

**BANCO COMPLETO GUIA EGEL PLUS,  
EXAMEN REAL MEDICINA GENERAL 2025**

**BANCO COMPLETO  
GUIA EGEL MEDICINA  
GENERAL 2025**

1. Una paciente de 27 años acude a consulta porque en los últimos 3 meses ha presentado **dolor y distensión abdominal que mejoran al evacuar**, así como alteración en las frecuencias de las evacuaciones y urgencia miccional. Indica sentirse sumamente incómoda ya que las molestias afectan su vida sexual, además que en varias ocasiones por semana no puede conciliar el sueño y se siente constantemente cansada. Inició la automedicación de gomitas de melatonina y refiere haber incrementado el número de cigarrillos que fuma de 4 a 10 al día.

¿Qué aspecto psicológico asociado al motivo de consulta de la paciente se debe explorar?

- A) Depresión
- B) Manejo de estrés**
- C) Abuso de sustancias

E

Existen varios desencadenantes de los síntomas del SII, como **estrés**, infecciones, uso de antibióticos, antiinflamatorios no esteroideos y cirugía. Sin embargo, los síntomas son provocados principalmente por el tipo de alimentación.

3  
NICE

Mullin GE, 2014

12

1.- Una paciente de 27 años acude a consulta porque en los últimos 3 meses ha presentado dolor y distensión abdominal que mejoran al evacuar, así como alteración en la frecuencia de las evacuaciones y urgencia miccional. Indica sentirse sumamente incómoda ya que las molestias afectan su vida sexual, además de que en varias ocasiones por semana no puede conciliar el sueño y se siente constantemente cansada. Inició la autoadministración de gomitas de melatonina y refiere haber incrementado el número de cigarros que fuma de 4 a 10 al día. ¿Qué aspecto psicológico asociado con el motivo de consulta de la paciente se debe explorar?

Your Answer

B) Manejo del estrés

Correct Answer

B) Manejo del estrés

Una paciente de 75 años es llevada a consulta por su hija ya que sufrió **una caída de su plano de sustentación**. Además, refiere que percibe en su madre aislamiento social, descuido personal y olvidos recurrentes en el último año. Se observa a la paciente orientada y cooperadora, aunque levemente distraída. En la exploración los signos vitales y **neurológicos se registran normales**, en la rodilla derecha presenta una pequeña abrasión por la caída. En la evaluación de visión y audición se registra **disminución en la visión lejana y en la agudeza auditiva**.

¿Cuál es el cambio biológico que está relacionado con las alteraciones en la paciente?

- A) Espesor y rigidez del cristalino**

- B) Aumento del hueso esponjoso del oído medio
- C) Colección de sangre subdural

3

2.- Una paciente de 75 años es llevada a consulta por su hija, ya que sufrió una caída desde su plano de sustentación. Además, refiere que percibe en su madre aislamiento social, descuido personal y olvidos recurrentes en el último año. Se observa a la paciente orientada y cooperadora, aunque levemente distraída. En la exploración los signos vitales y neurológicos se registran normales, en la rodilla derecha presenta una pequeña abrasión por la caída. En la evaluación de visión y audición se registra disminución en la visión lejana y en la agudeza auditiva. ¿Cuál es el cambio biológico que está relacionado con las alteraciones en la paciente?

Your Answer

A) Espesor y rigidez del cristalino

Correct Answer

A) Espesor y rigidez del cristalino

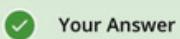
Una paciente de 68 años presenta un cuadro de , menciona que el día de hoy se agudizaron los síntomas y presenta . Reside en una comunidad rural y vive con cuatro familiares más, cocina rústica de  y fosa séptica; indica que tiene . En la exploración física se registra TA de 120/80, FC 78 min, FR 22 min, Tº 36.9 y SatO2 de 96%. ¿Cuál es el factor del entorno de la paciente que se asocia con su problema de salud?

A) **Exposición a biomasa**

- B) Hacinamiento  
C) Zoonosis

10

Una paciente de 68 años presenta un cuadro de tos con expectoración blanquecina y ortopnea, menciona que el día de hoy se agudizaron los síntomas y presenta disnea. Reside en una comunidad rural y vive con cuatro familiares más: su casa habitación cuenta con dos cuartos, piso de tierra, techo de lámina cocina rústica de leña y fosa séptica. Indica que tienen aves de corral para autoconsumo. En la exploración física se registra TA de 120/80 mmHg, FC de 78/min, FR de 22/min, T de 36.9°C y SatO2 de 96%. ¿Cuál es el factor del entorno del paciente que se asocia con su problema de salud?



Your Answer

A) Exposición a biomasa

4. Un paciente de 55 años acude a consulta de control debido a que tiene antecedente de DM de 5 años de evolución. En la exploración física se registran signos normales . Al preguntarle sobre ajustes a su estilo de vida, comenta que  debido a que trabaja como  y llega a su casa en la madrugada , indica que a partir de su cita de control anterior intentó caminar por 30 min, junto con su esposa durante las mañanas antes de iniciar sus viajes, pero los asaltaron cerca de su domicilio y lo despojaron de su teléfono celular. Al ser parte de sus horas para subsanar la pérdida. Refiere que la situación afecta incluso su dinámica familiar, pues su esposa manifiesta querer mudarse al sentirse muy insegura a partir del asalto.

¿Qué aspecto del contexto social del paciente afecta su estado de salud?

A) **Precarización laboral**

- B) Ambiente familiar  
C) Inseguridad en su colonia

7

4.-Un paciente de 55 años acude a consulta de control debido a que tiene un antecedente de diabetes mellitus de 5 años de evolución. En la exploración física se registran signos normales, IMC de 31 kg/m<sup>2</sup> y perímetro de cintura de 102 cm. Al preguntarle sobre los ajustes a su estilo de vida, comenta que no ha logrado incorporar actividad física constante a su rutina ni reducir el número de veces que come en la calle debido a que trabaja como conductor por aplicación por casi 12 horas al día y llega a su casa de madrugada hasta que logra cubrir la suma semanal requerida por parte del dueño del vehículo. Indica que a partir de su cita de control anterior intentó caminar por 30 minutos junto con su esposa durante las mañanas antes de iniciar sus viajes, pero los asaltaron cerca de su domicilio y lo despojaron de su teléfono de celular. Al ser parte de sus herramientas de trabajo sus, suspendió las caminatas porque debió trabajar más horas para subsanar la pérdida. Refiere que la situación afectó incluso su dinámica familiar, pues su esposa manifiesta querer mudarse al sentirse muy insegura en su colonia a partir del asalto. ¿Qué aspecto del contexto social del paciente afecta su estado actual de salud?



Your Answer

A) Precarización laboral

Correct Answer

A) Precarización laboral

5. Un paciente de 58 años acude al centro de salud por presentar  de 1 mes de evolución y

**pérdida ponderal de peso.** Su ocupación es **albañil** desde los 14 años y, aunque niega tabaquismo, menciona que ha llegado a fumar de manera ocasional porque todos sus compañeros fuman cuando salen a comer. No presenta antecedentes patológicos de importancia; en la exploración física se registra IMC 19 y se detecta dolor torácico punzante e intermitente que se exacerba con ciertos movimientos de intensidad punzante 5/10 EVA en hemitórax derecho y disnea de medianos esfuerzos.

El factor de riesgo del ambiente ocupacional del paciente que se asocia con el desarrollo de su enfermedad es la exposición a...

- D) Humo de tabaco
- E) Polvo de cuarzo**
- F) Aditivos químicos

**252**

5.-Un paciente de 58 años acude al centro de salud por presentar tos productiva de 1 mes de evolución y pérdida ponderal de peso. Su ocupación es de albañil desde los 14 años y aunque niega tabaquismo, menciona que ha llegado a fumar de manera ocasional porque todos sus compañeros fuman, cuando salen a comer. No presenta antecedentes patológicos de importancia; en la exploración física se registra IMC de 19 kg/m<sup>2</sup> y se detecta dolor torácico punzante e intermitente que se exacerba con ciertos movimientos de intensidad 5/10 (EVA) en hemitórax derecho y disnea de medianos esfuerzos. El factor de riesgo del ambiente ocupacional del paciente que se asocia con el desarrollo de su enfermedad es la exposición a...

 Your Answer

C) Aditivos químicos

Correct Answer

B) Polvo de cuarzo

**E**

El **cuarzo** es un tipo de sílice. Se ha informado que el efecto nocivo para la salud es mayor cuando el sílice se somete a altas temperaturas y si es recientemente fracturado,

**4**  
*Guía de Atención Integral  
Basada en la Evidencia  
para Neumoconiosis, 2009*

Un paciente de 47 años asiente a consulta luego de haber sido diagnosticado con diabetes mellitus mientras visitaba a su hija en otra entidad, presentó molestias y luego de la valoración médica le indicaron manejo con metformina, así como ajustes a su dieta e incremento de ejercicio. El paciente menciona que al recibir el diagnóstico se sintió muy preocupado de presentar complicaciones, refiere que a su madre le amputaron una pierna por diabetes controlada. En el interrogatorio menciona que en los últimos días ha tenido mareo, náusea y debilidad muscular. Respecto a la adherencia terapéutica, refiere tomar la **metformina** diaria en la mañana, así como caminar por **40 min diarios** y seguir una **dieta cetogénica** que le recomendó su hijo. Se realiza toma de glucemia capilar y se registra **67 mg/dl**.

¿Cuál es el aspecto que derivó en el cuadro hipoglucémico?

- A) Hora de toma de metformina
- B) Actividad física
- C) Dieta cetogénica**

**14**

6.- Un paciente de 47 años asiste a consulta luego de haber sido diagnosticado con diabetes mellitus mientras visitaba a su hija en otra entidad, presentó molestias y luego de la valoración médica le indicaron manejo con metformina, así como ajustes a su dieta e incremento de ejercicio. El paciente menciona que al recibir el diagnóstico se sintió muy preocupado de presentar complicaciones, refiere que a su madre le amputaron una pierna por diabetes descontrolada. En el interrogatorio menciona que en los últimos días ha tenido mareo, náusea y debilidad muscular. Respecto a la adherencia terapéutica, refiere tomar la metformina a diario en la mañana, así como caminar por 40 minutos diarios y seguir una dieta cetogénica que le recomendó su hijo. Se realiza la toma de glucemia capilar y se registra 67 mg/dl. ¿Cuál es el aspecto que derivó en el cuadro hipoglucémico?

 Your Answer

C) Dieta cetogénica

Correct Answer

C) Dieta cetogénica

6. En una comunidad se registra un aumento significativo de casos de **neumonía** por el incremento de

contagio de covid-19 en adultos mayores. Este grupo tiene un alto índice de **comorbilidades** como diabetes mellitus, hipertensión y obesidad. Adicionalmente en el centro de salud de la comunidad se reporta falta de medicamentos antivirales contra la influenza y que en este grupo de edad solo **30% cuenta con vacuna contra neumococo.**

¿Cuál es el problema de salud en la comunidad que impacta en el incremento en los casos de neumonía?

- A) Desabasto de tratamiento antiviral contra la influenza
- B) Implementación laxa de medidas sanitarias entre la población → CHIVIS**
- C) Baja cobertura de vacuna neumocócica polisacárida→TODAS



Se recomienda utilizar la vacuna PCV13 en adultos mayores de 65 años de edad para prevenir neumonía adquirida en la comunidad bacterémica, no bacterémica, y la enfermedad invasiva por pneumococo.

295

7.- En una comunidad se registra un aumento significativo de casos de neumonía por el incremento en los contagios de covid-19 en adultos mayores. Este grupo tiene un alto índice de comorbilidades como diabetes mellitus, hipertensión y obesidad. Adicionalmente, en el centro de salud de la comunidad se reporta falta de medicamentos antivirales contra la influenza y que en este grupo de edad solo 30% cuenta con vacuna contra neumococo. ¿Cuál es el problema de salud en la comunidad que impacta en el incremento en los casos de neumonía?



Your Answer

B) Implementación laxa de medidas sanitarias entre la población

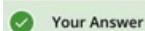
Una familia de una comunidad rural acude a consulta porque sus dos hijos presentaron con un par de días de diferencia, pero de manera súbita, **odinofagia, disfagia, dolor abdominal y evacuaciones diarreicas**. Durante la exploración física, en uno se registra **fiebre** de 38º C y en ambos se observa **ictericia**. La madre menciona que su vivienda es de adobe con dos cuartos y en ella viven con los padres de su esposo, tienen algunas **aves de corral** y la fuente de agua en la comunidad es un **pozo común**.

¿Qué aspecto del contexto de los pacientes se asocia con su padecimiento?

- A) Vivienda con hacinamiento
- B) Fuente de agua potable**
- C) Contacto con aves de corral

122

8.- Una familia de una comunidad rural acude a consulta porque sus dos hijos presentan con un par de días de diferencia, pero de manera súbita, odinofagia, disfagia, dolor abdominal y evacuaciones diarreicas. Durante la exploración física, en uno se registra fiebre de 38°C y en ambos se observa ictericia. La madre menciona que su vivienda es de adobe con dos cuartos y en ella viven con los padres de su esposo, tiene algunas aves de corral y la fuente de agua en la comunidad es un pozo común. ¿Qué aspecto del contexto de los pacientes se asocia con su padecimiento?



Your Answer

B) Fuente de agua potable

E

Los individuos que se encuentran en riesgo elevado de adquirir la infección por VHA son aquellas que se encuentran dentro de los siguientes grupos:

1. personas que consumen agua o comida contaminada.
2. hombres que tienen actividad sexual con otros hombres.
3. personas que utilizan drogas ilegales intravenosas.
4. personas con trastornos de coagulación que requieren administración de factores de coagulación.
5. personas que se convierten en contactos cercanos de personas infectadas.

4  
Federal Bureau of Prisons Clinical Practice Guidelines. Opinión de expertos. Guidelines for the Prevention and Treatment of Hepatitis A October 2008

8. Acude a consulta un paciente de 53 años porque manifiesta que desde hace 1 hora inició un dolor en la

región precordial que ha ido en aumento y se irradia hacia el brazo izquierdo. Menciona que la noche anterior presentó dolor en epigastrio por lo que ingirió antiácido. En la exploración física se observa que es de constitución robusta con facies de angustia, diaforético, con ligera palidez de tegumentos y ligera hidratación de mucosas. Se sospecha síndrome coronario agudo.

¿Qué manifestación clínica orienta a dicho diagnóstico?

A) **Irradiación del dolor**

B) Dolor en epigastrio

C) Angustia y diaforesis



**Los síntomas conocidos como típicos son:**

- Sensación retroesternal de opresión o pesadez, con **irradiación** a brazo izquierdo.
- Dolor opresivo persistente.
- Síntomas asociados: diaforesis, nausea, dolor abdominal, sudoración y sincope.
- Duración mayor de 10 minutos.

Roffi M, 2015

**3**  
**NICE**

Un paciente de 68 años acude a consulta por presentar náusea acompañada de vómitos ocasionales, así como saciedad temprana de 1 sem de evolución, informa sobre ataque al estado general y niega pérdida de peso. Entre sus antecedentes se identifica grupo sanguíneo A+ y refiere tabaquismo desde los 20 años a razón de 4 cigarros al día, ingesta de alcohol, una copa de vino diaria, alimentación rica en carbohidratos, frutas y verduras, así como consumo frecuente de alimentos encurtidos y ahumados. Además, ingiere complementos de vitamina C y E. Indica que hace 1 año le diagnosticaron infección por helicobacter pylori, sin tratamiento, así como hipertensión arterial desde hace 15 años, controlada con valsartán y ácido acetilsalicílico. En la exploración física sólo destaca palidez de tegumentos, linfadenopatías cervicales y supraclaviculares izquierdas. De acuerdo con la sospecha diagnóstica, ¿Qué antecedentes son de importancia para el padecimiento?

#### **Tipo de sangre y consumo de alimentos encurtidos y ahumados**

Alimentación rica en carbohidratos y consumo de AAS

Ingesta de alcohol y consumo de valsartán

<b>E</b>  10.  <b>R</b>  A) B) C)	Estudios de casos y controles han mostrado una asociación positiva entre la ingesta de sal y nitratos/nitritos (alimentos ahumados) con el cáncer gástrico.  Se recomienda evitar la ingesta de alimentos salados o ahumados.	III [E: Shekelle] Paul Lochhead y Emad M. El Omar, 2008  C Paul Lochhead y Emad M. El Omar, 2008
---	---	---

**169**

10.- Un paciente de 68 años acude a consulta por presentar náusea acompañada de vómitos ocasionales, así como saciedad temprana de 1 semana de evolución. Informa sobre ataque al estado general y niega pérdida de peso. Entre sus antecedentes se identifica grupo sanguíneo A+ y refiere tabaquismo desde los 20 años, a razón de 4 cigarros al día, ingesta de alcohol, una copa de vino diaria, alimentación rica en carbohidratos, frutas y verduras, así como consumo frecuente de alimentos encurtidos y ahumados. Además, ingiere complementos de vitamina C y E. Indica que hace 1 año le diagnosticaron infección por Helicobacter pylori, sin tratamiento, así como hipertensión arterial desde hace 15 años, controlada con valsartán y ácido acetilsalicílico (AAS). En la exploración física sólo destaca palidez de tegumentos, linfadenopatías cervicales y supraclaviculares izquierdas. De acuerdo con la sospecha diagnóstica, ¿qué antecedentes son de importancia para el padecimiento?

Your Answer

B) Alimentación rica en carbohidratos y consumo de AAS

Correct Answer

A) Tipo de sangre y consumo de alimentos encurtidos y ahumados

Un paciente de 65 años es atendido por cuadro infeccioso pulmonar agudo, con fiebre, tos productiva con expectoración purulenta, disnea y dolor torácico. Refiere antecedentes de tabaquismo a razón de un cigarrillo a la semana desde los 20 años e hipotiroidismo subclínico. En la exploración física se registra IMC de 25 kg/m<sup>2</sup>, se escucha matidez a la percusión y se ausulta broncofonía y crepitantes subescapulares.

¿Cuál es el antecedente epidemiológico relacionado con la enfermedad del paciente?

#### **Edad**

Tabaquismo

Comorbilidades

**19**

11.- Un paciente de 65 años es atendido por cuadro infeccioso pulmonar agudo, con fiebre, tos productiva con expectoración purulenta, disnea y dolor torácico. Refiere antecedentes de tabaquismo a razón de un cigarrillo a la semana desde los 20 años e hipotiroidismo subclínico. En la exploración física se registra IMC de 25 kg/m<sup>2</sup>, se escucha matidez a la percusión y se ausulta broncofonía y crepitaciones subescapulares. ¿Cuál es el antecedente epidemiológico relacionado con la enfermedad del paciente?

Your Answer

A) Edad

Correct Answer

A) Edad

Un paciente de 67 años acude al servicio de Urgencias por presentar un cuadro de 12 horas de evolución caracterizado por dolor en epigastrio de tipo transfictivo, de inicio súbito e intenso y que se **irradia hacia el abdomen bajo**. Presenta antecedentes de **tabaquismo** positivo desde los 20 años a razón de seis cigarrillos diarios y tiene diagnóstico de artritis reumatoide pero sin apego al tratamiento. En la exploración física se registra TA de 125/58 mmHg, FC de 120/min, FR de 27/min y T de 37°C. Se encuentra consciente aunque desorientado, con mal estado general, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen plano, **peristalsis ausente**, **abdomen en madera**, dolor a la palpación superficial y profunda con datos de **irritación peritoneal y al tacto rectal refiere dolor**.

¿Qué dato se debe buscar por su relevancia para el padecimiento del paciente?

- A) Dieta alta en grasas
- B) Palidez de tegumentos
- C) **Consumo de AINE**

### FACTORES DE RIESGO

La edad mayor a 60 años, la infección por *H. pylori* y el uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son factores de riesgo para la presencia de **sangrado de la úlcera péptica**

- Pacientes con úlcera péptica y portadores de *H. pylori* ameritan tratamiento de erradicación (ver tabla 1, de anexo)
- En pacientes adultos mayores, utilizar AINES, sólo si hay una indicación clara
- Pacientes con uso prolongado de AINES dar tratamiento de protección de mucosa (IBP, Bloqueadores H<sub>2</sub>)

**36** 12.- Un paciente de 67 años acude al servicio de Urgencias por presentar un cuadro de 12 horas de evolución caracterizado por dolor en epigastrio de tipo transfictivo, de inicio súbito e intenso y que se irradia hacia el abdomen bajo. Presenta antecedente de tabaquismo positivo desde los 20 años, a razón de seis cigarros diarios y tiene diagnóstico de artritis reumatoide, pero sin apego al tratamiento. En la exploración física se registra Ta de 125/58 mmHg, FC de 120/min, FR de 27/min y T de 37°C. Se encuentra consciente, aunque desorientado, con mal estado general, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen plano, peristalsis ausente, abdomen en madera, dolor a la palpación superficial y profunda con datos de irritación peritoneal y al tacto rectal refiere dolor. ¿Qué dato se debe buscar por su relevancia para el padecimiento del paciente?

Your Answer

C) Consumo de AINE

Correct Answer

C) Consumo de AINE

Una paciente de 8 años es llevada a consulta por presentar **fiebre** no cuantificada intermitente en el último mes. La madre refiere que inicia de manera súbita y se acompaña de escalofríos y que la menor presenta astenia y adinamia. En la exploración física se encuentra en mal estado general, se registra TA de 100/75 mmHg, FC de 90/min, FR de 23/min y T de 39.5°C. Se detectan datos de **artritis migratoria** que afecta a rodillas y codos, disnea de medianos esfuerzos y se ausculta **soplo holosistólico** apical de tono alto en área precordial, con intensidad grado III-IV e irradiado hacia la axila; el resto de la exploración es normal.

