



























- c) RMI de cerebro con contraste
- d) TAC de cerebro sin contraste

79) Un paciente de 30 años consulta a guardia por presentar diplopía de 5 días de evolución. Al examen físico presenta limitación de la aducción del ojo derecho cuando el paciente mira hacia la izquierda y un nistagmo en el ojo izquierdo. No presenta problemas en la mirada conjugada al mirar hacia la derecha ni durante la convergencia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Lesión del fascículo longitudinal medial derecho
- b) Lesión vestibular
- c) Lesión del 3º par derecho y 6º par izquierdo
- d) Lesión de la vía cortico ponto cerebelosa

80) Un paciente de 56 años, con diagnóstico de cáncer de pulmón en seguimiento por oncología, consulta por astenia, adinamia y dolor en fosa lumbar derecha que irradia a la ingle. Al examen físico se encuentra en regular estado general, con deshidratación leve y signos vitales normales. El ECG es normal y se solicita laboratorio que informa calcemia de 15 mg %. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Rehidratación oral y seguimiento por consultorios externos con control de laboratorio en 1 semana
- b) Rehidratación endovenosa con solución fisiológica, fósforo vía oral y bifosfonatos vía oral
- c) Rehidratación endovenosa con solución fisiológica y calcitonina EV
- d) Diálisis de urgencia

81) Un paciente de 65 años, sin antecedentes patológicos relevantes, consulta por control de salud. En el examen físico se constata tacto rectal con próstata de características normales. Se solicita PSA que informa un valor de 3 ng/ml. ¿Cuál es la conducta indicada?

- a) Tacto rectal y dosaje de PSA cada 2 años
- b) Tacto rectal y dosaje PSA anuales
- c) Biopsia guiada por ecografía
- d) Evaluar prostatectomía transuretral

82) Un paciente de 42 años concurre a la consulta con el otorrinolaringólogo porque cree percibir alteraciones en la audición. En la prueba de Rinne, el estímulo transmitido con el diapasón apoyado sobre la apófisis mastoideas derecha se percibe con mayor intensidad (Rinne negativo). En la prueba de Weber, con el diapasón apoyado sobre la frente, el sonido se percibe peor en el oído izquierdo (lateralización a la derecha). ¿Cuál es el diagnóstico?

- a) Hipoacusia unilateral de conducción con afección del oído izquierdo
- b) Hipoacusia mixta
- c) Hipoacusia neurosensorial con afección del oído izquierdo
- d) Hipoacusia unilateral de conducción con afección del oído derecho

83) Un paciente de 22 años consulta por dolor lumbar de unos 6 meses de evolución. Refiere varias consultas previas en las que se le indicó tratamiento con diversos analgésicos con alivio parcial. El dolor se acompaña de rigidez matinal, es más pronunciado por la mañana al despertar y mejora con el desarrollo de las actividades diarias pero no se alivia con el reposo. La radiografía de columna lumbosacra revela signos de sacroileítis (erosiones en la línea articular y esclerosis subcondral). Considerando estos hallazgos clínicos y radiológicos, ¿cuál de las siguientes alternativas es correcta?

- a) Considerar diagnóstico de probable Espondilitis Anquilosante
- b) Solicitar Factor Reumatoide y considerar el diagnóstico de Artritis Reumatoidea Juvenil
- c) Considerar diagnóstico definitivo de Espondilitis Anquilosante
- d) Solicitar HLA B27 para confirmar diagnóstico de Espondilitis Anquilosante

84) Un paciente de 34 años, en seguimiento por lupus diagnosticado hace 6 meses, consulta por dolor en puntada de costado de 3 días de evolución que empeora con la respiración, acompañado por decaimiento y disnea CF IV. Ante este cuadro clínico, ¿cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Miositis de músculos intercostales
- b) Pleuritis con derrame pleural
- c) Neumonitis lúpica con derrame pleural
- d) Neumonía aguda por inmunosupresión

85) Un hombre de 55 años consulta al médico generalista por presentar desde hace algunos meses desgano en sus actividades habituales y momentos de tristeza. En sus controles habituales de salud se le diagnosticó HTA y dislipidemia hace unos 6 meses por lo que se le indicó atenolol 50 mg y simvastatina 10 mg. Manifiesta llevar una vida saludable y la única modificación importante en sus hábitos es la dieta. Continúa realizando ejercicio con regularidad y no presentó cambios en su ámbito sociofamiliar. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica y la indicación en este caso?

- a) Depresión Mayor, iniciar tratamiento con un antidepresivo IRSS
- b) Depresión Mayor, derivación a psiquiatría
- c) Depresión inducida por fármacos, control y evaluar rotar su medicación
- d) Crisis Vital, derivación a psicología

86) Dentro de las modalidades de tratamiento de los Trastornos de Angustia, existen varias formas de lograr los objetivos principales, consistentes en reducir la frecuencia y amortiguar la intensidad de las crisis. ¿Cuál es la estrategia terapéutica que se considera más adecuada para lograr dichos objetivos?

