

MEDICINA

TEMA

A

Examen de Ingreso a Residencias MÉDICAS - 24 de Abril 2019**ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES**

1. Usted está recibiendo un cuadernillo y una grilla de respuestas. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión. Verifique el número de páginas.

2. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**

3. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esta grilla.

4. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Sólo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la pregunta **se considerará incorrecta**.

Marca correcta:



Marcas inválidas:



5. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.

6. Se sugiere completar primero con **lápiz negro**, para poder realizar correcciones sin dañar la hoja. Y antes de entregar repasar con **lapicera negra** y borrar las marcas de lápiz, evite doble marcas.

7. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.

8. **No se podrán procesar grillas de respuesta con tachaduras, borraduras, manchas etc. No se entregarán grillas de respuesta adicionales.**

9. No hace falta el uso de calculadora.

10. Dispone de 4 horas para la realización el examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar tranquilo. Lea con atención las preguntas. Tómese el tiempo que necesite para completar la prueba, no hace falta que se apure. Le sugerimos que ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.

11. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por el responsable del aula.

¡¡¡BUENA SUERTE!!!!

EXAMEN MEDICINA – TEMA A

1) En la detección de infecciones del tracto genital inferior de las mujeres embarazadas, ¿cuál de las siguientes no es una infección endógena?

- a) Trichomoniasis.
- b) Vaginitis bacteriana.
- c) *Streptococcus agalactiae*.
- d) Candidiasis.

2) Una paciente de 22 años consulta por presentar una lesión genital. Al examen físico se evidencia una úlcera indurada no dolorosa en región vulvar. Ante la sospecha de sífilis, respecto de la notificación de este caso, ¿cuál es la conducta más adecuada?

- a) Solicita pruebas de laboratorio para confirmar el caso y luego notificarlo.
- b) Notifica sífilis temprana.
- c) Notifica sífilis sin especificar.
- d) Notifica control serológico sífilis.

3) Paciente mujer de 80 años con antecedentes de enfermedad diverticular de larga data. Concorre a la guardia por dolor abdominal localizado en hemiabdomen izquierdo y síndrome febril. Se efectúa laboratorio donde se observa leucocitosis y tomografía computarizada evidenciando colección de 5 x 4 cm localizada en la fosa ilíaca izquierda Hinchey II. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Drenaje percutáneo y antibioticoterapia.
- b) Tratamiento antibiótico por vía parenteral.
- c) Cirugía de urgencia para drenaje.
- d) Laparotomía exploradora y operación de Hartmann.

4) Un paciente varón de 30 años de edad cursando tercer día de cuadro de faringoamigdalitis presenta hematuria y dolor lumbar. Mejoró toda la sintomatología en 48-72 hs con desaparición de la macrohematuria. Refiere haber tenido episodios previos similares. ¿Cuál considera usted es el diagnóstico más probable?

- a) Nefropatía por IgA.
- b) Glomerulonefritis postinfecciosa.
- c) Fístula arterio-venosa renal.
- d) Litiasis renal sintomática.

5) Paciente varón, de 67 años, con historia de fibrilación auricular en tratamiento con amiodarona, consulta por astenia y decaimiento, con aumento ponderal de 5 kg e intolerancia al frío. Al examen físico presenta discreta bradipsiquia, pulso de 60 latidos por minutos, presión Arterial 130/80 mmHg. En función de su presunción diagnóstica, ¿qué signo semiológico podría aportarle información para confirmarla?

- a) Pulso irregular.
- b) Soplo sistólico.
- c) Rodete miotónico.
- d) Rales crepitantes secos bilaterales.

6) Paciente mujer de 50 años concurre a control periódico de salud. Como antecedentes refiere ser hipertensa y tabaquista de 15 cigarrillos. Quiere realizar tratamiento con bupropión, ya que su vecina tuvo éxito con ese tratamiento. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta para el uso de bupropión?

- a) Epilepsia.
- b) Hiperglucemia en ayunas.
- c) Displasia mamaria.
- d) Dislipemia

7) En una paciente de 20 años, nuligesta la colposcopia reveló una lesión acetoblanca de límites netos (grado 1), que llega al orificio cervical externo. La anatomía patológica informa SIL de Bajo Grado (CIN 1) el LEC es negative. ¿ Qué conducta terapéutica considera usted más apropiada?

- a) Conización cervical a bisturí.
- b) Topificaciones con podofilino.
- c) Escisión amplia tipo 3.
- d) Control cito- colposcópico semestral.

8) Usted evalúa en internación a un paciente de 2 días de vida. Se trata de un recién nacido de término, con retraso del crecimiento intrauterino y producto de un embarazo no controlado. El examen físico presenta microcefalia, ictericia, lesiones purpúricas diseminadas y hepatoesplenomegalia. ¿Cuál considera usted es el diagnóstico más probable?

- a) Chagas.
- b) Citomegalovirus.
- c) Virus de la inmunodeficiencia humana.
- d) Zika.

9) Según la ley N° 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿En qué casos el profesional queda eximido de requerir el consentimiento informado?

- a) Cuando mediere gran peligro para la salud pública o una situación de emergencia con gran peligro para la vida del paciente.
- b) Cuando el paciente fuera menor de edad o se vean afectadas sus facultades mentales.
- c) Cuando el equipo tratante tenga certeza de la necesidad y eficacia del tratamiento.
- d) Cuando la intervención no sea invasiva o no revista gran riesgo para el paciente.

10) En la consulta de control de una niña de 9 meses, el padre dice estar preocupado porque su hija comienza a llorar cuando un extraño la levanta en brazos. En el examen físico la niña se sienta sola, traslada los objetos de una mano a la otra, levanta el cereal con un movimiento de pinza del pulgar y el índice. Se ríe y juega a las palmitas con su padre, pero no balbucea ni gorjea. ¿Cuál es la conducta a seguir?

- a) Formular más preguntas sobre el comportamiento angustiado de la niña.
- b) Derivar a la niña para evaluación fonoaudiológica.
- c) Derivar a la niña para una evaluación fisioterapéutica.
- d) Explicar al padre que la maduración de la niña es normal.

11) ¿Cuál de los siguientes exámenes complementarios debe solicitarse en primer lugar ante un paciente que consulta por síndrome febril de 36 horas de evolución y tiene como antecedentes haber estado de viaje visitando familiares y amigos en Tarija, Bolivia?

- a) Gota gruesa y extendido hemático para búsqueda de Plasmodium sp.
- b) Gota gruesa y extendido hemático para búsqueda Trypanosoma cruzi.
- c) Serología para Trypanosoma cruzi.
- d) Serología para brucelosis por Rosa de Bengala.

12) Paciente varón de 70 años de edad, obeso y sedentario, se presenta a la consulta por dolor en la rodilla derecha de una semana de evolución. La articulación se encuentra caliente y dolorosa. Usted decide realizar una punción de líquido articular que arroja los siguientes resultados: características turbio y espeso, leucocitos 20000/ml, gram directo negativo, cristales de urato monosódico presentes. ¿Cuál considera usted que es el esquema terapéutico más adecuado para este caso?

- a) Inicio de antibioticoterapia en espera de cultivo.
- b) Meprednisona 80 mg y reducción gradual luego de superar la crisis de dolor.
- c) Colchicina vía oral con indicación de interrumpir en caso de diarrea.
- d) Allopurinol por vía oral ajustado al clearance de creatinina.

