Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

1) Usted atiende por primera vez a un paciente de 54 años, hipertenso que en un control de
rutina presento una glucosa plasmática de 186 mg/dl. En el examen físico presenta una tensión arterial de 170/105 mmHg; frecuencia cardiaca de 88 por minuto; cuarto ruido en el foco mitral; pulsos tibiales y pedios disminuidos de amplitud y un área hiperpigmentada, sobreelevada en la región posterior del cuello.
Usted sospecha diabetes mellitus. ¿Como confirmaría el diagnostico?
a) el diagnostico ya esta confirmado con los datos expuestos
b) repitiendo una glucosa en plasma y hallando un valor mayor de 140 mg/dl
c) solicitando una prueba de tolerancia oral a la glucosa y hallando un valor de glucosa en plasma mayor de 140 mg/dl en la muestra de las dos horas
d) solicitando una glucosa en plasma al azar y hallando un valor mayor de 140 mg/dl

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

2) ¿Con que medicación iniciaría usted el tratamiento antihipertensivo en un paciente diabético tipo 2 con sobrepeso, luego del fracaso de las medidas higiénico-dietéticas?
a) atenolol 50 mg/dia
b) hidroclorotiazida 50 mg/dia c) enalapril 10 mg/dia
d) amlodipina 10 mg/dia

3) Un paciente de 50 años, con alcoholismo crónico, es internado por un cuadro de dolor abdominal, anorexia, fiebre, ictericia y hepatomegalia de varios días de evolución. Los exámenes de laboratorio muestran valores de transaminasas inferiores de 500 UI/l con valores de transaminasa glutamico oxalacetico (GOT o AST) superiores a los de transaminasa glutamico piruvica (GPT o ALT) y fosfatasa alcalina (fa) duplicada. El tiempo de quick es normal, igual que los valores de albuminemia. ¿Cual es el diagnostico mas probable?
a) hepatitis alcohólica
b) cirrosis descompensada c) hepatitis viral

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

d) colelitiasis

4) Una mujer de 30 años ingresa a terapia intensiva a las 48 horas de un parto normal. Se halla en coma con palidez cutánea y tinte ictérico, petequias generalizadas, fiebre de 38 grados centígrados, TA 90/60 mmHg, frecuencia cardiaca de 105 por minuto, regular, hipoperfundida, taquipneica y sin hepatoesplenomegalia. El reflejo fotomotor esta conservado, igual que los oculocefalicos. En el fondo de ojo presenta hemorragias en llama recientes. Su diagnostico presuntivo es el de una microangiopatia trombótica. ¿Que conducta terapeutica esta contraindicada en esta paciente?
a) transfusión de plaquetas b) plasmaféresis
c) corticoides d) dipiridamol

5) Un hombre de 58 años con tabaquismo e hipertension controlada hasta hace 2 meses,
presenta actualmente cifras tensionales de 170/100 mmHg a pesar de cumplir con la terapéutica antihipertensiva. Esta medicado con hidroclorotiazida (25 mg/día) y amlodipina
(10 mg/día). Los exámenes complementarios evidencian: creatininemia 1,6 mg/dl, glucemia
118 mg/dl, colesterol total 246 mg/dl, colesterol-LDL 170 mg/dl, sodio 136 mmol/l y potasio
4,8 mmol/l. el diagnostico mas probable de esta situación clínica es:
a) feocromocitoma
b) hiperaldosteronismo primario c) hipertension renovascular
d) coartación de aorta

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

6) Un paciente de 72 años, con insuficiencia cardiaca compensada, consulta por un cuadro
de 2 días de evolución con fiebre de hasta 38,5 grados centígrados, tos y expectoración amarillenta. Se siente algo disneico y no ha concurrido a trabajar pues no cree estar en condiciones de realizar sus actividades cotidianas. Su frecuencia cardiaca es de 102 lat/min,
su frecuencia respiratoria es de 26 por minuto y se auscultan estertores crepitantes en la base pulmonar izquierda. La radiografía de tórax muestra un infiltrado alveolar en el lóbulo pulmonar izquierdo. ¿Cual seria la mejor conducta?
a) internar al paciente y administrarle ciprofloxacina intravenosa
b) indicar azitromicina por vía oral y citar para el control al día

www.residenciasmedicas.com.ar

siguiente
c) internar al paciente y administrarle cefotaxima más un macrólido
d) indicar amoxicilina por vía oral y citar para el control al día
siguiente

7) En relación con la patogenia de la infección urinaria, ¿cual de las
siguientes afirmaciones
"no es correcta"?
a) las vías urinarias suelen ser estériles, excepto la porción distal de la
uretra y el meato
b) se origina con mayor frecuencia por vía ascendente
c) la corteza renal es mucho más susceptible que la medula
d) las bacterias que producen ureasa son muy virulentas porque generan
amoniaco que es toxico para el riñón

8) Un paciente se presenta a la consulta por distensión abdominal
progresiva. En el examen físico se constata ascitis, hepatomegalia e
ingurgitación yugular. En el electrocardiograma tiene inversión de
las ondas t y en la radiografía de tórax, calcificación del arco
inferior izquierdo cardiaco. ¿Cual es el diagnostico mas probable?
a) insuficiencia cardiaca b) hipotiroidismo
c) derrame pericárdico
d) pericarditis constrictiva

