

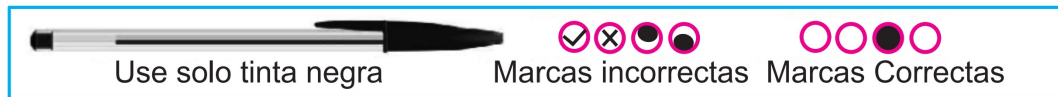
MEDICINA

TEMA: A

Examen de Ingreso a Residencias - 9 de agosto 2022.

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por el responsable del aula.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
4. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esta grilla.
5. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



6. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
7. Usted debe entregar la grilla marcada con lapicera negra.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. No hace falta el uso de calculadora.
11. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar tranquilo. Lea con atención las preguntas. Tómese el tiempo que necesite para completar la prueba, no hace falta que se apure. Le sugerimos que, ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.

¡¡¡BUENA SUERTE!!!

1) Infante de 3 años es encontrado inconsciente en el jardín de su casa y es transportado a emergencias. Se constata sialorrea, sibilancias, bradicardia, miosis puntiforme y fasciculaciones musculares. Se asegura la vía y se obtiene un acceso venoso. ¿Qué tratamiento indicaría?

- a) Carbón activado y teofilina endovenosa
- b) Atropina y pralidoxima
- c) Carbón activado y N-acetil cisteína
- d) Vómito provocado

2) Persona de 46 años consulta por nódulo mamario. Al examen clínico se detecta nódulo de 2 cm, móvil, duro, indoloro, con bordes irregulares y sin alteraciones en la piel ubicado en CSE. En la mamografía se observa una imagen nodular de 1.5 cm de diámetro de bordes difusos con microcalcificaciones agrupadas heterogéneas. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

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

3) ¿Cuáles son los determinantes del consumo de tabaco según la O.M.S?

- a) Baja accesibilidad, representaciones sociales positivas, existencia de ambientes en los que no está permitido fumar y falta de tratamiento del tabaquismo
- b) Alta accesibilidad, representaciones sociales positivas, existencia de ambientes en los que aún está permitido fumar y falta de tratamiento del tabaquismo
- c) Baja accesibilidad, representaciones sociales positivas, existencia de ambientes en los que no está permitido fumar y existencia de tratamiento del tabaquismo fácilmente accesible
- d) Alta accesibilidad, representaciones sociales positivas, existencia de ambientes en los que no está permitido fumar y existencia de tratamiento del tabaquismo fácilmente accesible

4) ¿Los equipos de salud y autoridades públicas tienen obligación de suministrar siempre información a la persona respecto al derecho a la realización de una Interrupción Voluntaria y Legal del Embarazo (IVE/ILE) según la Ley 27.610?

- a) No, no tienen la obligación
- b) Si, tienen obligación pero sólo ante una solicitud explícita por parte de la persona. Esto es importante para respetar su privacidad
- c) Si, pero solo en caso de que se trate de personas mayores de 16 años
- d) Si, tienen la obligación de suministrar toda la información disponible incluso si no hay una solicitud explícita por parte de la persona

5) Adolescente de 17 años con embarazo de 10 semanas según Ecografía ginecológica, acude a centro de adolescencia para realizar IVE. Recibe asesoramiento y decide realizar tratamiento con Misoprostol sublingual. A las 48hs concurre y expresa que presentó ginecorragia escasa que cede a las 5 hs posterior a finalizar el procedimiento. ¿Cómo debe proceder?

- a) Se considera aborto finalizado
- b) Se indica ergonovina IM
- c) Se indica segunda serie con misoprostol
- d) Se solicita AMEU

6) La evidencia científica disponible afirma que la lactancia disminuye la fertilidad. Eso es debido a que, luego del parto, los niveles de progesterona y estrógeno decrecen, permitiendo el retorno gradual de la secreción de LH y FSH. En el caso de tener que suspender la lactancia al momento del nacimiento ¿En qué momento suele retornar la ovulación?

- a) 4 y 6 semanas post evento obstétrico
- b) 8 y 10 semanas post evento obstétrico
- c) 12 y 14 semanas post evento obstétrico
- d) 18 y 20 semanas post evento obstétrico

7) ¿Qué significa la presencia de glóbulos rojos dismórficos y cilindros hemáticos en la orina de un paciente con insuficiencia renal aguda?

- a) Presencia de cálculos renales
- b) Lesión intersticial asociada a tóxicos
- c) Enfermedad glomerular
- d) Hipoperfusión sostenida

8) ¿Qué vacunas debe controlar que haya recibido una persona de 60 años, además del esquema de vacunación completo contra COVID-19?

- a) Gripe (Anual) y Neumococo
- b) Neumococo, Doble Bacteriana, Gripe, Hepatitis B
- c) Hepatitis A y B, Gripe y Neumococo
- d) Gripe y Doble Bacteriana

9) ¿En qué escenario clínico se recomienda una meta estricta de control glucémico (hemoglobina glicosilada cercana a 6.5%) en pacientes con Diabetes?

- a) Pacientes con comorbilidades significativas y lesiones de órgano blanco
- b) Pacientes con hipoglucemias desapercibidas como consecuencia de una dieta estricta
- c) Pacientes con más de 10 años de diabetes, más de 10 años de expectativa de vida que utilizan sulfonilureas
- d) Pacientes con menos de 10 años de diabetes, más de 10 años de expectativa de vida, sin comorbilidades ni complicaciones

10) ¿Cuál se considera un factor de riesgo para el cáncer colorrectal (CCR)?

- a) La dieta rica en fibras
- b) La enfermedad diverticular
- c) El antecedente de CCR en familiar directo
- d) El síndrome de colon irritable con constipación

11) Concorre a la consulta una paciente de 51 años para un control periódico de salud. Presenta antecedentes de HTA medicada con enalapril 10 mg/día y control de glucemia en ayunas de 135 mg/dl. ¿Cuál considera que es la conducta apropiada a seguir?

- a) Realizar prueba de tolerancia oral a glucosa (PTOG75)
- b) Realizar dosaje de insulinemia basal y HbA1c
- c) Comenzar tratamiento por diagnóstico de diabetes
- d) Repetir determinación de glucemia en ayunas

12) ¿Cuál es una complicación frecuente de los pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple?

- a) La hepatitis
- b) La insuficiencia renal aguda
- c) La hipocalcemia
- d) La hipouricemia

13) Toda persona con diagnóstico de DM2 debe ser incluida en estilos de vida saludable. ¿Qué es lo recomendable en cuanto a la actividad física?

