

-
- 1** ¿Cuál puede ser la única manifestación clínica de una endometritis post-menstrual?
- a) Dolor pelviano.
 - b) Flujo serohemático.
 - c) Hipertermia mayor de 38 °C.
 - d) Febrículas.
- 2** ¿En qué estado anovulatorio usted incluiría a la insuficiencia ovárica?
- a) Disfunción Hipotálamo-Hipofisiaria.
 - b) Anovulación Hiperandrogénica.
 - c) Anovulación e Hiperprolactinemia.
 - d) Anovulación Hipergonadotrófica.
- 3** ¿Cuál de los tumores de ovario que se mencionan a continuación produce mayor virilización?
- a) Tecoma luteinizado
 - b) Tumor de células ciliares
 - c) Tumor de Sertoli-Leydig
 - d) Disgerminoma
- 4** La precocidad del inicio de las relaciones sexuales y el mayor número de parejas sexuales, son factores de riesgo para contraer un carcinoma de cuello uterino. ¿En cuánto aumenta dicho riesgo para las mujeres cuya primera relación sexual tuvo lugar entre los 14-15 años, comparado con aquellas que la tuvieron después de los 20 años?
- a) 3 veces
 - b) 5 veces
 - c) 2 veces
 - d) 4 veces
- 5** Si la lactancia materna es parcial y/o la alimentación del lactante se realiza con biberón, ¿cuánto tiempo después del parto reaparece la ovulación?
- a) 14 - 20 semanas
 - b) 7 - 12 semanas
 - c) 20 - 25 semanas
 - d) 4 - 5 semanas
- 6** ¿Cuál es el síntoma más frecuente por el cual puede consultar una paciente portadora de una miomatosis uterina intramural?
- a) Metrorragia
 - b) Síntomas de compresión
 - c) Infertilidad
 - d) Hipermenorrea
- 7** ¿Cuál de las contraindicaciones de los dispositivos intrauterinos que se mencionan es absoluta?
- a) Flujo vaginal patológico
 - b) Nuligestas
 - c) Enfermedad pelviana inflamatoria crónica
 - d) Miomatosis uterina

- 8** Si una paciente consulta por presentar flujo genital amarillo verdoso o grisáceo acompañado de prurito y ardor vulvar, sintomatología urinaria, dispareunia y dolor pelviano, y al examinarla usted comprueba la existencia de una colpitis maculosa a puntos rojos, ¿cuál sería el agente patógeno causal?
- Mycoplasma spp
 - Chlamydia trachomatis
 - Trichomonas vaginalis
 - Candida albicans
- 9** ¿Cuál es la forma histopatológica más frecuente del carcinoma de mama?
- Carcinoma intraductal
 - Carcinoma papilar
 - Carcinoma ductal infiltrante
 - Carcinoma lobulillar infiltrante
- 10** La clasificación de las imágenes radiológicas mamarias (BI-RADS) se utiliza de acuerdo a la categorización, para determinar conductas. Si en una paciente de 45 años usted indica una mamografía y al recibir el informe radiológico expresa un BI-RADS III, ¿qué conducta adoptaría?
- Biopsia percutánea
 - Biopsia quirúrgica
 - Técnica de magnificación
 - Control periódico
- 11** Indique cuales de estas opciones constituyen las causas más frecuentes de Mortalidad Materna en nuestro país.
- Hemorragia, infección, toxemia, aborto.
 - Madre adolescente, multiparidad, talla baja, bajo nivel socioeconómico.
 - Anemia crónica, mal control prenatal, alcoholismo, rotura uterina.
 - Desproporción pélvico-fetal, cardiopatía materna, embarazo múltiple.
- 12** ¿Qué tipo de inmunoglobulina se utiliza para la profilaxis de la enfermedad hemolítica feto-neonatal?
- Inmunoglobulina D
 - Inmunoglobulina E
 - Inmunoglobulina A
 - Inmunoglobulina B
- 13** ¿Qué características debe tener un aborto para ser considerado aborto diferido?
- Contracciones uterinas y hemorragia genital leve.
 - Expulsión de líquido amniótico y restos.
 - Huevo muerto y retenido, sin contracciones y cuello no dilatado.
 - Expulsión incompleta del huevo.
- 14** Una paciente de 21 años que cursa un embarazo de 34 semanas con preeclampsia consulta por hemorragia genital y al examen gineco-obstétrico se constata que la hemorragia es escasa, oscura y con coágulos. Además presenta dolor uterino, tono uterino aumentado y aumento brusco de la altura uterina. ¿Cuál será el diagnóstico presuntivo?
- Placenta previa.
 - Desprendimiento de placenta normo inserta.
 - Amenaza de parto pretérmino.
 - Rotura del seno circular.
- 15** ¿Cuáles son considerados fenómenos activos en un trabajo de parto?
- Desarrollo del segmento inferior.
 - Borramiento y dilatación del cuello uterino.
 - Fenómenos plásticos del feto.
 - Contracciones uterinas y pujos.

16 En su artículo “Medicación Materna y Lactancia”, publicado en el Portal de Educación Permanente en Pediatría, el Dr. Gustavo Sager analiza como indicar medicamentos a la madre que amamanta. En lo que se refiere a ese objeto, según el autor, ¿cuál es el concepto correcto?

- a) Determinar si la droga es absorbida por el tracto intestinal o destruida, si la vía de administración es oral.
- b) Tratar de usar drogas con vida media más larga.
- c) Si se puede elegir, optar por la droga que menos se una a las proteínas de transporte.
- d) Las hierbas naturales usadas como medicamentos no son peligrosas para el niño

17 En el artículo Mortalidad Infantil en la provincia de Buenos Aires, de la Dra Flavia Raineri y del Dr. Marcelo Jaquenod, publicado en el Portal de Educación Permanente en Pediatría, se analizan los componentes de la mortalidad Infantil.

