

EXAMEN DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD - CICLO 2010

Examen MEDICINA

- 1** La rigidez cadavérica o "rigor mortis" es un estado de retracción de la musculatura lisa estriada que le otorga al cadáver una actitud de envaramiento. Con respecto a la duración de la fase de "instauración", clásicamente se indica que el tiempo en que esta se produce es entre las:
- 1 a 2 hs.
 - 2 a 14 hs.
 - 14 a 24 hs.
 - 26 a 36 hs.
- 2** Una de las siguientes es la definición correcta de Imprudencia:
- Falta de habilidad, conocimientos o práctica en un arte, ciencia u oficio
 - Falta de aplicación o descuido en la ejecución de un acto o tarea
 - Temeridad, ligereza o falta de moderación, ante un resultado dañoso que se estime posible pero no querido.
 - Incumplimiento de una exigencia verbal o escrita dispuesta para la prevención de un daño y originada por un superior responsable
- 3** Las contusiones son la resultante del golpe o choque con o contra cuerpos o superficies duras. Dentro de ellas las equimosis se caracterizan por producirse sin ruptura de la piel pero con destrucción de los vasos de la dermis ocasionando una infiltración hemática intersticial y localizada. Su antigüedad puede establecerse según sus cambios de color. ¿Que color debería tener hoy una lesión producida entre 7 y 14 días atrás?
- Azul negruzco
 - Azulado
 - Verdoso
 - Amarillento
- 4** En el examen genital de una mujer abusada es muy importante establecer la diferencia entre una escotadura normal del borde himeneal y el desgarramiento del himen producto del abuso. Los siguientes elementos corresponden a una lesión por desgarramiento, excepto uno. Márquelo:
- Distribución asimétrica
 - Bordes irregulares
 - Coaptación exacta de los bordes
 - Bordes angulosos
- 5** En relación a las hernias inguinales, seleccione el enunciado correcto:
- La variedad indirecta penetra el orificio inguinal profundo y puede exteriorizarse a través del orificio inguinal superficial.
 - La variedad directa es la forma mas frecuente tanto en el hombre como en la mujer.
 - La hernia atascada u obstruída es aquella en la que está perturbada la vascularización de la pared intestinal con lo cual se halla en juego su vitalidad.
 - La tendencia familiar a padecerla puede alcanzar al 50 % o más cuando se pregunta sobre su existencia entre sus progenitores y abuelos.
- 6** En un cuadro de peritonitis aguda del adulto el diagnóstico clínico suele verse apoyado por estudios de imágenes. En ese sentido la radiografía simple de abdomen de pie y en decúbito dorsal es generalmente suficiente para el planteo terapéutico y la indicación quirúrgica. Indique cual de los siguientes signos no corresponden a una radiografía en decúbito dorsal.
- grado de dilatación de las asas
 - edema visceral
 - derrames pelvianos
 - borramiento del psoas
- 7** Los tumores de la cavidad oral representan el 5% del total de los tumores en los hombres y el 2% en la mujer, con un incremento en estas últimas fundamentalmente asociado al hábito de fumar. ¿Cual es la localización mas frecuente de los tumores malignos de lengua?
- Punta
 - Dorso
 - Borde lateral
 - Cara ventral
- 8** Frente a un paciente que ha sufrido un traumatismo cerrado de abdomen, casi siempre se debe recurrir a métodos complementarios de estudio que nos indique la necesidad de realizar una laparotomía. Indique cual de los siguientes es el método mas sensible o "metro patrón" para detectar la presencia de sangrado intra-peritoneal.
- Punción Abdominal
 - Lavado peritoneal
 - Ecografía
 - Tomografía Axial Computada.

- 9** Se define como uveítis a la inflamación de cualquier componente interno del ojo y en su conjunto son afecciones de gran impacto para la salud visual. Indique cual de los siguientes fenómenos corresponde a la uveítis anterior aguda:
- sinequias
 - escleritis
 - coroiditis
 - retinitis
- 10** La Diabetes es la principal causa de ceguera en personas de 25 a 65 años con una probabilidad 25 veces mayor que el resto de la población. En la fisiopatogenia de la retinopatía diabética ¿cual de los siguientes elementos induce la producción de nuevos vasos ó neovascularización?:
- Agregación plaquetaria.
 - Hemorragias.
 - Exudados.
 - Isquemia retinal
- 11** Ud. es el médico de cabecera de un paciente de 32 años que le manifiesta que a pesar de ver bien se le "cansa la vista" al final del día, tiene dificultades para leer y a veces cefaleas. Ante estos elementos ud. piensa que se encuentra frente uno de los siguientes problemas:
- Miopía
 - Astigmatismo
 - Hipermetropía
 - Presbicia
- 12** En el tratamiento inicial de la lumbalgia aguda sin radiculopatía, esta indicado como primera elección uno de los siguientes tratamientos:
- Glucocorticoides
 - Reposo absoluto por tres días
 - Antiinflamatorios no esteroideos
 - Fisioterapia
- 13** En el estudio de una anemia del adulto ud. encuentra en los resultados de laboratorio un índice de producción de reticulocitos >2.5. ¿Cual de las siguientes es la causa más probable de ello?
- Déficit de hierro
 - Talasemia
 - Nefropatía
 - Hemorragia
- 14** ¿Cual de las siguientes características electrocardiográficas corresponde a un bloqueo sinusal de segundo grado tipo I'?