- a) Al menos 150 minutos quincenales de intensidad física moderada
- b) Al menos 60 minutos diarios de actividad física intensa
- c) Al menos 150 minutos semanales de intensidad física moderada
- d) Al menos 60 minutos semanales de actividad física moderada

14) ¿Qué características clínicas tiene la descarga vaginal en la candidiasis vulvo-vaginal?

- a) PH>4,5, color grisáceo, olor fétido, homogéneo, con prurito
- b) PH<4,5, amarillo, olor fétido, heterogéneo, sin prurito
- c) PH>4,5, blanco, sin olor, heterogéneo, con prurito
- d) PH>4,5, verdoso, sin olor, heterogéneo, sin prurito

15) ¿Cuál es el tratamiento que reduce la mortalidad en pacientes con Diabetes mellitus tipo 2, comparado con la dieta y el placebo?

- a) Glimepirida
- b) Vildagliitina
- c) Metformina
- d) Empagliflozina

16) ¿Cuál de los siguientes es un factor protector que evita la anemia ferropénica en la primera infancia?

- a) Ligadura precoz de cordón umbilical, transcurrido menos de 1 minuto después del parto
- b) Suplementación profiláctica con sulfato ferroso luego del año de vida
- c) Alimentación inicial con leche de vaca
- d) Alimentación complementaria oportuna, a partir de los 6 meses

17) En el Triage respiratorio de una guardia de emergencias, se presentan cuatro pacientes con diagnóstico de neumonía por Sars-Cov2. Luego de evaluarlos de acuerdo con los criterios de gravedad ATS/SATI, ¿A cuál de ellos internaría en unidad de cuidados críticos inmediatamente?

- a) Paciente 1: Infiltrados multilobares; PaO₂: 70mmHg Fio₂: 21%; Plaquetas 118000
- b) Paciente 2: Leucocitos: 3000mm³; Tensión arterial: 110/60mmHg; Urea: 30mg/100ml
- c) Paciente 3: Temperatura: 35,8°, Leucocitos: 3500mm³; PaO₂: 88mmHg Fio₂: 50%
- d) Paciente 4: Frecuencia respiratoria: 22/min; Urea: 35mg/100ml; Temperatura: 39,5°

18) ¿Cómo se define a un adulto mayor?

- a) Es una persona mayor de 65 años de edad
- b) Es un paciente que habitualmente concurre a la consulta médica
- c) Es un paciente enfermo, con una reducida expectativa de vida
- d) Es una persona que ha cumplido los 80 años

19) ¿Cuándo está indicado realizar la Rx de Tórax control en un paciente con Neumonía grave por COVID-19?

- a) Diariamente hasta el alta
- b) Cada 48hs para evaluar mejoría radiológica
- c) Al momento del alta
- d) Ante la persistencia de hipoxemia

20) ¿Qué estudia la Geriatría?

- a) Es la rama de las ciencias médicas que estudia la forma de envejecer de una población
- b) Es la rama de la medicina que se ocupa del estudio del envejecimiento
- c) Es la rama de las ciencias médicas que se ocupa del envejecimiento poblacional
- d) Es la rama de la medicina que se ocupa de los problemas de salud de los adultos mayores

21) ¿Cuál es el mecanismo generador de la malabsorción en la Enfermedad Celiaca?

- a) Inflamación de la mucosa intestinal
- b) Deterioro de la lipólisis
- c) Isquemia de la pared intestinal
- d) Deterioro de la formación de micelas

22) ¿Para qué sirve el score CURB-65?

- a) Valorar el grado de severidad en neumonía
- b) Valorar los criterios de gravedad en pancreatitis aguda
- c) Valorar los criterios de ingreso a UTI en sepsis de la comunidad
- d) Valorar los riesgos de enfermedad tromboembólica pretest

23) La espirometría es un estudio de referencia para el diagnóstico y valoración de severidad de EPOC. ¿En qué personas se recomienda realizarla para detección de esta enfermedad?

- a) Carga tabáquica < 40 paquete/año en fumadores con tos persistente
- b) Tabaquismo pasivo por al menos 5 años
- c) Carga tabáquica = 40 paquete/año tanto en fumadores como exfumadores
- d) Se recomienda rastreo masivo en la población

24) ¿Cuál de los siguientes es un inhibidor fisiológico de la coagulación?

- a) Hemoglobina glicosilada
- b) Antitrombina III
- c) Heparina de bajo peso molecular
- d) Dímero D

25) Lactante de 8 meses presenta un cuadro caracterizado por registros febriles de 72 horas de evolución (38.5°C - 39°C). Al cuarto día y coincidiendo con la desaparición de la fiebre, presenta exantema rosado, morbiliforme, no pruriginoso, con lesiones de 2-3 mm en el tronco que desaparece en 24 horas. ¿Cuál es el agente etiológico implicado en este cuadro?

- a) Parvovirus humano
- b) Enterovirus
- c) Herpes virus humano tipo 6
- d) Rubeola virus

26) ¿Cuál es la característica de las hernias inguinales indirectas o intra inguinales?

- a) Ingresan en el conducto inguinal a través del orificio inguinal profundo, por fuera de los vasos epigástricos
- b) Protruyen en la pared anterior del abdomen por dentro y fuera de los vasos epigástricos
- c) El saco herniario protruye en la pared abdominal anterior por dentro de los vasos epigástricos
- d) El saco herniario no tiene relación con los vasos epigástricos

27) ¿Cuál es el porcentaje de incidencia del nacimiento asociado a Rotura Prematura de Membranas Pretérmino?

- a) Entre el 20% y el 25%
- b) Entre el 25% y el 30%
- c) Entre el 40% y el 45%
- d) Entre el 45 y el 50%

28) Paciente de 80 años se presenta en la guardia con dolor, rotación externa y acortamiento del miembro inferior ¿Cuál es el diagnóstico?

- a) Luxación de cadera
- b) Fractura de fémur
- c) Luxación de rodilla
- d) Fractura de cadera

29) ¿Cuál de las siguientes patologías es causa de incapacidad pulmonar ventilatoria restrictiva?

- a) Espondilitis anquilosante
- b) Bronquiectasias
- c) Asma
- d) Bronquitis crónica

30) Ingresa a la guardia infante de 4 años con dolor abdominal y vómitos. La madre refiere enuresis y que la nota adelgazada, a pesar de que come con apetito. En el examen físico presenta signos de shock. Entre otros exámenes complementarios se le solicita una glucemia cuyo valor es de 300 mg/dL. Se diagnostica cetoacidosis diabética. ¿Cuál de las siguientes es la medida terapéutica principal en la primera hora de tratamiento?

