

**Examen de Ingreso a Residencias del Equipo de Salud - 29 de Abril 2014**

**ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES**

1. Usted está recibiendo un cuadernillo y una grilla de respuestas. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
2. Agregue el número del aula en la que está rindiendo, en su grilla de respuestas.
3. Rellene la letra del tema que se le ha asignado, en su grilla de respuestas.
4. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esta grilla.
5. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el cuadrado que considere como opción correcta**. Sólo hay una opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una marca no válida, la pregunta **se considerará incorrecta**.



7. Se sugiere completar primero con **lápiz negro**, para poder realizar correcciones sin dañar la hoja. Y antes de entregar repasar con **lapicera negra**.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida. **No se entregarán grillas de respuesta adicionales para correcciones**.
9. Las grillas de respuesta con tachaduras, borraduras, manchas etc, tanto en el anverso como en el reverso, pueden generar errores en el proceso de corrección e invalidar la respuesta.
10. No hace falta el uso de calculadora.
11. No está permitido el uso de teléfonos celulares u otros dispositivos electrónicos con conexión a Internet durante el examen
12. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar tranquilo. Lea con atención las preguntas. Tómese el tiempo que necesite para completar la prueba, no hace falta que se apure.

**!!!BUENA SUERTE!!!!**

1. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado de un paciente de 32 años que cursa una neumonía aguda de la comunidad en el lóbulo inferior derecho y que luego de cuatro días de tratamiento con ampicilina sulbactam continúa con fiebre y presenta toracodinia? En la radiografía de tórax se observa infiltrado en lóbulo inferior y derrame pleural. Al realizar una punción pleural se obtiene líquido turbio, abundantes leucocitos, pH: 7,05, LDH 1234 mU/mL y glucosa 34 mg/dL.

- a. Colocar drenaje pleural
- b. Mantener conducta expectante
- c. Realizar fibrobroncoscopía
- d. Realizar toracotomía

2. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 25 años de edad, nulípara, que consulta por presentar dolor en fosa ilíaca derecha? Refiere ciclo menstrual regular cada 28 o 29 días. Tuvo su última menstruación hace 6 semanas y hace 12 días comenzó con escasa pérdida hemática por genitales que se ha repetido de forma intermitente e irregular hasta el momento de la consulta. El dolor es constante con exacerbaciones intermitentes, sin irradiación y sin relación con ingesta, defecación, micción ni actividad física. La paciente es sexualmente activa, y utiliza preservativo en forma inconstante. El único antecedente de importancia es un episodio de anexitis hace 18 meses. En el examen físico el único hallazgo positivo es la presencia de dolor en ambos anexos, especialmente el derecho que esta algo engrosado.

- a. Apendicitis aguda
- b. Embarazo ectópico tubario
- c. Torsión de quiste ovárico
- d. Cuerpo lúteo hemorrágico

3. ¿Cuál considera que es el diagnóstico de una paciente de 27 años, primigesta, que cursa el tercer trimestre del embarazo y presenta dolor abdominal, náuseas y vómitos? En los exámenes de laboratorio tiene: Hto 35%, plaquetas 157.000/mm<sup>3</sup>, LDH normal, tiempo de protrombina 28%, TTPK 44 segundos, GOT 750 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL), GPT 995 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL), bilirrubina total 8 mg/dL a predominio de bilirrubina directa.

- a. Hiperemesis gravídica
- b. Hígado graso agudo del embarazo
- c. HELLP
- d. Colestasis del embarazo

4. ¿Cuál de las siguientes drogas endovenosas es la más indicada para el tratamiento inmediato de un paciente de 65 años con antecedentes de hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca, que ingresa en la guardia con disnea clase funcional IV, sudoración y ansiedad? En el examen físico presenta: frecuencia cardíaca: 90 latidos /minuto, tensión arterial: 170/ 85 mmHg, frecuencia respiratoria: 24/minuto, rales crepitantes bilaterales de bases hasta campos medios pulmonares y edemas en miembros inferiores.

- a. Beta bloqueantes
- b. Nitroprusiato de sodio
- c. Digoxina
- d. Propafenona

**5. ¿Qué patología sospecha en primer lugar en un paciente con ascitis y edemas que tiene un líquido ascítico ligeramente turbio con concentración de proteínas mayor a 25 g/l, con gradiente de albúmina suero-ascitis menor de 1,1 g/dL, más de 1.000 leucocitos y 70% de linfocitos?**

- a. Insuficiencia cardiaca congestiva
- b. Síndrome nefrótico
- c. Peritonitis bacteriana
- d. Peritonitis tuberculosa

**6. ¿Cuál de las siguientes prácticas es considerada esencial y obligatoria en todas las circunstancias, antes de indicar la colocación de dispositivo intrauterino (DIU)?**

- a. Examen ginecológico
- b. Citología cervical - colposcopia
- c. Pesquisa de infecciones de transmisión sexual (ITS)
- d. Control de tensión arterial

**7. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un niño de 4 años que luego de dos semanas de haber padecido una infección respiratoria alta, presenta edema generalizado? En el examen físico tiene presión arterial normal y en los análisis de laboratorio presenta: orina: 2 a 5 hematíes por campo de gran aumento y proteinuria significativa, urea: 39 mg/dL, creatininemia de 0,6 mg/dL, colesterol 402 mg/dL, albúmina sérica de 0,9 g/l, título de antiestreptolisina O (ASTO) bajo y C3 normal.**

- a. Síndrome nefrítico
- b. Glomerulonefritis membranosa
- c. Síndrome nefrótico con cambios mínimos
- d. Glomerulonefritis membranoproliferativa

**8. ¿Cuál sería la decisión más adecuada con un niño de tres años que es traído a la consulta porque hace dos horas se cayó de su triciclo y se golpeó la cabeza contra el cemento? Presentó convulsiones de 5 minutos de duración inmediatamente después de caer. El examen físico es normal, incluidas las evaluaciones del estado mental y neurológico.**

- a. Hospitalizar para observación
- b. Hospitalizar y realizar radiografía de cráneo
- c. Hospitalizar y realizar interconsulta con neurología
- d. Hospitalizar y realizar tomografía (TAC) de cerebro

**9. ¿Cuál es el diagnóstico y conducta adecuada en una paciente que cursa embarazo de 39 semanas y que llega a la guardia por presentar pérdidas hemáticas por genitales externos e intenso dolor abdominal? En el examen físico se constata dinámica uterina positiva, tono uterino aumentado, latidos cardiacos fetales: 120 latidos por minuto, tacto vaginal: vulva y vagina con sangre oscura y coágulos, cuello posterior blando formado permeable, membranas ovulares íntegras, presentación cefálica móvil.**

- a. Desprendimiento de placenta normoinserta, indicar maduración pulmonar fetal y útero inhibición
- b. Placenta previa oclusiva total, indicar finalización del embarazo por cesárea
- c. Desprendimiento de placenta normoinserta, indicar finalización del embarazo por cesárea
- d. Placenta previa oclusiva total, indicar maduración pulmonar fetal y útero inhibición

**10. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un niño de 4 meses, sin antecedentes patológicos, que es traído por su madre al centro de atención primaria por presentar un cuadro clínico de dificultad respiratoria, tos y fiebre de 24 horas de evolución? En el examen físico presenta tiraje sub-intercostal, frecuencia cardíaca 170 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 60 por minuto, regular entrada de aire pulmonar y sibilancias diseminadas inspiratorias y espiratorias.**