En relación a este tema marque el concepto correcto:

- a) Los menores de 28 días tienen causas de muerte fuertemente relacionadas con la atención perinatal (detección precoz de la embarazada, controles adecuados, atención del parto en el nivel de complejidad correspondiente y seguimiento del recién nacido en sus primeros 28 días).
- b) La mortalidad neonatal contribuye habitualmente con un tercio (1/3) de la mortalidad infantil y se concentra alrededor del nacimiento, siendo mayor en la primera semana de vida que en el resto del período.
- c) La tasa de mortalidad postneonatal no se encuentra relacionada a causas de origen socioambiental, ni a los servicios de salud, ni al nivel educacional de las madres.
- d) Las regiones sanitarias con mayores índices de pobreza no presentan los mayores niveles de mortalidad infantil ni de falencias en el acceso a la educación, el trabajo y la salud.

18 Un lactante de 6 semanas de vida es traído a la consulta por producción excesiva de lágrimas en el ojo derecho. Se observan lágrimas sobre el párpado y la mejilla y, con frecuencia, material mucoso. No manifiesta síntomas sistémicos. ¿Cuál de los siguientes es el tratamiento inicial MÁS adecuado?

- a) Tinción de la córnea con fluoresceína.
- b) Colocación de gotas oftálmicas con corticoides.
- c) Masaje lacrimonasal y limpieza de párpados.
- d) Consulta con oftalmología para pasar una sonda a través del conducto lacrimonasal.

19 Juan, de 3 meses de edad, es traído por su madre al control de salud. Nació de 39 semanas, 3500 g, sin antecedentes perinatológicos de importancia. Tiene dos hermanos de 2 y 4 años. Su madre es ama de casa y se dedica al cuidado de sus hijos. El crecimiento de Juan es adecuado para su edad. ¿Desde el punto de vista de su desarrollo que pautas madurativas esperaría encontrar?

- a) Se mira la mano-vocaliza-sigue pasada la línea media –sostiene la cabeza.
- b) Dice adiós con la mano-agarra dos cubos-combina sílabas-se sienta sin apoyo.
- c) Imita actividades –mete el cubo en la taza –gira hacia el sonido del sonajero –intenta sentarse
- d) Intenta tomar juguetes –pasa el cubo-imita sonidos del lenguaje-eleva la cabeza.

20 Durante una consulta de control de salud, en el mes de junio, a la semana de vida, una madre que alimenta a su hijo con lactancia materna exclusiva le pregunta sobre los suplementos de vitaminas y de hierro para su hijo sano, nacido a término. ¿Cuál de los siguientes es el suplemento MÁS adecuado para que este lactante comience a recibir por vía oral a partir de esta consulta?

- a) Calcio
- b) Ácido fólico
- c) Hierro
- d) Vitamina D

21 Una niña de 12 años, previamente sana, llega a su consulta con antecedentes de astenia de 2 semanas de evolución, fiebre y odinofagia desde hace una semana y disminución del aporte oral debido al dolor de garganta. Su examen físico revela T^o axilar 38.4°C y signos vitales normales. Tiene aspecto asténico, pero no tóxico. Sus fauces están muy eritematosas, con abundante secreción amigdalina amarillenta y tiene dificultad para la deglución. Se palpan varios ganglios linfáticos levemente dolorosos y de 2 x 2 cm por detrás de los esternocleidomastoideos, y se observa adenomegalia inguinal con ganglios de tipo perdigones. Su bazo es palpable 3 cm por debajo del reborde costal. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico MÁS probable?

- a) Enfermedad por arañazo de gato
- b) Enfermedad de Kawasaki
- c) Mononucleosis infecciosa
- d) Angina bacteriana.

- 22** Ante un niño preescolar con rinorrea purulenta unilateral, ¿cuál de los siguientes es su diagnóstico presuntivo?
- Angioma infantojuvenil
 - Adenoiditis
 - Cuerpo extraño
 - Sinusitis odontógena
- 23** Usted recibe a un niño de 7 años que consulta por dolor abdominal de inicio brusco, continuo e intenso, náuseas, vómitos y fiebre de reciente comienzo, sin antecedentes de importancia referidos. Al examen físico encuentra los siguientes datos positivos: T° axilar 38.7°C, FC 138 x', hiperestesia cutánea abdominal y reacción peritoneal a la palpación. ¿Qué diagnóstico presuntivo se plantea como más probable?
- Colecistitis aguda
 - Apendicitis aguda
 - Diverticulitis de Meckel
 - Adenitis mesentérica
- 24** Llega al consultorio Ana de 4 años y 2 meses por fiebre de 48 hs de evolución, irritabilidad y vómitos aislados. Al examen físico constata buen estado general y semiología dentro de parámetros normales, excepto por T° 38°C. Decide solicitar análisis del sedimento de orina. ¿Qué técnica sugiere?
- Colector plástico
 - Al acecho con buena higiene
 - Punción suprapúbica
 - Sonda vesical
- 25** Un niño de 4 años presenta meningitis purulenta por meningococo B. ¿Cuál de las siguientes medidas preventivas es recomendable para la profilaxis en el grupo familiar?
- Indicar rifampicina a todo el grupo familiar.
 - Indicar rifampicina solo a los adultos.
 - Indicar ciprofloxacina a los menores de 2 años.
 - Indicar ciprofloxacina solo a la mamá embarazada.
- 26** En el primer año de vida, en nuestro país, se mueren anualmente muchos lactantes por causas reducibles. ¿Cuál de las siguientes acciones considera más efectiva para disminuir esa realidad?
- Duplicar el número de Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales del país, para una mejor atención del Recién Nacido.
 - Incorporar a la comunidad en el fomento de los Programas de Salud sexual, reproductiva y en el control del embarazo.
 - Centralizar la atención de la enfermedad del Recién Nacido en el subsector privado de la salud.
 - Multiplicar las maternidades para que tengan menos partos y mejores condiciones obstétricas y neonatales.
- 27** Según la Guía para el equipo de salud N°7 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Atención del paciente con Enfermedad de Chagas, marque la opción correcta en relación a Chagas congénito
- Ante un resultado negativo en la búsqueda de parasitemia en el recién nacido (con microhematocrito/gota fresca) se debe hacer seguimiento serológico hasta el sexto mes de vida.
 - En todo recién nacido hijo de madre con serología positiva para Chagas se indicará tratamiento antiparasitario específico hasta descartar presencia de enfermedad.
 - El benznidazol y el nifurtimox son las drogas antiparasitarias que pueden ser utilizadas para el tratamiento de Chagas congénito.
 - El uso de serología está reservado exclusivamente para el diagnóstico y carecen de valor en el seguimiento post-tratamiento.
- 28** Se encuentra internado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, un recién nacido a término de peso adecuado con manifestaciones clínicas, radiológicas y serológicas de sífilis congénita. ¿Cuál es la única prueba no treponémica en líquido cefalorraquídeo, recomendada para el diagnóstico de neurosífilis en el recién nacido?
- FTA-Abs
 - MHA-TP
 - VDRL
 - RPR

