

EXAMEN UNICO 2020

MEDICINA

1) Pregunta: Una mujer de 56 años, con antecedentes de consumo de tabaco e hipertensión arterial tratada con 10 mg de enalapril/día, consulta a la guardia porque tiene cefalea, dolor torácico, náuseas, sudoración intensa y parestesias de miembros superiores. La sintomatología apareció a los 30 minutos de recibir la noticia que su hijo tuvo un accidente. En el examen físico se encuentra ansiosa, sudorosa, con una frecuencia cardíaca de 96 latidos/minuto y una tensión arterial de 142/87 mmHg. Sin otros hallazgos patológicos. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Realizar ECG y evaluar según resultado.
- B) Administrar un ansiolítico y seguimiento ambulatorio.
- C) Administrar una dosis de enalapril más paracetamol y seguimiento ambulatorio.
- D) Solicitar tomografía de cerebro e interconsulta con neurología.

2) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada con un varón de 60 años que consulta por cefalea intensa, visión borrosa y mareos de 6 horas de evolución, que se encuentra lúcido, sin signos de foco motor, sensitivo o meníngeo y tiene una tensión arterial de 220/110 mmHg?

- A) TAC de encéfalo sin contraste
- B) Punción lumbar
- C) Fondo de ojo
- D) Reposo y observación en guardia.

3) Pregunta: ¿Cuál de los siguientes fármacos elige para el tratamiento de una mujer de 82 años con hipertensión arterial sistólica aislada e hipercalcemia?

- A) Betabloqueantes
- B) Dihidropiridínicos.
- C) Tiazidas
- D) Agonistas de los receptores de angiotensina.

4) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada con un varón de 64 años, que tiene edemas bilaterales simétricos, rales crepitantes en ambas bases pulmonares y un soplo sistólico de 4/6 con segundo ruido ausente? En el ecocardiograma doppler presenta ventrículo izquierdo dilatado con fracción de eyección de 38%, calcificación valvular aórtica con apertura reducida, gradiente pico 110 mmHg y medio 74 mmHg.

- A) Realizar seguimiento clínico cada 6 meses con ecocardiograma doppler.
- B) Solicitar eco stress con ejercicio.
- C) Indicar tratamiento con amlodipina 5mg/día
- D) Planificar cirugía de reemplazo valvular aórtico.

5) Pregunta: Una mujer de 52 años, con diabetes tipo 2 desde hace 6 años, concurre al consultorio para control y en el examen físico tiene una tensión arterial de 160/95 mmHg; trae controles

domiciliarios del último mes con valores similares, recibe como tratamiento amlodipina 5 mg/día e hidroclorotiazida 25 mg/día y presenta una orina de 24 horas con eliminación de albúmina de 230 mg/día. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir?

- A) Agregar un betabloqueante y aumentar la amlodipina e insistir con la dieta hiposodica.
- B) Agregar un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina y medidas higiénico-dietéticas.
- C) Aumentar la dosis de hidroclorotiazida e insistir con dieta hiposodica.
- D) Agregar un alfabloqueante y medidas higienico-dieteticas.

6) Pregunta: Un varón de 63 años, con consumo de tabaco de 40 paquetes/año consulta por un episodio aislado de hematuria macroscópica con coágulos sin otros síntomas acompañantes. Tiene exámenes de laboratorio normales realizados antes de este cuadro clínico y examen físico normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Conducta expectante e indicar abundante hidratacion.
- B) Solicitar analisis de orina para confirmar la hematuria.
- C) Solicitar cistouretroscopia e indicar tratamiento antibiotico.
- D) Solicitar ecografía renal y vésico-prostática.

7) Pregunta: Un varón de 35 años sufre una pérdida de conocimiento mientras estaba trabajando, sin relajación de esfínteres. En el momento de la consulta está algo somnoliento y no recuerda lo sucedido. Sus compañeros dicen que no tuvo ningún traumatismo, que se puso algo azul y permaneció un poco atontado los diez minutos posteriores al cuadro. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Convulsión.
- B) ACV
- C) Vértigo
- D) Drop attack

8) Pregunta: Un varón de 65 años, con antecedentes de cardiopatía isquémica y consumo de tabaco, acaba de sufrir un accidente de tránsito (chocó en solitario contra un árbol y se activó el airbag). Se encuentra lúcido, bien perfundido y tiene una presión arterial sistólica de 68 mmHg, una frecuencia respiratoria de 24 respiraciones/minuto y una frecuencia cardíaca de 48 latidos/minuto. ¿Cuál es la causa más probable de shock?

- a) Hipovolemico
- B) Cardiogenico
- C) Neurogenico
- D) Distributivo

9) Pregunta: ¿Qué diagnóstico puede inferir a partir de la siguiente radiografía de tórax?



A) Neumonía del lobulo superior derecho

B) Neumonía del lobulo medio

C) Atelectasia del lobulo medio

D) Atelectasia del lobulo superior derecho.

10) Pregunta: Con respecto a las estrategias de intervención en cesación tabáquica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

A) Las intervenciones de tratamiento intensivo son realizadas por profesionales especialmente entrenados en la cesación tabáquica.

B) Las intervenciones de tratamiento intensivo pueden ser realizadas por cualquier profesional de la salud.

C) A los pacientes en etapa contemplativa no debe indicarseles consejería de cesación.

D) En etapa precontemplativa se aconseja establecer día D e iniciar terapia con bupropion.

11) Pregunta: Una mujer de 40 años, con sobrepeso, acude a la guardia por presentar dolor súbito en la pierna izquierda de varias horas de evolución que no calma en ninguna posición, ni luego de la ingesta de 500 mg de paracetamol. En el examen físico presenta asimetría de miembros inferiores, con tumefacción del miembro inferior izquierdo, con una diferencia de diámetro mayor de 1.5 cm comparado con el contralateral. La paciente refiere que está de vacaciones y que ha caminado todo el día visitando distintos puntos de la ciudad. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir?

A) Indicar diclofenac 75mg cada 12 horas y control en 24hs.

B) Indicar ecodoppler de miembros inferiores.

C) Iniciar reposo y compresas frías en miembro inferior izquierdo.

D) Indicar cefalexina 500mg cada 6 horas y reposo con miembro inferior izquierdo.

12) Pregunta: Un varón de 44 años acude a la consulta para control de su diabetes mellitus tipo 2 de reciente diagnóstico (tres meses). Presenta un índice de masa corporal de 32 kg/m², no recibe tratamiento farmacológico y tiene una HbA_{1c} de 8.2%. Realiza dieta hipocalórica aunque no puede bajar de peso y camina 3 horas semanales. ¿Qué decisión terapéutica es la más adecuada?

A) Continuar con las modificaciones en el estilo de vida por 3 meses

B) Indicar tratamiento con metformina.

C) Indicar tratamiento con exenatide (GLP-1 analogo)

D) Comenzar con insulina NPH.

13) Pregunta: Una mujer de 74 años, sin antecedentes patológicos, refiere durante la consulta que su esposo continuamente le está diciendo que ella no oye bien, especialmente en las reuniones familiares. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

A) Solicitar audiometría.

B) Solicitar interconsulta con fonoaudiología.

C) Conducta expectante y evaluar evolución.

D) Realizar otoscopia.

14) Pregunta: Un varón de 58 años, con consumo de tabaco de 35 paquetes/año, trae a la consulta la siguiente espirometría: VEF1: 58%, VEF1/CVF: 60%, CVF: 90%, sin modificaciones con broncodilatadores; refiere poder caminar 10 cuadras sin presentar tos ni disnea. ¿Cuál de las siguientes conductas es la más adecuada?