- a. Administrar 2 dosis por aerosol de salbutamol con espaciador y evaluar respuesta en 30 minutos
- b. Derivar al hospital de referencia con oxígeno y broncodilatadores
- c. Administrar 2 dosis por aerosol de salbutamol con espaciador y repetir en 20 minutos
- d. Administrar 2 dosis por aerosol de salbutamol con espaciador y realizar toma de muestra de aspirado naso-faríngeo para análisis virológico

**11. ¿Cuál sería, según la LEY 26.657 de Derecho a la Protección de la Salud Mental, el procedimiento más adecuado ante un paciente que es internado en el hospital luego de haber sido encontrado en la vía pública, por la guardia del servicio social del Municipio, alcoholizado, con delirium y sin documentos personales?**

- a. Solicitar al paciente la firma del consentimiento informado para cualquier procedimiento que se realice dentro de la Institución e indicar tratamiento del síndrome de intoxicación alcohólica aguda
- b. Indicar el tratamiento del síndrome de intoxicación alcohólica aguda y realizar las averiguaciones tendientes a obtener datos de los familiares
- c. Indicar el tratamiento del síndrome de intoxicación alcohólica aguda y solicitar derivación a hospital neuropsiquiátrico
- d. Indicar el tratamiento del síndrome de intoxicación alcohólica aguda y una vez compensado el cuadro proceder al alta hospitalaria

**12. ¿Cuál de las siguientes conductas estaría indicada en un paciente de 56 años con antecedentes de diverticulosis colónica que presenta dolor de inicio gradual y constante en fosa iliaca izquierda y fiebre? En el examen físico presenta dolor a la palpación en dicha zona y tiene recuento de glóbulos blancos de 14.000/mm<sup>3</sup> con neutrofilia.**

- a. Indicar tratamiento con clindamicina más cefadroxilo y evaluar evolución
- b. Indicar tratamiento con ciprofloxacina más metronidazol y evaluar evolución
- c. Realizar fibrocolonoscopia para determinar perforación intestinal
- d. Realizar laparotomía de urgencia para resección intestinal

**13. La familia de un paciente fallecido hace un año en la Institución que usted dirige, solicita copia de la historia clínica para gestionar el cobro de un seguro de vida de su familiar. Según la Ley 26.529 Derechos del Paciente en Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud, ¿cuál es el procedimiento correcto a seguir en esta situación?**

- a. Niega la entrega porque la historia clínica es un documento institucional reservado
- b. Entrega una copia de la historia clínica autenticada por usted dentro de las 48 horas
- c. Informa que la historia clínica no está disponible, ya que la obligación institucional es preservarla durante 6 meses
- d. Entrega una epicrisis realizada y firmada por el médico que asistió al paciente dentro de las 48 horas

**14. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un paciente de 32 años sin antecedentes familiares, sin sobrepeso, ni diabetes, que tiene en el consultorio cifras de tensión arterial (TA) sistólica de 150 mmHg con TA diastólica normal? El ECG, el ionograma y la función renal son normales. Se ha realizado controles domiciliarios con registros normales.**

- a. Hipertensión arterial estadio 2
- b. Pseudohipertensión
- c. Hipertensión arterial "de guardapolvo blanco"
- d. Hipertensión arterial secundaria

**15. ¿Cuál es la medida de bioseguridad más efectiva para evitar o disminuir la transmisión de gérmenes intrahospitalarios entre los pacientes internados en Terapia Intensiva?**

- a. Uso de barbijos
- b. Lavado de manos
- c. Uso de guantes
- d. Aislamiento en habitación individual

**16. ¿Qué estudio diagnóstico solicitaría inicialmente a un lactante de 35 días que es llevado a la guardia por presentar vómitos de contenido gástrico desde hace 4 días? No tiene antecedentes de importancia, es alimentado a pecho. Al principio los vómitos eran intermitentes pero ahora se producen luego de cada toma. No tuvo diarrea ni fiebre. Presenta llanto lo que dificulta el examen físico y se encuentra moderadamente deshidratado.**

- a. Punción lumbar
- b. Hemograma y medio interno
- c. Hepatograma y función renal
- d. Ecografía abdominal

**17. ¿Cuál es la conducta más adecuada de acuerdo a su sospecha diagnóstica, en un paciente de 69 años, sin antecedentes quirúrgicos, que ingresa por vómitos fecaloideos y dolor abdominal difuso de 4 días de evolución? En el examen físico está estuporoso, febril y oligúrico. Tiene dolor, leve defensa en hipocondrio derecho y distensión abdominal generalizada, no presenta hernias. En los exámenes de laboratorio presenta leucocitosis y hematocrito 55%. En la radiografía de abdomen se observa distensión del intestino delgado y aire en la zona de la vía biliar.**

- a. Realizar laparotomía exploradora por sospecha de isquemia mesentérica
- b. Realizar tratamiento conservador por sospecha de abdomen agudo médico
- c. Realizar TAC de abdomen y cirugía de urgencia por sospecha de íleo biliar
- d. Solicitar amilaseemia y lipaseemia por sospecha de pancreatitis aguda

**18. ¿Cuál de los siguientes fármacos seleccionaría según eficacia, seguridad y conveniencia para lactantes menores de 6 meses?**

- a. Dipirona
- b. Paracetamol
- c. Diclofenac
- d. Aspirina

**19. ¿Cuáles de los siguientes estudios solicitaría para evaluar el riesgo de hemorragia en un paciente que será sometido a cirugía mayor?**

- a. KPTT, tiempo de protrombina, recuento de plaquetas y factor V
- b. KPTT, tiempo de protrombina y recuento de plaquetas
- c. Tiempo de sangría y determinación de Factor VIII
- d. Recuento de plaquetas y prueba del lazo

**20. ¿Cuál es la conducta más adecuada con un niño de 7 meses con crecimiento adecuado para su edad, alimentado con pecho materno y que incorporó recientemente semisólidos, que es traído a la consulta porque la madre lo observa irritable, que llora cuando ella se aleja y se despierta 2 o 3 veces cada noche? Cuando llora su madre lo amamanta y el niño se calma.**

- a. Tranquilizar a la madre e indicar disminuir el aporte de puré de vegetales en la dieta
- b. Tranquilizar a la madre, complementar la alimentación con leche de vaca y darle pautas de atención
- c. Tranquilizar a la madre, agregar más sólidos a la alimentación y darle pautas de atención
- d. Tranquilizar a la madre, explicarle que la conducta es normal y darle pautas de atención

**21. ¿Cuál de las siguientes infecciones congénitas es la causa más probable del cuadro de un recién nacido con ausencia del reflejo rojo, cataratas bilaterales, y prueba neonatal de audición patológica con hipoacusia grave?**

- a. Citomegalovirus
- b. Herpes simple
- c. VIH
- d. Rubéola

**22. ¿Cuál de las siguientes es la sustancia que más probablemente ha consumido un joven de 15 años que se presenta en el servicio de urgencias agitado y con delirios? En el examen físico presenta taquicardia, sudoración, midriasis, con reflejo fotomotor lento, no hay nistagmo, los párpados y conjuntivas son normales.**

- a. Alprazolam
- b. Heroína
- c. Marihuana
- d. Metanfetaminas

**23. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una joven de 23 años, sin antecedentes patológicos, estudiante universitaria que consulta por astenia, letargia, intolerancia al frío y alopecia? Fue deportista durante la adolescencia. En el examen físico se encuentra en regular estado general, con leves edemas en miembros inferiores, deterioro de piezas dentarias, ligera distensión abdominal, hipotensión ortostática y extrasístoles aisladas. Trae un análisis de laboratorio en el cual presenta anemia y leve aumento de la amilasa.**

