

**EXAMEN DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS  
PARA PROFESIONALES DE LA SALUD - CICLO 2012**

**Examen MEDICINA**

- 1** Niño de 14 meses de edad, con calendario de vacunación incompleto, que presenta neumonía asociada a derrame pleural y pericárdico. Recibió penicilina por vía endovenosa a dosis adecuadas desde hace 5 días, con empeoramiento persistente. Desarrolla posteriormente complicación con meningitis purulenta. El agente más probable de esta situación es:
- a) Germen Gram negativo.
  - b) *Mycoplasma Pneumoniae*.
  - c) Virus de Epstein Barr.
  - d) *Haemophilus Influenzae* tipo b.
- 2** Para detectar al órgano responsable de una amenorrea o el nivel donde se genera el trastorno endócrino, usted decide realizar, ante una prueba de progesterona negativa, una prueba de estrógenos por vía parenteral con benzoato de estradiol. ¿A qué dosis total lo indicaría?
- a) 5 mg.
  - b) 25 mg.
  - c) 10 mg.
  - d) 15 mg.
- 3** ¿Cuál de los factores que se enumeran a continuación tiene real importancia epidemiológica en pacientes que puedan desarrollar un carcinoma de endometrio?
- a) Obesidad.
  - b) Hipertensión arterial.
  - c) Diabetes.
  - d) Desnutrición.
- 4** La incidencia de la enfermedad trofoblástica gestacional aumenta con la presencia de los factores de riesgo que se mencionan a continuación. ¿Cuál de ellos es discutible y menos confiable?
- a) Bajo nivel socio-económico y deficiencia de factores nutricionales.
  - b) Embarazo en los extremos de la edad reproductiva.
  - c) Embarazo molar previo.
  - d) Multiparidad.
- 5** Una de las complicaciones más importantes de las mujeres postmenopáusicas, debido a la disminución de la masa ósea, es la osteoporosis con sus secuelas ¿Cuánto tiempo después de la menopausia se produce la mayor parte de la pérdida ósea?
- a) 2 a 3 años.
  - b) 5 a 6 años.
  - c) 7 a 10 años.
  - d) 10 a 13 años.
- 6** En la infección del tracto genital femenino por virus de papiloma humano: ¿qué subtipos virales poseen mayor riesgo oncogénico?
- a) 31-33.
  - b) 43-44.
  - c) 16-18.
  - d) 6-11.
- 7** El embarazo ectópico se ha incrementado en los últimos años con el aumento de la edad materna. ¿En qué rango se puede estimar su frecuencia por cada mil embarazos informados?
- a) 14 a 16.
  - b) 20 a 25.
  - c) 5 a 10.
  - d) 10 a 13.

- 8** Si en una mujer embarazada de 12 semanas se diagnostica una vaginosis bacteriana, ¿qué fármaco de los que se mencionan sería el más adecuado para su tratamiento?
- a) Aminopenicilina + inhibidor de beta lactamasa.
  - b) Derivados imidazólicos.
  - c) Clindamicina.
  - d) Doxiciclina.
- 9** Si al indicar una mamografía de control y luego, al recibir el informe, las imágenes halladas corresponden a categoría III Bi Rads, ¿qué conducta Ud. adoptaría?
- a) Biopsia percutánea.
  - b) Control periódico.
  - c) Biopsia quirúrgica
  - d) Técnica de magnificación.
- 10** Para efectuar el diagnóstico clínico de la enfermedad pelviana inflamatoria puede ser de gran utilidad los criterios propuestos por Wëstron, ya que la suma de un criterio mayor y dos menores puede alcanzar una especificidad de:
- a) 78 %.
  - b) 68 %.
  - c) 90 %.
  - d) 96 %.
- 11** Determinados factores de riesgo para contraer una enfermedad de transmisión sexual y posteriormente una enfermedad pelviana inflamatoria son comunes para desarrollar una neoplasia en un sector del aparato genital femenino. Indique cual:
- a) Ovario.
  - b) Vulva.
  - c) Cuello uterino.
  - d) Endometrio.
- 12** Si una mujer con un atraso menstrual de 3 semanas presenta metrorragia y dolor cólico en hipogastrio y Ud. diagnostica presuntivamente una amenaza de aborto, ¿cuál de los diagnósticos diferenciales mencionados a continuación sería el más importante a realizar?
- a) Enfermedad del trofoblasto.
  - b) Mioma submucoso en vías de expulsión.
  - c) Ciclo monofásico prolongado.
  - d) Embarazo ectópico.
- 13** Paciente de 10 años de edad que comienza hace 36 hs con dificultad respiratoria. Consulta y le indican broncodilatadores. Se incrementa la disnea y se agrega edema de párpados. Al examen físico: frecuencia cardíaca de 160 latidos por minuto y taquipnea. Tensión arterial de 170-110 mmHg. En la auscultación pulmonar se detecta hipoventilación bibasal y rales crepitantes a predominio en base derecha. Presenta edema bialpebral y de miembros inferiores con lesiones eritematopapulares generalizadas, escamosas, algunas cubiertas por costra hemática. Sedimento urinario: escasas células planas, abundantes leucocitos (10-15/campo), abundantes hematíes (10-20/campo). Su presunción diagnóstica es:
- a) Insuficiencia cardíaca congestiva por glomerulonefritis aguda.
  - b) Bronconeumonía con derrame pleural bilateral.
  - c) Crisis asmática desencadenada por infección sistémica.
  - d) Sepsis con compromiso multiparenquimatoso.
- 14** Si una paciente consulta por flujo vaginal y se diagnostica trichomoniasis, indicándose metronidazol. ¿A qué dosis y durante cuánto tiempo se debe administrar?
- a) 250 mg – 3 veces x día durante 7 días.
  - b) 500 mg – 3 veces x día durante 5 días.
  - c) 250 mg – 2 veces x día durante 3 días.
  - d) 500 mg – 2 veces x día durante 7 días.
- 15** La polimenorrea es producida más frecuentemente por acortamiento de la fase lútea (fase lútea inadecuada). ¿En qué proporción se encuentra ésta en pacientes infértiles o con abortos recurrentes?
- a) 5%.
  - b) 20%.
  - c) 10%.
  - d) 35%.

