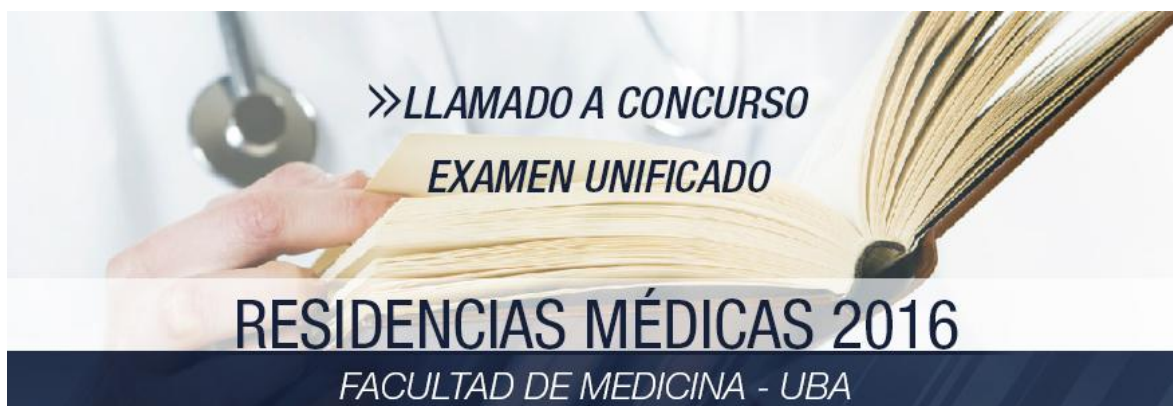




Listado de preguntas y respuestas correctas

Examen maestro 21-04-2016 - MEDICINA

1) ¿Cuál de los siguientes resultados serológicos permiten diferenciar a un paciente correctamente vacunado contra hepatitis B de un paciente infectado por hepatitis B?

- A. HBs Ag (+) y Anti-HBs Ag (+)
- B. HBs Ag (-) y Anti-HBs Ag (+) (*)**
- C. HBs Ag (-) y Anti-HBs Ag (-)
- D. Anti-HBcIgG (+) y Anti-HBs Ag (+)

2) Paciente de catorce años que comienza con dolor en rodilla derecha. Refiere antecedente de traumatismo. La madre le administró analgésicos pero el dolor persistió y se intensificó, despertándolo por la noche. Al mes aparece tumefacción en rodilla derecha, sin signos de flogosis, persistiendo el dolor con limitación de movilidad. Se realiza radiografía de miembro inferior que revela imagen conocida como “en sol naciente”. Clínicamente usted sospecha:

- A. Esguince
- B. Osteomielitis
- C. Osteosarcoma (*)**
- D. Hematoma

3) Varón de dieciséis años de edad, sin antecedentes de traumatismos previos. Comienza súbitamente con disnea y dolor torácico. Al examen físico se detecta tiraje y disminución de los ruidos respiratorios. Solicita Radiografía de Tórax ante la sospecha de:

- A. Hernia diafragmática
- B. Atelectasia
- C. Neumotórax espontáneo (*)**
- D. Neumonía adquirida de la comunidad

4) Un bebé de un mes de vida es llevado a la guardia por sus padres por presentar dos registros febriles de 39°C. Al examen físico se encuentra afebril irritable, rechaza la alimentación con pecho materno, taquicárdico y taquipneico. ¿Qué conducta adopta con este paciente?

- A. Da pautas de alarma a los padres e indica control por guardia en 24 hs.
- B. Realiza 2 hemocultivos, urocultivo e indica control por guardia en 24 hs.
- C. Interna al paciente, realiza 2 hemocultivos, urocultivo, punción lumbar e inicia tratamiento antibiótico (*)**
- D. Interna al paciente, realiza 2 hemocultivos, urocultivo e inicia tratamiento antibiótico

5) ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo ante un niño que presenta talla alta, hiperlaxitud ligamentosa, enfermedad cardíaca (soplo sistólico) y luxación del cristalino

- A. Osteogenesis imperfecta
- B. Trisomía 13- 18
- C. Síndrome de Marfan (*)**
- D. Síndromes albinos

6) Un niño de año y medio de vida ha presentado en el último mes de cinco a seis deposiciones diarreicas diarias con restos alimentarios. El progreso ponderal es adecuado y su estado de ánimo es bueno. Las conductas más apropiadas para el problema descrito son:

- A- Restringir los alimentos cuyos restos se observan en las deposiciones
- B- Indicar dieta con mayor aporte de proteínas.
- C- Indicar una dieta con sobrecarga grasa. (*)**
- D- Indicar reposición de pérdidas con sales de hidratación oral.

7) Una niña de cuatro años refiere dolor y se comprueba enrojecimiento del ojo derecho. El examen con fluoresceína es negativo. Los síntomas persisten a pesar del tratamiento con dos colirios con antibióticos diferentes. El oftalmólogo diagnostica uveítis anterior. ¿Cuál de las siguientes es la probable enfermedad de base que padece esta niña?

- A. Enfermedad de Crohn
- B. Infección por virus herpes simple
- C. Artritis reumatoide juvenil (*)**
- D. Psoriasis

8) Se sospecha que un adolescente de quince años consume drogas. ¿Cuál de las siguientes sustancias es la que no sería detectada en una pesquisa toxicológica en orina de rutina por su escasa persistencia?