A) Indicar agonistas B2 o antimuscarínicos inhalados de acción corta.

B) Indicar cigarrillo electrónico para cese tabáquico.

C) Indicar vacunación antigripal y antineumocócica.

D) Solicitar radiografía de tórax para rastrear cáncer de pulmón y vacuna antigripal.

15) Pregunta: Una mujer de 56 años solicita tratamiento para dejar el hábito tabáquico porque la familia insiste en que será beneficioso para su salud. Como antecedentes personales posee diabetes en tratamiento con hipoglucemiantes orales, hipertensión arterial controlada con 20 mg/día de enalapril, consumo de tabaco es 20 cigarrillos/día en los últimos 20 años y un índice de masa corporal de 38. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir, además de ofrecer consejo específico sobre los daños del tabaco y los beneficios que le brindará la cesación tabáquica?

A) Iniciar plan terapéutico con terapia de reemplazo nicotínico, bupropión dado que tiene múltiples factores de riesgo cardiovascular.

B) Iniciar terapia de reemplazo nicotínico y derivar para tratamiento psicológico conductual

C) Citar en 7 días para definir la terapéutica más adecuada.

D) Citar en 6 meses, para valorar motivación.

16) Pregunta: Una mujer de 55 años consulta porque trabaja 10 horas diarias como cuidadora de un adulto mayor a quien le han diagnosticado tuberculosis pulmonar bacilífera. Refiere vacunación BCG en la infancia, no tiene antecedentes patológicos y se encuentra asintomática. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

A) Realizar prueba tuberculínica, radiografía de tórax e indicar vacunación BCG.

B) Realizar prueba tuberculínica y baciloscopia de esputo.

C) Realizar prueba tuberculínica y radiografía de tórax.

D) Realizar radiografía de tórax y baciloscopia de esputo.

17) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada con una mujer de 30 años con diagnóstico serológico de enfermedad de Chagas que trae a la consulta exámenes de laboratorio, electrocardiograma y ecocardiograma normales más una prueba de embarazo negativa?

- A) Indicar controles anuales cardiológicos.
- B) Solicitar ergometría y esperar el resultado para decidir el seguimiento.
- C) Derivar a infectología para seguimiento.
- D) Indicar tratamiento con benznidazol por 60 días.

18) Pregunta: Una mujer de 26 años consulta por abundante flujo vaginal, dolor y sangrado con las relaciones sexuales. Manifiesta que tuvo relaciones sexuales vaginales sin uso de preservativo dos semanas antes. En el examen ginecológico tiene secreción purulenta en el orificio cervical y no tiene hallazgos clínicos compatibles con enfermedad pélvica inflamatoria. Además de tomar una muestra endocervical para cultivo, ¿cuál es la conducta más adecuada?

- A) Ceftriaxona 250 mg intramuscular más azitromicina 1 gramo por vía oral dosis única.
- B) Ceftriaxona 125 mg intramuscular dosis única.
- C) Metronidazol 500mg vía oral dos veces al día durante 7 días.
- D) Postergar el tratamiento hasta obtener los resultados del cultivo.

19) Pregunta: ¿Cuál de los siguientes grupos de organismos incluye los patógenos identificados con mayor frecuencia como causantes de epididimitis aguda en varones que tienen relaciones sexuales anales?

- A) *Neisseria gonorrhoeae*, *Treponema pallidum* y *Mycoplasma genitalium*.
- B) *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* y *Escherichia coli*.
- C) *Chlamydia trachomatis*, *Proteus sp.*, *Staphylococcus aureus*.
- D) *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis* y *Ureaplasma urealyticum*.

20) Pregunta: Un varón de 33 años con VIH y recuento de CD4 de 308 células/mm³ consulta por erupción cutánea, dolores de cabeza intermitentes y pérdida reciente de audición. Tiene VDRL en suero con título de 1:64 y en el examen del líquido cefalorraquídeo presenta recuento de glóbulos blancos de 19 células/mm³ y proteínas elevadas de 55 mg/dL. ¿Cuál es el tratamiento indicado?

- A) Ceftriaxona 1 gramo por vía endovenosa durante 7 días, doxiciclina 200mg dos veces por día durante 14 días.
- B) Penicilina G sódica 4 millones de unidades por vía endovenosa cada 4 horas por 10 días
- C) Penicilina G benzatinica 2.4 millones IM semanal por tres semanas.
- D) Doxiciclina 200mg vía oral dos veces por día durante 14 días.

21) Pregunta: ¿Cuáles son las prácticas preventivas en un varón sano de 35 años que concurre a un control de salud?

- A) Talla, peso, cálculo del índice de masa corporal, presión arterial, serología VIH, rastreo de alcoholismo.

B) Talla, peso, cálculo del índice de masa corporal, presión arterial, serología VIH, hemograma, urea, creatinina, ionograma, hepatograma, hormonas tiroideas.

C) Radiografía de tórax, ECG, talla, peso, cálculo de IMC, presión arterial, y serología VIH.

D) Radiografía de tórax, ECG, ecografía abdominal control de presión arterial, hemograma, serología VIH, antígeno hepatitis B y VDRL.

22) Pregunta: Una mujer trae los siguientes exámenes de laboratorio: ferritina 100 ng/ml, microcitosis e hipocromía, saturación de transferrina de 25% y ferremia disminuida. ¿Cuál de las siguientes causas de anemia es la más probable?

A) Anemia de los procesos crónicos.

B) Anemia ferropénica.

C) Anemia hemolítica.

D) Talasemia.

23) Pregunta: ¿Cuál es el método diagnóstico que solicita en un varón de 58 años que cursa internación por fractura de pierna derecha y presenta sudoración y disnea de reposo?

A) Radiografía de tórax y de miembro inferior derecho (tibia y peroné)

B) Gammagrafía pulmonar con ventilación perfusión

C) Arteriografía pulmonar por punción arterial.

D) Angiografía pulmonar por tomografía computarizada. 24) Pregunta: ¿Cuál es el diagnóstico de un varón que cursa internación en terapia intensiva por accidente cerebrovascular cerebeloso y presenta los siguientes resultados de sangre arterial? PH: 7.31, PCO₂: 17 mmHg, HCO₃: 5 mEq/L, Na: 125 mEq/L y Cl: 99 mEq/L

A) Acidosis metabólica hiperclorémica.

B) Acidosis metabólica con anión gap normal.

C) Acidosis respiratoria con compensación renal parcial.

D) Acidosis metabólica con anión gap aumentado.

25) Pregunta: Una mujer de 22 años, con antecedentes de enfermedad bipolar, ingresa a guardia con deterioro del sensorio, vómitos, inestabilidad hemodinámica, hipertermia y rigidez. ¿Cuál es el diagnóstico probable?

A) Síndrome anticolinérgico secundario a intoxicación por biperideno.

B) Síndrome neuroléptico maligno secundario a intoxicación por litio.

C) Intoxicación por benzodiazepinas.

D) Síndrome simpaticomimético secundario a intoxicación por cocaína.

26) Pregunta: Un varón de 34 años sin comorbilidades, consulta por fiebre acompañada de tos con expectoración y tiene en la radiografía de tórax una condensación basal derecha sin derrame pleural. En el examen físico se encuentra lúcido, con tensión arterial de 130/70 mmHg, una frecuencia cardíaca de 85 latidos/minuto, una frecuencia respiratoria de 16 respiraciones/minuto,

SatO₂ de 96% (aire ambiente) y recuento de glóbulos blancos de 15500 mm³. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Seguimiento ambulatorio y tratamiento con amoxicilina 1 gramo cada 12 horas.
- B) Internación en sala general, kinesioterapia, ampicilina sulbactam 1g cada 12 hs.
- C) Internación en terapia intermedia, oxigenoterapia, ampicilina sulbactam 1g cada 12 hs.
- D) Internación en sala de aislamiento respiratorio, oxigenoterapia con VNI, tratamiento con azitromicina 1g/día más oseltamivir 75mg cada 12 hs.

