



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

1. Paciente de 40 años que consulta al servicio de guardia por: disnea súbita CF. III; palpitaciones y sudoración profusa con mareos. Examen Físico: TA: 90/50; Crepitantes bibasales y R 3 con galope. ECG: Ritmo; FC 200/min; no se observa onda P; QRS menor de 0.10 seg El diagnóstico probable es:

1. Taquicardia ventricular sostenida
2. Taquicardia ventricular con inestabilidad hemodinámica
3. Taquicardia supraventricular
4. Taquicardia supraventricular con inestabilidad hemodinámica

2. Paciente de 30 años con clínica de síndrome ulceroso y diarrea. Se le realiza endoscopia alta observándose: una úlcera en bulbo duodenal y dos en la primera porción de duodeno. Comienza con tratamiento médico correcto sin respuesta alguna al mismo con persistencia de los síntomas. Según su criterio la conducta correcta a seguir sería:

1. Tratamiento quirúrgico inminente
2. Reemplazo de antiácidos
3. Aumento de la dosis de bloqueantes H₂
4. Dosaje de niveles sericos de gastrina en ayunas



3. Paciente de 42 años con tos, hemoptisis recurrente con radiografías de tórax que muestran calificaciones múltiples pulmonares y ganglionares mediastinales. El diagnóstico probable es:

1. Bronquitis crónica reagudizada
2. Asma bronquial
3. Broncolitiasis
4. Sarcoidosis

4. Paciente de 25 años que consulta por esterilidad. Antecedentes de patología intestinal de recién nacido y de patología respiratoria diversa durante su infancia. Presenta tos seca y persistente habitual habiendo presentado tres neumonías en los últimos dos años y varios cuadros compatibles con bronquitis agudas RX de tórax: aireación irregular, atelectasias multifocales y atrapamiento aéreo. Que estudio de certeza diagnostica solicitaría?

1. Tomografía lineal de tórax
2. Tomografía computada de tórax
3. Test del sudor
4. Fibrobroncoscopia

5. ¿Que dosaje solicitar a para diferenciar exudado de trasudado?

1. Proteínas (GRS/ML); LDH pleura / LDH plasmática
2. Proteínas (GRS/ML); LDH pleura / plasma; amilasa en liquido pleural
3. Proteínas (GRS/ML); en pleura y plasma; LDH pleura/plasma; recuento celular total y diferenciado; PH y glucosa en liquido y plasma
4. Proteínas (GRS/ML); en pleura y plasma; LDH pleura/plasma; recuento de GR; amilasa en pleura; glucosa en liquido y plasma.

6. Los trastornos electrocardiográficos en la hiperkalemia son:

1. Ondas T planas y alargamiento del QT
2. Ondas T plantas y alargamiento del PR
3. Ondas T picudas y alargamiento del PR
4. Ondas T picudas y alargamiento del QT

7. Cual de las siguientes es causa de acidosis metabólica?

1. Vomito o drenaje gástrico
2. Terapéutica diurética
3. Insuficiencia renal
4. Síndrome de leche alcali

8. El síndrome nefrotico se define por:

1. Proteinuria de 150 mg. en 24 hs, hiperlipenia; lipiduria
2. Proteinuria de 150 mg en 24hs; Hematuria; edemas; hipoalbuminemia
3. Proteinuria mayor de 3,5 GRS / 1,73 M2 en 24 hs, hipoalbuminemia; hiperlipenia; lipiduria; edemas
4. Proteinuria mayor de 35,5 GRS; hipoalbuminemia; hiperlipemia; lipiduria; edemas

9. Cual de las siguientes es causa de ira?

1. Pielonefritis crónica
2. Deshidratación
3. Proteinuria
4. Hematuria macroscópica persistente

10. Las anemias hemolíticas se caracterizan por:

1. Ferremia baja; reticulocitos altos y porcentaje de saturación alto
2. Bilirrubina indirecta alta; LDH alta; reticulocitos bajos
3. Bilirrubina indirecta alta; LDH alta; haptoglobina ausente de reticulocitos altos
4. Bilirrubina directa alta; LDG alta; haptoglobina ausente y reticulocitos altos