- Alargamiento progresivo del intervalo P-R y luego pausa
 - Alargamiento progresivo del intervalo R-R y luego pausa
 - No hay modificación del intervalo P-R antes de la pausa
 - No hay ondas P.
- 15** La tiña microspórica se caracteriza por presentar :
- grandes placas con pelos fracturados a la misma altura, cubiertas con escamas, es ectotrix y fluorescente a la luz de Wood
 - pequeñas placas con pelos fracturados a distintas alturas, escamas, es endotrix y no fluoresce a la luz de Wood
 - cicatriz y alopecia en la placa luego del tratamiento
 - una placa supurada con numerosos orificios de los cuales a la presión sale un exudado espeso como el pus
- 16** La forma más agresiva del epiteloma basocelular infiltrante es:
- plano cicatricial
 - esclerodermiforme
 - terebrente o ulcus rodens
 - úlceró-vegetante
- 17** Las cefalosporinas son antimicrobianos que se utilizan ampliamente en la terapéutica de enfermedades infecciosas . Indique la opción correcta con relación a estos fármacos:
- Las cefalosporinas de 3ª generación son eficaces aún frente a neumococos resistentes a penicilina.
 - La Ceftriaxona muestra una adecuada penetración al LCR y es eficaz en adultos y niños de mas de tres meses de edad.
 - La Cefazolina se prefiere a las de 2ª generación como profilaxis contra anaerobios intestinales en cirugía colorectal.
 - Las cefalosporinas de 2ª generación tienen mayor actividad que las de 3ª generación contra Streptococo Pneumoniae resistente a penicilina
- 18** En un paciente diabético tipo 1 con microalbuminuria usted indica inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA):
- sólo si hay hipertensión porque son los únicos fármacos eficaces en diabéticos.
 - si hay hipertensión y no se consigue normalizarla con drogas que no disminuyan la filtración glomerular.
 - siempre, ya que retrasan la evolución de la neuropatía, salvo que existan contraindicaciones.
 - nunca, porque están contraindicadas en pacientes diabéticos.

- 19** Uno de los siguientes fármacos debería usarse con precaución ya que puede inducir o agravar un parkinsonismo.
- metoclopramida
 - amiodarona
 - diacepam
 - fluoxetina
- 20** Los siguientes constituyen signos y síntomas de hipotiroidismo del adulto. Indique cual de ellos es el más relevante por observarse con mayor frecuencia:
- Ronquera
 - Aumento de peso
 - Sequedad de piel
 - Estreñimiento
- 21** ¿Por que motivo realizamos la maniobra de Landivar en una hernia inguinal de un paciente de sexo masculino'.
- Para determinar si es reductible
 - Para determinar si es coercible
 - Para determinar si es directa o indirecta
 - Para determinar si la hernia esta deslizada
- 22** Una paciente de 21 años es llevada a un servicio de emergencia por diarreas abundantes. Refiere la ingesta de una comida muy condimentada 24hrs antes. Su pulso es 120/min - TA 90/40. Se realiza laboratorio que revela: Hto 50% Glóbulos. Blancos 10500 por mm³. (88% neutrófilos) - Uremia 100mg% creatinina 1,6mg% sodio sérico 130mE/l. potasio sérico 3,5mEq/l., orina : proteinuria negativo, sangre negativo, sedimento leucocitos 3x400 hematíes 1x400 células 4x400, Sodio en orina 25mEq/l Potasio 20mEq/l. Urea 1200mg%, creatinina 80mg% ¿Cual de las siguientes sería la causa mas probable?
- Glomerulonefritis aguda.
 - Necrosis tubular aguda.
 - Nefritis intersticial.
 - Deshidratación.
- 23** A una paciente portadora de Artritis Reumatoide se le detecta un derrame pleural que se punza y envía a analizar. ¿Cual de las siguientes posibilidades implicaría que el derrame es por la pleuritis de la artritis reumatoide?
- Glucosa alta – Complemento normal – LDH elevada.
 - Glucosa normal – Complemento elevado – LDH normal.
 - Glucosa baja – Complemento bajo – LDH normal
 - Glucosa baja – Complemento bajo - LDH elevada.
- 24** En un paciente con una hiperkalemia asociada a acidosis metabólica, ¿cuánto demora el bicarbonato suministrado en reducir la potasemia por reintroducción del mismo al espacio intracelular?
- Media hora.
 - Dos horas.
 - Cuatro horas.
 - Seis horas.
- 25** En un paciente diabético tipo 1 luego de compensarlo con insulina regular se plantea un esquema de insulina intensificado. ¿Cual de los siguientes semeja más adecuadamente a la producción pancreática?
- Insulina lispro en cada comida.
 - Insulina lispro en cada comida mas una dosis de insulina glargina.
 - Insulina corriente más NPH por la mañana y por la noche.
 - Insulina NPH por la noche y corriente en desayuno, almuerzo y cena.