- 16** ¿Cuál es el número ideal de Consultas para el Control de Salud durante el primer año de vida de un lactante sano?:
- 4.
  - 3.
  - 5.
  - 7.
- 17** Las infecciones respiratorias en pediatría son:
- la segunda causa de consulta por enfermedad en niños menores de 5 años.
  - padecidas por el 60% de los niños menores de un año.
  - menos frecuentes en niños que han nacido con menos de 2500 gramos.
  - menos frecuentes en niños que han nacido prematuros.
- 18** ¿Cuál de las siguientes características del crecimiento y del desarrollo es esperable en un lactante de 2 meses?
- La aparición de la sonrisa social.
  - Los ciclos de sueño y vigilia muy estables.
  - La aparición de terrores nocturnos.
  - La duplicación del peso de nacimiento.
- 19** En la infancia, la gastroenteritis aguda producida por rotavirus es:
- De incidencia elevada, anual, con predominio en meses estivales.
  - De localización yeyuno-ileal afectando la absorción proximal.
  - Infrecuente en guarderías y salas de internación.
  - Medicable con antibióticos en el 50% de los casos.
- 20** La complicación más frecuente del síndrome nefrótico en la infancia es:
- La peritonitis.
  - La encefalitis aguda.
  - La bronconeumonía.
  - La diarrea aguda.
- 21** Un niño de 5 años de edad presenta cojera y dolor articular localizado en cadera derecha, sin signos de afectación general, posterior a un catarro de vías aéreas superiores. Se observa remisión de los síntomas en 7 días. El diagnóstico más probable es:
- Artritis séptica de cadera derecha.
  - Sinovitis transitoria de cadera derecha.
  - Fiebre reumática grado uno.
  - Necrosis aséptica de la cabeza del fémur.
- 22** Recibe a un niño de 3 años que consulta por fiebre y disfagia. Refiere desde hace 5 días dolor de garganta progresivo y fiebre de 4 días de evolución (38,5-39°C). En el examen físico se detecta regular estado general, hipertrofia amigdalina importante, con exudado blanquecino. Estridor respiratorio. Adenomegalias generalizadas, duras. Discreto edema de párpados y esplenomegalia. Su diagnóstico presuntivo es:
- Angina estreptocócica complicada.
  - Citomegalovirus aguda.
  - Mononucleosis infecciosa.
  - Flemón periamigdalino.
- 23** Paciente de 7 años de edad con cuadro de dificultad respiratoria. La noche previa comenzó con fiebre y dolor de garganta; interpretándose el cuadro como "angina" indicándose antitérmicos. El día de la consulta presenta un rápido deterioro al que se agregan marcada dificultad para "deglutir" y "respirar". Rechaza también ingesta de líquidos. Se encuentra excitada, sentándose para respirar mejor. Habla muy poco, presentando voz apagada. Al examen físico: Mal estado general, pálida, ansiosa. Temperatura axilar: 39,2 °C. Decúbito preferencial (sentada hacia adelante). Frecuencia cardíaca: 120 por minuto. Frecuencia respiratoria: 32 latidos por minuto. Escurre saliva por boca que permanece entreabierta. Estridor inspiratorio. Retracciones torácicas generalizadas. Auscultación de campos pulmonares: disminución homogénea de entrada de aire en forma simétrica. Roncus. Su diagnóstico presuntivo es:
- Laringitis subglótica.
  - Laringitis estridulosa.
  - Epiglotitis aguda.
  - Aspiración de cuerpo extraño.