11. La púrpura de Henoch-Schonlein se caracteriza por:

1. Púrpura trombocitopenica; manifestaciones abdominales, poliartralgias / artritis; hematuria

2. Púrpura no trombocitopenica; manifestaciones abdominales; polialtralgias / artritis; hematuria
3. Púrpura trombocitopenica; manifestaciones abdominales; poliartralgias / artritis
4. Púrpura no trombocitopénica; manifestaciones abdominales; polialtragias / artritis

12. El síndrome de Sjorgren se caracteriza por:

1. Ojos secos y artritis
2. Ojos secos
3. Edemas bipalpebral, boca seca y artritis
4. Ojos secos, boca seca y artritis

13. En un trabajo de parto que presenta una variedad de posición occipito-sacra, la conducta medica es:

1. Parto normal
2. Fórceps de desprendimiento
3. Fórceps de rotación y descenso
4. Cesárea abdominal

14. En un paciente con diagnostico de retardo de crecimiento intrauterino; con F.U.M. incierta; liquido amniótico con índice lecitina/esfingomielina 2. La conducta medica es:

1. Maduración fetal pulmonar con corticoides
2. Seguimiento de la vitalidad fetal con monitoreo y parto espontáneo
3. Interrupción del embarazo
4. Confirmación de la edad gestacional con ecografía e interrupción a las 36 semanas

15. Cual de las siguientes patologías constituye una contraindicación absoluta de realizar una prueba de tolerancia a las contracciones?

1. Retardo de crecimiento intrauterino
2. Circular de cordón confirmada ecograficamente
3. Presentación pelviana
4. Cesárea anterior

16. Cual de las siguientes sustancias actúa como espermicida y asociada a metodo de barrera es utilizada en anticoncepción?

1. Feniletilamina
2. Cloruro de azoniaspiro
3. Cloruro de benzalconio
4. Espermolitina

17. En un paciente con diagnostico de feto muerto y retenido, que estudio indicaria antes de interrumpir el embarazo?

1. Estudio de liquido amniótico

2. Ecografía
3. Punción de lecho corial
4. Fibrinogenemia

18. En un paciente que cursa una gestación de 30 semanas con índice lecitina / esfingomielinina menor de 2 y se encuentra en zona alta del grafico de Liley. Cual es la conducta adecuada?

1. Transfusión intrauterina
2. Maduración pulmonar fetal
3. Interrupción de la gestación
4. Repetir el estudio de liquido amniótico en 2 semanas

19. Ante un recién nacido de 36 semanas con síndrome de dificultad respiratorio, cianosis, radiología con reticulado granular y broncograma lobar inferior izquierdo. Cual es el diagnostico presuntivo?

1. Cardiopatía congénita cianótica
2. Neumonía a multifocal
3. Enfermedad membrana hialina
4. Sepsis estreptococcica

20. Cual es el agente causal mas frecuente de osteomielitis en el neonato?

1. Estreptococo beta hemolítico
2. Staphilococcus aureus
3. Staphilococcus epidermidis
4. Hemophillus influenzae



21. Ante un antecedente materno de polihidramnios y recién nacido con sialorrea, dificultad en la ingesta con aspiración de contenido alimentario. Cual es el diagnostico?

1. Atresia esofágica sin fístula
2. Atresia esofagica con fístula
3. Hernia hiata
4. Estenosis hipertrófica del piloro

22. En la tetralogía de fallot existe: Estenosis pulmonar, comunicación interventricular, dextroposición aortica. El cuarto elemento, cual es?

1. Hipotrofia de ventrículo derecho
2. Hipertrofia de ventrículo derecho
3. Hipertrofia de ventrículo izquierdo
4. Hipertrofia biventricular

23. El tumor de wilms se presenta con mayor frecuencia en:

1. Lactantes

2. Preescolares
3. Prepuberes
4. Adolescentes

24 .Cuál es la forma clínica mas frecuente de glomerulonefritis en la infancia?