- a) Antidpresivos IRSS y benzodiacepinas
- b) Antidepresivos tricíclicos y benzodiacepinas
- c) Benzodiazepinas e intervención psicoterapéutica temprana
- d) Antidepresivos IRSS, benzodiacepinas e intervención psicoterapéutica temprana

87) Un paciente de 34 años cursa internación en UTI por accidente con traumatismo múltiple en la vía pública. Al cuarto día de internación muestra los siguientes parámetros hemodinámicos. Presión Venosa Central (PVC): 4 mm Hg, presión de enclavamiento pulmonar (PCP): 5 mm Hg, Índice Cardíaco: 1,8 l/min/m<sup>2</sup>. ¿A qué diagnóstico corresponden estos valores?

- a) Shock Hipovolémico
- b) Shock Séptico
- c) Shock cardiogénico
- d) Valores hemodinámicos normales

88) Un paciente de 35 años, proveniente de la zona rural de la provincia de Córdoba (hace 2 meses), concurre a la consulta por presentar hiperqueratosis palmoplantar bilateral de 5 años de evolución asociada a aparición reciente de zonas de melanodermia en tronco y axilas. Al examen físico presenta también zonas de acrocianosis e impresiona déficit sensitivo bilateral en bota y guante. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Lepra lepromatosa
- b) Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE)
- c) Esclerodermia
- d) Cocidiomicosis

89) Un paciente de 22 años concurre a la guardia, acompañado por sus familiares, por presentar un síndrome confusional con marcada presencia de alucinaciones, desconociéndose el tiempo de evolución del cuadro. Al ingreso presenta FC 80 l/min; FR 16 /min; TA 120/80 mm Hg; Temp. ax. 37 °C; se muestra colaborador y relativamente tranquilo pero con un claro cuadro de ilusiones visuales refiriendo sinestesias y alteración de la percepción del paso del tiempo. Se observa midriasis bilateral reactiva, no presenta rigidez ni signos de déficit motor ni sensitivo. El laboratorio de guardia no muestra alteraciones. ¿Cuál es la causa más probable del cuadro?

- a) Intoxicación aguda por LSD
- b) Intoxicación aguda por etanol
- c) Intoxicación aguda por Tetrahidrocannabinol (THC)
- d) Intoxicación aguda por Metilendioximetanfetamina (MDMA)

90) Un paciente de 78 años, con antecedentes de DBT 2 en tratamiento con metformina, consulta por tos con expectoración mucopurulenta. Presenta TA: 96/64 mm Hg, FC: 96 l/min, FR: 30 /min y Temp. ax.: 38,5 °C Sat O<sub>2</sub>: 92%; hemoglucotest de 224. En el examen físico se detectan estertores crepitantes en campo medio derecho y base izquierda, constatándose en la radiografía de tórax opacidades alveolares en dichas regiones. Ante el cuadro descrito se decide la internación del paciente. En referencia a su diabetes, ¿cuál es el tratamiento inicial más adecuado en esta situación?

- a) Aumentar la dosis de metformina
- b) Combinar metformina con glibenclamida
- c) Indicar insulino terapia
- d) Combinar metformina con vidagliptina

91) Una paciente de 42 años concurre a consulta de control. Al examen físico destaca un IMC de 27 con el resto normal. Trae laboratorio reciente con glucemia en ayunas de 116 mg/dl. Se solicita prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG) que arroja como resultado glucemia de 208 mg/dl 2 horas después de la ingesta de 75 g de glucosa. ¿Cuál es el diagnóstico?

- a) Glucemia de ayuno alterada
- b) Diabetes
- c) Regulación normal de la glucemia
- d) Intolerancia a la glucosa

92) ¿Cuál es la complicación más frecuente y precoz de la diabetes?

- a) Nefropatía diabética
- b) Retinopatía diabética
- c) Neuropatía diabética
- d) Coronariopatía

93) Un paciente de 45 años concurre recientemente a la guardia por dolor torácico opresivo. Se le realizó cateterismo y se colocó stent por enfermedad coronaria de 2 vasos. Antes del alta el cardiólogo le indicó iniciar tratamiento con atorvastatina 80 mg/d. El paciente consulta al médico de cabecera para su seguimiento. Tiene antecedentes de HTA grado 1 en tratamiento con enalapril 10mg/día, es sedentario y no cumple con la dieta. ¿Cuáles son las metas de colesterol LDL y colesterol no HDL en este paciente?