- 24** ¿Cuál de las siguientes intervenciones incrementa la resistencia del lactante a la infección con los agentes bacterianos?
- Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, prolongada hasta los 2 años.
  - Introducción de alimentos complementarios a partir de los 3 meses de vida.
  - Proteger fuentes de agua ubicando las letrinas a más de 1 metro de la fuente de agua para beber.
  - Colocarle al agua 20 gotas de lavandina pura por litro.
- 25** ¿Cuál de las siguientes recomendaciones debemos incorporar en la consulta de control de un niño de un año de edad?
- Es necesario preservar al niño del contacto con sus hermanos.
  - Recordar que la mayor movilidad del niño lo predispone a accidentes.
  - Es el momento de abandonar la cama de los padres.
  - Ya es prudente retirar la lactancia materna.
- 26** En lo que se refiere al trabajo en la infancia:
- Mejora la autoestima y el rendimiento escolar
  - En el medio urbano está ligado a menor exclusión.
  - En el ámbito rural no afecta la salud del niño
  - Hay relación directa entre trabajo infantil y analfabetismo.
- 27** En nuestro país se mueren anualmente más de 6.000 niños por causas reducibles. ¿Cuál de las siguientes acciones considera más efectiva para disminuir esa cifra?
- Duplicar el número de unidades de cuidados intensivos neonatales del país, para una mejor atención del recién nacido.
  - Incorporar a la comunidad en el fomento de los programas de salud sexual, reproductiva y en el control del embarazo.
  - Centralizar la atención de la enfermedad del recién nacido en el subsector privado de la salud.
  - Multiplicar las maternidades para que tengan menos partos y mejores condiciones neonatales.
- 28** Una niña de 8 años de edad es asistida en el servicio de emergencias por presentar vómitos incoercibles. Al examinarla Ud. constata enoftalmos, mucosas rojas y secas, pliegue empastado. Pulsos distales débiles, relleno capilar de 2 segundos. Polihiperpnea. La madre refiere que desde hace un mes nota que su hija come compulsivamente y que adelgazó 7 kg. ¿Cuál de los siguientes informes de laboratorio es compatible con el cuadro clínico descrito?
- Hipoxemia con ph normal.
  - Acidosis respiratoria e hiperkalemia.
  - Acidosis metabólica con cetonuria.
  - Alcalosis metabólica e hipocalcemia.
- 29** Se encuentra a cargo de un Centro de Atención Primaria de la Salud, donde es asistido un lactante de 2 meses de vida que presenta síndrome obstructivo bronquial. El niño se encuentra irritable, afebril, con dificultad respiratoria y Score de Tal 6/12. Considerando las recomendaciones de "Abordaje Integral de las Infecciones Respiratorias Agudas" del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, ¿cuál de los siguientes es un criterio de derivación absoluto a un centro de mayor complejidad?
- Bajo peso al nacer.
  - Mal medio socioeconómico.
  - Antecedentes de prematuridad.
  - Displasia broncopulmonar.
- 30** Ingresa por guardia un paciente de 65 años de edad con dolor abdominal intenso, náuseas, vómitos y fiebre. Al examen físico presenta abdomen depresible, doloroso a predominio de fosa ilíaca izquierda con signo de Blumberg (+). En la radiografía de abdomen de pie se observan múltiples niveles hidro-aéreos diseminados y neumoperitoneo. El laboratorio indica leucocitosis e hiperamilasemia. Se interpreta el cuadro como divertículo colónico perforado y se decide su intervención quirúrgica. ¿Cuál sería el procedimiento de elección en este caso?
- Colectomía segmentaria con colostomía proximal y fístula mucosa distal.
  - Colectomía segmentaria con anastomosis terminolateral.
  - Colectomía segmentaria con anastomosis terminoterminal.
  - Colostomía transversa sobre varilla y drenaje percutáneo en fosa ilíaca izquierda.

- 31** Es consultado en la guardia por un lactante de 6 meses de vida que presenta irritabilidad y vómitos proyectivos. Al examinarlo se observa crisis tónica focalizada en miembro superior derecho. Ud. decide realizar una punción lumbar obteniéndose un líquido cefalorraquídeo con ligera pleocitosis a predominio mononuclear, glucorraquia de 50 mg/dl, proteinorraquia de 45 mg/dl y 2000 hematies frescos por mm<sup>3</sup>. ¿Cuál es su presunción diagnóstica?
- Meningoencefalitis por H. Influenzae tipo b.
  - Hemorragia subdural.
  - Tumor cerebral.
  - Encefalitis herpética.
- 32** En la sífilis congénita las ampollas se localizan con mayor frecuencia en:
- Región del cuero cabelludo
  - Región de la cara
  - Región palmo plantar
  - Región torácica
- 33** Una niña de 5 años es traída al Servicio de Urgencia luego de caer desde un tobogán. Al ser evaluada Ud. la nota quejosa, irritable y con impotencia funcional en codo izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- Fractura de cúbito y luxación de la cabeza del radio.
  - Luxación de la cabeza de radio.
  - Fractura de olecranon.
  - Fractura supracondílea del codo.
- 34** Ud recibe en su guardia un lactante de 6 meses que presenta constipación y dificultad para alimentarse. Presenta antecedente de catarro de vías aéreas superiores desde hace una semana antes, por lo que la abuela le dio un té de “yuyos” con miel. Al examen físico constata hipotonía generalizada, diplejía, llanto débil, dificultad para deglutir e hiporreflexia. ¿Cuál sería su diagnóstico presuntivo?
- Difteria.
  - Meningoencefalitis aguda.
  - Botulismo.
  - Intoxicación por plaguicida.
- 35** ¿En cuál de las siguientes situaciones está contraindicada la vacuna BCG?
- Antecedente de neumonía por neumococo hace 2 meses.
  - Tratamiento con metilprednisona a 1 mg/kg durante 5 días.
  - Recién nacido con peso de 2200 gr.
  - Antecedente de varicela hace 1 mes.
- 36** Según las “Normas de Vacunación del Ministerio de Salud de la Nación (edición 2008)”, ¿cuál de las siguientes situaciones es una indicación de aplicación de la vacuna antiinfluenza?
- Embarazadas en 1er trimestre durante la época de influenza.
  - Pacientes con infección por VIH.
  - A todos los recién nacidos.
  - Adolescentes en tratamiento crónico con reemplazo hormonal.
- 37** Según la “Guía para el equipo de Salud N° 7 de Enfermedad de Chagas del Ministerio de Salud de la Nación”, con respecto a dicha patología:
- En zonas epidémicas, tratadas con insecticidas vectoriales, la mayor incidencia se produce antes de los 14 años.
  - Constituye un problema para la salud pública, porque alrededor del 80% de los pacientes desarrollará complicaciones cardíacas.
  - En la Argentina se calculan alrededor de un millón de infectados, que podrán presentar alteraciones cardíacas de distinto grado a lo largo de su vida.
  - En los pacientes en fase aguda a los que se realizó tratamiento farmacológico se les debe realizar control parasitológico a los 15 días de iniciado el mismo.
- 38** Paciente de 65 años al que se le realiza radiografía de tórax donde se evidencia ensanchamiento mediastínico, con posterior realización de tomografía computada hallándose una masa a nivel del mediastino medio. ¿Cuál de las siguientes patologías sospecha?
- Divertículo esofágico.
  - Tumores neurógenos.
  - Metástasis en ganglios linfáticos.
  - Teratomas.