- A. Alcohol (*)**
- B. Marihuana
- C. Cocaína
- D. Heroína

9) Un niño de catorce meses con anemia ferropénica es tratado sin éxito con sulfato ferroso. Un nuevo hemograma muestra 8 g/dL de hemoglobina; 24% de hematocrito; plumbemia 10 mcg/dL; recuento de reticulocitos 0.5%; ferritina normal y aumento en la concentración de hemoglobina A2. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Anemia ferropénica insuficientemente tratada.

B. Talasemia (*)

C. Intoxicación por plomo

D. Deficiencia de ácido fólico.

10) ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un recién nacido con insuficiencia cardíaca grave que presenta pulsos femorales no palpables:

A. Ductus.

B. Comunicación interventricular.

C. Comunicación interauricular.

D. Coartación de aorta. (*)

11) Consultan los padres de Javier, de cinco meses de edad, por llanto de ocho horas de evolución. No presenta antecedentes de relevancia, estando afebril con diuresis conservada. Su madre refiere que por momentos se duerme y al rato vuelve a llorar desconsoladamente. ¿Cuál es su principal sospecha diagnóstica?

A. Meningitis viral

B. Encefalitis

C. Invaginación intestinal (*)

D. Erupción dentaria

12) Consulta la madre de Jazmín, de tres meses, por vómitos de dos meses de evolución. Refiere buen progreso de peso y talla. Sin antecedentes perinatológicos de relevancia. No presenta otra sintomatología. Marque la opción correcta respecto a su sospecha diagnóstica:

A. Gastroenteritis Aguda

B. Reflujo gastroesofágico fisiológico (*)

C. Estenosis hipertrófica del píloro

D. Atresia duodenal

13) Una paciente de once años presenta irritabilidad, pérdida de peso, enuresis secundaria, aumento del apetito, sed intensa, ¿Cuál sería su diagnóstico presuntivo?

A. Anorexia nerviosa

B. Alteración hipofisaria

C. Diabetes melitus (*)

D. Consumo de sustancias

14) Uno de los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de hiperbilirrubinemia significativa en un Recién Nacido es:

A- Sexo masculino

B- Raza negra

C- Hermano mayor que ha padecido ictericia

D- Edad gestacional menor de 36 semanas (*)

15) Recién nacido de seis días de vida que presenta una erupción en tronco, cara y extremidades que respeta palmas y plantas. La misma está formada por pápulas de color blanco-amarillentas, de 1-2 mm de diámetro con un halo eritematoso. La histopatología revela la presencia de eosinófilos en la dermis superior. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?:

A. Milia

B. Impétigo

C. Eritema tóxico (*)

D. Herpes simplex

16) Niño de doce años de edad que consulta por tumefacción y dolor escrotal de tres horas de evolución. Comenzó luego de jugar a la pelota. Al examen físico se constata leve eritema y edema escrotal derecho, con dolor a la palpación que no se modifica con el ascenso testicular y reflejo cremasteriano ausente. ¿Cuál sería su conducta inicial?

A. Solicitar orina completa, urocultivo e indica tratamiento antibiótico con cefalexina e ibuprofeno.

B. Interconsulta urgente con cirugía para evaluación del paciente. (*)

C. Indicar reposo, hielo y antiinflamatorios y control en 24 horas

D. Indicar reposo y analgésicos y reevaluar a las 12 horas

17) Un niño de quince meses es llevado a la guardia por presentar decaimiento y dificultades para caminar, impresionando desnutrido. Al examen físico presenta craneotabes, ensanchamiento de las muñecas y de los espacios condrocostales. Se practica una radiografía de sus muñecas mostrando en el margen de las metáfisis imagen “en copa”. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Escorbuto

B. Pelagra

C. Raquitismo (*)

D. Hipoavitaminosis A

18) ¿Cuál es el mejor tratamiento antibiótico inicial para un paciente pediátrico con celulitis sin absceso?

A. Amoxicilina clavulanico 40 mg/kg/día

B. Ciprofloxacina 20 mg/kg/día

C. Cefalexina 100 mg/kg/día (*)

D. Ceftriaxona 50 mg/kg/día

19) Un lactante de cuarenta y ocho horas de vida presenta retardo en la eliminación de meconio y vómitos biliosos. La radiografía simple de abdomen en posición de pie muestra niveles hidroaéreos de intestino delgado y marco colónico dilatado. Sospecha enfermedad de Hirschprung. ¿Qué datos clínicos relevantes espera encontrar?

A. El recto se halla vacío al efectuar el tacto rectal. (*)

B. Esgurrimiento involuntario de materia fecal

C. Abdomen plano y doloroso.

D. Deposiciones caprinas.

20) La madre de un niño de tres años y medio nota, cuando lo está bañando, una masa en su abdomen que atraviesa la línea media. El niño ha referido en algún momento dolor abdominal y presenta como antecedente aniridia. El diagnóstico es compatible con:

A. Neuroblastoma

B. Tumor de Wilms (*)

C. Hepatoma

D. Hodking

21) ¿Cual de los siguientes gestágenos, usados en anticonceptivos orales, tiene mayor efecto sobre el metabolismo lipídico?

A. Drospirenona

B. Desogestrel

C. Gestodeno

D. Noretisterona (*)

22) El índice de Pearl, en anticoncepción, evalúa:

A. Reversibilidad

B. Eficacia (*)

C. Inocuidad

D. Aceptabilidad

23) ¿Que hormona contienen los implantes subdérmicos usados en anticoncepción?