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

9) Un paciente portador de una leucemia linfoblástica aguda presenta una
insuficiencia renal aguda como complicación luego de la quimioterapia
de inducción. En los exámenes de laboratorio se comprueba
hiperuricemia, hiperfosfatemia y láctico deshidrogenasa elevada.
¿Cual es el diagnostico mas probable?

a) nefrotoxicidad renal por citostaticos
b) síndrome de lisis tumoral
c) glomerulopatía paraneoplasica
d) coagulación intravascular diseminada

10) Una paciente de 65 años presenta un cuadro de confusión mental y
ataxia. En el examen físico se comprueban signos de disfunción
cerebelosa y reflejos aquilianos de relajación lenta. El laboratorio
inicial evidencia hiponatremia. El diagnostico más probable es:
a) accidente vascular cerebral
b) intoxicación alcohólica aguda c) hipotiroidismo grave

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

d) meningitis viral

11) ¿Cual de los siguientes signos o síntomas tiene mayor especificidad para "descartar" hipertension endocraneana? a) ausencia de papiledema b) ausencia de vómitos c) presencia de pulsaciones venosas retinianas d) presencia de cefalea

12) Frente a las siguientes situaciones, ¿cual es la opción que marca una conducta a seguir incorrecta?
a) bocio multinodular eutiroideo. Conducta: indicación de biopsia con aguja fina
b) nódulo dominante con antecedentes de tratamiento radiante en el cuello. Conducta: resección quirúrgica
c) nódulo dominante con citología benigna en la punción con aguja fina. Conducta: inicio de tratamiento medico con levotiroxina.
d) nódulo dominante con citología de neoplasia hipercelular folicular. Conducta: solicitud de un centellograma tiroideo

Residencias Médicas Examen

13) Frente a un derrame pleural paraneumónico. ¿Cual de los siguientes hallazgos en el líquido pleural es indicación de drenaje con colocación de un tubo por toracostomía?
a) glucosa menor de 50 mg/dl
b) polimorfonucleares igual o mayor de 10.000 por mm3
c) láctico deshidrogenasa mayor de 800 UI/dl d) ph de 7,20

14) El síndrome de Cushing iatrogénico en una mujer se caracteriza por la ausencia de:
a) ACTH suprimida
b) debilidad muscular proximal c) hirsutismo
d) osteopenia

15) ¿Cual de los siguientes hallazgos es mas frecuente en la enfermedad de crohn que en la colitis ulcerosa?
a) colangitis esclerosante b) fístulas perianales
c) anticuerpos anticitoplasma de los neutrófilos (anca) positivos d) cáncer de colon

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

16) ¿Cual es la causa mas frecuente de insuficiencia renal en el mieloma múltiple?
a) hipercalcemia
b) nefropatía por acido úrico
c) infiltración renal por células mielomatosas d) amiloidosis

17) Un paciente con alcoholismo crónico es llevado a la guardia en coma, constatándose oftalmoplejía y nistagmo horizontal. el diagnostico más probable es:
a) hipoglucemia
b) hematoma subdural c) déficit de tiamina
d) encefalopatía hepática

18) Uno de los siguientes síndromes vasculíticos habitualmente no se asocia con anticuerpos anticitoplasma de los neutrófilos (anca) positivos:
a) granulomatosis de Wegener
b) enfermedad de Churg-Strauss c) poliarteritis nudosa clásica
d) poliangitis microscópica

19) Una paciente de 70 años, mal alimentada por problemas socioeconómicos, consulta por
un cuadro de astenia y debilidad generalizada. El examen físico detecta solo palidez cutánea mucosa. Trae un hemograma con los siguientes valores: glóbulos rojos 2.100.000 mm3, hematocrito 24%, hemoglobina 8 g/dl. el resto de los análisis son normales. Usted diagnostica síndrome anémico. ¿Cual es su etiopatogenia más probable?
a) anemia microcítica por déficit de hierro
b) anemia normocítica por hipoplasia medular
c) anemia megaloblástica por déficit de acido fólico
d) anemia megaloblástica por déficit de vitamina B 12

20) En una prueba diagnostica, ¿como modifica la sensibilidad y la especificidad hacer mas estricto (o sea mas alejado del valor promedio) el criterio para definir un resultado positivo
(anormal)?
a) aumenta la sensibilidad y la especificidad
b) aumenta la especificidad y disminuye la sensibilidad c) aumenta la sensibilidad y disminuye la especificidad d) disminuye la sensibilidad y la especificidad

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

21) Usted recibe en la guardia un paciente de 44 años, hipertenso no medicado, con un cuadro de instalación aguda de nauseas, vómitos y dolor abdominal. En el examen físico se encuentra lucido, con disfonía y disartria y presenta diplopía, dificultad en la acomodación, paresia del VI par craneal, midriasis bilateral y cuadriparesia fláccida. ¿Cual es el diagnostico mas probable?
a) intoxicación por órganos fosforados b) síndrome de guillain-barre
c) accidente cerebrovascular hemorrágico con peligro inminente de enclavamiento
d) botulismo

22) Ante un síndrome de Claude Bernard-Horner en un paciente de 55 años, ¿cual de los siguientes estudios complementarios solicitaría en primer lugar?
a) tomografía computada orbitaria b) resonancia magnética orbitaria
c) radiografía de tórax frente y perfil d) retinofluoresceinografia

23) ¿En cual de las siguientes patologías del sistema nervioso, por su mayor especificidad, esta mas indicada una tomografía computada que una resonancia magnética?
a) metástasis cerebral
b) hemorragia cerebral aguda c) hidrocefalia comunicante
d) atrofia cerebral

