

eritrosedimentación 60 mm/h. La ecografía ginecológica no evidencia imágenes patológicas. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a) Tratamiento vía oral: Amoxicilina y ácido clavulánico
- b) Tratamiento parenteral: Ampicilina y gentamicina
- c) Tratamiento vía oral: Ciprofloxacina y metronidazol
- d) Tratamiento parenteral: Ceftriaxona y metronidazol

77) Una paciente de 29 años, con esterilidad primaria de 7 meses de evolución, consulta por dismenorrea que comenzó 2 años atrás y se intensificó en los últimos meses. Adjunta una ecografía transvaginal que informa imagen quística con contenido finamente particulado en ovario derecho de 7 cm de diámetro y CA 125 de 50 U/ml. En base al diagnóstico presuntivo, ¿cuál es la conducta más adecuada?

- a) Control en 6 meses con ecografía transvaginal y CA 125
- b) Tratamiento médico
- c) Laparoscopia diagnóstica y terapéutica
- d) Anexectomía derecha

78) Una paciente de 62 años consulta por presentar distensión abdominal de 2 meses de evolución. Se realiza ecografía abdominal y ginecológica constatándose en región anexial izquierda formación sólido-quística de 70x40 mm y moderada cantidad de líquido libre. En base al diagnóstico más probable, ¿cuál es la conducta más adecuada?

- a) Solicitar CA125 y doppler color para definir conducta a seguir
- b) Realizar laparotomía exploradora con biopsia diferida de la formación
- c) Solicitar CA 125 y realizar laparotomía exploradora con biopsia por congelación de la formación
- d) Realizar punción de líquido ascítico para estudio citológico y definir conducta a seguir

79) Paciente de 52 años, con diagnóstico de carcinoma de cuello uterino. Se le realiza tacto vaginal y rectal bajo anestesia para estadificación clínica. Se constata formación tumoral de 5 cm en cuello uterino. Vagina y parametrios libres. Estudios complementarios de estadificación negativos. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a) Colpoxanexohisterectomía total ampliada
- b) Colpoxanexohisterectomía total ampliada y linfadenectomía pelviana
- c) Radioterapia externa y braquiterapia
- d) Quimioterapia neoadyuvante

80) Una paciente de 47 años, con diagnóstico de carcinoma de mama, presenta en cuadrante superoexterno de mama izquierda nódulo de 4 cm de diámetro de consistencia duro pétreo que produce retracción y ulceración en piel. En axila homolateral se palpa un conglomerado ganglionar fijo. No se evidencian metástasis a distancia. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a) Quimioterapia neoadyuvante
- b) Tumorectomía con ganglio centinela
- c) Tumorectomía con linfadenectomía axilar
- d) Mastectomía radical modificada

81) Una paciente de 43 años concurre al control adjuntando una mamografía que informa: parénquima mamario fibroglandular con leve transformación adiposa, calcificaciones vasculares dispersas y nódulo de bordes netos en cuadrante inferointerno izquierdo, compatible con ganglio intramamario. ¿A qué categoría de la clasificación BIRADS corresponden estas imágenes?

- a) BIRADS 0
- b) BIRADS 1
- c) BIRADS 2
- d) BIRADS 3

82) ¿Qué estructuras anatómicas se conservan en la mastectomía radical modificada de Madden?

- a) Pectoral mayor y ganglios linfáticos axilares
- b) Pectoral menor y complejo areola pezón
- c) Pectoral menor y pectoral mayor
- d) Pectoral menor y surco submamario

83) Una paciente de 32 años, G2P1 cursando embarazo de 35 semanas, consulta a guardia por pérdida de líquido por genitales externos de 36 horas evolución y fiebre. Al examen físico se constata temperatura axilar 38°C, frecuencia cardíaca materna 110 por minuto, FCF 172 por minuto, dinámica uterina 4/10´/30", tono uterino normal. Tacto vaginal: cuello centralizado, 5 cm de dilatación, borrado 70%, bolsa rota, líquido amniótico claro, presentación pelviana. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Inducción de la madurez pulmonar fetal con glucocorticoides y evolución espontánea con antibioticoterapia
- b) Uteroinhibición por 48 hs, maduración pulmonar fetal con glucocorticoides y antibioticoterapia
- c) Evolución espontánea del trabajo de parto y antibioticoterapia
- d) Cesárea abdominal y antibioticoterapia

