

**EXAMEN DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS
PARA PROFESIONALES DE LA SALUD - CICLO 2015**

Examen MEDICINA

- 1** Durante una colecistectomía laparoscópica a un paciente adulto usted observa en la vesícula una zona sospechosa que le llama la atención, a la cual decide biopsiar y enviar a congelación. Al cabo de unos minutos recibe el resultado histopatológico que informa ser positivo para células neoplásicas. ¿Qué conducta tomaría?
- Convierte la cirugía laparoscópica a convencional y realiza una cirugía radical oncológica.
 - Continúa la cirugía vía laparoscópica y realiza una cirugía radical oncológica.
 - Termina la colecistectomía laparoscópica y programa para un segundo tiempo la cirugía radical oncológica.
 - Termina la colecistectomía laparoscópica y programa terapia adyuvante con quimioterapia.
- 2** Se encuentra realizando una colecistectomía en un paciente masculino de 37 años de edad que presentaba una ecografía que informaba vesícula multilitiásica y un laboratorio con hepatograma dentro de parámetros normales. Al realizar la colangiografía intraoperatoria visualiza imágenes hiperecogénicas dentro del colédoco. Usted decide realizar la colecistectomía y:
- Programar la extracción de los cálculos por colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE).
 - Instrumentar la vía biliar y colocar un drenaje de Kehr.
 - Instrumentar la vía biliar y realizar un cierre primario del colédoco.
 - Instrumentar la vía biliar y realizar una colédocoduodeno anastomosis.
- 3** En un paciente adulto, ¿a partir de que volumen se visualiza líquido pleural en una radiografía de tórax de frente?
- 100 cc.
 - 300 cc.
 - 500 cc.
 - 700 cc.
- 4** A un paciente de sexo masculino de 22 años de edad, con diagnóstico de neumotórax, se le realiza una radiografía que evidencia el borde pulmonar en la línea medio clavicular. ¿A qué grado de neumotórax corresponde y cuál sería el tratamiento más adecuado?
- Grado I, tratamiento expectante.
 - Grado I, tratamiento con avenamiento pleural.
 - Grado II, tratamiento expectante.
 - Grado II, tratamiento con avenamiento pleural.
- 5** ¿Cuál es el tratamiento de elección en un paciente de 76 años que presenta un tumor maligno de intestino delgado de 2cm. cercano a la válvula ileocecal?
- Resección segmentaria.
 - Hemicolectomía derecha.
 - Resección endoscópica.
 - Quimioterapia.
- 6** Usted recibe en la guardia una paciente femenina de 23 años de edad, sin antecedentes de importancia, que refiere haber comenzado con dolor abdominal brusco de 24hs. de evolución. Al ingreso la paciente se encuentra en mal estado general, T° axilar 38°, FC: 110 x', TA: 90/50mmHg. Al examen físico presenta abdomen doloroso a la palpación superficial y profunda en forma difusa con contractura muscular involuntaria y signo de Blumberg positivo. En la radiografía de abdomen se evidencia dilatación de asas intestinales y signo de revoque y la ecografía abdominal revela líquido libre en los 4 cuadrantes. Luego de compensar a la paciente usted decide una conducta quirúrgica. Según su presunción diagnóstica, ¿qué incisión elegiría?
- Laparoscópica.
 - Pfannestiel.
 - Mediana suprainfraumbilical.
 - Kocher subcostal derecha.

- 7** ¿Qué reconstrucciones debe realizar el cirujano al realizar una duodeno pancreatomecía cefálica (DPC)?
- Hepáticoyeyuno anastomosis / pancreáticoyeyuno anastomosis / gastroentero anastomosis.
 - Hepáticoyeyuno anastomosis / pancreáticoyeyuno anastomosis / ileoyeyuno anastomosis.
 - Hepáticoyeyuno anastomosis / pancreatogastro anastomosis / ileotransverso anastomosis.
 - Hepáticoyeyuno anastomosis / pancreatogastro anastomosis / ileoyeyuno anastomosis.
- 8** Se presenta a la consulta un paciente masculino de 37 años de edad en el que su padre de 59 años padeció un adenocarcinoma de cólon derecho. ¿Cuándo le indicaría usted que debe realizarse una videocolonoscopia?
- Lo antes posible.
 - Entre los 40 y los 45 años.
 - A los 49 años.
 - Entre los 50 y 55 años.
- 9** Recibe en la guardia un paciente adulto politraumatizado. Luego de la atención primaria y una vez estabilizado, decide realizarle una ecografía abdominal que informa hematoma esplénico roto y sangrante de 1,6 cm. ¿A qué grado de la clasificación de trauma esplénico corresponde?
- I.
 - II.
 - III.
 - IV.
- 10** ¿Cuáles son los 4 puntos o espacios donde la ecografía FAST (Focused Abdominal Sonogram for Trauma) busca la presencia de líquido libre?
- Epigástrico / Subfrénico y pleural derecho / Subfrénico y pleural izquierdo / Douglas.
 - Pericárdico / Subfrénico y pleural derecho / Subfrénico y pleural izquierdo / Douglas.
 - Retroperitoneal / Subfrénico y pleural derecho / Subfrénico y pleural izquierdo / Douglas.
 - Pericárdico / Subfrénico y pleural derecho / Subfrénico y pleural izquierdo / Morrison.
- 11** ¿Cuál es la víscera más comúnmente comprometida en una hernia por deslizamiento en un varón adulto?
- Cólon derecho.
 - Cólon izquierdo.
 - Intestino delgado.
 - Testículo.
- 12** La técnica de Mayo para la reparación de las hernias umbilicales se trata de:
- Imbricar longitudinalmente la aponeurosis sobre la línea blanca.
 - Colocar una malla subaponeurótica.
 - Cierre simple del defecto con sutura continua.
 - Imbricar transversalmente llevando el colgajo aponeurótico superior sobre el inferior.
- 13** Recibe en la guardia un paciente de 27 años de edad con quemaduras en la mitad de la espalda y caras dorsales de pierna y antebrazo izquierdos. Las mismas son de aspecto blanquecinas y en partes edematosas y refiere que le duelen poco. ¿Cuál es la conducta más apropiada para éste paciente?
- Realizar curación de las heridas, antibioticoterapia y estricto control ambulatorio.
 - Realizar curación de las heridas, antibioticoterapia y se lo controla por guardia hasta su recuperación.
 - Realizar curación de las heridas, antibioticoterapia y lo interna en la sala.
 - Lo deriva a un centro especializado de pacientes quemados.
- 14** Se encuentra operando un paciente con diagnóstico de adenocarcinoma de recto que posee un tumor a 8 cm. del margen anal. ¿Qué procedimiento considera el más apropiado?
- Amputación abdomino perineal (Operación de Miles)
 - Operación de Dixon con anastomosis.
 - Operación de Dixon y desfuncionalización con ostomía sobre varilla.
 - Operación de Hartmann.
- 15** Concorre a la consulta un paciente en período post operatorio de tiroidectomía total, que presenta fonostenia. ¿Qué estructura se lesionó durante la cirugía?
- Nervio laríngeo superior.
 - Nervio laríngeo inferior.
 - Lesión bilateral del nervio recurrente.
 - Nervio hipogloso.