- 39** En el paciente adulto, ¿cuál es la forma histopatológica más frecuente de síndrome nefrótico en la Enfermedad de Hodgkin?
- Glomerulopatía membranosa.
  - Enfermedad de cambios mínimos.
  - Glomerulonefritis con semilunas.
  - Glomerulonefritis proliferativa.
- 40** ¿Cuál de las siguientes opciones es la causa más frecuente de hipercalcemia asintomática en el adulto?
- Intoxicación por vitamina D.
  - Hipotiroidismo.
  - Hiperparatiroidismo primario.
  - Tratamiento con litio.
- 41** Paciente de 30 años con diagnóstico previo de leucemia aguda que evoluciona con fiebre y tos con expectoración. Se realiza tomografía computada de tórax donde presenta imágenes nodulares con posterior diagnóstico de aspergilosis invasiva, ¿Cuál es el tratamiento más eficaz para dicha patología?
- Fluconazol IV.
  - Anfotericina IV.
  - Voriconazol IV.
  - Itraconazol IV.
- 42** ¿Cuál es la causa más frecuente de tirotoxicosis en el adulto?
- Bocio multinodular tóxico.
  - Enfermedad de Graves.
  - Metástasis de cáncer de tiroides.
  - Tiroiditis subaguda.
- 43** En lo que se refiere a la infección por *Helicobacter pylori* en el adulto:
- El tratamiento antibiótico de elección es amoxicilina como monoterapia.
  - Las personas con *H. pylori* padecen inflamación gástrica y en el 90% de los casos desarrollan úlceras pépticas.
  - La infección del estómago por *H. pylori* favorece el desarrollo de linfoma de tejido linfoide asociado a mucosas.
  - La colonización con *H. pylori* tiene relación con el desarrollo de adenocarcinoma hepático.
- 44** Según la clasificación de leucemia mieloide aguda del French- American- British (FAB) Group, la leucemia mielomonocítica se denomina:
- M4
  - M3
  - M2
  - M6
- 45** ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación relativa de la utilización de fibrinolíticos en el infarto agudo de miocardio?
- Accidente cerebrovascular hemorrágico hace 6 meses.
  - Reanimación cardiopulmonar prolongada.
  - Sospecha de disección aórtica.
  - Hipertensión arterial sistólica mayor de 180 mmHg durante el episodio agudo.
- 46** Paciente de 60 años, sexo masculino, que presenta luego de tres tomas de tensión arterial, en dos consultas diferentes, tensión arterial de 162/105 mm Hg. ¿A qué categoría de la clasificación de hipertensión arterial pertenece?
- Normal alta.
  - Hipertensión leve.
  - Hipertensión moderada.
  - Hipertensión grave.
- 47** ¿Cuál sería, según las normas del National Cholesterol Education Project Adult Treatment Panel III (ATP III), el valor deseado de colesterol LDL en paciente con 2 o más factores de riesgo cardiovascular, y con un riesgo a 10 años menor del 20% a padecer un problema coronario?
- Menor a 100 mg/ 100 ml.
  - Menor a 130 mg/ 100 ml.
  - Menor a 150 mg/ 100 ml.
  - Menor a 170 mg/ 100 ml.