27) Pregunta: Un varón de 45 años tiene síndrome ascítico edematoso y se le realiza una videoendoscopia alta en la cual se observan algunas várices pequeñas en tercio inferior de esófago, sin signos de sangrado activo. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Colocar balón de Sengstaken Blakemore
- B) Indicar control endoscópico en 12 meses.
- C) Indicar banding.
- D) Indicar tratamiento con propranolol.

28) Pregunta: Una mujer de 68 años, en tratamiento por recaída de melanoma comienza con convulsiones provocadas por la presencia de metástasis cerebrales. Los hijos solicitan a los médicos que no le cuenten la gravedad de la situación, para que ella quiera continuar con el tratamiento y disfrutar un tiempo más a las nietas recién nacidas. Ella siempre expresó su interés por recibir información sobre la evolución de la enfermedad y su estado de salud. ¿Cuál de las siguientes es la conducta más adecuada?

- A) Acordar con la familia que información brindar a la mujer, planificar tratamiento según el estado actual e incluir algunos cuidados paliativos.
- B) Realizar interconsulta con salud mental para iniciar tratamiento antidepresivo, brindar información sobre la presencia de metástasis y planificar tratamiento.
- C) Brindar información a la paciente sobre la situación clínica, posibilidades de tratamiento, el derecho a cuidados y a rechazar intervenciones.
- D) Solicitar dictamen al comité de ética realizar entrevista familiar con la paciente y los hijos para informar sobre la discontinuación del tratamiento del cáncer.

29) Pregunta: Un varón de 60 años presenta una pápula nacarada en el ángulo interno del ojo derecho de un año de evolución, que no ha cambiado en apariencia desde que se desarrolló, tiene un borde enrollado y se observan telangiectasias. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?



- A) Carcinoma de células escamosas.

B) Carcinoma de células basales.

C) Melanoma maligno.

D) Eczema atópico.

30) Pregunta: Una mujer consulta por astenia y menstruaciones abundantes. Trae los siguientes estudios de laboratorio: hemoglobina 10.5 g/dL, volumen corpuscular medio 77 fL (N: 80.0–100.0) y amplitud de la distribución eritrocitaria (RDW): 15.5% (N: 11.5%–14.5%) Tratándose de una anemia por deficiencia de hierro, ¿cómo deberían encontrarse los siguientes resultados?

A) Ferritina elevada, baja TIBC, ferremia baja.

B) Ferritina elevada, elevada TIBC, ferremia baja.

C) Ferritina elevada, baja TIBC, ferremia elevada.

D) Ferritina baja, elevada TIBC, ferremia baja.

31) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes vacunas debe recibir un varón de 30 años, con diabetes y consumo de tabaco de 20 cigarrillos/día, que tiene el calendario de vacunación de la infancia completo y en el año 2019 recibió la vacuna antigripal, doble bacteriana y la primera dosis de vacuna anti hepatitis B?

A) Dosis anual de vacuna antigripal, vacuna antineumocócica 13 valente, una dosis de triple viral y segunda dosis de vacuna anti hepatitis B.

B) Dosis anual de vacuna antigripal, vacuna antineumocócica 23 valente, segunda dosis de vacuna anti hepatitis B.

C) Dosis anual de vacuna antigripal, vacuna antineumocócica 23 valente, una dosis de triple viral y reiniciar esquema de vacuna anti hepatitis B.

D) Dosis anual de vacuna antigripal, vacuna antineumocócica 13 valente, una dosis de triple viral y reiniciar esquema de vacuna anti hepatitis B.

32) Pregunta: ¿Cuál es la fuente colónica más común de hematoquecia grave?

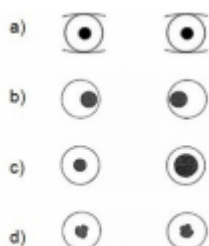
A) Hemorroides internas.

B) Colitis isquémica.

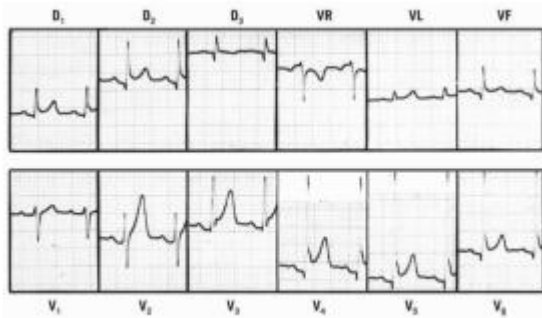
C) Diverticulosis.

D) Angiodisplasia colónica.

33) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes imágenes pupilares es compatible con discoria?

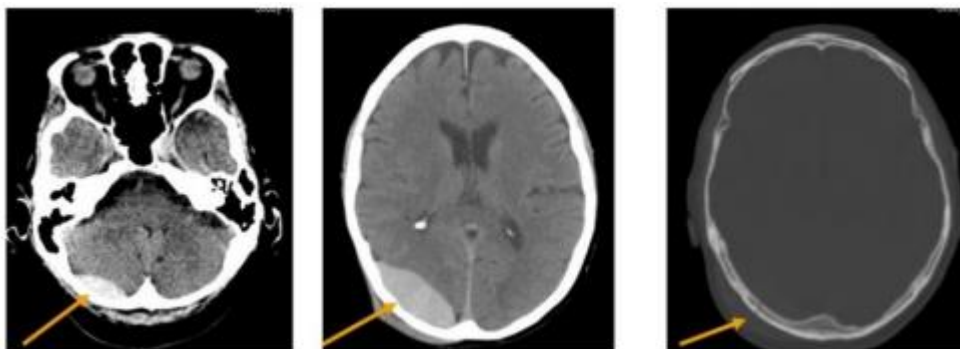


34) Pregunta: Un varón de 45 años, con obesidad y consumo de tabaco, consulta por dolor torácico intenso de cinco días de evolución, que se irradia al cuello y aumenta con la inspiración, asociado a náuseas y sudoración profusa. En el examen físico se encuentra en regular estado general, con frecuencia cardíaca de 70 latidos/minuto y una presión arterial de 90/60 mmHg, semiologías pulmonar y cardíaca normales. Exámenes de laboratorio de guardia: hemoglobina 12,4 g/dl, hematocrito 36%, leucocitos 14000/mm³ (neutrófilos 65%, linfocitos 13%, monocitos 11%), plaquetas 195000/mm³, eritrosedimentación 35 mm, proteína C reactiva 87,4 mg/dl, creatinina 1.34 mg/dl, urea 59 mg/dl, sodio 139 mEq/L y potasio 3.8 mEq/L. El electrocardiograma de guardia se observa en la siguiente imagen. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?



- A) Pericarditis aguda.
- B) Infarto agudo de miocardio.
- C) Síndrome coronario sin elevación del ST.
- D) Disección aórtica.

35) Pregunta: Un varón de 32 años sufre una caída hacia atrás desde una altura de 3 metros, con pérdida del conocimiento durante unos minutos. Se recupera y manifiesta cefalea y dolor occipital. A las dos horas del traumatismo presenta tendencia al sueño, agitación, alteración de la conciencia y se observa la siguiente imagen en la tomografía de cerebro. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?