13) Llega a su consultorio una paciente mujer de 52 años, diabética en tratamiento con metformina 500 mg/día y no fumadora. ¿Qué estudio debe realizar para evaluar daño de órgano blanco?

- a) Hemoglobina glicosilada.
- b) Fondo de ojo.
- c) Ecografía Renal.
- d) Electrocardiograma.

14) Durante las últimas 2 semanas un paciente varón de 63 años se despertó varias veces con vértigo y náuseas. No hay otros síntomas y el vértigo desaparece cuando se sienta o se da vuelta. En el examen físico se presenta normotenso y se observa la aparición de nistagmus en posición supina con su cabeza hacia la izquierda. El mismo aparece luego de una latencia de 30 segundos y el componente rápido se encuentra hacia la derecha. El resto del examen neurológico, auditivo y la otoscopia son normales. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo más probable?

- a) Neurinoma del acústico.
- b) Accidente isquémico transitorio vertebrobasilar.
- c) Vértigo paroxístico posicional benigno.
- d) Hipotensión ortostática.

15) Una madre trae a su hija de 2 meses a la consulta de control de niño sano. Refiere que es su primogénita y que nació por cesárea debido a un embarazo prolongado. Con estos antecedentes, Ud. piensa que debería descartar una displasia de cadera. ¿Sobre qué otros factores de riesgo debería indagar?

- a) Presentación podálica, deformidades en los pies, historia familiar de displasia de cadera.
- b) Presentación cefálica, deformidades en la columna, tortícolis muscular congénito.
- c) Presentación cefálica, pie bot, historia familiar de displasia de cadera.
- d) Historia familiar de displasia de cadera, deformidades en la columna y tortícolis.

16) De acuerdo a la de Guía de Vigilancia epidemiológica y recomendaciones para la prevención y diagnóstico de las infecciones respiratorias agudas en Argentina año 2018. Señale la definición de caso correcta para Neumonía.

- a) Definición de caso: Dificultad Respiratoria, tos con expectoración mucopurulenta, síndrome febril, ($> 38^{\circ}$).
- b) Definición de caso: Enfermedad respiratoria aguda febril ($> 38^{\circ}$) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario o derrame pleural.
- c) Definición de caso: Paciente febril, tos con expectoración mucopurulenta, examen físico: vibraciones vocales aumentadas y matidez a la percusión de tórax.
- d) Definición de caso: Enfermedad respiratoria febril con expectoración, taquicardia, taquipnea, semiología de condensación o derrame pleural al examen físico.

17) Paciente varón 22 años que concurre a la guardia con dolor, disnea y tos. Se efectúa radiografía simple de tórax dónde se evidencia neumotórax grado II ¿Cuál considera Ud. es el diagnóstico etiológico más probable?

- a) Neumonía.
- b) Tuberculosis.
- c) Bulla subpleural.
- d) Enfisema pulmonar.

18) Un paciente de 9 años es traído a control de salud. No realizó controles en los últimos años y no presenta carnet de vacunas. Al examen físico no se observa cicatriz de BCG. ¿Cuál es el esquema correcto de vacunas a indicar en esta consulta según las Recomendaciones Nacionales de Vacunación?

- a) Quintuple, Vacuna Antipoliomielítica Oral, Triple viral, Hepatitis A, Hepatitis B
- b) Triple bacteriana acelular, Vacuna Antipoliomielítica Oral, Triple Viral, Hepatitis A, Hepatitis B.
- c) Quintuple, Vacuna Antipoliomielítica Oral, Antivaricela, Antineumocócica, Hepatitis B.
- d) BCG, Triple bacteriana acelular, Triple viral, Hepatitis B, Hepatitis A.

19) Una paciente de 10 meses es traída a la guardia por presentar irritabilidad de comienzo súbito. Refieren los padres que presentó un vómito y dos deposiciones desligadas de escaso volumen, por momentos llora intensamente, flexionando los miembros inferiores, y luego parece dormirse. Al examen físico, se encuentra afebril, sudorosa y pálida. El abdomen resulta difícil de evaluar debido a la irritabilidad. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Alergia a las proteínas de la leche de vaca.
- b) Invaginación intestinal.
- c) Cólicos del lactante.
- d) Apendicitis aguda.

20) ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente varón de 35 años que consulta por dolor retroesternal irradiado a la escápula izquierda, que apareció 10 horas antes estando en reposo y que empeora con la inspiración? El día anterior había presentado un episodio similar que cedió espontáneamente al inclinarse hacia adelante en la cama. No tiene factores de riesgo cardiovascular ni consume sustancias. Hace una semana refiere un cuadro de gastroenterocolitis aguda. En el examen físico se encuentra pálido y sudoroso, eupneico en reposo, con presión arterial 140/90 mmHg, frecuencia cardíaca 80 latidos por minuto. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. En el Electrocardiograma se observa el siguiente registro (VER IMAGEN 1).

- a) Hipopotasemia.
- b) Hiperpotasemia.
- c) Miopericarditis aguda.
- d) Isquemia miocárdica aguda.

21) La Vacuna triple viral protege contra sarampión, rubéola y paperas. Señale el esquema de administración:

- a) Administrar 1ra. dosis a los 12 meses de edad y 2da. dosis a los 5-6 años.
- b) Administrar primera dosis al nacer y 2da. dosis a los 5-6 años.
- c) Administrar primera dosis a los 12 meses y 2da dosis a los 11 años.
- d) Administrar única dosis a los 4 a 6 años.

22) Paciente varón de 62 años sin antecedentes personales ni familiares de importancia consulta por astenia progresiva, que no limita sus actividades diarias. A la inspección se observa pálido. Trae dos exámenes de laboratorio: el de un año atrás muestra un hemograma normal; el realizado una semana atrás muestra anemia microcítica hipocrómica. Ante este hallazgo ¿Cuál considera usted es la conducta más apropiada?

- a) Iniciar reposición oral de hierro y control en un mes con nuevo examen de laboratorio.
- b) Iniciar tratamiento con vitaminas del complejo B y control en un mes con nuevo examen de laboratorio.
- c) Realizar endoscopia digestiva alta y baja.
- d) Realizar tomografía axial computada de tórax abdomen y pelvis.

23) La biopsia por aspiración con aguja fina (PAAF) transtorácica guiada por imágenes (ecografía o tomografía) diagnostica con precisión del 95% lesiones malignas de pulmón. ¿En qué caso usted utilizaría este procedimiento?

- a) Para el diagnóstico de lesiones pulmonares periféricas, que se encuentran en contacto con la pared torácica.
- b) Para el diagnóstico de lesiones pulmonares centrales que no poseen contacto con árbol bronquial.
- c) Para el diagnóstico de lesiones pulmonares centrales que poseen contacto con árbol bronquial.
- d) Para el diagnóstico de lesiones pulmonares intraparenquimatosas centrales.

24) Un paciente varón de 9 meses, es llevado al control de crecimiento y desarrollo, identifique cuál de las siguientes pautas socio adaptativas no corresponde para su edad.

- a) Juega a las escondidas.
- b) Busca y da un objeto.
- c) Se resiste a que le quiten un juguete.
- d) El 90% tiene sonrisa social no refleja.

25) Usted evalúa en la guardia a una niña de 8 años traída por su madre. Por las lesiones observadas y el relato de la madre de la menor se evidencia que ambas son víctimas de violencia familiar. Según el marco legal vigente, ¿cuál es la conducta indicada para el profesional de salud en este caso?