- 16** La sensibilidad uterina (fibras miometriales) a la ocitocina está condicionada por otras hormonas. ¿Cuál de las mencionadas es la que aumenta notoriamente dicha sensibilidad?
- Progesterona.
 - Vasopresina.
 - Prolactina.
 - Estrógenos.
- 17** En una amenorrea primaria por hipogonadismo-hipogonadotropo, ¿cuál de las causas que la determinan es la más frecuente?
- Tumores hipotálamohipofisarios.
 - Síndromes genéticos.
 - Malformaciones congénitas.
 - Constitucionales.
- 18** Las pacientes tratadas por una neoplasia intraepitelial cervical, sobre todo si es de alto grado, requieren un control citológico y colposcópico. ¿Cada cuánto tiempo correspondería efectuar el mencionado control posterior al tratamiento durante el primer año?
- 6 meses.
 - 3 meses.
 - 4 meses.
 - 2 meses.
- 19** ¿Cuál de los factores que se mencionan a continuación NO es de riesgo para contraer una enfermedad pélvica inflamatoria?
- Pareja masculina con múltiples parejas.
 - Uso de anticonceptivos orales.
 - Adolescencia.
 - Menstruación.
- 20** Una mujer embarazada concurre a la guardia reportando haber comenzado con pérdida de líquido amniótico desde hace 5 horas (rotura de las membranas ovulares) y contracciones uterinas cada 5 minutos, de 60 segundos de duración. La primera acción que el médico deberá realizar es:
- Chequear los latidos cardíacos fetales.
 - Llamar al médico especialista.
 - Comprobar la salida de líquido a través de la vagina con test de nitracina.
 - Derivar a la embarazada a un centro con sala de partos.
- 21** ¿Cuál de los siguientes medicamentos y que dosis respectivas estimulan la maduración pulmonar fetal?
- Glucocorticoides: Betametasona 12mg IM una dosis cada 12hs, 2 dosis en total.
 - Nifedipina 10-40 mg/día, en 1 a 4 dosis en total.
 - Penicilina benzatínica 5.000.000 en bolo endovenoso y luego 2.400.000 cada 4 hs. hasta el nacimiento.
 - Indometacina 100mg por vía rectal
- 22** ¿Qué tratamiento se recomienda para la profilaxis intraparto de la sepsis neonatal debida a la transmisión materna del Estreptococo del grupo B al feto en su pasaje a través del canal de parto?
- Sulfonamidas.
 - Cefalexina.
 - Amoxicilina.
 - Penicilina G.
- 23** Marque la opción correcta de la causa de muerte materna más frecuente en la Argentina según el Ministerio de Salud de la Nación:
- Infecciones.
 - Hipertensión arterial.
 - Hemorragia.
 - Aborto.