1. Focal
2. Membrano-proliferativa
3. Post-estreptococcica
4. Post -estafilococcica

25. Cuál de las enfermedades presenta exantema reticular o de encaje y tiene una evolución de 2-3 semanas?

1. X
2. Exantema subitio
3. Escarlatina morbiliforme
4. Eritema infeccioso

26. Ante un paciente de 4 meses con síndrome de dificultad respiratoria, signos de broncoespasmo y radiología con infiltrado intersticial, Cual es el diagnostico?

1. Neumonía a estreptococcica
2. Bronquilitis enfermedad
3. Neumonitis por clamydia trachomatis
4. Neumonía a estafilococcica



27. Un niño de tres años de edad es traído a la guardia por su madre, quien refiere que el chico se despierta súbitamente a medianoche con crisis de sofocación que dura media hora y luego cesa totalmente. Es la tercera noche consecutiva que sucede. Al examen el niño presenta: tiraje supraesternal e intercostal, inspiración ruidosa, esta afebril y ansioso. Cual es el diagnostico presuntivo?

1. Epiglotis aguda
2. Falso crup
3. Laringitis difterica
4. Cuerpo extra o laringeo

28. Una paciente de 30 años con lesiones papulovesiculares urticarias con placas liqueinificadas, tiroclasia y facies leonina. Qué tipo de prurigo presenta?

1. Lepromatoso
2. Simple crónico
3. Apodemico
4. Vulgar crónico

29. La pitiriasis de gilbert es una dermatosis:

1. Papulo eritematoso
2. Ampollar
3. Eritemato escamosa
4. Maculo papular

30. Según el calendario nacional de vacunación, durante el 1° año de vida en que meses se aplica la vacuna sabin?

1. Al segundo, tercero y sexto mes
2. Al segundo, cuarto y sexto mes
3. Al segundo, cuarto, sexto y octavo mes
4. Al tercero, cuarto y sexto mes

31. La complicación mas frecuente de la varicela es:

1. Neumonía a
2. Encefalitis
3. Síndrome de reye
4. Infección secundaria de las lesiones

32. Un lactante que presenta fontanela deprimida, enoftalmos, lagrimas ausentes, mucosas semihumedas y sed, Qué tipo de deshidratación presenta?

1. Leve
2. Moderada
3. Grave
4. Hipertónica



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

33. El eritema toxico es una erupción de los recién nacidos a termino. Qué características presenta?

1. Benigna y autolimitada
2. Es maligna e invasiva
3. Afecta palmas y plantas
4. Es un cuadro toxoinfeccioso

34. Las manifestaciones mayores para el diagnostico de la fiebre reumática son:

1. Corea, carditis, poliartritis, eritema marginado
2. Corea, artralgia, fiebre
3. Carditis, poliartritis, fiebre, artralgia
4. Nódulos subcutáneos, fiebre, artralgia

35. El termino Kwashiorkor se aplica a un síndrome clínico resultante de una grave deficiencia:

1. Proteica

2. Cal rica
3. Vitamínica
4. Calorica-proteica

36. Durante los seis primeros meses de vida, Cuál es la necesidad de liquido diaria?

1. 100 ? 120 cc/kg/dia
2. 130 ? 190 cc/kg/dia
3. 190 ? 240 cc/kg/dia
4. 200 ? 250 cc/kg/dia

37. Cual es la necesidad diaria aproximada de calorías en un lactante?

1. 100 cal / kg / dia
2. 180 cal / kg / dia
3. 200 cal / kg / dia
4. 240 cal / kg / dia

38. Ante un paciente de 3 semanas de vida que presenta v mitos cada vez mas intensos, sin perdida del apetito. Cuál es su diagnostico presuntivo?