- a) Bicarbonato intravenoso
- b) Insulina subcutánea
- c) Solución salina intravenosa en bolo e infusión de insulina
- d) Potasio intravenoso

31) Paciente de 32 años acude a la guardia por dolor abdominal en contexto de deterioro del sensorio, palidez cutáneo-mucosa TA: 100/60 mmHg FC 124 l/m. Presenta FUM de 8 semanas atrás, no refiere método anticonceptivo. Luego de aplicar medidas de reanimación con hidratación se recibe informe de ecografía transvaginal y laboratorio. Eco TV informa abundante liquido libre en cavidad, en región anexial derecha formación tubular de 5x7cm compatible con embarazo ectópico en primera instancia. Laboratorio HTO 23%, Hb 7mg/dl HCG 6000mUI/ml. ¿Cuál es la conducta terapéutica más adecuada?

- a) Anexectomía laparoscópica
- b) Salpingectomía laparoscópica
- c) Tratamiento médico con Metrotrexate
- d) Laparotomía exploradora mediana xifopubiana

32) ¿Cuál es el componente que da origen al 75% de los cálculos renales?

- a) Estruvita
- b) Oxalato de calcio
- c) Cisteína
- d) Ácido úrico

33) ¿Qué esperaríamos encontrar en una persona con insuficiencia renal crónica como consecuencia de la alteración de las funciones normales del órgano en cuestión?

- a) Anemia, hipocalcemia, hiperfosfatemia
- b) Hipopotasemia, anemia, hipercalcemia
- c) Acidosis respiratoria, hipofosfatemia
- d) Hipotensión, hiponatremia, eritrocitosis

34) Martín es un paciente de 71 años con antecedentes de tabaquismo, obesidad Grado 1, HTA, e insuficiencia cardíaca. Consulta por aumento de disnea habitual, intolerancia a caminar 100 mts, edema discreto en miembros inferiores, y ha comenzado a dormir con dos almohadas desde hace 3 noches. ¿A qué proceso fisiopatológico se le pueden atribuir estos síntomas?

- a) Aumento de las presiones de llenado intracardiaco
- b) Mala perfusión de tejido periférico
- c) Disminución de resistencias vasculares
- d) Arritmia ventricular compleja

35) ¿En qué momento obstétrico debe aplicarse la vacuna para sarampión, paperas y rubeola?

- a) En el primer trimestre del embarazo
- b) En el puerperio inmediato
- c) En el segundo trimestre del embarazo
- d) En el tercer trimestre del embarazo

36) ¿Cuál es la prevalencia de diabetes en personas =65 años de edad?

- a) Cercana al 7%
- b) Cercana al 12%
- c) Cercana al 2%
- d) Cercana al 5%

37) ¿Qué tratamiento le indicaría a un paciente tabaquista de 65 años con tos, expectoración, disnea y una espirometría que refleja obstrucción no severa (VEF1 igual o mayor a 50%)?

- a) Broncodilatadores inhalados β_2 adrenérgicos y/o antimuscarínicos de acción corta (a demanda o como tratamiento continuo) por ser fármacos eficaces para el control rápido de estos síntomas
- b) Doble broncodilatación LAMA (antimuscarínicos de acción larga) + LABA (β_2 adrenérgico de acción larga)
- c) Doble terapia β_2 adrenérgicos y/o antimuscarínicos de acción corta + CI (corticoides Inhalados)
- d) Doble broncodilatación LAMA (antimuscarínicos de acción larga) + LABA (β_2 adrenérgico de acción larga) + CI (corticoides inhalados)

38) ¿Cuál es la principal causa que debe desestimarse en un niño pequeño que cursa síndrome de escroto agudo?

- a) Orquiepididimitis
- b) Torsión testicular
- c) Hernia inguino escrotal complicada
- d) Hidrocele

39) ¿Qué vacunas se deben aplicar recién a partir de las 20 semanas de embarazo/gestación?

- a) Vacuna triple bacteriana acelular
- b) Vacuna contra la COVID 19
- c) Vacuna antigripal
- d) Vacuna contra la Hepatitis B

40) ¿Qué situación debe alertar sobre un origen no fisiológico de la ictericia y requiere investigación en el recién nacido?

- a) Inicio de la ictericia luego de las 24 hs de vida
- b) Bilirrubina total de 13 mg/dl en RN alimentado con lactancia materna
- c) Ictericia persistente después de 7 días en un recién nacido a término
- d) Inicio de la ictericia antes de las 24 hs de vida

41) Juana tiene 22 años y consulta porque quiere colocarse un DIU. Tuvo una cesárea hace 2 meses. Todavía no menstruó desde que nació su hija. A la anamnesis, no tiene otras condiciones relevantes de salud y toma anticonceptivos de progestágeno solo, sin olvidos, desde el alta de la maternidad. ¿Cuál es la recomendación que le realizaría respecto a la solicitud de colocación del DIU?

- a) Puede colocarse un DIU, pero debe esperar a tener su primera menstruación luego de la cesárea
- b) Debe esperar 3 meses luego de una cesárea para colocar un DIU para que la práctica sea segura
- c) Puede colocarse DIU ese mismo día luego de realizar consejería sobre el método
- d) Puede colocarse DIU luego de traer resultados de ecografía, papanicolaou y colposcopia

42) Concorre a la Sala de Partos donde se encuentra Teresa de 20 años de edad acompañada de su pareja de 22 años. Teresa se controló adecuadamente durante su embarazo. Ud. recibe a Theo de un parto eutócico, 39 semanas de gestación, llanto enérgico. ¿Cuál es la conducta inmediata a realizar luego del nacimiento de recién nacido a término, sin inconvenientes?

- a) Traslado al sector de recepción para evaluación
- b) Pesarlo y derivarlo a la nursery
- c) Favorecer contacto piel a piel con su madre
- d) Realizar la evaluación inicial en sector de recepción junto a su padre

43) ¿Cuál de los siguientes fármacos es el más apropiado para el tratamiento de pacientes con diabetes con clearance de creatinina de 22 ml/minuto/1.73 m²?

- a) Glipizida
- b) Metformina
- c) Empaglifozina
- d) Dulaglutida

44) Usted recibe en el centro de salud a una persona gestante de 33 semanas, G2 P2, con antecedentes HTA crónica y preclamsia sobre agregada, en tratamiento con labetalol 200mg/12hr. El familiar refiere que previo al cuadro actual refería cefalea persistente y visión borrosa, al ingreso presenta convulsiones tónico clónicas. Coloca a la mujer en decúbito lateral izquierdo, mantiene una adecuada oxigenación, solicita traslado a centro de mayor complejidad y decide comenzar con tratamiento médico. ¿Qué medicación debe administrarle si no se logró colocar una vía intravenosa?