¿Cuál es la interpretación de los hallazgos clínicos de la menor?

- A) Insuficiencia aórtica
- B) Mixoma auricular
- C) **Insuficiencia mitral**

**34** 13.- Una paciente de 8 años es llevada a consulta por presentar fiebre no cuantificada intermitente en el último mes. La madre refiere que inicia de manera súbita y se acompaña de escalofríos y que la menor presenta astenia y adinamia. En la exploración física se encuentra en mal estado general, se registra Ta de 110/75 mmHg, FC de 90/min, FR de 23/min y T de 39.5°C. Se detectan datos de artritis migratoria que afecta rodillas y codos, disnea de medianos esfuerzos y se ausculta soplo holosistólico apical de tono alto en área precordial, con intensidad grado III-IV e irradiado hacia la axila; el resto de la exploración es normal. ¿Cuál es la interpretación de los hallazgos clínicos de la menor?

Your Answer

C) Insuficiencia mitral

Correct Answer

C) Insuficiencia mitral

13. Un paciente de 65 años acude a consulta externa por presentar **edema en el lado derecho del rostro** que se ha hecho más evidente en las últimas 2 semanas. Refiere, además, presentar **tos crónica y pérdida de peso involuntaria**, ambas en el último mes. Entre sus antecedentes menciona **tabaquismo positivo** desde hace 40 años. Durante el interrogatorio se detecta disfonía leve y en la exploración física se observa **edema y flebectasias en rostro, cuello y miembro torácico derecho**. De acuerdo con el cuadro clínico, se integra síndrome de...

- A) Vena cava inferior
- B) Vena cava superior**
- C) Budd-Chiari

CUADRO 1. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CÁNCER PULMONAR	
SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL TUMOR PRIMARIO	
Tos	Hemoptisis
Disnea	Expectoración hemoptoica
Dolor torácico	Derrame pleural
Sibilancias	Neumonía post-obstructiva
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DISEMINACIÓN REGIONAL	
Síndrome de vena cava superior	Compresión de la vía aérea (disnea)
Parálisis del nervio laríngeo recurrente (disfonía)	Parálisis del nervio frénico (elevación del hemidiaphragma y disnea)
Compresión de la raíz de nervio braquial (síndrome de Horner)	Compresión de la raíz de nervio braquial por tumor del sulcus superior
Compresión esofágica (disfagia)	

40 14.- Un paciente de 65 años acude a consulta externa por presentar edema en el lado derecho del rostro que se ha hecho más evidente en las últimas 2 semanas. Refiere, además, presentar tos crónica y pérdida de peso involuntaria, ambas en el último mes. Entre sus antecedentes menciona tabaquismo positivo desde hace 40 años. Durante el interrogatorio se detecta disfonía leve y en la exploración física se observa edema y flebectasias en rostro, cuellos y miembro torácico derecho. De acuerdo con el cuadro clínico, se integra síndrome de...

Your Answer      B) Vena cava superior

Correct Answer      B) Vena cava superior

14. Un paciente de 34 años acude a consulta por presentar **fiebre y dolor abdominal en el costado derecho** de 1 semana de evolución. Durante el interrogatorio indica que ha presentado **náusea y vómito, poliuria, anorexia, prurito, astenia y adinamia**. En la exploración física se registran signos vitales normales, se observa ataque al estado general, huellas de rascado, ictericia en conjuntivas ++, abdomen globoso, dolor a la palpación profunda en el hipocondrio derecho y hepatomegalia.

- A) Hepatitis A**
- B) Colangitis aguda
- C) Absceso hepático

**E** El 85% de los pacientes tienen una recuperación clínica y bioquímica completa dentro de los primeros tres meses posteriores; prácticamente la totalidad tienen una recuperación completa a los seis meses. Posterior a la resolución, se desarrolla inmunidad natural de por vida. El VHA no se asocia a enfermedad colestásica recurrente. El riesgo de falla hepática fulminante aumenta de manera significativa en pacientes con enfermedad hepática subyacente, particularmente aquellos con hepatitis B y C crónica y en aquellos mayores de 50 años.

La sintomatología inicial incluye:

- malestar general (80%)
- náusea (69%)
- vómito (47%)
- anorexia
- fiebre (76%)
- dolor en cuadrante superior derecho del abdomen (37%).

III

**NICE**  
Yao G. Clinical spectrum and natural history of viral hepatitis A in a 1988 Shanghai epidemic. In: Hollinger FB, Lemon SM, Margolis HS, eds. Viral Hepatitis and Liver Disease. Baltimore: Williams & Wilkins; 1991; 76-78

**E**

Un lactante de 13 meses es llevado a consulta por presentar **fiebre intermitente de 38°C** en las últimas 24 horas que cede con antipiréticos, además presenta **rinorrea hialina abundante y tos seca progresiva en accesos**. En la exploración física se encuentra hidratado, afebril, aunque con dificultad respiratoria manifestada por tiraje intercostal leve y retracción xifoidea también leve, se ausultan estertores crepitantes finos y sibilancias al final de la espiración, por lo que se sospecha de **bronquiolitis**.

¿Cuál es el diagnóstico diferencial del cuadro?

**A) Neumonía**

- B) Laringotraqueobronquitis  
C) Crisis asmática

Los diagnósticos diferenciales son:

- Neumonía.
- Laringotraqueomalacia.
- Aspiración de cuerpo extraño.
- Reflujo gastroesofágico.
- Falla cardíaca congestiva.
- Anillo vascular.
- Reacción alérgica.
- Fibrosis quística.
- Masa mediastinal
- Quiste broncogénico
- Fistula traqueo-esofágica

III  
Shekelle

Zorc J, 2010

74

16.- Un lactante de 13 meses es llevado a consulta por presenta fiebre intermitente de 38°C en las últimas 24 horas que cede con antipiréticos, además presenta rinorrea hialina abundante y tos seca progresiva en accesos. En la exploración física se encuentra hidratado, afebril, aunque con dificultad respiratoria manifestada por tiraje intercostal leve y retracción xifoidea también leve, se ausultan estertores crepitantes finos y sibilancias al final de la espiración, por lo que se sospecha de bronquiolitis. ¿Cuál es el diagnóstico diferencial del cuadro?



Your Answer

A) Neumonía

Una paciente de 25 años acude a consulta por **dolor abdominal de inicio súbito que irradia hacia la espalda**. Indica que desde hace 10 días presenta **disuria y polaquiuria**; hace 2 días se presentó **fiebre** que disminuyó con antipiréticos y hoy se agregó dolor. En la exploración física se observan facies de dolor y ligera deshidratación de mucosas, se registra taquipnea y abdomen blando y doloroso a la palpación profunda a nivel de hipogastrio, así como signo de **Giordano positivo** y peristalsis normal, por lo que se sospecha de **pielonefritis**.

¿Qué diagnóstico diferencial corresponde a los datos clínicos presentados?

**A) Litiasis renal**

- B) Pancreatitis  
C) Apendicitis

Se debe realizar diagnóstico diferencial de cólico renoureteral con:

- **Pielonefritis aguda**
- Torsión testicular

14

17.- Una paciente de 25 años acude a consulta por dolor abdominal de inicio súbito que irradia hacia la espalda. Indica que desde hace 10 días presenta disuria y polaquiuria; hace 2 días se presentó fiebre que disminuyó con antipiréticos y hoy se agregó el dolor. En la exploración física se observan facies de dolor y ligera deshidratación de mucosas, se registra taquipnea y abdomen blando y doloroso a la palpación profunda a nivel de hipogastrio, así como signo de Giordano positivo y peristalsis normal, por lo que se sospecha de pielonefritis. ¿Qué diagnóstico diferencial corresponde a los datos clínicos presentados?



Your Answer

A) Litiasis renal

Una paciente de 63 años acude a consulta por presentar **astenia, adinamia y disnea de esfuerzo**. Entre sus antecedentes indica historia de osteoartrosis, **consumo crónico de AINE y evacuaciones negras**. Durante la exploración física se registra TA de 100/60 mmHg. FC de 90/min y FR de 21/min; se observa **palidez de tegumentos** y no se presenta esplenomegalia ni petequias

Además de una biometría hemática, ¿Qué estudios se deben solicitar ante la sospecha de **anemia**?

**Conteo de reticulocitos y cinética de hierro**

Prueba de Coombs y deshidrogenasa láctica

Niveles séricos de folato y vitamina B12

R

A todos los pacientes con factores de riesgo o sospecha clínica de anemia solicitar **reticulocitos** y frotis de sangre periférica.

C

[E. Shekelle]

*PrchI JT, 2007*

18.

10

18.- Una paciente de 63 años acude a consulta por presentar astenia, adinamia y disnea de esfuerzo. Entre sus antecedentes indica historia de osteoartrosis, consumo crónico de AINE y evacuaciones negras. Durante la exploración física se registra TA de 100/60mmHg, Fc de 90/min y FR de 21/min; se observa palidez de tegumentos y no se presenta esplenomegalia ni petequias. Además de una biometría hemática, ¿que estudios se deben solicitar ante la sospecha de anemia?



Your Answer

A) Conteo de reticulocitos y cinética de hierro

Un paciente de 45 años acude a consulta externa porque presenta hipostenia e hipodinamia desde hace 2 meses, incremento de 8 kg en los últimos 6 meses y **glucemia en ayunas de 115 mg/dL** en el último mes. Refiere antecedentes heredofamiliares de diabetes mellitus en rama paterna y en la exploración física se registra IMC de 31 kg/m<sup>2</sup>. Se solicita laboratorio con **carga de 75 g de glucosa y toma de glucemia venosa a las 2 horas; se reporta 180 mg/dL**.

¿Cuál es la interpretación del resultado de la paciente?

A) Glucosa alterada en ayunas

**B) Intolerancia a carbohidratos**

C) Diabetes mellitus

**Cuadro 2. Criterios para el diagnóstico de Diabetes ADA 2018**

Glucosa plasmática en ayuno  $\geq 126$  mg/dL (7.0 mmol/L) (Ayuno definido como no haber tenido ingesta calórica en las últimas 8 horas).

o

Glucosa plasmática a las 2 horas de  $\geq 200$  mg/dL (11.1 mmol/L) durante una prueba oral de tolerancia a la glucosa. La prueba deberá ser realizada con una carga de 75 gramos de glucosa disuelta en agua.

o

Hemoglobina glucosilada (A1C)  $\geq 6.5\%$ . (48 mmol/mol) Esta prueba debe realizarse en laboratorios certificados de acuerdo a los estándares A1C del DCCT.

o

Paciente con síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis hiperglucémica con una glucosa al azar  $\geq 200$  mg/dL.

11

19.- Una paciente de 45 años acude a consulta externa porque presenta hipostenia e hipodinamia desde hace 2 meses, incremento de 8 kg en los últimos 6 meses y glucemia en ayunas de 115 mg/dL en el último mes. Refiere antecedentes heredofamiliares de diabetes mellitus en rama Paterna y en la exploración física se registra IMC de 31 kg/m<sup>2</sup>. Se solicita laboratorio con carga de 75 g de glucosa y toma de glucemia venosa a las 2 horas; se reporta 180 mg/dL. ¿Cuál es la interpretación del resultado de la paciente?



Your Answer

B)Intolerancia a carbohidratos

Correct Answer

B)Intolerancia a carbohidratos

19. Un paciente de 50 años acude a consulta externa de primer nivel porque presenta afectación motora y sensitiva en hemicuerpo derecho leve, afasia, diplopía y ataxia de 2 horas de evolución. En la valoración se encuentra estable, se sospecha EVC en evolución.

¿Cuál es el estudio de gabinete de primera elección que se debe solicitar?

- A) RM
- B) USG Doppler
- C) TAC



La imagenología cerebral de urgencia se recomienda antes de iniciar cualquier terapia específica para tratar un evento vascular cerebral isquémico agudo, en la mayoría de los casos, la **tomografía computarizada sin contraste** proveerá la información necesaria para tomar decisiones en el manejo de urgencias.

A  
AHA/ASA

Jauch E, 2013

- 10 20.- Un paciente de 50 años acude a consulta externa de primer nivel porque presenta afectación motora y sensitiva en hemicuerpo derecho leve, afasia, diplopía y ataxia de 2 horas de evolución. En la valoración se encuentra estable, se sospecha de EVC en evolución. ¿Cuál es el estudio de gabinete de primera elección que se debe solicitar?

Your Answer

C) Tomografía computarizada

Correct Answer

C) Tomografía computarizada

20. Un paciente de 35 años acude a consulta al servicio de urgencias por presentar **dolor opresivo abdominal en epigastrio**, con intensidad 8/10 desde hace 24 horas. Refiere haber presentado este cuadro en **varias ocasiones** y que normalmente cedia con analgésicos no especificados, en la exploración física destaca: TC 38°C se presenta dolor a la palpación en epigastrio e **hipocondrio derecho**.

Se solicita ecografía abdominal en la que se observa lo siguiente... Los hallazgos revelan imagen....



- A) Polipoide en la pared de la vesícula biliar
- B) **Hiperecogénica en vesícula biliar con sombra acústica**
- C) En reloj de arena de vesícula biliar

- 19 21.- Una paciente de 35 años acude al servicio de urgencias por presentar dolor opresivo abdominal en epigastrio, con intensidad 8/10 desde hace 24 horas. Refiere haber presentado este cuadro en varias ocasiones y que normalmente cedia con analgésicos no especificados. En la exploración física destaca T de 38°C y se presenta dolor a la palpación en epigastrio e hipocondrio derecho. Se solicita ecografía abdominal en la que se observa lo siguiente: Los hallazgos revelan imagen..



Your Answer

B) hiperecogénica en la vesícula biliar con sombra acústica\*

Un paciente de 34 años es referida por el servicio de medicina preventiva por presentar una **citología cervical LEIAG** (lesión intraepitelial de alto grado), sin reporte de resultado de VPH y que se encuentra sintomática. Como antecedente presenta G0 P0 A0, IVSA 17 años, 2 parejas sexuales y uso de anticonceptivos orales. En el examen ginecológico se observan **anormalidades morfológicas en cuello uterino**.

¿Qué estudio se debe indicar para el estudio de la paciente?

- A) Citología cervical de base líquida
- B) Prueba de VPH
- C) Biopsia dirigida por colposcopia

R

Se debe de referir a las pacientes para evaluación y seguimiento en clínica de **colposcopia**, cuando la citología cervical reporte: Células escamosas o glandulares atípicas de significancia desconocida (ASCUS, AGUS); células escamosas atípicas que no excluyan una lesión de alto grado (ASC-H); lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado (LSIL), lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado (HSIL), (NIC II) y/o displasia moderada, NIC III y/o displasia severa y cáncer *in situ* o algún tipo de célula cancerígena.

7

22.- Una paciente de 34 años es referida por el servicio de Medicina Preventiva por presentar una citología cervical LEIAG, sin reporte de resultado de VPH y que se encuentra asintomática. Como antecedentes presenta G0, P0, A0, IVSA de 17 años, dos parejas sexuales y uso de anticonceptivos orales. En el examen ginecológico se observan anormalidades morfológicas en el cuello uterino. ¿Qué estudio se debe indicar para el seguimiento de la paciente?

Your Answer

C) biopsia dirigida por colposcopia

Correct Answer

C) biopsia dirigida por colposcopia

20.el seguimiento de un paciente de 5 años que fue derivado por **leucemia aguda** al presentar infecciones recurrentes, debilidad, palidez generalizada, sudoración nocturna y alteración del nivel de hemoglobina, se observa en el expediente el resultado del aspirado de médula ósea en el que se registró **10% de mieloblastos y 40% de linfoblastos**.

¿Qué tipo de leucemia presenta el paciente?

- A) Mieloide
- B) Linfoide
- C) Diploide

R

El diagnóstico de certeza de LA se realiza con el aspirado de médula ósea con:

- >20 % de mieloblastos para leucemia mieloide aguda (LMA)
- >30 % de linfoblastos para leucemia linfoblástica aguda (LLA)

C  
SIGN

Yeoh A, 2013

13

23.- En el seguimiento de un paciente de 5 años que fue derivado por sospecha de leucemia aguda al presentar infecciones recurrentes, debilidad, palidez generalizada, sudoración nocturna y alteración de nivel de Hb, se observa en el expediente el resultado del aspirado de médula ósea en la que se registró 10% de mieloblastos y 40% de linfoblastos. ¿Qué tipo de leucemia presenta el menor?

Your Answer

B) linfoide

Correct Answer

B) linfoide

23) Una paciente de 37 años acude a consulta porque presenta **dolor abdominal en hipocondrio derecho** de intensidad moderada que se irradia hacia **región lumbar derecha**. Refiere que el día anterior presentó náusea y vómito de contenido alimentario en dos ocasiones. Entre sus antecedentes destaca **cáncer de mama en su madre** a los 48 años y **cáncer de ovario en tía materna** a los 52 años. En la exploración física se registra FR de 18 rpm y FC de 99 lpm y TA 118-89 mmHg. Se observa palidez en piel y mucosa, se detecta **abdomen globoso**, blando, depresible y doloroso a la palpación superficial y profunda en hipocondrio derecho, en donde se palpa una **masa abdominal**. En el examen ginecológico se palpa **masa parauterina derecha, móvil, dolorosa y endurecida** al tacto bimanual. Se solicitan estudios de laboratorio y se realiza USG pélvico abdominal en el que se observa tumoración anexial derecha con lesión multilobulada, predominantemente sólida con áreas quísticas heterogéneas en su interior, que ocupa fosa iliaca y flanco derecho.

De acuerdo con los hallazgos el estudio sérico de medicina personalizada que se debe solicitar para analizar el riesgo de malignidad en el paciente es...

- a. CA 125
- b. CA 15-3
- c. CA 19-9

R

El Ca125 es el único marcador útil en el protocolo de estudio del tumor de ovario con sospecha de malignidad.

C  
(E. Shekelle)  
*Cleveland Clinic Journal Of Medicine, 2007*

32 24.- Una paciente de 37 años acude a consulta porque presenta dolor abdominal en hipocondrio derecho de intensidad moderada que se irradia hacia región lumbar derecha. Refiere que el día anterior presentó náuseas y vómito de contenido alimentario en dos ocasiones. Entre sus antecedentes destaca cáncer de mama en su madre a los 48 años y cáncer de ovarios en la tía materna a los 52 años. En la exploración física se registra FR de 18/min, FC de 99/min y TA de 118/89 mmHg. Se observa palidez en piel y mucosas, se detecta abdomen globuloso, blando, depresible y doloroso a la palpación superficial y profunda en hipocondrio derecho, en donde se palpa una masa abdominal. En el examen ginecológico se palpa masa parauterina derecha, móvil, dolorosa y endurecida al tacto bimanual. Se solicitan estudios de laboratorio y se realiza ultrasonido pélvico abdominal en el que se observa tumoración anexial derecha con lesión multilobulada, predominantemente sólida con áreas quísticas heterogéneas en su interior, que ocupa fosa iliaca y flanco derecho. De acuerdo con los hallazgos, el estudio sérico de medicina personalizada que se debe solicitar para analizar el riesgo de malignidad en la paciente es..

Your Answer A) CA 125  
Correct Answer A) CA 125

24) Una paciente de 68 años acude a la consulta de urgencias por un cuadro de **dolor quemante continuo en la región del cuello y parestesia ardorosa en el brazo** izquierdo de 3 días de evolución, se acompaña de Rash y prurito, y el día de ayer hoy le aparecieron **vesículas** y nota la sensación de **roce dolorosa**. Presenta antecedente de DM de 4 años de evolución controlada con metformina y cuya toma de hemoglobina glucosilada de 6.5%, así como antecedente de insuficiencia venosa crónica. En la exploración física destaca **hipersensibilidad dolorosa en la trayectoria de C2 a C5 de lado izquierdo**, dolor importante a la palpación, **exantema papular y vesicular con líquido claro**.

De acuerdo con los datos presentados qué diagnóstico definitivo se integra...

- A) Dermatitis de contacto
- B) Herpes zoster
- C) Pénfigo ampolloso

**Herpes Zóster:** Enfermedad infecciosa aguda que afecta a los ganglios nerviosos sensoriales y a sus áreas de inervación y que se caracteriza por un dolor intenso a lo largo del recorrido del nervio y la posterior aparición de vesículas o ampollas arracimadas en la zona de la piel correspondiente al trayecto del nervio

En un <sup>25</sup>municipio se reporta que las **infecciones respiratorias** agudas fueron la primera causa de morbilidad en todos los grupos de edad durante los meses de más bajas temperaturas en el último año. Se identifica que la **influenza** representa la mayor frecuencia por lo que niños y adultos mayores acudieron a los servicios de salud y alrededor de 40% presentó cuadro moderado o grave.

¿Qué necesidad sanitaria se debe atender?

- A) Promoción de las medidas de higiene
- B) Aislamiento domiciliario de nuevos casos
- C) **Monitoreo de la cobertura de vacunación**

7 26.- En un municipio se reporta que las infecciones respiratorias agudas fuera la primera causade morbilidad en todos los grupos de edad durante los meses de más bajas temperaturas en el último año. Se identifica que la influenza representa la mayor frecuencia, por la que niños y adultos mayores acudieron a los servicios de salud y alrededor de 40% presentó cuadro moderado o grave.¿Qué necesidad sanitaria se debe atender?