1. Divertículo de Mechel
2. Estenosis hipertrófica de piloro
3. Ileo meconial
4. Hernia hiatal



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

39. En un niño de 3 años de edad eutrófico, que presenta neumonía unifocal que tratamiento indicaria?

1. Penicilina c/ 6 hs endovenosa y hospitalización
2. Penicilina c/ hs oral, ambulatoria
3. Penicilina + gentamina y hospitalización
4. Cefalosporinas oral, ambulatoria

40. Cual es la cardiopatía congénita mas frecuente en lactantes?

1. Comunicación interauricular
2. Comunicación interventricular
3. Coartación de aorta
4. Transposición de grandes vasos

41. Qué conducta tomar a ante un paciente con hipertensión e hipokalemia que nunca recibió tratamiento?

1. Medicación antihipertensiva mas suplementos de potasio
2. Dieta hiposodica mas suplemento de potasio
3. Pensar a que el paciente puede tener hipertensión secundaria y buscar a las posibles causas

4. Indicar a tratamiento con inhibidores de la enzima convertidora para aumentar la kalenia
42. Cual de las siguientes características lo harían pensar en causa secundaria de hipertensión arterial?
1. Inicio de la misma a los 40 a os de edad
 2. Antecedentes familiares de hipertensión
 3. Presiones variables con episodios de taquicardia, sudoración y temblor
 4. Consumo de alcohol y tabaco
43. De los signos enumerados a continuación, cuales son considerados diagnósticos de shock?
1. Presión sistólica de 100 por auscultación
 2. Presión sistólica menor de 90 mmhg o 30 mmhg por debajo de los niveles basales previos
 3. Hematocrito menor de 15 %
 4. Diuresis de 50 ml / hora
44. Ante que situación indicaria tratamiento digital en una insuficiencia cardiaca?
1. Falta de respuesta al tratamiento con diuréticos
 2. Insuficiencia cardiaca asociada a arritmia ventricular
 3. Presencia de tercer ruido a la auscultación cardiaca
 4. En toda situación de insuficiencia cardiaca esta indicado utilizar digital
45. A qué se denomina enfermedad de Budd–Chiari?
1. Trombosis de las venas suprahepaticas principales, con o sin trombosis de la cava
 2. Presencia de carcinoma primitivo de hígado
 3. Obstrucción de la vena renal asociada a síndrome nefrotico
 4. Enfermedad veno–oclusiva de los vasos femorales
46. Ingresa un paciente por haber presentado episodios de hematemesis considerable volumen. De las medidas enumeradas a continuación, cual realizaria en primer lugar?
1. Un detallado interrogatorio para rescatar antecedentes que puedan relacionarse con el episodio actual
 2. Controlar tensión arterial y frecuencia cardiaca y colocar vía endovenosa para aportar líquidos
 3. Realizar endoscopia alta
 4. Evaluación por cirugía ya que el cuadro clínico indica gravedad y necesita tratamiento quirúrgico
47. En qué situación indicar a una colangiografia retrógrada endoscopica?
1. En toda ictericia fosfatasa alcalina mayor de 1000 mg%
 2. Ante cólicos biliares a repetición
 3. Ante la sospecha de litiasis residual de colédoco por hallazgos clínicos y ecocardiograficos
 4. Antes de operar a un paciente con colecistitis aguda



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

48. El volumen espirado máximo en un segundo (VEMS) expresa:

1. La situación de flujo en las grandes vías aéreas
2. La situación de flujo en las pequeñas vías aéreas
3. La tolerancia al ejercicio en los pacientes con obstrucción de la vía aérea
4. No tiene valor si no se relaciona con la capacidad vital forzada

49. Un paciente con antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cursa el 6° día de postoperatorio por cirugía abdominal. Presenta disnea súbita y reagudización de su enfermedad. Usted sospecha tromboembolismo de pulmón. Qué estudio solicitaría para confirmar el diagnóstico?

1. Arteriografía pulmonar
2. Centellograma ventilación / perfusión
3. RX tórax frente y perfil
4. Gases en sangre

50. Un paciente con síndrome nefrótico presenta en forma brusca fiebre leucocitosis hematuria y aumento del tamaño renal.Cuál sería su diagnóstico?