- 26** Rosario R. nació el 15/02/2004. Tiene la vacunación BCG, DPT-Hib, DPT antipoliomielítica completa y dos dosis de vacuna doble viral: 20/12/2005 y 16/11/2009. Concorre hoy y Ud. al constatar lo citado considera que:
- Tiene el calendario de vacunación completo para la edad
 - Debe recibir una dosis de vacuna triple viral (SRP)
 - Debe recibir una dosis de SRP + esquema completo para hepatitis B (HB) + un dosis de vacuna hepatitis A (HA)
 - Debe recibir dos dosis de SRP + esquema completo para hepatitis B (HB)
- 27** Joaquín R. nació el 15/02/1998. Tiene la vacunación BCG, DPT-Hib, DPT y antipoliomielítica completa (última dosis a los 6 años), una dosis de vacuna antisarampionosa: 20/11/1998 y dos dosis de vacuna doble viral (sarampión rubeola, [SR]) el 20/10/1999 y 28/06/2004. Concorre hoy y Ud. al constatar lo citado considera que:
- Tiene el calendario de vacunación completo para la edad
 - Debe recibir una dosis de vacuna doble bacteriana (dT)
 - Debe recibir una dosis de SRP + esquema completo de vacuna hepatitis B
 - Debe recibir una dosis de SRP + una dosis de dopa + esquema completo para Hepatitis B
- 28** María J., 18 años, embarazada de 28 semanas concorre a control con el resultado de la serología para Enfermedad de Chagas: aglutinación del látex reactivo e inhibición de la hemaglutinación 1/64, realizada 3 semanas atrás.
- Ud. interpreta este resultado como positivo y recomienda la consulta para iniciar el tratamiento específico
 - Considera que debe repetirse la determinación + IgM específica inmediatamente
 - Considera que debe repetirse la determinación y una de las pruebas debe ser inmunofluorescencia (TIF) o enzimoimmunoensayo (ELISA)
 - Indica realizar con urgencia las siguientes determinaciones TIF o ELISA + IgM + método de Strout

- 29** Ud. recibe hoy en el Servicio de Emergencia a una gestante de 33 semanas en trabajo de parto. Presenta análisis que indican que es seronegativa para la infección por VIH y T. pallidum en la determinación realizada bajo Consentimiento Informado el 28/10/2009. Considera que:
- Están acorde con las Recomendaciones vigentes
 - Debe reiterar los estudios serológicos de urgencia
 - Debe reiterar esos estudios serológicos y completar el tamizaje
 - Debe completar mínimamente con los estudios serológicos para T. cruzi, T. gondii y citomegalovirus
- 30** El grupo prioritario en Argentina para la vacunación monovalente contra la influenza pandémica H1N1 2009 en el año 2010 es:
- Trabajadores de salud, gestantes y puérperas
 - Niños de 6 meses a 4 años inclusive, gestantes e inmunocomprometidos
 - Obesos mórbidos de 5 a 64 años, personas con enfermedad pulmonar, cardíaca crónica, diabéticos.
 - Personas inmunocomprometidas, con enfermedad renal/hepática crónica, en tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico
- 31** El diagnóstico de Dengue se confirma con:
- La determinación de NS1 y RNA antes del 5º día del inicio de la fiebre
 - Una determinación de IgM específica después del 5º día de fiebre
 - Una determinación de IgM e IgG específica después del 5º día de fiebre
 - La determinación de IgM e IgG en el par serológico
- 32** La quimioprofilaxis con oseltamivir para la influenza pandémica H1 N1 2009 está indicada en el personal del equipo de salud:
- De rutina
 - Sólo las personas con alto riesgo para las complicaciones de influenza
 - Sólo cuando no trabajó con bioseguridad y tuvo alta exposición a un caso sospechoso o confirmado
 - Sólo cuando no trabajó con bioseguridad, tiene factores de riesgo para las complicaciones de influenza y tuvo alta exposición a un caso sospechoso o confirmado
- 33** En la luxación anterior de hombro (glenohumeral) el signo mas típico es:
- Posición fija en extensión del brazo
 - Deformidad en charretera del hombro
 - Gran hematoma en cara interna del tórax
 - Signo de la tecla
- 34** En las fracturas supracondíleas del codo de los niños, la complicación mas temida es:
- Lesión del nervio mediano
 - Lesión de nervio cubital
 - Consolidación viciosa
 - Síndrome isquémico
- 35** El síndrome escafoideo se caracteriza por :
- Dolor en la tabaquera anatómica con Rx donde se observa la fractura de escafoides.
 - Dolor en la tabaquera anatómica con Rx donde no se observa la fractura de escafoides.
 - Dolor en la tabaquera anatómica, en el tubérculo del escafoides y en la estiloides radial.
 - Antecedente traumático con dolor no específico en la articulación de la muñeca
- 36** ¿Cual es el principio por el cual se aconseja operar lo antes posible una fractura de cadera en los pacientes ancianos?
- Acelerar el proceso de consolidación de la fractura
 - Evitar las complicaciones generales permitiendo la movilización precoz del paciente
 - Comenzar lo antes posible la rehabilitación de la cadera
 - Disminuir el riesgo de necrosis de la cabeza femoral
- 37** ¿Que lesiones ligamentarias de la rodilla se evidencian cuando las maniobras de valgo forzado (bostezo interno) y cajón anterior son evidentemente positivas?
- Lesión de ligamento colateral medial y del ligamento cruzado anterior
 - Lesión de ligamento colateral medial y del ligamento cruzado posterior
 - Lesión de ligamento colateral lateral y del ligamento cruzado anterior
 - Lesión de ligamento colateral lateral y del ligamento cruzado posterior
- 38** Las fracturas del calcáneo se producen por lo general por:
- Rotación externa forzada
 - Supinación y rotación interna
 - Flexión dorsal brusca
 - Caída de altura
- 39** ¿Qué complicaciones pueden aparecer en el impétigo estreptocóccico?