- a) Sulfato de Magnesio intramuscular 20 gramos, 10 gramos en cada región glútea
- b) Sulfato de Magnesio intramuscular 10 gramos, 5 gramos en cada región glútea
- c) Diazepam intramuscular 10 mg
- d) Diazepam intramuscular 20 mg

45) Una paciente de 36 años, G3P3, cursando embarazo de 10 semanas por FUM con ecografía de las 8 semanas acorde, consulta a la guardia por metrorragia de 24 horas de evolución, con coágulos y dolor en hipogastrio. Refiere la expulsión de material por vagina y posterior alivio de los síntomas. En el examen físico se encuentra lúcida, afebril, TA 110/70 mmHg, FC 84 por minuto, temperatura axilar 36,4° C. Tacto vaginal: 1 pulpejo al externo, Metrorragia escasa. Como antecedentes de jerarquía es talasémica, hipotiroidea y su grupo sanguíneo es O Rh -, refiere realizar inmunoglobulina anti-rHo en sus embarazos previos. Teniendo en cuenta la Guía para la atención integral de mujeres que cursan un aborto. ¿Cuál es la conducta más adecuada en este caso?

- a) No realiza administración de inmunoglobulina anti-rHo por ser un embarazo menor de 12 semanas
- b) Se realiza administración de inmunoglobulina anti-rHo por ser un embarazo mayor de 9 semanas
- c) Se realiza administración de inmunoglobulina anti-rHo independiente de la edad gestacional y debido a la imposibilidad de saber Factor Rh del material eliminado
- d) No realiza administración de inmunoglobulina anti-rHo por ya haber recibido profilaxis en embarazos previos

46) ¿Cuál es el protocolo a seguir ante la visita de una persona de 13 años que concurre al consultorio en búsqueda de información sobre MAC de larga duración, y que luego de recibirla decide colocarse un implante hormonal subdérmico?

- a) Asegurar la firma de consentimiento de padres, tutores y/o representantes legales para acceder a la colocación del método
- b) Solicitar hemograma para descartar coagulopatías previo a la colocación
- c) Solicitar test de embarazo si no utiliza otro método anticonceptivo y proceder a la colocación
- d) El acceso a la colocación según marco legal vigente corresponde a partir de 14 años, por lo cual se brinda información y otro método de corta duración

47) Asiste a la consulta una persona de 70 años de edad con diagnóstico de cáncer de próstata avanzado, metástasis ósea e invasión locorregional. Refiere no haberle dicho a su familia, ni quiere realizar ningún tratamiento invasivo para tratar su cáncer. ¿Cuál es la conducta a seguir ante esta decisión?

- a) Referirle que debe decirle a su familia de su estado y que debe iniciar tratamiento para el cáncer
- b) Acompañar a la persona en su decisión, hacer interconsulta con psicología e iniciar tratamiento de cuidados paliativos
- c) Citar a la familia para explicarle el diagnóstico del paciente, su pronóstico y cómo acompañarlo a transitar esta etapa de su vida
- d) Escucharlo activamente y explicarle que si no quiere realizar tratamiento no hace falta que vuelva a la consulta

48) Las neumonías son causa frecuente de hospitalización. Además, diferentes factores influyen en la decisión de la antibioticoterapia empírica según cada caso. ¿Cuál de los siguientes haría pensar en bacterias anaeróbicas como causa de una neumonía?

- a) Diabetes mellitus
- b) Uso previo de antibióticos
- c) EPOC
- d) Broncoaspiración

49) Paciente que ingresa a la guardia cursando embarazo de 36.6 semanas, con contracciones y 4 cm de dilatación, con bolsa rota hace 20 horas. Tiene como antecedentes un parto previo a las 36 semanas. Es alérgica a la aspirina y a la penicilina. Aporta todos los estudios antenatales solicitados a las 35 semanas excepto el estudio del Estreptococo β Hemolítico del Grupo B (EGB). ¿Qué debe administrarse ante esta situación?

- a) Penicilina G sódica 5.000.000 UI, endovenosa. Repetir 2.500.000 UI, endovenosa, cada 4 horas hasta que se produzca el parto
- b) Clindamicina 900mg endovenosa cada 8 horas hasta el parto
- c) Ampicilina 2 g endovenosa. Luego 1g endovenosa cada 4 hs hasta que se produzca el parto
- d) Azitromicina 500 mg VO 1 comprimido por día durante 3 días

50) ¿A partir de qué título de VDRL investiga sífilis?

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

51) ¿Qué características tienen el PAP y el test de HPV como métodos de tamizaje?

- a) PAP valor predictivo negativo bajo y sensibilidad alta
- b) Test de HPV valor predictivo negativo alto y sensibilidad alta
- c) PAP valor predictivo negativo alto y sensibilidad baja
- d) Test de HPV valor predictivo negativo bajo y sensibilidad alta

52) ¿A qué edad se realiza el rastreo de cáncer de cuello uterino con PAP y test de HPV respectivamente?

- a) Mayor de 25 años y mayor de 30 años
- b) Mayor de 21 años y mayor de 30 años
- c) Mayor de 18 años y mayor de 35 años
- d) Mayor de 20 años y mayor de 40 años

53) Paciente proveniente de Misiones que trabaja en tareas rurales, la mayoría de las veces sin calzado, consulta por intensa astenia. Se solicita laboratorio y se constata anemia ferropénica ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Trichinella Spiralis
- b) Ascaris Lumbricoides
- c) Enterobius vermicularis
- d) Necator americanus

54) Lactante de 6 meses es traído a la guardia por su madre. Presenta un cuadro respiratorio de 48hs de evolución. En el examen físico, lo valora subfebril, con taquipnea y tiraje subcostal. FC: 120x', FR: 45x' Sat.O2 89% sin oxígeno. La madre refiere inmunizaciones completas para la edad. En la auscultación presenta rales subcrepitantes en ambos campos pulmonares y sibilancias espiratorias. La radiografía de tórax muestra un infiltrado perihiliar bilateral difuso, sin condensaciones, senos costofrénicos libres. Respecto a este paciente marque la opción correcta.