- 24** ¿Cuál es el agente etiológico más común en las mastitis?
- Estafilococo pyogenes.
 - Estafilococo agalactiae.
 - Estafilococo aureus.
 - Estafilococo pneumoniae.
- 25** Durante el control del trabajo de parto mediante tacto digital vaginal, se verifica la presentación cefálica del feto: se tasta la sutura sagital en el diámetro oblicuo y la fontanela menor cerca de la línea innominada, mientras se llega con dificultad a la fontanela mayor. ¿De qué modalidad de presentación se trata?
- Cara.
 - Frente.
 - Bregma.
 - Vértice.
- 26** Una mujer que cursa un embarazo de 16 semanas de edad gestacional concurre a la consulta presentando sintomatología sugestiva de infección urinaria (puño percusión renal positiva, disuria, polaquiuria y tenesmo). Marque la opción correcta:
- Se le debe asegurar que las infecciones urinarias son comunes en el embarazo y no requieren tratamiento.
 - Se debe realizar toma de muestra para urocultivo y aguardar el resultado bacteriológico para iniciar el tratamiento antibiótico correspondiente.
 - Se debe realizar la toma de muestra para urocultivo e inmediatamente prescribir antibióticos de forma empírica.
 - Se debe iniciar tratamiento antibiótico empírico de forma inmediata, sin necesidad de toma de muestra para urocultivo.
- 27** Respecto de la anemia en el embarazo, marque la opción correcta.
- Se recomienda antibioticoterapia profiláctica en forma rutinaria cuando la mujer presenta valores de Hemoglobina menor a 9 gr/dl durante el puerperio.
 - Se diagnostica anemia cuando la Hemoglobina es menor de 11 gr/dl en el 1er y 3er trimestre y menor de 10,5 gr/dl en el 2do trimestre.
 - Se recomienda suplementar con 10mg de Hierro elemental al día, vía oral, a toda paciente embarazada.
 - Se debe administrar el hierro junto con las comidas para evitar las molestias gastrointestinales.
- 28** Respecto de la Hipertensión arterial en el embarazo, marque la opción correcta:
- La preclampsia aparece en el primer trimestre del embarazo y se diagnostica en presencia de hipertensión acompañada de proteinuria.
 - La droga antihipertensiva más comúnmente utilizada en la crisis hipertensiva es la Alfa Metildopa.
 - El Sulfato de Magnesio es la droga de primera línea a utilizar para prevenir las convulsiones eclámpticas en la preclampsia grave.
 - Ante una crisis de Eclampsia se recomienda la utilización de Diazepan.
- 29** La esquizofrenia se inicia más frecuentemente:
- En mayores de 30 años.
 - En mayores de 45 años.
 - En mayores de 65 años.
 - En los primeros años de vida.
- 30** Para evitar la hemorragia materna se indica el manejo activo del tercer período del trabajo de parto mediante drogas uterotónicas (que contraen el útero). ¿Con qué instancia se corresponde dicho período?
- Con el inicio de contracciones detectadas por la embarazada.
 - Con el borramiento y dilatación del cuello uterino.
 - Con el período expulsivo o salida del feto.
 - Con el alumbramiento.
- 31** Atiende en su consultorio un lactante de seis meses, quién recibió durante el periodo neonatal tratamiento con penicilina durante 10 días por diagnóstico de Sífilis congénita. Los controles de laboratorio a los 6 meses son los siguientes: VDRL en sangre con títulos en aumento en relación a los del periodo neonatal y VDRL positiva en líquido cefalorraquídeo; ¿cuál sería la conducta a seguir?
- Repetir el tratamiento con penicilina.
 - Realizar tratamiento con cefalosporinas.
 - Considerar cicatriz serológica, sin tratamiento.
 - Solicitar serología al año de vida sin tratamiento.

- 32** Atiende a un neonato de 48 horas de vida, cuya madre tiene como antecedente serología positiva para Chagas; la misma se encuentra cursando la fase crónica indeterminada asintomática; ¿cuál de los siguientes métodos es el ideal para el diagnóstico de Chagas congénito?
- Técnica de Elisa.
 - Hemaglutinación indirecta.
 - Técnica de microhematócrito.
 - Agglutinación directa.
- 33** Atiende un recién nacido prematuro de peso adecuado para la edad gestacional, que presenta desde el nacimiento manifestaciones clínicas y de laboratorio compatible con sepsis; como antecedente, presenta los siguientes factores de riesgo obstétrico: rotura prematura de membranas, fiebre materna intraparto y corioamnionitis. Ante la sospecha de sepsis precoz por *Streptococcus Beta hemolítico del grupo B* ¿cuál de los siguientes antibiótico sería el de elección para el tratamiento del neonato?
- Cefotaxime.
 - Ampicilina.
 - Ceftriaxona.
 - Vancomicina.
- 34** Aproximadamente un 10 % de los neonatos con infección congénita por Citomegalovirus manifiestan síntomas al nacer, mientras que el 90 % restante son asintomáticos. ¿Cuál de las siguientes es la secuela más frecuentemente observada secundaria a la infección congénita por Citomegalovirus, tanto en los niños sintomáticos como en los asintomáticos?
- Déficit auditivo.
 - Macrocefalia.
 - Coriorretnitis.
 - Hidrocefalia.
- 35** Recibe un recién nacido a término de bajo peso, que presenta las siguientes manifestaciones clínica: hipoplasia de las extremidades con escaras cutáneas e hipopigmentación; encefalitis y microftalmia; realiza RMN observándose atrofia cerebral y en la evaluación oftalmológica se observa coriorretinitis ¿En cuál de los siguientes Síndromes Congénitos encuadraría al neonato basado en los datos aportados para solicitar las serologías correspondientes?
- Rubéola.
 - Varicela.
 - Herpes Simplex.
 - Toxoplasmosis.
- 36** Un recién nacido a término con peso adecuado para la edad gestacional de 10 días de vida, presenta al examen físico tinte icterico verdoso y acolia desde el nacimiento. El laboratorio demuestra alteración de los niveles de bilirrubina con elevación de la fracción directa. ¿Cuál de las siguientes causas de ictericia es probable que padezca este recién nacido?
- Atresia de vías biliares extrahepáticas.
 - Ictericia por leche de madre.
 - Incompatibilidad Rh.
 - Incompatibilidad ABO.
- 37** Ud. debe comenzar a valorar a un niño obeso con exámenes complementarios. ¿Cuáles de los siguientes estudios son los más adecuados inicialmente?
- Glucemia y perfil lipídico.
 - Insulinemia y hormonas tiroideas.
 - Ecografía abdominal y edad ósea.
 - Rx. tórax y hemograma.
- 38** Un niño de 10 años consulta a la guardia por fiebre de 38,5 ° C axilar. La madre le refiere que el niño recibió quimioterapia en las últimas 2 semanas por un tumor del Sistema Nervioso Central diagnosticado 2 meses atrás. El examen físico es normal. ¿Qué estudio complementario lo ayudaría a definir la conducta médica en ese momento?
- TAC cerebral.
 - Hemograma completo.
 - Rx. Tórax.
 - Punción lumbar.