- 48** Según la "Guía para el equipo de salud N° 6 del Ministerio de Salud de la Nación sobre abordaje integral de las infecciones respiratorias agudas", en un paciente adulto con enfermedad tipo influenza, ¿cuál de los siguientes hallazgos pertenece a un criterio de gravedad?
- Fiebre mayor a 39,7°C.
  - Fiebre de más de 72 hs de evolución
  - Cefalea intensa.
  - Saturación de O<sub>2</sub> igual o menor a 96%.
- 49** Según la "Guía para el equipo de Salud N° 2 sobre Dengue del Ministerio de Salud de la Nación", ¿cuál de los siguientes criterios pertenece a la clasificación de dengue grave?
- Hipotensión arterial.
  - Distress respiratorio.
  - Abdomen agudo.
  - Leucopenia.
- 50** Paciente con diagnóstico de cáncer de pulmón de lóbulo superior derecho de 4 cm de diámetro con 2 nódulos tumorales satélites en el mismo lóbulo, con metástasis en ganglios linfáticos ipsilaterales mediastínicos y sin metástasis a distancia, ¿En qué estadio se encuentra la enfermedad al momento del diagnóstico?
- IIA
  - IIIA
  - IIIB
  - IV
- 51** Paciente femenino de 25 años que evoluciona en forma progresiva con edema de cara, cuello y miembros superiores, ronquera, cefalea, disnea y tos, se realizan estudios complementarios con posterior diagnóstico de síndrome de vena cava superior. ¿Cuál es la primera entidad a considerar como patología causal de dicho cuadro?
- Linfoma.
  - Tumor mediastínico primario de células germinales.
  - Metástasis de tumores malignos.
  - Aneurisma aórtico.
- 52** Al asistir a una víctima por trauma penetrante en la vía pública, Ud. advierte que presenta una gran solución de continuidad a nivel de la región dorsal derecha. El paciente se encuentra desorientado, taquipneico, con pulso radial débil. Sospechando un neumotórax abierto, de los siguientes procedimientos ¿cuál es el más adecuado a realizar en la fase prehospitalaria?
- Colocar una aguja en el 2º espacio intercostal derecho para descompresión.
  - Colocar una gasa simple para cubrir la brecha hasta llegar al hospital.
  - Colocar un parche plástico cubriendo herméticamente 3 de sus bordes.
  - Colocar un parche plástico cubriendo herméticamente sus 4 bordes.
- 53** Se presenta a la consulta un paciente masculino de 30 años de edad con síntomas de pirosis, disfagia, regurgitaciones, laringitis crónica y episodios reiterados de tos. Se le solicita una seriada gastroduodenal donde se identifica una hernia hiatal por deslizamiento y reflujo gastroesofágico en el estudio dinámico. La endoscopia informa unión gastroesofágica por encima del hiato, erosiones esofágicas múltiples no circunferenciales de más de un pliegue en sentido longitudinal. Según la clasificación de Savary-Miller, ¿qué grado de esofagitis presenta éste paciente?
- I
  - II
  - III
  - IV
- 54** Usted se encuentra operando un paciente de 67 años de edad por litiasis vesicular. Como antecedentes presenta dolores cólicos a repetición, intolerancia a colecistoquinéticos y dispepsia postprandial. La ecografía informaba vesícula multilitiásica y vía biliar de 10 mm. Se realiza colangiografía intraoperatoria y se observan múltiples litos intracoledocianos. ¿Qué conducta adopta?
- Colecistectomía, coledocotomía, extracción de litos y colocación de tubo de Kehr.
  - Colecistectomía, coledocotomía, extracción de litos y cierre primario del colédoco.
  - Colecistectomía y extracción de litos a través del conducto cístico.
  - Colecistectomía, coledocotomía, extracción de litos y coledocoduodenoanastomosis.

- 55** ¿Cuál es la localización más frecuente de la hidatidosis hepática?
- Segmento II y III del hígado izquierdo.
  - Lóbulo hepático de Spiegel.
  - Segmento VII y VIII del hígado derecho.
  - Región antero inferior del hígado derecho.
- 56** Las hemorragias digestivas bajas se autolimitan en:
- 5-10% de los casos.
  - Menos del 1% de los casos.
  - 30-40% de los casos.
  - 70-80% de los casos.
- 57** Lo consulta un paciente de 65 años de edad por proctorragia y síndrome anémico de 3 meses de evolución. Una endoscopia digestiva alta se informa como normal. En la videocolonoscopia se observa una masa vegetante de 3 cm. de tamaño ubicada a 4 cm. del margen anal. La biopsia informa adenocarcinoma de recto moderadamente diferenciado y la ecografía endorrectal: tumor de recto que invade hasta la capa muscular sin evidencia de adenomegalias perirectales. Según el caso clínico, ¿cuál es el tratamiento más adecuado para este paciente?
- Amputación abdominoperineal (Operación de Miles).
  - Resección local del tumor.
  - Resección anterior (Operación de Dixon).
  - Radioterapia y estadificación.
- 58** Según la "Guía para el equipo de Salud sobre tuberculosis" del Ministerio de Salud de la Nación, ¿qué porcentaje de las formas de tuberculosis pueden aparecer como anérgicas a la tuberculina?,
- 30 a 40%
  - 60 a 70%
  - 10 a 20%
  - 80 a 90%
- 59** ¿En cuál de las siguientes localizaciones son más frecuentes las úlceras duodenales?
- Cara anterior de la primera porción.
  - Cara posterior de la segunda porción.
  - Cara posterior de la primera porción.
  - Cara anterior de la segunda porción.
- 60** Un paciente se encuentra cursando el postoperatorio inmediato de una tiroidectomía total por carcinoma folicular cuando comienza con fasciculaciones, parestesias de los dedos, calambres musculares y disartria. Se realiza ECG donde se observa un alargamiento del intervalo Q-T. En el examen físico presenta signo de Chvostek y Trousseau. ¿Cuál es su conducta inicial?
- Administrar gluconato de calcio.
  - Tranquilizar al paciente informándole que es habitual del postoperatorio.
  - Apertura inmediata de la herida quirúrgica.
  - Dosaje de calcemia.
- 61** En la fase de inducción de la leucemia mieloide aguda (excepto en la leucemia promielocítica aguda), ¿cuál es el tratamiento de elección?
- Citarabina durante 7 días y una antraciclina durante 3 días.
  - Citarabina en altas dosis durante 3 ciclos.
  - Glucocorticoides en altas dosis y luego tratamiento de consolidación.
  - Trasplante alogénico de médula ósea.
- 62** Ingresa a la guardia un paciente de 27 años de edad por politraumatismo en accidente automovilístico. En la inspección se observan múltiples excoriaciones en la cara sin patrón determinado, enfisema subcutáneo en la región preauricular y prognatismo. Del examen físico se destaca movilidad con desplazamiento anterolateral del maxilar superior, desplazamiento lateral de los huesos propios de la nariz y desplazamiento superoinferior de la arcada zigomática. ¿Cómo clasificaría usted la fractura que presenta este paciente?
- Le Fort I.
  - Le Fort II.
  - Le Fort III.
  - Le Fort IV.