- Meningitis
 - Nefritis
 - Endocarditis
 - Septicemia

- 40** Según la Sociedad Argentina de Pediatría, en relación con las tasas de mortalidad, uno de los siguientes enunciados es incorrecto. Identifique cual.
- Tasa de mortalidad neonatal: Relaciona las defunciones anuales de niños menores de 28 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año y se expresa por 1.000 nacidos vivos.
 - Tasa de mortalidad postneonatal: Relaciona las defunciones anuales de niños mayores de 27 días y menores de un año de vida con el número de nacidos vivos del mismo año y se expresa por 1.000 nacidos vivos.
 - Tasa de mortalidad en menores de 5 años: Relaciona las defunciones anuales de menores de cinco años con los nacidos vivos del mismo año y se expresa por 1.000 nacidos vivos.
 - Tasa de mortalidad infantil: Relaciona la suma de las tasas de mortalidad prenatal, neonatal, postneonatal y de menores de 5 años. Se expresa por 1000 nacidos vivos.
- 41** En relación a la Mortalidad Materna, indique el enunciado correcto.
- Es la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo.
 - Es la defunción de una mujer mientras está embarazada debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, aún por causas accidentales o incidentales.
 - Las causas de Mortalidad Materna son difícilmente reducibles con acciones de promoción y prevención de la salud, de preconcepción, de control del embarazo, del parto y del puerperio inmediato.
 - En nuestro país, la Mortalidad Materna ha tenido una notable reducción y se cumplirán los Objetivos del Milenio para el año 2015, con una cifra cercana a la suscripta en este compromiso internacional.
- 42** En lo que se refiere a las Infecciones respiratorias bajas (IRAb) en Pediatría y en la Argentina, solo uno de los enunciados es correcto
- Una proporción elevada de los lactantes que fallecieron por IRAB habían sido atendidos por los servicios de salud en los días previos a su muerte.
 - Las Infecciones respiratorias constituyen una de las causas de mayor importancia de mortalidad, reducibles solo por acciones de rehabilitación.
 - El decremento de la mortalidad por IRAB ha sido muy superior al observado en el mismo período por las causas perinatales, que requieren para su reducción de tecnología más compleja.
 - Las dos patologías que más frecuentemente se relacionan a la mortalidad infantil por IRAb en la casi totalidad de los casos son afecciones congénitas del pulmón y neumonías.
- 43** En la imagen radiológica de la figura 1 (ver ANEXO) observamos:
- Una imagen de condensación pulmonar que no respeta límites anatómicos
 - Una imagen que aumenta el volumen del lóbulo o segmento condensado
 - Un desplazamiento del mediastino hacia el lado opuesto de la condensación
 - Retracción de las cisuras y del hemidiafragma hacia la imagen de condensación
- 44** En la imagen radiológica de la figura 2 (ver ANEXO) observamos
- Imagen de condensación pulmonar que respeta límites anatómicos
 - Imagen de hiperaereación pulmonar que disminuye el volumen pulmonar.
 - Imagen micronodular pulmonar bilateral
 - Imagen de opacificación pulmonar con nivel hidroaéreo.
- 45** En lo que se refiere a la apendicitis aguda en pediatría solo uno de los siguientes conceptos es correcto:
- En los niños menores de 5 años es menos frecuente la cronología de Mc Burney.
 - La perforación es más frecuente en adultos y adolescentes que en niños preescolares
 - Los niños pequeños se complican menos porque la evolución es lenta y el diagnóstico se realiza precozmente.
 - La apendicitis es la patología abdominal quirúrgica más frecuente de los recién nacidos y lactantes.
- 46** G.N., niño de 1 año de edad que es llevado a la consulta por "agitación", palpitations, dolor precordial de aparición brusca y llanto persistente. Es un niño previamente sano. Al examen físico: Niño eutrófico, excitado, impresiona "pálido". Frecuencia respiratoria 28x'. Afebril. Frecuencia cardíaca mayor a 200 latidos por minuto, aparentemente regular. Se auscultan los dos ruidos cardíacos, siendo imposible discriminar la presencia de ruidos agregados. Sin hepatosplenomegalia. Resto del examen físico normal. Su diagnóstico presuntivo es:
- Fibrilación auricular.
 - Taquicardia paroxística supraventricular.
 - Extrasístolia ventricular.
 - Bloqueo Auriculoventricular de 2do grado.
- 47** G.G., lactante de 9 meses de edad. Eutrófico. Motivo de consulta: diarrea y vómitos. Cuadro de tres días de evolución con deposiciones acuosas, frecuentes (7 a 8 por día) y disminución de la diuresis. Recibe té desde el inicio del episodio. La madre lo nota decaído, con somnolencia. Se agregan vómitos en las últimas 24 hs. El último peso es de hace 7 días: 7.500 gr. Examen físico: regular a grave estado general, afebril, Frecuencia cardíaca: 148 x', Frecuencia respiratoria: 50 x', polipneico. Fontanela hipotensa. Signo del Pliegue positivo, enoftalmos acentuado. Sensorio deprimido. Peso: 6.750 gr Vómitos reiterados (4) al ingreso. En el análisis de esta situación clínica, solo uno de los siguientes enunciados es correcto:
- Que el paciente referido presenta una gastroenteritis aguda que determina una deshidratación aguda, grave, hipotónica, con acidosis metabólica.
 - Que el objetivo terapéutico principal es tratar con antibióticos de amplio espectro la probable infección gastrointestinal.