- a. Síndrome fatiga crónica
- b. Panhipopituitarismo
- c. Bulimia
- d. Fibromialgia

**24. ¿Cuál de las siguientes drogas utiliza para tratar a un niño que es llevado a la guardia por convulsiones y fiebre?**

- a. Diazepam
- b. Difenhidantoína (fenitoína)
- c. Ácido valproico
- d. Fenobarbital

**25. ¿Qué indica la medida de riesgo relativo?**

- a. La frecuencia de una enfermedad en los individuos expuestos a un determinado factor en comparación con la población general
- b. La frecuencia de una enfermedad en los individuos expuestos a un determinado factor en comparación con los no expuestos
- c. La tasa de mortalidad entre una población expuesta a un determinado factor y otra no expuesta
- d. La tasa de mortalidad entre una población expuesta a un determinado factor y la población general

**26. ¿A qué edad corresponden los siguientes hitos en el desarrollo de un niño: camina agarrado de la mano, toma un objeto con pulgar e índice y lo entrega si se lo pide, y dice algunas palabras con sentido además de papá y mamá?**

- a. 9 meses
- b. 12 meses
- c. 15 meses
- d. 18 meses

**27. ¿Cuál de las siguientes es la conducta más adecuada con un niño de 3 años que en el examen periódico de salud se le detectan lesiones de impétigo y eccema a nivel occipital, y adenopatías retroauriculares de 1 cm móviles y levemente dolorosas? La madre refiere que observó, que en los últimos días, el niño en algunas oportunidades se rascaba la cabeza y la nariz mientras jugaba.**

- a. Indicar crema con antibióticos y derivar al médico alergista
- b. Solicitar parasitológico de materia fecal
- c. Examinar el cuero cabelludo en búsqueda de liendres
- d. Indicar crema con antibióticos + corticoides locales

**28. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una paciente de 38 años que concurre para control y en el examen ginecológico tiene un cuello levemente friable, y se observa abundante moco verdoso que viene del orificio cervical externo? Está casada, tiene 3 hijos, no tiene antecedentes patológicos, utiliza anticonceptivos orales y los 3 últimos PAP realizados fueron inflamatorios.**

- a. Tratamiento con óvulos de amplio espectro y repetir el PAP
- b. Tratamiento con óvulos de amplio espectro, realizar PAP y colposcopia
- c. Realizar colposcopia y cultivos para *Chlamydia sp* y *Neisseria gonorrhoeae*
- d. Realizar cultivos para *Chlamydia sp* y *Neisseria gonorrhoeae*

**29. Pregunta anulada por problemas en la formulación**

**30. ¿Qué tratamiento indicaría a una paciente de 35 años sin ningún antecedente, que presenta anemia hemolítica microangiopática, fiebre, alteraciones del estado de conciencia, púrpura y esquistocitos en el frotis de sangre periférica?**

- a. Infusión de plasma y transfusión de plaquetas
- b. Tratamiento con esteroides y transfusión de plaquetas
- c. Plasmaféresis y recambio plasmático
- d. Infusión de gammaglobulina endovenosa

**31. ¿Cuál sería la causa más probable que explica que un paciente de 45 años, alcohólico, desnutrido que es internado por una neumonía y comienza tratamiento con antibióticos y plan de hidratación parenteral con dextrosa al 5% presente en forma aguda trastornos del sensorio con nistagmus, oftalmoplejía y sin foco motor?**

- a. Hipoglucemia
- b. Hiponatremia
- c. Déficit de vitamina B1
- d. Déficit de vitamina B12

**32. ¿Qué conducta adoptaría con un niño de 4 años que es traído a la consulta en época invernal por haber presentado en su domicilio un episodio sincopal precedido de 4-5 horas de cefalea? Usted sospecha intoxicación por monóxido de carbono.**

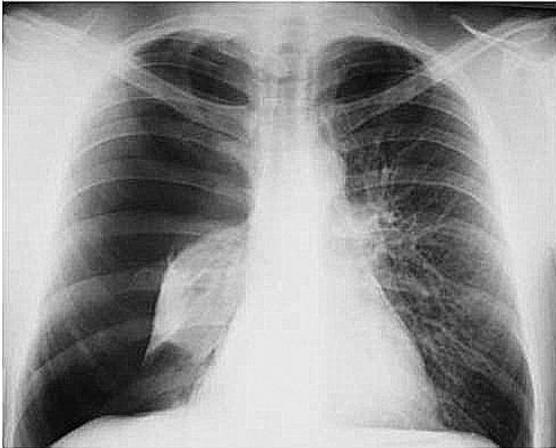
- a. Indicar oxígeno suplementario
- b. Indicar tratamiento con oxígeno hiperbárico
- c. Solicitar carboxihemoglobina

d. Solicitar tomografía axial computada de cerebro

**33. ¿Cuál considera la conducta más correcta en una niña de 12 años que comienza hace 24 horas con fiebre, astenia, odinofagia, tos con expectoración mucosa y en el examen físico presenta fauces intensamente congestivas, puntillado petequeial en paladar y múltiples adenopatías dolorosas subángulo maxilares bilaterales y cervicales?**

- a. Solicitar serología para Epstein Barr
- b. Realizar hisopado de fauces
- c. Indicar tratamiento sintomático y antibiótico
- d. Solicitar bacteriológico de esputo

**34. ¿Qué observa en la siguiente radiografía de tórax?**



- a. Masa o tumoración en hilio derecho, hilio izquierdo patológico
- b. Neumotórax completo de pulmón derecho
- c. Atelectasia completa de pulmón derecho y aorta desenrollada
- d. Neumonía intersticial izquierda y aneurisma de aorta torácica

**35. ¿Cómo realiza la confirmación diagnóstica de la infección congénita de enfermedad de Chagas?**

- a. Identificación directa del parásito en sangre en las primeras semanas de vida o por demostración de la serología reactiva a partir de los 10 meses de edad
- b. Identificación directa del parásito en sangre en las primeras semanas de vida y hasta los 10 meses de edad
- c. Demostración de serología reactiva a partir de las primeras semanas de vida y hasta los 10 meses de edad
- d. Demostración de serología reactiva a partir de las primeras semanas de vida

**36. ¿Cuál es la condición de un paciente con diagnóstico de hepatitis B hace 12 meses que trae al control médico los siguientes resultados de laboratorio: HBsAg positivo, antiHBc positivo, HBeAg positivo y enzimas hepatocelulares elevadas?**

- a. Es un portador inactivo del virus hepatitis B (VHB)
- b. No puede determinarse a partir de los resultados disponibles
- c. Cursa infección crónica activa por VHB
- d. Cursa evolución natural de una hepatitis aguda

**37. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un paciente de 56 años, hipertenso en tratamiento con 12,5 mg/día de carvedilol, que presenta desde hace 6 horas palpitations asociadas a disnea. En el examen físico presenta TA: 140/85 mmHg, sin signos de insuficiencia cardíaca. En el ECG se observa taquicardia con ausencia de onda P, QRS conservado y frecuencia cardíaca 170 latidos /minuto.**