- 29** Existen dos síndromes clínicos de infección neonatal: la denominada infección neonatal precoz y la infección neonatal tardía. Se considera que el 85% de las infecciones neonatales son precoces. De las siguientes combinaciones antibióticas, señale cual es de elección para el tratamiento empírico, ante cualquier recién nacido con sospecha de sepsis hasta lograr el resultado de cultivos y antibiograma.
- Vancomicina y Meropenem
 - Ampicilina y Gentamicina
 - Gentamicina y Meropenem
 - Amoxicilina y Vancomicina
- 30** En relación a la terapia de rehidratación oral en niños, ¿cuál es la opción correcta?
- Está contraindicada en los niños desnutridos
 - La preparación de las sales de rehidratación no duran más de 6 horas en la heladera.
 - Está indicada en la deshidratación leve y moderada.
 - La terapia de rehidratación oral debe realizarse en un lapso no mayor de 3 horas.
- 31** Cuando la embarazada adquiere el virus de la Varicela, existen dos momentos de riesgo para el feto: el primero por el riesgo de síndrome de varicela congénito durante las primeras 20 semanas y el segundo por el riesgo de enfermedad diseminada. Marque cual es el momento de mayor riesgo de adquirir enfermedad diseminada severa en un recién nacido a término:
- Entre las 20 y 30 semanas
 - Entre las 30 y 35 semanas
 - En el parto (5 días antes y 2 días después del parto)
 - 30 días después del parto
- 32** La transmisión vertical del virus de la Rubéola se produce por vía transplacentaria, en el momento de la viremia materna. El riesgo de infección fetal y la gravedad de las secuelas están en directa relación con el momento de la gestación en el que se produce la infección. ¿En cuál de los siguientes periodos del embarazo la infección por el virus de la Rubéola se presenta la tasa más alta de defectos fetales graves?
- Menos de 8 semanas
 - De 8 a 20 semanas
 - De 20 a 35 semanas
 - Después de las 35 semanas
- 33** La incidencia máxima de “rabieta” en los niños se observa:
- Durante la angustia del octavo mes
 - Alrededor de los 2 años
 - Alrededor de los 4 años
 - Después de los 5 años
- 34** La madre de un lactante de 9 meses de vida consulta a la guardia porque el niño presenta un cuadro de gastroenteritis aguda. No presenta antecedentes perinatales patológicos. La madre refiere que presentó reflujo gastroesofágico a los 2 meses, por el cual no recibió tratamiento. En el examen físico está afebril con leve distensión abdominal y signos de deshidratación moderada. De las siguientes, ¿cuál es la conducta mas adecuada?
- Indicar hidratación endovenosa en forma inmediata
 - Realizar una consulta con gastroenterólogo infantil
 - Indicar un plan de rehidratación oral en la guardia por 6 hs.
 - Recomendar pautas de alarma para rehidratación en el hogar.
- 35** De acuerdo a la clasificación Ecográfica de Ghardbi y col., en la equinocosis hepática el Tipo IV le corresponde a:
- Imagen quística con arenilla hidatídica.
 - Imagen quística con múltiples imágenes redondeadas.
 - Imagen con patrón ecográfico heterogéneo de contenido hipoeoico-hiperecoico.
 - Imagen de membrana flotante, “signo del camalote ecográfico”.
- 36** La hernia de Bochdalek es:
- Una hernia epigástrica anterior congénita.
 - Una hernia diafragmática posterolateral izquierda.
 - Una hernia inguinal con deslizamiento derecha.
 - Una hernia inguinal mixta en pantalón.