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

24) Un paciente de 38 años, sin antecedentes médicos de importancia, desarrolla en el transcurso de 48 horas un cuadro de fiebre de 39 grados centígrados, cefalea holocraneana, trastornos de la conducta y una crisis simple motora en el miembro superior derecha la tomografía computada de cráneo muestra una imagen hipodensa temporal izquierda y el liquido cefalorraquídeo tiene 40 linfocitos / mm3, glucosa de 77 mg/dl y proteínas de 80 mg/dl. ¿Cual es el diagnostico mas probable?
a) encefalitis herpética b) infarto cerebral
c) meningitis tuberculosa d) toxoplasmosis cerebral

25) En un paciente que sufre un episodio de amaurosis fugaz en el ojo derecho, debe sospecharse en primer lugar:
a) lesión del nervio óptico derecho b) glaucoma agudo
c) bloqueo auriculo-ventricular completo

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

d) patología del sistema carotídeo derecho

26) El patrón hemodinámico del shock cardiogénico es:
a) presión venosa central (PVC) y presión capilar de la arteria pulmonar (PCAP) elevadas; volumen minuto (VM) y resistencia venosa sistémica (RVS) disminuidos y diferencia arteriovenosa (A-V) de oxigeno elevada
b) PVC y PCAP elevadas, VM disminuido y RVS y diferencia A-V de oxigeno elevadas
c) PVC y PCAP elevadas, VM disminuido, RVS elevada y diferencia AV de oxigeno disminuida
d) PVC, PCAP y VM elevados y RVS y diferencia A-V de oxigeno disminuida.

27) ¿Cual de las siguientes opciones describe correctamente al ateroembolismo?
a) causa necrosis digital con pulsos presentes y la anticoagulación puede ser beneficiosa
b) causa necrosis digital con pulsos presentes y la anticoagulación puede ser perjudicial
c) causa necrosis digital con pulsos ausentes y la anticoagulación puede ser beneficiosa
d) causa necrosis digital con pulsos ausentes y la anticoagulación puede ser perjudicial

ResidenciasMedicas

28) La hemoglubinuria paroxística nocturna debe ser sospechada en todo paciente con:
a) anemia hemolítica, trombosis venosa y hematopoyesis deficiente
b) anemia hemolítica, trombosis venosa y ausencia de compromiso de las series blanca y plaquetaria
c) anemia hemolítica, hemoglobinuria y trombocitosis
d) anemia hemolítica, hemoglobinuria y déficit de coagulación

29) Una paciente que tiene como único antecedente de importancia, abortos espontáneos a repetición presenta un cuadro de pérdida completa y brusca de la visión en un ojo, con defecto de la vía pupilar aferente y ausencia de dolor ocular y de hiperemia conjuntival.
¿Cual es el diagnostico mas probable?

a) obstrucción de la arteria central de la retina
b) trombosis de la vena central de la retina c) glaucoma agudo

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

d) desprendimiento total de retina

30) ¿Cual es la característica distintiva de la inmunosupresión originada por la infección por
el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV)?
a) disminución del numero de células asesinas naturales (natural killer, NK)
b) aparición de mecanismos de auto inmunidad evidenciables
por la presencia de inmunocomplejos circulantes
c) disminución del número de linfocitos B circulantes y de su producción de inmunoglobulina G
d) agotamiento progresivo del subgrupo de linfocitos CD4+

31) En una paciente que cursa el segundo mes de su primer embarazo y se encuentra asintomática, ¿cual de las siguientes imágenes colposcopicas requiere biopsia dirigida?
a) epitelio blanco en la línea escamo-columnar b) ectopia acentuada
c) zona de reparación cerrada en la línea escamo-columnar d) quiste de Naboth

32) ¿Cual es el perfil hormonal que presenta una paciente con amenorrea uterina?
a) hipogodanotrofico-hiperestrogenico b) hipergodanotrofico-hiperestrogenico
c) normogodanotrofico-normoestrogenico d) hipogodanotrofico-hipoestrogenico

ResidenciasMedicas
Preguntas de Examen

33) Una mujer de 45 años es portadora de un mioma intramural no complicado de 7 por 6 cm
de diámetro, ¿cual es la sintomatología mas frecuente que presentara esta paciente?
a) hipermenorrea b) metrorragia
c) flujo fétido y sanioso
d) dismenorrea dolorosa progresiva

34) ¿Cual es el esquema inductor de la ovulación en una amenorrea hipotalámica?
a) GNRH más FSH y LH
b) FSH y LH
c) estrógenos y progestágenos
d) no existe posibilidad de ovulación

www.residenciasmedicas.com.ar

35) A una paciente de 20 años, asintomática, se le detecta en un examen de rutina una formación anexial de 10 cm de diámetro. Luego de realizar los estudios correspondientes se llega al diagnostico presuntivo de cistoadenoma de ovario. ¿Cual es la conducta correcta en esta paciente?
a) expectante y evaluación en tres meses por eventual remisión espontánea
b) monitoreo ecográfico cada tres meses y si a los seis meses no remite, exploración quirúrgica
c) exploración quirúrgica
d) punción del quiste bajo control ecográfico

36) Una paciente se encuentra en estudio por amenorrea secundaria. Tras la realización de
la prueba de progesterona la paciente no tiene sangrado menstrual, que si aparece luego de combinar con estrógenos. Los niveles de gonadotrofinas son bajos. La prolactina es normal así como la tomografía computada cerebral. ¿Cual es su diagnostico presuntivo?
a) falla ovárica
b) amenorrea hipotalámica c) falla uterina
d) microprolactinoma