- a. Realizar cardioversión eléctrica inmediata
- b. Realizar tratamiento con digoxina
- c. Realizar cardioversión farmacológica con amiodarona
- d. Realizar tratamiento con lidocaína endovenosa

**38. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una niña de 2 años que es traída a emergencias por presentar convulsión tónico-clónica generalizada de 3 minutos de duración? Está cursando un catarro de vía aérea superior, su madre refiere que le administró ibuprofeno 20 minutos antes de arribar a la guardia. En el examen físico de ingreso se constata que la paciente está lúcida, reactiva, con temperatura axilar de 39°C, sin signos meníngeos. Luego de permanecer 1 hora en observación la niña se encuentra en buen estado general sin signos de foco.**

- a. Solicitar electroencefalograma e interconsulta con neurología
- b. Egresar a la niña y tranquilizar a los padres
- c. Administrar antiepilépticos ante nuevos episodios febriles
- d. Internar, realizar punción lumbar e iniciar antibioticoterapia

**39. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos indicaría a una paciente de 38 años que presentó una trombosis venosa profunda hace 3 meses y que recibe tratamiento con anticoagulantes orales? Tiene un hijo de 4 años.**

- a. Anticonceptivo combinado oral (ACO)
- b. Anticonceptivo combinado inyectable, mensual (ACI)
- c. Anticonceptivo oral sólo progestágeno (AOSP)
- d. Dispositivo intrauterino de cobre (DIU)

**40. ¿Qué conducta considera la más adecuada con un paciente de 3 años que tiene antecedentes de tres episodios previos de sibilancias que no requirieron internación y que es traído al Centro de Salud por cuadro de fiebre de 39°C de 72 horas de evolución, astenia, tos y dolor en hemitórax derecho? Hace una semana le diagnosticaron varicela. En el examen físico presenta frecuencia cardíaca de 120 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 30 por minuto, lesiones vesiculosas y costrosas diseminadas en el cuerpo, crepitantes en base pulmonar derecha. En la radiografía de tórax se observa en lóbulo inferior derecho, área de condensación con broncograma aéreo sin derrame.**

- a. Indicar tratamiento con aciclovir en forma ambulatoria para tratar neumonía varicelosa
- b. Indicar tratamiento con amoxicilina a altas dosis en forma ambulatoria y dar pautas de alarma
- c. Indicar tratamiento con penicilina oral a altas dosis en forma ambulatoria y dar pautas de alarma
- d. Indicar internación para control clínico y tratamiento antibiótico parenteral

**41. ¿Qué conducta adoptaría con un paciente de 72 años sin antecedentes patológicos que consulta porque tiene olvidos frecuentes y le cuesta recordar donde deja las cosas? Refiere problemas de atención y no puede concentrarse en lo que hace. Su esposa comenta que "ya no es el de antes". No toma medicación. El examen físico es normal.**

- a. Brindar tranquilidad, vincular el cuadro a la edad y el estrés
- b. Solicitar interconsulta a psiquiatría
- c. Realizar Minimental Test y evaluar depresión
- d. Solicitar tomografía computada de cerebro

**42. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de acuerdo a lo que observa en la imagen, en un paciente de 22 años sexualmente activo, con tres parejas diferentes en los últimos meses, que concurre a la consulta por presentar prurito intenso de una semana de evolución localizado en región glútea, zona genital y pliegues inguinales? Refiere que el prurito es más intenso a la noche y cuando hace mucho calor. En el examen físico se observan pápulas en escroto y pene.**



- a. Pediculosis púbica
- b. Prurigo
- c. Dishidrosis
- d. Escabiosis

**43. ¿Cuál de las siguientes conductas considera la más adecuada en una paciente de 25 años con un embarazo de 34 semanas (por fecha de última menstruación y ecografía precoz), que refiere disminución de los movimientos fetales en los últimos días? Tiene antecedentes de dos gestaciones, y un parto hace 11 meses con recién nacido de 38 semanas que peso 2.300 grs. Es tabaquista de 20 cigarrillos diarios. En el examen físico evidencia ganancia ponderal 4 kilos, altura uterina 25 cm (menor al percentilo 10).**

- a. Solicitar ecografía obstétrica, doppler y monitoreo fetal sin estrés (NST)
- b. Solicitar ecografía obstétrica y finalizar el embarazo
- c. Solicitar monitoreo fetal sin estrés (NST)
- d. Solicitar interconsulta con nutrición y monitoreo fetal sin estrés (NST)

**44. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 30 años, nulípara, que cursa embarazo de 7 semanas y que presenta dolor hipogástrico con intensidad 7/10, hemorragia genital abundante, continua y con coágulos? En el tacto vaginal el cuello se encuentra blando con orificio cervical externo e interno permeable.**

- a. Aborto inminente
- b. Amenaza de aborto
- c. Hematoma placentario
- d. Aborto completo

**45. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una paciente de 34 años con artritis reumatoidea que debe ser operada de urgencia por un traumatismo facial grave? La paciente recibe desde hace 2 años 10 mg/día de prednisona.**

- a. Realizar la cirugía e indicar ACTH endovenosa
- b. Realizar la cirugía y administrar hidrocortisona endovenosa
- c. Realizar la cirugía e indicar prednisona cuando pueda tomar medicación oral
- d. Realizar la cirugía y solicitar determinación de cortisol sérico para decidir la reposición de corticoides

**46. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo y la conducta más adecuada en una paciente de 17 años primigesta, que cursa embarazo de 33 semanas y en el control previo, a las 30 semanas, presentó una toma de tensión arterial: 140/95 mmHg?**

- a. Diagnosticar hipertensión inducida por el embarazo, enfatizar la importancia de la dieta hiposódica, disminución de la actividad física y citar en 2 semanas para un nuevo control
- b. Diagnosticar hipertensión inducida por el embarazo, solicitar proteinuria en 24 horas, indicar control de tensión arterial, disminución de la actividad física y citar en 1 semana para nuevo control
- c. Diagnosticar preeclampsia, solicitar internación, doppler obstétrico, indicar maduración pulmonar fetal con corticoides y alfametildopa 250 mg cada 6 horas
- d. Diagnosticar preeclampsia, indicar reposo y maduración pulmonar fetal con corticoides

**47. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación para realizar una punción lumbar?**

- a. Vómitos
- b. Cefalea holocraneal
- c. Convulsiones
- d. Rigidez de nuca

48. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo de una paciente de 40 años, sin antecedentes significativos, que consulta por erupción de máculas y pápulas localizadas en ambas manos y algunas aisladas en tronco de 15 días de evolución? La mayoría de las lesiones no son pruriginosas. No presentó fiebre. Está casada y tiene tres hijos en edad escolar. En el examen físico tiene adenopatías axilares y cervicales, móviles e indoloras. No tiene lesiones mucosas y en manos y pies presenta las lesiones que se observan en la siguiente imagen.



- a. Psoriasis
- b. Sífilis
- c. Pityriasis rosada
- d. Rubéola

49. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación a la osteoporosis postmenopáusica es correcta?

- a. En su desarrollo influye la menor producción de vitamina D
- b. Compromete sobre todo el hueso cortical
- c. Existe un recambio óseo reducido
- d. Afecta preferentemente la columna vertebral

50. ¿Qué estudios solicitaría a una paciente de 19 años, nulípara, gestante de 34 semanas que consulta a la guardia porque desde hace 10 días presenta dolor epigástrico irradiado al cuadrante superior derecho, malestar general, anorexia, náuseas, vómitos y coluria? Tiene control del embarazo normal y no tiene antecedentes familiares ni personales que destacar. En el examen físico presenta TA 145/90 mmHg, dolor en hipocondrio derecho con hepatomegalia y leve edema en extremidades inferiores.