- 37** La hernia diafragmática traumática diagnosticada en un paciente politraumatizado requiere:
- Compensación y reevaluación.
 - Tratamiento quirúrgico por toracotomía.
 - Tratamiento quirúrgico por laparotomía.
 - Colocación de un drenaje pleural.
- 38** Ingresa a la guardia una paciente de 40 años, trasladada en ambulancia con politraumatismo luego de haber sufrido trauma vehicular. Se encuentra lúcida, se queja de dolor en el tórax y en los miembros inferiores; presenta excoriaciones en ambos miembros inferiores, tórax y abdomen. FR: 30 x min.; TA: 80/40 mmHg y FC: 125 x min. Trae colocado collar cervical. Al retirar valva anterior se observa: ingurgitación yugular, desviación traqueal hacia la derecha, murmullo vesicular ausente a la izquierda, timpanismo a la percusión de ese hemitórax, ruidos cardíacos corridos hacia la derecha. Si en ese momento está solo en la guardia, ¿cuál de los siguientes pasos realizaría a continuación?
- Rx de tórax para confirmar y documentar neumotórax.
 - Pericardiocentesis para tratar taponamiento cardíaco.
 - Colocación de aguja gruesa en el 2° espacio intercostal izquierdo línea medio claviclar y luego colocación de tubo en el 3° espacio intercostal izquierdo.
 - Colocación directa de un tubo en el 3° espacio intercostal derecho para tratar el neumotórax.
- 39** ¿Cuál es la causa más frecuente de la colangitis aguda?
- Estenosis biliares benignas.
 - Coledocolitiasis.
 - Anastomosis biliodigestivas.
 - Post.CPRE.(colangiopancreatografía retrógrada endoscópica).
- 40** En un paciente con sospecha de lesión traumática de uretra posterior, ¿cuál es la conducta diagnóstica adecuada a seguir?:
- Urograma excretor.
 - Uretrocistografía retrógrada.
 - Cistoscopia.
 - Tomografía Computada con contraste oral/endovenoso.
- 41** Con respecto a la Acalasia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- La forma hipotónica se encuentra con mayor frecuencia en pacientes no chagásicos.
 - La forma hipertónica se encuentra con mayor frecuencia en pacientes chagásicos.
 - En el tránsito esofágico la primera acodadura es epifrénica y hacia la derecha.
 - Tiene buena respuesta al tratamiento médico.
- 42** Con respecto a la fisiopatología del Divertículo de Zenker, ¿cuál de los siguientes conceptos es el correcto?
- Se produce por hipotonía endofaríngea.
 - Se produce por disfunción del músculo cricofaríngeo.
 - Se produce en la zona de debilidad de Riedel.
 - Es un divertículo por tracción.
- 43** En los abscesos hepáticos piógenos múltiples, la vía más frecuente de acceso de los gérmenes es:
- Por la vía canalicular.
 - Por la vía venosa porta.
 - Por la vía arterial.
 - Por contigüidad.
- 44** Paciente añoso portador de tumoración inguinal izquierda, dolorosa, con eritema. FC: 120 x min., hemodinámicamente estable, febril, abdomen distendido, RHA aumentados, náuseas y vómitos. Marque la opción diagnóstica correcta.
- Hernia inguinal atascada.
 - Hernia inguinal estrangulada.
 - Absceso bacilar (TBC).
 - Adenopatía abscedada.

- 45** De los siguientes tumores hepáticos benignos, ¿cuál se asocia a la ingesta de anticonceptivos orales?
- Hemangioma.
 - Hamartoma.
 - Adenoma.
 - Hiperplasia Nodular Focal.
- 46** Con respecto a las hemorragias digestivas en pacientes adultos, ¿cuál es la causa más frecuente de hemorragia masiva en la porción inferior del tubo digestivo?
- Carcinoma colónico.
 - Enfermedad diverticular complicada.
 - Pólipos colorectales.
 - Hemorroides internas complicadas.
- 47** Según la Guía para el equipo de Salud n°3 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Tuberculosis Pulmonar, es conveniente solicitar cultivo sólo en las siguientes situaciones:
- Cuando hay sospecha de tuberculosis extrapulmonar, ya que en general son lesiones con pocos bacilos.
 - En las baciloscopías realizadas en el control de foco, y especialmente en convivientes directos
 - Previo a iniciar cualquier tratamiento tuberculotástico a fin de descartar resistencia a la rifampicina y etambutol
 - En los todos casos de tratamiento autoadministrado en pacientes con convivientes mayores de 65 años
- 48** La hernia inguinal por deslizamiento es definida por:
- La presencia de un saco con contenido visceral con proceso fibroadherencial.
 - La presencia de un saco en el cual una de sus paredes está constituida por una víscera.
 - La presencia de un saco que contiene colon izquierdo.
 - La presencia de un saco que contiene ceco ascendente y apéndice.
- 49** El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un trastorno frecuente en la Psiquiatría infanto juvenil. ¿De qué origen se lo considera?
- Reactivo
 - Neurótico
 - Del neuro desarrollo
 - Psicótico
- 50** Señale el padecimiento que con mayor frecuencia se asocia a suicidio consumado:
- Esquizofrenia
 - Distimia
 - TOC (Trastorno obsesivo compulsivo)
 - Trastorno depresivo mayor
- 51** Marque el cuadro abstinencial de mayor gravedad en un alcoholista crónico:
- Brote psicótico
 - Delirium tremens
 - Delirium
 - Negativismo
- 52** Señale cuál de las siguientes constituye una función cognitiva superior:
- Atención
 - Memoria
 - Juicio
 - Focalización.
- 53** El Trastorno Bipolar I se caracteriza por:
- Trastornos depresivos recurrentes
 - Episodios hipomaníacos recurrentes
 - Episodio/s maniaco/s acompañados por episodios depresivos
 - Episodio maniaco con síntomas psicóticos