Residencias Médicas

37) Ante una mujer de 20 años que consulta por leucorrea vaginal abundante, blanco- amarillenta, mal oliente y con burbujas de aire debe sospecharse una infección por:
a) gonococos b) tricomonas c) monilias
d) oxiuros

38) A una paciente de 23 años se le diagnostica, por citología cervico-vaginal, una neoplasia cervical intraepitelial (CIN). En la colposcopía se aprecia una lesión atípica extensa en la zona de transformación que se introduce y se pierde de vista por el canal cervical. Una biopsia tomada en esa zona atípica informa CIN III. ¿Cual es la conducta indicada?
a) legrado endocervical
b) crioterapia o láser-vaporización de la lesión c) conización cervical
d) histerectomía total

39) Ante una mujer de 60 años que padece una hiperplasia endometrial atípica. ¿Cual de los siguientes tratamientos es el más adecuado?
a) legrado fraccionado
b) anexohisterectomía total

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

c) operación de Werthein-Meigs
d) 25 mg/día de un progestágeno durante un mes

40) Ante una mujer de 32 años, nuligesta, con un mioma subseroso de 12 cm de diámetro en
el fondo uterino, sin dolor ni trastornos menstruales, la conducta correcta a seguir es:
a) administración de análogos de GNRH durante tres meses b) miomectomía
c) histerectomía sin anexectomía
d) esperar mientras no tenga síntomas

41) ¿Cual de los siguientes factores es el más importante como elemento pronostico en el
cáncer de mama?
a) presencia de receptores de estrógenos / progesterona en el tejido tumoral
b) edad de la paciente
c) existencia de metástasis ganglionares regionales d) ubicación del tumor dentro de la mama

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

42) Los niveles de hormona foliculoestimulante (FSH) en una mujer con menopausia fisiológica se encuentran:
a) elevados porque también lo están los andrógenos ováricos
b) elevados porque no existe la retroalimentacion negativa de las hormonas esteroides ováricas
c) bajos porque el hipotálamo funciona inadecuadamente
d) muy altos porque la prolactina inhibe el centro cíclico hipotalámico

43) Un niño de tres meses de edad que ha presentado vómitos y diarrea desde hace 36
horas ingresa al hospital con deshidratación del 10% y taquipnea. La causa más probable de
la taquipnea es:
a) hiperazoemia por fallo renal
b) hiperventilación estimulada por acidosis metabólica c) balance positivo de bicarbonato
d) hiperpotasemia

44) El hemograma de un niño de 6 años informa: glóbulos rojos 3.900.000/mm3, hematocrito

www.residenciasmedicas.com.ar

30%, hemoglobina 7,5/dl, reticulocitos 2,1% leucocitos 7.600/mm3, plaquetas 340.000 mm3.
El diagnostico más probable es:
a) esferocitosis hereditaria b) anemia ferropénica
c) talasemia menor
d) anemia hemolítica autoinmune

45) ¿Cual es la primera alteración del funcionalismo renal que se produce en la pielonefritis crónica?
a) hiperaminoaciduria
b) disminución del filtrado glomerular c) oliguria
d) pérdida de la capacidad de concentración

46) Un niño es traído a la consulta por vómitos y diarrea, el medico lo examina y diagnostica deshidratación moderada (7%). ¿A cual de las siguientes alteraciones debe atender prioritariamente?
a) acidosis metabólica b) hiponatremia
c) insuficiencia circulatoria
d) hipopotasemia

47) La causa más frecuente de alcalosis metabólica en los lactantes es:
a) enfermedad fibroquística del páncreas b) estenosis hipertrófica del píloro
c) uso de furosemida
d) administración crónica de antiácidos

Residencias Medicas
Preguntas de Examen

48) Un niño de 18 meses de edad es llevado a la guardia del hospital por padecer diarrea desde hace 5 días. La madre lo nota pálido, irritable y decaído y refiere que orina poco. El examen físico revela palidez de piel y mucosas. ¿Cual de los siguientes exámenes será más efectivo para establecer la causa mas probable de sus manifestaciones?
a) hemocultivo
b) recuento de leucocitos
c) examen de frotis de sangre d) ionograma

49) ¿Cual de los siguientes agentes infecciosos "no ha sido" descripto como asociado a la generación del síndrome urémico hemolítico (SUH)?
a) neumococo
b) escherichia coli enterohemorragica c) enterobacter aerogenes
d) shigella

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

50) Un varón de 12 años sufrió un corte en la pierna con una vieja hacha que se encontraba
en un depósito. Según su historia clínica recibió cinco dosis de
DPT, la última le fue administrada cuando tenía 4 años. Después de
limpiar y desinfectar la herida. ¿Cual seria la mejor conducta terapéutica?
a) administrar DPT e inmunoglobulina antitetánica
b) administrar toxoide tetánico y toxoide diftérico para adultos c)
administrar toxoide diftérico e inmunoglobulina
d) no administrar dosis adicionales de vacunas o de inmunoglobulina