- a) La infección respiratoria aguda baja más frecuente en la edad pediátrica es de etiología bacteriana, por lo que usted medica al paciente con antibióticos de manera empírica
- b) La Infección respiratoria aguda baja es una patología con baja prevalencia en épocas invernales
- c) La infección respiratoria aguda baja más frecuente en la edad pediátrica es de etiología viral, por lo que usted indica broncodilatadores, antitérmicos y oxigenoterapia
- d) Usted diagnostica crisis asmática, por lo que indica broncodilatadores, corticoides y oxigenoterapia

55) Según el Riesgo Cardiovascular Global (RCVG) ¿Cuál es la recomendación de simvastatina para un paciente con un riesgo mayor a 30%?

- a) Simvastatina 20 mg/día en personas de 40 a 75 años
- b) Simvastatina 40 mg/día en personas de 40 a 75 años
- c) Individualizar la indicación según los niveles de colesterol
- d) Simvastatina 40 mg/día en personas mayores de 35 años

56) Infante de 2 años es traída a la guardia por presentar lesiones en piel de 24 horas de evolución. Al examen físico se observan lesiones maculopapulosas y vesiculosas en los dedos de las manos, los pies y en ambos glúteos. También presenta vesículas dolorosas en lengua y paladar. ¿Cuál es el agente etiológico más probable considerando la presentación clínica?

- a) Herpes simplex tipo 1
- b) Coxsackie A
- c) Varicela-zóster
- d) Herpes 6

57) María de 68 años de edad, consulta preocupada porque su esposo le remarca sus olvidos frecuentes, que está repetitiva y que está lenta en la resolución de los problemas de la vida cotidiana. En su evaluación, objetiva un deterioro de la función de la memoria y preservación de sus otros dominios cognitivos, sin demencia evidente ni alteración de su actividad habitual. ¿Cómo define el problema?

- a) Depresión
- b) Síndrome confusional agudo
- c) Uso de drogas psicoactivas
- d) Deterioro cognitivo leve

58) ¿Cuál de las siguientes es causa de síndrome nefrítico agudo?

- a) Nefropatía diabética
- b) Glomeruloesclerosis segmentaria focal
- c) Púrpura de Schonlein Henoch
- d) Amiloidosis de tipo AL y AA

59) En pacientes de 50 años con muy alto riesgo cardiovascular, ¿qué estrategia es la mejor para la prescripción de aspirina?

- a) No indicaría aspirina
- b) Indicaría aspirina 20 mg/día por 4 semanas
- c) Indicaría aspirina 75-100 mg/día por tiempo indefinido salvo que surja contraindicación
- d) Indicaría aspirina hasta obtener un valor de RIN (International normalized ratio) > a 2

60) ¿Cuál de las siguientes teorías del determinismo del parto es la más aceptada en la actualidad?

- a) Teoría hormonal: Pérdida del equilibrio entre hormonas
- b) Mecanismos físicos por distensión de fibras musculares lisas uterinas
- c) Roturas de lisosomas, liberación de glicerofosfolípidos y formación de prostaglandinas
- d) Aumento sostenido del cortisol fetal

61) ¿En qué casos está indicado el test de sangre oculta en materia fecal inmunohistoquímica?

- a) Sangre evidente en materia fecal
- b) Pérdida de peso y anemia
- c) Antecedentes hereditarios de cáncer
- d) Personas entre 50 y 75 años

62) ¿Cuál es el diagnóstico de una persona que cursando el 3er trimestre de gestación presenta cuadro de cefalea, vómitos, ictericia, dolor epigástrico y convulsiones?

- a) Hígado graso agudo del embarazo
- b) Hepatitis viral
- c) Pre-eclampsia
- d) Eclampsia

63) Usted se encuentra realizando la historia clínica de un paciente con una presunta enfermedad cardiovascular ¿Qué antecedente heredofamiliar se considera de transmisión mendeliana por defectos monogénicos?

- a) Diabetes mellitus tipo 2
- b) Hiperlipidemia familiar
- c) Síndrome de Marfan
- d) Hipertensión arterial

64) Un paciente de 72 años, ex tabaquista, sedentario, HTA, DBT tipo II desde los 50 años, concurre a control clínico regular. En cuanto a su antecedente de diabetes: ¿cuál es la recomendación actual como meta de control glucémico para reducir complicaciones microvasculares?

- a) Glucemia en ayuno < 100 mg/dl
- b) HbA1c = 7%
- c) No presentar microalbuminuria
- d) Fondo de ojo sin lesiones vasculares

65) ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico paliativo de elección en tumores de páncreas irresecables diagnosticados en el intraoperatorio?

- a) Coledocoduodenoanastomosis y drenaje percutáneo de la vía biliar
- b) Duodenopancreatectomía cefálica y gastroenteroanastomosis
- c) Hepaticoyeyunoanastomosis y gastroenteroanastomosis
- d) Pancreatectomía total

66) Recién nacido por parto vaginal, presentación cefálica, a las 39 semanas de gestación, con un peso de 3.600 gramos. En el examen físico realizado en sala de partos se constata una tumefacción edematosa difusa y blanda en cuero cabelludo, ligeramente equimótica, de márgenes difusos que atraviesa la línea media. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- a) Cefalohematoma
- b) Caput succedaneum
- c) Fractura de cráneo
- d) Hemorragia subgaleal

67) Existe suficiente evidencia de que el sulfato de magnesio debe ser utilizado como droga de primera línea para la prevención de las convulsiones eclámpicas en mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con preeclampsia grave. ¿Cuál es su dosis de mantenimiento?

- a) 20 g de sulfato de magnesio (16 ampollas de 5 ml u 8 ampollas de 10 ml al 25%) en 500cc Sol Dextrosa al 5% o Sol Ringer, a 21 microgotas/minuto, con bomba de infusión continua
- b) 5 g de Sulfato de Magnesio (4 ampollas de 5 ml o 2 ampollas de 10 ml al 25%) en 500cc Sol Dextrosa al 5% o Sol Ringer, a 21 microgotas/minuto, con bomba de infusión continua
- c) 20 g de sulfato de magnesio (10 ampollas de 5 ml o 5 ampollas de 10 ml al 25%) en 500cc Sol Dextrosa al 5% o Sol Ringer, a 21 microgotas/minuto, con bomba de infusión continua
- d) 5 g de Sulfato de Magnesio (4 ampollas de 5 ml o 2 ampollas de 10 ml al 25%) en 10 cc Dextrosa 5% o Sol Ringer, en bolo endovenoso lento, a pasar en 20 minutos

68) La madre de Pablo, de 9 años, consulta porque su hijo exige vestirse con ropa de niña (incluso para salir de la casa), llevar el cabello largo, integrar un grupo de niñas en su club y que le cambien el nombre. Los padres le consultan ya que usted es el médico de cabecera. ¿Cuál es el asesoramiento más adecuado?