- a. Hematocrito, plaquetas, bilirrubina, GOT, GPT, FAL, ácido úrico, albuminuria
- b. Hematocrito, plaquetas, GGT, GOT, GPT, FAL, HBsAg, Ig G e Ig M VHA
- c. Hematocrito, plaquetas, bilirrubina, GOT, GPT, FAL, ecografía hepática
- d. Hematocrito, leucocitos, GOT, GPT, Ig G HVC, colesterol total, proteinograma

51. ¿Cuál es la conducta adecuada con respecto a la vacunación BCG de un niño sano de 6 meses de edad, hijo de madre infectada por VIH, que tiene un resultado de PCR negativo (reacción en cadena de la polimerasa para detección de DNA del VIH), realizada a las 5 semanas de vida?

- a. Contraindicar la vacunación BCG en forma permanente
- b. Realizar una nueva PCR y vacunar si es negativa
- c. Indicar la vacunación BCG
- d. Indicar la vacunación BCG a los 12 meses

52. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable de un paciente de 68 años, que refiere dolor en la parrilla costal asociado a dolores óseos desencadenados por los movimientos? Exámenes de laboratorio: anemia, VSG: 118 mm/1<sup>o</sup> hora, hipercalcemia, creatinina y urea elevadas, proteinuria e hipergammaglobulinemia. Radiografía de parrilla costal que muestra fractura del 4to y 5to arco costal derecho.

- a. Linfoma Hodgkin
- b. Hiperparatiroidismo
- c. Cáncer de pulmón
- d. Mieloma múltiple

53. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 23 años, sin antecedentes de enfermedad, que consulta por fiebre de hasta 39°C de una semana de evolución, mialgias generalizadas, cefalea y tres episodios de náuseas y vómitos en las primeras 48 horas? Manifiesta haber estado pescando en una isla del Delta del Paraná hace 15 días. En el examen físico se lo encuentra febril, compensado hemodinámicamente, con leve inyección conjuntival. En el laboratorio presenta: Hto 44 %, Hb 13,5 mg/dL. Leucocitos 15.500/mm<sup>3</sup>. Plaquetas 117.000/mm<sup>3</sup>. Glucemia 93 mg/dL. Uremia 64 mg/dL. Creatinina 1,7 mg/dL TGO 135 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL) TGP 205 mU/mL (VN:10-40U/mL). Suero no icterico.

- a. Dengue
- b. Hantavirus
- c. Leptospirosis
- d. Triquinosis

54. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo de una mujer de 24 años que consulta por dolor pélvico crónico, de varios años, tratado sin éxito con antiespasmódicos y diferentes analgésicos? El dolor se localiza en ambas fosas ilíacas, es sordo, no cólico, intermitente, se exacerba con la menstruación y con el coito. Es sexualmente activa y hace 18 meses que ha dejado de tomar anticonceptivos, pero no ha logrado embarazarse.

- a. Endometriosis
- b. Enfermedad pelviana inflamatoria
- c. Rotura de quiste de ovario
- d. Mioma uterino

55. ¿Cuál de las siguientes sería la mejor medida preventiva para indicarle a un joven de 20 años que durante un control periódico de salud le refiere que toma alcohol los fines de semana cuando sale con los amigos y habitualmente conduce moto? Determina por cuestionario CAGE que no tiene problemas con el alcohol.

- a. Recomendarle que sólo tome los fines de semana y reduzca la cantidad
- b. Recomendarle que use casco y no tome si va a conducir
- c. Recomendarle que use casco y que tome menos si va a conducir
- d. Recomendar que se abstenga de tomar bebidas alcohólicas

**56. ¿Qué conducta considera la más adecuada en una paciente de 22 años que concurre al control prenatal y trae a la consulta el último laboratorio realizado a las 24 semanas de embarazo, en cual se informa como dato positivo: VDRL + 64 dils y FTA Abs positiva? Cursa un embarazo de 27 semanas y realizó hasta aquí un adecuado control prenatal. El laboratorio del primer trimestre es normal, serologías negativas, PAP y colposcopia negativo para lesión intraepitelial.**

- a. Solicitar prueba treponémica (TPHA) para confirmación del diagnóstico y solicitar serología a la pareja
- b. Solicitar nuevo título de VDRL, en caso de aumento indicar tratamiento
- c. Indicar tratamiento con penicilina G benzatínica 2.400.000 UI IM tres dosis, una por semana y solicitar serología a la pareja
- d. Indicar tratamiento con penicilina G benzatínica 2.400.000 UI IM en única dosis y solicitar serología a la pareja

**57. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un niño de 5 años que es traído a la consulta porque presenta prurito anal y nasal de 3 semanas de evolución, insomnio, pesadillas, irritabilidad y bruxismo?**

**La madre refiere haber encontrado "unos gusanos finitos, blanquecinos, de 1 cm de largo aproximadamente" en la ropa interior del niño.**

- a. Enterobiasis (infección por *Enterobius vermicularis*)
- b. Ascariasis (infección por *Ascaris lumbricoides*)
- c. Tricuriosis (infección por *Trichuris trichura*)
- d. Estrongiloidiasis (infección por *Strongyloides stercoralis*)

**58. ¿Cuál de las siguientes vacunas estaría contraindicada en un paciente con inmunodeficiencia?**

- a. Vacuna contra varicela
- b. Vacuna contra hepatitis A
- c. Vacuna contra hepatitis B
- d. Vacuna antitetánica

**59. ¿Qué conducta adoptaría ante un paciente de 28 años que presenta ulceración única no dolorosa en la cara interna del labio inferior?**

- a. Tratamiento con colutorio
- b. Tratamiento con corticoide tópico
- c. Fondo oscuro del raspado de la lesión
- d. Citodiagnóstico del raspado de la lesión

**60. ¿A qué tipo de estudio corresponde aquel que evalúa el efecto del uso de diclofenac durante 10 años en una población inicialmente sana?**

- a. Casos y controles
- b. Cohorte
- c. Transversal
- d. Ensayo controlado

**61. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 45 años atendido en una emergencia, que sufrió una caída de altura de aproximadamente 4 metros y que presenta importante dificultad respiratoria, lateralización de la tráquea, ingurgitación yugular, abolición del murmullo vesicular e hipersonoridad del hemitórax derecho?**

- a. Neumotórax simple
- b. Fractura costal múltiple
- c. Neumotórax hipertensivo
- d. Ruptura diafragmática

**62. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 46 años previamente sana, que es llevada a la guardia por una súbita pérdida de conciencia? El marido refiere que una hora antes la mujer se quejó de una cefalea intensa y repentina, presentó un vómito y perdió el conocimiento. En el examen físico no se observan signos de traumatismo, se encuentra hemodinámicamente compensada y afebril. El único hallazgo en el examen neurológico es resistencia a la flexión hacia adelante del cuello.**

- a. Oclusión de la arteria basilar
- b. Hemorragia del lóbulo frontal
- c. Hemorragia subaracnoidea
- d. Meningoencefalitis