 Your Answer

C) Monitoreo de la cobertura de vacunación

Correct Answer

C) Monitoreo de la cobertura de vacunación

E

La vacunación contra la influenza es una estrategia a nivel internacional, establecida con la finalidad de disminuir la morbilidad y la **mortalidad**. En las campañas de vacunación se recomienda aplicar la inmunización contra la influenza de manera anual, debido a la pérdida de inmunidad y las variaciones que sufren los virus de una estación a otra. Por lo tanto, las vacunas cambian en su composición, tratando de que sean muy similares a los antígenos virales de la temporada venidera. Es por todo esto, que la efectividad (EV) de la vacunación contra la influenza debe ser medida de manera anual. La información respecto a la efectividad de la vacuna

26En una entidad del país se analizan los componentes del diagnóstico de salud poblacional se identifica que en todos los grupos de edad se reportan las **infecciones respiratorias agudas como primera causa de morbilidad**, seguida de enfermedades crónicas en personas mayores de 60 años, en contraste con la mortalidad ya que la población enferma y muere por padecimientos de origen crónico, desplazando a los padecimientos de origen infeccioso. Respecto a la característica de la vivienda se registró que hay en promedio 5.5 ocupantes y 3.5 habitaciones por cada una, de las viviendas particulares, 61.3% tiene piso de cemento o firme, 25.3% piso de tierra y 13.4% mosaico u otro recubrimiento, 51.6% cuenta con drenaje, 62.1% tiene agua en el ámbito de la vivienda, 99.2% cuenta con energía eléctrica y 25% cocina con leña

¿Cuál es la necesidad sanitaria que se debe atender, con base en los determinantes sociales de la población?

- A) Número de camas no sensibles
- B) Condiciones de la vivienda**
- C) Acceso a los servicios de salud

Chivis: DUDA.

Ilana: Estoy de acuerdo.

-El hacinamiento es un factor de riesgo para las infecciones respiratorias.

Majo: Estoy de acuerdo

Raquel: Es la B, condiciones de la vivienda

Sofia: Condiciones de la vivienda.

-Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud.

-Son:

- Condiciones socioeconómicas, culturales y medioambientales
- Condiciones de vida y de trabajo
- Izquierda
  - Ambiente Laboral
  - Educación
  - Producción agropecuaria y alimentaria
- Derecha
  - Desempleo - Agua y servicios sanitarios
  - Servicios de atención de salud
  - Vivienda**
  - Redes sociales y comunitarias
  - Factores de vida del individuo

40

27.- En una entidad del país se analizan los componentes del diagnóstico de salud poblacional. Se identifica que en todos los grupos de edad se reportan las infecciones respiratorias agudas como la primera causa de morbilidad, seguidas de enfermedades crónicas en personas mayores de 60 años, en contraste con la mortalidad, ya que la población enferma y muere por padecimientos de origen crónico, desplazando a los padecimientos de origen infeccioso. Respecto a las características de la vivienda se registró que hay en promedio 5.5 ocupantes y 3.5 habitaciones por cada una. De las viviendas particulares, 61.3% tiene piso de cemento o firme: 25.3%, piso de tierra y 13.4% , mosaico u otro recubrimiento: 51.6% cuenta con drenaje, 62.1% tiene agua en el ámbito de la vivienda, 99.2% cuenta con energía eléctrica y 25% cocina con leña ¿Cuál es la necesidad sanitaria que se debe atender, con base en los datos determinantes sociales de la población?



Your Answer

A) número de camas no censables

Correct Answer

C) acceso a los servicios de salud

27. En una comunidad se ha incrementado el número de cuadros asociados con **dermatitis, náusea, vómito, astenia, irritación de las mucosas respiratorias y conjuntivales, cefaleas, vértigo y pérdida de equilibrio** entre las personas que trabajan en los **campos de cultivo**. Entre la población se detecta que la mayoría de los trabajadores de cultivo no tenía conocimiento que se cuenta con **equipo de protección personal y quienes lo utilizan no lo portan adecuadamente**. Esto debido a que se integraron a la labor de campo mecanizada solo con la experiencia previa de agricultura de subsistencia. En los últimos años la comunidad ha crecido e incluso unas prácticas se han visto rebasadas, por ejemplo **se dejó de quemar basura y está ahora se acumula en un espacio designado en la comunidad**, pero la recolección es quincenal.

¿Qué aspectos integran el diagnóstico de salud en la comunidad?

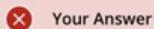
A) **Desconocimiento sobre el uso correcto del EPP y los plaguicidas**

B) Intoxicación por plaguicidas y recolección insuficiente de basura

C) Falta de capacitación sobre mecanización y antecedente de quema de basura

19

28.- En una comunidad se ha incrementado el número de cuadros asociados con dermatitis, náusea, vómito, astenia, irritación de las mucosas respiratorias y conjuntivales, cefaleas, vértigo y pérdida de equilibrio entre las personas que trabajan en los campos de cultivo. Entre la población se detecta que la mayoría de los trabajadores de los cultivos no tenía conocimiento de que se cuenta con equipo de protección personal y que quienes lo utilizan no lo portan adecuadamente. Esto debido a que se integraron a la labor de campo mecanizada solo con la experiencia previa de agricultura de subsistencia. En los últimos años la comunidad ha crecido e incluso algunas prácticas se han visto rebasadas, por ejemplo, se dejó de quemar basura y ésta ahora se acumula en un espacio designado en la comunidad, pero la recolección es quincenal. ¿Qué aspectos integran el diagnóstico de salud de la comunidad



Your Answer

B) intoxicación por plaguicidas y recolección insuficiente de basura

Correct Answer

A) desconocimiento sobre el uso correcto de EPP y de los plaguicidas

28. En una comunidad rural se reporta un brote de **diarrea aguda**. Las evacuaciones acuosas y

28 En una comunidad rural se reporta un brote de **diarrea aguda**. Las evacuaciones acuosas y blanquecinas y se acompaña de náusea y vómito.

¿Cuál es el recurso con el que se cuenta en la comunidad para controlar el brote de la enfermedad?

A) **Método para cloración del agua en todos los abastecimientos**

B) Capacidad de identificación de casos en las escuelas

C) Lavado de tinacos y depósito de agua intradomiciliaria

**F. Manejo de alimentos:**

**Elaboración de agua segura:**

Preparado	Forma de uso
Blanqueadores de uso doméstico con hipoclorito de sodio al 6%	2 gotas/litro de agua Dejar reposar 30 minutos antes de usarla
Pastillas de cloro 9 mg	Una pastilla por c/litro de agua Dejar que rebose una hora antes de su consumo
Plata coloidal	2 gotas/litro de agua Dejar reposar 30 minutos antes de su consumo
Tintura de yodo al 2%	5 gotas/litro de agua clara 10 gotas/litro de agua turbia Dejar que rebose 30 minutos antes de su consumo
Hirviéndola	Durante 5 minutos a partir del primer hervor Mantener el agua en un recipiente limpio y con tapadera

25 29.- En una comunidad rural se reporta un brote de diarrea aguda. Las evacuaciones son acuosas y blanquecinas, y se acompañan de náusea y vómito. ¿Cuál es el recurso con el que se cuenta en la comunidad para controlar el brote de la enfermedad?

 Your Answer

A) método para cloración de agua en todos los abastecimientos

Correct Answer

A) método para cloración de agua en todos los abastecimientos

20. Una unidad de salud se presenta un aumento en la prevalencia de algunos problemas de salud en pacientes pediátricos, se estima la magnitud y gravedad de cada padecimiento y se calcula la factibilidad resolutiva con base en los recursos disponibles, como se indica a continuación.

Padecimiento	Magnitud	Gravedad	Eficacia	Factibilidad
Faringoamigdalitis	6	2	1.5	1
Otitis media aguda	6	5	0.5	1
Infección vías urinarias	4	3	1.5	1

¿Qué situación sanitaria se debe atender de manera prioritaria, con base en el método de Hanlon?

A) **Faringoamigdalitis bacteriana**

B) Otitis media aguda

C) Infección de vías urinarias

<b>Faringo</b>	$(6 + 2) \times 1.5 \times 1 = 12$
<b>OMA</b>	$(6 + 5) \times 0.5 \times 1 = 5.5$
<b>IVU</b>	$(4 + 3) \times 1.5 \times 1 = 10.5$



21. Paciente de 42 años acude a consulta por presentar debilidad en hemicraniana derecha de inicio súbito, **dolor retroauricular derecho y parestesias** en carrillo derecho de 12 horas de evolución. En la exploración física se detecta **parálisis facial periférica derecha de grado 2** en escala de house-brackmann y el resto de la exploración neurológica sin alteraciones. Se determina **parálisis facial idiopática**.

¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera elección para el paciente?

A) Gabapentina

**B) Prednisona**

C) Aciclovir

R

Es recomendable iniciar el tratamiento en las primeras 72 horas del padecimiento y realizar dosis reducción.

- **Prednisona 1mg/kg/día durante 5 días y reducir 10 mg cada día hasta suspender**

B

29

31.- Una paciente de 42 años acude a consulta por presentar debilidad en hemicara derecha de inicio súbito, dolor retroauricular derecho y parestesias en carrillo derecho de 12 horas de evolución. En la exploración física se detecta parálisis facial periférica derecha de grado 2 en escala House-Brackmann y el resto de la exploración neurológica sin alteraciones. Se determina diagnóstico de parálisis facial idiopática ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera elección para el paciente?

Your Answer

B) prednisona

Correct Answer

B) prednisona

**B1** Un paciente de 60 años acude a consulta por que presenta somnolencia, tos no productiva y disnea, entre sus antecedentes presenta **EPOC** crónica de larga evolución con control médico y lumbalgia crónica. menciona que hace dos días se colocó un parche transdérmico de **buprenorfina** que le indicaron para el dolor mientras se planea la cirugía ortopédica.

La manifestación de la paciente que se asocia con el efecto adverso del medicamento es...

**A) Somnolencia**

- B) Tos seca  
C) Disnea

Parches de buprenorfina

Nausea, vómito, somnolencia, eritema.

**B2** Una paciente de 5 años fue llevada consulta por que el día previo inicio con dolor abdominal, náusea y vómito persistentes, fue ingresada, le administraron paracetamol, **metoclopramida** y omeprazol intravenoso y mantuvieron en observación. Al día siguiente personal de enfermería reportó que al registrar los signos vitales, la paciente presentó **movimientos espasmódicos de cuello y mandíbula**.

¿Qué fármaco originó los síntomas asociados con la distonía en la paciente.?

- A) Paracetamol  
**B) Metoclopramida**  
C) Omeprazol

1

<b>010.000.1241.00</b> <b>010.000.1243.00</b>	Metoclopramida	<b>Intramuscular o intravenosa.</b> Adultos: 10 mg cada 8 horas. Niños: Menores de 6 años. 0.1/kg de peso corporal/día, dividida	<b>SOLUCIÓN INYECTABLE</b> Cada ampolla contiene: Clorhidrato de <b>metoclopramida</b> 10 mg Envase con 6	Dosis única	Somnolencia, astenia, fatiga, letargo, con menor frecuencia puede aparecer, insomnio, cefalea, mareos, náuseas, síntomas extrapiramidales,	Anticolinérgicos y opiáceos antagonizar su efecto sobre la motilidad. Se potencian los efectos sedantes con bebidas alcohólicas, hipnótico tranquilizantes y otro
--	----------------	---	---	-------------	--	---

31

33. - Una paciente de 5 años fue llevada a consulta porque el día previo inició con dolor abdominal, náusea y vómitos persistentes. Fue ingresada, le administraron paracetamol, metoclopramida y omeprazol vía IV y la mantuvieron en observación. Al día siguiente, personal de enfermería reportó que al registrar los signos vitales, la paciente presentó movimientos espasmódicos del cuello y la mandíbula. ¿Qué fármaco originó los síntomas asociados con la disfonía en la paciente?



Your Answer

B) metoclopramida

83) Una paciente de 56 años es llevada a urgencias porque presentó **vómito con sangre** en 3 ocasiones durante la noche entre sus antecedentes, su hija refiere que toma **Citalopram** diario desde hace 3 años. En la exploración física destaca **hipotensión y taquicardia**. Se ingresa y se instaura vía periférica con infusión de **somatostatina, omeprazol y domperidona**. Se solicita endoscopia una vez que se estabilice hemodinámicamente en tanto la paciente observa **cefalea intensa, temblor mareo y náusea**. ¿Qué fármaco interactuó con el tratamiento antidepresivo de la paciente?

- A) Somatostatina
- B) Omeprazol**
- C) Domperidona

<b>Citalopram</b>	20 a 60mg	20mg, envase con 14 o 28 tabletas	Mínimo de 8 semanas para inicio de respuesta mínimo de 6 meses	Aumento de apetito y/o de peso, agitación, nerviosismo, disminución de la libido, ansiedad, alteraciones del sueño	Litio(Síndrome Serotoninérgico), alcohol, medicamentos que disminuyan umbral convulsivo, ADT, NLP de 1 <sup>a</sup> . Generación, Ketoconazol, Itraconazol, EritromicinaBupropión, <b>Omeprazol</b> ,
-------------------	-----------	-----------------------------------	--	--	---

8 34.- Una paciente de 56 años es llevada a urgencias porque presentó vomito con sangre en tres ocasiones durante la noche. Entre sus antecedentes, su hija refiere que toma escitalopram diario desde hace 3 años. En la EF destaca hipotensión y taquicardia. Se ingresa y se instaura vía periférica con infusión de somatostatina, omeprazol y domperidona. Se solicita endoscopia una vez que se estabilice hemodinámicamente; en tanto, la paciente presenta cefalea intensa, temblor, mareo y náusea. ¿Qué fármaco interactuó con el tratamiento antidepresivo de la paciente?

Your Answer      B) omeprazol  
Correct Answer      B) omeprazol

84) Una paciente de 55 años acude a consulta para control de INR. Tiene antecedente de trombosis venosa profunda de extremidad pélvica derecha. Se le indicó uso de medias de compresión y **Warfarina con ajuste de dieta** para reducir consumo de alimentos ricos en vitamina K. Se toma trombo test y el **INR es de 2.0** se programa cita de control en 7 días.

La recomendación dietética que se debe indicar a la paciente es, disminuir el consumo de...

- A) Toronja y brócoli**
- B) Mantequilla y embutidos
- C) Leche y quesos

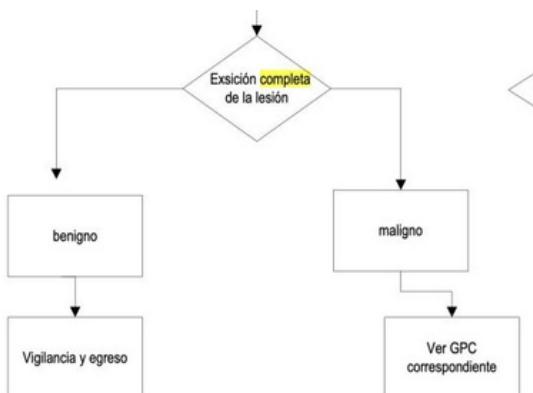
27 35.- Una paciente de 55 años acude a su consulta de control de INR. Tiene antecedente de trombosis venosa profunda de extremidad pélvica derecha. Se le indicó uso de medias de compresión y warfarina con ajuste de dieta para reducir consumo de alimentos ricos en vitamina K. Se toma trombo test y el INR es de 2.0; se programa cita de control en 7 días. La recomendación dietética que se debe indicar a la paciente es disminuir el consumo de...

Your Answer      A) toronja y brócoli  
Correct Answer      A) toronja y brócoli

**36.** Un paciente de 40 años acude a consulta porque ha sentido, desde hace 1 mes, una masa en la espalda que ha incrementado de tamaño y que actualmente le produce dolor al acostarse. En la exploración física se palpa tumoración subcutánea esférica blanca en región infraescapular izquierda, móvil y de aproximadamente 8 cm. No se observan cambios de coloración ni temperatura en la piel. Se realiza ultrasonido, en el que se reporta imagen **hipogénica subcutánea, elíptica, bien delimitada, compresible y con estrías lineales reflectantes cortas paralelas a la piel**. ¿Cuál es el plan inicial de manejo quirúrgico para el paciente?

**A) Resección completa**

- B) Biopsia por incisión
- C) Resección con márgenes quirúrgicos



**Bx.** de 37 años acude a consulta porque busca orientación para controlar su peso, ya que, desde hace 5 años y debido a su trabajo, no tiene oportunidad de realizar ejercicio y su dieta no es balanceada. Entre sus antecedentes presenta **Dx de HTA desde hace 2 años** con manejo farmacológico. En la EF se registra constitución robusta, con **IMC de 32 kg/m<sup>2</sup>** y TA de 150/90 mmHg.

¿Cuál es la recomendación dietético-nutricional que se le debe indicar al px para perder peso y mejorar su calidad de vida?

**A) Cambiar a un patrón mediterráneo con consumo de ácidos grasos poliinsaturados.**

- B) Disminuir el consumo promedio de 300 kcal/día durante 12 meses.
- C) Llevar una dieta hipoproteica e hipocalórica con preferencia por grasas vegetales.

<b>E</b>	La dieta <b>mediterránea</b> ha sido evaluada por varios estudios y meta-análisis concluyendo que produce un efecto cardioprotector.	<b>B</b> ESH/ESC, 2013
<b>R</b>	En pacientes con HAS, se recomienda: <ol style="list-style-type: none"> <li>Consumo de pescado por lo menos 2 veces por semana.</li> <li>Consumo de frutas y vegetales de 300 a 400 gr al día.</li> </ol>	<b>C</b> (E. Shekelle) ESH/ESC, 2013
<b>E</b>	La combinación de la dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension, por sus siglas en inglés) con ejercicio y pérdida de peso favorece la reducción de la presión arterial y la masa ventricular izquierda.	<b>III</b> (E. Shekelle) ESH/ESC, 2013

**15**

37.- Un paciente de 37 años acude a consulta porque busca orientación para controlar su peso, ya que, desde hace 5 años y debido a su trabajo, no tiene oportunidad de realizar ejercicio y su dieta no es balanceada. Entre sus antecedentes presenta diagnóstico de hipertensión arterial desde hace 2 años con manejo farmacológico. En la exploración física se registra constitución robusta, con IMC de 32 kg/m<sup>2</sup> y TA de 150/90 mmHg. ¿Cuál es la recomendación dietético-nutricional que se le debe indicar al paciente para perder peso y mejorar su calidad de vida?



Your Answer

A) cambiar a un patrón mediterráneo con consumo de ácidos grasos poliinsaturados

88. Paciente de 36 años acude a consulta porque presenta ardor epigástrico después de ingerir alimentos y regurgitación que empeora al acostarse. Entre los antecedentes niega tabaquismo y refiere haber suspendido ingesta de alcohol, café y refrescos porque empeoran los síntomas. En el examen se registran signos vitales normales, sin datos de alarma. Se indican recomendaciones higiénico-dietéticas y se determina prueba terapéutica con doble dosis de omeprazol por 2 semanas para confirmar el Dx de ERGE.

¿Qué especificación de uso se debe indicar al px para la toma del fármaco?

- A) Concomitante con alimentos.
- B) Media hora antes del desayuno y la cena.**
- C) 30 minutos después del desayuno y la cena.

18

38.- Un paciente de 36 años acude a consulta porque presenta ardor epigástrico después de ingerir alimentos y regurgitación que empeora al acostarse. Niega tabaquismo y refiere haber suspendido la ingesta de alcohol, café, refrescos porque empeoraban los síntomas. En el examen físico se registran signos normales, sin datos de alarma. Se indican recomendaciones higiénico dietéticas y se determina prueba terapéutica con doble dosis de omeprazol por 2 semanas para confirmar el diagnóstico de ERGE ¿Qué especificación de uso se debe indicar al paciente para la toma del fármaco?

Your Answer

B) media hora antes del desayuno y la cena

Correct Answer

B) media hora antes del desayuno y la cena

39. Un paciente de 18 meses es llevado a consulta porque presenta rechazo de la alimentación. Su madre refiere que desde hace 4 semanas ha tenido **evacuaciones diarreicas**, 3 a 4 veces al día, sin moco ni sangre, por lo que su pediatra solicitó detección de virus en heces, coprocultivo y parásitos, pero todo se reportó negativo. No ha presentado fiebre, ni vómitos, pero refiere **pérdida de peso** de aproximadamente 900 g en el último mes, sin antecedentes de importancia, la alimentación complementaria ha sido introducida sin complicaciones, según las indicaciones. En la EF se encuentra con ataque al estado general, palidez de tegumentos, mucosa oral seca y presenta un escaso panículo adiposo. Se registra peso de 10.98 kg, talla de 82.3 cm, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen globoso, timpánico y doloroso a la palpación. Los ruidos hidroaéreos están muy disminuidos y no se aprecian masas ni visceromegalias. Se realizan estudios de laboratorio y se reporta que los niveles de BH, QX, ES se encuentran dentro de parámetros normales, hay niveles de **Acs anti-DGP IgA > 100 UI/mL y ATG IgA > 100 UI/mL**.

¿Qué alimentos se deben incluir en la dieta del menor?