- 39** La madre de un lactante de 9 meses de vida consulta a la guardia por que 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. ¿Cuál es la conducta inicial para su tratamiento?
- Indicar hidratación endovenosa en forma inmediata.
 - Realizar una interconsulta con gastroenterólogo infantil.
 - Indicar un plan de rehidratación oral en la guardia por 6 hs.
 - Recomendar pautas de alarma para rehidratación en el hogar.
- 40** 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 sólo a los adultos.
 - Indicar Ciprofloxacina a los menores de 2 años.
 - Indicar Ciprofloxacina sólo a la mamá embarazada.
- 41** ¿Qué vacunas Ud. debe indicar durante la consulta de un lactante de 12 meses de vida?
- Triple viral, neumococo y hepatitis B.
 - Triple viral, rotavirus y neumococo.
 - Triple viral, neumococo y hepatitis A.
 - Doble viral, hepatitis A, neumococo.
- 42** La displasia de cadera en niños requiere de exámenes complementarios para su diagnóstico. ¿Qué examen de screening es más aconsejable realizar para displasia de cadera y a qué edad?
- Ecografía de caderas antes de los 3 meses.
 - Ecografía de caderas después de los 3 meses.
 - Radiografía de caderas antes de los 3 meses.
 - Radiografía de caderas después de los 3 meses.
- 43** Ud se encuentra realizando el examen físico a 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:
- Testículo en ascensor.
 - Testículo criptorquídico.
 - Ectopía testicular.
 - Anorquia.
- 44** La madre de un bebé de 2 días de vida consulta preocupada por que descubrió un área de color azulada en la región sacra y nalgas del niño. ¿Qué diagnóstico le sugiere?
- Melanoma maligno.
 - Eritema tóxico.
 - Mancha mongólica.
 - Mancha en vino Oporto.
- 45** Ante un niño preescolar con rinorrea purulenta unilateral, ¿cuál es el diagnóstico presuntivo que usted plantearía?
- Angioma infantojuvenil.
 - Adenoiditis.
 - Cuerpo extraño.
 - Sinusitis odontógena.
- 46** En relación a la terapia de rehidratación oral en niños, ¿cuál de las siguientes es la opción correcta?:
- Está contraindicada en los niños desnutridos.
 - La preparación de las sales de rehidratación oral 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.

- 47** Usted recibe en su consultorio a un niño de 35 días de vida por un control de salud. No presenta antecedentes perinatales patológicos. Al examen físico encuentra un soplo mesocárdico, holosistólico, de regurgitación, irradiado en todas las direcciones, especialmente hacia el ápex, de intensidad moderada. No presenta cianosis y los pulsos son simétricos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- Comunicación interventricular.
 - Comunicación interauricular.
 - Ductus arterioso permeable.
 - Estenosis pulmonar leve.
- 48** María de 5 años comienza hace 48 horas con lesiones purpúricas en ambas piernas y edema en articulaciones de ambos tobillos. Se encuentra afebril, aunque refiere decaimiento y dolor en miembros inferiores. Usted sospecha púrpura de Schonlein Henoch. ¿Cuál de los siguientes datos de laboratorio es de importancia pronóstica para la enfermedad?
- Proteinuria.
 - Anemia.
 - Leucocitosis.
 - Trombocitopenia.
- 49** El Índice de Trauma Pediátrico (ITP) valora:
- Peso, SNC, Glasgow, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria.
 - Peso, vía aérea, heridas y saturación de O₂.
 - Peso, vía aérea, presión arterial sistólica, SNC, heridas y fracturas.
 - Peso, escala de Raimondi, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca.
- 50** Un niño de 3 años, previamente sano presenta un primer episodio de convulsión febril simple. No tiene antecedentes patológicos. Llega a la guardia en estado post convulsivo y febril. ¿Cuál es la conducta inicial más apropiada?
- Internación para diagnóstico y tratamiento.
 - Interconsulta con neurología.
 - Tratar la fiebre, completar examen físico y observar.
 - Solicitar exámenes complementarios.
- 51** Un niño de 3 años previamente sano es evaluado por presentar edema generalizado. La presión arterial es de 90/60 mmHg. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál de los siguientes es el examen complementario inicial más apropiado para el diagnóstico?
- Rx. de tórax.
 - Orina completa.
 - Clearance de alfa-1- antitripsina.
 - Hemograma.
- 52** Una niña de 4 años presenta fiebre alta y aspecto tóxico durante 4 días. Luego se queja de dolor en el tobillo derecho y se niega a caminar. El dolor aumenta durante la presión manual durante el examen. Ante la sospecha de una osteomielitis aguda. ¿Cuál es el próximo paso más apropiado para llegar al diagnóstico?
- Rx de tobillo.
 - Hemocultivos seriados.
 - Punción ósea.
 - Centellografía con tecnecio
- 53** Tres días después del tratamiento inicial de una faringoamigdalitis pultácea, Ud. es consultado nuevamente pues el niño se encuentra febril, muy decaído con sialorrea marcada, odinofagia y cambios en la voz. ¿Cuál es la complicación que explica mejor el estado del paciente?
- Flemón periamigdalino.
 - Epiglotitis.
 - Flemón retrofaríngeo.
 - Sinusitis aguda.
- 54** ¿Cuál de los siguientes indicadores antropométricos permite evaluar si hay retraso del crecimiento?
- Peso.
 - Peso para talla.
 - Circunferencia cefálica.
 - Talla para edad.