 - Que sería necesario realizar una expansión de volumen rápidamente incluyendo bicarbonato de Sodio endovenoso para compensar la acidosis.
 - Que al tratamiento de sostén se le debe aportar corticoides por la posibilidad de un compromiso meníngeo asociado.

- 48** Según la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación ¿cuál es la segunda causa de mortalidad materna en la República Argentina?
- Sepsis
 - Abortos
 - Trastornos hipertensivos
 - Hemorragias
- 49** En Argentina, el Síndrome Urémico Hemolítico es endémico y constituye la primer causa orgánica de insuficiencia renal aguda en el lactante. En lo que se refiere a este síndrome, solo uno de los siguientes enunciados es correcto.
- En nuestro país se producen alrededor de 500 casos nuevos por año y los niños afectados son fundamentalmente menores de 5 años, de ambos sexos.
 - La enfermedad está distribuida en todo el país y se registran casos durante todo el año, pero la frecuencia es mayor en las provincias del centro y sur durante los meses fríos.
 - La mortalidad no ha disminuido en las últimas décadas, a pesar del diagnóstico precoz de la enfermedad y la instauración temprana de la diálisis en los casos con oliguria severa o anuria.
 - En nuestro país, en la infancia, es mas frecuente que la infección urinaria.
- 50** En un niño, ¿cual de las siguientes características no corresponde a un soplo funcional, inocente o fisiológico?
- Soplos producidos por turbulencia o vibración de la sangre en una estructura cardíaca, sin frémitos.
 - Se pueden auscultar desde el período neonatal, pero en su mayoría aparecen en niños mayores de 2 años y se observan hasta la adolescencia.
 - Pueden estar asociados a presencia de frémito, click protosistólico y mesosistólico y segundo ruido cardíaco anormal.
 - Son de baja intensidad y se incrementan con la fiebre, la anemia y el ejercicio físico.
- 51** Un adolescente de 15 años, hijo de padres de talla mediana, consulta por baja estatura. Su edad ósea es de 13 años y presenta signos de desarrollo puberal incipiente. Su talla se ubica en el percentilo 3 y en el último año creció 5 cm. El diagnóstico probable es:
- Insuficiencia tiroidea
 - Enfermedad del sistema esquelético.
 - Adolescente normal con maduración lenta
 - Enfermedad Celíaca.
- 52** La recepción del Recién Nacido debe hacerse en un ambiente acorde. Se denomina zona térmica neutra a aquella en la que el consumo de oxígeno es:
- mínimo y suficiente para mantener la temperatura corporal.
 - mínimo y suficiente para mantener una tasa metabólica alta.
 - alto para compensar una tasa metabólica alta.
 - mínimo y suficiente para mantener la volemia.
- 53** Ingresa al Servicio de Neonatología un recién nacido con diagnóstico de neumonía. Su peso de nacimiento fue de 2400 gramos y su edad gestacional 38 semanas. De acuerdo a la clasificación de los recién nacidos por peso de nacimiento, el mismo estaría incluido en el grupo de recién nacidos :
- Extremadamente bajo peso al nacer
 - Muy bajo peso al nacer
 - Bajo peso al nacer
 - Micronato
- 54** Gastón tiene 6 meses de edad, se alimenta a pecho exclusivo a libre demanda. El crecimiento es adecuado para su edad y es el momento oportuno para introducir la alimentación complementaria. Una de las características de la misma es aportar una densidad energética adecuada. ¿Entre que valores debe encontrarse dicha densidad energética?
- Densidad energética entre 45 y 60 cal/100gr.
 - Densidad energética entre 65 y 80 cal/100 gr.
 - Densidad energética entre 85 y 100 cal/100 gr.
 - Densidad energética entre 105 y 120 cal/100 gr.
- 55** Un lactante de 7 meses y medio de edad que recibe lactancia materna viene a la consulta. ¿Cual es el número de comidas diarias que debe recomendarse de acuerdo a la edad del niño?
- Leche materna a demanda, mas 1 comida
 - Leche materna a demanda, mas 2 comidas
 - Leche materna a demanda, mas 3 comidas
 - Leche materna a demanda, mas 4 comidas
- 56** Existen variantes en las normas acerca de la periodicidad de los controles que debe recibir un niño en el primer año de vida. ¿Cual seria el mínimo imprescindible de controles que el niño debería recibir en esta etapa, según el Programa Materno Infantil de la Provincia de Buenos Aires?
- 7 controles
 - 6 controles
 - 5 controles
 - 3 controles

- 57** Cuándo considera aprobada la prueba cócleo-palpebral para la evaluación del desarrollo?
- si al producir el ruido, el niño llora
 - si al producir el ruido, el niño mira hacia el lugar donde proviene el mismo
 - si al producir el ruido, el niño pestañea
 - si al producir el ruido, el niño no responde.
- 58** Juan concurre al consultorio para su control a los 18 meses. Presenta un crecimiento paralelo al percentilo 3. Se observa que nombra solo imágenes y en la escritura imita el trazo vertical. Desde el punto de vista motor se agacha y se levanta con sostén y corre con rigidez. Juega solo. Ante esta situación, que conducta se adopta?:
- Se recomienda estimulación temprana en hospital especializado.
 - Se interconsulta con Neurología del hospital inmediatamente
 - Se solicita nuevo control en 15 días con especialista.