51) Un niño de 6 años necesita las vacunas del ingreso escolar,
hace 2 meses recibió gammaglobulina intravenosa en altas dosis por
presentar un síndrome de Kawasaki. ¿Como indicaría las vacunas?
a) pueden aplicarse todas las vacunas el mismo día. (DPT, sabin, triple
viral)
b) solo puede recibir DPT y sabin
c) tiene contraindicadas todas las vacunas virales por 6 meses
d) debe esperar 11 meses para recibir la triple viral
desde la aplicación de la gammaglobulina intravenosa

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

52) Un paciente inmunocompetente de 9 meses acaba de recibir gammaglobulina estándar,
0,02 ml/kg/dosis como profilaxis para la hepatitis A, que padece su hermana mayor. ¿Cuando
le aplicaría la vacuna triple viral?
a) a los 18 meses junto a los refuerzos de cuádruple y sabin b) a los 15
meses ya que la inhibición dura 6 meses
c) a los 12 meses de vida como indica el calendario de vacunas
d) en cualquier momento ya que no es una dosis inmunosupresora

53) ¿Cual es la complicación mas frecuente del asma aguda?
a) infección bacteriana b) atelectasia
c) neumomediastino d) neumotórax

54) Después de una enfermedad febril aguda, una lactante de 6
meses ha tenido diarrea durante 3 semanas. Cuando la diarrea comenzó, la
madre la alimento exclusivamente con solución de rehidratación oral
(SRO). A medida que la diarrea disminuía, reintrodujo una formula
con leche de vaca y la diarrea reapareció. La lactante sigue recibiendo
únicamente SRO. Esta delgada pero por lo demás sana. El mejor tratamiento

es indicar:
a) una dieta sin gluten
b) una dieta hipoalergenica c) una dieta sin lactosa
d) metronidazol

55) Alrededor del 5 al 7% de los niños en la edad escolar presentan alguna forma de trastorno en el aprendizaje. ¿Cual es el más frecuentemente observado?
a) trastorno de ansiedad
b) trastorno por déficit de atención con hiperactividad c) trastorno del sueño
d) trastorno de la estructura del pensamiento

56) Un varón de 6 meses de vida tiene retraso del crecimiento y diarrea crónica. Las heces son pálidas de olor fétido y grasosas. El examen físico revela un niño delgado, no ictérico con roncus y estertores. Se observa distensión abdominal y meteorismo. El hígado tiene una textura normal y se palpa a nivel del reborde costal derecho. El diagnostico más probable es:
a) enfermedad celiaca
b) deficiencia congénita de lactasa c) fibrosis quística
d) síndrome de Schwachman-Diamond

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

57) Un adolescente de 14 años con artritis reumatoide juvenil refiere una molestia torácica retroesternal y mareos al ponerse de pie. Recientemente se le espaciaron las dosis de prednisona, de un régimen diario a uno día por medio. Los signos son: pulsos yugulares visibles mientras esta sentada, disminucion de la intensidad del pulso radial con cada inspiración y ruidos cardiacos distantes, pero sin soplos ni frémito. La radiografía muestra una silueta cardiaca muy agrandada. ¿Cual es la conducta inicial mas adecuada?
a) administrar corticoides por vía endovenosa

b) solicitar una TAC de tórax
c) solicitar un electrocardiograma

d) efectuar una pericardiocentesis

58) La madre de una niña de 7 años refiere que su hija presenta diariamente episodios en los que durante unos segundos queda con la mirada fija

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

y que están acompañados con parpadeo. No hay otras manifestaciones durante estos episodios, que ocurren en cualquier momento del día. ¿Cual de los siguientes es el dato de mayor utilidad para diagnosticar crisis de ausencias en esta paciente?
a) antecedentes familiares de epilepsia
b) una duración promedio de las crisis de menos de 30 segundos c) electroencefalograma normal
d) presencia de un aura

59) Esta examinando a un varón de 12 años previamente sano en una consulta de control en salud, el examen físico es normal salvo por una presión arterial de 148/90 mmHg. ¿Cual es la conducta inicial mas adecuada?
a) registro de presión arterial de 24 horas b) ecografía renal
c) determinación de la concentración sérica de electrolitos, nitrógeno ureico y creatinina
d) tres mediciones de la presión arterial a intervalos semanales

60) Un niño de 4 años es internado por sospecha clínica de meningitis. Usted hace una punción lumbar y obtiene el siguiente liquido: límpido, incoloro, glucosa 40 mg/dl, proteínas 50 mg/dl, 22 células con 90% polimorfonucleares. Señale cual es su interpretación del cuadro:
a) descarta meningitis
b) presume meningitis viral
c) presume meningitis tuberculosa d) presume meningitis bacteriana

61) Los padres de una niña de 3 años lo consultan porque su hija ha tenido una infección urinaria 2 meses atrás (primer episodio). No tiene otros antecedentes patológicos y el examen físico es normal. Trae un urocultivo negativo posterior al tratamiento. Señale cual es la conducta adecuada:
a) seguimiento clínico de la paciente sin pedir estudios complementarios
b) pedir ecografía renal y de vías urinarias. Y si son normales, control clínico
c) pedir ecografía renal de vías urinarias y cistouretrografía miccional
d) pedir ecografía renal, de vías urinarias, cistouretrografía miccional y centellograma renal con DMSA

62) Un paciente de 10 años padeció faringitis y se le realizo un estudio de exudado de

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

fauces. Los síntomas cedieron espontáneamente y no concurrió a control en la semana. A
los 7 días consulta en perfecto estado de salud y con el resultado del cultivo positivo para estreptococo beta hemolítico del grupo A. Señale cual es la conducta prioritaria a adoptar:
a) indicar penicilina v (fenoximetilpenicilina) 50.000U/kg/dia durante 10 dias
b) repetir el exudado para certificar curación microbiológica
c) explicar a los padres la importancia de concurrir a control en futuros episodios
d) en este momento no se justifica ninguna conducta activa