- a) Debe hacer firmar a la madre del paciente la historia clínica en donde se registra que fue notificada de la gravedad del caso.
- b) El profesional no puede intervenir en forma directa porque es un delito de instancia privada
- c) Debe derivar a salud mental y a trabajo social quienes evaluarán la gravedad de la situación.
- d) El profesional actuante debe efectuar la denuncia bajo pena de incurrir en el delito de encubrimiento.

26) Concorre a su consulta una adolescente de 13 años. El examen físico presenta: presión arterial de 123/80 mmHg, perímetro abdominal 94 cm (Percentilo 90), peso 61,5 kg, talla 1.54 m, índice de masa corporal 26 (mayor al percentilo 97; +2 a +3 desvíos estándar). Refiere como antecedentes familiares madre con diagnóstico de hipertensión arterial y sobrepeso. Usted explica pautas de alimentación saludable y ejercicio ¿Cuál es la conducta más adecuada a realizar en primer término?

- a) Conducta expectante.
- b) Solicitar glucemia en ayunas, hepatograma y lipidograma.
- c) Solicitar glucemia en ayunas, tirotrófina, lipidograma y ecografía abdominal.
- d) Solicitar hemoglobina glicosilada, tirotrófina, hepatograma y ecografía de carótidas.

27) Un varón de 6 meses, es traído por sus padres a control de salud quien refiere que a los 15 días de vida se internó en la neonatología durante un mes por fiebre de origen desconocido. El carnet de vacunas tiene registrado BCG y Anti Hepatitis B. Con respecto a la vacuna contra poliomeilitis, ¿Cuál es la indicación correcta de las vacunas OPV (Sabin-poliovirus oral) e IPV (Salk-poliovirus inactivada)?

- a) IPV- IPV-OPV.
- b) IPV- OPV-OPV.
- c) OPV-OPV-OPV.
- d) OPV-IPV -IPV.

28) Usted asiste en el consultorio a un paciente varón de 74 años de edad, asintomático, que fumó hasta hace dos años 20 paquetes/año y tiene historia de hipertensión arterial desde hace 20 años. ¿Qué medida de rastreo está recomendada para este tipo de paciente?

- a) Radiografía de tórax.
- b) Ergometría.
- c) Ecocardiograma Doppler.
- d) Ecografía de Aorta abdominal.

29) Una paciente joven concurre al consultorio por presentar prurito y dolor de tipo fulgurante en la región del pubis, introito y horquilla vulvar. Al examen físico se comprueba un área extensa de la región vulvar bilateral cubierta por pequeñas úlceras coalescentes en ramillete. ¿En qué tipo de infección pensaría?

- a) Virus del papilloma humano.
- b) Escabiosis.
- c) Primoinfección por virus Herpes Simplex.
- d) Chancro sifilítico.

30) Concurre a la guardia una paciente de 26 años cursando embarazo de 20 semanas de gestación. Antecedentes de G2 P1 hace 3 años sin complicaciones. Trae una ecografía transvaginal que muestra una longitud cervical de 19 mm. Ante este hallazgo, ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Cerclaje cervical profiláctico.
- b) Administración vaginal diaria de progesterona.
- c) Conducta expectante.
- d) Cerclaje cervical de emergencia.

31) Un paciente varón de 25 años ingresa al servicio de guardia de un hospital general de agudos acompañado por su madre. La mujer pide que su hijo sea internado dado que lo encontró consumiendo pasta base y no puede cuidarlo pues trabaja todo el día. El joven reconoce su problema de consumo pero no acepta internarse. Según Ley N° 26.657 de Salud Mental, ¿qué debería hacer el médico clínico que recibe la consulta?

- a) Indicarle cuál es el hospital especializado en salud mental más cercano al efector
- b) Prescribir la internación en acuerdo con la familia y otro profesional de guardia
- c) Derivar el caso al servicio social para que realicen la pertinente denuncia
- d) Evaluar riesgo cierto e inminente para definir intervenciones posibles

32) De acuerdo a los "Indicadores Básicos 2017 del Ministerio de Salud de la Nación" ¿que representa la tasa de crecimiento anual medio?

- a) El número de años que en promedio puede esperar vivir un nacido vivo en una población y año determinado.
- b) El número medio de personas que anualmente se incorpora a la población por cada mil habitantes.
- c) La acumulación de nacimientos y defunciones en una población y año determinado.
- d) El número medio de hijos por mujer que en un periodo dado habría nacido por cada mil mujeres sometidas a las tasas de fecundidad observadas para ese período.

33) Llega al centro de salud una mujer embarazada a realizarse su primer control pre natal. Se calcula la edad gestacional en 26 semanas. Ella dice que su grupo sanguíneo es 0(-) ¿Cuál considera usted sería la conducta a seguir?

- a) Se indican 300 microgramos de inmunoglobulina D.
- b) Se solicita grupo sanguíneo y factor Rh.
- c) Se solicita la determinación de anticuerpos anti-D (Coombs indirecta).
- d) Se solicita grupo sanguíneo y factor del padre.

34) Consulta una persona de 35 años debido quiere realizar una modificación corporal a través de una intervención quirúrgica en relación a su identidad de género. ¿Cómo debe procederse según la normativa vigente?

- a) Se la deriva a psiquiatría para evaluar la presencia de algún trastorno de identidad de género.
- b) Se le informa que debe tener diagnóstico de disforia de género para realizarse la cirugía.
- c) Se le indica que es necesaria una autorización judicial y se explican los pasos a seguir para obtenerla.
- d) Se le explica que debe firmar un consentimiento informado luego de lo cual podrá acceder al procedimiento.

35) Se presenta a la consulta una mujer de 58 años a control ginecológico. Su último control fue hace dos años con mamografía y papanicolaou normal. Refiere menopausia desde los 49 años. Se realizó la toma de papanicolaou hace un mes y concurre a control con el resultado. El mismo muestra una citología compatible con ASC-H, con diagnóstico histológico CIN1. Ante este resultado, de acuerdo a las recomendaciones para el tamizaje, seguimiento y tratamiento de mujeres en el marco de programas de tamizaje basados en el test de VPH. 2015, la conducta más adecuada en este momento es:

- a) Realizar nuevo Papanicolaou a los dos años, según recomendaciones actuales hasta los 65 años.
- b) Realizar tratamiento local con estrógenos antes de repetir la citología.
- c) Realizar seguimiento a los dieciocho meses con test de VPH y toma conjunta de citología.
- d) Realizar biopsia ampliada (escisión con asa de la zona de transformación LLETZ o conización).

36) Se presenta al Centro de salud una mujer de 25 años que pide información sobre métodos anticonceptivos, actualmente utiliza preservativo. No refiere antecedentes clínicos de importancia. Niega medicación habitual. Fuma un paquete de cigarrillos por día y tiene un índice de masa corporal de 28. De acuerdo a los Criterios de elegibilidad de la Organización Mundial de la Salud para el inicio y continuación del uso de métodos anticonceptivos, cuál es el método anticonceptivo que NO se recomienda, a menos que otros métodos más adecuados no estén disponibles o no sean aceptados o haya serias dificultades para la adherencia:

- a) Anticonceptivo oral sólo progestágeno.
- b) Anticonceptivos combinados inyectables en forma mensual.
- c) Acetato de Medroxiprogesterona de depósito inyectable en forma trimestral.
- d) Dispositivo intrauterino de cobre.

37) De acuerdo al orden establecido basado en el riesgo de muerte del paciente, ¿Cuál es la correcta valoración inicial de un paciente politraumatizado?