- a) C-LDL menor a 70 mg/dl y C-no HDL menor a 100 mg/dl
- b) C-LDL menor a 100 mg/dl y C-no HDL menor a 100 mg/dl
- c) C-LDL menor a 70 mg/dl y C-no HDL menor a 130 mg/dl
- d) C-LDL menor a 100 mg/dl y C-no HDL menor a 130 mg/dl

94) Una paciente de 52 años concurre a consulta de control de primera vez a medicina general. La medición de la Presión Arterial muestra registros de 140/92 mm Hg. El examen físico no presenta particularidades y el fondo de ojo, el electrocardiograma y el laboratorio son normales. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la más apropiada?

- a) Se diagnostica HTA grado 2 y se inicia tratamiento farmacológico
- b) Se indica Monitoreo Domiciliario de Presión Arterial (MDPA) para confirmar diagnóstico de HTA y se cita a segunda consulta en 2 semanas
- c) Se indica Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial (MAPA) para confirmar diagnóstico de HTA Grado 2
- d) Se diagnostica HTA grado 1 y se indica dieta hiposódica no requiriendo confirmación en consulta posterior

95) Un paciente de 48 años de edad, hipertenso y sin otros antecedentes patológicos de relevancia, decide tomarse la presión por presentar cefalea de intensidad 3/10 constatando un registro de 190/106 mm de Hg. Por dicho motivo consulta a guardia. El examen físico no presenta particularidades y el fondo de ojo, el electrocardiograma y el laboratorio (hemograma, función renal y proteinuria) son normales. ¿Cuál es el diagnóstico y la conducta más adecuada?

- a) Emergencia Hipertensiva, tratamiento inmediato con antihipertensivos endovenosos
- b) Urgencia hipertensiva, tratamiento inmediato con antihipertensivos vía oral
- c) Urgencia hipertensiva, indicar reposo por 30 minutos y evaluar el tratamiento de acuerdo a la respuesta al mismo
- d) Emergencia Hipertensiva, tratamiento inmediato con antihipertensivos vía oral

96) Un paciente de 18 años, con antecedentes de un traumatismo lumbar leve hace 2 meses, consulta por lumbalgia persistente. Trae radiografías simples de la columna lumbar en proyección oblicua en las cuales se observa defecto óseo de la porción interarticular de L4-L5. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Se trata de una radiografía normal para un paciente de esta edad
- b) Espondilolisis
- c) Espondilolistesis

d) Hiperostosis

97) En el servicio de Clínica Médica de un hospital un paciente solicita la historia clínica (HC) porque desea pedir una segunda opinión en el servicio de otro hospital. De acuerdo a la Ley 26529 (Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado), ¿qué medida debe adoptar la institución?

- a) Entregar una copia de la HC autenticada una vez formalizado el pedido a través del Comité de Bioética
- b) No entregar la HC debido a que los datos son propiedad de la Institución
- c) Entregar una copia de la HC autenticada por autoridad competente en un plazo de 48 hs
- d) Entregar la HC original en el momento en que el paciente la solicita

98) La Ley N° 153 Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, en el artículo 14º del capítulo 1 enumera los objetivos del Subsector Estatal de Salud. ¿Cuál de los siguientes es uno de los objetivos planteados?

- a) Desarrollar políticas sanitarias centradas en la familia para la promoción comunitaria de herramientas que contribuyan a disminuir la morbimortalidad materno-infantil
- b) Desarrollar políticas sanitarias centradas en la mujer para la prevención de enfermedades propias de la población femenina
- c) Garantizar la capacitación sobre enfoques teóricos prácticos para el abordaje interdisciplinario de la morbimortalidad materno-infantil
- d) Desarrollar políticas sanitarias y capacitación en servicio centrada en la población infantil y sus índices de morbimortalidad

99) El gerente médico de una obra social debe decidir sobre la incorporación de la cobertura para los afiliados de un nuevo anticuerpo monoclonal recientemente aprobado para el tratamiento del cáncer de mama. ¿En qué tipo de evaluación económica debe basarse su decisión?

- a) Comparar el nuevo medicamento con los tradicionales a través de análisis de costo utilidad
- b) Comparar el nuevo medicamento con los tradicionales a través de análisis de costo efectividad
- c) Comparar el nuevo medicamento con los tradicionales a través de análisis de costo minimización
- d) Evaluación de la eficacia demostrada por el nuevo medicamento en ensayos clínicos controlados publicados

100) En la Argentina el Subsistema de Obras Sociales es el principal sector dentro del Sistema de Salud en referencia al porcentaje de población al que brinda cobertura. ¿Cómo se financia este subsistema?

- a) A través de los aportes de los trabajadores asalariados
- b) A través de los aportes de los empleadores y el Estado Nacional
- c) A través de los aportes de los trabajadores asalariados y de los empleadores
- d) A través de los aportes de los trabajadores asalariados y los Estados Provinciales



## Respuestas

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