- 55** Señale cuál de las siguientes constituye una función cognitiva superior:
- Atención.
 - Juicio.
 - Memoria.
 - Focalización.
- 56** Una niña de 4 años y 9 meses de edad, procedente de zona rural, sin antecedentes patológicos perinatales, es derivada al servicio de emergencia por un cuadro de dos meses y medio de evolución con debilidad en miembros inferiores, dificultad para la marcha y caídas frecuentes. La madre refiere que desde hace un año, notaba a la niña muy pálida y con episodios de fiebre intermitente. Los exámenes de laboratorio preliminares reportaron una hemoglobina en 7.5 g/dl, con recuento de leucocitos y plaquetario normal; microcitosis y basofilia difusa marcada. Las pruebas de función hepática y renal así como la determinación de electrolitos séricos también eran normales. Usted sospecha una intoxicación. De acuerdo a los parámetros de laboratorio ¿en qué agente sospecha en primer medida como causante de intoxicación?
- Tolueno.
 - Cromo.
 - Plomo.
 - Cetona.
- 57** En la evaluación de un niño con sospecha de trastorno del espectro autista, existen manifestaciones que deben ser tomadas como verdaderos signos de alarma, y que son indicaciones absolutas para una evaluación en profundidad. Identifique cual de los siguientes es el enunciado correcto:
- Ausencia de gesticulaciones a los 6 meses.
 - Falta de balbuceo y rabiets a los 8 meses.
 - No dice frases de 2 palabras a los 24 meses.
 - No dice ninguna palabra a los 12 meses.
- 58** En Medicina Legal se ha establecido que la mejor forma de evitar un juicio de Mala Praxis es con:
- La protocolización de los tratamientos.
 - La Historia clínica completa y legible.
 - El cumplimiento de los derechos de los médicos.
 - La buena relación médico-paciente.
- 59** Un niño de de 2 años de edad concurre con su madre, quien le refiere que el niño se refriega frecuentemente el ojo y tiene una secreción blanco amarillenta. Al examen Ud. constata un ojo rojo y le diagnostica una conjuntivitis bacteriana. ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizaría en forma tópica?
- Tobramicina.
 - Eritromicina.
 - Moxifloxacina.
 - Ofloxacina.
- 60** En relación a la instilación de colirios oculares, indique la opción correcta.
- Aproximadamente el 50 % del volumen de la gota permanece en el saco conjuntival luego de la instilación y el parpadeo del paciente.
 - A los 4 minutos de la instilación de un colirio solo el 20 % de la droga permanece en el film precorneal.
 - Luego de colocar un colirio, la compresión del canal nasolagrimal en la zona del canto interno, mejora la permanencia del fármaco.
 - Si un paciente debe colocarse diferentes gotas, debe esperar al menos 3 minutos entre las aplicaciones.
- 61** La evaluación de la visión cercana se realiza con una cartilla que debe estar ubicada idealmente a:
- 20 cm del paciente.
 - 25 cm de paciente.
 - 30 cm del paciente.
 - 35 cm del paciente.

- 62** Un paciente concurre a la consulta por dolor en la región lumbosacra de tres 3 días de evolución. El dolor se irradia hacia la cara anterior del muslo y llega a la rodilla. Solo con ése relato ud. está en condiciones de determinar que la raíz afectada es:
- a) L3.
 - b) L4.
 - c) L5.
 - d) S1.
- 63** Si se desea realizar una evaluación funcional nerviosa motora de la mano e investigar el estado del Nervio Mediano, ¿qué maniobra debería realizar el examinado para comprobar su funcionamiento?
- a) Extensión de las metacarpofalángicas.
 - b) Oposición pulgar/índice y pulgar/meñique.
 - c) Extensión intefalángica más flexión metacarpofalángica.
 - d) Cruce de los dedos índice y medio.
- 64** Se presenta en el consultorio de un Centro de Salud municipal una embarazada, primigesta, de 28 semanas de gestación. Dentro del examen prenatal ud. constata una tensión arterial de 150/95 mmHg, no teniendo, en ningún control anterior alteraciones de la Tensión Arterial. En virtud de ello ud decide:
- a) Pedirle que espere sentada, en reposo, y controlarla nuevamente en 30 minutos.
 - b) Pedirle que espere acostada, boca arriba y controlarla nuevamente en 30 minutos.
 - c) Pedirle que espere acostada, en decúbito lateral izquierdo y controlarla nuevamente en 1 hora.
 - d) Enviarla a un centro con atención obstétrica de mayor complejidad para su control y tratamiento.
- 65** Una paciente embarazada lo consulta por presentar prurito vaginal, ardor y flujo genital abundante de color blanco amarillento. Su diagnóstico presuntivo indica que se trata de una Vaginosis Bacteriana. Según la Guía Control de Embarazo, Parto y Puerperio de bajo riesgo del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires ¿cuál debería ser su conducta?
- a) Indicar Penicilina, 1.000.000 UI/día.
 - b) Indicar Clindamicina 300 mg/día.
 - c) Indicar Amoxicilina 1,5 g /día.
 - d) Indicar Metronidazol 1 g/día.
- 66** Indique que entiende por alucinación:
- a) Percepción deformada de objetos presentes y reales.
 - b) Percepción de objetos que no existen.
 - c) Ausencia de percepciones.
 - d) Ausencia de capacidad de orientación.
- 67** ¿Cómo se denomina a la memoria que permite el reconocimiento de estados, objetos y relaciones entre ellos sin necesidad de estar físicamente presentes?
- a) Memoria procedimental.
 - b) Memoria semántica.
 - c) Memoria implícita.
 - d) Memoria inmediata.
- 68** En relación a los factores de riesgo de suicidio en mayores de 65 años, marcar la respuesta correcta:
- a) Los hombres se suicidan más que las mujeres.
 - b) Las enfermedades crónicas no elevan el riesgo suicida.
 - c) Hay un aumento de suicidios en verano e invierno.
 - d) El estado civil es independiente del riesgo suicida
- 69** Según las Normas Nacionales de Vacunación 2012 del Ministerio de Salud de la Nación, ¿cuál de las siguientes es una indicación para la administración de la vacuna antigripal en pacientes adolescentes y adultos?
- a) Tabaquismo crónico.
 - b) Obesidad Mórbida
 - c) Adolescentes en terapia crónica con paracetamol.
 - d) Puérperas luego de los 6 meses del nacimiento del niño.