- a) Protección de la vía aérea y columna cervical; circulación; daño neurológico, respiración y exposición y control ambiental.
- b) Respiración; circulación; control de vía aérea y columna cervical; neurológico, exposición y control ambiental.
- c) Protección de la vía aérea y columna cervical; respiración; circulación; daño neurológico; exposición y control ambiental.
- d) Respiración; exposición y control ambiental; circulación; protección de la vía aérea y columna cervical; daño neurológico.

38) Usted. atiende en su consultorio a un varón de 70 años con antecedentes de insuficiencia cardíaca, tabaquismo e hipertensión arterial. Constata pulso irregular y desigual. Se le realiza un electrocardiograma donde se constata ritmo de fibrilación auricular a 84 latidos por minuto sin otra particularidad. ¿Cuál considera usted es la conducta terapéutica más adecuada?

- a) Atenolol para control de frecuencia debido al bajo riesgo de embolia.
- b) Anticoagulación por moderado-alto riesgo de embolia.
- c) Amiodarona 200 mg/ día para cardioversión farmacológica.
- d) Digoxina y antiagregación con ácido acetil salicílico 325 mg/día.

39) Paciente de 65 años tabaquista, enolista, obesa con diagnóstico de Diabetes Mellitus II hace 30 años con retinopatía diabética bajo tratamiento irregular que cursa internación por presentar dolor de pierna izquierda a la deambulación luego de traumatismo en domicilio sin caída de propia altura. En estudios complementarios presenta una radiografía de cadera izquierda en la que se observa trazo de fractura, y en laboratorio hematocrito 37%, glóbulos blancos 7000 mm³, glucemia 345 mg%, calcio 9 mg/dl, fósforo 4,3 mg/dl, albumina 3,7 gr/dl, sodio 137 meq/l, potasio 4 meq/l, cloro 105 meq/l y vitamina D 27 mg/dl. Según la OMS, ¿Cuál es el sitio de elección para la cuantificación de la Densitometría Ósea para el diagnóstico de Osteoporosis?

- a) Columna dorsal
- b) Radio distal.
- c) Cuello femoral
- d) Cuello humeral

40) ¿Qué imagen observa en la siguiente radiografía de tórax? (VER IMAGEN 2)

- a) Consolidación que muestra broncograma aéreo, sin signos de derrame pleural.
- b) Consolidación que muestra broncograma aéreo, con signos de derrame pleural.
- c) Atelectasia sin signos de derrame pleural.
- d) Atelectasia con signos de derrame pleural.

41) Una niña de 7 días es traída por su padre al Centro de salud por presentar pápulas de color blanco perlado de aproximadamente 1 mm de diámetro en puente nasal y mejillas ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Folliculitis pustulosa eosinofílica.
- b) Melanosis pustulosa.
- c) Milium.
- d) Eritema tóxico.

42) Una paciente de 4 años es evaluada por diarrea de tres meses de evolución. La madre refiere heces desligadas, pálidas y de olor fétido. También relata que la niña se encuentra irritable, con menos apetito y que presenta distensión abdominal frecuentemente. No presenta antecedentes patológicos personales ni familiares. El examen físico es normal. Presenta peso y talla en percentilo 10. ¿Qué estudio de laboratorio es el más adecuado en esta instancia?

- a) Anticuerpos IgG anti gliadina e IgA antirreticulina.
- b) Anticuerpos IgG anti endomisio e IgG anti gliadina.
- c) Anticuerpos IgA antitransglutaminasa e IgA total.
- d) HLA DQ2 y DQ8.

43) Usted se encuentra investigando una enfermedad poco frecuente. Su objetivo es determinar cuánto más prevalente es un factor de riesgo determinado entre los pacientes que tienen la enfermedad en comparación con quienes no la presentan ¿Cuál es el diseño experimental más adecuado en este caso?

- a) Estudio de corte transversal.
- b) Estudio de cohorte.
- c) Estudio de casos y controles.
- d) Estudio descriptivo.

44) Concorre al Centro de salud una paciente de 20 años porque hace 12hs. refiere rotura del preservativo durante la relación sexual con su pareja. Como antecedentes de relevancia es tabaquista de 15 cigarrillos por día y sufre de migrañas realizando tratamiento preventivo con propranolol. No utiliza otro método anticonceptivo. No tiene deseos de maternidad por el momento. Una amiga le recomendó que tomara la "píldora del día después". ¿Cuál es la conducta más adecuada en este momento?

- a) Indicar Levonorgestrel 1,5 mg en una dosis única.
- b) Indicar Levonorgestrel 0,75 mg en una dosis única.
- c) Contraindicar anticoncepción hormonal de emergencia.
- d) Solicitar laboratorio previo a la anticoncepción hormonal de emergencia.

45) Una niña que hace 3 días cumplió 6 meses, es sana y en su carnet tiene registro de vacunas hasta los 4 meses. Según el calendario de vacunación nacional, ¿cuál es su conducta con respecto a las vacunas contra Rotavirus y Meningococo?

- a) Indica colocar las dos vacunas, aunque la vacuna meningocócica tendría que haber sido administrada a los 5 meses.
- b) Indica solo Rotavirus y al mes meningocócica ya que no pueden aplicarse juntas.
- c) Indica solo meningocócica, por la edad no corresponde Rotavirus.
- d) Indica Rotavirus y meningocócica, para no desaprovechar oportunidad de vacunación.

46) Un paciente varón de 55 años con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes tipo II diagnosticada 2 años atrás, concurre a control a su consultorio. La presión arterial es de 125/80 mmHg y la hemoglobina glicosilada de dos meses atrás es de 7,5 %; la creatinina es de 0,8 mg/dL. Usted desea evaluar compromiso renal en etapa precoz de la enfermedad diabética. ¿Qué estudio solicitaría en orina?

- a) Índice albumina / creatinina.
- b) Índice de proteinuria / creatinina
- c) Detección de proteínas en tiras reactivas.
- d) Valores de creatinina en urinaria.

47) Una niña de 3 años es traída a control de salud por su madre, quien refiere que le preocupa porque cree que no escucha bien. No presenta antecedentes personales ni familiares de relevancia y las otoemisiones acústicas son normales al nacimiento. ¿Cuál considera usted es la conducta más adecuada?

- a) Continuar con los controles habituales.
- b) Solicitar audiometría del comportamiento con refuerzo visual.
- c) Solicitar audiometría de juego.
- d) Solicitar audiometría tonal.

48) En el área programática de su Centro de salud deciden que la mejor fuente de información serían los registros continuos. Señale entre los siguientes un registro de este tipo:

- a) Grupos focales en la población cada 60 días.
- b) Encuestas realizadas una vez al año.
- c) Planilla de rondas de agentes sanitarios.
- d) Observación participante de los procesos.

49) Paciente mujer de 30 años consulta por dolor abdominal de iniciación brusca, en hemiabdomen inferior, fiebre y dos episodios de vómitos alimentarios. Es la primera vez que presenta este cuadro. ¿Qué hallazgo del examen físico le hace sospechar un abdomen agudo quirúrgico?

- a) Disminución de los ruidos hidroaéreos.
- b) Puño percusión positiva.
- c) Signo de Cullen o cabeza de medusa.
- d) Signo de rebote o Bloomberg.

50) ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 39 años, previamente sano, que es internado por un cuadro de cinco días de evolución con fiebre, mialgias, cefalea, tos seca, vómitos alimentarios y en el examen físico presenta escasos crepitantes a la auscultación pulmonar, en la radiografía de tórax no muestra imágenes de consolidación y en los exámenes de laboratorio presenta 28.400 leucocitos/mm³ (73% neutrófilos), 35.000 plaquetas/mm³, Lactato deshidrogenasa (LDH) y transaminasas elevadas? Reside en ciudad de Buenos Aires, trabaja en una oficina y tiene antecedentes de haber viajado 35 días antes a Neuquén donde había estado en la casa de un amigo, realizado senderismo en diferentes lugares de la zona y consumido conservas de ciervo y jabalí.

- a) Hantavirus.
- b) Fiebre hemorrágica Argentina.
- c) Triquinosis.
- d) Leptospirosis.

51) El porcentaje más alto de apendicitomías negativas ocurre en mujeres jóvenes, con cifras que oscilan entre 32 y 45 %. En este contexto, ¿cuáles son los diagnósticos diferenciales más frecuentes?

- a) Enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedad inflamatoria pelviana, cáncer de ciego.
- b) Embarazo ectópico, enfermedad inflamatoria pelviana y patología anexial.
- c) Patología pleuropulmonar, enfermedad inflamatoria pelviana y pielonefritis.
- d) Embarazo ectópico, tiflitis y úlcera duodenal perforada.

52) Paciente varón de 70 años se presenta a la guardia con insuficiencia renal inexplicable, sin diuresis a la introducción de sonda vesical. Se realiza ecografía que demuestra hidronefrosis ¿Qué estudio diagnóstico realizaría usted en primera instancia?

- a) Radiografía de abdomen de pie.
- b) Tomografía axial computada para identificar sitio y causa de obstrucción.
- c) Urografía retrógrada.
- d) Urografía anterógrada.

53) El calendario de vacunación 2018 del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, establezca con respecto a la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano:

- a) El esquema de vacunación nacional indica una única dosis en las niñas hasta los 21 años.
- b) El esquema de vacunación nacional indica dos dosis, a los 11 años para niñas y niños.
- c) El esquema de vacunación nacional no indica su aplicación en pacientes inmunosuprimidos.
- d) El esquema de vacunación nacional dos dosis a los 9 años para niñas y niños.

54) Paciente varón de 50 años, fumador, con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Concorre al Centro de salud por disnea progresiva, tos irritativa y espaciados esputos hemoptoicos. Se realiza una radiografía simple de tórax muestra un tumor en el lóbulo superior derecho de 2 cm de diámetro, ¿qué estudio inicial considera Ud. es el indicado?

- a) Citología de esputo en muestras seriadas.
- b) Broncoscopia con biopsia transbronquial.
- c) Tomografía computarizada de tórax con contraste.
- d) Punción biopsia del tumor para establecer la histología.

55) Una paciente mujer de 26 años ingresa a la guardia con debilidad progresiva en los miembros inferiores y dificultad respiratoria desde el día de ayer. Tuvo un catarro de vías aéreas superiores hace 15 días. La paciente se encuentra lúcida, orientada, con apertura ocular espontánea, marcada debilidad de los miembros y reflejos abolidos. Se realiza una Radiografía simple de tórax que resulta normal. Gases en sangre: PaO₂=65 mmHg; PaCO₂= 50 mmHg. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo más probable?

- a) Miastenia Gravis.
- b) Síndrome de Guillain Barré.
- c) Poliomiелitis.
- d) Síndrome de distress respiratorio del adulto.

56) ¿Cuál es el diagnóstico más probable ante un paciente que se presenta con edema bpalpebral elástico, indoloro, de variada intensidad con el párpado inferior edematizado, adenopatía satélite de localización preauricular, submaxilar, parotídea y retroparotídea?

- a) Conjuntivitis viral.
- b) Chagas con puerta de entrada aparente.
- c) Dacriocistitis aguda.
- d) Blefaritis.

57) Un paciente varón de 30 años, trabaja 8 horas por día, cinco días de la semana, en una oficina donde se permite fumar y muchos de sus compañeros lo hacen, el lugar tiene poca ventilación. Por lo cual para este paciente:

- a) El humo del cigarrillo es tendencia de exposición.
- b) El humo de cigarrillo no es perjudicial para él.
- c) El humo del cigarrillo es un marcador de riesgo.
- d) El humo de cigarrillo no constituye un riesgo.

58) En una paciente de 48 años con el hallazgo imagenológico y clínico de un nódulo de 1.3 cm de diámetro en mama derecha, se realiza punción histológica que informa un carcinoma ductal invasor de la mama. ¿Cuál es la terapéutica locoregional de elección?

- a) Mastectomía con vaciamiento ganglionar.
- b) Mastectomía con identificación de ganglio centinela.
- c) Resección amplia, linfadenectomía y radioterapia.
- d) Resección amplia, identificación de ganglio centinela y radioterapia.

59) Un paciente de 55 años concurre a control de salud. Presenta como antecedentes hipertensión arterial e hipercolesterolemia. En relación a la enfermedad cardiovascular, la edad del paciente puede definirse como:

- a) Factor de riesgo.
- b) Marcador de riesgo.
- c) Tendencia de exposición.
- d) Riesgo absoluto.

60) Lo consulta una mujer embarazada e hipertensa. ¿Cuál de las siguientes drogas utilizaría como primera opción de tratamiento?

- a) Metildopa.
- b) Hidralazina.
- c) Losartan.
- d) Nifedipina

61) Concorre a emergencias una mujer de 19 años por presentar en las últimas 72hs sangrado vaginal moderado asociado a cólicos en la parte inferior del abdomen. No recuerda con exactitud su fecha de última menstruación pero refiere que se realizó en su domicilio un test de embarazo que le dio positivo. Al examen físico se encuentra estable, presión arterial 110/70 mmHg, frecuencia cardiaca de 75 latidos por minuto y temperatura axilar 36°C. La especuloscopia muestra un cuello uterino cerrado y la ecografía es sugestiva de aislados coágulos en cavidad uterina. ¿Cuál considera usted que es la conducta más adecuada en este momento?

- a) Internación y evacuación con tratamiento medico.
- b) Internación y evacuación inmediata con tratamiento instrumental.
- c) Tratamiento médico ambulatorio.
- d) Conducta expectante y evaluar necesidad de administrar inmunoglobulina antiRho.

62) Un paciente de 2 meses es traído al control de salud. Sus padres observan que ocasionalmente desvía el ojo derecho. Durante el examen físico, usted constata endodesviación ocular derecha, que revierte espontáneamente. ¿Cuál es la conducta más adecuada ante este hallazgo?

- a) Conducta expectante.
- b) Solicitar TAC cerebral y de órbitas.
- c) Solicitar interconsulta con oftalmología.
- d) Solicitar interconsulta con neurología.

63) Usted se encuentra a cargo de una paciente de 83 años cursando el quinto día postoperatorio de un reemplazo de cadera derecha por fractura. Ella le refiere que comenzó súbitamente con disnea y ortopnea hace una hora. Al examen físico constata taquipnea, taquicardia e ingurgitación yugular 2/3 con colapso inspiratorio que no presentaba previamente. El miembro inferior derecho se encuentra con edema 3/6 Godet positivo desde el segundo día después de la cirugía. ¿Cuál considera usted que es el estudio inicial más apropiado?

- a) Dímero D.
- b) Pro BNP (péptido natriurético atrial).
- c) Angio tomografía pulmonar.
- d) Angiografía pulmonar.

64) ¿En qué situación se encuentra contraindicada la lactancia materna?