**63. ¿Cuál es el diagnóstico que considera más probable en una niña sana de 8 años que es llevada a la guardia por presentar en las últimas horas vómitos y dolor abdominal, sin fiebre ni diarrea? En las últimas 12 horas presentó visión borrosa, diplopía, disfonía y boca seca. No tiene antecedentes patológicos. El día anterior había participado de un asado en área rural de Ente Ríos, junto con su familia. En el examen físico se encuentra lúcida con dolor abdominal difuso, midriasis moderada bilateral con pupilas hiporeactivas. Sus padres presentan un cuadro similar de vómitos y dolor abdominal por lo cual son asistidos en la guardia por el médico clínico. El papá presentó retención urinaria por lo que se le colocó una sonda vesical.**

- a. Síndrome de Guillain Barré
- b. Salmonellosis
- c. Intoxicación por organofosforados
- d. Botulismo

**64. ¿Cuál de las siguientes actividades puede ser realizada por un profesional que ejerce la medicina según la LEY 17.132 de Ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración?**

- a. Realizar publicaciones con referencia a técnicas o procedimientos personales en medios de difusión no especializados en medicina
- b. Publicar cartas de agradecimiento de pacientes en medios de difusión
- c. Vender medicamentos y/o productos medicinales reconocidos
- d. Aplicar en su práctica privada procedimientos aprobados en centros universitarios reconocidos del país

65. ¿Qué conducta adoptaría en una paciente de 48 años de edad que es investigada por un soplo carotideo asintomático? El Doppler carotídeo sólo revela un nódulo de 1,6 cm de diámetro en el lóbulo derecho de la glándula tiroidea. Está asintomática. El nódulo tiroideo no es palpable al examen. Los estudios de laboratorio revelan una TSH de 1,2 mU/l.

- a. Realizar una captación de I131
- b. Realizar una punción con aguja fina (PAAF) bajo ecografía del nódulo tiroideo
- c. Comenzar terapia de levotiroxina y repetir el examen de cuello en 6 meses
- d. Indicar la exéresis del nódulo y visita de seguimiento antes del año

66. ¿Cuál de los siguientes enunciados corresponde a la definición de incidencia de una enfermedad?

- a. Es una medida de frecuencia que indica la aparición de nuevos casos de una enfermedad en una población determinada
- b. Es una medida de frecuencia que indica los casos registrados de una enfermedad en una población determinada
- c. Es una medida de asociación estadística entre una exposición y una enfermedad en una población determinada
- d. Es una medida de dispersión, que indica el promedio de enfermos de una enfermedad en una población determinada

67. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo de una paciente de 20 años, sin antecedentes patológicos, que consulta por dolor abdominal leve y esporádico en hipocondrio derecho y epigastrio de 2 años de evolución que se intensificó en el último mes? Es residente de Venado Tuerto (provincia de Santa Fe), soltera y empleada en un comercio. Examen físico y rutina de laboratorio normales. Se realizó una ecografía abdominal y una TAC de abdomen donde se observaron las siguientes imágenes.



- a. Quistes simples
- b. Cistoadenoma
- c. Quiste hidatídico
- d. Enfermedad de Caroli

**68. Un paciente de 7 años de edad es traído a guardia por presentar alteración progresiva en la marcha de un mes de evolución con aumento de la base de sustentación, diplopía y vómitos matinales ocasionales. No tiene antecedentes patológicos de importancia. En la TAC de cerebro se observa una imagen hiperintensa de 3 cm de diámetro. ¿Cuál es la localización más probable de esta lesión?**

- a. Frontal
- b. Parietal
- c. Temporal
- d. Cerebelosa

**69. Durante la consulta de un paciente de 40 años que fuma 15 cigarrillos/día, usted le sugiere abandonar el consumo de tabaco al momento del nacimiento de su próximo hijo y él responde que lo va a pensar ¿En cuál de los estadios de cambio de la adicción al tabaco se encuentra este paciente?**

- a. Contemplativa
- b. Precontemplativa
- c. Acción
- d. Preparación

**70. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 16 años que consulta por padecer dolor escrotal de 12 horas de evolución? Refiere que el dolor comenzó de manera gradual y moderada en el lado izquierdo. Es sexualmente activo y utiliza preservativos. Manifiesta ardor al orinar, sin secreción uretral. Se encuentra afebril, y no refiere vómitos ni diarrea. En el examen físico se observa tumefacción moderada de la porción escrotal izquierda, sin eritema, con intenso dolor a la palpación, y en posición más baja que el derecho. El cordón espermático izquierdo es muy doloroso. Tiene un sedimento urinario con más de 10 glóbulos blancos por campo.**

- a. Epididimitis
- b. Torsión testicular
- c. Infección del tracto urinario
- d. Varicocele

**71. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un paciente de 50 años que mientras estaba trabajando en una obra sufrió una lesión de miembro inferior por aplastamiento de una viga? En el examen físico presenta gran hematoma e intenso dolor y usted diagnostica síndrome compartimental.**

- a. Adoptar conducta expectante y administrar analgésicos
- b. Realizar fasciotomía de urgencia
- c. Administrar manitol para reducir edema
- d. Realizar drenaje del hematoma y vendaje compresivo

72. ¿Cuál es la frecuencia cardíaca registrada en el siguiente trazado ECG?



- a. 42 latidos por minuto
- b. 50 latidos por minuto
- c. 75 latidos por minuto
- d. 100 latidos por minuto

73. ¿Qué conducta en relación a la notificación de acuerdo a las normas actuales de Vigilancia Epidemiológica debe realizar si usted trabaja en un centro de salud y atiende a un niño de 8 años que presenta un cuadro de 24 horas de evolución compatible con varicela?

- a. Notificación inmediata telefónica a centro epidemiológico de referencia
- b. No realiza notificación
- c. Notificación obligatoria en forma semanal por grupo de edad
- d. Notificación obligatoria en forma mensual por grupo de edad

74. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 50 años, residente en la provincia de Chaco que consulta por máculas hiperpigmentadas y otras despigmentadas en tronco y extremidades que dan un aspecto de "gotas de lluvia" e hiperqueratosis palmoplantar bilateral, de varios años de evolución? En el examen físico presenta hepatomegalia y déficit sensitivo bilateral en ambos miembros inferiores. En los exámenes de laboratorio presenta: Hematocrito: 35%; recuento de glóbulos blancos:  $6.000/\text{mm}^3$ ; plaquetas:  $70.000/\text{mm}^3$ ; glucemia 86 mg/dL; función renal normal, TGO 80 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL) y TGP 70 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL).

- a. Hidroarsenicismo (HACRE)
- b. Esclerodermia
- c. Paracoccidiodomicosis
- d. Dermatomiositis

75. ¿Cuál de las siguientes situaciones puede dar origen a un caso de ABORTO NO PUNIBLE si es realizado por un médico diplomado?