- A) Hematoma subdural en fosa posterior y occipital.
- B) Hematoma epidural en fosa posterior y occipital, línea de fractura en ventana ósea.
- C) Hematoma subdural en fosa posterior y occipital, línea de fractura en ventana ósea.
- D) Infarto en fosa posterior y línea de fractura en ventana ósea.

36) Pregunta: Usted es asignado a trabajar en el área de COVID-19 de su Hospital. Su labor allí es realizar la asistencia de los pacientes según el compromiso del cuadro clínico correspondiente. Sobre los Elementos de Protección Personal (EPP) ¿Cuál es la forma adecuada de uso?

- A) Ante maniobras que generen aerosoles tanto el barbijo quirúrgico y el N95 (3M) se pueden utilizar de forma indistinta.
- B) Están exceptuados de usar barbijo quirúrgico y camisolín aquel médico que asista a pacientes sospechosos.
- C) En la secuencia de colocación de los EPP lo primero que se coloca son los guantes y lo último el camisolín.
- D) En la secuencia del retiro de los EPP el camisolín es lo primero que debe retirarse y el barbijo lo último.

37) Pregunta: Un profesional de la salud tiene que recibir una dosis de vacuna triple viral y hace 10 días recibió gammaglobulina contra hepatitis B (IgHB) como profilaxis post-exposición de accidente laboral. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Aplicar la vacuna inmediatamente.
- B) Esperar 7 días y aplicar la vacuna
- C) Esperar un mes y aplicar la vacuna.
- D) Esperar tres meses y aplicar la vacuna.

38) Pregunta: Una mujer de 46 años, que fue sometida a un raspado biopsico fraccionado por alteraciones en el ritmo menstrual, viene a la consulta con el resultado de anatomía patológica que informa hiperplasia endometrial compleja sin atipia. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Realizar seguimiento ecográfico semestral.
- B) Indicar tratamiento con progestágenos.
- C) Realizar una histeroscopia diagnóstica.
- D) Realizar una histerectomía terapéutica.

39) Pregunta: ¿En cuál de las siguientes situaciones se debería solicitar la toma de muestra respiratoria para la prueba de diagnóstico de la tuberculosis extrapulmonar y la resistencia a la rifampicina (Xpert® MTB/RIF) en Argentina?

- A) Mujer de 45 años sin antecedentes patológicos que presenta signos y síntomas compatibles con TBC pulmonar.
- B) Niño de 11 años asmático con TBC pulmonar cavitada.
- C) Enfermero sin antecedentes patológicos, que presenta signos y síntomas compatibles con tuberculosis pulmonar.
- D) Contacto estrecho de un paciente con TBC bacilífera.

40) Pregunta: Un varón de 57 años, veterano de la guerra de Malvinas, consulta porque en el último mes, luego de un asalto en su domicilio, comenzó con ira incontrolable cuando se asusta y pensamientos de muerte que lo llevan a limitar su actividad social, pero no refiere sentirse deprimido ni consumir ninguna droga. Presentó un cuadro similar al regresar de la guerra. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Trastorno de estrés agudo.
- B) Trastorno de estrés postraumático.
- C) Trastorno depresivo mayor.
- D) Trastorno bipolar.

41) Pregunta: ¿Cuál de estas afirmaciones sobre el manejo de tapón de cerumen es correcta?

- A) Los cerolíticos ocasionan transitoriamente una mayor pérdida auditiva.
- B) El lavaje del oído se hace preferentemente con dextrosa al 5%
- C) Los intentos de eliminación manual generalmente no tiene éxito.
- D) La limpieza auditiva con hisopos previene la formación de cerumen.

42) Pregunta: ¿Cuál de estas causas de disfagia requiere generalmente cirugía como principal tratamiento?

- A) Esofagitis por reflujo con inflamación
- B) Carcinoma del tercio medio del esófago sin metástasis.
- C) Carcinoma del tercio proximal del esófago.
- D) Carcinoma del tercio distal del esófago sin metástasis.

43) Pregunta: Un varón de 34 años consulta por 3 a 4 episodios semanales de pirosis y regurgitación desde hace 4 meses, que se acentúan por la noche al acostarse y que no mejoraron luego de un mes de intentar cambios en su estilo de vida, dieta y cesación tabáquica. Presenta un consumo de tabaco de 20 cigarrillos por día desde los 24 años y obesidad grado II. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Indicar tratamiento con antihistamínicos (antagonistas H2)
- B) Indicar tratamiento con inhibidores de la bomba de protones.
- C) Realizar videoendoscopia digestiva alta e IBP.
- D) Continuar con los cambios en el estilo de vida, dieta, cesación tabáquica por 60 días y evaluar.

44) Pregunta: Un varón de 30 años consulta por distensión abdominal asociado a períodos de diarrea y constipación. Ha presentado ocasionalmente episodios de hematoquecia y se le realizó videoendoscopia digestiva observándose áreas con pequeñas úlceras superficiales separadas por mucosa normal en el yeyuno y en la porción terminal del íleon. Adjunta hemograma: hematocrito 33%, leucocitos 13500/mm³ y eritrosedimentación 85 mm. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Enfermedad de Crohn.

B) Colitis pseudomembranosa.

C) Colitis ulcerosa.

D) Colitis por Shigella sp.

45) Pregunta: Una mujer de 60 años, postmenopáusica, consulta por astenia y disnea de esfuerzo asociada a pirosis ocasional. En la videoendoscopia digestiva alta se observa una pequeña hernia hiatal por deslizamiento sin signos de esofagitis y tiene los siguientes estudios hematológicos: hemoglobina 8 gr%, VCM 69 fl (80-100 fl), ferremia 13 mcg/dl, ferritina 4 ngr/ml. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

A) Indicar tratamiento con hierro oral y reevaluar en tres meses.

B) Indicar tratamiento con inhibidores de la bomba de protones y reevaluar en un mes.

C) Solicitar un estudio con capsula endoscopica.

D) Solicitar una videocolonoscopia.

46) Pregunta: Una mujer de 25 años tiene un cuadro de debilidad de 3 días de evolución, que comenzó en ambos miembros inferiores y que luego comprometió los miembros superiores. En el examen físico se encuentra lúcida, con paresia moderada simétrica de 4 miembros asociada a hiporreflexia e hipoestesia generalizada. ¿Cuál de los siguientes resultados son esperables en el examen fisicoquímico del líquido cefalorraquídeo?

A) Proteinorraquia normal, células normales, presión de apertura aumentada.

B) Proteinorraquia alta, células normales, presión de apertura normal.

C) Proteinorraquia baja, células aumentadas, presión de apertura normal.

D) Proteinorraquia normal, células aumentadas, presión de apertura aumentada.

47) Pregunta: Una mujer de 17 años refiere conductas compulsivas con la comida como atracones, ingesta de laxantes, diuréticos y vómitos diarios. Tiene peso normal. ¿Cuáles electrolitos se deben controlar?

A) Potasio, magnesio y sodio.

B) Magnesio, sodio y bicarbonato.

C) Potasio, sodio y bicarbonato.

D) Potasio, magnesio y bicarbonato.

48) Pregunta: Un varón de 70 años consulta a la guardia por fiebre y tos con expectoración mucopurulenta de 48 horas de evolución. En el examen físico se encuentra confuso, con una presión arterial de 80/50 mmHg, una frecuencia cardíaca de 110 latidos/minuto, una frecuencia respiratoria de 32 respiraciones/minuto y en la radiografía de tórax se observa infiltrado multilobar. ¿Cuál es la conducta más adecuada, además de realizar hemocultivos e iniciar tratamiento con antibióticos?

A) Expansion con solucion fisiologica e internacion en unidad de terapia intensiva.

B) Expansion con solucion fisiologica e internacion en sala general.

