Róvere en su texto: “La Salud en la Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto” caracteriza al sistema de salud argentino a través de uno de los siguientes enunciados:
- a) Fragmentación con sobreoferta en el primer nivel de atención.
 - b) Fragmentación con sobreoferta y exclusión social.
 - c) Fragmentación con escasa oferta y exclusión social.
 - d) Fragmentación con escasa oferta y centralidad del sector privado.
- 89** En su texto “La Salud en Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto” Mario Róvere hace referencia a los seguros de salud, planteando que en el contexto de los últimos años se constituyen como:
- a) Mecanismos para afianzar una cobertura universal.
 - b) Oportunidades para lograr más equidad en salud.
 - c) Mecanismos de garantía de calidad en salud.
 - d) Mecanismos de subsidio de lo público a lo privado.
- 90** Según Floreal Ferrara en “Conceptualización del campo de la salud”, para comprender el concepto de salud es necesario:
- a) Entenderla desde todas sus coordenadas, especialmente la biológica.
 - b) Incluir un enfoque antropológico en su análisis.
 - c) Verla adherida al proceso histórico donde se producen sus determinantes.
 - d) Considerar categorías que incluyan la dimensión ecológica.

- 91** Según Floreal Ferrara, en "Conceptualización del campo de la salud", en la epidemiología moderna los fenómenos sanitarios deben ser pensados y observados como:
- Determinados por la estructura del modo de producción.
 - Generados por múltiples causalidades.
 - Configurados por el estilo de vida de la poblaciones.
 - Configurados por los comportamientos individuales.
- 92** Según el Reglamento de Residencias para Profesionales de la Salud. Decreto 2557/01 es un derecho de los residentes:
- Concurrir a jornadas o cursos con autorización del Jefe de Servicio, cuando no interfiera con la programación docente.
 - Realizar tareas asistenciales remuneradas en franja horaria que no coincida con la residencia.
 - Elegir las rotaciones curriculares según criterio propio acorde a las necesidades de formación de cada profesional.
 - Cambiar de sede de residencia si aquella en la que adjudicó no responde a sus expectativas.
- 93** Un paciente adulto que presenta una enfermedad en estadio terminal decide rechazar un procedimiento quirúrgico. Para ello, según la "Ley 26.742 sobre derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" deberá expresar su voluntad mediante:
- Presentación judicial.
 - Consentimiento informado.
 - Expresión verbal con presencia de un testigo.
 - Presentación escrita con causa justificada.
- 94** La "Ley 26.742 sobre derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" establece en su artículo 11 que toda persona capaz, mayor de edad, puede disponer directivas anticipadas sobre su salud, pudiendo consentir o rechazar determinados tratamientos médicos, preventivos o paliativos, y decisiones relativas a su salud. Esto deberá formalizarse mediante:
- El consentimiento informado, habiendo recibido información clara y precisa.
 - Por escrito, en la Historia Clínica, refrendado por la firma del profesional interviniente.
 - Por escrito, ante escribano público o juzgado de primera instancia, con la presencia de dos testigos.
 - Por escrito, previa evaluación del comité de Ética de la institución.
- 95** Según el texto de la OMS "25 preguntas y respuestas sobre salud y derechos humanos" el proceso que da lugar a que un derecho humano se reconozca internacionalmente surge de:
- Un estudio realizado por expertos.
 - Un relevamiento realizado por un comité internacional.
 - Un análisis realizado por los gobiernos de los países de la Región.
 - Una realidad apremiante sobre el terreno.
- 96** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con la evaluación de pruebas diagnósticas?:
- Es preciso seleccionar una prueba específica cuando las consecuencias de omitir un diagnóstico sean importantes.
 - Una prueba muy sensible rara vez es positiva si no existe enfermedad.
 - Los falsos positivos no son deseables en diagnósticos que originen un trauma emocional al sujeto de estudio.
 - Una prueba sensible es sobre todo útil cuando su resultado es positivo.
- 97** Está usted leyendo un artículo en el que un investigador ha encontrado la existencia de una correlación entre el consumo anual por habitante de etanol y la tasa de mortalidad por tumores cerebrales a partir de los datos estadísticos de 35 países. La información de este estudio le sirve:
- Para generar hipótesis que posteriormente debemos confirmar con estudios analíticos de base individual.
 - Para confirmar la hipótesis de que el consumo de etanol produce tumores cerebrales.
 - Para aislar posibles factores de confusión ya que se trata de datos agrupados.
 - Para evaluar la probabilidad de que el tumor cerebral diagnosticado a un paciente pudiera ser debido al consumo de etanol.

- 98** En un estudio de seguimiento a largo plazo de pacientes con fibrilación auricular crónica en la práctica clínica habitual, se ha documentado un riesgo relativo igual a 3 de padecer una hemorragia intracraneal por anticoagulantes orales, en comparación con antiagregantes plaquetarios
¿Cuál de la siguientes afirmaciones es cierta?:
- a) Los intervalos de confianza del riesgo relativo estimado confirman que las diferencias no alcanzan la significación estadística.
 - b) El riesgo relativo estimado significa que la incidencia de hemorragia intracraneal es un 3% superior en el grupo tratado con anticoagulantes.
 - c) El riesgo relativo estimado significa que existe una alta proporción (superior al 3%) de pacientes tratados con anticoagulantes orales que presentaron hemorragia intracraneal.
 - d) El riesgo relativo estimado significa que la incidencia de hemorragia intracraneal entre los pacientes tratados con anticoagulantes orales ha sido tres veces superior a la de los tratados con antiagregantes plaquetarios.
- 99** La sangre de donadores voluntarios de Ficticia, se controla en los bancos de sangre para detectar una posible infección con el VIH a través de una prueba de ELISA. Si la prueba es negativa para anticuerpos VIH, la sangre donada es utilizada. Si la prueba es positiva, se le realiza una segunda determinación de anticuerpos utilizando la misma prueba de ELISA.
- a) El valor predictivo positivo para la primer prueba ELISA es mayor que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA
 - b) El valor predictivo positivo de la primer prueba de ELISA, es menor que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA
 - c) El valor predictivo positivo de la primer prueba de ELISA, es igual que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta
- 100** Si un paciente fumador e hipertenso le solicita información sobre cuál es su probabilidad de padecer cardiopatía isquémica dentro de 5 años, Ud. revisará la literatura buscando preferentemente la:
- a) Incidencia acumulada de los fumadores e hipertensos.
 - b) Densidad de incidencia de los fumadores e hipertensos.
 - c) Riesgo relativo de los fumadores e hipertensos.
 - d) Fracción atribuible de los fumadores e hipertensos