63) Usted recibe en su consultorio una pareja joven, con su primer hijo varón, de 55 días de vida. El niño presenta ictericia en cara y
tronco de aparición reciente. No se rescatan antecedentes familiares ni perinatológicos de importancia. El niño se alimenta exclusivamente a pecho, el examen físico es normal y aumento 700 gramos desde el nacimiento. Señale cual es su conducta inicial:
a) tranquilizar a los padres e indicar mamadas mas frecuentes
b) tranquilizar a los padres e indicar complemento con leche maternizada
c) indicar exposición al sol (con todos los recaudos para evitar accidentes)
d) descartar colestasis

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

64) ¿Cual es la causa más frecuente de insuficiencia renal crónica en niños menores de 5
años:
a) síndrome urémico hemolítico b) glomerulopatías
c) nefritis intersticial crónica
d) malformaciones congénitas del riñón y de las vías urinarias

65) Con referencia al sarampión señale la afirmación "incorrecta":
a) las manchas de Koplik son patognomónicas
b) el periodo de contagio es durante la erupción que dura 3 o 4 días c) las complicaciones son neumonía, otitis y encefalitis
d) la complicación bacteriana mas frecuente es la otitis media

66) Usted evalúa a un niño sano de 16 meses de vida. Considerando que tiene el esquema
de vacunación completo (sin tener en cuenta la epidemia de sarampión) señale que vacunas debe haber recibido de acuerdo al esquema oficial

obligatorio:
a) 3 dosis de sabin, triple viral, BCG, hepatitis A y hepatitis B 3 dosis
b) 4 dosis de sabin, 4 dosis de DPTHib, triple viral y hepatitis B 3 dosis
c) 3 dosis de DPTHib, 3 dosis de sabin, 1 dosis de triple viral, BCG y hepatitis B 3 dosis
d) 3 dosis de DPT, 3 dosis de sabin, triple viral, BCG y hepatitis B 3 dosis

67) Un niño de 2 años se presenta con síndrome febril de 48 horas de evolución. Al examen físico presenta catarro de vías aéreas superiores (CVAS) con rinorrea serosa y otoscopia derecha con congestión timpánica difusa y derrame. La conducta mas apropiada es:
a) timpanocentesis, cultivo y cobertura antibiótica de amplio espectro
b) antitérmicos, antibióticos y antialérgicos
c) cefuroxima 40 mg/kg/día 10 días y fluidificar vía aérea
d) amoxicilina 50 mg/kg/día, antitérmicos y fluidificar secreciones

68) Un lactante de 10 meses con otitis media que comenzó con tratamiento antibiótico adecuado, presenta, al día siguiente, después de recibir la tercera dosis, fiebre de 39,4 grados centígrados, irritabilidad y rigidez de nuca. ¿Cual de los siguientes exámenes de laboratorio es más útil para confirmar la etiología del cuadro de este niño?
a) hemocultivos
b) proteínas c en líquido cefalorraquídeo (LCR)
c) gram y cultivo del LCR
d) hemograma

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

69) Usted se encuentra trabajando en una unidad sanitaria de la provincia de salta. Examina
a un lactante de 15 meses cuya dieta consta de papillas de hidratos de carbono desde que dejo de ser amamantado a los 9 meses. Esta pálido, apático, con godet en miembros inferiores. El peso esta en el percentilo 75-90. ¿Cual de los siguientes es el diagnostico mas probable?
a) kwashiorko
b) marasmo-kwashiorkor c) marasmo
d) escorbuto

70) Son las 3 de la mañana de una fría noche de invierno en la guardia externa de un hospital pediátrico. Ingresa un niño de 2 años de edad con rinorrea serosa, tos perruna, tiraje intercostal inferior,

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

respiración ruidosa, aunque no impresiona descompensado. No ha tenido episodios similares anteriores. ¿Cual es su primera impresión diagnostica?
a) crisis asmática moderada b) terror nocturno
c) laringitis supraglótica
d) laringitis subglótica viral

71) La Ley Básica de Salud número 153 de la ciudad de buenos aires establece la organización del subsector estatal sobre la base de 3 niveles de atención. Según el artículo
18, ¿cuales son todas las acciones comprendidas en el primer nivel de atención?
a) la prevención y atención ambulatoria en centros de salud y áreas programáticas
b) la promoción, prevención, diagnostico, tratamiento y rehabilitación en especialidades básicas y modalidades ambulatorias
c) la participación comuntaria propiciada por el equipo de salud articulado con los centros
de gestión y participación (CGP)
d) la atención a cargo de equipos multidisciplinarios articulados con organizaciones no gubernamentales (ONG)

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

72) Un paciente de 48 años de edad, portador de una neoplasia, se encuentra en la fase
terminal de su enfermedad, luego de haber completado el tratamiento oncológico con escasa respuesta. ¿Que derechos le asisten en el marco de la Ley Básica de Salud numero 153 de
la ciudad de buenos aires?
a) internación en el establecimiento especializado b) ninguno en especial
c) preservación de la mejor calidad de vida posible hasta su fallecimiento
d) continuidad de las terapéuticas en busca de la curación hasta las últimas consecuencias