C) Infusion con vasopresores e internacion en UTI.

D) Infusion con vasopresores e internacion en sala general.

49) Pregunta: Un varón de 56 años consulta a la guardia por fiebre, astenia y deterioro del estado general de una semana de evolución. Tiene hipertensión arterial en tratamiento con enalapril, está tomando diclofenac y relajantes musculares desde hace 2 semanas por lumbalgia. Tiene un examen físico normal y los siguientes exámenes de laboratorio: hematocrito 42%, leucocitos 7000/mm³, urea 150 mg/dl, creatinina 4,2 mg/dl, y en el sedimento urinario se observa proteinuria leve y cilindros leucocitarios. En la historia clínica figura una rutina de laboratorio normal realizada hace 3 meses. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A) Glomerulonefritis rápidamente progresiva.

B) Nefritis intersticial aguda.

C) Necrosis tubular aguda

D) Trombosis de la arteria renal.

50) Pregunta: Un varón previamente sano de 35 años, trabajador rural de la provincia de Entre Ríos, es internado por fiebre, mialgias, cefalea, tos seca y vómitos alimentarios de cuatro días de evolución. En el examen físico presenta escasos crepitantes a la auscultación pulmonar y en la radiografía de tórax no hay imágenes de consolidación. Exámenes de laboratorio: 28400 leucocitos/mm³ (neutrófilos: 63%), 35000 plaquetas/mm³, LDH y transaminasas elevadas y eritrosedimentación normal. Al segundo día de internación presenta disnea, polipnea e hipoxemia. Se realiza tomografía de tórax y se observan opacidades pulmonares bilaterales e ingresa a terapia intensiva para ventilación mecánica. Evoluciona rápidamente con síndrome de distrés respiratorio del adulto y al tercer día, con disfunción multiorgánica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A) Influenza H1N1.

B) Leptospirosis.

C) Hantavirosis.

D) Dengue grave.

51) Pregunta: Una mujer de 25 años, sin antecedentes patológicos, consulta por fiebre, mialgias, cefalea y dolor retrocular de tres días de evolución, luego de regresar hace 48 horas de un viaje a Puerto Iguazú, Misiones donde visitó a su familia. Comió comidas regionales y realizó varias caminatas por la selva. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A) Leishmaniasis visceral

B) Gripe

C) Arbovirosis.

D) Triquinosis

52) Pregunta: Un lactante de 10 meses presenta prurito, piel seca, pápulas eritematosas y descamativas ubicadas en cara, cuero cabelludo y superficie extensoras de las extremidades, que se han exacerbado en el invierno. No ha tenido otras intercurrentes y ha progresado bien de peso desde el nacimiento. El padre tiene asma. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Impetigo.
- B) Tiña corporis.
- C) Psoriasis.
- D) Dermatitis atópica.

53) Pregunta: En el día de hoy, un niño de 5 años es traído al centro de salud por fiebre (de 39 a 40 grados centígrados), conjuntivitis, tos, exantema máculo-papular generalizado que inició en la cara y se diseminó a tronco y extremidades. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Enfermedad de Kawasaki
- B) Rubéola
- C) Escarlatina
- D) Sarampión.

54) Pregunta: Un niño de 12 meses tiene aplicadas las siguientes vacunas: BCG, anti rotavirus (dos dosis), anti hepatitis B (una dosis), pentavalente (3 dosis), IPV (dos dosis), OPV (una dosis), antineumocócica conjugada (dos dosis), antimeningocócica (dos dosis), antigripal (dos dosis). ¿Cuáles de las siguientes vacunas se deben indicar?

- A) Anti hepatitis A, triple viral y antineumocócica conjugada (refuerzo).
- B) Pentavalente, anti varicela y antimeningococica (refuerzo)
- C) Antimeningococica (refuerzo), antineumococica conjugada (refuerzo) y anti varicela
- D) Anti hepatitis A, triple viral, anti varicela y pentavalente

55) Pregunta: Una mujer a quien se le diagnosticó sífilis en la semana 30 de gestación, recibió tratamiento con tres dosis de penicilina benzatínica separadas por una semana cada una (última dosis en semana 33), y en la semana 37 tuvo parto vaginal. La pareja fue tratada adecuadamente y el recién nacido presentó peso adecuado para la edad gestacional y examen físico normal. La madre y el recién nacido tienen VDRL 2 dils. ¿Cuál es la conducta más adecuada con el recién nacido?

- A) Indicar penicilina benzatinica 500000 UI/kilo y seguimiento con VDRL mensual.
- B) Indicar penicilina G endovenosa, 100000 a 150000 UI/kg por 10 días y seguimiento con VDRL mensual.
- C) Realizar una puncion lumbar e indicar penicilina G endovenosa 100000 a 150000 UI/kg/dia por 10 días y control con VDRL mensual.
- D) Realizar seguimiento clínico y serológico a los 1, 2, 3, 6 y 12 meses de vida.

56) Pregunta: Según la legislación vigente en Argentina ¿A partir de qué edad el o la adolescente tiene capacidad plena sobre las decisiones para el cuidado de su propio cuerpo?

- A) 13 años
- B) 15 años
- C) 16 años

D) 18 años

57) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes vacunas es de aplicación intradérmica?

A) Triple viral

B) Anti HVB

C) Anti neumococica conjugada.

D) BCG

58) Pregunta: ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un lactante de 6 meses que presenta eritema en regiones glútea, genital y superficies convexas de los muslos, dejando libre el fondo de los pliegues?



A) Psoriasis del pañal.

B) Dermatitis del pañal.

C) dermatitis seborreica.

D) Impetigo.

59) Pregunta: ¿Cuál es la conducta diagnóstica más adecuada con un niño, hijo de madre portadora de virus de hepatitis B (AgHBs positivo), quien recibió la vacuna anti hepatitis B dentro de las 12 horas de vida, gammaglobulina específica a las 48 horas y completó el esquema de vacunación?

A) Solicitar anti-HBs cuantitativo y HBsAg a los 3 meses de aplicada la última dosis (9 meses de vida) y a los 18 meses de vida.

B) Solicitar anti-HBs cuantitativo y HBsAg a los 3 meses de aplicada la última dosis (9 meses de vida).

C) Solicitar anti-HBs cuantitativo y HBsAg a los 6 y 18 meses de vida.

D) Solicitar HBsAg a los 3 meses de aplicada la última dosis (9 meses de vida) y a los 18 meses de vida.

60) Pregunta: Una niña de 12 meses es evaluada por retraso psicomotor y astenia; se alimenta con leche materna y dieta ovolácteo-vegetariana con inclusión de legumbres desde los 6 meses. Sus padres hace aproximadamente 10 años llevan una dieta ovo-vegetariana. En el examen físico se encuentra hipoactiva pero consciente, con poco interés por los objetos, hipotonía generalizada, reflejos osteotendinosos exaltados y se sienta sin apoyo, pero tiende a desequilibrarse. Tiene el

siguiente hemograma: hematocrito: 26,8%, hemoglobina: 8.9 mg/dl, VCM: 106.7 fl (VN: 73-102), HCM: 35.5 pg (VN: 27-31), CHCM: 33.2 gr/dl (VN: 32-36), reticulocitos: 2%, con índice reticulocitario de 1.34, anisocitosis (++), macrocitosis (+), poiquilocitosis (+), el resto de las series estaban dentro de límites normales, eritrosedimentación: 22 mm/hora. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Escorbuto.
- B) Déficit de ácido fólico.
- C) Déficit de vitamina B12.
- D) Anemia ferropénica.