- a) Niño con bajo peso al nacer.
- b) Madre con antecedentes de intolerancia a la lactosa.
- c) Hermano con antecedente de intolerancia a la leche de vaca.
- d) Madre con serología positiva para HIV.

65) En qué momento luego de la cesación tabáquica se estima una reducción del 50% del riesgo de enfermedad coronaria, infarto y accidente cerebrovascular?

- a) A los 6 meses.
- b) Al año.
- c) A los 5 años.
- d) 15 años.

66) Un paciente de 8 meses es evaluado en control de salud. Al examen físico, no se palpa el testículo derecho en escroto ni en la región inguinal. Los padres refieren que ya les habían dicho que el testículo derecho no había descendido. ¿Cuál según usted es la conducta más adecuada?

- a) Conducta expectante.
- b) Solicitar tomografía de la región inguinal.
- c) Indicar tratamiento con Gonadotrofina Coriónica Humana.
- d) Derivar a cirugía.

67) Traen a su consultorio una niña de 7 meses consulta por fiebre de 39°C de 3 días de evolución; ha presentado dos episodios de vómitos y pérdida del apetito. No tiene antecedentes patológicos y sus vacunas están completas. Al examen físico está bien nutrida, hidratada y no muestra ningún foco evidente. ¿Qué es lo que se debe hacer primero con esta niña?

- a) Solicitar radiografía de tórax y de abdomen.
- b) Dar tratamiento antitérmico y alimentación blanda.
- c) Solicitar un análisis de orina completa.
- d) Pedir hemograma y hepatograma.

68) ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo para desarrollo de cáncer de mama?

- a) Dieta hiperproteica.
- b) Menarca precoz.
- c) Menopausia precoz.
- d) Multiparidad con lactancia prolongada.

69) Internan a un paciente varón de 2 años de edad por deshidratación aguda secundaria a gastroenteritis con intolerancia a la vía oral. Ud. realiza un laboratorio y coloca plan de hidratación parenteral. El estado ácido base informa acidosis metabólica e hipopotasemia moderada. Señale las alteraciones que espera encontrar en el electrocardiograma.

- a) Aplanamiento de onda T.
- b) Elevación segmento S-T.
- c) Desaparición de onda U.
- d) Alargamiento del Q-T.

70) Paciente varón de 80 años comienza con dolor en ambos hombros y caderas que le dificultan incorporarse desde la posición de sentado. En el laboratorio tiene eritrosedimentación de 90 mm en la primera hora, látex negativo, factor antinuclear (FAN) negativo, uricemia 3,9 mg%. ¿Cuál es a su criterio el diagnóstico más probable?

- a) Polimialgia reumática.
- b) Artritis gotosa.
- c) Osteoartritis.
- d) Artritis reactiva.

71) Paciente mujer de 38 años de edad, técnica en radiología, concurre a su consulta por palpase un nódulo paratraqueal derecho. Se realizó ecografía que muestra un nódulo hipoecoico, de 12 mm en el lóbulo derecho tiroideo, el resto del examen cervical es normal. Los estudios funcionales tiroideos son normales y no tiene antecedentes familiares de cáncer de tiroides. ¿Cuál considera usted que es la conducta más adecuada a seguir?

- a) Control ecográfico en 6 meses.
- b) Punción aspiración con aguja fina.
- c) Tiroidectomía total.
- d) Lobectomía tiroidea.

72) Paciente de 52 años consulta por presentar nódulo mamario no doloroso. Al examen clínico, mide 2 cm, móvil, duro, de bordes irregulares, sin alteraciones de la piel ubicado en cuadrante superior externo. En la mamografía se observa una imagen nodular de 1.5 cm de diámetro de bordes difusos con microcalcificaciones agrupadas heterogéneas. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- a) Fibroadenoma calcificado.
- b) Quiste displásico.
- c) Cáncer de Mama.
- d) Mastopatía escleroquistica.

73) Una paciente de 65 años, sana, lo consulta con respecto a la indicación de vacunación contra el neumococo. Refiere haber recibido hace 4 semanas una dosis de vacuna polisacárida de 23 serotipos (VPN23). ¿Qué esquema de vacunación está indicado en esta paciente?

- a) Administrar al año de recibir la VPN23 una dosis de vacuna conjugada de 13 serotipos (VCN13).
- b) Administrar a las 8 semanas de recibir la VPN23 una dosis de vacuna conjugada de 13 serotipos (VCN13).
- c) Reiniciar el esquema nuevamente con una dosis de VCN13 y a las 8 semanas una dosis de VPN23.
- d) Administrar dentro de 5 años una dosis de VCN13 y a las 8 semanas una dosis de VPN23.

74) Una paciente mujer de 50 años se queja de prurito que la mantiene despierta por las noches. El examen físico es normal excepto por una hepatomegalia palpable de 7 cm. por debajo del reborde costal. El laboratorio muestra hemoglobina 12.8 g/dL, albúmina 4.2 g/dL, fosfatasa alcalina (FAL) 750 U/L, bilirrubina 0.6mg/dL, transaminasa glutámico oxalacética (GOT) 35 U/L y transaminasa glutámico-pirúvica (GPT) 40 U/L, gama glutamil trasnptidasa (GGT) elevada ¿Cuál de los siguientes estudios recomendaría para llegar al diagnóstico?

- a) Electroforesis de proteínas.
- b) Anticuerpo antimúsculo liso.
- c) Colangiopacreatografía endoscópica retrograda.
- d) Anticuerpo antimitocondrial.

75) Paciente de sexo femenino, 25 años, deportista, estudiante universitaria consulta por poliartalgias inflamatorias asimétricas en manos y muñecas, presentando además aftas orales y lesiones eritematosas en el tronco. En el laboratorio presenta hemoglobina 8 g/dl, plaquetas 20000/mm³, uremia 40 mg%, creatininemia 1,2 mg%, hepatograma normal. ¿Cuál es a su criterio el diagnóstico más probable?

- a) Artritis Reumatoidea.
- b) Lupus eritematoso sistémico.
- c) Enfermedad de Still.
- d) Panarteritis nodosa.

76) Concorre al Centro de salud una paciente de 65 años para control de salud. Como antecedentes de relevancia es hipotiroidea medicada con Levotiroxina 150 mcg. De acuerdo a las recomendaciones de inmunización para adultos mayores. ¿Cuáles son las vacunas que se recomiendan para este grupo etario?

- a) Vacuna contra influenza en forma anual, refuerzo de la doble de adultos (DT) cada 5 años.
- b) Vacuna contra el neumococo e influenza ambas en forma anual y doble adultos cada 10 años.
- c) Vacuna contra el neumococo, influenza y refuerzo de doble adulto (DT).
- d) Refuerzo de doble adulto (DT) cada 10 años.

77) Un paciente de 64 años cursando un infarto anterior con supradesnivel del ST-T de V1 a V4 ingresa a la sala de urgencias. Refiere dolor opresivo retroesternal con intensidad 8/10. Su presión arterial es de 130/80 mmHg y no presenta signos de insuficiencia cardiaca. El médico de urgencias indica aspirina 325 mg vía oral y nitroglicerina endovenosa, mientras se prepara la sala de hemodinamia para realizar una angioplastia primaria. En base a la evidencia disponible, ¿cuál es el beneficio probado en este caso con la utilización de nitritos?

- a) Aliviar el dolor anginoso.
- b) Reducir el tamaño del infarto.
- c) Aumentar la tasa de éxito de la angioplastia primaria.
- d) Disminuir la mortalidad.