A. Estradiol

B- Progestágeno (*)

C- Estriol

D- Noretisterona

24) El tratamiento del cáncer de mama estadios 1 y 2 incluye

A. Cirugía, radioterapia y quimioterapia (*)

B. Mastectomía

C. Radioterapia y linfadenectomía

D. Tratamiento hormonal

25) Señale el enunciado correcto con respecto a la etiología de la EPI (Enfermedad Pélvica Inflamatoria). Es una enfermedad...

A. Monomicrobiana cuyo germen más frecuente es la Chlamydia.

B. Polimicrobiana cuyos gérmenes más frecuentes son Gonococo y Chlamydia. (*)

C. Polimicrobiana cuyos gérmenes más frecuentes son Mycoplasma y Gonococo.

D. Monomicrobiana cuyo germen más frecuente es el Gonococo.

26) En el diagnóstico diferencial clínico de una fístula urinaria baja, ¿Cómo diferencia cuando la localización es vesical de la uretral? En esta última...

A. La incontinencia es total

B. Se acompaña de disuria

C. La micción esta conservada (*)

D. Se acompaña de hematuria

27) ¿Cuál de los siguientes es el factor pronóstico más importante en el éxito de la Fertilización Asistida?:

A. La edad de la mujer (*)

B. La calidad del ovocito

C. El sitio de transferencia embrionaria

D. La calidad del espermatozoide

28) En el Síndrome de Morris existe la presencia de:

A. Gónadas masculinas (*)

B. Gónadas femeninas con presencia de andrógenos.

C. Cariotipo XX.

D. Cariotipo XO.

29) La Chlamydia trachomatis es una bacteria intracelular obligada. ¿Cuál es el tratamiento de elección para una cervicitis por esta etiología?

A. Doxiciclina. (*)

B. Levofloxacina.

C. Clindamicina

D. Gentamicina

30) Marque la opción correcta. La vagina está irrigada por...

A. La arteria cervicovaginal rama de la hemorroidal media.

B. La arteria vésico vaginal rama de la Hipogástrica. (*)

C. La vaginal inferior rama de la femoral.

D. La cervicovaginal rama de la Iliaca externa.

31) El CA 125 es un marcador tumoral que se encuentra generalmente elevado en el carcinoma:

A. De mama.

B. Seroso del ovario. (*)

C. De endometrio.

D. De células germinales.

32) ASC-H. Sigla utilizada para:

A. Cuando hay sospecha de Sil de alto grado. (*)

B. Cuando hay sospecha de Sil de bajo grado.

C. Diagnosticar un Carcinoma de Cuello.

D. Diagnosticar un Carcinoma in situ.

33) El Síndrome de Rokitansky-Kuster-Hauser consiste en:

A. Ausencia de útero con falta de estrógenos.

B. Ausencia uterina con presencia de estrógenos (*)

C. Presencia uterina y de estrógenos.

D. Presencia uterina y falta de estrógenos.

34) El melanoma es un tumor maligno de los melanocitos.

Señale la correcta:

A. La edad promedio de aparición son los 40 años.

B. Son sintomáticos en un 25%.

C. El 75% de las pacientes presenta una lesión hiperpigmentada, localizada, a veces ulcerada, con prurito crónico e irritación. (*)

D. Se localizan más frecuentemente en labios menores.

35) Causas de abdomen agudo hemorrágico de origen ginecológico

A. Quiste de ovario a pedículo torcido

B. Mioma en necrobiosis

C. Reacción desmesurada del ovario

D. Embarazo ectópico (*)

36) Las maniobras de Leopold se emplean para palpar el feto con el objeto de identificar su posición, variedad de presentación y actitud: ¿Cuál de éstas es la correcta?

A. La segunda maniobra: con ella se identifica la parte de la presentación fetal que esta más cercana al cuello uterino.

B. La primera maniobra: es para identificar la parte de la presentación fetal que se encuentra sobre el orificio cervical inferior. (*)

C. La tercera maniobra: identifica la parte del cuerpo del feto y el frente, dorso o lado de la pelvis materna

D. La primera maniobra es para identificar la parte de la presentación fetal que se encuentra debajo del orificio cervical inferior.

37) ¿Cuáles son los signos ecográficos del cérvix incompetente?

A. Acortamiento cervical, ecografía transvaginal, un cuello de 25 mm, corresponde al percentil 10 para la longitud cervical. (*)

B. Acortamiento cervical, ecografía transvaginal, un cuello de 10 mm, corresponde al percentil 5 para la longitud cervical.

C. Acortamiento cervical, ecografía transvaginal, un cuello de 6 mm, corresponde al percentil 6 para la longitud cervical.

D. Acortamiento cervical, ecografía transvaginal un cuello de 8 mm, corresponde al percentil 7.

38) El puerperio normal es un período de transformaciones progresivas, anatómicas y funcionales, que hacen regresar todas las modificaciones gravídicas. ¿Cuál es la correcta?

A. Puerperio mediato: comprende las primeras 24 horas y se ponen en juego los mecanismos hemostáticos uterinos.

B. Puerperio inmediato: Se desarrolla durante los primeros 10 días.

C. Puerperio alejado: Se extiende aproximadamente hasta 45 días luego del parto. (*)

D. Puerperio inmediato: Comprende los primeros 12 días.

39) Las distocias óseas, se deben a malformaciones estructurales de la pelvis, debido a alteraciones de los diámetros de los estrechos superior, inferior y/o de la excavación.