61) Pregunta: Un niño de 11 años es traído a la guardia por presentar malestar general, cefalea, anorexia, febrícula de 3 días de evolución y desde hace 24 horas dolor e inflamación en la región preauricular derecha. En el examen físico se evidencia tumoración no eritematosa y dolorosa a la palpación que desplaza el lóbulo de la oreja y enrojecimiento del conducto de Stenon. Posee el calendario de vacunación completo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Mucocele
- B) Sialolitiasis
- C) Parotiditis.
- D) Adenitis submaxilar.

62) Pregunta: Una niña de 20 meses de edad presenta diarrea crónica, palidez, mal progreso ponderal, deposiciones voluminosas y malolientes, sin moco ni sangre, distensión abdominal e inapetencia. ¿Cuál es la etiología más probable para la diarrea crónica de esta niña?

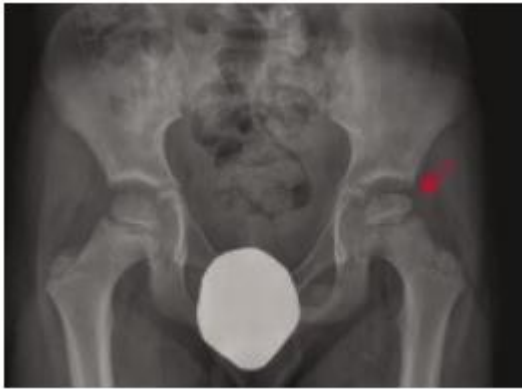
- A) Diarrea cronica inespecifica.
- B) Alergia a la proteina de la leche de vaca.
- C) Enfermedad celíaca.
- D) Intolerancia a la lactosa.

63) Pregunta: Una niña de 12 años en el examen físico presenta vello oscuro, áspero y rizado que se extiende en forma rala sobre el pubis. En el examen mamario la aréola y el pezón forman un montículo secundario separado del tejido mamario y ha aumentado su volumen desde el último control. ¿Qué hito del desarrollo puberal es esperable en lo inmediato?

- A) Pubarca.
- B) Telarca.
- C) Pico de empuje puberal.
- D) Menarca.

64) Pregunta: Un niño de 7 años, sin antecedentes patológicos ni traumatológicos, es traído a la consulta por cojera y dolor en el muslo izquierdo de dos semanas de evolución, sin fiebre ni cuadro catarral previo. En el examen físico se encuentra afebril, con buen aspecto general, sin exantemas ni lesiones cutáneas y en la exploración de la extremidad inferior izquierda presenta marcada

limitación a la abducción de la cadera izquierda secundaria al dolor, sin signos inflamatorios ni deformidad. Se realizó radiografía de ambas caderas ¿Cuál es el diagnóstico más probable?



A) Enfermedad de Legg-Perthes-Calvé.

B) Artritis séptica.

C) Epifisiolisis de la cabeza femoral.

D) Artritis Reumatoidea.

65) Pregunta: ¿Cuál es la conducta adecuada con una niña de 12 años que presenta leve palidez de mucosas y en el primer ciclo menstrual sangrado abundante de 10 días de evolución? Tiene hemoglobina de 11.4 g/dl y plaquetas 240000/mm³.

A) Mantener conducta expectante.

B) Solicitar ferremia, ferritina y reticulocitos.

C) Solicitar coagulograma, hormona tiroidea, factor von willebrand.

D) Solicitar factor VIII, factor von Willebrand (FvW) y cofactor de ristocetina.

66) Pregunta: ¿Cuál es la edad aproximada de un niño o una niña, que sostiene firmemente la cabeza, sonríe ante la sonrisa de otras personas, vocaliza cuando le hablan, es capaz de tomar objetos con ambas manos y realiza balconeo?

A) 2 meses

B) 4 meses

C) 6 meses

D) 7 meses

67) Pregunta: Un niño de 5 años es traído a la guardia por haber sido mordido por su perro hace 12 horas en la Ciudad de Buenos Aires. El perro fue evaluado por el veterinario, se encuentra asintomático y no tiene vacunación antirrábica vigente. ¿Cuál es la conducta indicada?

A) Indicar al niño gammaglobulina y vacuna antirrábica.

B) Indicar al niño vacuna antirrábica.

C) Solicitar anticuerpos para rabia al animal.

D) Observar al animal durante 10 días.

68) Pregunta: Una niña de 15 meses es traída a la consulta por presentar prurito intenso, a predominio nocturno, y lesiones en la piel de 7 días de evolución. En el examen físico presenta pápulas eritematosas, algunas de ellas excoriadas y costras, que se distribuyen en el torso, cuero cabelludo, palmas y plantas ¿Cuál es el tratamiento de elección?

A) Crema con mupirocina.

B) Corticoides tópicos.

C) Loción de permetrina.

D) Aciclovir tópico y vía oral.

69) Pregunta: Un niño de 9 meses es traído a la consulta por su madre quien cuenta que se cayó de la cama mientras dormía. En el examen físico se observan varios hematomas en tronco y zona abdominal de diferentes grados de evolución ¿Cuál es la conducta más adecuada?

A) Sospechar maltrato infantil y hacer denuncia.

B) Citar a ambos padres y evaluar contexto familiar.

C) Solicitar hemograma y citar a ambos padres a la próxima consulta.

D) Sospechar maltrato infantil y derivar a consejería de niñez y adolescencia precozmente.

70) Pregunta: Un niño de 6 años es traído a la consulta por presentar edema palpebral bilateral y orina de color oscuro. En el examen físico tiene tensión arterial de 130/85 mmHg (por arriba del percentilo para su edad) y sedimento urinario con proteinuria (+++) ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A) Síndrome urémico hemolítico.

B) Síndrome nefrítico.

C) Infección del tracto urinario.

D) Síndrome nefrótico.

71) Pregunta: Un lactante de 5 semanas es traído a la consulta porque hace 5 días comenzó con vómitos postprandiales no biliosos, lácteos que han aumentado en frecuencia y magnitud hasta hacerse explosivos después de cada alimentación. No ha presentado fiebre, tos, diarrea ni lesiones cutáneas y pese a los vómitos, el niño conserva el apetito y "llora de hambre". En el examen físico presenta buen estado general, abdomen blando, depresible e indoloro, asociado a distensión del hemicólon superior. Sin signos de deshidratación. Tiene exámenes de laboratorio normales y leve alcalosis metabólica en sangre venosa. Nació de un primer embarazo normal controlado, peso de nacimiento 3120 gramos y talla de 51 cm, lactancia materna satisfactoria, con buen incremento ponderal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A) Atresia duodenal.

B) Reflujo gastroesofágico.

C) Insuficiencia suprarrenal.

D) Estenosis hipertrófica de píloro.

72) Pregunta: Una niña de 5 años es llevada a la guardia por presentar fiebre (38 y 39 grados centígrados en dos tomas) de 24 horas de evolución, odinofagia, tos productiva, malestar general y mialgias. Tuvo una deposición acuosa en este período. En el examen físico presenta fauces eritematosas y amígdalas cubiertas de exudado blanquecino. Su padre no recuerda si tiene las vacunas completas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Influenza
- B) Herpangina
- C) Faringitis estreptocócica.
- D) Difteria.

73) Pregunta: Un varón de 8 años presenta desde hace 48 horas dolor intermitente en oído derecho. En el examen físico se encuentra afebril y en la otoscopia se observa membrana timpánica derecha eritematosa, con contenido seroso en oído medio. Hace 7 semanas presentó una otitis media aguda por la cual recibió antibióticos por vía oral. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Indicar amoxicilina vía oral a 90mg/kg/día y control ambulatorio.
- B) Indicar amoxicilina 90mg/kg/día, ácido clavulánico 10mg/kg/día vía oral y control ambulatorio.
- C) Indicar analgésicos y control ambulatorio.
- D) Derivar al otorrinolaringólogo por otitis media recurrente.