- a) Mantener la identidad masculina hasta realizar estudios de laboratorio e interconsultas
- b) Respetar el deseo del niño y ofrecer acompañamiento a la familia
- c) Permitir estas conductas dentro del ámbito familiar pero no en el educativo
- d) Sugerir interconsulta con médico con formación en perspectiva de género

69) Matilde de 77 años de edad, es traída por su familia que relata que en los últimos meses la notan más retraída, ya no sale de la casa desde que en una salida se perdió en el barrio. Tiene antecedentes de Hipertensión Arterial desde hace 8 años controlada con Enalapril e Hidroclorotiazida. Toma aspirina 100 mg. desde hace 2 años, en que tuvo el primero de dos accidentes isquémicos transitorios. En la evaluación, tarda en responder, luce triste. Se le realiza un Mini Mental Test que da 17/30. El examen neurológico no revela déficit motor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Depresión
- b) Síndrome Confusional
- c) Demencia
- d) ACV en área no motora

70) Paciente presenta un cuadro con natremia menor a 135 meq/l, osmolalidad plasmática menor a 280 mOsm/l, osmolalidad urinaria superior a la plasmática, con función renal y tiroidea normales ¿Con qué enfermedad es compatible?

- a) Cetoacidosis diabética
- b) Síndrome de secreción inadecuada de ADH
- c) Síndrome de Addison
- d) Diabetes insípida

71) ¿A partir de qué edad se requiere únicamente el consentimiento de la persona interesada en acceder a las intervenciones quirúrgicas de modificación corporal en el marco de la Ley de Identidad de Género en virtud de lo establecido en el Código Civil y Comercial de la Nación?

- a) 13 años
- b) 16 años
- c) 18 años
- d) 21 años

72) Raquel tiene 40 años y tiene un reciente diagnóstico de asma. Hace un mes inició tratamiento con budesonida + formoterol inhalado 1 puff cada 12 hs, con buena adherencia al tratamiento. Consulta a la guardia en el día de la fecha por una disfonía de igual tiempo evolutivo (un mes). ¿Cuál es su conducta terapéutica?

- a) Realiza interconsulta con otorrinolaringología para eventual laringoscopia
- b) Interpreta el cuadro como síndrome gripal e indica tratamiento sintomático
- c) Indica corticoides vía oral
- d) Indica realizarse los puff con cámara espaciadora y realizar buches luego de la realización de los puff de budesonide y formoterol

73) ¿Cuál es la recomendación que debe hacerse a una persona de 30 años de edad que la última dosis de doble adulto fue a los 16 años y a partir de ese momento no recibió ningún refuerzo?

- a) Indicar una dosis ahora y continuar refuerzos cada 10 años
- b) Reiniciar el esquema, indicando tres dosis (1º dosis: ahora, 2º dosis en un mes y 3º dosis en seis meses)
- c) Indicar dos dosis con diferencia de un mes
- d) Indicar primera dosis ahora y refuerzo en un año

74) Paciente de 48 horas de vida, nacido a término con peso adecuado para edad gestacional, sin antecedentes perinatólogicos de relevancia, que fue dado de alta de internación conjunta a las 24 horas de vida por falta de camas. La madre consulta al pediatra de guardia porque nota que su hijo está más dormido y le cuesta prenderlo al pecho y que respira agitado. Además comenta que está preocupada porque su hija mayor se encuentra resfriada y con fiebre. Se examina al recién nacido que impresiona hiporreactivo, afebril, con palidez generalizada, taquipneico con precordio activo. Se ausculta soplo sistólico grado 2/4, pulsos periféricos palpables en miembros superiores pero ausentes en miembros inferiores. Hígado palpables 3 cm del reborde costal derecho. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica a evaluar con prioridad en este neonato?

- a) Infección respiratoria baja de probable etiología viral
- b) Coartación de aorta
- c) Sepsis temprana
- d) Deshidratación por hipoaporte

75) Varón de 70 años diabético e hipertenso, presenta pérdida brusca del conocimiento que recupera en minutos y es llevado a consulta. Tiene PA: 150/80, pulso irregular 140 x' y disminución de la fuerza en hemicuerpo izquierdo. ¿Cuál es la causa más frecuente de este evento cerebral?

- a) Hemorragia intracerebral
- b) Migraña
- c) Hemangioma
- d) Isquemia cerebral

76) ¿Cuál es el rol del equipo de Consejería ante situaciones de abuso sexual y embarazo forzado en niñas y adolescentes?

- a) Proporcionar información veraz, adecuada y completa para que puedan tomar decisiones en base a sus intereses e inquietudes
- b) Proporcionar información prescriptiva, que indique conductas a seguir
- c) Proporcionar información completa destinada a las familias para que puedan realizar la denuncia
- d) Proporcionar información adecuada, que permita siempre una correcta y rápida derivación a hospitales de alta complejidad

77) ¿A qué estadio de úlceras por presión corresponde "la pérdida completa del espesor de la piel, con afectación del tejido celular subcutáneo que puede extenderse a la fascia subyacente, pero no atravesarla"?

- a) Estadio 1
- b) Estadio 2
- c) Estadio 3
- d) Estadio 4

78) Infante de 3 años y medio es traída a la consulta médica con fiebre y tos matinal. Ha presentado episodios bronco-obstructivos y neumonía en dos oportunidades. En la radiografía de tórax se observan infiltrados difusos y en la radiografía de senos paranasales opacificación de ambos senos maxilares, además de una imagen compatible con un pólipo. Como antecedente en el periodo perinatal presentó íleo meconial. ¿Cuál es el examen complementario más adecuado?

- a) Cultivo de secreciones paranasales
- b) Hemograma con dosaje de Inmunoglobulinas
- c) Test del sudor
- d) TAC de senos paranasales

79) ¿Qué debe utilizarse para realizar una evaluación cognitiva objetiva formal, ante un diagnóstico de demencia?