- 63** Ingresa en guardia un paciente de 10 años de edad por politraumatismo grave luego de un accidente automovilístico. En el examen físico se destaca disminución de la entrada de aire en campo pulmonar derecho con hipersonoridad de campo superior y matidez basal. Se encuentra disneico y con múltiples excoriaciones. Mientras se realizan las maniobras de atención inicial desarrolla un cuadro de disnea súbita con cianosis generalizada, taquicardia, hipotensión e ingurgitación yugular. Según su presunción diagnóstica. ¿cuál es la conducta inicial a seguir?
- Radiografía de tórax frente y perfil.
  - Tomografía computada de tórax y abdomen.
  - Punción pleural en 2º espacio intercostal, línea medioclavicular.
  - Avenamiento pleural bajo agua en 5º espacio intercostal, línea medioaxilar.
- 64** ¿Cuál es el límite posterointerno del orificio crural por donde hacen protusión las hernias del mismo nombre?
- Vena femoral.
  - Ligamento de Cooper.
  - Ligamento de Gimbernat.
  - Cintilla iliopubiana de Thompson.
- 65** Llega a la guardia un paciente de sexo masculino de 25 años de edad que sufrió traumatismo encefalocraneano por colisión moto vehicular. Es traído en tabla y con collar cervical. Al ingreso su conversación es confusa, con apertura ocular al estímulo verbal, localiza ante el estímulo doloroso. Su tensión arterial es 110/70 mmHg, su frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto y su frecuencia respiratoria de 25-30 ciclos por minuto. El Glasgow que tiene el paciente es de:
- 10/15.
  - 11/15.
  - 12/15.
  - 13/15.
- 66** Luego de ser arrollada por un automóvil una mujer de 60 años ingresa a la guardia con un Glasgow de 13/15, su tensión arterial es de 60/40 mmHg., su frecuencia cardíaca de 133 latidos por minuto. Usted detecta una fractura de pelvis con una diastasis pubiana de 4 cm. Y en la ecografía escaso liquido libre en el fondo de saco de Douglas. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?
- Realizar compresión del anillo pelviano mientras se realiza la reanimación con líquidos.
  - Realizar un lavado peritoneal diagnóstico por la posibilidad de hemoperitoneo.
  - Laparotomía en conjunto con los ortopedistas.
  - Angiografía y embolización del vaso sangrante pelviano o abdominal.
- 67** Si un paciente presenta tensión motora, hiperactividad autonómica, hipervigilancia y expectación aprensiva; ¿Qué diagnóstico considera más adecuado?
- Esquizofrenia.
  - Trastorno de ansiedad generalizada.
  - Fobia específica.
  - Trastorno de personalidad.
- 68** Las alucinaciones más frecuentes en la esquizofrenia son:
- Auditivas.
  - Visuales.
  - Cenestésicas.
  - Olfatorias.
- 69** La Psicosis de Korsakow es uno de los trastornos que pueden surgir en sujetos que padecen alcoholismo crónico luego de uno o varios episodios de delirium por abstinencia. Señale cual de los siguientes síntomas es característico del cuadro de Psicosis de Korsakow:
- Opresión precordial.
  - Ataxia.
  - Hipersomnia.
  - Conductas evitativas.
- 70** ¿Cuál es el tratamiento paliativo de elección en tumores de páncreas irresecables?
- Hepaticoyunoanastomosis más gastroenteroanastomosis.
  - Coledocoduodenoanastomosis más drenaje percutáneo de la vía biliar.
  - Duodenopancreatectomía cefálica más derivación biliodigestiva.
  - Duodenopancreatectomía total.