- A) Avena, soya y cebada.
- B) Leche, tapioca y centeno.
- C) Arroz, maíz y papa.**

83

39.- Un paciente de 18 meses es llevado a consulta porque presenta rechazo de la alimentación. Su madre refiere que desde hace 4 semanas ha tenido evacuaciones diarreicas, 3 a 4 veces al día, sin moco ni sangre, por lo que su pediatra solicitó detección de virus en heces, coprocultivo y parásitos, pero todo se reportó negativo. No ha presentado fiebre ni vómitos, pero refiere una pérdida de peso de aproximadamente 900 g en el último mes, sin antecedentes de importancia; la alimentación complementaria ha sido introducida sin complicaciones, según las indicaciones. En la exploración física se encuentre con ataque al estado general, palidez de tegumentos, mucosa oral seca + y presenta un escaso panículo adiposo. Se registra peso de 10.98 kg, talla de 82.3 cm, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen globuloso, timpánico y doloroso a la palpación. Los ruidos hidroaéreos están muy disminuidos y no se aprecian masas ni visceromegalias. Se realizan estudios de laboratorio y se reporta que los niveles de BH, QX, y ES se encuentran dentro de los parámetros normales; hay niveles de anticuerpos con anti-DGP IgA>100 UI/mL y ATG IgA>100 UI/mL  
¿Qué alimentos se deben de incluir en la dieta del menor?



Your Answer

C) Arroz, maíz y papa

40. Una px de 37 años acude a consulta porque presenta **pesadez, calambres, dolor en MI** de 12 horas de evolución. Entre sus antecedentes presenta **sedestación de más de 7 horas al día** por su actividad laboral. En la EF se observa **palidez leve** en la piel, sin presencia de cianosis, se registra TA de 94/61 mmHg. FC de 88/min. FR de 18 rpm. T° de 36.9°C peso de 72 kg y talla de 1.60 m, se detecta **ligero edema** en ambos miembros inferiores y se observan **venas varicosas**. Se le indica compresoterapia, elevación frecuente y medidas dietéticas para control de peso que favorezcan el retorno venoso.

¿Qué recomendación de actividad física se debe indicar a la px?

- A) Sentadillas con peso en tobillos o mancuernas.  
**B) Deambulación durante inmersión en alberca.**  
C) Entrenamiento funcional con intensidad alternada.

**Cuadro III. Medidas Fisicoposturales de Alivio Venoso en la IVC**

- Reposo con elevación de los miembros inferiores sobre el nivel del corazón durante 15-30 minutos varias veces al día, para reducir la sintomatología y el edema
- Elevación de miembros inferiores durante el descanso nocturno entre 20-25 cm, resultando muy efectivo para reducir el edema, lo que favorece la colocación de la compresión elástica diaria
- Masaje: debe realizarse en forma de expresión de los miembros de abajo a arriba
- Hidroterapia (Cura de Kneipp): duchas y masajes con agua fría o bien alterando agua fría con tibia para estimular el tono venoso. La **inmersión con o sin deambulación en el agua** favorece el retorno venoso

Una px de 53 años asiste a consulta de control glucémico porque fue diagnosticada con **DM** desde hace 5 años. Refiere continuar con el Tx farmacológico, el seguimiento nutricio y **natación** cada 3er día como actividad física. En la EF los SV son normales, IMC de 26 kg/m<sup>2</sup> y perímetro de cintura de 85 cm. En la revisión de los pies se detecta **hiperqueratosis plantar**, predominantemente en la zona del talón. El calzado que predominantemente utiliza la px es bajo y abierto, tipo **sandalia**, porque le resulta muy cómodo.

¿Qué recomendación específica se debe indicar a la px para el cuidado de sus pies?

- A. Zapato con suela ancha y de goma flexible.**  
B. Calzado de descarga.  
C. Zapato con material interior termo moldeable.

**CALZADO ADECUADO PARA PERSONAS CON DIABETES**



**Q2** px de 69 años acude a consulta porque fue Dx con **HTA hace 1 mes** y le indicaron cambios en el estilo de vida y Tx farmacológico. Tiene antecedentes de **tabaquismo de 40 años** a razón de 1 cajetilla al día, suspendido hace 7 años, **DM desde hace 15 años**. Tx con **insulina** y le colocaron **dos stent en coronaria derecha media** y se le realizó angioplastia coronaria transluminal percutánea con balón en el ramo posterolateral. En la EF se registra FC de 80 lpm, FR de 20 rpm y TA de 165/71 mmHg. Se ajusta el Tx farmacológico, se reitera el impacto benéfico de ajustar su estilo de vida y se indica registro diario de TA por 4 semanas.

¿Qué meta terapéutica de TA se debe establecer para la siguiente cita?

A. 120/80 mmHg.

**B. 130/80 mmHg.**

C. 140/90 mmHg

**38** 42.- Un paciente de 69 años acude a consulta porque fue diagnosticado con hipertensión arterial sistémica hace 1 mes y le indicaron cambios en su estilo de vida y tratamiento farmacológico. Tiene antecedentes de tabaquismo de 40 años a razón de 1 cajetilla al día, suspendido hace 7 años, diabetes mellitus desde hace 15 años tratado con insulina y le colocaron dos stents en coronaria derecha media y se le realizó angioplastia coronaria transluminal percutánea con balón en el ramo posterolateral. En la exploración física se registra FC de 80/min, FR de 20/min y TA de 165/71 mmHg. Se ajusta el tratamiento farmacológico, se reitera el impacto benéfico de ajustar su estilo de vida y se indica registro diario de presión arterial por 4 semanas. ¿Qué meta terapéutica de TA se debe establecer para la siguiente cita de control?

Your Answer

B) 130/80 mmHg

Correct Answer

B) 130/80 mmHg

**Q3** de 48 años es trasladado en ambulancia al servicio de urgencias tras haber sido atropellado por un vehículo. Los paramédicos indican que presentó **pérdida del estado de alerta**, se inmovilizó la columna vertebral colocándolo sobre una tabla y en el camino comenzó a recobrar la conciencia, refirió tener cefalea y dolor torácico. En el hospital se realiza examen físico y tanto las vías aéreas como la respiración se encuentran normales. Se registra FC de 90 lpm, TA de 120/80 mmHg, SatO<sub>2</sub> de 95 % y T° de 36.8 °C. En el examen neurológico se encuentra consciente, con **desorientación de tiempo y lugar** y solo abre los ojos cuando se le solicita. Se observa **laceración en hemicara izquierda de 3 cm y otra de 15 cm en el brazo izquierdo tiene múltiples equimosis con deformidades**. Se auscultan movimientos respiratorios normales, campos pulmonares bien ventilados, área precordial sin compromiso, abdomen normal, algunas escoriaciones y pequeñas abrasiones, blando, depresible, sin datos de irritación peritoneal.

¿Cuáles datos indican que el px debe ser enviado al siguiente nivel de atención?

**A) Características de las laceraciones.**

- Si tiene deformidades, puede tener fracturas con compromiso neurovascular

**B)** Escala de Glasgow. (perdió el estado de alerta y tiene 13 de Glasgow, necesita una TC)

**C)** Saturación de oxígeno.

La gpc dice que se refiere si tiene datos de alarma

## II. Signos de alarma en la evaluación prehospitalaria o a la llegada a urgencias,

Puntuación de 13/15 o menor en la escala de **Glasgow**, en cualquier momento después del trauma.

Fracturas múltiples de huesos largos.

Gravedad del traumatismo craneoencefálico.	Escala de coma de Glasgow.
Leve	14 – 15 puntos
Moderado	9 – 13 puntos
Severo	Menos de 9 puntos

Una px de 33 años con 34 SDG acude al servicio de urgencias por presentar **dolor en epigastrio, náuseas y cefalea frontal**. Refiere como AGO G3 P2 A0. En la EF se registra TA de 150/90 mmHg, por lo que se sospecha de **preeclampsia**. Se solicitan Labs y en los resultados destaca **Hb de 12 g/dL, HTO de 38 %, plaquetas de 150,000 mm<sup>3</sup>, Cr sérico de 0.9 mg/dL, proteína en tira reactiva ++, ALT de 510 UI/L, AST de 600 UI/L, DHL de 500 UI/L y bilirrubina sérica de 1 mg/dL**.

¿Qué datos de alarma presenta la px?

A) **Epigastralgie e hipertransaminasemia.**

B) Tensión arterial y proteinuria.

C) Nivel de Cr y de bilirrubina.

- 1 44.- Una paciente de 33 años con 34 SDG acude al servicio de urgencias por presentar dolor en epigastrio, náuseas y cefalea frontal. Refiere como antecedentes ginecobstétricos G3, P2, A2. En la exploración física se registra TA de 150/90 mmHg, por lo que se sospecha de preeclampsia. Se solicitan estudio de laboratorio y en los resultados destaca HB de 12 g/dl. Hto de 38%, plaquetas de 150,000/mm<sup>3</sup>, creatinina sérica de 0.9 mg/dL, proteína en tira reactiva ++, ALT de 510 UI/L, AST de 600 UI/L, LDH de 500 UI/L y bilirrubina sérica de 1 mg/dL ¿Qué datos de alarma presenta la paciente?



Your Answer

A) Epigastralgie e hipertransaminasemia

45. Una px de 51 años acude a consulta porque en la última semana ha presentado sensación urente palmar y cefalea, pero desde el día anterior ha presentado mareo al caminar. Indica antecedente de HTA desde hace 6 meses, Tx con metoprolol y con indicación de incremento en actividad física, por lo que practica caminata vigorosa por media hora al día, pero al hacerlo ha presentado el aturdimiento. En la EF se registra TA de 112/68 mmHg, FC de 60/min, FR de 20 rpm y T° de 36.9 °C. Se toma EKG y se registra FC de 65 lpm, complejos QRS precedidos de onda P, intervalo PR de 0.28 s, complejo QRS de 0.10 s, ondas P positivas en DI, DII y aVF, ondas T negativas en AVR, eje eléctrico de +60° e índice de Sokolow (SV1+RV6) de 28 mm. ¿Qué dato del cuadro de la px es indicador de que se debe derivar al siguiente nivel de atención?

A) Aturdimiento durante actividad física.

B) Valor del índice de Sokolow.

C) **Duración del intervalo PR**

45. Una px de 31 años acude al servicio de urgencias por presentar **odinofagia y ataque del estado**

45. Una px de 31 años acude al servicio de urgencias por presentar **odinofagia y ataque del estado general**, además de **fiebre no cuantificada** de 2 días de evolución. Entre sus antecedentes comenta que su abuela es diabética, menciona tener alergia a AINE's y aumento de peso desde hace 2 años, atribuido a sedentarismo. En la EF se registra **TA de 130/85 mmHg**, FC de 80 lpm, FR de 18 rpm, T° de 37.5°C, **IMC de 30.3 kg/m<sup>2</sup>** y **circunferencia abdominal de 90 cm**. Se observa hiperemia conjuntival, labios y mucosa oral secos, faringe y **amígdalas hiperémicas, criptas amigdalinas con secreción purulenta** y se palpan **ganglios submaxilares bilaterales**. En los resultados de laboratorio se reportan **leucocitos de 10,500 mm<sup>3</sup>**, neutrófilos de 62 %, Hb de 12.7 mg/dL, HTO de 37.2 %, **glucosa de 100 mg/dL**, **HbA1c de 6%**, colesterol total de 181 mg/dL, HDL de 48 mg/dL, LDL de 120 mg/dL y triglicéridos de 185 mg/dL. Se inicia manejo para cuadro de FA y se indican medidas higiénico dietéticas, de actividad física y metformina.

¿Cuál es el plan de seguimiento por establecer con la px?

A) **Escalar progresivamente el programa de ejercicio aeróbico para mantener la pérdida de peso.**

B) Monitorear cada 5 años la progresión metabólica de la glucosa para revalorar riesgos.

C) Establecer un objetivo de peso y considerar terapia dual para control de glucosa.

R

A los individuos con riesgo de desarrollar DM2 deben de adhierirse a un plan dietético y de actividad física personalizado cuyo objetivo sea la disminución de la ingesta calórica total en 500-600 calorías por día, tomando como base el peso inicial, además de una rutina de ejercicio aeróbico de moderada intensidad con el objetivo de disminuir un 5%-7% del peso corporal durante los 3 meses posteriores.

Fuerte  
GRADE

ADA, 2018, Prevention or delay DM2  
Aschner P, 2017

20

46.- Una paciente de 31 años acude al servicio de urgencias por presentar odinofagia, cefalea y ataque al estado general, además de fiebre no cuantificada de 2 días de evolución. Entre sus antecedentes comenta que su abuela es diabética, mencionar tener alergia a AINE y aumento de peso desde hace 2 años atribuido al sedentarismo. En la exploración física se registra TA DE 130/85 MmHg, FC 80/MIN, FR 18/min, T de 37.5°C, IMC 30.3 kg/m<sup>2</sup> y circunferencia abdominal de 90 cm. Se observa hiperemia conjuntival, labios y mucosa oral secos, faringe y amígdalas hiperémicas, criptas amigdalinas con secreción purulenta y se palpan ganglios submaxilares bilaterales. En los resultados de laboratorio se reportan leucocitos de 10.500/mm<sup>3</sup>, neutrófilos de 62%, hemoglobina de 12.7 mg/dl, hematocrito de 37.2%, glucosa de 100 mg/dl, HbA1c de 6%, colesterol total de 181 mg/dl, HDL de 48 mg/dl, LDL de 120 mg/dl, y triglicéridos de 187 mg/dl. Se indica manejo para cuadro de faringoamigdalitis y se indica medidas higiénico-dietéticas, de actividad física y metformina. ¿Cuál es el plan de seguimiento por establecer con la paciente?

Your Answer

A) escalar progresivamente el programa de ejercicio aeróbico para mantener la pérdida de peso

Correct Answer

A) escalar progresivamente el programa de ejercicio aeróbico para mantener la pérdida de peso

Un px de 54 años acude al servicio de Urgencias porque desde hace 3 días presenta una lesión en el pie derecho, sin antecedentes traumáticos. También menciona tener desde hace **10 años DM** controlada con 16 UI de insulina al día, dislipidemia con pravastatina, HTA con enalapril, tabaquismo desde los 16 años a razón de fumar 10 cigarros al día y obesidad. En la EF se observa **marcha antiálgica** con descarga de peso en el talón del pie derecho, lesión tipo **úlcera hiperqueratótica de 1X2 cm en cara plantar, en la base del primer ortejo, con hiperemia perilesional, hipertermia, dolor a la manipulación y flexo extensión del primer dedo, con presencia de exudado purulento, fétido**, de cantidad moderada, pulso femoral 2/2, sin soplo, poplítico 2/2, pedio 2/2 y tibial posterior 2/2, además de movilidad del dedo conservada, **sensibilidad disminuida y prueba de monofilamento Semmes-Weinstein 2/10**. De acuerdo con el cuadro clínico del px y la escala de Wagner, el manejo inicial de urgencias indicado es:

A) Lavado abundante de la lesión con SS al 0.9 % seguido de medicina física y rehabilitación.

B) **Desbridamiento quirúrgico en las zonas con celulitis, abscesos o signos de sepsis y tratamiento con antibióticos**

C) Desbridamiento cortante de esfácelos y del tejido necrótico, de ser necesario, enzimas proteolíticas o hidrogel

E

El tratamiento habitual del paciente con pie del diabético que presenta herida infectada consiste en realizar desbridamiento quirúrgico, que implique remover el tejido desvitalizado, incluyendo hueso si es que está comprometido, posterior a esto se aplica una cobertura.

47. Una px de 58 años acude al servicio de urgencias porque presenta **hematemesis franca** abundante en

dos ocasiones con presencia de **coágulos**, se acompaña de **dolor abdominal de intensidad 8/10**, diaforesis, astenia y adinamia. Menciona haber presentado datos de **evacuaciones melénicas** hace 5 días. Entre sus antecedentes refiere tabaquismo positivo, **enfermedad ácido-péptica por Helicobacter pylori** hace 3 años, pero **sin manejo médico**. En la EF se registra TA de 100/50 mmHg, FC de 120 lpm, FR de 18 rpm, T° de 36°C y SatO<sub>2</sub> de 94 %. Se observa con **mucosas pálidas ++, diaforética**, con abdomen blando, **dolor generalizado a la palpación**, más acentuado en epigastrio e hipocondrio derecho, peristalsis disminuida, sin datos de irritación peritoneal y tacto rectal positivo a sangrado. Además de iniciar reanimación hídrica:

¿Cuál es el plan inicial para el manejo médico de la px?

- A. **Valorar hemo transfusión, administrar IBP's y mantener vía aérea permeable.**
- B. Administrar antibióticos de amplio espectro, manejo con BB y ligadura.
- C. Terapia farmacológica con Terlipresina y antibióticos.

**E**  
El rol de la erradicación del Helicobacter pylori (H. Pylori) en la reducción de la recurrencia de la enfermedad de la úlcera péptica no complicada está bien establecido.

En úlcera péptica sanguinante, la terapia de erradicación del H pylori, también tiene un rol en la prevención de la recurrencia de sangrado.

1++

(Meta-análisis, revisiones sistemáticas, o 47. con alto riesgo de sesgo).

SIGN, 2008.

48.- Un médico efectúa una valoración domiciliaria de un px de 58 años quien durante el desayuno sintió malestar general, **cefalea leve y adormecimiento de la mano derecha con alteración de lenguaje** durante **15 minutos**, por lo que su hija solicitó la consulta. El px se recupera al íntegro y a la toma de glicemia capilar de **150 mg/dL**. En la EF se registran signos vitales con pulso rítmico, FC de 89 lpm, FR de 22 rpm, TA de 150/100 mmHg. Se ausulta **soplo carotídeo izquierdo**, ruidos cardiacos y campos pulmonares normales y Glasgow de 15, el px se encuentra alerta, consciente, orientado, al solicitarlo indica su nombre completo sin dificultad, sonrisa simétrica, se dan indicaciones por las que cierra los ojos y levanta los brazos, se **observa que cae levemente el derecho** y el resto de la exploración sin alteraciones.

Ante el cuadro del px se debe indicar:

- A. **Trasladarlo de inmediato al servicio de urgencias del hospital más cercano.**
- B. Acudir a consulta con el neurólogo en cuanto le sea posible y que continúe tomando sus medicamentos.
- C. Ajuste de antihipertensivo y que acuda a consulta de cardio para la valoración del soplo.

- El antecedente de **ataque isquémico transitorio** y padecer **migrana** son factores de riesgo para EVC

23

49.- Un médico efectúa una valoración domiciliaria de un paciente de 58 años quien durante el desayuno sintió malestar general, cefalea leve y adormecimiento de la mano derecha con alteración del lenguaje durante 15 minutos, por lo que su hija solicitó la consulta. El paciente se recupera al íntegro y a la toma de glicemia capilar de 150mg/dl. En la exploración física se registran signos vitales con pulso rítmico, FC de 89/min, FR de 22/min y TA de 150/100 mmHg. Se ausulta soplo carotídeo izquierdo, ruidos cardiacos y campos pulmonares normales y Glasgow de 15; el paciente se encuentra alerta, consciente, orientado, al solicitarlo indica su nombre completo sin dificultad, sonrisa simétrica, se dan indicaciones por las que cierra los ojos y levanta los brazos, se observa que cae levemente el derecho y el resto de la exploración sin alteraciones. Ante el cuadro del paciente se debe indicar

✓ Your Answer

A) Trasladarlo de inmediato al servicio de urgencias del hospital más cercano

Correct Answer

A) Trasladarlo de inmediato al servicio de urgencias del hospital más cercano

Los familiares de una mujer de 57 años que se encuentra postrada en cama solicitan apoyo para valorarla, ya que la observan muy **desorientada**. Entre sus antecedentes indican **DM de larga evolución** en tratamiento con **25 UI por la mañana y 10 UI por la noche de insulina NPH** e HTA tratada con telmisartán. En la exploración, la px presenta **Glasgow de 7 puntos** (O-2, V-2, M-3), se observan pupilas isocóricas de 2 mm, **hiporreflécticas** y sin datos de focalización. Se registran signos vitales con **TA de 130/80 mmHg, FC de 65 lpm, FR de 16 rpm, T de 36.5 °C, glucemia capilar de 40 mg/dL** y SatO<sub>2</sub> de 96 %.

¿Cuál es el manejo prehospitalario que se debe indicar para resolver la emergencia?

- A. Suministrar antihipertensivos.
- B. Iniciar agentes hiperglucémicos.**
- C. Administrar naloxona.

	<p>Se sugiere dar de 15 a 20 g de un carbohidrato de acción rápida (4 a 6 onzas de jugo) al paciente si éste puede tragar. Si el paciente no puede tragar, se deben administrar vía intravenosa 25 ml de solución glucosada al 50%.</p>	<b>D</b> <b>NICE</b> <i>Rubin D, 2013</i>
---	---	---

**17** 50. - Los familiares de una mujer de 67 años que se encuentra postrada en cama solicitan apoyo para valorarla, ya que la observan muy desorientada. Entre sus antecedentes indican diabetes de larga evolución en tratamiento con 25 UI por la mañana y 10 UI por la noche de insulina NPH e hipertensión arterial tratada con telmisartán. En la exploración, la paciente presenta Glasgow de 7 puntos (O-2, V-2, M-3), se observan pupilas isocóricas de 2mm, hiporreflécticas y sin datos de focalización. Se registran signos vitales con TA de 130/80 mmHg, FC de 65/min, FR 16/MIN, T 36.5°C, glucemia capilar de 40 mg/dL y SatO<sub>2</sub> de 96%. ¿Cuál es el manejo prehospitalario que se debe indicar para resolver la emergencia?

 Your Answer      B) Iniciar agentes hiperglucémicos

Correct Answer      B) Iniciar agentes hiperglucémicos

50. lactante de 6 meses es llevado por presentar **fiebre de 38 °C y vómito** de contenido gástrico en tres ocasiones, se agregaron **depositaciones líquidas, amarillas y sin sangre**. La madre indica como antecedentes que el menor se alimenta con **fórmula y cereales sin gluten**, aunque en las últimas 24 horas ha disminuido la ingesta de volumen. En la EF se observa sensorio conservado, **alerta, irritable, fontanela normotensa, lengua pastosa, pero sin signo del pliegue y se muestra sediento con saliva espesa**. Se palpa abdomen blando, globoso y con abundantes ruidos hidroaéreos. Se estima **pérdida de 500 g de peso** con respecto a un control reciente.