84) Una paciente de 36 años, G2C1 cursando embarazo de 32 semanas, consulta a guardia por presentar contracciones. Al examen, paciente afebril, TA 110/70 mm Hg, FC 84x´, latidos cardíacos fetales 148 por minuto, dinámica uterina 2/10'/15´´. Tacto Vaginal: cuello posterior, 1cm de dilatación, acortado, bolsa íntegra y presentación cefálica móvil. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a) Uteroinhibición EV, maduración pulmonar fetal y conducta expectante
- b) Uteroinhibición vía oral, y control en 24hs
- c) Uteroinhibición EV, maduración pulmonar fetal y cesárea abdominal
- d) Uteroinhibición vía oral, maduración pulmonar fetal e inducción al trabajo de parto

85) Una paciente de 20 años, G1 cursando embarazo de 35 semanas, concurre a control prenatal. Se solicita ecografía obstétrica de rutina y se constata biometría fetal acorde para edad gestacional, índice de líquido amniótico en percentilo 2, doppler obstétrico dentro de parámetros normales. Monitoreo fetal reactivo. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Conducta expectante con control estricto
- b) Maduración pulmonar fetal e inducción al trabajo de parto
- c) Inducción al trabajo de parto
- d) Maduración pulmonar fetal y cesárea abdominal

86) Una paciente de 18 años, G1P1, consulta a guardia a los 20 días postparto por presentar mastalgia derecha y fiebre de 5 días de evolución. Refiere estar en tratamiento con cefalexina hace 72 horas. Al examen se presenta mama eritematosa con área fluctuante de 5 cm en hora 9 periareolar. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Rotar antibiótico y evaluar respuesta en 48 horas
- b) Drenaje quirúrgico inmediato
- c) Internación y tratamiento antibiótico endovenoso
- d) Continuar con igual esquema antibiótico y vaciamiento mamario manual

87) Una paciente de 35 años, G1, con embarazo de 39 semanas se encuentra en sala de partos. Al examen presenta dilatación completa, bolsa rota, presentación cefálica en III plano de Hodge. Se constata bradicardia fetal sostenida. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Cesárea abdominal
- b) Reanimación intrauterina y conducta expectante
- c) Reanimación intrauterina y realizar cesárea abdominal
- d) Realizar toma de Fórceps

88) Luego de las operaciones en el estómago, es posible que aparezcan un conjunto de manifestaciones indeseables. ¿Cuál es la complicación, posterior a una cirugía de estómago, que se presenta con mayor frecuencia?

- a) Vaciamiento rápido
- b) Diarrea posvagotomía
- c) Gastritis por reflujo alcalino
- d) Carcinoma del muñón

89) Un hombre de 37 años es traído al hospital por presentar una herida de arma de fuego en el abdomen. En la laparotomía, se observan 2 perforaciones en íleon terminal y otra en el colon ascendente. El cirujano decide realizar una hemicolectomía derecha con resección ileal amplia. La evolución es favorable. En el futuro, ¿cuál de las siguientes sustancias puede presentar dificultades en la absorción?

- a) Calcio
- b) Grasas
- c) Folato
- d) Vitamina B 12

90) Una mujer de 42 años de edad ingresa a la guardia presentando dolor abdominal de 48 hs de evolución. Al interrogatorio refiere episodios similares desde hace más de 8 meses. Al examen físico presenta dolor periumbilical con defensa, FC: 100/min. Rx simple de abdomen: niveles del delgado aislados. Ecografía abdominal: líquido libre en espacios hepato y esplenorenal. La laparotomía evidencia hemoperitoneo y un gran tumor yeyunal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Lipoma
- b) Adenoma
- c) Hamartoma
- d) Leiomioma

91) Un peatón de 24 años de edad es arrollado por un auto y se lo traslada al hospital. Glasgow: 12/15, tensión arterial 90/60, frec. respiratoria: 26/min. Ecografía: líquido libre en cavidad. Se decide laparotomía; encontrándose desgarró mesentérico y lesión del segmento V y VIII del hígado derecho, con áreas que impresionan desvitalizadas. El nuevo control tensional evidenció 100/75. ¿Cuál es la conducta más adecuada para la lesión hepática?