- 70** Según la Guía para el equipo de salud N°3 (2ª edición) sobre Diagnóstico de Tuberculosis del Ministerio de Salud de la Nación, ¿cuántas horas diarias debe tener un contacto con un enfermo con diagnóstico de Tuberculosis para ser considerado “contacto íntimo”?
- a) Igual o mayor a 3 hs.
 - b) Igual o mayor a 6 hs.
 - c) Igual o mayor a 4 hs.
 - d) Igual o mayor a 5 hs.
- 71** Según la clasificación de Nefritis Lúpica por la International Society of Nephrology y la Renal Pathology Society, dicha patología se clasifica en 6 clases según las lesiones observadas en la biopsia, ¿cuál de las siguientes corresponde a la Nefritis Membranosa?
- a) Clase III
 - b) Clase IV
 - c) Clase V
 - d) Clase VI
- 72** ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación del tratamiento de los accidentes cerebrovasculares isquémicos con activador del plasminógeno hístico recombinante (rtPA) por vía intravenosa en el paciente adulto?
- a) Recuento de plaquetas menor a 150.000.
 - b) Hemorragia digestiva en los últimos 60 días.
 - c) Cirugía mayor en los 14 días previos.
 - d) Presión arterial sostenida mayor a 160/90 mmHg.
- 73** ¿Qué conducta debe tomarse con los hijos prepúberes de los pacientes adultos con diagnóstico de Poliposis Familiar Colónica?.
- a) Deben realizarse una colonoscopia cada 5 años hasta los 45 años de edad.
 - b) Deben realizarse una sigmoidoscopia cada 5 años hasta los 45 años de edad.
 - c) Deben realizarse una sigmoidoscopia cada año hasta los 35 años de edad.
 - d) Deben realizarse una colonoscopia y endoscopia digestiva alta cada 2 años hasta los 30 años de edad.
- 74** ¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo usual de Carcinoma Hepatocelular en el paciente adulto?.
- a) Enfermedad de Wilson.
 - b) Esteatohepatitis no alcohólica.
 - c) Cirrosis primaria de vías biliares.
 - d) Porfiria cutánea tardía.
- 75** Según las Normas Nacionales de Vacunación 2012 del Ministerio de Salud de la Nación, marque la opción correcta en relación a la vacunación de huéspedes inmunocomprometidos adultos.
- a) Existe la posibilidad de menor inmunogenicidad y menor eficacia a las vacunas que la población general.
 - b) La plaquetopenia es una contraindicación para la administración de vacunas en estos huéspedes.
 - c) Con la administración de vacunas inactivadas tienen riesgo de enfermedad asociada a la vacuna.
 - d) Se recomienda que se le administre la vacuna de la rubeola a las mujeres en edad fértil de este grupo ya que es una vacuna inactivada.
- 76** Indique cuales son los signos que pueden definir el Síndrome de Weil (leptospirosis grave) en los pacientes adultos.
- a) Ictericia, disfunción renal, diátesis hemorrágica.
 - b) Déficit cognitivo, convulsiones, ictericia.
 - c) Fiebre persistente, anemia hemolítica, hematuria microscópica.
 - d) Meningitis aguda aséptica, conjuntivitis, trastornos visuales.
- 77** En la insuficiencia renal crónica del paciente adulto existen diferentes anormalidades del metabolismo de minerales, ¿cuál de los siguientes mecanismos fisiopatológicos forman parte del hiperparatiroidismo secundario?
- a) Disminución de la producción de fosforo a nivel renal, lo que produce aumento de la concentración sérica del calcio ionizado.
 - b) Aumento de la concentración de fosfato sérico (hiperfosfatemia) por disminución del intercambio fósforo- calcio a nivel del asa aferente renal.
 - c) Aumento inicial compensatorio de la producción de calcitriol renal, lo que produce aumento de la concentración sérica de la fosfatemia.
 - d) Las concentraciones disminuídas de calcitriol en sangre producen un efecto directo en la transcripción del gen de la Parathormona (PTH).