A. Estenosis del estrecho superior, es cuando el diámetro anteroposterior es de 10 cm o menos y el diámetro transversal es menor a 12 cm. (*)

B. La estenosis del estrecho medio o de la excavación es cuando disminuye el diámetro intertuberoso a 8 cm o menos.

C. Estenosis del estrecho inferior, es cuando el diámetro interespinoso desciende por debajo de 9,5 cm.

D. Estenosis del estrecho inferior, es cuando el diámetro anteroposterior es mayor a 12 cm.

40) ¿Cuál de estas opciones considera correcta con respecto al Polihidramnios?

A. La causa más común es la idiopática. (*)

B. Generalmente no es debido a factores idiopáticos.

C. Se define cuando el índice de líquido amniótico es de 20 cm.

D. Se define cuando el índice de líquido amniótico es de 18 cm.

41) Frente a un paciente politraumatizado, la primera conducta que debe tomarse es:

A. Aplicación de torniquetes ante sangrado activo de miembros.

B. Colocar férulas de tracción en caso de fracturas desalineadas.

C. Colocación de accesos venosos con catéteres sobre agujas de grueso calibre.

D. Permeabilizar la vía aérea con control de la columna cervical. (*)

42) ¿Cuál es la opción terapéutica más adecuada para el tratamiento de un adenoma pleomorfo de parótida de 4 cm ubicado en el lóbulo superficial?

A. Parotidectomía total con conservación del nervio facial.

B. Parotidectomía superficial con conservación del nervio facial. (*)

C. Parotidectomía total con vaciamiento suprahomoiideo.

D. Tumorectomía.

43) Un paciente de 32 años que sufrió un traumatismo cerrado de abdomen, presenta en la TAC un Hematoma Retroperitoneal en ZONA 1.- Se encuentra lúcido, eupneico, con una T.A de 90/50 mm Hg y un Hematocrito de 32%. - ¿Cuál de las siguientes conductas adoptaría?

A. Observación y control del estado hemodinámico.

B. Observación y control del estado hemodinámico y del Hematocrito.

C. Observación y realización de una Ecografía de control en 3 horas.

D. Exploración quirúrgica. (*)

44) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en la Púrpura Trombocitopénica Idiopática?

A. En un paciente con sangrado activo y recuento plaquetario inferior a 20000, se indica la esplenectomía de urgencia.

B. La mayoría de los pacientes mejora el recuento de plaquetas al décimo día postesplenectomía. (*)

C. Se observan recaídas de la enfermedad en el 30% de los casos luego de extirpar el bazo.

D. Las recaídas postoperatorias se deben al secuestro plaquetario hepático.

45) Luego del diagnóstico de un divertículo de Zenker menor a dos cm, decide:

A. Reparación abierta abordando el lado izquierdo del cuello.

B. Exclusión endoscópica y miotomía de los músculos cricofaríngeo y tirofaríngeo.

C. Miotomía exclusivamente. (*)

D. Tratamiento médico.

46) Marque la afirmación correcta sobre hernia inguinal recidivante:

A. Es más común en hernias indirectas.

B. El uso de una incisión de relajación aumenta la posibilidad de recidiva.

C. El mejor abordaje para su reparación es el posterior (acceso laparoscópico). (*)

D. Las mallas colocadas a tensión disminuyen el riesgo de recidivas.

47) Ante un síndrome de pseudo obstrucción colónica (Síndrome de Ogilvie), ¿Cuál es su tratamiento de elección?

A. Descompresión por fibrocolonoscopia. (*)

B. Cecostomía.

C. Colostomía transversa.

D. Punción cecal percutánea guiada por tomografía.

48) La presencia de várices de miembros inferiores nos debe llevar a pensar en reflujo venoso.- Para certificar dicho diagnóstico usted solicita:

A. Angiorresonancia.

B. Flebografía radioisotópica.

C. Flebografía contrastada.

D. Ecodoppler venoso. (*)

49) Un paciente de sesenta y cinco años es sometido a cirugía de revascularización coronaria. Tiene como antecedentes diabetes, EPOC, y es obeso.- Cursa un postoperatorio complicado con distress respiratorio, insuficiencia renal y sepsis, siendo el foco probable una mediastinitis. Se ha hecho protección gástrica con bloqueantes H2.- Al décimo día presenta hemorragia digestiva alta con descompensación hemodinámica. La fibroendoscopia digestiva alta informa úlcera yuxtacardial, Forrest I-B. ¿Cuál sería la conducta inicial más apropiada?