1. Trombosis de la vena renal
2. Trombosis de la arteria renal
3. Infección urinaria
4. Glomerulopatía rápidamente progresiva



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

51. Un paciente tiene los siguientes resultados de gases en sangre: ph 7,35; pco2 28; po2 85; hco3 18; eb-4; sato2 95%.Cuál es su diagnóstico?

1. Acidosis metabólica pura
2. Trastorno mixto: alcalosis respiratoria mas acidosis metabólica
3. Trastorno mixto: alcalosis metabólica y acidosis respiratoria
4. El paciente se encuentra dentro de límites normales, por tanto, no hay ningún trastorno

52. En un análisis de rutina, un paciente presenta hematocrito 25 %. Se encuentra asintomático. Por el examen físico y el interrogatorio se descarta pérdida sanguínea. Qué solicitaría a continuación?

1. Electroforesis de hemoglobina
2. Punción de médula ósea
3. Ferremia y transferrina
4. Recuento de reticulocitos y frotis de sangre periférica

53. Según la asociación americana de reumatismo, existen 11 criterios para el diagnóstico de artritis reumatoidea, con cuántos criterios se hace el diagnóstico de artritis reumatoidea clásica?

1. 7 criterios, los 5 primeros deben persistir al menos por 6 semanas
2. 5 criterios, los 3 primeros deben persistir al menos por 6 semanas

3. 3 criterios, los 2 primeros deben persistir al menos por 6 semanas
4. El diagnostico se hace únicamente por los hallazgos de laboratorio

54.Cuál de las siguientes es indicación de diálisis en la insuficiencia renal aguda?

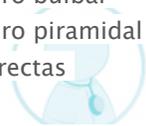
1. Oligoanuria
2. Creatinina mayor 5 mg / dl
3. Clearence de creatinina menor de 10 ml por minuto
4. Sobrecarga de volumen

55. En una lesión completa de la medula espinal en la que el paciente se presenta con paraplejia en miembros inferiores con piramidalismo, abolición de los tres reflejos cutáneo-abdominales cremasteriano y alteración sensitiva correspondiente. Desde que segmento diagnostica lesión?

1. D2
2. D8
3. D 11
4. L 1

56. La esclerosis lateral amiotrofica o enfermedad de charcot, Cómo se presenta inicialmente?

1. Como una amiotrofia
2. Como un cuadro bulbar
3. Como un cuadro piramidal
4. Todas son correctas



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

57. Una paciente de 25 años consulta por hipoacusia bilateral y acufenos constantes, frente al interrogatorio refiere que su problema se agrava con la menstruación, y que extrañamente escucha mejor en los ambientes ruidosos. Presenta antecedentes familiares de sordera. Cual es el diagnostico presuntivo mas probable?

1. Tumor glomico del oído
2. Colesteatoma
3. Hipoacusia nerviosa
4. Otosclerosis

58. En una persona joven, con síndrome de parinaud, ataxia de tronco y pubertad precoz. Qué sospecha usted?

1. Meningioma de la hoz
2. Pinealoma
3. Meningioma del dorso sellar
4. Cordoma

59.Cuál es el tumor del ángulo ponto-cerebeloso de mayor frecuencia?

1. Meningioma

2. Neurinoma
3. Papiloma
4. Angiorreticuloma

60. La presencia de un suplo telesistolico en área mitral. Qué tipo de lesión sugiere?

1. Insuficiencia mitral reumática
2. Insuficiencia mitral por prolapso de la válvula mitral
3. Rotura de cuerda tendinosa
4. Estenosis pulmonar

61.Cuál es la causa mas frecuente de estenosis aortita en un adulta?