- a) Empaquetamiento
- b) Hemostasia del lecho
- c) Resección hepática
- d) Embolización selectiva

92) Los divertículos verdaderos están constituidos por todas las capas de la pared intestinal. ¿Cuál es el divertículo más frecuente del tubo digestivo?

- a) El de duodeno
- b) El de sigmoides
- c) El de esófago
- d) El de Meckel

93) Un recién nacido de 3 semanas es llevado a la consulta por vómitos reiterados. La madre explica que al comienzo, los vómitos eran leves pero últimamente se transformaron en violentos, no tolerando más los líquidos. Al examen físico, el lactante aparece deshidratado, presentando distensión abdominal en el cuadrante superior derecho. Se decide internar al niño y se le solicitan estudios de laboratorio (rutina completa con ionograma y gases en sangre). ¿Cuál es el primer estudio por imágenes que debe solicitar?

- a) Seriada esofagogastroduodenal
- b) Ecografía abdominal
- c) Tomografía contrastada de abdomen
- d) Rx simple de abdomen

94) Un paciente de 17 años concurre a la guardia del hospital por traumatismo maxilofacial. Presenta Glasgow: 15/15, TA: 120/80 mmHg y FR: 22/min. Al examinar al paciente se diagnostica fractura mandibular abierta sin otras lesiones asociadas. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Tratamiento con antibióticos vía oral, analgésicos, antitetánica y seguimiento ambulatorio
- b) Irrigación quirúrgica, debridamiento y antibióticos endovenosos
- c) Tratamiento con antibióticos endovenosos, analgésicos, antitetánica e internación hospitalaria
- d) Internación hospitalaria, colocación de sonda nasogástrica de alimentación, antibióticos endovenosos y analgésicos

95) ¿Cuál de los siguientes se acepta como procedimiento quirúrgico laparoscópico básico?

- a) Reparación herniaria
- b) Funduplicatura de Nissen
- c) Exploración de vías biliares
- d) Acceso enteral

96) Un paciente de 35 años concurre a la consulta por diarrea y rubor. Tiene como antecedentes quirúrgicos una hemicolectomía derecha por colisión vehicular y un varicocele. Al examen físico presenta hepatomegalia. ¿Cuál es la localización más probable de un tumor carcinoide del tubo digestivo en este paciente?

- a) Apéndice
- b) Íleon
- c) Duodeno
- d) Recto

97) En el caso de un donante múltiple de órganos, ¿Cuál es la secuencia de ablación?

- a) Corazón, hígado, páncreas, riñón
- b) Pulmón, hígado, riñón, páncreas
- c) Riñón, pulmón, páncreas, hígado
- d) Corazón, riñón, hígado, páncreas

98) Un hombre de 50 años, fumador de 20 cigarrillos día por 30 años, consulta por tos, disnea y hemoptisis. La tomografía computada evidenció un nódulo solitario de 3.5 cm en el lóbulo pulmonar medio y compromiso hiliar derecho sin metástasis con VEF1 de 850 ml. La citología del lavado bronquial confirmó la atipia. ¿Cuál es el tratamiento más adecuada?

- a) Radioterapia y quimioterapia
- b) Neumonectomía
- c) Lobectomía
- d) Segmentectomía

99) Un hombre de 65 años de edad concurre al hospital por dolor súbito en una de sus extremidades de varias horas de evolución. Refiere antecedentes de patología mitral. ¿Cuál es el signo que indica la inviabilidad de la extremidad?

- a) Cianosis
- b) Evolución mayor de 6 horas
- c) Hipotermia
- d) Rigidez muscular

100) Un paciente de 38 años ingresa a la guardia trasladado por ambulancia de emergencias. No se encuentra acompañado por familiares o allegados y no está en condiciones de responder al interrogatorio. Presenta malas condiciones de higiene personal, FC de 120 lpm, TA de 180/110 mm de Hg con herida contuso cortante en región frontal. Espontáneamente relata la visión de insectos a su alrededor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Intoxicación alcohólica aguda
- b) Abstinencia a cocaína
- c) Intoxicación aguda por cocaína
- d) Abstinencia alcohólica

Respuestas

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