¿Qué procedimiento se debe iniciar con el menor?

- A. Ofrecer suero vida oral (SVO) a libre demanda durante 12 horas e iniciar alimentación.
- B. Administrar 100 mL/Kg de VSO por 3 a 4 horas y reintroducir alimentos.**
- C. Hidratar con SVO y agregar antiemético e inhibidor de motilidad intestinal.

**Cuadro 3. MÉTODO DHAKA**  
**MÉTODO DHAKA PARA CLASIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DEL ESTADO DE HIDRATACIÓN**

ESTADO DE HIDRATACIÓN	CARACTERÍSTICAS		TRATAMIENTO
SIN DESHIDRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estado general alerta</li> <li>Ojos normales</li> <li>Boca y lengua húmedas</li> <li>Respiración normal</li> <li>Sed normal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elasticidad de la piel normal</li> <li>Pulso normal</li> <li>Llenado capilar &lt; 2 segundos</li> <li>Fontanela normal (lactantes)</li> </ul>	<b>PLAN A</b> ABC manejo en el hogar
CON DESHIDRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estado general inquieto o irritable</li> <li>Ojos hundidos, sin lágrimas</li> <li>Boca y lengua secas, saliva espesa</li> <li>Respiración rápida</li> <li>Sed aumentada, bebe con avidez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elasticidad de la piel ≥2 segundos</li> <li>Pulso normal</li> <li>Llenado capilar &lt;2 segundos</li> <li>Fontanela hundida (lactantes)</li> </ul>	<b>PLAN B</b> Terapia de hidratación oral (THOR)
CHOQUE HIPOVOLÉMICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estado general consciente o hipotónico</li> <li>No puede beber</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pulso débil o ausente</li> <li>Llenado capilar &gt;2 segundos</li> </ul>	<b>PLAN C</b> Terapia intravenosa

Modificado de: Farthing M, et al. Acute diarrhea in adults and children: a global perspective. J Clin Gastroenterol. 2013; 47(2): pg 33-20.

15

51.- Un lactante de 6 meses es llevado por presentar fiebre de 38°C y vómito de contenido gástrico en tres ocasiones; se agregaron deposiciones líquidas, amarillas y sin sangre. La madre indica como antecedentes que el menor se alimenta con fórmula y cereales sin gluten, aunque en las últimas 24 horas ha disminuido la ingesta de volumen. En la exploración física se observa sensorio conservado, alerta, irritable, fontanela normotensa, lengua pastosa, pero sin signo del pliegue y se muestra sediente con saliva espesa. Se palpa abdomen blando, globuloso y con abundantes ruidos hidroáreos. Se estima pérdida de 500 g de peso con respecto a un control reciente. ¿Qué procedimiento se debe iniciar con el menor?

Your Answer

B) Administrar 100 ml/kg de vida suero oral por 3-4 horas y reintroducir alimentos

Correct Answer

B) Administrar 100 ml/kg de vida suero oral por 3-4 horas y reintroducir alimentos

51. Una paciente de 53 años acude al servicio de Urgencias porque presenta **cefalea intensa de 8 horas** de evolución, malestar general y **artralgias generalizadas**. Como antecedente presenta **obesidad, hipertensión arterial de 5 años de evolución, controlada con beta bloqueador y diabetes mellitus de 13 años de evolución**, controlada con insulina NPH 30U por la mañana y 10U por la tarde, así como **alergia a diclofenaco**. Durante su ingreso se registran signos vitales de **TA de 200/120 mmHg, FC de 125/mn, FR de 23/mn, T de 36°C; se obtiene glucemia capilar de 200mg/dL**, se encuentra consciente y orientada ¿Cuál es la solución de urgencia para la paciente?

A) Reducción gradual de la presión arterial con Losartán

B) Administración sublingual de Nifedipino a dosis/respuesta cada 30 min

C) Reducción rápida de la presión arterial con nitroprusiato

Chivis: Yo digo que es la B

Ilana: Estoy de acuerdo.

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Yo digo que es A.

Sofia: Yo digo que es B.

R

Se sugiere que los pacientes con urgencia hipertensiva la reducción de la TA sea de manera ambulatoria, esto se puede lograr con la medicación oral.

Fuerte  
GRADE

Grassi D, 2008

Farias S, 2014

Whelton P, 2017

Williams B, 2018

185

52.- Una paciente de 53 años acude al servicio de urgencias porque presenta cefalea intensa de 8 horas de evolución, malestar general y artralgias generalizadas. Como antecedentes presenta obesidad, hipertensión arterial de 5 años de evolución controlada con beta bloqueador y diabetes mellitus de 14 años de evolución, controlada con insulina NPH 39 U por la mañana y por la tarde, así como alergia al diclofenaco. Durante su ingreso se registran signos vitales de TA de 200/120 mmHg, FC de 125/min FR de 23/min, T de 36°C, se obtiene glucemia capilar de 200 mg/dl, se encuentra consciente y orientada ¿Cuál es la solución de urgencia para la paciente?

Your Answer

C) reducción rápida de la presión arterial con nitroprusiato

Correct Answer

B) administración sublingual de nifedipino a dosis/respuesta cada 30 minutos

52. Un paciente de 48 años acude a consulta debido a que presenta **dolor intenso en el primer dedo del pie derecho**. Comenta antecedentes de **diabetes mellitus de 10 años de evolución**, con manejo farmacológico. En la exploración física se observa **incremento de volumen y eritema en el primer ortejo de pie derecho** por lo que se solicitan estudios de laboratorio y se confirma **ataque agudo de gota**. ¿Qué se le debe indicar al paciente para resolver la complicación?

Alopurinol, indometacina y dieta baja en purinas

Prednisona y consumo de lácteos al menos tres veces al día

**Diclofenaco sódico, colchicina y beber 3 litros de agua al día.**

8 53.- Un paciente de 48 años acude a consulta debido a que presenta dolor intenso en el primer dedo del pie derecho. Comenta antecedentes de diabetes mellitus de 10 años de evolución, con manejo farmacológico. En la exploración física observa incremento de volumen y eritema en el primer ortejo de pie derecho; por lo que se solicitan estudio de laboratorio y se confirma ataque agudo de gota ¿Qué se le debe indicar al paciente para resolver la complicación?

Your Answer

C) Diclofenaco sódico, colchicina y beber 3 litros de agua al día.

Un paciente de 58 años se encuentra en el servicio de Urgencias desde hace 6 horas. Su padecimiento inició hace 2 semanas al presentar cefalea holocraneana de intensidad progresiva y hace 2 días se agregaron vómitos en proyectil. En la exploración física se registró Glasgow de 14 puntos al momento del ingreso y papiledema bilateral. Se realizó TAC de cráneo que mostró hidrocefalia. Actualmente se encuentra en espera de ser valorado por el neurocirujano y el personal de enfermería informa que presenta deterioro neurológico. Se revalora y se registra FC de 80/min y TA de 155/90 mmHg. Se observa estuporoso y presenta Glasgow de 10 puntos.

Para resolver la complicación que presenta el paciente es necesario administrar por vía intravenosa...

Nitroprusíato

**Manitol**

Solución glucosada

1 54.- Un paciente de 58 años se encuentra en el servicio de urgencias desde hace 6 horas. Su padecimiento inició hace 2 semanas al presentar cefalea holocraneana de intensidad progresiva y hace 2 días se agregaron vómito en proyectil. En la exploración física se registró Glasgow de 14 puntos al momento del ingreso y papiledema bilateral. Se realiza TAC de cráneo que mostró hidrocefalia. Actualmente se encuentra en espera de ser valorado por el neurocirujano y el personal de enfermería informa que presenta deterioro neurológico. Se revalora y se registra FC de 80/min y TA de 155/90 mmHg. se observa estuporoso y presenta Glasgow de 10 puntos. Para resolver la complicación que presenta el paciente que es necesario administrar por vía intravenosa

Your Answer

B) Manitol

54. En una unidad de salud se detectan numerosos casos de anemia en menores de 6 años, a pesar de que se han llevado a cabo las medidas de control del niño sano. Se plantea un estudio de investigación para determinar la **prevalecia** del padecimiento y detectar sus factores de riesgo asociados.

¿Qué diseño se debe emplear para el estudio?

- **Transversal**

- Serie de casos
- Cohorte

9

55.-En una unidad de salud se detectan numerosos casos de anemia en menores de 8 años, a pesar de que se han llevado a cabo las medidas de control del niño sano. Se plantea un estudio de investigación para determinar la prevalencia del padecimiento y detectar sus factores asociados. ¿Qué diseño se debe emplear para el estudio?

 Your Answer

A) Transversal

Correct Answer

A) Transversal

55. En un grupo de investigación del Área de Cardiología se busca **evaluar la validez** del autorregistro de la presión arterial como técnica diagnóstica complementaria a la valoración clínica. Esto en comparación con la manera tradicional mediante la monitorización ambulatoria en el primer nivel de atención

¿Qué pregunta de investigación debe orientar el estudio?

- ¿Se correlaciona la tasa de efectividad para el logro de los objetivos terapéuticos del autorregistro con el monitoreo ambulatorio de presión arterial?
- **¿Existen diferencias en la sensibilidad y la especificidad del autorregistro y el monitoreo ambulatorio de la presión arterial?**
- ¿Es mayor el número de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial mediante el autorregistro que por medio del monitoreo ambulatorio?

6

56.-En un grupo de investigación del Área de Cardiología se busca evaluar la validez del autorregistro de la presión arterial como técnica diagnóstica complementaria a la valoración clínica. Esto en comparación con la manera tradicional mediante la monitorización ambulatoria en el primer nivel de atención ¿Qué pregunta de investigación debe orientar el estudio?



Your Answer

B) ¿Existen diferencias en la sensibilidad y especificidad del autorregistro y el monitoreo ambulatorio de la presión arterial?

56. En un protocolo de investigación se busca analizar las características clinicopatológicas y la supervivencia de pacientes con cáncer de mama a las que se les ha dado seguimiento en un hospital. Se extraerá la información de los expedientes clínicos de las personas con este diagnóstico cuya consulta de primera vez fue hace 5 años y hasta la fecha, y se excluirán aquellos que presenten datos incompletos, así como registros duplicados.

¿Qué aspecto determina que la muestra sea representativa?

- Exclusión de los registros duplicados e incompletos
- **Revisión y análisis aleatorios de los expedientes**
- Período para ser considerado en la revisión

Sobre el particular, una muestra es representativa cuando la selección de los elementos de la población se realizan aleatoriamente y cuando cada elemento tiene la misma posibilidad de ser seleccionado. Tal como ya se mencionó en el punto 2.2, de este manual, para efectuar dicha selección, la CGR utiliza dos métodos que difieren centralmente por el tamaño de la población en estudio.

57. En un hospital se realizará un estudio de investigación cuyo objetivo es identificar la eficacia de dos analgésicos en relación con el grado de inhibición del dolor en pacientes adultos que se encuentran en posoperatorio de appendicectomía. Se subdividirá a los pacientes con esta condición en dos grupos. A cada uno se le administrará el analgésico correspondiente. Para determinar el número de participantes se requiere estimar el tamaño de la muestra para...

- Cálculo de promedio
- **Estimación de proporción**
- Prueba de hipótesis

Se establece entonces que, la representatividad sólo puede responder a la muestra generada por medio de herramientas estadísticas, pudiendo eventualmente, no existir relación entre los conceptos de representatividad y cobertura, por cuanto esta última es la proporción de elementos seleccionados en la muestra respecto de la población.

**4** 58.-En un hospital se realizará un estudio de investigación cuyo objetivo es identificar la eficacia de dos analgésicos en relación con el grado de inhibición del dolor en pacientes adultos que se encuentran en postoperatorio de appendicectomía. Se subdividirá a los pacientes con esta condición en dos grupos. A cada uno se le administrará el analgésico correspondiente. Para determinar el número de participantes se requiere estimar el tamaño de la muestra para:

 Your Answer      B) estimación de proporción

Correct Answer      B) estimación de proporción

58. En un estudio de investigación se evalúa el desempeño de los docentes de la Facultad de Medicina de una universidad mediante formularios que son requisitados por los estudiantes. Se llevó a cabo un muestreo mediante alumnos de pregrado de todos los departamentos; en algunos se tenía únicamente estudiantes de pregrado, en otros solo de posgrado y, en menor proporción, hubo departamentos que tenían estudiantes de pregrado y posgrado. En total respondieron 170 alumnos. Se identificaron las observaciones o puntajes extremos y se eliminaron para reducir el error de medida. Los resultados estadísticos globales fueron publicados en la gaceta institucional con reserva de identidad, para informar a la comunidad escolar.

La fuente de sesgo del estudio es...

- **Característica de la muestra**
- Publicación de resultados
- Análisis de los datos

**38** 59.- En un estudio de investigación se evalúa el desempeño de los docentes de la Facultad de Medicina de una universidad mediante formularios que son requisitados por los estudiantes. Se llevó a cabo un muestreo mediante alumnos de pregrado, en otros sólo de posgrado y, en menor proporción, hubo departamentos que tenían estudiantes de pregrado y posgrado. En total respondieron 170 alumnos. Se identificaron las observaciones o puntajes extremos y se eliminaron para reducir el error de medida. Los resultados estadísticos globales fueron publicados en la gaceta institucional con reserva e identidad, para informar a la comunidad escolar. La fuente de sesgo del estudio es...

 Your Answer      A) Característica de la muestra

59. En un centro de salud se busca monitorear el seguimiento de los pacientes de entre 2 y 5 años que han sido atendidos por desnutrición, durante el último año. De manera inicial, se analizarán los estadísticos descriptivos de peso, talla y el pliegue tricipital; sin embargo, en los registros de la consulta inicial se detecta que los datos de talla no presentan una distribución normal.

¿Qué medida de dispersión se debe utilizar para analizar la talla de estos pacientes?

- Desviación media
- **Rango intercuartílico**
- Varianza

22

60.- En un centro de salud se busca monitorear el seguimiento de los pacientes entre 2 y 5 años que han sido atendidos por desnutrición, durante el último año. De manera inicial, se analizarán los estadísticos descriptivos del peso, la talla y el pliegue tricipital; sin embargo, en los registros de la consulta inicial se detecta que los datos de talla no presenten una distribución normal. ¿Qué medida de dispersión se debe utilizar para analizar la talla de estos pacientes?



Your Answer

B) rango intercuartílico

60. En un protocolo de investigación en el que se realizó un ensayo clínico se evaluó el impacto de un programa de ayuno intermitente por 1 año para disminuir la proporción de grasa visceral sobre el riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular. Se estudió a 105 pacientes que habían presentado un riesgo alto (mayor a 30%) de paro cardiaco o EVC con la intervención y sin ella, así como el seguimiento para determinar si se presentó o no el evento cardiovascular (paro cardiaco o EVC) a los 3 años de la intervención los resultados indicaron que de los pacientes con programa de ayuno intermitente, 13 presentaron evento cardiovascular y el resto no lo presentó; mientras que del grupo sin el programa específico, 29 pacientes presentaron un evento posterior. Con base en estos datos, se obtuvo una razón de riesgo relativo de 0.45 (IC 95%: 0.24 a 0.58).

¿Cómo se interpretan estos resultados?

- El efecto del programa de intervención no es un factor de protección significativo respecto a quienes no lo siguieron
- **El programa de ayuno intermitente es un factor de protección ante el evento cardiovascular**
- El programa de ayuno intermitente representó el mismo factor de riesgo para presentar un evento cardiovascular que el no seguirlo

Riesgo relativo (RR) es una medida de asociación en los estudios de cohortes. Mide la "fuerza de asociación" entre el factor de riesgo y la enfermedad. Puede variar entre 0 e infinito.

El RR responde a la pregunta: ¿Cuánto más frecuente es la enfermedad entre los expuestos a un factor de riesgo a los no expuestos?

- Estudio de COHORTEs
- Factor de Riesgo
- RR >1 = factor de riesgo
- RR 1 = indiferente → la incidencia es igual en expuestos y en no expuestos
- RR <1 = factor de protección

157

61.- En un protocolo de investigación en el que se realizó un ensayo clínico se evaluó el impacto de un programa de ayuno intermitente por 1 año para disminuir la proporción grasa visceral sobre el riesgo de desarrollar una enfermedad cardiovascular. Se estudió a 105 paciente que habían presentado un riesgo alto (mayor a 30%) de paro cardiaco o EVC con la intervención y sin ella, así como el seguimiento para determinar si se presentó o no el evento CV (paro cardiaco o EVC) a los 3 años de la intervención. Los resultados indicaron que, de los pacientes con programa de ayuno intermitente, 13 presentaron evento cardiovascular y el resto no lo presentó; mientras que del grupo sin el programa específico, 29 pacientes presentar un evento posterior. Con base en estos datos, se obtuvo una razón de riesgo relativo de 0.45 (IC 95%; 0.24- a 0.58) ¿Cómo se interpretan los resultados obtenidos?

Your Answer

A) el efecto del programa de intervención no es un factor de protección significativo respecto a quienes no lo siguieron

Correct Answer

B) El programa de ayuno intermitente es un factor de protección ante el evento cardiovascular

61. En una comunidad rural de 10 000 habitantes con 2 352 viviendas, se lleva a cabo un estudio transversal para identificar el número de menores de 5 años que han presentado una enfermedad diarreica aguda en el último año. Se muestrearon 100 viviendas y se concentran los datos.

¿Qué parámetros permiten describir sintéticamente los datos registrados?

- Mediana y rango intercuartil
- **Media y desviación estándar**
- Moda y coeficiente de variación.

79

62.- En una comunidad rural de 10 000 habitantes con 2 352 viviendas, se lleva a cabo un estudio transversal para identificar el número de menores de 5 años que han presentado enfermedad diarreica aguda en el último año. Se muestrean 100 viviendas y se concentran los datos. ¿Qué parámetros permiten describir sintéticamente los datos registrados?

Your Answer

C) moda y coeficiente de variación

Correct Answer

B) media y desviación estándar

→ rango intercuartílico: es una medida de dispersión de un conjunto de datos que expresa la diferencia o la distancia entre el primer y el tercer cuartil, la diferencia entre el penúltimo y el primer cuartil de una distribución utilizado en el diagrama de caja. Generalmente utilizado en el diagrama de caja que utiliza la mediana como medida central.

→ media: es la medida de centralización más común. Se calcula sumando los valores numéricos de todas las observaciones y dividiendo el total por el número de observaciones (es el promedio).

→ DESVIACIÓN ESTÁNDAR: Esta medida nos indica que tan dispersos se encuentran en promedio, los datos con respecto a la media aritmética.

→ coeficiente de variación, también denominado como coeficiente de variación de Pearson, es una medida estadística que nos informa acerca de la dispersión relativa de un conjunto de datos.

62. Se realiza un estudio de investigación para explorar la **asociación entre la autoestima y la depresión** en estudiantes de Medicina. Participan 300 alumnos de pregrado y la primera variable que se evalúa mediante una escala estandarizada que genera una puntuación entre **0 y 30**. La depresión se examina con un inventario cuyo rango de puntuación va de **0 a 63**. La prueba que se debe utilizar para analizar los datos es el coeficiente de...

- Spearman
- **Pearson (Marlene)**
- Kendall

→ El coeficiente de correlación de Spearman es una medida no paramétrica de la correlación de rango (dependencia estadística del ranking entre dos variables). Se utiliza principalmente para el análisis de datos. Mide la fuerza y la dirección de la asociación entre dos variables clasificadas.

→ El coeficiente de correlación de Pearson es una prueba que mide la relación estadística entre dos variables continuas. Si la asociación entre los elementos no es lineal, entonces el coeficiente no se encuentra representado adecuadamente.

→ Coeficiente de Kendall. Es una de las técnicas no paramétricas para medir el grado de correlación entre las variables de una muestra. Coeficiente de Kendall. Mide el grado de asociación entre varios conjuntos ( $k$ ) de  $N$  entidades.

- El coeficiente de correlación de **Spearman** es una prueba no paramétrica cuando se desea medir la relación entre dos variables y no se cumple el supuesto de normalidad en la distribución de tales valores. El coeficiente de correlación de **Pearson** es una **prueba** que
- mide la relación estadística entre dos variables continuas. La prueba W de **Kendall** se puede interpretar como el **coeficiente de concordancia**, que es una medida de acuerdo entre evaluadores.

63. Se busca estudiar la asociación entre la duración del periodo de lactancia materna y la presencia de cáncer en niños de edad escolar. Se evalúan pacientes de 6 a 11 años que integran cada grupo, uno con 100 pacientes con leucemia y, otro con 200 sin el padecimiento.

¿Qué medida estadística debe emplear para conocer el grado de asociación?

• Razón de momios

- Riesgo relativo
- Razón de prevalencias

→ La razón de momios es una operación estadística mediante la cual se mide el nivel de asociación entre dos eventos A y B. Este cociente se usa frecuentemente en el ámbito de las ciencias de la salud, para medir el grado de vinculación entre un factor de riesgo A y una afección B.

→ Riesgo relativo: Es una medida que se utiliza fundamentalmente en Medicina para comparar la frecuencia con que se presenta un problema en dos grupos, uno expuesto a un factor que se supone el causante o favorecedor del problema, y otro no expuesto al factor.

→ La razón de prevalencias (RP) se utiliza en los estudios transversales y se calcula de forma similar a la estimación del RR en los estudios de cohorte. Si la duración del evento que se estudia es igual para expuestos y no expuestos, la RP puede ser buen estimador de la velocidad con la que se pasa del estado sano al de enfermo, pero, en general, esta medida subestima la RDI.