- 71** Paciente con antecedente de cirrosis hepática que al examen físico presenta asterixis, confusión, incoherencia, se encuentra dormido aunque se lo puede despertar, con un electroencefalograma donde presenta ondas trifásicas. ¿Qué grado de encefalopatía hepática presenta?:
- I.
  - II.
  - III.
  - IV.
- 72** Según la guía para el equipo de Salud n° 2 del Ministerio de Salud de la Nación sobre “Diagnóstico de Dengue”, indique el mecanismo por el cual se produce plaquetopenia en el paciente con dengue.
- Déficit de producción.
  - Mecanismo inmunomediado.
  - Esplenomegalia.
  - Hiperesplenismo.
- 73** Un varón sano previamente, de 31 años de edad, consulta por fiebre de 39°C, decaimiento, tos, dolor pleurítico y expectoración mucopurulenta. Su tensión arterial es de 80/50 mm Hg. y su frecuencia cardíaca es de 130 latidos por minuto. Se le realiza una radiografía de tórax, que muestra condensación en base izquierda. En los exámenes complementarios de laboratorio realizados se halla:  
Creatinina 1,03 mg/dl, urea 35 mg/dl, GB 25000/mm<sup>3</sup>. Hto 43%, PO<sub>2</sub> 70 mm Hg. PCO<sub>2</sub> 33 mm hg. ¿Cuál sería el tratamiento antimicrobiano propuesto en primera línea?
- Claritromicina 500 mg cada 12 hs + Amoxicilina 1 grs. cada 8 hs por vía oral.
  - Levofloxacina 500 mg día por vía oral.
  - Ampicilina + Sulbactam 1,5 grs cada 6 hs por vía endovenosa.
  - Penicilina G sódica 1000000 UI, cada 6 hs por vía endovenosa.
- 74** ¿Cuál de los siguientes es uno de los pasos para la implementación del componente Maternidad Centrada en la Familia en el marco del modelo de Maternidad Segura y Centrada en la familia?
- Brindar apoyo a la embarazada y su familia durante el control prenatal.
  - Solamente considerar las decisiones médicas durante el trabajo de parto y parto.
  - Los niños sanos permanecerán en observación en salas especiales.
  - Los padres de los neonatos enfermos ingresarán a la sala de neonatología en horarios pre establecidos.
- 75** En oftalmología existen varias drogas que producen midriasis, con diferentes usos y duración de acción. ¿Cuál de los siguientes fármacos es el más utilizado para examinar el fondo de ojo?
- Tropicamida 0,5 – 1 %
  - Ciclopentolato 0,2 – 1 %
  - Escopolamina 0,25 – 5 %
  - Sulfato de Atropina 1 %
- 76** El primer examen que debe realizar el médico con el oftalmoscopio es la evaluación del “rojo pupilar” ya que brinda información acerca de la transparencia de los medios ópticos del ojo. ¿A qué distancia del ojo del paciente debe colocarse el oftalmoscopio para realizar adecuadamente esta maniobra?
- 5 a 10 cm.
  - 10 a 15 cm.
  - 20 a 25 cm.
  - 30 a 40 cm.
- 77** Los glaucomas congénitos representan una verdadera urgencia en oftalmología. En general aparecen tras el nacimiento y hasta el primer año de vida. Indique cual de los siguientes se considera un signo precoz de sospecha para realizar la interconsulta.
- Buftalmo.
  - Blefaroespasma persistente.
  - Edema corneal.
  - Excavación papilar aumentada.
- 78** El llamado “triángulo del talle”, formado entre la cara interna del brazo y el entrante de la cintura, se utiliza para evaluar procesos patológicos de la columna vertebral ¿Cuál de los siguientes preferentemente?
- Lordosis cervical.
  - Cifosis Juvenil.
  - Cifosis senil.
  - Escoliosis idiopática.

**79** En relación a la espondiloartrosis cervical:

- a) Es más frecuente la forma secundaria ocasionada por espondilitis y fracturas.
- b) El disco intervertebral pierde su contenido en agua y disminuye su espesor.
- c) Cuando los osteofitos crecen hacia atrás pueden comprimir las arterias vertebrales.
- d) La radiografía de columna cervical de perfil es fundamental para el diagnóstico.

**80** En las fracturas supracondíleas de codo en los niños, una de las complicaciones más temidas es:

- a) Lesión del nervio mediano.
- b) Lesión de nervio cubital.
- c) Consolidación viciosa.
- d) Síndrome isquémico.

**81** En la región del hombro, ¿qué luxación es la más frecuente?

- a) Acromioclavicular.
- b) Esternoclavicular.
- c) Escápulohumeral.
- d) Coracoclavicular.

**82** El charlatanismo es un delito previsto en el artículo 208 del código penal que consiste en:

- a) Un médico anuncia o promete la curación de enfermedades en un plazo determinado, o por medios secretos o infalibles
- b) Una persona, sin título o autorización para el ejercicio de la medicina, promete la curación de enfermedades, en un plazo determinado, o por medios secretos o infalibles
- c) Curar mediante el uso de la invocación a la palabra.
- d) Ejercer cualquier acción destinada a la curación de las enfermedades de las personas, sin autorización de ésta o de sus familiares.

**83** En relación a las lesiones producidas por armas de fuego:

- a) El "signo de la escarapela" se puede observar cuando el caño del arma se ha apoyado directamente sobre la piel al efectuar el disparo.
- b) Cuando el proyectil impacta sobre la piel se produce una lesión contusa en forma de anillo denominado "anillo de contusión."
- c) El denominado "anillo de enjugamiento" siempre está presente en el orificio de entrada, independientemente de que se hayan interpuesto ropa o cabellos.
- d) El llamado "tatuaje falso" se produce cuando al disparar, entre el arma y la piel se interpone ropa.

**84** Desde el punto de vista médico-legal y a los fines operativos se denomina catástrofe a:

- a) Un acontecimiento rápido, perjudicial y sorpresivo que afecta a gran número de personas sin afectación del sistema local de salud.
- b) Un acontecimiento con gran número de personas afectadas y víctimas fatales.
- c) Situación o evento con víctimas en masa requiriendo el apoyo ajeno ó externo al área.
- d) Suceso que altera la vida social y económica de un sector social y que desborda la capacidad de asistencia propia de la comunidad local.

**85** Según el Manual de Maternidad Segura y Centrada en la Familia, de UNICEF, el modelo propuesto es coherente con el pensamiento universal de la medicina:

- a) Centrada en el profesional.
- b) Centrada en el paciente.
- c) Con hegemonía médica.
- d) Basada en la evidencia.

**86** Hugo Spinelli en "Las dimensiones del campo de la salud en Argentina" menciona entre las raíces causales de los problemas epidemiológicos:

- a) Las desigualdades sociales.
- b) El cambio en la distribución de determinadas enfermedades.
- c) Las migraciones poblacionales a grandes urbes.
- d) El presupuesto en medicamentos invertido por el Estado.