- 54** Marque uno de los síntomas prodrómicos de la Esquizofrenia:
- a) Hiperfagia
 - b) Heteroagresividad
 - c) Fuga disociativa
 - d) Reducción de la motivación y anergia
- 55** Según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012, marque la opción correcta, en relación a la vacunación en embarazo y en la etapa preconcepcional:
- a) Todas las mujeres embarazadas y puérperas pueden ser vacunadas con vacuna antineumocócica polisacárida 23 valente, siempre y cuando pertenezcan a un grupo de riesgo.
 - b) Durante el año 2011, se incorporó la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano para su uso durante el embarazo, sobre todo luego del primer trimestre.
 - c) La vacuna antigripal trivalente con componente H1N1 se encuentra contraindicada en el primer trimestre de gestación.
 - d) La vacuna Triple bacteriana del adulto (dTpa) está formalmente contraindicada en cualquier trimestre del embarazo.
- 56** En el examen de niños y adultos, la semiología de la columna vertebral es muy importante para valorar procesos agudos o crónicos que puedan alterar la postura. En relación a ello, indique el enunciado correcto:
- a) La inspección debe realizarse con el paciente sin ropa hasta la cintura
 - b) El "triángulo del talle" está formado por la cara interna del antebrazo y el ángulo inferior de la escápula.
 - c) Una diferencia en la longitud de las extremidades inferiores provoca una inclinación de la pelvis hacia el miembro más largo
 - d) Se debe evaluar el nivel de los hombros y de las escápulas que se encuentra alterado en las escoliosis altas
- 57** Indique cual de los siguientes enunciados se considera verdadero en relación a una escoliosis
- a) La escoliosis estructural es la desviación lateral de la columna vertebral con rotación de las vértebras en forma permanente
 - b) En la escoliosis estructural no se producen modificaciones de las estructuras anatómicas ni rotación vertebral
 - c) El "signo de la plomada" cae en el pliegue interglúteo cuando la escoliosis está descompensada
 - d) El "signo de la plomada" cae por fuera del pliegue interglúteo cuando la escoliosis está compensada
- 58** Indique cual de los siguientes signos y síntomas es característico del Síndrome del túnel carpiano.
- a) Sensación de embotamiento y adormecimiento en territorio del nervio cubital.
 - b) Dolor que se exacerba durante el día.
 - c) Parestesia e hipoestesia con trastornos vasomotores.
 - d) Atrofia de la eminencia hipotenar.
- 59** La enfermedad de Dupuytren se caracteriza por presentar una fuerte asociación con una de las siguientes afecciones
- a) Diabetes
 - b) Hipotiroidismo
 - c) TBC
 - d) Sífilis
- 60** Para hacer evidente úlceras o abrasiones del epitelio corneal se debe usar un colirio que tenga en su composición fluoresceína. Indique qué fenómeno se produce, al instilarlo, que permite ver la lesión.
- a) Se teñirá la superficie de estroma que tiene epitelio suprayacente
 - b) Se teñirá la superficie de estroma que no tiene epitelio suprayacente
 - c) Se teñirá la superficie de endotelio que tiene epitelio suprayacente
 - d) Se teñirá la superficie de endotelio que no tiene epitelio subyacente
- 61** La contracción de la pupila que se genera como respuesta ante el estímulo luminoso se debe a la excitación de:
- a) La vía pupilar aferente
 - b) La vía pupilar eferente
 - c) La vía parasimpática eferente
 - d) La vía simpática eferente

62 Usted se encuentra realizando el examen físico de un lactante de 6 meses y constata, por palpación, que el testículo derecho no se encuentra en el escroto. Está situado superficialmente por arriba del anillo inguinal, en forma permanente. Su sospecha diagnóstica es:

- a) Testículo en ascensor
- b) Testículo criptorquídeo
- c) Ectopía testicular
- d) Anorquia

63 En la Clasificación de Gustilo de fracturas expuestas:

- a) Las heridas tipo III A son graves asociadas a fracturas conminutas con severas lesiones de partes blandas y adecuada cobertura de la herida.
- b) En las heridas tipo IIIB se asocian a lesiones vasculares y nerviosas sin cobertura cutánea.
- c) En las heridas tipo I son mayores a 1 cm con lesión de partes blandas relativamente limpia sin signos de aplastamiento.
- d) En las heridas tipo II son lesiones extensas de partes blandas que compromete la piel y TCS con poca cobertura y sin lesiones neurovasculares.

64 En las fracturas supracondíleas de codo la cirugía abierta está indicada:

- a) Cuando no se logra la reducción cerrada con interposición de las partes blandas, en las fracturas expuestas y compromiso vascular de 2 horas de evolución
- b) Con exposición de los trazos fracturarios, cuando logra reducción cerrada y el compromiso vascular es de 2 horas de evolución
- c) Cuando no se logra reducción cerrada, en las fracturas expuestas y compromiso vascular luego de 4 horas de tracción esquelética
- d) Cuando no se logra reducción cerrada, en las fracturas expuestas y compromiso vascular luego de 2 horas de tracción esquelética

65 El síndrome compartimental se define como:

- a) El estado en el que un aumento de la presión intracompartimental compromete la circulación del interior aponeurótico que conduce a la muerte del tejido.
- b) El estado en el que hay una disminución de la presión arterial intracompartimental que conduce a la isquemia y a la muerte del tejido.
- c) El estado en que hay aumento de la presión intracompartimental a expensas del volumen venoso sanguíneo que conduce a la muerte del tejido.
- d) El estado en el que la presión interna del compartimento es mayor la presión externa provocando isquemia de los tejidos blandos y muerte de los tejidos.

66 La displasia de cadera en niños requiere de exámenes complementarios para su diagnóstico. ¿Qué examen es más aconsejable realizar en el screening para la displasia de cadera y a qué edad?