64. En un estudio se pretende estudiar si la **prevención** de riesgo cardiovascular está relacionada con la **producción de anticuerpos antifosfolípidos**. Participan 500 pacientes, a quienes se les calcula el **riesgo cardiovascular** mediante el estudio corazón de **Framingham**, y el **nivel de anticuerpos** (anticardiolipina, beta-2 glicoproteína I, anticoagulante lúpico).

¿Qué supuesto se debe verificar antes de aplicar pruebas estadísticas paramétricas?

• Normalidad

- Representatividad
- Homocedasticidad

→ **prevalencia:** es el numero total de casos entre el total de la población. No hace distinción entre casos antiguos y nuevos y nos describe la situación en un momento determinado de tiempo. Su valor es más alto a mayor incidencia y duración de la enfermedad.

La representatividad es la característica más importante de una muestra estadística, y se define como la capacidad de un subconjunto de presentar iguales características a las del conjunto completo, por ende el muestreo adquiere todo su sentido en cuanto se garantice que las características que se quieren observar en la población quedan reflejadas adecuadamente en la muestra.

30

65.- En un estudio se pretende estudiar si la prevalencia de riesgo cardiovascular está relacionada con la producción de anticuerpos antifosfolípidos. Participan 500 pacientes, a quiénes se les calcula el riesgo cardiovascular mediante el estudio del corazón de Framingham, y el nivel de anticuerpos (anticardiolipina, beta2 glucoproteína I, anticoagulante lúpico). ¿Qué supuesto se debe verificar antes de aplicar pruebas estadísticas paramétricas?

Your Answer

A) normalidad

Correct Answer

A) normalidad

65. Se planea realizar un ensayo clínico multicéntrico para comprobar la eficacia de una nueva vacuna en la población adulta. Se reclutarán 20 000 adultos de entre 18 y 59 años, sin que las mujeres que participen estén embarazadas. Se asignaran a uno de tres grupos; en dos se administraran esquemas diferentes con la sustancia activa y en el tercero se suministrara placebo como control. Se empleara el método doble ciego para minimizar la posibilidad de que algún sesgo interfiera en los resultados.

¿Qué estrategia de muestreo se debe emplear en el estudio?

- Sistemático
- Estratificado
- Aleatorio simple

- **Muestro aleatorio:** Aquel que en un universo estadístico tienen la misma probabilidad de ser seleccionados
- **Sistemático:** cuando el grupo es muy grande y se realiza por la elección de los miembros de la muestra
- **Estratificado:** Divide el grupo en subgrupo de acuerdo con las intenciones del estudio

#### Manual práctico de estadística para las ciencias de la salud

Chivis: O sea yo diría que el muestreo debe ser aleatorio pero no tengo idea. (PREGUNTAR A MARLENE)

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Ni idea

Sofia: PREGUNTAR A MARLENE.

265

66.-Se planea realizar un ensayo-clínico para comprobar la eficacia de una nueva vacuna en la población adulta. Se reclutarán 20 000 adultos de entre 18 y 59 años, sin que las mujeres que participen estén embarazadas. Se asignarán a uno de tres grupos; endos se administrarán esquemas diferentes con la sustancia activa y en el tercero se suministrará placebo como control. Se empleará el método doble ciego para minimizar la posibilidad de que algún sesgo interfiera en los resultados. ¿Qué estrategia de muestreo se debe emplear en el estudio?



Your Answer

A) sistemático

→ El muestreo sistemático es un tipo de muestreo probabilístico que se basa en enlistar a toda una población, elegir de forma aleatoria al primer individuo para la muestra y luego, a partir de un intervalo definido por el investigador, seleccionar al resto de los individuos que conformarán la muestra.

→ ¿Qué es el muestreo estratificado? El muestreo estratificado es un tipo de muestreo probabilístico que consiste en dividir toda la población, sobre la cual se realizará una investigación, en diferentes estratos o subgrupos. Generalmente, estos estratos se conforman por individuos que comparten características similares.

→ El muestreo aleatorio simple es una técnica de muestreo en la que todos los elementos que forman el universo - y que por lo tanto están incluidos en el marco muestral - tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados para la muestra

66. Se realiza un estudio cuyo objetivo es valorar la función renal según los niveles de creatinina plasmática y compararla con la obtenida mediante la determinación del aclaramiento de creatinina, medido por cuatro fórmulas distintas, en un grupo de 721 pacientes con hipertensión arterial esencial. Se busca presentar los valores de las características antropométricas de los pacientes, así como de los niveles de creatinina plasmática y del aclaramiento de creatinina en función del sexo.

¿Cómo se deben representar estos datos?

- **Tabla con medida y desviación estándar de las características antropométricas, así como de ambos niveles de creatinina agrupados por sexo**
- Histograma de las características antropométricas, así como de ambos niveles de creatinina uno con datos de hombres y otro de mujeres
- Tabla con las características antropométricas por grupo y grafico de barras con los niveles de creatinina agrupados por fórmulas

36

67.- Se realiza un estudio cuyo objetivo es valorar la función renal según los niveles de creatinina plasmática y compararla con la obtenida mediante la determinación del aclaramiento de creatinina, medido por cuatro fórmulas distintas, en un grupo de 721 pacientes con hipertensión arterial esencial. Se busca presentar los valores de las características antropométricas de los pacientes, así como de los niveles de creatinina plasmática y del aclaramiento de creatinina en función del sexo. ¿Cómo se deben representar estos datos?



Your Answer

A) Tabla con media y desviación estándar de las características antropométricas, así como ambos niveles de creatinina agrupados por sexo

67. Un grupo de investigación planea llevar a cabo un ensayo clínico que expone la eficacia de un nuevo fármaco para prevenir la neumonía por covid-19 en personas inmunocomprometidas y disminuir la tasa de mortalidad. Participan pacientes portadores de VIH y adultos mayores.

¿Qué aspecto se debe considerar en el estudio de acuerdo con los fundamentos legales de la investigación biomédica?

- Mejorar o innovar terapias y tratamientos
- **Preservar el bienestar de los participantes**
- Priorizar estudios no invasivos y con mínimo riesgo

28

68.- Un grupo de investigación planea llevar a cabo un ensayo clínico que explore la eficacia de un nuevo fármaco para prevenir la neumonía por covid-19 en personas inmunocomprometidas y disminuir la tasa de mortalidad. Participarán pacientes portadores de VIH y adultos mayores. ¿Qué aspecto se debe considerar en el estudio, de acuerdo con los fundamentos legales de la investigación biomédica?

Your Answer

B) preservar el bienestar de los participantes

Correct Answer

B) preservar el bienestar de los participantes

68. En un centro de salud en el que un gran número de pacientes asiste para el control de padecimientos crónicos, se pretende explorar si el ayuno intermitente controlado influye en la estabilización de los niveles de glucosa en personas con diabetes mellitus.

¿Qué pregunta clínica de investigación dirige la búsqueda de evidencia?

- **¿El control del nivel de glucemia en pacientes con diabetes mellitus es más eficiente con un programa de ayuno intermitente con otros tipos de dieta?**

- ¿Los programas de ayuno intermitente mejoran el control de la diabetes mellitus en comparación con pacientes con otros padecimientos crónicos?
- ¿La reducción del riesgo de complicaciones por falta de control de la glucosa en pacientes con diabetes mellitus es favorecida por los programas de ayuno intermitente?

69. Un paciente de 20 años asiste a consulta médica debido a que hace 1 año su madre fue diagnosticada con cáncer de mama en etapa clínica IV y falleció hace 3 meses a causa de este. Su abuela materna, también falleció de cáncer de mama, por lo que está preocupada y quiere saber qué riesgo tiene ella de padecer la enfermedad. Se quiere realizar una búsqueda de información al respecto.

¿Qué medio se debe utilizar para la búsqueda de información y orientar a la paciente?

- PubMed
- Cochrane
- UpToDate

Justificación: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262014000500018](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262014000500018)

Cochrane se dirige a todas aquellas personas interesadas en utilizar información de alta calidad en la toma de decisiones sanitarias, ya sean médicos o enfermeras, pacientes o cuidadores, investigadores o patrocinadores. La evidencia Cochrane proporciona una herramienta poderosa para potenciar sus conocimientos y toma de decisiones en materia de salud.

106

70.- Una paciente de 20 años asiste a consulta médica debido a que hace 1 año su madre fue diagnosticada con cáncer de mama en etapa clínica IV y falleció hace 3 meses a causa de éste. Su abuela materna, también falleció de cáncer de mama, por lo que está preocupada y quiere saber qué riesgo tiene ella de padecer la enfermedad. Se requiere realizar una búsqueda de información al respecto. ¿Qué medio se debe utilizar para la búsqueda de información y orientar a la paciente?



Your Answer

B) Cochrane

70. En el servicio de urgencias se brinda atención a 3 pacientes: un niño de 2 años con un cuadro de gastroenteritis aguda sin deshidratación que se envió a casa con plan de hidratación oral y antipiréticos. El segundo, una paciente de 7 meses con cuadro de bronquiolitis viral, sin datos de broncoespasmo o dificultad respiratoria al que se indicaron antipiréticos orales y broncodilatadores profilácticos. El tercero, un niño de 6 años con un cuadro de apendicitis aguda al que se ingresó para valoración quirúrgica.

¿Qué intervención es **susceptible de explorarse mediante investigación basada en evidencia**?

- Prescripción de hidratación y antipiréticos para casos de gastroenteritis aguda
- **Administración profiláctica de broncodilatadores y antipiréticos en bronquiolitis**
- Valoración para plantear cirugía ante sospecha de clínica de apendicitis aguda.

35

71.- En el servicio de urgencias se brinda atención a tres pacientes: un niño de 2 años con un cuadro de gastroenteritis aguda sin deshidratación que se envió a casa con un plan de hidratación oral y antipiréticos. El segundo, una paciente de 7 meses con un cuadro de bronquiolitis viral, sin datos de broncoespasmo o dificultad respiratoria al que se indicaron antipiréticos orales y broncodilatadores profilácticos. El tercero, un niño de 6 años con un cuadro de apendicitis aguda al que se ingresó para valoración quirúrgica. ¿Qué intervención es susceptible de explorarse mediante investigación basada en evidencia?

Your Answer

B) Administración profiláctica de broncodilatadores y antipiréticos en bronquiolitis

Correct Answer

B) Administración profiláctica de broncodilatadores y antipiréticos en bronquiolitis

71. Se realiza un metaanálisis para evaluar los efectos de los principales enfoques para el tratamiento de coledocolitiasis que consiste en colecistectomía laparoscópica (CL) más exploración laparoscópica del colédoco (ELC), o bien Colangiopancreatografía retrograda endoscópica (CPRE). Se incluyeron todos los ensayos clínicos aleatorios que compararon los resultados de la cirugía laparoscópica, así como de la depuración endoscópica de los cálculos en el colédoco. Además, se identificaron 16 ensayos con 1758 participantes, todos de los beneficios o a la subestimación de los efectos perjudiciales. En cuanto a los hallazgos, no hubo diferencias significativas en la mortalidad entre la CL + ELC versus CPRE preoperatoria + CL. ¿Qué aspecto se debe considerar para la valoración crítica de la información obtenida?

**• Relevancia de los resultados**

- Aplicabilidad de los hallazgos
- Representatividad de las muestras

Chivis: Estoy de acuerdo (VERIFICAR CON MARLEN)

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo.

72. Un niño de 2 años es llevado por su madre al servicio de urgencias debido a que presenta tos, fiebre y sibilancias. después del examen clínico, el diagnóstico es bronquiolitis, por lo que se comenta a la madre que de desarrollar neumonía existe hasta 5% de probabilidad de que requiera apoyo ventilatorio. La evidencia de la efectividad del tratamiento es diversa respecto a la duración de la estancia intrahospitalaria, por lo que se decide consultar la información disponible antes de elegir el manejo.

¿Qué fuente se debe consultar para decidir cómo tratar al paciente?

• **Guías de práctica clínica**

- Estudios de casos y controles
- Ensayos clínicos aleatorizados.

270

73.- Un niño de 2 años es llevado por su madre al servicio de urgencias debido a que presenta tos, fiebre y sibilancias. después del examen clínico el diagnóstico es bronquiolitis, por lo que se comenta a la madre que de desarrollar neumonía existe hasta 5% de probabilidad de que requiera apoyo ventilatorio. La evidencia de la efectividad del tratamiento es diversa respecto a la duración de la estancia intrahospitalaria, por lo que se decide consultar la información disponible antes de elegir el manejo. ¿Qué fuente se debe consultar para decidir cómo tratar al paciente?

 Your Answer

B) Estudios de casos y controles

Correct Answer

A) Guías de práctica clínica

73. En el servicio de urgencias de un hospital se ha incrementado el número de pacientes atendidos por cólico renal agudo causado por urolitiasis. Normalmente el cuadro álgico asociado se maneja con diferentes fármacos antiinflamatorios o antiespasmódicos, pero se lleva a cabo una revisión de la literatura reciente para determinar si hay nueva evidencia respecto a la efectividad de los analgésicos no opiáceos administrados en pacientes adultos con este tipo de dolor. La búsqueda genera más de 30 estudios que presentan variabilidad en los criterios de inclusión de los pacientes, en cuanto a variables en los resultados debido a que en algunos eran dicotómicas, mientras que en otros, continuas, así como a diferentes intervenciones estudiadas en las que los datos sobre fármacos no opiáceos y no AINE fueron escasos. Los resultados indican que los AINE alivian significativamente el dolor en contraste con los antiespasmódicos, y que agregar antiespasmódicos al manejo con AINE no mejora el control del dolor

¿qué aspecto se debe considerar para la valoración crítica de la información obtenida en la revisión?

- Representatividad de las muestras
- Aplicabilidad de los hallazgos
- **Relevancia de los resultados.**

90

74.- En el servicio de urgencias de un hospital se ha incrementado el número de pacientes atendidos por cólico renal agudo causado por urolitiasis. Normalmente el cuadro álgico asociado se maneja con diferentes fármacos antiinflamatorios o antiespasmódicos, pero se lleva a cabo una revisión de la literatura reciente para determinar si hay nueva evidencia respecto a la efectividad de los analgésicos no opiáceos administrados en pacientes adultos con este tipo de dolor. La búsqueda genera más de 30 estudios que presentan variabilidad en los criterios de inclusión de los pacientes; en cuanto a variables en los resultados debido a que en algunos eran dicotómicas, mientras que, en otros, continuas, así como a diferentes intervenciones estudiadas en las que los datos sobre los fármacos no opiáceos y no AINE fueron escasos. Los resultados indican que los AINE alivian significativamente el dolor en contraste con los antiespasmódicos y que agregar antiespasmódicos al manejo con AINE no mejora el control del dolor. ¿Qué aspecto se debe considerar para la valoración crítica de la información obtenida en la revisión?

 Your Answer

C) relevancia de los resultados

74. Se lleva a cabo un **metaanálisis** para estimar la cantidad mínima de ejercicio requerida para aumentar el nivel de HDL-C. Se consideraron estudios que proporcionaron información sobre las características del ejercicio, como duración, frecuencia, intensidad relativa y absoluta (expresada en equivalentes metabólicos) y se excluyeron estudios que exploraron el efecto de la combinación del ejercicio y el cambio en el consumo de alcohol. Se llevaron a cabo análisis univariados (No ajustados) y multivariados (Ajustados por gasto energético semanal o duración del ejercicio a la semana). Se evaluó el sesgo de publicación en los estudios incluidos mediante una gráfica de embudo y la correlación de rango ajustada de Begg y la regresión de Macaskill para la asimetría.

¿Qué nivel de evidencia presenta el estudio, con base en la escala modificada de Shekelle?

- 1A
- 1B
- 2B

Categoría	Calidad de la evidencia
1 a	Evidencia para metaanálisis de los estudios clínicos aleatorizados
1 b	Evidencia de por lo menos un estudio clínico controlado aleatorio
2 a	Evidencia de por lo menos un estudio controlado sin aleatoriedad
2 b	Al menos otro tipo de estudio cuasi experimental o estudios de cohorte
3	Evidencia de un estudio descriptivo no experimental, tal como estudios comparativos, estudios de correlación, casos y controles y revisiones clínicas
4	Evidencia de comité de expertos, reportes, opiniones o experiencia clínica de autoridades en la materia o ambas
Categoría	Fuerza de la recomendación
A	Directamente basada en evidencia categoría 1
B	Directamente basada en evidencia categoría 2 o recomendaciones extrapoladas de evidencia 1
C	Directamente basada en evidencia categoría 3 o recomendaciones extrapoladas de evidencias categorías 1 o 2
D	Directamente basada en evidencia categoría 3 o recomendaciones extrapoladas de evidencias categorías 2 y 3

75.- Se lleva a cabo un metaanálisis para estimar la cantidad mínima de ejercicio requerida para aumentar le nivel de HDL-C . Se consideraron estudios que proporcionaron información sobre las características del ejercicio, como duración, frecuencia, intensidad relativa y absoluta (expresada en equivalentes metabólicos), y se excluyeron estudios que exploraron el efecto de la combinación del ejercicio y el cambio en el consumo de alcohol. Se llevaron a cabo análisis univariados (no ajustados) y multivariados (ajustados por gasto energético semanal o duración del ejercicio a la semana). Se evaluó el sesgo de publicación en los estudios incluidos mediante una gráfica de embudo y la correlación de rango ajustada de Begg y la regresión de Macaskill para asimetría. ¿Qué nivel de evidencia presenta el estudio, con base en la escala modificado de Shekelle?

Your Answer A)1A

Correct Answer A)1A

75. Una paciente de 15 años es llevada a la consulta porque presentó **síncope**, refiere que ha presentado **náusea sin vómito** en las últimas semanas y de acuerdo con su FUM tiene retraso de mes y medio. Niega antecedentes de coito sin protección, pero se le realiza prueba de embarazo y el resultado es positivo. Solicita la interrupción de su embarazo **sin que su familia sea notificada**, ya que teme que su padre reaccione de manera violenta pues tiene problemas de alcoholismo.

¿Qué información se le debe proporcionar de acuerdo con lo solicitado por la paciente?

- **Obligación de notificar a los padres antes de tomar cualquier decisión, pues es menor de edad.**
- Riesgos y posibles complicaciones implicadas en practicarse un aborto a su edad, sin acompañamiento.
- Complicaciones psicosociales asociadas con la maternidad adolescente y alternativas como la adopción.

22

76.- Una paciente de 15 años es llevada a consulta porque presentó síncope, refiere que ha presentado náusea sin vómito en las últimas semanas y de acuerdo a su FUM tiene retraso de mes y medio. Niega antecedente de coito sin protección, pero se le realiza una prueba de embarazo y el resultado es positivo. Solicita la interrupción de su embarazo sin que su familia sea notificada, ya que teme que su padre reaccione de manera violenta pues siempre problemas de alcoholismo.

¿Qué información se le debe proporcionar de acuerdo con lo solicitado por la paciente?

Your Answer

A) Obligación de notificar a los padres antes de tomar cualquier decisión, por ser menor de edad

Correct Answer

A) Obligación de notificar a los padres antes de tomar cualquier decisión, por ser menor de edad

76. Una paciente de 67 años asiste a consulta de control para la diabetes y le menciona que su dentista le recomendó tomar **dióxido de cloro para evitar diversas enfermedades** ya que tiene numerosas propiedades curativas. Se le indica que implica un **grave riesgo para la salud y no se recomienda su consumo** en ninguna situación.

¿Qué información respecto a la evidencia disponible se le debe brindar a la paciente?

- Razones por las que no se integra a protocolos de investigación con seres humanos.
- **Hallazgos sobre la toxicidad del dióxido de cloro en diversas especies no humanas.**
- Descripción de que no se han satisfecho las fases iniciales de investigación científica.

Chivis: Estoy de acuerdo

Ilana: Estoy de acuerdo.

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo.

15

77- Una paciente de 67 años asiste a consulta de control para la diabetes y le menciona que su dentista le recomendó tomar dióxido de cloro para evitar diversas enfermedades ya que tiene numerosas propiedades curativas. Se le indica que implica un grave riesgo para la salud y no se recomienda su consumo en ninguna situación. ¿Qué información respecto a la evidencia disponible se le debe brinda a la paciente?

Your Answer

B) Hallazgos sobre la toxicidad del dióxido de cloro en diversas especies no humanas

77. Paciente de 52 años acude a consulta porque sufrió una caída y presenta una lesión cortocontundente en el brazo derecho. Inicialmente niega antecedentes de importancia, pero en la exploración física se percibe aliento alcohólico y destaca nistagmo bilateral. Se reitera al interrogatorio, enfatizando la relevancia de conocer todos

los antecedentes, por lo que el paciente indica que presenta dependencia de alcohol de 30 años de evolución y que la caída se asoció con desorientación, lapsos de amnesia retrógrada y lagunas mnésicas. Se le menciona que es de suma importancia que su familia tenga conocimiento de los episodios, para que, de presentar desorientación, pueda asistirlo. Además de que es necesario que reciba consejería e intervención breve o que acuda a grupos de ayuda mutua para abordar el alcoholismo y la evidencia revela que la efectividad de este tipo de intervenciones es superior cuando la familia tiene oportunidad de brindar apoyo. Sin embargo, el paciente reitera que no desea que sus hijas ni su esposa tengan conocimiento de esto, ya que tienen muchos problemas de manera cotidiana. Se realiza sutura de la lesión, se determina diagnóstico de síndrome confusional y se administra tiamina IM. ¿Qué información se le debe brindar al paciente antes de concluir la consulta?