1. Fiebre reumática
2. Aorta bicúspide
3. Fibrosis y calcificación de la válvula
4. Hipertensión arterial sistólica

62. A qué se llama catalepsia?

1. A la repetición interminable del mismo gesto
2. Al mantenimiento de las actitudes impuestas a una parte del cuerpo
3. A la interrupción brusca de un acto o movimiento de ejecución
4. A un acto incoercible y subitito que escapa al control del sujeto

63.Cuál de las formas clínicas de la esquizofrenia comienza a edad mas temprana?

1. Paranoide
2. Simple
3. Catatonica
4. Heberfrenica

64.Cuándo ocurre con mayor frecuencia la reextension del infarto agudo del miocardio?

1. En las primeras horas
2. En los primeros cinco d as
3. En el primer mes
4. Después del segundo mes

65. Qué droga produce hiperkalemia?

1. Espironolactona
2. Succinilcolina
3. Betabloqueantes
4. Todas son correctas

66. El anticuerpo antifosfolipido en el lupus, qué alteraciones sanguíneas puede producir?

1. Alargamiento del tiempo de tromboplastina parcial, que corrige con plasma normal
2. Alargamiento del tiempo de tromboplastina que no corrige con plasma normal
3. Alargamiento del tiempo de protrombina
4. Desaparición del factor XII

64. El genero citrobacter, dentro de qué grupo esta comprendido?:

1. Bacilos Gram-negativos anaeróbicos facultativos
2. Bacilos anaeróbicos Gram-positivos
3. Cocos Gram-negativos
4. Bacilos ácido- alcohol resistentes

68. Qué es un plasmido?

1. Un orgánulo del citoplasma bacteriano
2. ADN. cronos mico de las bacterias
3. ADN. extracromosomico de las bacterias
4. Un ribosoma

69. Cual es el metodo mas exacto para valorar la sensibilidad in vitro de una bacteria a un antibiótico?

1. La determinación de la concentración inhibitoria mínima (CIM)
2. El antibiograma por el método del disco
3. La producción de betalatamasa
4. Todos los anteriores

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

70. El diagnostico de neumonía por micoplasma se basa en:

1. La radiología
2. Los hemocultivos
3. El Gram. de esputo
4. La serologia (fijación de complemento)

71. Cual de las siguientes afirmaciones es cierta sobre la neumonía a de la psitacosis?

1. Es típica la disociación clínica radiológica
2. La tos cursa con expectoracion purulenta
3. Esta producida por clamidia trachomatis
4. Su tratamiento de elección es la cloxacilina

72. Cual de los siguientes antibióticos esta especialmente indicado para una infección prospseudomonas?

1. Penicilina G
2. Tetraciclina

3. Carbenicilina
4. Eritromicina

73. Cuál es la causa de infección pulmonar mas frecuente en los inmunodeprimidos?

1. Candida albicans
2. Streptococcus pneumoniae
3. Neumocystis
4. Aspergillus fumigatus

74. Cuál es el cuadro metabólico mas frecuente en la intoxicación salicílica?

1. Acidosis metabólica, hipercapnia e hiperkalemia
2. Alcalosis metabólica, hipocapnia e hiperglucemia
3. Alcalosis respiratoria, hipocapnia e hipokalemia
4. Alcalosis respiratoria, hipercapnia e hiperkalemia

75. En una intoxicación por Clostridium botulinum, Cual de estas afirmaciones es correcta?:

1. Los síntomas neurológicos preceden a los gastrointestinales
2. La hipotonía se acompaña de parálisis simétrica
3. La neuropatía se presenta en las primeras 6 hs post-ingesta
4. La hipertonía se asocia con par lisis ascendente

76. La prueba de chi cuadrado se halla indicada cuando los datos:

1. Son individuales y se hallan distribuidos normalmente
2. Son individuales y distribuidos de manera no normal
3. Están agrupados y distribuidos de manera no normal
4. Están agrupados y son muy pocos casos con distribución no normal

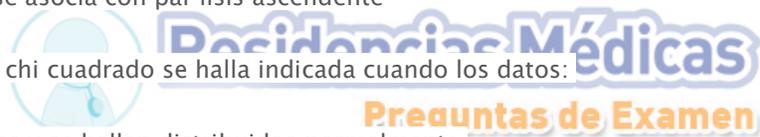
77. El desvío standard (o desvío típico) de los datos de una muestra, qué nos indica?