- a. El aborto practicado con el consentimiento de la mujer, en un embarazo proveniente de una violación
- b. El aborto practicado con el consentimiento de la mujer, en el caso de haber recibido la vacuna contra rubéola en primer trimestre de embarazo
- c. El aborto practicado con el consentimiento de los padres, en una adolescente de 16 años con diagnóstico reciente de VIH
- d. El aborto practicado con el consentimiento de la adolescente de 17 años, en un embarazo proveniente de una relación consentida con un familiar

**76. ¿Qué tratamiento indicaría a una paciente de 49 años de edad, diabética tipo 2, en tratamiento con metformina que presenta edemas bipalpebrales y en miembros inferiores? Tiene tensión arterial: 145/90 mmHg y en el fondo de ojo se observa retinopatía diabética no proliferativa. En los análisis de laboratorio tiene los siguientes resultados: urea 40mg/dL, creatinina 0,9 mg/dL, orina: glucosa ++, proteínas+++.**

- a. Furosemida
- b. Carvedilol
- c. Enalapril
- d. Amlodipina

**77. ¿Qué estudios solicitaría a un paciente de 44 años sin antecedentes patológicos, que consulta por dolores y debilidad proximal de los cuatro miembros de 2 meses de evolución? También refiere leve aumento de peso y astenia. En el examen físico presenta: FC: 56 latidos/ minuto, TA 120/80 mmHg, leve abotagamiento facial, fuerza muscular conservada con dolor en movilidad de brazos y muslos, reflejos osteotendinosos lentos, sensibilidad superficial y profunda conservada. En los exámenes de laboratorio se destaca: hemograma, eritrosedimentación, función renal, ionograma y orina normales. Colesterol total: 300 mg/dL, GOT 120 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL), GPT 30 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL), FAL 180mU/mL (VN:30-110 mU/mL), BT 1 mg/dL, CPK 1700 U/I (VN: 32-240 U/I), LDH 640 U/I (VN: 115-221 U/I).**

- a. Electromiograma (EMG) con velocidad de conducción
- b. Biopsia muscular
- c. TSH y T4 libre
- d. Ecodoppler cardíaco

**78. ¿Qué alteración espera encontrar en la espirometría de un adulto joven presumiblemente con asma, que tiene crisis episódicas de tos, sibilancias y disnea?**

- a. Disminución de CVF
- b. Aumento del índice  $VEF_1/CVF$
- c. Disminución de  $VEF_1$
- d. Aumento del  $VEF_1$

CVF: capacidad vital forzada

$VEF_1$ : volumen espiratorio forzado en el 1° segundo

**79. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 35 años de edad, fumador, sin otros antecedentes, que refiere dolor torácico anterior, que afecta al borde superior del trapecio y que varía con la respiración? En el ECG presenta elevación ST, T positivas en todas las derivaciones excepto en aVR y V1 y depresión del segmento PR de V2 a V5.**

- a. Infarto de miocardio anterolateral extenso
- b. Injuria subendocárdica de cara anteroseptal
- c. Embolismo pulmonar
- d. Pericarditis aguda

**80. ¿Qué criterio adoptaría en relación con la intervención quirúrgica de un paciente de 40 días de vida que es traído a la guardia por presentar abultamiento en región inguinal y escrotal, que aumenta de tamaño cuando el niño llora o defeca y que retrograda cuando el niño está en reposo?**

- a. Sólo intervenir si aparecen complicaciones
- b. Intervenir lo más pronto posible
- c. Intervenir a partir de los 6 meses de vida
- d. Intervenir a partir de los 12 meses de vida

**81. ¿En cuál de las siguientes situaciones usted solicitaría una mamografía y ecografía mamaria?**

- a. Paciente de 70 años con mamografías previas normales y mamas péndulas e hipotróficas
- b. Paciente de 25 años con antecedentes maternos de cáncer de mama y que en el autoexamen mamario ha detectado un nódulo en mama derecha
- c. Paciente de 35 años con múltiples nódulos de diferentes tamaños que se modifican y duelen de acuerdo a la etapa del ciclo menstrual
- d. Paciente de 28 años tabaquista, que recibe anticonceptivos orales (ACO), sin antecedentes familiares de cáncer mamario y que presenta adenopatía axilar derecha

**82. ¿Qué tratamiento adicional indicaría, además de la utilización de inhibidores de la bomba de protones, a un paciente de 52 años que presenta una úlcera péptica con *Helicobacter pylori* + (positivo)?**

- a. Sucralfato + amoxicilina + tetraciclinas
- b. Domperidona + levofloxacina + azitromicina
- c. Metroclopramida + claritromicina + metronidazol
- d. Bismuto + amoxicilina + claritromicina

**83. ¿Cuál considera la causa más probable de amenorrea en una joven de 15 años de edad sin antecedentes patológicos que tuvo la menarca a los 12 años de edad y menstruaciones normales hasta hace 4 meses, luego de lo cual se hicieron irregulares y se interrumpieron? Es atleta y no ha aumentado de peso en los últimos 3 años. El examen físico es normal. Presenta frecuencia cardíaca de 55 latidos por minuto, y un índice de masa corporal de 17 kg/m<sup>2</sup>.**

- a. Agentes ergogénicos
- b. Régimen de ejercicios
- c. Enfermedad cardíaca
- d. Anovulación fisiológica

**84. ¿Cuál sería la intervención adecuada, de acuerdo a la legislación nacional vigente, con una adolescente de 15 años que concurre al Centro de Salud y solicita anticonceptivos orales?**

- a. Brindar información y solicitar autorización de los padres o adulto responsable para darle anticonceptivos orales
- b. Brindar información, darle anticonceptivos orales y citar para control
- c. Indicar uso de método de barrera y citar para control
- d. Brindar información, aconsejar sobre diferentes métodos de anticoncepción

85. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo de un paciente de 45 años que consulta por fiebre, escalofríos, cefalea holocraneana intensa y dolores osteomusculares de 48 horas de evolución? También refiere odinofagia y exantema algo pruriginoso en tronco y extremidades. No tiene antecedentes significativos. Regresó hace 4 días con su familia de vacaciones en Río de Janeiro. El resto del grupo familiar está asintomático. En el examen físico se encuentra en buen estado general y presenta exantema máculo papuloso en el tronco. La faringe está congestiva y tiene tres pequeñas exulceraciones en mucosa oral. Exámenes de laboratorio: hematocrito 40,3%; leucocitos:  $3.900/\text{mm}^3$  (56% granulocitos, 39% linfocitos); plaquetas:  $106.000/\text{mm}^3$  VSG 10 mm/h; glucemia y función renal normales; bilirrubinemia total normal, GPT: 68 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL); GOT: 57 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL).

- a. Dengue
- b. Sarampión
- c. Sífilis secundaria
- d. Leptospirosis

86. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una paciente de 55 años, diabética tipo 2, etilista social, que consulta por dolor abdominal, náuseas, poliuria y un cuadro confusional de 5 horas de evolución, y que en los exámenes de laboratorio presenta glucemia 520 mg/dL, Na 130 mEq/L K 3,8 mEq/L, creatinina 1,3 mg/dL, uremia 65 mg/dL, TGP 57 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL) TGO 48 mU/mL (VN: 10-40 mU/mL, pH arterial 7,1 y cuerpos cetónicos en orina?

- a. Coma hiperosmolar no cetósico
- b. Encefalopatía urémica
- c. Encefalopatía alcohólica
- d. Cetoacidosis diabética

87. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 62 años con cirrosis por virus de hepatitis C y síndrome ascítico edematoso, que fue internado por presentar cuadro de oliguria en los últimos 3 días? Está medicado diariamente con 40 mg de furosemida, 100 mg de espironolactona y 100 mg de aspirina. Por episodio de lumbalgia ha recibido 10 mg/día de ketorolac durante cinco días, en las últimas dos semanas. En el día de hoy, tiene los siguientes resultados de laboratorio: urea: 122 mg/dL, Na 128 mEq/l, K 4,9 mEq/l, Na urinario: 8 mEq/l, sedimento urinario normal. Se lo expande con volumen pero luego de 24 horas continúa sin diuresis.