- 78** Según la Asociación Americana de Diabetes, ¿cuáles son los objetivos terapéuticos en pacientes adultos diabéticos?
- Glucemia plasmática preprandial entre 90-130 mg/dl, glucemia posprandial menor a 180 mg/dl.
 - Glucemia plasmática preprandial menor a 150mg/dl, glucemia posprandial menor a 200 mg/dl.
 - Hemoglobina glicosilada menor a 5.0, glucemia posprandial menor a 200 mg/dl.
 - Hemoglobina glicosilada menor a 5.0, glucemia preprandial entre 50-100 mg/dl.
- 79** Según la Guía para el equipo de salud nº6 (2ª edición) del “Abordaje Integral de las Infecciones Respiratorias Agudas” del Ministerio de Salud de la Nación, ¿cuál de las siguientes opciones es una contraindicación absoluta a la administración de la vacuna Triple bacteriana Acelular (Dtap) en los pacientes adultos?
- Antecedente de encefalopatía dentro de los 7 días de recibida una vacuna con componente pertussis y sin otra causa atribuible.
 - Antecedente de nefritis intersticial dentro de los 30 días de recibida una vacuna con componente pertussis y sin otra causa atribuible.
 - Antecedente de aplicación dentro de los 15 días previos de otra vacuna inactivada.
 - Antecedente de Síndrome de Guillain Barré dentro de las 12 semanas de haber recibido una vacuna compuesta de toxoide tetánico.
- 80** ¿Cuál de las siguientes opciones es una característica de la neuropatía de origen diabético en los pacientes adultos?
- Aparece aproximadamente en el 25% 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 VIII par.
- 81** Marque la opción correcta con respecto a las enteropatías inflamatorias en los pacientes adultos
- Los abscesos intraabdominales y pélvicos se producen en el 70% de los pacientes con Enfermedad de Crohn en algún momento durante la evolución de su enfermedad, por perforaciones intestinales.
 - El megacolon tóxico como complicación de la Colitis Ulcerosa, se resuelve con tratamiento médico solamente en el 5% de los casos.
 - El anticuerpo anticitoplasma neutrófilo antinuclear (pANCA) es un marcador serológico de hallazgo porcentual más frecuente en la Colitis Ulcerosa que en la Enfermedad de Crohn.
 - La ileocolitis es una complicación más frecuente en la Colitis ulcerosa que en la Enfermedad de Crohn, lo que puede provocar perforaciones intestinales.
- 82** ¿En qué porcentaje de los pacientes adultos con Granulomatosis de Wegener aparecen lesiones del aparato respiratorio superior?
- Mayor al 10%
 - Mayor al 30%
 - Mayor al 70%
 - Mayor al 90%
- 83** El MELD (modelo de hepatopatía en etapa terminal) es un sistema que tiene como finalidad anticipar el pronóstico de individuos adultos con hepatopatía e hipertensión portal, lo que permite valorar la necesidad de trasplante hepático. ¿Cuáles son las variables a partir de las cuales se calcula?
- Razón Normalizada Internacional (RIN), bilirrubina y Hematocrito.
 - Razón Normalizada Internacional (RIN), grado de encefalopatía y criterios ecográficos.
 - Creatinina sérica, criterios ecográficos y Razón Normalizada Internacional (RIN).
 - Razón Normalizada Internacional (RIN), bilirrubina sérica y creatinina sérica.
- 84** ¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo de carcinoma de tiroides en los pacientes adultos que presentan un nódulo tiroideo?
- Edad menor de 20 o mayor de 45 años.
 - Sexo femenino.
 - Tamaño del nódulo de 2 cm.
 - Nódulo tiroideo con ecogenicidad hipoecoica.
- 85** ¿Cuál de las siguientes drogas hipoglucemiantes pertenece a la familia de las Tiazolidinedionas?
- Metformina.
 - Rosiglitazona
 - Clorpropamida.
 - Glipizida