- Efectividad del apoyo familiar en el manejo de situaciones de alcoholismo
- **Impacto de la consejería para evitar el desarrollo de complicaciones**
- Obligación de notificar a los familiares de pacientes vulnerables o de alto riesgo.

**Chivis:** Estoy de acuerdo (AUNQUE CREO QUE DEBERÍAMOS DE CONSULTARLO CON ALGUIEN) jajajaj con quien chivis???

**Ilana:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

**Majo:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

**Raquel:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

**Sofia:** Estoy de acuerdo.

78. Acude a consulta una paciente de 20 años porque hace 3 meses falleció su madre luego de ser diagnosticada con cáncer de mama, de manera que está muy preocupada y quiere conocer el riesgo que tiene de padecer lo mismo. Pregunta si puede realizarse alguna prueba genética para conocer su predisposición. Se enfatiza el interrogatorio sobre antecedentes heredofamiliares, se realiza exploración física y se comenta sobre los factores de riesgo ¿Qué herramienta de la medicina basada en evidencia es de utilidad para actualizar la información que se brinde en la siguiente consulta?

- Modelo de Gail para el riesgo de cáncer de mama
- **Uso de MeSH para indexar publicaciones sobre cáncer de mama**
- Revisiones sobre cáncer de mama en Cochrane

MeSH: se define como un grupo de término utilizado para la indexación de los términos de búsqueda de revistas en PubMed

**Manual de medicina basada en evidencia 2020**

**Chivis:** HAY QUE PREGUNTARLE A MARLEN

**Ilana:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

**Raquel:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

**Sofia:** PREGUNTAR A MARLEN.

**106**

70.- Una paciente de 20 años asiste a consulta médica debido a que hace 1 año su madre fue diagnosticada con cáncer de mama en etapa clínica IV y falleció hace 3 meses a causa de éste. Su abuela materna, también falleció de cáncer de mama, por lo que está preocupada y quiere saber qué riesgo tiene ella de padecer la enfermedad. Se requiere realizar una búsqueda de información al respecto. ¿Qué medio se debe utilizar para la búsqueda de información y orientar a la paciente?

Your Answer

B) Cochrane

79. En un análisis de meta-investigación sobre la veracidad de los estudios publicados se revela que las simulaciones muestran que, para la mayoría de

los diseños y entornos de estudios, es más probable que una afirmación de investigación sea falsa que verdadera. Esto, de acuerdo con los resultados en los que 1 de cada 10 de las hipótesis de interés por poner a prueba es verdadera, aunado a la tasa de 5% de falsos positivos y que el poder de detección implicado en la confirmación de la veracidad es de 80% lo que deriva en la conclusión de que los resultados negativos o nulos son más confiables, aunque es menos probable que se pretenda publicarlos. ¿Qué aspecto de estos hallazgos se debe integrar a la formación continua del personal de salud?

- b. La información publicada en la mayoría de los casos integra una subrepresentación de los falsos positivos
- c. La veracidad de las publicaciones debe fundamentarse con los indicadores adicionales a los propios resultados
- d. La confiabilidad de los resultados publicados es inválida por mal uso sistemático de la estadística

19

80.- En un análisis de meta-investigación sobre la veracidad de los estudios publicados se revela que las simulaciones muestran que, para la mayoría de los diseños y entornos de estudio, es más probable que una afirmación de investigación sea falsa que verdadera. Esto, de acuerdo con los resultados en los que 1 de cada 10 de las hipótesis de interés por poner a prueba es verdadera, aunado a la tasa de 5% de falsos positivos y que el poder de detección implicado en la confirmación de la veracidad es de 80%, lo que deriva en la conclusión que los resultados negativos o nulos son más confiables, aunque es menos probable que se pretenda publicarlos. ¿Qué aspecto de estos hallazgos se debe integrar a la formación continua del personal de salud?



Your Answer

B) La veracidad de las publicaciones debe fundamentarse con indicadores adicionales a los propios resultados.

80. Un paciente de 45 años acude a urgencias por **fiebre** y **odinofagia** de **2 días** de evolución. Sin baja saturación de oxígeno ni linfopenia. Refiere que estuvo en **contacto** con un familiar que fue diagnosticado con **covid-19** y falleció hace 1 semana. La prueba **RT-PCR** mediante exudado faríngeo con resultado **negativo** para ARN **SARS Cov 2**. La paciente insiste en tener el diagnóstico de Covid 19 a pesar del resultado negativo y exige que le inicien un tratamiento para la infección. Se decide investigar el caso y explorar la literatura sobre cómo proceder con la paciente. Las principales conclusiones que obtiene son las siguientes: para el **diagnóstico** de virus SARS Cov 2 en enfermedad **aguda 3-7 días**, la prueba de referencia es la **RT-PCR**. El rendimiento diagnóstico de la RT-PCR es **sensibilidad 80% y especificidad 99%** y se ha observado que con el **pasar del tiempo** a partir de inicio de los síntomas la **probabilidad de detectar partículas virales** en muestras respiratorias **disminuye** progresivamente, en especial después del día 10. De igual manera, el diagnóstico de formación de anticuerpos contra el SARS CoV2 después de 7 días; la prueba indicada es por medio de **ELISA** o **inmunocromatográfica** para la detección de anticuerpos IgM e IgG para el virus.

A partir de estas conclusiones se clasifica como caso sospechoso y...

- **Se indica aislamiento y seguimiento del caso**
- **Se solicita prueba serológica para detección de anticuerpos IgM e IgG para el virus SARS CoV2**
- **Se repite la prueba de RT PCR para SARS CoV2 por hisopado nasofaríngeo ya que la primera fue exudado faríngeo.**

81. La noción de una jerarquía de evidencia médica en función de su nivel y grado de recomendación es sostenida por la idea de que no todos los hallazgos son iguales y, por tanto, permite una aproximación más crítica al análisis de la nueva evidencia disponible. Sin embargo, aunque esa noción implica que, a mayor

jerarquía, mayor validez y aplicabilidad. Uno de los propósitos es enfatizar que las fuentes de evidencia de menor rango son las menos elegibles porque requieren de más experiencia y tiempo para identificar, evaluar y aplicar. Una nueva aproximación es reconsiderar esa jerarquía como una pirámide en la que las revisiones sistemáticas y los metaanálisis se ubican en la cima para utilizarlos como una lente por medio de la cual se debe analizar otro tipo de estudios.

¿Qué aspecto de este contexto se debe integrar a la formación continua de los profesionales de la salud?

- La calidad de la evidencia deja de impulsar el grado de recomendación, que es uno de los últimos pasos traslacionales de la investigación a la atención de los pacientes.
- **El proceso de selección de estudios durante las revisiones sistemáticas y la agregación estadística que produce un tamaño de efecto único como los metaanálisis son herramientas para analizar y aplicar la evidencia.**
- Al considerar las revisiones sistemáticas y los metaanálisis como herramientas para consumir evidencia puede socavar su papel en la determinación de la certeza de esta.

25

82.- La noción de una jerarquía de evidencia médica en función de su nivel y grados de recomendación es sostenida por la idea de que no todos los hallazgos son iguales y, por lo tanto, permite una aproximación más crítica al análisis de la nueva evidencia disponible. Sin embargo, aunque esa noción implica que, a mayor jerarquía, mayor validez y aplicabilidad, uno de los propósitos es enfatizar que las fuentes de evidencia de menor rango son las menos elegibles porque requieren de más experiencia y tiempo para identificar, evaluar y aplicar. Una nueva aproximación es reconsiderar esa jerarquía como pirámide en la cual las revisiones sistemáticas y los metaanálisis se ubican en la cima para utilizarlas como un lente por medio de la cual se debe analizar otro tipo de estudios. ¿Qué aspecto de este contexto se debe integrar a la formación continua de los profesionales de salud?

Your Answer

B) El proceso de selección de estudios durante las revisiones sistemáticas y la agregación estadística que produce un tamaño de efecto único como los metaanálisis son herramientas para analizar y aplicar la evidencia

Correct Answer

B) El proceso de selección de estudios durante las revisiones sistemáticas y la agregación estadística que produce un tamaño de efecto único como los metaanálisis son herramientas para analizar y aplicar la evidencia

82. Se visita a domicilio a un paciente de 65 años con diagnóstico de cáncer de próstata complicado que presenta metástasis a columna lumbar, dolor crónico incapacitante, EVA 10/10 y un índice de Lattinen de 19. El paciente comenta frente a su familia que el **dolor es insoportable** y que **no quiere seguir viviendo así**. Los familiares afirman que el paciente incluso les dictó una carta en pleno uso de sus facultades en la que expresa que desea tener una muerte digna y dejar de sufrir así, que deslinda a cualquier persona de la responsabilidad de su muerte y que es su deseo terminar con su vida.

De acuerdo con los principios bioéticos del acto médico, el médico indica al paciente y a su familia que...

- El paciente se encuentra en pleno uso de sus facultades al manifestar su deseo de terminar con su vida, por lo que pueden discutir la conveniencia de practicar la eutanasia
- La eutanasia es ilegal en el país y solo puede apoyar con el proceso de suicidio asistido por respeto a su autonomía y a una muerte digna
- **Es ilegal practicar la eutanasia, por lo que se deben promover los cuidados paliativos y las alternativas para el manejo del dolor que le faciliten una vida digna.**

En México está prohibida la práctica de la **eutanasia** y del suicidio medicamente asistido, de acuerdo a lo estipulado en la Ley General de Salud en su artículo 161 Bis 21 que a la letra dice: "Queda prohibida, la práctica de la **eutanasia**, entendida como homicidio por piedad así como el suicidio asistido conforme lo ...

<http://www.conamed.gob.mx/pdf/boletin10/eut... PDF> ::

Eutanasia, suicidio asistido y voluntad anticipada - Comisión ...

83. Un paciente de **30 años** acude al centro de salud a solicitar información sobre métodos de planificación familiar natural. Durante el interrogatorio médico indica antecedente de **hipertensión** hace 3

años, sin manejo farmacológico debido a que fue curado con biomagnetismo, así como que luego de un rastreo con esa misma técnica se detectó **VPH de cérvix** por lo que actualmente se encuentra en tratamiento con pares biomagnéticos. Se le brinda orientación respecto a métodos que permiten identificar períodos fértilles e infértilles del ciclo menstrual y en la abstinencia periódica de relaciones sexuales para evitar el embarazo, así como que no previenen ITS. Se le indica que es necesario realizar prueba citológica para identificar lesiones precancerosas en cuello uterino, pero la paciente indica que prefiere la atención de los problemas de salud sin técnicas y procedimientos invasivos e innecesarios.

¿Qué acción debe realizar en beneficio del paciente?

- **Enfatizar la utilidad y las limitaciones de la citología para la detección oportuna y el riesgo de no realizarla**
- Indicar que se debe realizar exploración ginecológica para la historia clínica y tomar muestra citológica
- Reiterar que técnicas y procedimientos como el biomagnetismo carecen de una utilidad real y son costosos.

14

84.- Una paciente de 30 años acude al centro de salud para solicitar información sobre métodos de planificación familiar natural. Durante el interrogatorio médico indica antecedente de hipertensión hace 3 años sin manejo farmacológico debido a que fue curado con biomagnetismo, así como que luego de un rastreo con esa misma técnica se detectó VPH en cérvix por lo que actualmente se encuentran en tratamiento con pares biomagnéticos. Se le brinda orientación respecto a los métodos que permiten identificar los períodos fértilles e infértilles del ciclo menstrual y en la abstinencia periódica de relaciones sexuales para evitar el embarazo, así como que no previenen ETS. Se le indica necesario realizar prueba citológica para identificar las lesiones precancerosas en cuello uterino, pero la paciente indica que prefiere la atención de los problemas de salud sin técnicas y procedimientos invasivos e innecesarios. ¿Qué acción se debe realizar en beneficio de la paciente?



Your Answer

A) Enfatizar la utilidad y las limitaciones de la citología para la detección oportuna y el riesgo de no realizarla

84. Se evalúa en el servicio de urgencias de un hospital privado a una paciente de **19 años** con un cuadro de **cefalea primaria de tipo migrañoso**. Por las características clínicas, se considera la solicitud de estudios de imagen para indicar el manejo farmacológico para descartar otras causas del cuadro clínico.

¿Qué aspecto del principio de justicia está implicado en la situación?

- El costo de la atención a la salud siempre debe ser el menor posible
- **La remuneración debe ser justa y adecuada por el servicio de atención médica**
- Los estudios auxiliares en la atención privada no provocan encarecimiento.

El **principio de justicia** obliga a tratar a cada paciente como le corresponde; esto es, sin más ni menos atributos que los que su condición amerita. Este **principio** se encuentra detrás del ideal de tener servicios de salud de óptima calidad accesibles para toda la población de manera equitativa. Dec 28, 2017

<http://incmnsz.mx> > comiteEtica > eticaatencionmedica ::

## Aspectos éticos en la atención médica



Información sobre los fragmentos destacados



Comentarios

85. Un paciente de **79 años** es ingresado al servicio de **urgencias** por presentar **dolor y debilidad** en las **piernas** que en los últimos días **imposibilita caminar** e incluso moverlas. Su familiar informa que en la última semana presentó de forma **súbita incontinencia urinaria e intestinal y pérdida de peso**. En los laboratorios destaca **hipercalcemia** y en la radiografía de tórax se observan masas con aspecto irregular que indican **malignidad** y que orientan a la sospecha de cáncer o metástasis ósea. Se requiere solicitar biopsia para confirmar y estudios para la estadificación. Al informar al paciente, se percibe agobiado y este

rechaza los procedimientos exploratorios adicionales.

De acuerdo con el principio de no maleficencia del acto médico ¿Qué decisión se debe tomar?

- Consultar con el familiar y enfatizar los riesgos de no realizar las pruebas
- Acatar la negativa del paciente de primera intención y comunicar al familiar
- **Reiterar la necesidad de realizar más pruebas y aceptar la decisión del paciente.**

86. Una paciente de 56 años es trasladada al servicio de **urgencias** debido a neumonía por probable covid19. Se ingresa y esta de inmediato indica que **no desea ser intubada**, ya que su madre fue sometida a ese procedimiento y falleció al segundo día.

¿Qué acción se debe efectuar de acuerdo con lo comentado por la paciente?

- Informar a los familiares para que faciliten el que cambie de opinión
- Indicar que el desenlace de su madre no necesariamente le sucedería a ella
- **Explicar su condición actual, las complicaciones derivadas y preservar la decisión.**

El **principio de autonomía** alude al derecho del paciente de decidir por sí mismo sobre los actos que se practicarán en su propio cuerpo y que afectarán de manera directa o indirecta su salud, su integridad y su vida. Dec 28, 2017

<http://incmnsz.mx> › comiteEtica › eticaatencionmedica

⋮

## Aspectos éticos en la atención médica

ⓘ Información sobre los fragmentos destacados • 🗣 Comentarios

25

87- Una paciente de 56 años es trasladada al servicio de urgencias debido a neumonía por probable covid-19. Se ingresa y esta de inmediato indica que no deseaba ser intubada, ya que su madre fue sometida a ese procedimiento y falleció al segundo día. ¿Qué acción se debe efectuar de acuerdo con lo comentado por la paciente?



Your Answer

C) Explicar su condición actual, las complicaciones derivadas y preservar la decisión.

87. Un paciente de 53 años acude a urgencias porque presenta **hematemesis y dolor súbito en epigastrio muy intenso**. Indica antecedente de artritis por lo que consume crónicamente AINE. En la exploración física se registra TA de **90-50**, FC 129, se observa **palidez** de tegumentos y se identifican claros signos de irritación peritoneal. Se ingresa a valoración para **hemorragia digestiva alta** y se determina alto riesgo. Se administra oxígeno suplementario, se canalizan vías periféricas de calibre grueso; en ese momento **el paciente indica que rechaza cualquier tipo de transfusión de hemoderivados por motivos religiosos**. Se repone volumen con solución salina 0.9%. Momentos después presenta **hematemesis activa, hipoxia, taquipnea y alteración en el estado de conciencia, por lo que requiere intubación y transfusión sanguínea**.

¿Qué acción se debe tomar para la atención del paciente?

- Realizar transfusión debido a que el estado mental está comprometido
- **Administrar coloides y tratar de identificar sitio de sangrado**
- Solicitar consentimiento de familiares para la transfusión y salvarle la vida

41 88- Un paciente de 53 años acude al servicio de urgencias por que presenta hematemesis y dolor súbito en epigastrio muy intenso. Indica antecedente de artritis, por lo que consume crónicamente AINE. En la exploración física se registra TA de 90/60 mmHg, FC de 129/min, se observa palidez de tegumentos y se identifican claros signos de irritación peritoneal. Se integra a la valoración para hemorragia digestiva alta y se determina alto riesgo. Se administra oxígeno suplementario y se canalizan vías periféricas de calibre grueso; en ese momento el paciente indica que rechaza cualquier tipo de transfusión de hemoderivados por motivos religiosos. Se repone volumen con solución fisiológica a 0.9 %. Momentos después presenta hematemesis activa, hipoxia, taquipneay alteración en el estado de conciencia, por lo que se requiere intubación endotraqueal y transfusión sanguínea.

Your Answer

B) Administrar coloides y tratar de identificar el sitio de sangrado

Correct Answer

B) Administrar coloides y tratar de identificar el sitio de sangrado

88. Paciente de 28 años es llevada al servicio de urgencias por su pareja por presentar **síncope** en 3 ocasiones en las últimas 2 horas, ataque al estado general, astenia, adinamia y disnea. Entre sus antecedentes señala **foramen oval permeable**, diagnóstico de **hipotiroidismo** desde hace 4 años en control y niega tabaquismo. Exploración física se encuentra orientada, se registra TA 100/70 mmHg, FC de 122/min, FR 24/min y **SatO2 de 74%** se realiza ECG que revela **taquicardia sinusal**, con datos de sobrecarga de ventrículo derecho y presencia de patrón S1Q3T3. Posteriormente, menciona al personal de enfermería que además de la **levotiroxina, toma a diario AOC** y es usuaria ocasional de **vapeador electrónico**. Se informa al médico tratante y este solicita Angiotac pulmonar que revela TEP. Se le informa la necesidad de iniciar terapia antitrombótica pero la paciente se muestra confundida, rechaza el tratamiento y manifiesta desear estudios adicionales que aseguren el diagnóstico.

¿Qué obligación de la paciente fue comprometida?

- **Brindar información veraz respecto a los antecedentes**
- Cumplir con las recomendaciones de tratamiento
- Solicitar facilidades para obtener una segunda opinión

5 89- Una paciente de 28 años es llevada al servicio de urgencias por su pareja por presentar síncope en tres ocasiones en las últimas 2 horas, ataque al estado general, astenia, adinamia y disnea. Entre sus antecedentes señala foramen oral permeable, diagnóstico de hipotiroidismo desde hace 4 años en control, niega tabaquismo. En la exploración física se encuentra orientada, se registra ECG que revela taquicardia sinusal, con datos de sobrecarga de ventrículo derecho y presencia de patrón S1Q3T3. Posteriormente, menciona al personal de enfermería que además de la levotiroxina, toma a diario AOC y es usuaria ocasional de vapeador electrónico. Se informa al médico tratante y este solicita Angiotac pulmonar que revela TEP. Se le informa la necesidad de iniciar terapia trombolítica pero la paciente se muestra confundida, rechaza el tratamiento y manifiesta desear estudios adicionales que aseguren el diagnóstico. ¿Qué obligación de la paciente fue comprometida?

Your Answer

A) Brindar información veraz respecto a los antecedentes.

Correct Answer

A) Brindar información veraz respecto a los antecedentes.

89. En una clínica privada se comunica a los médicos que se publicó una convocatoria en la que un laboratorio farmacéutico los **invita a registrarse para participar en un programa en el que se ofrecen becas, cobertura de viáticos para viajes**, así como la inscripción a congresos y cursos médicos que permitan fortalecer su educación continua e incentivar la vinculación entre colegas y con proveedores. En los formatos del registro se indica que se **monitorean las tendencias de prescripción para fines estadísticos**.

¿Qué derecho del médico está implicado en esta situación?

- Disponer de los recursos que se requieren para brindar la atención
- **Ejercer sin compromisos a la libertad de prescripción médica**
- Recibir un trato respetuoso por el personal que se labora

7

90- En una clínica privada se comunica a los médicos que se publicó una convocatoria en la que un laboratorio farmacéutico los invita a registrarse para participar en un programa en el que se ofrecen becas, cobertura de viáticos para viajes, así como la inscripción a congresos y cursos médicos que permitan fortalecer su educación continua e incentivar la vinculación entre colegas y con proveedores. En los formatos del registro se indica que se monitorean las tendencias de prescripción para fines estadísticos. ¿Qué derecho del médico está implicado en esta situación?

Your Answer

C) Recibir un trato respetuoso por el personal con el que se labora

Correct Answer

B) Ejercer sin compromisos la libertad de prescripción médica

90. Se presenta a consulta un paciente con cuadro de faringoamigdalitis bacteriana, por lo que se indica

manejo sintomático y con **antimicrobianos orales**. Sin embargo, el paciente explica que por su ocupación le es indispensable reanudar sus actividades y le solicita **inyección de dexametasona, ya que en otras ocasiones se le ha prescrito ante síntomas del mismo tipo y presenta mejora inmediata**. Se le indica que **no es recomendado su uso** para estos casos, por lo que no será posible prescribirlo.

¿Qué obligación del médico se ve involucrada en esta situación?