- 87** En el texto “Veinticinco preguntas y respuestas sobre Salud y Derechos Humanos de la OMS”, se menciona que la salud como derecho humano inclusivo abarca:
- La creación de centros de asistencia médica de alta complejidad.
  - La inclusión de determinados grupos de población en programas focalizados.
  - La promoción de pautas saludables dirigidas a grupos sociales de riesgo.
  - Los factores determinantes de la salud y el acceso a una atención oportuna y apropiada.
- 88** En el texto “Veinticinco preguntas y respuestas sobre Salud y Derechos Humanos” de la OMS se mencionan diferentes principios vinculados a un enfoque de salud basado en los derechos humanos. Señale la opción correcta:
- Promover el desarrollo de centros médicos especializados en países subdesarrollados.
  - Garantizar que los sistemas sanitarios se hagan accesibles a todos.
  - Garantizar mecanismos de atención supervisados por organismos expertos.
  - Brindar atención de salud a sectores específicos de la población.
- 89** En “Los modos político-culturales en que trabaja el modelo hegemónico en salud”, Jorge Huergo sostiene que desde su etapa fundacional los sistemas de salud occidentales conjugaron, entre otros, el siguiente rasgo:
- La consolidación de un campo sanitario ligado a saberes populares.
  - La entrada de los problemas de salud en el campo de la microeconomía.
  - La concepción de salud entendida como constructo social.
  - La planificación de programas de salud con énfasis en la prevención.
- 90** Se le comunica el diagnóstico de leucemia a un paciente de 30 años. El mismo manifiesta su voluntad de realizar una consulta con otro profesional para obtener una segunda opinión. Según la Ley 26529 de Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud la conducta a seguir es:
- Evaluar la solicitud del paciente sometiéndola a consideración del equipo tratante.
  - Elevar el caso al comité de ética del establecimiento para su evaluación.
  - Elaborar un informe y otorgar toda la documentación necesaria al paciente para que realice la interconsulta.
  - Negar la solicitud y comunicar a los familiares la conveniencia de comenzar el tratamiento en forma inmediata.
- 91** Un paciente de 25 años con diagnóstico de HIV decide revocar su consentimiento al tratamiento. Ante esta situación, según lo establece la Ley 26529 de Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud, el profesional a cargo de la atención debe:
- Internar al paciente a fin de garantizar el cumplimiento del tratamiento.
  - Respetar la decisión del paciente dejando constancia en la historia clínica.
  - Rechazar la revocabilidad alegando el derecho a la salud.
  - Elevar un informe a la justicia comunicando el rechazo del tratamiento por parte del paciente.
- 92** Francisco Maglio en el capítulo “Bioética: ¿necesidad o moda?” del libro “La Dignidad del Otro” al referirse a la eficacia biológica del efecto simbólico prioriza como herramienta:
- El interrogatorio.
  - La escucha activa.
  - El plan terapéutico.
  - La interconsulta.
- 93** Francisco Maglio en el capítulo “Bioética: ¿necesidad o moda?” de “La Dignidad del Otro” al referirse a la formación enfática en medicina dirá que se trata de:
- Formarse exclusivamente en y para la enfermedad.
  - Recibir formación de excelencia.
  - Formarse exclusivamente en aspectos preventivos.
  - Recibir formación orientada por principios éticos.
- 94** El Reglamento de Residencias para profesionales de la salud, Decreto 2557/01 en su Artículo 2º dice que el propósito de las residencias para profesionales de la salud es el de garantizar la formación de profesionales del equipo de salud en función de:
- Las necesidades del servicio sede de la residencia.
  - Los estándares internacionales de capacitación.
  - Los actuales avances de la producción científica.
  - Las reales necesidades de la población de la provincia.

- 95** Floreal Ferrara, en "Conceptualización del campo de la salud" hace referencia a la salud como:
- La completa adaptación del ser humano y la comunidad al medio que lo rodea.
  - La ausencia de enfermedad o de invalidez.
  - Un proceso histórico-social, entendido como la búsqueda de acción frente al conflicto y la transformación de la realidad.
  - El logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad.
- 96** Todas las madres de niños nacidos con un defecto congénito determinado, en el presente año, en el hospital de Gineco-obstetricia de ciudad Ficticia, fueron interrogadas acerca de la ingestión de cierto medicamento antirreumático durante el embarazo, lo mismo se hizo con las madres de niños normales. ¿Qué tipo de diseño se empleo?
- Corte Transversal
  - Caso – Control
  - Cohorte
  - Experimental a doble ciego
- 97** Diversos estudios han informado resultados que demuestran que aproximadamente el 85% de los cánceres de pulmón se deben al hábito de fumar. ¿Esta medida es un ejemplo de qué tipo?
- Tasa de Incidencia
  - Riesgo Atribuible
  - Riesgo Relativo
  - Medida de Prevalencia
- 98** Para estimar una tasa específica, en el denominador debe colocarse:
- Toda la población
  - La población en riesgo
  - El número total de enfermos
  - El número total de muertos
- 99** Suponga que se ha descubierto una nueva droga altamente efectiva para cierto tipo de cáncer, que previamente había sido altamente fatal. ¿Cuáles de las siguientes tasas para este tipo de cáncer será la más afectada por el uso masivo de la droga?
- Tasa de supervivencia a los 5 años
  - Tasa de prevalencia
  - Tasa de incidencia
  - Tasa de mortalidad
- 100** En un estudio de cohortes que intenta determinar el rol de un factor de riesgo en la etiología de una enfermedad es necesario que:
- La población bajo estudio comprenda sólo casos de la enfermedad que no reciben ninguna clase de tratamiento.
  - La incidencia de la enfermedad sea alta en el grupo de los no expuestos.
  - Al inicio del estudio la población a estudiar no presente signos de la enfermedad.
  - La enfermedad bajo estudio sea "rara" o de baja incidencia.