- 86** En el documento temático sobre “Derecho a la Salud sin discriminación” del Instituto Nacional contra la Discriminación, la xenofobia y el racismo (INADI), se define a la medicalización como:
- Un modelo de intervención centrado en el concepto de clínica ampliada.
 - Una práctica social que se centra en aspectos biomédicos de las enfermedades.
 - Una práctica social que aborda la salud-enfermedad como proceso.
 - Un modo de intervención que busca la eficiencia en las respuestas de salud.
- 87** Con cuál de las siguientes ideas de salud se corresponde el modelo de los determinantes sociales desarrollado en el documento temático sobre “Derecho a la Salud sin discriminación” del INADI?
- La salud enfermedad debe ser entendida en términos de multiplicidad y complejidad.
 - La salud enfermedad es una expresión de cuestiones ambientales.
 - La salud enfermedad debe ser entendida en términos de normalidad- anormalidad.
 - La salud enfermedad es una expresión del estilo de vida asumido por la población.
- 88** La caracterización del actual escenario de salud en Argentina realizado en el documento temático “Derecho a la Salud sin discriminación” del INADI, expresa la tensión presente entre entender la salud como derecho o mercancía; para ello propone analizar, entre otros:
- La creación de nuevos nichos de mercado, presentados como enfermedades nuevas o epidemias.
 - La búsqueda de alianzas estratégicas con otros subsectores a fin de alcanzar el derecho a la salud.
 - El desarrollo de investigaciones tendientes a profundizar el conocimiento sobre las llamadas enfermedades huérfanas.
 - El desarrollo de laboratorios de producción pública de medicamentos en territorio nacional.
- 89** Según la ley 26.529, de Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de Salud, se entiende por Autonomía de la Voluntad al derecho a:
- Aceptar o rechazar determinadas terapias o procedimientos con debida fundamentación de tal decisión.
 - Aceptar o rechazar determinadas terapias o procedimientos con o sin expresión de causa.
 - Aceptar o rechazar terapias o procedimientos presentando un escrito ante el comité de ética correspondiente.
 - Interponer un recurso legal para impedir un procedimiento terapéutico.
- 90** Francisco Maglio en el capítulo “¿Cómo dar bien las malas noticias?” de “La Dignidad del Otro” plantea que las noticias que se comunican al paciente deben ser:
- Claras, objetivas, científicamente correctas.
 - Sencillas, concretas, rigurosas desde el punto de vista científico.
 - Escuetas, breves, exactas desde el punto de vista técnico.
 - Personalizadas, culturalizadas, contextualizadas.
- 91** Francisco Maglio en el capítulo “Crisis del modelo hegemónico actual: la alternativa antropológica” del libro La dignidad del otro” cita a Conrad quien sostiene que la medicalización:
- Depende de la adecuada distribución de recursos entre los subsectores público y privado.
 - Implica la responsabilidad del Estado en el tratamiento de pacientes con patologías prevalentes.
 - Es un requisito del sistema para concretar objetivos de control social.
 - Es una función esencial de la medicina.
- 92** El Art. 5 del Reglamento de Residencias para Profesionales de la Salud. Decreto 2557/01 establece que el residente será beneficiario de una beca de capacitación y desarrollará la misma como:
- Actividad de tiempo completo compatible con beca otorgada por organismo de jurisdicción nacional.
 - Actividad de tiempo completo compatible con otra actividad laboral asistencial de tiempo reducido.
 - Actividad de tiempo completo y dedicación exclusiva.
 - Actividad de tiempo completo compatible con beca otorgada por Organismos no Gubernamentales.
- 93** La Ley Nacional de Salud Mental Nº 26657 en su artículo 3 reconoce y define a la salud mental como:
- Un proceso condicionado por factores biológicos y psicológicos cuya preservación y mejoramiento implica el compromiso adoptado por el Estado.
 - Un proceso determinado por componentes históricos, socioeconómicos, culturales, biológicos y psicológicos cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona.
 - Un estado al que se accede en condiciones psíquicas y sociales saludables, garantizado por el accionar de un sistema de salud responsable.
 - Un estado de equilibrio entre condicionantes internos y externos que puede perderse en situaciones diversas y para cuya recuperación es imprescindible la intervención de los profesionales de la salud.

- 94** La Ley Nacional de Salud Mental N° 26657 en su art. 14 considera a la internación como:
- Un recurso útil a los fines de recuperar el equilibrio perdido.
 - Un recurso que facilita la recuperación del paciente con padecimiento mental.
 - Un recurso terapéutico de carácter restrictivo.
 - Un recurso cuya utilización prohíbe la presente normativa.
- 95** La Ley Nacional de Salud Mental N° 26657 al referirse a la modalidad de abordaje del padecimiento mental, en el art 9, establece que el proceso de atención debe realizarse preferentemente:
- Fuera del ámbito de internación hospitalario.
 - En instituciones concebidas para tal fin.
 - En comunidades terapéuticas especializadas.
 - En instituciones cerradas.
- 96** El art 6 de la ley 26.742 sobre “Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado”, al referirse a Directivas anticipadas establece 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. Tales directivas:
- Deberán ser aceptadas por el médico a cargo, sin excepción.
 - Serán evaluadas por un comité de ética, sin excepción.
 - Deberán ser aceptadas por el médico a cargo, salvo las que impliquen desarrollar prácticas eutanásicas.
 - Serán consideradas por el equipo tratante en la toma de decisiones.
- 97** M. Svampa en “Certezas, incertezas y desmesuras de un pensamiento político. Conversaciones con Floreal Ferrara” sostiene que para Ferrara el problema de la salud está básicamente relacionado con:
- Las condiciones biológicas del sujeto.
 - El modelo económico y social del país.
 - La capacidad de los sujetos de adaptarse al medio.
 - El estilo de vida.
- 98** M. Svampa en “Certezas, incertezas y desmesuras de un pensamiento político. Conversaciones con Floreal Ferrara” sostiene que para Ferrara estar sano implica:
- La capacidad de los sujetos de adaptarse al medio que los rodea.
 - La búsqueda individual por la resolución de conflictos.
 - La búsqueda colectiva del bienestar de la comunidad.
 - La lucha colectiva por la resolución de conflictos.
- 99** En la entrevista realizada a Ineke Dibbits titulada “La interculturalidad debe apuntar a la actitud de asumir positivamente el estado de la diversidad cultural” se afirma que la interculturalidad plantea la necesidad de :
- Privilegiar el estudio de otras culturas.
 - Respetar las diferentes etnias presentes en una sociedad.
 - Priorizar la identificación y análisis de las distintas culturas.
 - Privilegiar el diálogo y la voluntad de interrelación.
- 100** En la entrevista realizada a Ineke Dibbits titulada “La interculturalidad debe apuntar a la actitud de asumir positivamente el estado de la diversidad cultural”, se concluye que a los fines de fortalecer una perspectiva intercultural en salud es preciso:
- Prestar atención al desarrollo de contenidos antropológicos.
 - Prestar atención al desarrollo de habilidades de la comunicación.
 - Incluir en la formación contenidos relacionados con la cuestión étnica.
 - Incluir en la formación contenidos vinculados al desarrollo de la comunidad.