78) Llega a la guardia un niño de 2 años, con fiebre de 40 °C cada 6 horas de 72 horas de evolución, rinorrea tos y conjuntivitis. Al examen físico además de lo descrito se observa un exantema maculo papular en región retroauricular, rostro y torso. Se auscultan rales subcrepitantes y el niño luce enfermo. ¿Cuál considera usted el diagnóstico más probable?

- a) Escarlatina.
- b) Sarampión.
- c) Varicela.
- d) Rubeola.

79) Un paciente de 5 años es traído a la consulta por sus padres porque a la empleada que cuida al niño 7 horas al día se le diagnosticó tuberculosis. El examen físico es normal y el niño se encuentra asintomático. ¿Cuál considera usted la conducta más adecuada a seguir?

- a) Conducta expectante.
- b) Solicitar radiografía de tórax y PPD.
- c) Solicitar esputo seriado para BAAR.
- d) Indicar profilaxis con isoniacida.

80) Un niño de 3 años es traído a la .guardia por presentar tos "perruna" y afonía. Refiere el padre que los días previos presentó rinorrea, tos leve y febrícula. En el día de hoy empeoraron los síntomas respiratorios y lo notaron agitado. Al examen físico, el paciente se encuentra en buen estado general, afebril, estable clínicamente. Presenta frecuencia respiratoria de 30, saturación 97% aire ambiente. Fauces levemente eritematosas. Tos seca y afonía. Buena entrada de aire bilateral. Ante este cuadro clínico, ¿cuál es el tratamiento de elección?

- a) Vaporterapia con solución fisiológica fría.
- b) Amoxicilina-clavulánico vía oral, por 5 días.
- c) Corticoides vía oral, dosis única.
- d) Adrenalina nebulizada, cada 20 minutos.

81) Un lactante de 12 meses es traído a control de salud. Su madre refiere que se encuentra en seguimiento con pediatra alergista por haber presentado un episodio de anafilaxia asociado a la ingesta de huevo. Respecto al esquema de vacunación que le corresponde recibir, ¿Cuál de las siguientes vacunas debe ser aplicada bajo supervisión médica en un hospital?

- a) Hepatitis A.
- b) Antigripal.
- c) Triple viral.
- d) Antineumocócica conjugada.

82) Un paciente de 70 años refiere haber fumado 2 paquetes de 10 cigarrillos diariamente desde los 18 años.Cuál es la carga tabáquica expresada en paquetes/año (pack/year)?

- a) 18 paquetes/año.
- b) 52 paquetes/año.
- c) 70 paquetes/año.
- d) 104 paquetes/año.

83) En la valoración inicial del paciente politraumatizado es prioritario asegurar la permeabilidad de la vía respiratoria. ¿Cuál es la principal indicación de la cricotiroidotomía?

- a) Edema agudo de pulmón.
- b) Shock hemorrágico.
- c) Obstrucción de la vía aérea.
- d) Enfisema pulmonar.

84) Un paciente con antecedentes de Enfermedad pulmonar obstructiva crónica severo se halla obnubilado, con 40 respiraciones por minuto y signos de hipoperfusión. Los gases en sangre muestran pH de 7,30, pCO₂ de 45, PaO₂ de 50, Bicarbonato de 21 y saturación de 77% respirando con máscara al 35%. ¿Cuál considera usted es la conducta más apropiada en este caso?

- a) Disminuir la fracción inspirada de oxígeno.
- b) Indicar Ventilación mecánica.
- c) Repetir la muestra de gases
- d) Indicar Bicarbonato de Sodio en bajas dosis.

85) Un niño de 3 años tiene antecedentes de dos semanas de otorrea derecha, afebril en buen estado general, que no respondió al tratamiento antibiótico. Es imposible visualizar la membrana timpánica. ¿Cuál es la causa más probable de otorrea resistente al tratamiento?

- a) Alergia
- b) Fibrosis quística
- c) Otorrea de líquido cefalorraquídeo.
- d) Cuerpo extraño.

86) ¿Qué prácticas preventivas corresponden a una paciente mujer de 70 años no fumadora sin antecedentes de importancia con controles de salud al día?

- a) Rastreo de Cáncer de mama y Rastreo de Aneurisma de aorta.
- b) Rastreo de Cáncer de mama; Rastreo de Cáncer de colon y Rastreo de Cáncer de cuello Uterino.
- c) Rastreo de Cáncer de mama; Rastreo de Cáncer de colon y Rastreo de Aneurisma de aorta.
- d) Rastreo de Cáncer de mama; Rastreo de Cáncer de colon y Rastreo de Osteoporosis.

87) Un lactante de 13 meses de edad es traído para control por cuadro febril de 4 días de evolución, sin foco clínico. Por sospecha de infección urinaria, se solicitó sedimento urinario que mostró 10 leucocitos por campo, 3-5 hematíes, nitritos negativos, estearasa leucocitaria negativa. Se medicó empíricamente con cefalexina. Posteriormente trae resultado de urocultivo (tomado por cateterismo vesical) que presenta 50.000 unidades formadoras de colonias de Escherichia coli multisensible. ¿Cuál considera usted que es la conducta más adecuada?

- a) Suspender el tratamiento antibiótico y no solicitar nuevos estudios.
- b) Cumplir el tratamiento antibiótico y solicitar ecografía vesical y de vías urinarias.
- c) Cumplir el tratamiento antibiótico y solicitar urocultivo de control.
- d) Cumplir el tratamiento antibiótico y solicitar cistouretrografía miccional.

88) Un paciente de 71 años de edad, ex tabaquista, con diagnóstico de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, se presenta en el mes de julio a la guardia. El paciente se encuentra vacunado para neumococo y para influenza. Consulta por disnea progresiva y fiebre que comenzó 3 días atrás con catarro de vías aéreas superiores y tos con expectoración, 38 grados de temperatura, normotenso y saturación al aire ambiente de 90%. Se auscultan roncus y sibilancias bilaterales y la radiografía simple de tórax no muestra infiltrados. Usted decide internar al paciente e indicar antibióticos, corticoides sistémicos y broncodilatadores. Según las guías vigentes ¿cuál es la conducta a seguir en cuanto a la decisión de iniciar Oseltamivir en este caso?

- a) Realizar panel respiratorio y esperar el resultado para iniciar Oseltamivir.
- b) Realizar panel respiratorio e iniciar Oseltamivir sin esperar el resultado.
- c) Iniciar Oseltamivir sin realizar panel respiratorio.
- d) No iniciar Oseltamivir y no realizar panel respiratorio.

89) Es traída a la guardia una niña de 3 años por presentar un episodio de heces con sangre. Al interrogatorio la madre refiere que la niña ya presentó dos episodios similares en los últimos meses. No refiere constipación ni molestias al defecar. El examen físico es normal. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- a) Alergia alimentaria.
- b) Divertículo de Meckel.
- c) Invaginación intestinal.
- d) Colitis ulcerosa.

90) Paciente varón de 35 años recibe tratamiento con 150 mg/d de hierro elemental por indicación de un colega porque presentaba en el laboratorio Hemoglobina 10.2 g/dl, Volumen Corpuscular Medio 70 fL, Ferritina 12ng/ml, Saturación de transferrina disminuída y capacidad de saturación de transferrina aumentada. Lo consulta a Ud. con un laboratorio que realizó a los 2 meses de iniciado el tratamiento que muestra Hemoglobina 10.5 g/dl. ¿Cuál considera usted es la conducta terapéutica más adecuada?