 - Se considera que el niño presenta un crecimiento y desarrollo normal
- 59** El reflejo tónico cervical asimétrico le posibilita al bebé
- pasar un objeto de una mano a otra
 - tomar un objeto
 - mirar su mano
 - prender un objeto a mano llena
- 60** Un varón de 2 meses presenta tumefacción en la zona inguinal derecha. No ha tenido fiebre, pero ha estado irritable y ha vomitado con frecuencia. El examen físico revela una masa firme y fija en el anillo inguinal externo, dolorosa a la palpación. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- Epididimitis aguda.
 - Hidrocele agudo.
 - Hernia inguinal atascada.
 - Varicocele
- 61** Usted se encuentra evaluando a un lactante de 9 meses de vida que presenta un cuadro clínico de 20 horas de evolución caracterizado por dolor abdominal tipo cólico, masa abdominal palpable y deposiciones color jalea de grosellas. La ecografía abdominal muestra una masa tubular compatible con Invaginación Intestinal. ¿Cuál de las siguientes opciones considera que representa la conducta más adecuada a adoptar en primer término?
- Enema a presión bajo control radioscópico o ecográfico
 - Laparoscopia.
 - Resección quirúrgica.
 - Reducción quirúrgica.
- 62** Usted se encuentra evaluando en la Guardia de su Hospital a un niño de 3 años de edad que es traído a la consulta por presentar diarrea y vómitos. Al examen clínico observa un paciente pálido, obnubilado, taquipneico (45 RPM), taquicárdico (150 LPM), una presión arterial de 88/64 mm Hg. El relleno capilar es de 6 segundos y los pulsos periféricos son débiles. Luego de administrar oxígeno al 100% a razón de 10 L/minuto y obtener un acceso vascular. ¿Cuál de las siguientes opciones considera más adecuado adoptar inmediatamente?
- Administrar de cristaloides a dosis de 100 ml/kg/día
 - Administrar Solución Fisiológica a razón de 20 ml/Kg.
 - Administrar Dopamina a razón de 2 µg/Kg./minuto
 - Administrar Adrenalina a razón de 0,05 µg/Kg./minuto
- 63**Cuál de los factores que se enumeran a continuación tiene real importancia epidemiológica en mujeres que pueden padecer un carcinoma de endometrio?
- Hipertensión arterial
 - Obesidad
 - Diabetes
 - Desnutrición
- 64** La infección latente por HPV del cuello uterino se puede evidenciar por:
- Citología
 - Colposcopia
 - Hibridización
 - Biopsia
- 65**Cuál es la causa más frecuente de infertilidad femenina?:
- Fallas en la ovulación
 - Factor cervical
 - Patología tubaria
 - Factor peritoneal
- 66** Si una paciente con antecedentes de Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI) le consulta sobre métodos anticonceptivos ¿cuál NO aconsejaría?
- Preservativo
 - DIU
 - Anticoncepción hormonal
 - Diafragma

- 67** Si una paciente adulta joven consulta por flujo vaginal con exacerbación post-menstrual, puede ser originado más frecuentemente por:
- Candida albicans
 - Gonococo
 - Trichomonas
 - Complejo GMM
- 68** A qué edades se presentan con mayor frecuencia los tumores malignos del ovario?:
- Pacientes de 20 a 30 años
 - Pacientes de 30 a 40 años
 - Pacientes de 45 a 50 años
 - Pacientes mayores de 55 años
- 69** Al efectuar un control ginecológico a una paciente de 38 años, en el Papanicolaou se informa una citología sospechosa o positiva y al efectuar la colposcopia es negativa, ¿Qué le indicaría a dicha paciente?:
- Continuar con su control periódico
 - Realizar una Conización
 - Realizar un Raspado endocervical
 - Realizar una Histeroscopia
- 70** Si Ud. diagnostica una endometriosis y quiere lograr, con la terapéutica empleada, un estado de pseudo menopausia, ¿Qué droga utilizaría?:
- Acetato de noretisterona
 - Asociación de estrógenos-gestágenos
 - Análogos agonistas LH-RH
 - Bromoergocriptina
- 71** Qué imagen colposcópica le hace sospechar la posible existencia de un carcinoma preclínico de cuello uterino?:
- Mosaico con campos asimétricos
 - Zona acetoblanca extensa
 - Ulceración
 - Mosaico marginal
- 72** En lo que se refiere al Dengue, ¿cuál de los siguientes conceptos es correcto?
- La infección por Dengue puede ser clínicamente inaparente o asintomática, en una alta proporción de las personas infectadas.
 - El periodo de incubación es prolongado y suele ser de 15 a 21 días.
 - Las infecciones sintomáticas evolucionan siempre a formas graves con hemorragias, derrames y shock.
 - Los casos de Dengue grave son menos frecuentes en personas que ya padecieron Dengue por un serotipo (infección primaria) y se infectan nuevamente (infección secundaria) con un serotipo diferente al que le ocasionó el primer cuadro.
- 73** Para llegar al diagnóstico de Delirium en un paciente, en la evaluación semiológica deberíamos objetivar como síntoma principal:
- Presencia de inquietud psicomotriz
 - Estado de ánimo displacentero
 - Incapacidad para atender
 - Delirios persecutorios
- 74** ¿Cual de las siguientes consignas sobre factores de riesgo de suicidio es falsa?