73) La ciudad de buenos aires esta dividida en 12 áreas programáticas. ¿Sobre que criterios fueron establecidos sus límites geográficos?
a) similares a los de las circunscripciones electorales b) similares a los distritos electorales
c) similares al sistema de urgencias (SAME)
d) coincidentes con los limites de los centros de gestión y participación

74) Uno de los elementos fundamentales que definen a la estrategia de atención primaria de

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

la salud es la de ser integrada. ¿Que quiere decir esto?
a) debe ser de fácil acceso para todas las personas b) es la puerta de entrada al sistema
c) relaciona la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social en las acciones de salud.
d) debe atender a la población en todos sus niveles y garantizar la continuidad del tratamiento

75) ¿Cual de todas estas características se corresponde con el nivel de complejidad del centro de salud?
a) sin jefatura formal b) jefatura de sección
c) recurso humano de plantilla b
d) edificio de propiedad municipal para ese destino

76) Según Henry Ey, ¿cual de los siguientes constituyen trastornos a través de los cuales se manifiesta la taquipsiquia en el acceso maniaco?
a) llanto incontenible, fuga de ideas y desorientación temporo-espacial
b) aceleración de las representaciones mentales, dispersión de la atención espontánea y percepción no necesariamente trastornada
c) fortalecimiento de las funciones intelectuales, percepciones trastornadas y concentración de la atención
d) llanto incontenible, aceleración de las representaciones mentales y desorientación temporo-espacial.

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

77) Según Henry Ey, ¿cuales son dos aspectos fundamentales del carácter fóbico?:
a) constante estado de alerta y conductas eufóricas
b) constante estado de alerta y rumiación constante del objeto fobígeno
c) constante estado de alerta y necesidad de permanecer largos tiempos encerrado en la casa
d) constante estado de alerta y actitud de huida.

78) Un varón de 30 años, sin antecedentes psiquiátricos personales, paulatinamente se muestra más irritable y agresivo en el lapso de dos semanas, con frecuentes peleas callejeras e insomnio de un mes de evolución. Además se encuentra verborragico, distraído y tiene dificultades para concentrarse en el trabajo y un cambio en la conducta sexual tendiente a la promiscuidad. ¿Que diagnostico daría Kaplan, en función de la clasificación del DSM IV (cuatro)?
a) esquizofrenia paranoide
b) episodio depresivo mayor c) episodio maniaco

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

d) trastorno límite de la personalidad

79) Una persona sin antecedentes psiquiátricos de importancia, durante el mes previo a la evaluación ha presentado disminución de la concentración, pensamientos aislados de muerte, hipersomnia, falta de energía, aumento del apetito y del peso, sentimientos de inutilidad, estado de animo deprimido parte del día casi todos los días, que mejoran en respuesta a situaciones favorables. Según Kaplan, ¿cual es el diagnostico mas adecuado en este paciente?
a) trastorno depresivo mayor, episodio único, con síntomas catatónicos
b) trastorno depresivo menor, episodio único, con síntomas melancólicos
c) trastorno depresivo mayor, episodio único, con síntomas melancólicos
d) trastorno depresivo mayor, episodio único, con síntomas atípicos

80) Según Kaplan, ¿para que sirven las terapias psicoanalíticas en el tratamiento del trastorno obsesivo-compulsivo?
a) para indagar los factores psíquicos que en la vida del paciente pudieron haber originado
el trastorno
b) para conocer las razones de la exacerbación del trastorno y para abordar las formas de resistencia al tratamiento
c) para evitar el tratamiento psicofarmacologico
d) para identificar y analizar con el paciente los pensamientos automáticos que puedan estar generando la obsesión

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

81) A que situación se refiere la siguiente definición: la parte del feto que, puesta en contacto con la pelvis menor, o ya introducida en ella, es lo bastante voluminosa como para llenarla y poder cumplir durante el parto un mecanismo bien determinado:
a) presentación fetal
b) punto de referencia c) punto de reparo
d) situación fetal

82) ¿Cual es la característica ecográfica del corion y del amnios en un embarazo bicigótico?
a) es monocorial biamniotico b) es bicorial monoamniotico c) es bicorial biamniotico
d) es monocorial monoamniotico

83) ¿Para que se utiliza la tercera maniobra de Leopold?
a) para evaluar la capacidad de abducción de los miembros inferiores del

www.residenciasmedicas.com.ar

recién nacido
b) para rotar hacia el diámetro anteroposterior el hombro anterior en el parto en pelviana
c) para determinar si sale liquido amniótico por el orificio cervical externo
d) para identificar el polo fetal que se ofrece al estrecho superior de la pelvis

84) ¿Cual de las siguientes "no constituye" una condición para realizar una toma de fórceps?
a) dilatación completa o completable
b) pelvis normal y armonía cefalopelviana, con vía vaginal permeable
c) presentación móvil
d) feto vivo o recientemente muerto en el canal de parto sin dinámica uterina

85) Una paciente con un embarazo de 32 semanas, comienza con dolor periumbilical y perdida hemática por genitales externos. al examen clínico presenta: TA 150-100 mmhg, FC materna 88 por minuto, tono uterino aumentado, FC fetal: 100 latidos por minuto; no se palpan las partes fetales con claridad; presenta metrorragia escasa de sangre oscura, tacto vaginal sin modificaciones cervicales. ¿Cual es el diagnostico mas probable?
a) amenaza de parto inmaduro b) preeclampsia
c) polihidramnios
d) desprendimiento prematuro de placenta normoinserta