1. La manera de distribución de los datos
2. La posición de los datos individuales
3. La dispersión de los datos alrededor de la media aritmética
4. La dispersión de los datos alrededor de la mediana

78. Qué mano representa la parálisis del nervio radial?

1. En garra
2. En golpe de viento
3. Del predicador
4. Péndula

79. Cuál es el método de diagnóstico complementario precoz en la osteomielitis hematogena aguda?



1. Radiología simple
2. Centellograma osea con cámara gamma
3. Tomografía axial computada
4. Resonancia magnética nuclear

80. El síndrome de Marfan, dentro de su polomorfismo cursa con alteraciones esqueléticas. Cual es la mas frecuente?

1. Pie bot
2. Luxación congénita de cadera
3. Cifo escoliosis
4. Lordosis

81.Cuál es el tumor maligno mas frecuente de localización vertebral?

1. Mieloma
2. Osteosarcoma
3. Metastasis seas de tumores primitivos
4. Condrosarcoma

82. La complicación posquirúrgica mas frecuente en la operación de Werthein–Meigs (colpoanexihisterectomia radial con linfadenectomia) es:

1. Parálisis vesical con retención urinaria
2. Fístula ureteral por lesión quirúrgica
3. Hemorragia
4. Anuria postrenla



83. Indique cual de las siguientes es la variedad de fístula genitourinaria mas común:

1. Vesicovaginal
2. Vesicouterina
3. Uretrovaginal
4. Ureterovaginal

84. En una paciente de 65 años que presenta sangrado uterino; Cual es su conducta?

1. Control con papanicolaou seriado
2. Ocitocicos y control
3. Tratamiento con progestinicos
4. Raspado biopsico fraccionado

85. Ante un paciente con un cuadro de vómitos, astenia, hipotensión arterial, hipercalemia, hiponatremia e hipoglucemia. Cuál es su diagnostico presuntivo?

1. Crisis tirotoxic

2. Feocromocitoma
3. Insuficiencia suprarrenal aguda
4. Hiperaldosteronismo primario

86.Cuál es prueba mas adecuada para el diagnostico del síndrome de Cushing?

1. Prueba de ACTH
2. Prueba de hipoglucemia insulinica
3. Prueba de metoclopramida
4. Prueba de inhibición con dexametasona

87. En una paciente con amenorrea secundaria, en la cual la administración de estrógenos no produce sangrado. Dónde ubica la alteración?

1. Hipotálamo
2. Hipófisis
3. Ovario
4. Útero

88. Una paciente de 25 años de edad consulta por flujo vaginal blanquecino, espeso, que produce intenso prurito, sintomatología que se exacerba en el periodo premenstrual y con la micción. Cual es el diagnostico presuntivo?

1. Trichomona vaginalis
2. Candida albicans
3. Gardnerella vaginalis
4. Chlamydia



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

89. La funduplicatura o fundoplicacion de Nissen, es un procedimiento quirúrgico que se utiliza para tratar que patología:

1. Acalasia
2. Estenosis pilorica
3. Perforación espontánea del esófago
4. Esofagitis por reflujo

90. Cual es el carcinoma tiroideo que puede hallarse relacionado con el feocromocitoma y la hiperplasia paratiroidea conformando un síndrome de endocrinopatía múltiple de tipo familiar?

1. Folicular
2. Papilar
3. Medular
4. Indiferenciado

91. Qué estructura debe ser utilizada para reparar el defecto que provoca la aparición de una hernia crural?

1. El ligamento de Cooper
2. La línea blanca externa
3. El ligamento de Gimbernat
4. El músculo recto anterior

92. Qué dosaje puede utilizarse, entre otros, para establecer el pronóstico de un paciente con pancreatitis aguda?

1. Calcemia
2. Amilaseamia
3. Natrema
4. Bilirrubinemia

93. En un paciente de sexo masculino, de 23 años de edad, que sufre el primer episodio de neumotórax espontáneo no hipertensivo, con discreta sintomatología y cuya magnitud es de aproximadamente el 75 % según la radiografía de tórax.Cuál es la conducta terapéutica correcta?