- La tasa de suicidio de las personas de edad avanzada es mayor que la de la población general
 - Los hombres se suicidan más que las mujeres y esta diferencia se acentúa con la edad
 - Cuanto mayor es la edad, mayor es el riesgo de que el paciente deprimido se suicide
 - La personalidad dominante, rígida, inflexible y orgullosa resulta ser un factor de protección del suicidio
- 75** ¿Cual de los siguientes signos y síntomas NO se halla presente durante un episodio depresivo mayor típico?
- Anergia
 - Trastornos del sueño (insomnio o hipersomnia)
 - Desvío de la atención hacia estímulos externos irrelevantes
 - Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse
- 76** Defina los objetivos de tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2.
- Glucemia en ayunas menor a 140 mg/dl, glucemia postprandial menor a 180 mg/dl, HbA1c menor de 6,5 %
 - Glucemia en ayunas menor a 130 mg/dl, glucemia postprandial menor a 180 mg/dl, HbA1c menor de 7 %
 - Glucemia en ayunas menor a 120 mg/dl, glucemia postprandial menor a 140 mg/dl, HbA1c menor de 7 %
 - Glucemia en ayunas menor a 130 mg/dl, glucemia postprandial menor a 180 mg/dl, HbA1c menor de 6 %
- 77** Una paciente de 56 años consulta por cansancio y sequedad de la piel. En los estudios complementarios se observa TSH 0,5 mu/l y T4 Libre 0,2 ng/dl ¿Cual es la interpretación?
- Hipotiroidismo primario
 - Hipotiroidismo secundario
 - Eutiroidismo
 - Hipertiroidismo subclínico

- 78** Un paciente de 56 años de edad, fumador de 40 años/año, consulta por la presencia de tos crónica con expectoración mucosa y disnea de esfuerzo. Se hace una espirometría que muestra: CVF= 3500 ml (Esperado de 3800 ml) ; VEF 1= 2100 ml (60 % esperado) ; VEF 1 Post Broncodilatador= 2220 ml, (porcentaje de broncodilatación 5 %). ¿Cuál es su interpretación?
- Asma crónica severa persistente
 - Respuesta normal, se trata de una bronquitis crónica no obstructiva
 - EPOC moderado
 - EPOC grave
- 79** El Helicobacter Pylori es un microorganismo microaerófilo que se relaciona con varias afecciones en aparato digestivo. La necesidad de erradicación es un tema de controversia. ¿Cuáles son indicaciones de erradicación de este germen?
- Pacientes con Úlcera péptica, Dispepsia no ulcerosa, Linfoma gástrico MALT
 - Pacientes con Úlcera péptica, Linfoma gástrico MALT, esofagitis por reflujo
 - Pacientes con Úlcera péptica, Linfoma gástrico MALT
 - Pacientes con Úlcera péptica, Dispepsia no ulcerosa, esofagitis por reflujo, uso de Antiinflamatorios
- 80** El síndrome de asa ciega cursa habitualmente con diarrea, esteatorrea y anemia. La anemia de estos pacientes es:
- Normocítica-normocrómica
 - Microcítica-ferropénica
 - Macrocítica por falta de cobalamina
 - Macrocítica por falta de folato
- 81** Con respecto al Estafilococo Aureus meticilino resistente de la comunidad (SAMR-C)
- La resistencia a meticilina es producto del desarrollo de Beta-Lactamasa
 - Es resistente además a clindamicina y minociclina
 - Es sensible a trimetoprima-sulfametoxazol
 - En forma característica no produce enfermedad en individuos inmunocompetentes
- 82** La arteriosclerosis periférica es un factor de riesgo importante para cardiopatía isquémica. La toma de presión arterial para calcular el índice tobillo-brazo es de utilidad para reflejar el grado de arteriopatía obstructiva de las extremidades inferiores y valorar el riesgo cardiovascular. Al respecto señale la premisa correcta:
- un valor en reposo menor de 0.9 se considera anormal
 - un valor en reposo menor de 1.5 se considera anormal
 - su valor es directamente proporcional a la gravedad de la enfermedad
 - un valor en reposo menor de 0.5 se considera anormal
- 83** La esteatosis hepática no alcohólica, es una enfermedad vinculada a la resistencia a la insulina y a otros componentes del síndrome metabólico como HTA, Dislipemia y Obesidad. Al respecto señale el enunciado correcto.
- La ecografía hepática en estos pacientes es normal.
 - Es de evolución benigna y no evoluciona a la cirrosis
 - Se identifica habitualmente por el descubrimiento accidental de enzimas hepáticas elevadas
 - Se presenta clínicamente con ictericia y hepatomegalia.
- 84** Un paciente de 68 años consulta por dolor lumbar, síntomas urinarios bajos y fiebre de 48 hs de evolución. Presenta antecedentes de adenoma de próstata. En el examen físico se detecta temperatura axilar 39 °C; FC 120/min; FR 30/min y TA 80/50 mm Hg. A la hora de iniciado un tratamiento agresivo con líquido por vía parenteral, el paciente eleva la TA a 100/70 mm Hg. El paciente es definido como portador de:
- Septicemia
 - Septicemia grave
 - Choque séptico
 - Choque séptico resistente a tratamiento
- 85** Joaquín tiene 35 días de vida. No ha aumentado de peso en los últimos 10 días y presenta una deshidratación del 6%. Según referencia de sus padres comenzó hace dos semanas con vómitos alimentarios, no biliosos, de intensidad creciente. El medio interno constata la presencia de alcalosis metabólica hipoclorémica hipopotasémica. La urea está discretamente elevada. ¿Cuál de los siguientes es, según los datos disponibles, el diagnóstico más probable en este paciente?