86) En caso de tener que asistir un parto en pelviana, en el que se produce la salida del polo pelviano y asoman ambos vértices de los omoplatos fetales, con el diámetro biacromial en transversa y el dorso superior. ¿Que maniobra realizaría en primer lugar?
a) maniobra de Rojas b) maniobra de Bracht
c) maniobra de Deventer-Muller d) maniobra de Pajot

87) ¿Con cual de las siguientes patologías se asocia frecuentemente la colangitis esclerosante?
a) panserositis tuberculosa b) colitis granulomatosa
c) enfermedad de Wilson
d) seudomixoma peritoneal

88) ¿Cual es el tratamiento de un cáncer medial de labio inferior de 1,4 cm

Residencias Medicas
Preguntas de Examen

de extensión?
a) radioterapia
b) resección cuneiforme y colgajo rotatorio de labio superior c) resección cuneiforme y cierre primario
d) resección cuneiforme y colgajo frontal

89) ¿Cual es el órgano hacia el que se produce con mayor frecuencia una fistulización como complicación de la enfermedad diverticular del colon?
a) vejiga
b) intestino delgado c) pared abdominal d) trompa de Falopio

90) ¿Cual de las siguientes patologias hepáticas se relaciona con la ingesta prolongada de anticonceptivos?
a) hiperplasia nodular focal
b) hamartoma mesenquimático c) adenoma hepatocelular
d) fibroma hepático

91) ¿Cual es el marcador más sensible para detectar carcinoma hepatocelular?
a) antígeno carcinoembrionario (CEA)
b) alfa-fetoproteina c) Ca 19-9
d) Ca 123

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

92) ¿Cual es el músculo cuya disfunción es responsable de la formación del divertículo faringoesofagico de Zenker?
a) constrictor superior de la faringe b) estilofaringeo
c) constrictor inferior de la faringe d) cricofaringeo

93) ¿Cuanto tiempo después de colocada debe desinflarse la sonda balón de Sengstaken- Blakemore para evitar la isquemia mucosa?
a) 12 horas b) 24 horas c) 36 horas d) 48 horas

94) ¿Como se encuentra la calcemia en el síndrome del "hueso hambriento" secundario a la extirpación de un adenoma paratiroideo?
a) normal
b) elevada en un 15%
c) elevada en un 50%
d) disminuida

95) ¿Cual es el fundamento para infiltrar las heridas con anestesia local antes de la incisión quirúrgica aun cuando el paciente se encuentre con

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

anestesia general?
a) disminuir la hemorragia
b) facilitar la disección de los planos c) profilaxis del dolor postoperatorio
d) disminuir la descarga simpática para bloquear el aumento de la tensión arterial

96) ¿Cual es la conducta sugerida ante el hallazgo anatomopatologico en una pieza de colecistectomia, de un adenocarcinoma de vesícula limitado a la mucosa?
a) reoperación y resección de una "cuña" hepática b) indicar quimioterapia
c) conducta expectante controlando al paciente d) radioterapia en la zona operatoria

97) ¿Cual es la alternativa considerada de elección para un tumor del canal anal sin diseminación?
a) amputación abdominoperineal recto-anal (operación de Miles)
b) amputación perineal-recto-anal con colostomía (operación de Lockhart-Mummery)
c) tratamiento quimio y radioterápico combinado (método de Nigro)
d) tratamiento local por electrofulguración (método de Madden)

Residencias Médicas
Preguntas de Examen

98) ¿Cuando se habla de un cáncer gástrico temprano?
a) cuando es superficial b) cuando es excavado
c) cuando esta confinado a la mucosa y submucosa d) cuando no hay afectación ganglionar

99) Las lesiones de angiodisplasia intestinal se localizan más frecuentemente en:
a) colon izquierdo b) colon derecho c) yeyunoileon
d) duodeno

100) ¿Cual es la mayor utilidad del antígeno carcinoembrionario (CEA) con respecto al cáncer de colon?
a) diagnostico en grupos de alto riesgo
b) seguimiento para detectar recurrencias luego de la resección
c) diagnostico en pacientes con síntomas atribuibles a cáncer de colon
d) indicación de quimioterapia, según sus niveles, luego de la resección del tumor

www.residenciasmedicas.com.ar

Este examen fue obtenido en www.residenciasmedicas.com.ar/muni

RESPUESTAS CORRECTAS 2002

1) B 21) D 41) C 61) C 81) A
2) C 22) C 42) B 62) A 82) C
3) A 23) B 43) B 63) D 83) D
4) A 24) A 44) B 64) D 84) C
5) C 25) D 45) D 65) B 85) D
6) C 26) B 46) C 66) C 86) B
7) C 27) B 47) B 67) D 87) B
8) D 28) A 48) C 68) C 88) C
9) B 29) A 49) C 69) A 89) A
10) C 30) D 50) B 70) D 90) C
11) C 31) A 51) D 71) B 91) B
12) A 32) C 52) C 72) C 92) D
13) A 33) A 53) B 73) C 93) B
14) C 34) B 54) C 74) C 94) D
15) B 35) C 55) B 75) D 95) C
16) A 36) B 56) C 76) B 96) C
17) C 37) B 57) D 77) D 97) C
18) C 38) C 58) B 78) C 98) C
19) C 39) B 59) D 79) D 99) B
20) B 40) B 60) D 80) B 100) B

Residencias Médicas
Preguntas de Examen