74) Pregunta: Una mujer cursa embarazo de 32 semanas de gestación es internada por síndrome febril. En el examen físico se encuentra en buen estado general, frecuencia cardíaca 120 latidos/minuto, tono uterino normal, dinámica uterina de 2 contracciones cada 10 minutos y duración de 30 segundos; en el tacto vaginal tiene cuello borrado en un 20% permeable al dedo en todo su trayecto y en la especuloscopia se observa cuello sano, líquido amniótico claro, no fétido. La frecuencia cardíaca fetal es de 165 latidos/minuto y los movimientos fetales están presentes. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Indicar betametasona 12 mg intramuscular, ampicilina 2 gramos cada 6 horas, gentamicina 3-5mg/kg/día y finalización del embarazo.
- B) Indicar betametasona 12 mg intramuscular, ampicilina sulbactam 1.5 gramos cada 6 horas y finalización del embarazo.
- C) Indicar betametasona 12 mg intramuscular, ampicilina 2 gramos cada 6 horas, y finalización del embarazo.
- D) Indicar betametasona 12 mg intramuscular, ampicilina sulbactam 2 gramos cada 6 horas, metronidazol 15mg/kg y finalización del embarazo.

75) Pregunta: Una mujer con infección por VIH en tratamiento antiretroviral, cursa embarazo a término y presenta contracciones desde hace 2 horas. En el examen físico se constatan movimientos fetales positivos, frecuencia cardíaca fetal de 150 latidos/minuto, tono uterino normal, dinámica uterina de 3 contracciones cada 10 minutos y duración de 40 segundos. En el tacto vaginal presenta cuello borrado en 75%, con 5 cm de dilatación y bolsa íntegra. Tiene presentación fetal cefálica. La

última carga viral (en la semana 36) fue de menos de 50 copias por ml. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- A) Realizar parto vaginal y zidovudina (AZT) endovenosa intraparto hasta el nacimiento.
- B) Realizar parto vaginal y tratamiento con AZT al lactante luego del nacimiento.
- C) Realizar cesárea y AZT endovenosa intraparto hasta el nacimiento.
- D) Realizar cesárea y tratamiento con AZT al lactante luego del nacimiento.

76) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada con una mujer de 25 años, asintomática, que cursa embarazo de 15 semanas y trae urocultivo que informa E. coli mayor a 10^5 UFC/ml?

- A) Indicar tratamiento ambulatorio con cefalexina 500mg cada 6 hs por vía oral durante 7 días.
- B) Indicar internación y tratamiento con ceftriaxona 1g EV cada 24 hs durante 10 días.
- C) Indicar la repetición del urocultivo y nuevo control ambulatorio.
- D) Indicar tratamiento ambulatorio con cefalexina 500mg cada 6 hs por vía oral durante 7 días y solicitar urocultivo control.

77) Pregunta: Una mujer de 22 años concurre a la consulta porque está embarazada de 8 semanas. Relata que el embarazo es producto de violaciones de su marido y quiere acceder a la interrupción del embarazo. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, de acuerdo con el artículo 86 del código penal y el protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción legal del embarazo?

- A) Las violaciones que resulten en embarazo se consideran causales de legalidad para el aborto.
- B) Las violaciones a mujeres con discapacidad intelectual no se consideran causales de legalidad para el aborto.
- C) Las violaciones que resulten en embarazo se consideran causales de legalidad del aborto.
- D) Las violaciones a cualquier persona que denuncie penalmente dicha violación, se consideran causales de legalidad para el aborto.

78) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada con una mujer que cursa embarazo de 20 semanas y trae ecografía transvaginal en la que se informa diámetro cervical de 22mm?

- A) Indicar reposo y control con nueva ecografía en una semana
- B) Indicar cerclaje cervical de rescate
- C) Indicar control prenatal habitual.
- D) Indicar progesterona por vía vaginal.

79) Pregunta: Una mujer consulta porque mientras tenía relaciones sexuales con su pareja se le rompió el preservativo durante el coito. También refiere que hace 3 días tomó un anticonceptivo oral de emergencia (AHE) por una relación sexual sin protección ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- A) Administrar anticonceptivo inyectable.

B) Administrar nuevamente AHE.

C) No administrar AHE porque lo recibió hace tres días.

D) Comenzar con anticonceptivos orales hormonales combinados.

80) Pregunta: Una mujer de 18 años, primigesta, embarazada de 35 semanas consulta por cefalea. En el examen físico se encuentra en buen estado general, afebril, tensión arterial de 140/110 mmHg, movimientos fetales positivos, frecuencia cardíaca fetal de 140 latidos/minuto, tono uterino normal, dinámica uterina negativa. En el examen vaginal no tiene pérdidas por genitales externos y se calcula un índice de Bishop de 3. Se le realizaron exámenes de laboratorio: hematocrito: 29%, hemoglobina: 10 g/dl, leucocitos: 8000/mm³, plaquetas: 100000/mm³, creatinina: 1.9 mg%, TGO: 110 UI/L, TGP: 130 UI/L, LDH: 700 UI/L, sedimento urinario: proteinuria (+++) ¿Cuál es la conducta más adecuada?

A) Indicar sulfato de magnesio, maduración pulmonar fetal y solicitar nuevo laboratorio.

B) Indicar terapia antihipertensiva, sulfato de magnesio e inducción del parto.

C) Indicar terapia antihipertensiva, sulfato de magnesio y cesárea.

D) Indicar internación en terapia intensiva para control de la tensión arterial y eventual cesárea.

81) Pregunta: ¿Cuál es el motivo por el cual se producen descensos en la frecuencia cardíaca fetal durante el monitoreo del trabajo de parto de una mujer que cursa embarazo normal a término, se encuentra afebril, normotensa, tiene en el tacto vaginal el cuello posterior, borrado, con 5 cm de dilatación, bolsa rota, líquido amniótico meconial, tono uterino normal, dinámica uterina 5 contracciones cada 10 minutos y duración de 35 segundos? Los movimientos fetales están presentes, la frecuencia cardíaca fetal (FCF): 162 latidos/minuto, y luego de cada contracción la FCF desciende a 80 latidos.

A) Compresión cefálica fetal.

B) Compresión funicular.

C) Hipoxemia fetal con estimulación vagal.

D) Desprendimiento placentario.

82) Pregunta: Una mujer de 36 años, multipara, ingresa a la guardia luego de un parto en la vía pública. Se realiza el alumbramiento institucional, conducido y completo, comenzando con ginecorragia abundante. En el examen físico se constata periné indemne, útero blando y supraumbilical, tensión arterial de 60/40 mmHg y frecuencia cardíaca de 120 latidos/minuto. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

A) Colocar balón de Bakri y misoprostol 400mcg vía rectal dosis única.

B) Colocar dos accesos venosos periféricos con catéter calibre 16 y oxitocina a 80mu/min.

C) Realizar laparotomía exploradora de urgencia y sutura de B-Lynch.

D) Realizar laparotomía exploradora de urgencia e histerectomía subtotal.

83) Pregunta: ¿Cuál es la conducta más adecuada, durante la cirugía mamaria de un carcinoma ductal in situ que tiene márgenes libres de lesión a 1.5 cm?

A) Realizar mastectomía por márgenes insuficientes.

B) Finalizar cirugía con el estudio de los ganglios centinela por márgenes suficientes.

C) Finalizar la cirugía por márgenes suficientes.

D) Realizar una segunda resección por márgenes insuficientes.