A. Gastrectomía total.

B. Tratamiento médico, agregando omeprazol y somatostatina.

C. Gastrotomía y hemostasia directa de la úlcera.

D. Terapéutica endoscópica del lecho ulceroso. (*)

50) Señale la opción CORRECTA: La papilotomía endoscópica tiene indicación indiscutible en una pancreatitis aguda biliar cuando:

A. Persiste la amilasa sérica elevada.

B. El dolor requiere tratamiento con opiáceos.

C. Hay colangitis aguda asociada. (*)

D. Se observan por ecografía cálculos en la vía biliar.

51) El tumor hepático que más se relaciona con la ingesta de anticonceptivos orales es:

A. Hiperplasia nodular focal.

B. Hepatocarcinoma.

C. Sarcoma.

D. Adenoma hepático. (*)

52) Ante un paciente que ingresa con un cuadro de colangitis aguda grave litiasica y falla de órganos, luego de la reanimación inicial la conducta más apropiada es:

A. Cirugía convencional de urgencia.

B. Cirugía laparoscópica de urgencia.

C. Colangiografía y cirugía laparoscópica.

D. Tratamiento endoscópico. (*)

53) La definición de Cáncer Gástrico Temprano es:

A. Tumor limitado a mucosa o submucosa, tenga o no metástasis linfáticas. (*)

B. Tumor sin metástasis linfáticas en la Anatomía Patológica postoperatoria.

C. Tumor que llega a la muscular propia, sin sobrepasarla y sin metástasis linfáticas.

D. Tumor limitado a la mucosa.

54) Indique cuál de los siguientes cuadros tiene indicación quirúrgica de urgencia:

- A. Enteritis actínica.
- B. Carcinomatosis peritoneal.
- C. Vólvulo de intestino delgado. (*)**
- D. Ileo postoperatorio.

55) La principal causa de ceguera en pacientes en edad laboral en el mundo occidental es:

- A. El Glaucoma.
- B. La retinopatía diabética. (*)**
- C. La maculopatía miópica.
- D. La trombosis de la vena central de la retina.-

56) La principal causa de ceguera legal (agudeza visual corregida 1 / 10 ó menor) en los pacientes mayores de 60 años es:

- A. La maculopatía diabética.
- B. Las oclusiones venosas de la retina.
- C. La degeneración macular relacionada con la edad (*)**
- D. La retinopatía hipertensiva avanzada (grado IV).

57) La neuralgia esencial del trigémino:

- A. Presenta dolor paroxístico. (*)**
- B. Presenta afectación bilateral.
- C. Se acompaña de síntomas que involucran otros nervios craneanos.
- D. Presenta síntomas motores masticatorios.

58) La pionefrosis es:

- A. Una infección renal que requiere la extirpación completa del riñón.
- B. Una infección aguda de la corteza renal.
- C. Un proceso inflamatorio supurativo de un sistema pielocalicial dilatado. (*)**
- D. Un proceso inflamatorio supurativo de la médula renal por siembra hematógena.

59) En una diverticulitis colónica complicada con un absceso abdominal de seis centímetros de diámetro, ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- A. Drenaje percutáneo (*)**
- B. Tratamiento médico con antibióticos de amplio espectro
- C. Drenaje laparoscópico
- D. Drenaje por cirugía abierta y operación de Hartmann

60) ¿Cuál es el criterio que se utiliza para estatificar la gravedad del Trauma Cráneo-encefálico?

- A. Escala de Glasgow (*)**
- B. La presencia de foco motor
- C. Las lesiones topográficas
- D. Las lesiones en las radiografías de cráneo (frente y perfil)

61) ¿Cuál de los siguientes fármacos se utiliza como tratamiento de primera línea en la leucemia promielocítica aguda?

- A. alfa 2 Interferón
- B. Vincristina.
- C. Acido Transretinoico o tretinoína (*)**
- D. Ciclosporina.

62) En la púrpura de Schönlein-Henoch cuál de las siguientes afecciones es la respuesta correcta:

- A. Afecta vasos medianos y grandes.
- B. Afecta los pulmones y el aparato cardiovascular.
- C. Afecta la piel, articulaciones, tubo digestivo y riñones. (*)**
- D. Se debe a depósitos de IgM.

63) Señale la respuesta correcta con respecto a la Enfermedad de Paget del hueso:

- A. Se presenta habitualmente en pacientes jóvenes.
- B. Afecta tanto a hombres como mujeres con ligero predominio en los hombres. (*)**
- C. A menudo es sintomática.
- D. El dolor abdominal es un síntoma frecuente

64) Una mujer de cuarenta y cuatro años es tratada con inmunosupresores por presentar un cuadro de artritis reumatoidea con un importante compromiso articular, ¿cuál de los siguientes parámetros es de menor utilidad para evaluar el grado de actividad de la artritis reumatoide?

- A. La velocidad de la eritrosedimentación.
- B. El título del factor reumatoide. (*)**
- C. Los valores de la Proteína C reactiva.
- D. Otros reactantes de fase aguda.

65) En pacientes con síndrome de Churg-Strauss el hallazgo de laboratorio más característico por su frecuencia y utilidad en el diagnóstico diferencial es:

- A. La trombocitosis
- B. La eosinofilia en sangre periférica (*)**
- C. La Velocidad de Sedimentación Globular elevada
- D. La presencia de eosinófilos en orina

66) ¿Cuál de los siguientes diuréticos tiene efecto indeseable sobre la tolerancia a la glucosa y favorece la dislipemia?

- A. Furosemida
- B. Hidroclorotiazida (*)**
- C. Espirolactona
- D. Manitol

67) Un paciente de cincuenta y tres años, fumador, está siendo estudiado por presentar dolor retroesternal cuando hace esfuerzos moderados. En una gammagrafía con talio – dipiridamol aparecen zonas frías en la cara inferior, que tras unas horas presentan una concentración normal de talio. Este hallazgo sugiere:

- A. Infarto inferior agudo
- B. Perfusión normal en todo el miocardio
- C. Isquemia miocárdica en la cara inferior (*)**
- D. Es una variante de la normalidad

68) ¿Cuál de los siguientes medicamentos que se usan en el tratamiento de la cardiopatía isquémica ha demostrado disminuir la mortalidad con su uso a largo plazo?