- a. Nefritis intersticial
- b. Glomerulonefritis por crioglobulinemia mixta esencial
- c. Síndrome hepatorenal
- d. Nefropatía por Ig A

88. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 26 años que concurre a la guardia por presentar dolor abdominal de tipo cólico y varios episodios de diarrea acuosa durante las últimas tres semanas sin otra sintomatología? No tiene antecedentes patológicos. Ha viajado recientemente a México a visitar familiares. En el examen físico se encuentra en buen estado general y presenta leve dolor a la palpación profunda de fosa ilíaca izquierda.

- a. Diarrea aguda por *Escherichia coli* enterotoxigénico (ETEC)
- b. Diarrea por *Giardia sp*
- c. Síndrome disentérico por amebiasis
- d. Gastroenterocolitis por *Shigella sp*

89. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un niño de 8 años que es traído a la consulta porque presenta fiebre de 38,8°C, compromiso de la articulación de la rodilla derecha, con intenso dolor y signos de flogosis? Los padres refieren que tres días previos a la consulta tenía afectado el codo homolateral y que volvió a la normalidad en dos días. Ha recibido aspirina desde el inicio del cuadro febril. No refieren antecedentes de importancia. En el examen físico presenta además del compromiso articular, un exantema macular eritematoso, serpiginoso, con un centro claro, no pruriginoso, principalmente en tronco y extremidades que respeta la cara.

- a. Artritis reumatoidea
- b. Lupus eritematoso sistémico
- c. Fiebre reumática
- d. Enfermedad de Kawasaki

90. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 52 años que consulta por temblor distal simétrico de miembros superiores que comenzó en los dedos y se incrementa cuando los moviliza, de un mes de evolución? El paciente refiere que se encuentra con ánimo depresivo y que se ha caído en varias oportunidades sin causa aparente.

- a. Enfermedad de Parkinson
- b. Temblor esencial
- c. Síndrome cerebeloso
- d. Enfermedad desmielinizante

91. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una paciente de 38 años que concurre para control ginecológico y cuyo PAP tiene el siguiente informe: adecuado, clase II con *Cándida sp.*? Está casada, tiene 3 hijos, no tiene antecedentes patológicos, utiliza anticonceptivos orales y los PAP previos fueron normales, el último realizado hace tres años. El examen ginecológico es normal

- a. Tratar la candidiasis con óvulos y repetir el PAP luego de finalizado el tratamiento
- b. Tratar la candidiasis con óvulos y realizar nuevo PAP en un año
- c. Tratar la candidiasis con fluconazol vía oral y realizar colposcopia
- d. Tratar la candidiasis con óvulos, realizar colposcopia y cultivos para *Chlamydia sp* y *Neisseria gonorrhoeae*

**92. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable de una joven de 16 años que concurre al centro sanitario de su escuela para solicitar analgésicos para su dismenorrea? Su menarca fue a los 13 años. Sus menstruaciones son cada 27 días y duran 5-6 días. El flujo no es excesivo. Comenzó a sufrir dismenorrea hace aproximadamente 18 meses. Inicialmente el dolor era en el primer día de su menstruación. Ahora la dismenorrea aparece en el primero y el segundo día. El ibuprofeno le proporcionó poco alivio.**

- a. Endometriosis
- b. Quiste folicular ovárico
- c. Síndrome de ovario poliquístico
- d. Dismenorrea primaria

**93. ¿Cuál es el origen más probable del cuadro febril de una paciente de 23 años que cursa 8º día de postoperatorio de cirugía mandibular y que recibe ampicilina sulbactam desde el día de la operación? Se encuentra asintomática con apetito conservado y buen estado general. En el examen físico presenta temperatura axilar: 38 °C, herida quirúrgica limpia y sin dolor, no hay evidencias de flebitis y la frecuencia cardíaca es de 90 latidos por minuto. Tiene hemograma normal.**

- a. Neumonía hospitalaria
- b. Infección urinaria
- c. Infección relacionada con el catéter venoso
- d. Fiebre medicamentosa

**94. En el marco de un estudio sobre el consumo de alcohol en la juventud, se realizaron pruebas de determinación de alcoholemia a la salida de un local bailable de la ciudad los días sábados durante 6 meses. Las determinaciones realizadas indican que el 70% de los jóvenes que concurrieron al local consumieron alcohol en exceso. Indique qué expresa este porcentaje.**

- a. La prevalencia de alcoholismo en esa población
- b. La incidencia de alcoholismo en esa población
- c. El riesgo atribuible de alcoholismo en esa población
- d. El riesgo relativo de alcoholismo en esa población

**95. ¿Qué conducta adoptaría en un paciente de 72 años con disfagia para sólidos y líquidos y pérdida de 8 kilos de peso en 4 meses? En un estudio radiológico baritado del tubo digestivo se observa esófago ligeramente dilatado que se estrecha distalmente.**

- a. Iniciar tratamiento con procinéticos
- b. Realizar videoendoscopia digestiva alta
- c. Iniciar tratamiento con inhibidores de la bomba de protones (IBP)
- d. Realizar manometría esofágica

**96. ¿Cuál es el diagnóstico de un paciente de 38 años que 2 horas después de la ingesta de 75 g de glucosa tiene una glucemia plasmática de 185 mg/dl?**

- a. Diabetes
- b. Glucemia en ayunas alterada
- c. Intolerancia a la glucosa
- d. Glucemia postprandial normal

**97. ¿Cuál de los siguientes trabajadores tiene mayor probabilidad por su actividad laboral de desarrollar cáncer de pulmón?**

- a. Responsable de la recolección y traslado de residuos domiciliarios
- b. Trabajador que realiza aislamientos industriales con amianto
- c. Técnico de diagnóstico por imágenes que utiliza delantal plomado
- d. Trabajador que se desempeña en un puesto de peaje

**98. ¿Cómo define la efectividad de un medicamento?**

- a. El grado en que produce un efecto beneficioso cuando se administra bajo las condiciones habituales de la atención clínica a un grupo de pacientes y es capaz de modificar positivamente el desarrollo de la enfermedad
- b. El grado en que produce un resultado beneficioso en ciertas condiciones, medido en el contexto experimental de un ensayo clínico controlado
- c. Un parámetro que se relaciona con la incidencia con la que desaparecen los efectos adversos y la gravedad de los mismos
- d. Un parámetro que indica el grado en que diferentes aspectos relacionados con el paciente son modificados por efecto del medicamento elegido

**99. ¿Cuál de las siguientes es la conducta inmediata más adecuada en la atención de una niña de 11 años que aún no tuvo su menarca y consulta por flujo vaginal blaucuzco y pegajoso? Las mamas y el vello púbico muestran maduración sexual grado 2. Al obtener una muestra del flujo vaginal, se observa un himen en forma de medialuna engrosado. El examen microscópico revela abundantes células epiteliales. El pH vaginal es menor de 4,5.**

- a. Cultivo bacteriano del flujo
- b. Explicar y tranquilizar
- c. Tratamiento con óvulos de nistatina
- d. Tratamiento con fluconazol por vía oral

**100. ¿Cuál de los siguientes antibióticos indicaría a una niña de 9 años que es traída a la consulta por su madre por presentar odinofagia, cefalea y fiebre de 48 horas de evolución? En el examen físico presenta amigdalitis, exudado blanquecino y eritema faríngeo. Se palpan adenopatías submaxilares dolorosas. En el cultivo del exudado de fauces se observan cocos Gram positivos.**

- a. Penicilina
- b. Eritromicina
- c. Cefalexina
- d. Claritromicina