- a) La escala de Barthel
- b) El cuestionario PHQ9
- c) El test de CAGE
- d) El Mini Mental Test de Folstein

80) Infante de 5 meses, consulta por fiebre de 2 días de evolución. El cuadro comenzó con tos catarral y luego agregó temperatura de 38,5° C y 39° C, llora y solo se calma en los brazos de ambos progenitores. Tiene ambos oídos con la membrana timpánica francamente abombada y eritematosa. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- a) Azitromicina 20mg/kg/día por 6 días
- b) Amoxicilina 100 mg/kg/día dividido en 3 tomas diarias
- c) Amoxicilina 90 mg/kg/día dividido en 3 dosis diarias por 10 días
- d) Ibuprofeno 10 mg/kg cada 6 hs según fiebre

81) Persona de 81 años de edad sufre una caída en el baño a las 2 de la mañana. Tuvo un golpe en la región superciliar derecha sin herida. Relata que permaneció confuso por un minuto aproximadamente, recuperando luego la lucidez habitual. Dos horas después: lúcido, sin foco motor. Tensión Arterial: 150/90mmHg. Frecuencia Cardíaca: 81 latidos por minuto, regular. Tiene antecedentes de: Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus tipo 2, desde hace 8 años. Hiperplasia prostática benigna, Fibrilación Auricular Paroxística que revirtió a ritmo sinusal hace 3 años. Tratamiento actual: además de llevar una dieta estricta, por la mañana toma Bisoprolol 5 mg/día, Enalapril 10 mg/día e Hidroclorotiazida 12,5 mg/día, a lo que se suma Amlodipina 5 mg. a las 20 hs, Metformina 850 mg/día, Aspirina 100 mg/día y Doxazosina 4mg/día ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo más probable?

- a) Hipotensión Ortostática
- b) Fibrilación Auricular Paroxística
- c) Hipoglucemia dada por la escasa ingesta
- d) Crisis Hipertensiva

82) Esther tiene 51 años y consulta por control ginecológico. A la anamnesis, le comenta que como método anticonceptivo utiliza hace mucho tiempo pastillas combinadas con estrógeno y progesterona (ACO) y quiere saber si puede dejar de tomarlas. Para saber si Esther se encuentra en menopausia ¿Cómo se debería proceder?

- a) Se solicita análisis de sangre para determinar niveles de FSH sin interrumpir los Anticonceptivos Hormonales Combinados (ACO)
- b) Se propone cambiar a un método no hormonal para medir FSH recién en 15 días y repetirlo de 6 a 8 semanas
- c) Se indica interrumpir los ACO combinados y esperar a ver si menstrua el tiempo que sea necesario
- d) Se indica interrumpir los ACO combinados y se la cita para ver si menstrua en 7 días

83) Los recién nacidos reciben profilaxis con fármacos oftálmicos tópicos como nitrato de plata y eritromicina para prevenir la conjuntivitis. ¿Cuál de las siguientes infecciones oculares es más probable que sea prevenida por dicha profilaxis?

- a) Chlamydia Trachomatis
- b) Estreptococo grupo B
- c) Neisseria gonorrhoeae
- d) Staphylococcus aureus

84) Se presenta a la consulta Federico de 28 años, que desde hace 9 años transita su cambio de género como varón trans. Una amiga le comentó que debía realizar controles ginecológicos para prevención del cáncer de cuello uterino. Realiza androgenoterapia desde hace 5 años. Nunca tuvo relaciones con penetración vaginal. En este caso, ¿cuál es la recomendación más adecuada en relación con esta práctica preventiva?

- a) Indicar la realización de Papanicolau y colposcopia como método de rastreo
- b) Explicar que no es necesario realizar rastreo por su condición actual
- c) Recomendar toma de muestra citológica a ciegas (sin colocación de espéculo)
- d) Solicitar ecografía transvaginal y control según resultado

85) ¿Cuál es la característica del concepto de campo de la salud?

- a) Se centra en la relevancia del sistema de salud como determinante principal del proceso salud/enfermedad/atención/cuidados
- b) Se centra fundamentalmente en los estilos de vida de las personas, en las acciones y decisiones individuales que intervienen en el PSEAC
- c) Se enfoca en la biología humana, referida a la herencia genética y a los procesos de maduración y envejecimiento
- d) Se compone de 4 elementos interrelacionados: la biología humana, los estilos de vida de las personas, el medio ambiente y la organización de los servicios de salud

86) ¿Cuáles son las vacunas que deben aplicarse a toda persona gestante según el calendario nacional de vacunación?

- a) Vacuna Antigripal en cualquier trimestre del embarazo. Vacuna triple bacteriana acelular a partir de las 20 semanas
- b) Vacuna Antigripal en cualquier trimestre del embarazo. Si tiene vacuna antitetánica aplicada hace menos de 5 años, no corresponde vacuna triple bacteriana acelular
- c) Vacuna Antigripal, en cualquier trimestre del embarazo, y triple bacteriana acelular a partir de las 20 semanas de embarazo (independientemente de la vacunación previa). Vacuna contra la Hepatitis B si no hay datos de que haya sido vacunada
- d) Vacuna Antigripal después de las 12 semanas del embarazo. Vacuna dTP acelular a partir de las 20 semanas de embarazo. Vacuna contra la Hepatitis B si no hay datos de que haya sido vacunada, empezar o completar esquema

87) ¿Cuál es un ejemplo de Prevención Cuaternaria?

- a) Realizar Test de VPH recién a partir de los 30 años
- b) Rastreo de EPOC con espirometría en personas asintomáticas
- c) Rehabilitación motriz en pacientes que presentaron Accidente Cerebrovascular
- d) Cuidados paliativos en pacientes con cáncer de páncreas

88) La Ley n° 26.061 tiene por objeto:

- a) La protección integral de los derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes (NNyA) que se encuentren en el territorio de la República Argentina
- b) El acceso a la interrupción voluntaria y legal del embarazo y a la atención postaborto de todas las personas con capacidad de gestar
- c) Alcanzar para la población el nivel más elevado de salud sexual y procreación responsable con el fin de que pueda adoptar decisiones libres de discriminación, coacciones o violencia
- d) Toda persona mayor de edad tiene derecho a acceder a la realización de las prácticas denominadas "ligadura de trompas de Falopio" y "vasectomía" en los servicios del sistema de salud

89) ¿Qué vacunas deben administrarse a una persona de 69 años que posee 4 dosis contra el COVID, única vacuna que ha recibido en los últimos 20 años?

- a) Antigripal anual, Antimeningocócica tetravalente, Esquema secuencial para neumococo
- b) Esquema secuencial para neumococo, Doble bacteriana, Antigripal anual
- c) Antimeningocócica tetravalente, Antigripal anual, Doble bacteriana
- d) Doble bacteriana, Triple viral, Antigripal anual

90) ¿Cuál es una contraindicación absoluta en el uso de Bupropión para tratamiento del Tabaquismo?

- a) Antecedente de Insuficiencia Renal
- b) Antecedente de convulsiones
- c) Antecedente de sangrado digestivo
- d) Antecedente de diabetes

91) ¿Qué esquema de tratamiento se recomienda inicialmente en un paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica con Volumen Espiratorio Forzado en el primer segundo (VEF1) del 65%?