- a) Ecografía de caderas antes de los 3 meses.
- b) Ecografía de caderas después de los 3 meses.
- c) Radiografía de caderas antes de los 3 meses.
- d) Radiografía de caderas después de los 3 meses.

67 Paciente de sexo femenino, 50 años, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 hace 5 años, que concurre a su consultorio para seguimiento de la hipertensión arterial. La tensión arterial en esa visita es de 156/92 mmHg. y trae controles domiciliarios con valores similares del último mes. La medicación habitual del paciente es amlodipina 5 mg/día e hidroclorotiazida 25 mg por día. Un examen de orina de 24 hs muestra una eliminación de albúmina de 230 mg/día. ¿Cuál sería el mejor paso en el tratamiento de su paciente?

- a) Agregar un Beta bloqueante.
- b) Agregar un inhibidor de la Enzima Convertidora de Angiotensina.
- c) Aumentar la dosis de hidroclorotiazida.
- d) Agregar un alfa bloqueante.

68 El índice de masa corporal (body mass index, BMI) se calcula a partir del peso (kg) y talla (m²). El mismo se utiliza porque con él se obtiene una estimación de la grasa corporal y está vinculado con el peligro de enfermedades. ¿Cuál es el valor del mismo que indica "sobrepeso" en el paciente adulto?

- a) 18.5- 24.9.
- b) 25.0- 29.9.
- c) 30.0- 34.9.
- d) 35.0- 38.9.

- 69** Según las Guías para el equipo de Salud n° 7 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Enfermedad de Chagas, ¿en qué porcentaje de los casos la transmisión de dicha enfermedad se produce en forma vectorial?
- 20%.
 - 50%.
 - 65%.
 - 90%.
- 70** Según las normas del ATP III (Adult Treatment Panel III) en relación a los factores de riesgo de aterosclerosis, ¿cuál es el valor de colesterol LDL deseado en un paciente adulto con 2 o más factores de riesgo, y con un riesgo a 10 años del 20% o menos de padecer una coronariopatía?
- Menor a 160 mg/ dl.
 - Menor a 130 mg/ dl.
 - Menor a 60 mg/ dl.
 - Menor a 140 mg/ dl.
- 71** Según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012, en relación a la vacuna antineumocócica (VAN) en pacientes adultos, ¿en qué caso se debe aplicar una segunda dosis 5 años después de la primera?
- En pacientes con hepatopatías crónicas.
 - En pacientes con alcoholismo.
 - En pacientes con síndrome nefrótico.
 - En pacientes con residencia en instituciones geriátricas.
- 72** Una mujer de 27 años de edad, consulta por presentar un síndrome hipertiroideo asociado al antecedente de una infección de vía aérea superior 21 días previos al inicio de los síntomas. La palpación tiroidea arroja un bocio doloroso. Ante la sospecha de Tiroiditis subaguda de De Quervain, ¿cuáles serían los estudios y los resultados cuya asociación acercaría al diagnóstico con mayor certeza en la fase de inicio de dicha patología?
- Una TSH suprimida, T4 libre normal y Curva de Captación Tiroidea con Iodo 131 alta.
 - Una TSH suprimida, T4 libre Alta, una Curva de Captación Tiroidea con Iodo 131 baja.
 - Una TSH suprimida, T4 libre Alta y ecodoppler tiroideo con hiperflujo.
 - Una TSH suprimida, T4 libre baja, Curva de Captación con Iodo 131 baja.
- 73** Según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012 del Ministerio de Salud de la Nación, indique cual es una contraindicación para la administración de la Vacuna Antigripal en la población adulta.
- Reacción anafiláctica posterior a una dosis administrada con anterioridad.
 - Convivientes o contactos estrechos de enfermos oncohematológicos.
 - Trabajadores de la Salud en tratamiento con inmunosupresores.
 - Necesidad de administración simultánea de otra vacuna en sitio diferente.
- 74** ¿Cuál es la causa más frecuente de Aldosteronismo Primario en el paciente adulto?
- Carcinoma suprarrenal.
 - Carcinomas productores de aldosterona.
 - Adenoma suprarrenal productor de aldosterona.
 - Hiperplasia suprarrenal bilateral.
- 75** Indique cual es el tratamiento de elección en los pacientes adultos con diagnóstico de hiperplasia suprarrenal bilateral que presentan aldosteronismo primario, y como consecuencia de esta última padecen hipertensión arterial.
- Extirpación quirúrgica de una glándula suprarrenal.
 - Tratamiento farmacológico con antagonista de la aldosterona.
 - Embolización de la glándula suprarrenal dominante.
 - Tratamiento farmacológico con glucocorticoides.
- 76**Cuál de las siguientes asociaciones caracterizan al Síndrome Metabólico?
- Hipertrigliceridemia, colesterol HDL bajo, obesidad abdominal, hipertensión arterial, resistencia a la insulina.
 - Hipercolesterolemia, colesterol LDL alto, hipertrigliceridemia, hiperuricemia, hipotiroidismo.
 - Colesterol HDL bajo, obesidad, hipertensión arterial, hipotiroidismo.
 - Hipertensión arterial, diabetes, hiperuricemia, depresión.