- Insuficiencia Adrenal
 - Insuficiencia renal aguda
 - Estenosis hipertrófica del píloro
 - Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética
- 86** En una investigación epidemiológica: ¿Qué define el tipo de estudio (diseño) a realizar?
- El marco teórico
 - Los objetivos del estudio
 - La población a estudiar
 - Las variables a medir
- 87** Durante el análisis descriptivo de los datos, la frecuencia relativa de los valores de una variable se expresan como:
- Razón
 - Proporción
 - Índice
 - Tasa

- 88** El cuartil es una medida de:
- Frecuencia
 - Tendencia central
 - Orden
 - Dispersión
- 89** ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a una medida de asociación entre variables?:
- Incidencia
 - Odds ratio
 - Riesgo
 - Valor de p
- 90** Un riesgo relativo (RR) igual a 1 significa:
- Existe una relación positiva entre la presencia del factor y la ocurrencia de la enfermedad
 - Estamos en presencia de un factor de protección
 - La incidencia de la enfermedad no dependería del factor
 - La prevalencia de la enfermedad se asocia con la presencia del factor
- 91** Según el documento elaborado por Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES), en el esquema planteado por la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud, el sistema de salud es:
- Un determinante social estructural.
 - Un determinante social intermediario.
 - Un determinante sociocultural.
 - Un determinante sociopolítico.
- 92** Maglio en "Determinantes Sociales de la salud y la enfermedad", sostiene que desde la antropología médica crítica la salud-enfermedad-atención es:
- Un proceso de construcción social.
 - Un estado social.
 - Un concepto ahistórico.
 - Un concepto que pone el énfasis en los niveles de atención.
- 93** Según Menéndez en "Modelo Hegemónico, crisis socioeconómica y estrategias de acción del sector salud" las medidas básicas que cuestionarían o establecerían una alternativa distinta al modelo dominante ponen énfasis en:
- El primer nivel de atención y planificación estratégica.
 - El saneamiento ambiental y aumento del presupuesto en salud.
 - La atención primaria, participación comunitaria y descentralización de los servicios.
 - Generar programas sanitarios con objetivos selectivos.
- 94** La Declaración final de la Conferencia Mundial de Derechos Humanos de Viena (1993) afirma que:
- Todos los derechos humanos son universales, indivisibles e interdependientes y están relacionados entre sí.
 - Los derechos civiles y políticos tienen prioridad sobre los económicos, sociales y culturales.
 - Los derechos a la alimentación, a la salud y a la educación son de vital importancia en relación a los derechos civiles y políticos.
 - Todos los derechos humanos son universales, naturales e individuales.
- 95** Ramón Carrillo en "Teoría del Hospital" afirma que el problema de la salud es una materia de Estado en tanto el Estado se constituya como:
- Agente de ordenamiento social.
 - Organizador de la asistencia médica.
 - Agente racionalizador del sector público.
 - Organización política de la sociedad para el bien común.
- 96** Maglio, en "Determinantes Sociales de la salud y la enfermedad", sostiene que la salud como derecho humano personalísimo implica:
- El máximo de recursos destinados a políticas de salud.
 - Tener en cuenta la identidad socio-cultural del paciente.
 - La intervención activa del Estado para asegurar la promoción y protección de la salud y la atención de la enfermedad.
 - Recibir atención de excelencia.
- 97** Según Menéndez en "Modelo Hegemónico, crisis socioeconómica y estrategias de acción del sector salud": ¿a qué contribuye el dominio de las prácticas curativas en el marco de la hegemonía de la práctica médica científica?:
- A elevar los niveles de salud de la población.
 - A elevar el nivel de desarrollo económico social.
 - A la erradicación de enfermedades transmisibles.
 - A la industria de la salud.
- 98** Según el documento "Derechos Humanos y Gestión Pública en Salud" el Comité de Derechos Económicos Sociales y Culturales sostiene que existen criterios desde los cuales evaluar el respeto del derecho a la protección de la salud. Ellos son:
- Disponibilidad, accesibilidad, equidad y calidad.
 - Disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad.
 - Excelencia, accesibilidad y equidad.
 - Integralidad, legitimidad y calidad.

- 99** El familiar directo de un paciente solicita la Historia Clínica (con autorización expresa del paciente) al profesional a cargo de la atención del mismo. ¿Cuál sería la acción a seguir según la Ley Nacional 26.529 de Salud Pública. Derechos del Paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud?:
- a) Solicitar autorización al Jefe de Servicio como requisito previo a extender una copia.
 - b) Solicitar autorización judicial como requisito previo a extender una copia.
 - c) Otorgar resumen de Historia Clínica argumentando que la misma es un documento inviolable y debe permanecer en la institución.
 - d) Otorgar copia de la misma autenticada por autoridad competente.

- 100** Ramón Carrillo en “ Teoría del Hospital” afirma que :
- a) La salud no es, en sí misma y por sí misma, el bienestar , pero sí una condición ineludible del bienestar.
 - b) El cuidado de la salud depende fundamentalmente de la implementación de acciones orientadas a eliminar los factores directos de la enfermedad.
 - c) El capital invertido por el Estado en el cuidado de la salud se contrapone a los valores que promueve la medicina fundada en la caridad, solidaridad y filantropía.
 - d) El cuidado de la salud depende de la implementación de acciones focalizadas.