- a) Mantener el tratamiento con hierro vía oral por 3 meses.
- b) Solicitar una Videocolonoscopia.
- c) Solicitar serología para enfermedad celíaca.
- d) Indicar ácido fólico y vitamina B12.

91) Se presenta una paciente de 60 años que consulta por astenia y dolor en cintura escapular bilateral de 20 días de evolución. Refiere que en los últimos 3 días agregó cefalea bitemporal. Usted no encuentra dolor con la movilización pasiva ni inflamación articular. El laboratorio muestra una eritrosedimentación de 70mm/hora, Hematocrito de 33% y Hemoglobina de 10g/Dl. ¿Cuál considera usted es la conducta adecuada a seguir para este caso?

- a) Iniciar Meprednisona a dosis diaria de 8-12 mg y citar para evaluar evolución en una semana.
- b) Iniciar Meprednisona a dosis diaria de 1mg/kg de peso y solicitar biopsia de arteria temporal.
- c) Solicitar ecografía doppler de arteria temporal y citar con los resultados.
- d) Solicitar biopsia de arteria temporal y citar con los resultados.

92) Paciente de 60 años llega a la guardia refiriendo dolor precordial opresivo con irradiación a mandíbula y brazo izquierdo de intensidad 10/10 de media hora de evolución. Usted realiza un Electrocardiograma de doce derivaciones y encuentra supradesnivel del segmento ST de 2 mm en cara antero-septal. Usted decide iniciar ácido acetil salicílico y clopidrogel ¿Cuál considera que es la conducta terapéutica más adecuada a continuación?

- a) Estratificación de riesgo en Unidad Coronaria, con eventual prueba de esfuerzo en 48 hs.
- b) Anticoagulación por 48 hs y seguimiento ambulatorio con pautas de alarma.
- c) Reperusión de urgencia.
- d) Coronariografía con reperusión en 24 hs

93) ¿A partir de qué título de VDRL investiga Sífilis?

- a) 1 dil.
- b) 4 dils.
- c) 8 dils.
- d) 16 dils

94) Usted recibe en el consultorio un paciente con antecedente de insuficiencia cardiaca. Al interrogatorio dirigido refiere disnea clase funcional II y trae un ecocardiograma reciente que muestra fracción de eyección de 34%. ¿Qué fármaco ha demostrado prolongar la sobrevida en este tipo de pacientes?

- a) Digoxina.
- b) Enalapril.
- c) Furosemida.
- d) Dinitrato de isosorbide.

95) Un paciente de 7 años es traído a la guardia por haber presentado una mordedura de perro en el miembro inferior derecho. No fue posible hallar al animal. El niño presenta vacunas completas para su edad según el Calendario Nacional de Vacunación. ¿Cuál considera usted es la conducta más adecuada?

- a) Amoxicilina-clavulánico, vacuna antirrábica, vacuna antitetánica.
- b) Amoxicilina-clavulánico, vacuna antirrábica.
- c) Cefalexina, vacuna antirrábica, vacuna antitetánica.
- d) Cefalexina, vacuna antitetánica.

96) Usted es el médico de cabecera de un paciente varón de 79 años que se presenta para el control periódico de salud. Como antecedentes personales de importancia tiene hipertensión arterial medicada con Losartan 50mg/día y es tabaquista de 30 cigarrillos por día. En su historia clínica usted observa que se realizó una videocolonoscopía hace 5 años sin alteraciones y no posee antecedentes familiares de importancia. De acuerdo a las recomendaciones del rastreo de cáncer de colón. ¿Cuál es la conducta más adecuada para este paciente?

- a) Le explica que de acuerdo a su edad y antecedentes no es necesario continuar con las pruebas de tamizaje.
- b) Solicita un Colon por enema de doble contraste por la imposibilidad de realizar una videocolonoscopía a esta edad.
- c) Le explica la necesidad de continuar con el rastreo por pertenecer al grupo de pacientes de riesgo intermedio/alto.
- d) Solicita sangre oculta en materia fecal por método de guayaco de alta sensibilidad cada 2 años de acuerdo a su riesgo.

97) Un equipo de salud de una maternidad toma conocimiento de que una mujer tiene serología positiva para VIH y que su marido no lo sabe. La pareja de la mujer intercepta a uno de los médicos en el pasillo diciendo que escuchó que ella que no puede amamantar al niño. Al escuchar esto, el marido pregunta cuál es la causa de dicha indicación. Según la ley N° 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿Qué debería hacer el equipo de salud ante la pregunta del marido?

- a) Explicar en forma clara y precisa que el VIH se transmite por fluidos corporales a través de la leche materna.
- b) Evadir la pregunta y al encontrar sola a la mujer informarle que debe comunicarle al marido la situación.
- c) Resguardar la intimidad de la mujer, manifestando que no puede responder a la pregunta del marido.
- d) Informar la serología de la mujer y brindarle pautas de cuidado, basándose en el imperativo sanitario preventivo.

98) Usted recibe una paciente de 23 años que se presenta con una denuncia en la cual refiere ser víctima de una violación de su novio y manifiesta querer interrumpir su embarazo. Teniendo en cuenta la guía de Interrupción legal del embarazo y el derecho del profesional de salud a manifestar su objeción de conciencia ¿Cuál considera usted es el accionar adecuado para con esta paciente?

- a) En ese momento usted se declara objetor de conciencia y la deriva sin ninguna explicación a otro colega del cual está seguro que practicara la interrupción legal del embarazo.
- b) Usted no está de acuerdo con la interrupción legal del embarazo, por lo tanto explica que el niño no tiene la culpa y que debería seguir con el embarazo.
- c) Usted hace un mes realizó la objeción de conciencia ante sus superiores. La asesora en los pasos a seguir para la interrupción legal del embarazo.
- d) Le solicita que además de la denuncia por violación haga una declaración jurada, mientras tanto usted realiza la objeción de conciencia ya que no está de acuerdo con la interrupción legal del embarazo.

99) ¿Cuál es la dosis diaria de ácido fólico recomendada para la prevenir la ocurrencia de los defectos del tubo neural en mujeres sin antecedentes de niñas y niños con malformaciones?

- a) 0,4 mg
- b) 2 mg
- c) 5 mg
- d) 10 mg

100) Paciente varón de 67 años ingresa por guardia. Presenta un cuadro de tos húmeda no productiva, fiebre de 48hs y disnea Clase Funcional IV. En el examen físico se encuentra parcialmente orientado en tiempo y espacio, roncus y sibilancias bilaterales a predominio derecho y rales crepitantes en base derecha, presión arterial 100/60 mm Hg; frecuencia cardíaca 110 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 32 por minuto, saturación de oxígeno 90% respirando al aire ambiente. Se realiza una radiografía simple de tórax que muestra un infiltrado en base derecha compatible con neumonía aguda de la comunidad. El Laboratorio presenta: recuento de glóbulos blancos 17200 x mm³, hematocrito 42 %, glucemia 113 mg/DI, urea 92 mg/DI, creatinina 1.85 mg/dL. Usted calcula el CURB-65 y obtiene un valor de 4. ¿Cuál considera que es la conducta correcta en este caso?

- a) Nebulizaciones, antibiótico Vía oral, reposo y control en 24hs.
- b) Observación en guardia y tratamiento antibiótico.
- c) Internación en sala general y tratamiento antibiótico endovenoso.
- d) Internación en Terapia Intensiva por riesgo aumentado de morbimortalidad.

IMÁGENES

IMAGEN 1



IMAGEN 2