- a) Teofilina reglada
- b) Tiotropio más Vilanterol
- c) Corticoides orales reglados a baja dosis
- d) Ipatropio a demanda

92) ¿Cuáles son las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la atención del recién nacido vigoroso en sala de partos, dentro del contexto del parto respetado?

- a) Ligadura inmediata del cordón umbilical, examen del RN en sala de recepción y lactancia materna posteriormente
- b) Ligadura del cordón umbilical al minuto o cuando deje de latir, contacto piel a piel en forma inmediata con la persona gestante, lactancia dentro de la 1er hora
- c) Ligadura inmediata del cordón umbilical, contacto piel a piel en forma inmediata con la persona gestante y lactancia luego de las 2 horas
- d) Ligadura del cordón umbilical a los 3 minutos, contacto piel a piel en forma inmediata con la persona gestante, lactancia luego de 3 horas de nacido.

93) ¿Cuál es la causa más frecuente de neuropatía periférica en países desarrollados?

- a) Neuropatía diabética
- b) Neuropatía alcohólica
- c) Neuropatía autoinmune
- d) Neuropatía hipotiroidea

94) Usted recibe en la guardia del hospital a infante de 11 meses de edad que es traído a la consulta por presentar registros febriles de 39°C de 72 horas de evolución. No presenta antecedentes patológicos de importancia y su carnet de vacunas está completo para la edad. Se encuentra en buen estado general y luego de un minucioso examen físico usted no encuentra datos positivos que lo orienten a un foco infeccioso. ¿Cuál es la conducta inicial adecuada?

- a) Solicitar sedimento urinario con tira reactiva y urocultivo
- b) Solicitar dos hemocultivos
- c) Solicitar hemograma completo con PCR (proteína C reactiva)
- d) Indicar control ambulatorio con pautas de alarma.

95) Infante de 3 años de edad, es traído a la consulta con un cuadro de 48hs de evolución caracterizado por dolor abdominal, vómitos y diarrea sanguinolenta. Los progenitores están preocupados porque no hace pis. Al examen físico se encuentra levemente deshidratado y con palidez cutánea generalizada. Laboratorio: Hto 28% Hb 9 Plaquetas 50000/mm3. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Gastroenteritis aguda
- b) Invaginación intestinal
- c) Síndrome urémico hemolítico
- d) Apendicitis aguda

96) ¿Qué factor de riesgo pertenece a las condiciones socio-demográficas detalladas en las Recomendaciones para la Práctica del Control preconcepcional, prenatal y puerperal (2013)?

- a) Hipertensión arterial
- b) Diabetes gestacional
- c) Ganancia de peso inadecuada
- d) Obesidad

97) Paciente presenta en el sedimento urinario microhematuria, proteinuria y cilindros hemáticos, ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Neoplasia renal
- b) Lesión glomerular
- c) Lesión tubulointersticial
- d) Infección urinaria

98) ¿Cuál es la prueba diagnóstica más útil ante un caso de sospecha de insulinoma?

- a) Prueba oral de tolerancia a la glucosa
- b) Dos determinaciones de glucemia en ayunas en días distintos
- c) Dosaje de insulinemia en determinación al azar
- d) Prueba del ayuno

99) ¿Cuál es considerada la mayor causa en la distribución de muerte materna?

- a) Embarazo terminado en aborto
- b) Hemorragia anteparto
- c) Sepsis y otras complicaciones
- d) Placenta previa

100) ¿Qué acción se aconseja realizar en el caso de una paciente cuya mamografía actualizada determina "Birads 3"?

- a) Solicitarle que retorne en 6 meses para ser reevaluada
- b) Realizar una ecografía mamaria
- c) Derivarla a un centro de mayor complejidad para eventual biopsia
- d) Solicitarle que regrese en 1 año para ser reevaluada

RESPUESTAS CORRECTAS

Codigo de Examen: **001**

Nombre del Examen: **MEDICINA**

Tema: **A**

A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
01	<input type="checkbox"/>			21	<input type="checkbox"/>			41		<input type="checkbox"/>		61			<input type="checkbox"/>	81	<input type="checkbox"/>		
02	<input type="checkbox"/>			22	<input type="checkbox"/>			42		<input type="checkbox"/>		62	<input type="checkbox"/>			82		<input type="checkbox"/>	
03		<input type="checkbox"/>		23			<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>			63			<input type="checkbox"/>	83			<input type="checkbox"/>
04			<input type="checkbox"/>	24		<input type="checkbox"/>		44		<input type="checkbox"/>		64		<input type="checkbox"/>		84			<input type="checkbox"/>
05			<input type="checkbox"/>	25			<input type="checkbox"/>	45		<input type="checkbox"/>		65			<input type="checkbox"/>	85			<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>			26	<input type="checkbox"/>			46			<input type="checkbox"/>	66		<input type="checkbox"/>		86			<input type="checkbox"/>
07			<input type="checkbox"/>	27		<input type="checkbox"/>		47		<input type="checkbox"/>		67	<input type="checkbox"/>			87	<input type="checkbox"/>		
08		<input type="checkbox"/>		28			<input type="checkbox"/>	48			<input type="checkbox"/>	68		<input type="checkbox"/>		88	<input type="checkbox"/>		
09			<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>			49		<input type="checkbox"/>		69			<input type="checkbox"/>	89		<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	30			<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>			70		<input type="checkbox"/>		90		<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	31		<input type="checkbox"/>		51		<input type="checkbox"/>		71		<input type="checkbox"/>		91			<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>			32		<input type="checkbox"/>		52	<input type="checkbox"/>			72			<input type="checkbox"/>	92		<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>			53			<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>			93	<input type="checkbox"/>		
14			<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>			54			<input type="checkbox"/>	74		<input type="checkbox"/>		94	<input type="checkbox"/>		
15			<input type="checkbox"/>	35		<input type="checkbox"/>		55		<input type="checkbox"/>		75			<input type="checkbox"/>	95			<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	36		<input type="checkbox"/>		56		<input type="checkbox"/>		76	<input type="checkbox"/>			96			<input checked="" type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>			57			<input type="checkbox"/>	77			<input type="checkbox"/>	97		<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>			38		<input type="checkbox"/>		58			<input type="checkbox"/>	78			<input type="checkbox"/>	98			<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>			59			<input type="checkbox"/>	79			<input type="checkbox"/>	99	<input type="checkbox"/>		
20			<input type="checkbox"/>	40			<input type="checkbox"/>	60			<input type="checkbox"/>	80			<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>		