- A. Nifedipina
- B. Nitroglicerina
- C. Atenolol (*)**
- D. Amiodarona

69) Se presenta a la consulta una mujer de veinticuatro años de edad con antecedentes de hepatitis crónica por virus C, de dos años de evolución, en tratamiento con interferón alfa. Los datos positivos encontrados son proteinuria e hipocomplementemia, edemas en extremidades inferiores y una púrpura secundaria a vasculitis leucocitoclástica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- A. Glomerulopatía IgA asociada a hepatopatía crónica.
- B. Glomerulonefritis mesangiocapilar por crioglobulinemia mixta. (*)**
- C. Afectación glomerular por la vasculitis.
- D. Glomerulonefritis lúpica.

70) Un paciente de 70 años, al que se le efectuó hace dos semanas una cinecoronariografía, acude al hospital por aparición de lesiones purpúricas palpables en miembros inferiores, elevación de la creatinina sérica de 3 mg/dl, proteinuria de 1g/24 h, hipocomplementemia, microhematuria y leucocituria en el sedimento urinario. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- A. Glomerulonefritis aguda rápidamente progresiva.
- B. Glomerulonefritis aguda postestreptocócica.
- C. Síndrome hemolítico-urémico.

D. Enfermedad atero-embólica. (*)

71) Un paciente con síndrome nefrótico secundario a glomerulonefritis membranosa, presenta súbitamente dolor lumbar, varicocele izquierdo, hematuria, incremento significativo de la proteinuria y rápido deterioro de la función renal. ¿Qué piensa que ha probablemente desarrollado el enfermo?:

- A. Un síndrome urémico-hemolítico.
- B. Una trombosis de la vena renal. (*)**
- C. Una glomerulonefritis rápidamente progresiva.
- D. Una coagulación intravascular diseminada.

72) ¿Cuál de las siguientes es ejemplo de una lesión elemental secundaria?

- A. Mácula.
- B. Pápula.
- C. Placa.

D. Esclerosis (*)

73) Ante un paciente que presenta una dermatosis consistente en pápulas poligonales, planas, pruriginosas, rojovioláceas, con estrías blanquecinas en su superficie, la sospecha diagnóstica es de:

- A. Liquen plano (*)**
- B. Parapsoriasis en pequeñas placas.
- C. Urticaria colinérgica.
- D. Prurigo nodular de Hyde.

74) La tríada compuesta por la xerosis, el prurito y el eccema caracterizan a:

- A. Dermatitis atópica (*)**
- B. Pitiriasis rosada.
- C. Parapsoriasis.
- D. Liquen escleroso y atrófico.

75) Paciente de sesenta y siete años de edad que trabajando en su casa se corta con una chapa. La herida es lineal, sangrante, limpia. El paciente no recuerda cuando se aplicó la vacuna antitetánica. ¿Qué le recomienda a su paciente?

- A. Una dosis de vacuna e inmunoglobulina y completar vacunación
- B. Una dosis de vacuna antitetánica y completar vacunación (*)**
- C. Una dosis de Inmunoglobulina
- D. Ninguna profilaxis complementaria

76) En la consulta de un paciente de setenta y ocho años de edad el resultado del minimental test es de 19 puntos. ¿Cómo lo interpreta?

- A. Ausencia de deterioro cognitivo.
- B. Deterioro cognitivo leve
- C. Deterioro cognitivo moderado (*)**
- D. Deterioro cognitivo severo.

77) Al atender a un paciente que presenta una crisis hemolítica Coombs negativa, posterior a ingesta de sulfonamidas. ¿En qué tipo de anemia hemolítica piensa en primera instancia?

- A. Esferocitosis
- B. Drepanocitosis (Hb S)
- C. Déficit de glucosa 6 fosfato deshidrogenada (*)**
- D. Anemia hemolítica autoinmune.

78) ¿Cuál es el trastorno hemorrágico hereditario más frecuente?:

- A. Hemofilia A
- B. Hemofilia B
- C. Enfermedad de Von Willebrand (*)**
- D. Síndrome de Bernard Soulier

79) Una mujer de cuarenta y tres años consulta por presentar una fibrilación auricular. Mide 158 cm, pesa 112 Kg y tiene una tensión arterial de 140/60 mmHg. La piel es húmeda y caliente. Se observa temblor al extender las manos. Los reflejos osteotendinosos son vivos. No hay adenopatías ni bocio. La T4 libre está alta y la TSH suprimida. La captación del yodo radiactivo es baja. La tiroglobulina es inferior a 1 ng/ml (normal 1-30 ng/ml). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- A. Bocio multinodular tóxico.
- B. Ingesta de levotiroxina. (*)**
- C. Enfermedad de Graves.
- D. Tiroiditis subaguda.

80) ¿Cuáles son los microorganismos responsables de más del 85 % de las infecciones urinarias no complicadas y esporádicas, adquiridas en la comunidad?

- A. Escherichia coli y Staphylococcus saprophyticus (*)**
- B. Enterococcus faecium y Klebsiella pneumoniae
- C. Escherichia coli y Staphylococcus aureus
- D. Enterococcus faecium y Proteus mirabilis

81) La apertura de las válvulas sigmoideas señala: El...