84) Pregunta: ¿Cuál es la consecuencia de una hiperglucemia fetal crónica en un embarazo con diabetes gestacional mal controlada?

A) Retraso en la madurez pulmonar.

B) Hiperglucemia neonatal.

C) Hipercalcemia.

D) Oligoamnios grave.

85) Pregunta: ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos recomienda a una mujer de 29 años que actualmente utiliza preservativo y quiere cambiar a un método de larga duración? Tiene pareja estable, un hijo de 5 años, refiere sangrado menstrual abundante desde hace más de 3 años y se encuentra en tratamiento con hierro por anemia ferropénica.

A) DIU con cobre.

B) Sistema de liberación intrauterino medicado con levonorgestrel (SIU LNG).

C) Acetato de medroxiprogesterona de depósito inyectable en forma trimestral.

D) Ligadura tubaria.

86) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la terapia de reemplazo hormonal (TRH) en el climaterio?

A) Es necesario iniciarla ante la presencia de signos propios del climaterio

B) Se debe utilizar durante el menor tiempo posible.

C) Todas las mujeres pueden recibirla.

D) Debe incluir un progestageno en forma continua.

87) Pregunta: ¿Cuál es el tratamiento con penicilina recomendado en una mujer embarazada con diagnóstico de sífilis?

A) Tres dosis separadas por 2 semanas y la última dosis un mes antes del momento del parto.

B) Tres dosis separadas por 1 semana y la última dosis un mes antes del momento del parto.

C) Tres dosis separadas por 1 mes y la última dosis un mes antes del momento del parto.

D) Tres dosis separadas por 1 semana y la última dosis al momento del parto.

88) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes es la causa más probable de hemorragia postparto inmediata en una mujer en el tercer período del parto que tiene útero retraído y placenta íntegra?

A) Atonia uterina

B) Inversión uterina

C) Retencion placentaria

D) Desgarro del cuello uterino.

89) Pregunta: ¿Cuál es la conducta por seguir en una mujer de 57 años que tiene una mamografía donde se visualizan microcalcificaciones isomorfas e isodensas con alguna tendencia a agruparse?

A) Realizar control anual

B) Realizar control cada 6 meses durante 2 años.

C) Realizar control a los 3 meses y al año.

D) Realizar biopsia diagnostica.

90) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes determinaciones basales iniciales solicita a una mujer de 23 años con hirsutismo moderado?

A) Testosterona, dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S) y 17-hidroxiprogesterona.

B) Testosterona, dehidroepiandrosterona (DHEA) y 17-hidroxiprogesterona.

C) Testosterona, cortisol basal y 17-hidroxiprogesterona.

D) Testosterona, cortisol basal y globulina fijadora de esteroides sexuales (SHBG)

91) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes es la causa más probable de prurito vulvar en la zona del clítoris y parte anterior de los labios mayores y menores, que se extiende hacia el monte de Venus?

A) Lesion dermatologica primaria.

B) Candidiasis vulvar.

C) oxuriasis.

D) Tricomoniasis.

92) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes vacunas debe recibir una mujer embarazada?

A) Antigripal, anti HVB, doble viral

B) Antrigripal y doble bacteriana.

C) Antigripal y triple bacteriana acelular.

D) Antigripal y triple viral.

93) Pregunta: ¿Cuál es la utilidad del método de investigación doble ciego?

A) Evitar el sesgo del sujeto y el observador.

B) Evitar errores aleatorios.

C) Permitir que dos investigadores analicen el mismo fenomeno.

D) Evitar errores de apreciacion.

94) Pregunta: ¿Cuál es el concepto de promoción de la salud según la carta de Ottawa?

A) Proporcionar acciones y servicios relacionados con el sector salud que individualmente se logre que todos accedan a la salud equitativamente.

B) Proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

C) Es la intervención del sector sanitario para proporcionar las condiciones que aseguren perspectivas favorables para la salud de la población.

D) Es el proceso mediante el cual el poder político genera acciones sobre los determinantes de la salud promocionando hábitos saludables.

95) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes intervenciones es adecuada en el manejo de los pacientes afectados de COVID 19?

A) Si evolucionan a insuficiencia respiratoria se recomienda el uso de Ventilación no invasiva (VNI) o cánula de alto flujo (CAFO).

B) La elevación del dímero-D en forma aislada es una indicación para iniciar de manera urgente la anticoagulación con heparina.

C) En los cuadros leves se deben realizar imágenes pulmonares (radiografía y tomografía de tórax) de rutina para evaluar la evolución del cuadro.

D) La maniobra del decúbito prono se utiliza cuando evolucionan a hipoxemia refractaria.

96) Pregunta: En Argentina existen dos secciones de un mismo formulario para registrar una defunción: el certificado de defunción y el informe estadístico de defunción. El Modelo Internacional de Certificado Médico de Causas de Defunción, diseñado y recomendado por la OMS para el registro de las causas de muerte, forma parte del Informe Estadístico de Defunción ¿Cuál es la finalidad de registrar las causas de muerte bajo el diseño especial de este modelo?

A) Facilitar la identificación de la causa básica de la defunción.

B) Atestiguar que la persona falleció y dar inicio al trámite funerario correspondiente.

C) Facilitar el trámite funerario.

D) Dar valor legal a la defunción.

97) Pregunta: Un varón de 58 años con cirrosis hepática alcohólica diagnosticada hace 10 años, consulta al establecimiento de salud para diagnóstico y tratamiento de un cuadro de dolor abdominal, ascitis, desorientación y temblores en sus manos desde hace 10 días. Es internado por insuficiencia hepática, el cuadro clínico empeora, desarrolla encefalopatía hepática y fallece. ¿Cómo hace el Informe Estadístico de Defunción en el que debe registrar todas las causas que intervinieron en la muerte, desde la causa final (línea a), la causa intermedia (línea b) y la causa básica de muerte (línea c)?

A) Causa final (línea a): encefalopatía hepática; causa intermedia (línea b): insuficiencia hepática; causa básica (línea c): cirrosis hepática alcohólica.

B) Causa final (línea a): cirrosis hepática alcohólica ; causa intermedia (línea b): insuficiencia hepática; causa básica (línea c): coma.

C) Causa final (línea a): encefalopatía hepática; causa intermedia (línea b): cirrosis hepática alcohólica; causa básica (línea c): insuficiencia hepática.

D) Causa final (línea a): cirrosis hepática alcohólica; causa intermedia (línea b): encefalopatía hepática; causa básica (línea c): insuficiencia hepática.

98) Pregunta: Dos médicos, un camillero y un secretario de administración contable del hospital comentan en el ascensor el diagnóstico y tratamiento de Ana López que se encuentra internada en clínica médica. ¿Qué principio de la Ley Nacional 26.529 no se cumple?

A) Intimidad

B) Trato digno y respetuoso.

C) Autonomía de la voluntad.

D) Confidencialidad.

99) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes enfermedades es de notificación inmediata al sistema nacional de vigilancia en salud (SNVS2.0)?

A) HVB.

B) Arbovirosis.

C) Hidatidosis.

D) Parotiditis.

100) Pregunta: ¿Cuál de las siguientes es la definición de identidad de género según la Ley Nacional 26.743, sancionada el 9 de mayo de 2012?

A) Es la orientación sexual de una persona hacia otra, que puede o no corresponder con el sexo asignado al nacer.

B) Son las características genéticas, físicas, anatómicas y fisiológicas de la persona y la orientación sexual.

C) Es la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente, que puede o no corresponder con el sexo asignado al momento del nacimiento.

D) Son los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para hombres y mujeres.

CORRECTAS:

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