1. Punción pleural y aspiración con aguja
2. Reposo y analgésicos como único tratamiento
3. Toracotomía exploradora
4. Colocación de tubo de drenaje pleural bajo agua

94. Cuál es la locacion otorrinolaringologica mas frecuente de la tuberculosis extrapulmonar?

1. Oído medio
2. Nasal
3. Faringolaríngea
4. Amígdalina



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

95. Qué porcentaje de los cálculos renales son radioopacos?

1. 10 %
2. 40 %
3. 60 %
4. 90 %

96. Ante un paciente de 20 años de edad que presenta una torsión de testículo. Cual es el tratamiento indicado?

1. Antiinflamatorios, bolsa de hielo y reposo
2. Conducta expectante
3. Quirúrgico urgente
4. Vasodilatadores periféricos y reposo

97. Las formas de distribución de las drogas, de que dependen?

1. De factores fisiológicos

2. De propiedades fisicoquímicas
3. De la vía de administración
4. 1 y dos son correctas

98. La unión de drogas a receptores, qué tipo de interacciones involucra?:

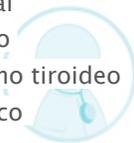
1. Iónica
2. Hidrogeno
3. Van der Waals
4. Todas son correctas

99. Cuando el intervalo interdosis para la dosificación intermitente esta regido totalmente por la vida media beta de la droga?

1. Cuando la absorción y la distribución fuesen instantáneas
2. Cuando los intervalos interdosis no superen las 6 hs
3. Cuando el periodo de distribución sea inferior a las 4 hs
4. 2 y 3 son correctas

100. Cual de las siguientes patologías requiere para su correcto tratamiento quirúrgico, la extirpación del segmento central del cuerpo del hueso hioides?

1. fistula branquial
2. Quiste tirogloso
3. Nódulo del istmo tiroideo
4. Higroma quístico



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

RESPUESTAS:

1. 4
2. 4
3. 3
4. 3
5. 3
6. 3
7. 3
8. 3
9. 2
10. 3
11. 2
12. 4
13. 1
14. 3

- 15. 4
- 16. 3
- 17. 4
- 18. 1
- 19. 3
- 20. 2
- 21. 2
- 22. 2
- 23. 2
- 24. 3
- 25. 4
- 26. 2
- 27. 2
- 28. 4
- 29. 3
- 30. 2
- 31. 4
- 32. 2
- 33. 1
- 34. 1
- 35. 1
- 36. 1
- 37. 1
- 38. 2
- 39. 2
- 40. 2
- 41. 3
- 42. 3
- 43. 2
- 44. 1
- 45. 1
- 46. 2
- 47. 3
- 48. 1
- 49. 1
- 50. 1
- 51. 2
- 52. 4

- 53. 1
- 54. 4
- 55. 1
- 56. 4
- 57. 4
- 58. 2
- 59. 2
- 60. 2
- 61. 3
- 62. 2
- 63. 4
- 64. 2
- 65. 4
- 66. 2
- 67. 1
- 68. 3
- 69. 1
- 70. 4
- 71. 1
- 72. 3
- 73. 3
- 74. 3
- 75. 2
- 76. 3
- 77. 3
- 78. 4
- 79. 2
- 80. 3
- 81. 3
- 82. 1
- 83. 1
- 84. 4
- 85. 3
- 86. 4
- 87. 4
- 88. 2
- 89. 4
- 90. 3

- 91. 1
- 92. 1
- 93. 4
- 94. 3
- 95. 4
- 96. 3
- 97. 4
- 98. 4
- 99. 1
- 100. 2