- A. Final de la fase isovolumétrica sistólica (*)**
- B. Final de la sístole.
- C. Comienzo de la contracción isovolumétrica sistólica.
- D. Inicio del llenado ventricular.

82) Si un paciente posee una deficiencia de los factores de la coagulación dependientes de la vitamina K, presentará: Tiempo de...

- A. Sangría prolongado
- B. Sangría y tiempo de trombina prolongados
- C. Tromboplastina parcial activada (APTT o KPTT) y tiempo de protrombina (Quick) prolongados (*)**
- D. Sangría, KPTT y tiempo de Quick prolongados

83) Señale el diagnóstico del siguiente cuadro clínico: Un paciente de sesenta años, con una glucemia en ayunas de 120 mg/dl, una glucemia de 215 mg/dl a los 120 min de la administración oral de una solución de glucosa conteniendo 75 g del hidrato de carbono e hipercolesterolemia, presenta:

- A. Pre-diabetes.
- B. Valores normales para la edad
- C. Un síndrome metabólico
- D. Una diabetes (*)**

84) La lesión del nervio óptico a nivel de la cintilla óptica derecha produce:

- A. Ceguera circunferencial.
- B. Hemianopsia nasal izquierda y hemianopsia nasal derecha.
- C. Hemianopsia temporal izquierda y hemianopsia nasal derecha. (*)**
- D. Hemianopsia bitemporal.

85) La fractura de la diáfisis humeral puede provocar la pérdida de la:

A. Sensibilidad de la región deltoidea.

B. Extensión del carpo. (*)

C. Sensibilidad de la palma.

D. Flexión del pulgar.

86) ¿En qué cuadrante de la región glútea deben efectuarse las inyecciones intramusculares para no lesionar al nervio ciático?

A. Superior y medial.

B. Superior y lateral. (*)

C. Inferior y medial.

D. Inferior y lateral.

87) Con respecto a meningitis por enterovirus señale la opción CORRECTA:

A. Los cuadros son de extremada gravedad y dejan con frecuencia secuelas.

B. El contagio es por contacto directo con secreciones respiratorias y/o materia fecal. (*)

C. No se observan variaciones estacionales.

D. Son menos frecuentes que las meningitis bacterianas.

88) En relación a las diarreas infantiles de etiología viral, señale la opción CORRECTA:

A. Rotavirus es el principal agente etiológico en el grupo etario de 4-36 meses. (*)

B. Astrovirus causa frecuentemente brotes familiares y en instituciones.

C. Las diarreas virales son más frecuentes en los meses de verano.

D. Las diarreas producidas por adenovirus entéricos son de menor duración.

89) ¿Cuál de las siguientes patologías fúngicas presenta como factor de riesgo a la neutropenia?

A. Asma aspergilar.

B. Paracoccidioidomicosis

C. Cigomicosis pulmonar. (*)

D. Micetismo.

90) El ciclo de transmisión ano-mano-boca tiene papel relevante en la transmisión de uno de los siguientes parásitos:

A. Trichuris trichiura.

B. Echinococcus granulosus.

C. Enterobius vermicularis. (*)

D. Ancylostoma duodenale.

91) El riesgo de padecer brucelosis está asociado a la ingestión de:

A. Huevos crudos.

B. Productos lácteos sin pasteurizar. (*)

C. Carne de aves mal cocidas.

D. Agua sin potabilizar.

92) ¿Cuál de los siguientes patógenos bacterianos puede causar lesiones ulcerativas genitales?

A. Pseudomonas aeruginosa.

B. Neisseria gonorrhoeae.

C. Gardnerella vaginalis.

D. Treponema pallidum. (*)

93) Señale el enunciado correcto con respecto a la necrosis:

A. Son los cambios morfológicos causados por una injuria celular reversible.

B. Es sinónimo de muerte celular.

C. Son los cambios morfológicos que llevan a la muerte celular.

D. Son los cambios morfológicos que se producen en un tejido, luego de la muerte celular, en un organismo vivo. (*)

94) El mayor porcentaje de tromboembolismo sistémico se origina en:

A. Embolias paradójicas.

B. Aneurismas de aorta.

C. Trombos murales intracardiacos. (*)

D. La fragmentación de una vegetación valvular.

95) ¿Cuál es la lesión que se observa en el riñón de un paciente con shock hipovolémico?

A. Necrosis tubular aguda. (*)

B. Glomeruloesclerosis intercapilar.

C. Imágenes seudotiroideas.

D. Calcificación distrófica.

96) Las células que participan en el fenómeno de contracción de las heridas durante la reparación son:

A. Células musculares lisas.

B. Macrófagos

C. Fibroblastos

D. Miofibroblastos (*)

97) El nódulo de Aschoff es una lesión característica de:

A. Artritis reumatoidea

B. Fiebre reumática aguda. (*)

C. Endocarditis bacteriana

D. Lupus eritematoso sistémico

98) Paciente de sexo femenino de 33 años de edad presenta lesiones eritemato escamosas ubicadas predominantemente en codos, rodillas y cuero cabelludo. Se toma biopsia. Histológicamente se observa acantosis regular de las crestas interpapilares, paraqueratosis y pequeños acúmulos de neutrófilos intracórneos. En la dermis papilar existe edema, vasodilatación e infiltración linfocitaria perivascular.