- 77** ¿Cuál de los siguientes criterios es correcto para el diagnóstico de Diabetes Mellitus?
- Glucemia en ayunas (GA) ≥ 110 mg/dl.
 - Glucemia 2 horas posprandial (GP) ≥ 160 mg/dl durante la prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG).
 - Hemoglobina glicosilada = 4,7 %.
 - Glucemia al azar ≥ 200 mg/dl en un paciente con síntomas clásicos de hiperglucemia.
- 78** ¿A qué edad se aconseja realizar una rectosigmoidoscopia flexible a los familiares de pacientes con diagnóstico de Poliposis Adenomatosa Familiar?
- A partir de los 10-12 años de edad.
 - A partir de los 30-35 años de edad.
 - A partir de los 45 años de edad.
 - A partir de los 55 años de edad.
- 79** ¿Cuál de los siguientes signos neurológicos es más frecuente de observar en los pacientes que padecen Encefalopatía por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (HIV)?
- Afasia mixta.
 - Apraxia.
 - Agnosia.
 - Déficit cognitivo.
- 80** Paciente masculino de 48 años de edad, hipertenso y dislipémico, que consulta para control de sus patologías crónicas. Con la intención de realizar screening de patología prostática maligna, ¿cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada para aconsejar y aplicar al paciente, el cual no presenta antecedentes familiares de dicha patología?
- Se debe ofrecer al paciente la realización de PSA y tacto rectal cada año a partir de los 65 años de edad.
 - Se debe ofrecer al paciente la realización de PSA y tacto rectal cada año a partir de los 50 años de edad.
 - Se debe ofrecer al paciente la realización de tacto rectal luego de los 50 años de edad, y solicitar PSA ante un tacto patológico.
 - Se debe ofrecer al paciente la realización de PSA cada año desde los 60 años de edad, y si éste es elevado, indicar realización de tacto rectal.
- 81** Según las directrices de la American Diabetes Association (ADA) y la American Heart Association, ¿cuál es la cifra de Colesterol HDL asumida como objetivo en pacientes masculinos diabéticos mayores de 40 años sin enfermedad cardiovascular?
- Mayor de 30 mg/dl.
 - Mayor de 40 mg/dl.
 - Mayor de 50 mg/dl.
 - Mayor de 60 mg/dl.
- 82** Indique cual es el esquema habitual de vacunación para el personal de salud para la protección contra la hepatitis B según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012.
- 0, 1 y 6 meses aplicadas en forma intramuscular.
 - 0, 3 y 12 meses aplicadas en forma subcutánea.
 - 0, 3 y 18 meses aplicadas en forma subcutánea.
 - 0, 2 y 12 meses aplicados en forma intramuscular.
- 83** Marque la opción correcta con respecto a la vacunación de huéspedes inmunocomprometidos adultos según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012.
- La plaquetopenia es una contraindicación para la vacunación de estos huéspedes.
 - Pueden recibir vacunas inactivas sin riesgo de enfermedad asociada a la vacuna.
 - Pueden recibir vacunas de microorganismos vivos en cualquier momento de la evolución.
 - Pueden recibir la vacuna de la Varicela ya que es una vacuna a virus inactivo.
- 84** ¿Cuál de las siguientes patologías constituye un factor de riesgo común para padecer Carcinoma Hepatocelular por cirrosis en pacientes adultos?
- Hemocromatosis.
 - Enfermedad de Wilson.
 - Esteatohepatitis no alcohólica.
 - Porfiria cutánea tardía.

- 85** Según las Guías para el Equipo de Salud n°2 del Ministerio de Salud de la Nación sobre Dengue, ¿cuáles de los estudios complementarios de laboratorio son indispensables como signos de alarma de dicha enfermedad?
- Eritrosedimentación y Creatinquinasa (CPK).
 - Proteína C Reactiva y Eritrosedimentación.
 - Hematocrito y recuento de plaquetas.
 - Lactato Deshidrogenasa (LDH) y amilasemia.
- 86** Horacio Barri en el texto “Reflexiones en torno a una política racional de medicamentos”, publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7, hace referencia a que los medicamentos esenciales en Argentina:
- constituyen el eje de la producción de medicamentos a nivel mundial.
 - constituyen el eje central de las políticas de medicamentos.
 - constituyen 1/3 de los medicamentos que se recetan, se compran y se venden.
 - tienen baja eficacia terapéutica.
- 87** Horacio Barri en el texto “Reflexiones en torno a una política racional de medicamentos” publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7, al analizar el papel de la industria de medicamentos, expresa que:
- promueve nuevos usos de medicamentos clásicos.
 - crea nuevas enfermedades para ampliar el espectro de consumidores.
 - prioriza los genéricos como controladores de precios.
 - promueve estrategias de uso racional de fármacos.
- 88** En el texto “Las dimensiones del campo de la salud en Argentina”, Hugo Spinelli afirma que la fuerte presencia de capital económico en el campo de la salud determina:
- mecanismos basados en la gestión descentralizada de servicios.
 - mecanismos de solidaridad invertidos que propician que lo público financie a lo privado.
 - un mayor gasto en salud priorizando el destinado a enfermedades prevalentes.
 - un modelo de atención que tiende a homogeneizar prestaciones.
- 89** En el texto “Las dimensiones del campo de la salud en la Argentina” Hugo Spinelli plantea, en relación a las prácticas profesionales, la necesidad de trabajar sobre:
- una lógica de soluciones.
 - una lógica de problemas.
 - una lógica escolástica.
 - la política en tanto norma universal.
- 90** La Ley Nacional N ° 26.485 de “Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la Violencia contra las Mujeres”, enumera diversas modalidades de violencia: ¿cuál de las siguientes se corresponde con la definida como violencia institucional?
- aquella que ejercen los usuarios sobre las profesionales que prestan servicios en las instituciones públicas.
 - aquella que discrimina a las mujeres en los ámbitos de trabajo públicos o privados y que obstaculiza el acceso al empleo.
 - aquella realizada por funcionarios/as, profesionales, personal y agentes de cualquier órgano o institución pública.
 - aquella que ejerce el personal de salud sobre el cuerpo de las mujeres.
- 91** La Ley Nacional N ° 26.485 de “Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la Violencia contra las Mujeres”, respecto a las inspecciones sobre el cuerpo de la mujer víctima de violencia sostiene que:
- deben realizarse en forma obligatoria e inmediata a la consulta en cualquier ámbito donde esta sea realizada, público o privado.
 - la mujer puede oponerse a las mismas fuera del marco de la orden judicial.
 - deben realizarse en forma obligatoria previo examen psicológico o psiquiátrico de la paciente.
 - la mujer puede oponerse a las mismas cuando hayan pasado más de 72 horas del hecho.
- 92** La Ley Provincial N ° 12.569 de “Protección contra la Violencia Familiar” expresa que las personas legitimadas para denunciar judicialmente un acto de violencia familiar son únicamente:
- las víctimas del acto violento.
 - las víctimas y toda persona que haya tomado conocimientos de los hechos de violencia.
 - las víctimas y toda persona que haya tomado conocimientos de los hechos de violencia, previo consentimiento de la víctima.
 - las víctimas y sus representantes legales.