¿Cuál es para usted el diagnóstico histopatológico?

A. Eccema

B. Liquen plano

C. Psoriasis (*)

D. Erisipela

99) ¿Cuál de los siguientes patógenos bacterianos causa con mayor frecuencia neumonías de la comunidad?

A. Streptococcus pneumoniae. (*)

B. Bordetella pertussis.

C. Staphylococcus epidermidis.

D. Moraxella catarrhalis.

100) Un hombre de veinticuatro años llega a la consulta con los siguientes síntomas: descarga uretral mucóide, precedido por una historia de dos días de urgencia miccional. No tiene otros síntomas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Gonorrea.

B. Prostatitis aguda.

C. Epididimitis.

D. Uretritis no gonocócica. (*)

2000.

SCANTRON® Mark Reflex® EM-205527-4:654321 ED05

Apellido y Nombres:

GRILLA TEMA - B -

Tema:

B

A B C D E F G H
I J K L M N O P
Q R S T U X Y Z

Aula

0 0 0
1 1 1
2 2 2
3 3 3
4 4 4
5 5 5
6 6 6
7 7 7
8 8 8
9 9 9

Dia

0 0
1 1
2 2
3 3
4 4
5 5
6 6
7 7
8 8
9 9

Mes

0 0
1 1
2 2
3 3
4 4
5 5
6 6
7 7
8 8
9 9

Documento N°

0 0 0 0 0 0 0 0
1 1 1 1 1 1 1 1
2 2 2 2 2 2 2 2
3 3 3 3 3 3 3 3
4 4 4 4 4 4 4 4
5 5 5 5 5 5 5 5
6 6 6 6 6 6 6 6
7 7 7 7 7 7 7 7
8 8 8 8 8 8 8 8
9 9 9 9 9 9 9 9

Tipo de Documento

D.N.I.
L.C.
L.E.

C.I.
PAS.

Recuperatorio

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



USE SOLAMENTE LAPIZ NEGRO BLANDO (N° 2)



MARCAS INCORRECTAS



MARCAS CORRECTAS

IMPORTANTE: LA COMPRESION DEL SISTEMA Y EL CONTENIDO DEL EXAMEN FORMAN PARTE DEL MISMO.



POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA AREA

1843440

Firma

SCANTRON Mark Reflex® EM-205527-4:654321 ED05

E.C.S. ARGENTINA

Apellido y Nombres:

Grilla Tema - C -

Tema:

C

A B C D E F G H
I J K L M N O P
Q R S T U V X Y Z

Aula

0 0 0
1 1 1
2 2 2
3 3 3
4 4 4
5 5 5
6 6 6
7 7 7
8 8 8
9 9 9

Dia

0 0
1 1
2 2
3 3
4 4
5 5
6 6
7 7
8 8
9 9

Mes

0 0
1 1
2 2
3 3
4 4
5 5
6 6
7 7
8 8
9 9

Documento N°

0 0 0 0 0 0 0 0
1 1 1 1 1 1 1 1
2 2 2 2 2 2 2 2
3 3 3 3 3 3 3 3
4 4 4 4 4 4 4 4
5 5 5 5 5 5 5 5
6 6 6 6 6 6 6 6
7 7 7 7 7 7 7 7
8 8 8 8 8 8 8 8
9 9 9 9 9 9 9 9

Tipo de Documento

D.N.I.
L.C.
L.E.

C.I.
PAS.

Recuperatorio

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



USE SOLAMENTE LAPIZ NEGRO BLANDO (N° 2)

MARCAS INCORRECTAS

MARCAS CORRECTAS

IMPORTANTE: LA COMPRESION DEL SISTEMA Y EL CONTENIDO DEL EXAMEN FORMAN PARTE DEL MISMO.

1843441

POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA AREA

Firma

E.C.S. ARGENTINA

SCANTRON Mark Reflex® EM-205527-4:654321 ED05

50000001

Apellido y Nombres:

GRILLA Tema -D-

Tema:

D

A B C D E F G H
I J K L M N O P
Q R S T U X Y Z

Aula

0 0 0
1 1 1
2 2 2
3 3 3
4 4 4
5 5 5
6 6 6
7 7 7
8 8 8
9 9 9

Dia

0 0
1 1
2 2
3 3
4
5
6
7
8
9

Mes

0 0
1 1
2
3
4
5
6
7
8
9

Documento N°

0 0 0 0 0 0 0 0
1 1 1 1 1 1 1 1
2 2 2 2 2 2 2 2
3 3 3 3 3 3 3 3
4 4 4 4 4 4 4 4
5 5 5 5 5 5 5 5
6 6 6 6 6 6 6 6
7 7 7 7 7 7 7 7
8 8 8 8 8 8 8 8
9 9 9 9 9 9 9 9

Tipo de Documento

D.N.I.

C.I.

L.C.

PAS.

L.E.

Recuperatorio

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



USE SOLAMENTE LAPIZ NEGRO BLANDO (N° 2)



MARCAS INCORRECTAS



MARCAS CORRECTAS

IMPORTANTE: LA COMPRESION DEL SISTEMA Y EL CONTENIDO DEL EXAMEN FORMAN PARTE DEL MISMO.



POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA AREA

1843447

Firma

E.C.S. ARGENTINA

SCANTRON Mark Reflex® EM-205527-4:654321 ED05