- 93** Ingres a la guardia una paciente menor de edad víctima de violencia, una vez realizada la asistencia y teniendo en cuenta la Ley Provincial N ° 12.569 de "Protección contra la Violencia Familiar" el profesional interviniente debe:
- poner a consideración de su jerárquico superior la realización de la denuncia.
 - informar al representante legal que la denuncia es de índole privada.
 - formular la denuncia inmediatamente.
 - informar el caso al comité de ética del hospital para que determine la necesidad de realizar la denuncia.
- 94** De acuerdo a lo establecido en el artículo 21 del Reglamento de Residencias (Decreto 2557/01), los profesionales residentes deben cumplir, estricta e ineludiblemente, entre otras, la siguiente obligación:
- prestar servicios, a requerimiento del efector y/o el Ministerio de Salud, en situaciones de catástrofes, coberturas sanitarias de envergadura o situaciones de grave repercusión comunitaria.
 - realizar rotaciones en servicios altamente especializados.
 - realizar cursos de actualización permanente dictados por las asociaciones profesionales.
 - prestar servicios en caso de ausencia de los profesionales de planta en las distintas actividades asistenciales.
- 95** El Artículo 57 del Reglamento de Residencias para Profesionales de la Salud, Decreto 2557/01, enuncia que el seguimiento continuo de la formación del residente contempla:
- evaluación del desempeño profesional y del impacto que él produce en la población que recibe sus servicios.
 - examen teórico y práctico, en el que demuestre la competencia y desempeño profesional alcanzado y presentación y defensa de una tesis.
 - evaluaciones de proceso, evaluaciones anuales y acreditación final del proceso total de formación.
 - evaluaciones al inicio del proceso de formación y al final del mismo una vez cumplimentado el desarrollo del programa.
- 96** M.F. de 28 años ingresa al hospital presentando un síndrome de excitación psicomotriz, el familiar que acompaña al paciente solicita a los profesionales ser informado sobre el diagnóstico. Según el artículo 2 de la Ley 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud corresponde al profesional interviniente:
- informar al familiar sobre el diagnóstico y terapéutica a realizar.
 - comunicar que la información solicitada se otorgará al momento del alta del paciente.
 - solicitar al Jefe de Servicio que realice el informe correspondiente.
 - guardar reserva y consultar al paciente sobre su intención de comunicar el diagnóstico.
- 97** La ley 26742 sobre "Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" contempla, en el Art. 2, la declaración de voluntad por parte del paciente o sus representantes legales respecto a:
- el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, previa intervención del comité de ética.
 - el rechazo a ser incorporado en protocolos de investigación para el tratamiento de su patología acorde a los avances científicos vigentes.
 - el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital, cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría.
 - el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, mediante intervención judicial para cumplir con su voluntad.
- 98** La ley 26.529 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."
La ley 26.742 sobre "Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" incorpora como artículo 11 bis el siguiente enunciado:
- los profesionales intervinientes que hayan obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley están sujetos a responsabilidades civiles, penales y administrativas, derivadas del cumplimiento de la misma.
 - ningún profesional interviniente que haya obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley está sujeto a responsabilidad civil, penal, ni administrativa, derivadas del cumplimiento de la misma.
 - los profesionales intervinientes deberán aceptar cualquier directiva anticipada, sin excepción.
 - los profesionales intervinientes que hayan obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley podrán sufrir sanciones éticas, derivadas del cumplimiento de la misma.

99 Mario Róvere en el texto "Organismos Internacionales de Salud y la Argentina" publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7 sostiene que, a partir de los años '90 el principal responsable de la separación administrativa y política entre salud y desarrollo social es:

- a) el inversor privado.
- b) el financiamiento internacional.
- c) la descentralización sanitaria.
- d) el desarrollo tecnológico.

100 Mario Róvere en el texto "Organismos Internacionales de Salud y la Argentina" publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7 afirma que "...la Unasur ha dado muestras de un gran dinamismo incluyendo iniciativas para sacar a la salud de la marginalidad a la que las políticas neoliberales de los '90 la habían condenado con el obvio objetivo de favorecer su progresiva privatización." Con el fin de orientar la reconstrucción del sector, la comisión de salud de Unasur propone:

- a) el uso racional de los fondos otorgados por organismos internacionales.
- b) el desarrollo de los sistemas de salud universales.
- c) la promoción de sistemas de salud focalizados.
- d) el acceso a la salud en programas con población nominada.