- Corresponsabilizar al paciente para la toma de decisiones terapéuticas
- Documentar el consentimiento informado para estas prescripciones
- **Emitir el juicio clínico para prescribir con base en el sustento científico**

12

91.- Se presenta a consulta un paciente con cuadro de faringoamigdalitis bacteriana, por lo que se indica manejo sintomático y con antimicrobianos orales. Sin embargo, el paciente explica que por su ocupación le es indispensable reanudar sus actividades y le solicita inyección de dexametasona, ya que en otras ocasiones se la han prescrito ante síntomas del mismo tipo y presenta mejora inmediata. Se le indica que no es recomendado su uso para esos casos, por lo que no será posible prescribirlo.

Your Answer

C) Emitir el juicio clínico para prescribir con base en el sustento científico

Correct Answer

C) Emitir el juicio clínico para prescribir con base en el sustento científico

100. Se realiza visita a una paciente en posoperatorio de un aneurisma aórtico abdominal infrarrenal, luego de que se le realizó la reparación abierta de aneurisma abdominal. La paciente se encuentra estable con adecuado proceso de cicatrización y recuperación. A los 6 meses del procedimiento, el médico es **demandado por daño moral y estético debido a la cicatriz generada por el procedimiento**. Se argumenta que la paciente luego fue informada de que esto pudo evitarse debido a que el padecimiento podía haber sido tratado de manera **endovascular, pero no se le ofreció la posibilidad de consultar a algún otro especialista**. El médico reconoce que **por la urgencia no corroboró el tratamiento, pero afirma que la paciente y sus familiares estuvieron de acuerdo con el procedimiento cuando se les explicó durante el proceso de consentimiento informado**.

¿Cuál es el origen de la mala praxis en este caso?

- Negligencia
- Imprudencia
- **Impericia**

Chivis: Yo digo que es impericia igual.

Ilana: NO estoy de acuerdo.

- Puede ser impericia porque dice que “no corroboró el tratamiento”, entonces aunque firmar el consentimiento, el Dr no revisó bien el tratamiento y no sabía que existía una mejor forma de tratarlo

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo.

26

92.- Se realiza visita a una paciente en posoperatorio de un aneurisma aórtico abdominal infrarrenal, luego de que se le realizó reparación abierta de aneurisma abdominal. La paciente se encuentra estable con adecuado proceso de cicatrización y recuperación. A los 6 meses del procedimiento, el médico es demandado por daño a la moral y estético debido a la cicatriz generada por el procedimiento. Se argumenta que la paciente luego fue informada de que esto pudo evitarse debido a que el padecimiento podía haber sido tratado de manera endovascular, pero no se le ofreció la posibilidad de consultar a algún otro especialista. El médico reconoce que por la urgencia no corroboró el tratamiento, pero afirma que la paciente y sus familiares estuvieron de acuerdo con el procedimiento cuando se les explicó durante el proceso de consentimiento informado. ¿Cuál es el origen de la mala praxis para este caso?

Your Answer

C) Impericia

Correct Answer

C) Impericia

**IMPERICIA.** Es la falta de pericia, es decir, la sabiduría. Es la carencia de conocimientos técnicos, experiencia y habilidad en el ejercicio de la medicina.

**IMPRUDENCIA.** Es la falta de prudencia, realizar un acto con ligereza, sin las adecuadas precauciones. Es la conducta contraria a lo que el buen sentido aconseja.

**NEGLIGENCIA.** Es la omisión al cumplimiento al deber, con conocimiento de causa, teniendo los medios para ello, es descuido y omisión.

101. Le solicitan el llenado del certificado de defunción de un paciente de 59 años que falleció luego de sufrir el impacto de un **vehículo automotor** a alta velocidad. De acuerdo con la causa de muerte del paciente, ¿Qué información es indispensable integrar en el certificado?

• **Ubicación del siniestro**

- Nombre del responsable del siniestro
- Tipo de vehículo involucrado

En el recuadro “En caso de accidente de vehículo de motor, anote el domicilio donde ocurrió la lesión” (23.7), debe registrar los datos de la calle, localidad o colonia (23.7.1), el Municipio o Delegación (23.7.2) y la Entidad Federativa (23.7.3). Cuando el percance ocurrió en una carretera, señale cuando sea posible el nombre oficial de ésta y el kilómetro donde ocurrió, no omita registrar el municipio y entidad federativa, por ejemplo: 23.7.1: Km. 8 de la autopista México-Puebla, 23.7.2: Municipio de Los Reyes, La Paz, 23.7.3: Estado de México.

31 93.-Le solicitan el llenado de certificado de defunción de un paciente de 59 años que falleció luego de sufrir impacto de un vehículo automotriz a alta velocidad. De acuerdo con la causa de la muerte del paciente ¿Qué información es indispensable integraren el certificado?

Your Answer

A) Ubicación del siniestro

Correct Answer

A) Ubicación del siniestro

102. Un paciente de 65 años que requiere una **appendicectomía urgente** por que se complica con

peritonitis por perforación **se rehúsa a firmar el consentimiento informado**. El médico adscrito indica al interno de pregrado que es necesario obtener el consentimiento informado de una u otra manera para poder realizar el procedimiento quirúrgico y salvaguardar la vida del paciente. Por ello se hace hincapié al paciente en que su vida está en riesgo y retrasar la cirugía puede ser fatal, sin embargo **él reitera su negativa con conocimiento de riesgos y beneficios**. Cuando llega su hija, el médico interno le informa la

¿Qué tipo de autorización de procedimiento informado en este caso?

- **Libertad de elección**
- Privilegio terapéutico
- Validez por autorización de un familiar

b. Libertad de elección: después de haber sido informado adecuadamente, el paciente tiene la posibilidad de otorgar o no el consentimiento, para que se lleven a cabo los procedimientos. Es importante privilegiar la autonomía y establecer las condiciones necesarias para que se ejerza el derecho a decidir.

Cuando se trata de un procedimiento de riesgo mayor al mínimo, el consentimiento debe ser expresado y comprobado por escrito, mediante un formulario firmado y será parte del expediente clínico. Las situaciones en que se requiere el consentimiento informado escrito, de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana del Expediente Clínico son las siguientes:

- Hospitalización en pacientes psiquiátricos, por mandato judicial, urgencia, peligro de quienes viven con él y riesgo de suicidio, entre otros.
- Intervención quirúrgica.
- Procedimientos para el control de la fertilidad.
- Participación en protocolos de investigación.
- Procedimientos diagnósticos o terapéuticos que impliquen riesgos físicos, emocionales o morales.
- Procedimientos invasivos.
- Procedimientos que produzcan dolor físico o emocional.
- Procedimientos socialmente invasivos y que provoquen exclusión o estigmatización.

En los casos de urgencias en los que no existe la oportunidad de hablar con los familiares, y tampoco es posible obtener la autorización del paciente, el médico puede actuar por medio del *privilegio terapéutico* hasta estabilizarlo y entonces poder informarle al paciente o a sus familiares. Esto debe quedar bien fundamentado en el expediente clínico. No debe llevarse a cabo un procedimiento en contra de la voluntad de un paciente competente, aún cuando la familia lo autorice.

**103. En el servicio de Pediatría se solicita una interpretación de los hallazgos principales en los resultados de laboratorio de una paciente que fue ingresado a Urgencias por un síndrome doloroso abdominal 4 horas antes. Dicha información deberá integrarse en el expediente clínico del paciente**

¿En qué apartado del expediente clínico se debe asentar la interpretación de los resultados?

- **Historia clínica**
- Nota de evolución
- Nota de interconsulta

#### **6.1 Historia Clínica.**

Deberá elaborarla el personal médico y otros profesionales del área de la salud, de acuerdo con las necesidades específicas de información de cada uno de ellos en particular, deberá tener, en el orden señalado, los apartados siguientes:

**6.1.1 Interrogatorio.-** Deberá tener como mínimo: ficha de identificación, en su caso, grupo étnico, antecedentes heredo-familiares, antecedentes personales patológicos (incluido uso y dependencia del tabaco, del alcohol y de otras sustancias psicoactivas, de conformidad con lo establecido en la Norma Oficial Mexicana, referida en el numeral 3.12 de esta norma) y no patológicos, padecimiento actual (indagar acerca de tratamientos previos de tipo convencional, alternativos y tradicionales) e interrogatorio por aparatos y sistemas;

**6.1.2 Exploración física.-** Deberá tener como mínimo: hábitus exterior, signos vitales (temperatura, tensión arterial, frecuencia cardiaca y respiratoria), peso y talla, así como, datos de la cabeza, cuello, tórax, abdomen, miembros y genitales o específicamente la información que corresponda a la materia del odontólogo, psicólogo, nutriólogo y otros profesionales de la salud;

**6.1.3 Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros;**

**6.1.4 Diagnósticos o problemas clínicos;**

**6.1.5 Pronóstico;**

**6.1.6 Indicación terapéutica.**

**104. Se traslada al servicio de Urgencias una paciente de 29 años con múltiples heridas de arma blanca**

en el tórax y abdomen, pero **fallece durante el traslado**. El equipo de paramédicos informa que presenta también heridas de defensa en ambos miembros superiores, así como lesiones cortantes superficiales y quemaduras redondeadas que se presume que fueron producidas previamente a las heridas que

¿Cuáles son las características de la muerte violenta?

- Temprana

- **Metodológica**

- Científica

## SEGUNDA PARTE FUNDAMENTO DE DECISIONES MÉDICAS

1. En una clínica se busca estudiar los factores de riesgo cardiovascular, por lo que se solicita el análisis de los casos de síndrome metabólico atendidos en los últimos 5 años. Con base en los datos retrospectivos, del total de 568 casos, se identificó que en **34** pacientes se evolucionó a enfermedad vascular y **8** casos fueron fatales por infarto al miocardio. ¿Cuál es el porcentaje de letalidad de la complicación?
- A) 1.41%  
B) 5.99% **C) 23.53%**

QUESTION



27

En una clínica se busca estudiar los factores de riesgo cardiovascular, por lo que se solicita el análisis de los casos de síndrome metabólico atendidos en los últimos 5 años. Con base en los datos retrospectivos, del total de 568 casos, se identificó que en 34 pacientes se evolucionó a enfermedad vascular y ocho casos fueron fatales por infarto al miocardio. ¿Cuál es el porcentaje de letalidad de la complicación?

Your Answer

C) 23.53%

Correct Answer

C) 23.53%

En la fábrica textil laboran personas durante jornadas de 12 horas, en un espacio **amplio y ventilado**. Durante sus actividades mantienen posturas fijas poco naturales y utilizan pedales con movimientos repetitivos que llegan a producir vibraciones de hasta **50 dBA**. Los fines de semana se le da mantenimiento al equipo con **líquidos cuyo olor persiste ligeramente hasta el lunes por la mañana**.

¿Cuál es la fuente de riesgo a la salud colectiva que presenta en el grupo de trabajadores?

- A) Polvos y fibras  
**B) Disolventes**  
C) Exposición al ruido

- Polvos y fibras: No porque es un espacio amplio y ventilado
- Disolventes: Si porque dice líquidos y su olor persiste hasta el lunes
- Exposición al ruido: No porque es 50 dB.

En general, los sonidos de un volumen superior a **85 dB** son perjudiciales. Pero esto depende de por cuánto tiempo y con qué frecuencia esté expuesto usted al sonido. También depende de si usa protección para los oídos, como tapones para los oídos o auriculares protectores.

En una localidad urbana se reportó la incidencia de 10 casos de niños de entre 6 y 9 años con **diagnóstico probable** de varicela en un lapso de 1 semana. Acuden al mismo centro educativo, por lo que estuvieron en contacto en días previos. Epidemiológicamente se requiere **controlar la transmisión de la enfermedad y reducir la probabilidad de que se presenten más casos.**

¿Qué medida se debe indicar a las personas susceptibles?

- A) Tomar muestras serológicas
- B) Inmunizarse en las primeras 72 hrs**
- C) Aislar a los contactos

<b>E</b>	<p>Se considera persona susceptible a aquella que:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ No tiene antecedente de varicela o herpes</li><li>▪ Tiene serología negativa contra varicela</li><li>▪ No tiene antecedente de vacunación contra varicela</li></ul> <p>Se considera persona inmune a varicela a aquella que:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Haya sido diagnosticado de varicela por médico</li><li>▪ Tenga serología positiva contra varicela</li><li>▪ Se le haya aislado varicela en alguna muestra de laboratorio</li><li>▪ Persona con esquema vacunal completo</li></ul>	<b>4</b> <b>SIGN</b> Alberta Health Guide 2014
----------	---	--

El Instituto de Salud para el bienestar tiene por objetivo proveer y garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados con las personas sin seguridad social. Por lo que busca impulsar, en coordinación con la Secretaría de Salud, acciones orientadas a una adecuada integración y articulación de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud.

¿Qué elemento del sistema sanitario mexicano se lleva a cabo para tal objetivo?

- A) Rectoría institucional**
- B) Gobernanza (NO PODRIA TAMBIEN SER ESTA)
- C) Atención sanitaria

En el caso de **México**, la **rectoría** corresponde a la Secretaría de **Salud** federal (SSA), quien la delega parcialmente en las secretarías de **salud** de las entidades federativas o **Servicios Estatales de Salud** (SESA) y en las direcciones generales de las instituciones de seguridad social.

En un centro de salud se registra la atención de cinco casos de mordidas y agresiones caninas en los habitantes de la comunidad, de las que destaca que dos fueron a menores de 10 años. Se decide ejecutar acciones de vigilancia epidemiológica para el control de riesgo de rabia en perros y gatos.

Entre las acciones que se deben llevar a cabo está...

- A) Notificar a la jurisdicción sanitaria en un lapso no mayor a 72 horas
- B) Establecer un fondo rábico a 5 km para la búsqueda intencionada de casos
- C) Privilegiar la vacunación antirrábica en perros y gatos de la comunidad**

**35**

En un centro de salud se registra la atención de cinco casos de mordidas y agresiones caninas en los habitantes de la comunidad, de las que destaca que dos fueron a menores de 10 años. Se decide ejecutar acciones de vigilancia epidemiológica para el control de riesgo de rabia en perros y gatos. Entre las acciones que se deben llevar a cabo está...



Your Answer

C) Privilegiar la vacunación antirrábica en perros y gatos de la comunidad

Acude a consulta un paciente de 45 años por un cuadro de cefalea bilateral opresiva, de mediana intensidad, de 24 hrs de evolución, que no se agrava con actividad física y sin síntomas complementarios. Tanto la exploración física como el examen neurológico son normales.

De acuerdo con el algoritmo de la guía de práctica clínica, ¿Qué acción procede para el manejo del paciente?

- A) **Analgésicos y AINE, menos de 6 dosis por mes**  
B) Amitriptilina nocturna con incremento semanal  
C) Ejercicios fisioterapéuticos y sesiones de acupuntura

7. Es llevado a consulta un niño de 2 años y medio porque presenta cuadro clínico caracterizado por otalgia, fiebre y ataque al estado general. Durante la exploración física se detectan signos clínicos que orientan a otitis media aguda y destaca conducta estereotípica verbal en el menor. Se interroga a la madre respecto a la conducta habitual del paciente y se describe incapacidad para jugar de manera simbólica. Se indica tratamiento antimicrobiano.

Con base en la normativa vigente, ¿Qué indicación se le debe brindar a la madre respecto al neurodesarrollo del menor?

D) **Referencia para valoración diagnóstica**

- E) Taller de estimulación temprana  
F) Lectura de material sobre estimulación

A cualquier edad

- Presencia de asimetría en postura o movimiento
- Alteraciones de succión o deglución
- Alteraciones en el llanto y falta de consolabilidad
- Alteraciones del tono muscular
- No deambulación >18 meses
- No desarrollo del juego simbólico >24 meses
- Estereotipias verbales >24 meses
- Pasar de una actividad a la otra >34 meses
- Lenguaje incomprensible >36 meses

La presencia de cualquiera de ellos es suficiente para el envío a segundo nivel

30

Es llevado a consulta un niño de 2 años y medio porque presenta cuadro clínico caracterizado por otalgia, fiebre y ataque al estado general. Durante la exploración física se detectan signos clínicos que orientan a otitis media aguda y destaca conducta estereotípica verbal en el menor. Se interroga a la madre respecto a la conducta habitual del paciente y se describe incapacidad para jugar de manera simbólica. Se indica tratamiento antimicrobiano. Con base en la normativa vigente, ¿Qué indicación se le debe brindar a la madre respecto al neurodesarrollo del menor?

 Your Answer

A) Referencia para valoración diagnóstica

8. Se realiza una auditoría en un hospital y se identifica un incremento en el reporte de infecciones urinarias asociadas al uso de sonda vesical en mujeres que se encuentran en cuidados posoperatorios, respecto al periodo anterior. Se realiza la investigación conducente y se detecta que **no se ha implementado de manera uniforme el manual de operación** en el que se especifica que el **cambio de sonda no debe rebasar las 24 hrs** a partir de su aplicación en el posoperatorio pélvico abdominal. Se implementará un proceso de captación para la homologación del seguimiento con énfasis en las buenas prácticas.

¿Qué elemento del proceso de atención es el indicador de calidad que se vio afectado?

- G) Atención médica  
H) **Seguridad del paciente**  
I) Resultado de la atención

**30**

Se realiza una auditoría en un hospital y se identifica un incremento en el reporte de infecciones urinarias asociadas al uso de sonda vesical en mujeres que se encuentran en cuidados posoperatorios, respecto al periodo anterior. Se realiza la investigación conducente y se detecta que no se ha implementado de manera uniforme el manual de operación en el que se especifica que el cambio de sonda no debe rebasar las 24 hrs a partir de su aplicación en el posoperatorio pélvico abdominal. Se implementará un proceso de captación para la homologación del seguimiento con énfasis en las buenas prácticas. ¿Qué elemento del proceso de atención es el indicador de calidad que se vio afectado?

Your Answer

B) Seguridad del paciente

Correct Answer

B) Seguridad del paciente

9. Se evalúa la **calidad de los servicios de salud** en una comunidad de primer nivel de atención. Durante el análisis estratégico en el que se evalúa la estructura en el último año, se destaca la coordenada de debilidad-amenaza, que identifica la insuficiencia de recursos humanos para la salud que permita cubrir la demanda de atención. Dicha insuficiencia fue alertada por parte de los jefes de servicios, ya que la programación de guardias y horarios en el periodo no permite manejar de manera eficiente la atención. En cuanto a las encuestas de satisfacción por parte de los usuarios de los servicios, no se detectó un grado diferente a lo reportado en la evaluación previa. Con base en la evaluación, se considera la implementación de ciertas acciones directas e indirectas que contribuyan a alcanzar las metas de la institución. ¿Qué componente de calidad de la estructura de los servicios de salud se ve impactado en la situación descrita?

J) Uso

K) **Calidad**

L) Productividad (jane)

Chivis: Segun yo también es calidad, pero hay que preguntarle a MARLEN

Ilana: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que .....

Sofia: Estoy de acuerdo B. (PREGUNTAS A MARLEN)

En una clínica rural se analizan los resultados de diferentes intervenciones implementadas para favorecer la adherencia al tratamiento de los pacientes de las comunidades que viven con alguna enfermedad crónica no transmisible.

Destaca un mejor control tanto de los niveles de glucemia, como de tensión arterial sistémica y un reporte mínimo de efectos adversos asociados con los tratamientos farmacológicos.

¿Qué componente de los resultados es un indicador de la calidad de vida de los usuarios?

A) Efectos secundarios mínimos (jane)

**B) Expectativas alcanzadas**

C) Disminución de complicaciones

**6**

En una clínica rural se analizan los resultados de diferentes intervenciones implementadas para favorecer la adherencia al tratamiento de los pacientes de las comunidades que viven con alguna enfermedad crónica no transmisible. Destaca un mejor control tanto de los niveles de glucemia, como de tensión arterial sistémica y un reporte mínimo de efectos adversos asociados con los tratamientos farmacológicos. ¿Qué componente de los resultados es un indicador de la calidad de vida de los usuarios?

Your Answer

C) Disminucion de complicaciones

Correct Answer

B) Expectativas alcanzadas

PREGUNTAR A MARLEN

8e pretende evaluar los resultados de la ejecución de las acciones del Programa de Acción Específico de Vacunación Universal en diversas comunidades rurales del suroeste del país, debido a que se identificó que, aunque existe una creciente demanda poblacional, el sistema en primer nivel de atención no ha tenido la capacidad de satisfacer esta demanda.

¿Qué indicador permite evaluar la efectividad del programa en esas comunidades?

A) **Tasa de ocupación de camas hospitalarias debido a causas prevenibles por vacunación.**

B) Proporción de personas de la comunidad que solicitan la administración de vacunas.

C) Rendimiento costo-beneficio del gasto devengado durante el proceso de vacunación.

25

Se pretende evaluar los resultados de la ejecución de las acciones del Programa de Acción Específico de Vacunación Universal en diversas comunidades rurales del suroeste del país, debido a que se identificó que, aunque existe una creciente demanda poblacional, el sistema en primer nivel de atención no ha tenido la capacidad de satisfacer esta demanda. ¿Qué indicador permite evaluar la efectividad del programa en esas comunidades?



Your Answer

A) Tasa de ocupación de camas hospitalarias debido a causas preventibles por vacunación. ( si es que la palabra es camas)

Ante las diversas situaciones de desastre producidas por fenómenos hidrometeorológicos como los ciclones en los últimos años, se requiere implementar acciones coordinadas a escalas federal, estatal y municipal que permitan minimizar el impacto en la salud de las comunidades afectadas.

¿Qué acción de salud pública permite reducir el impacto en salud de la población?

A) Monitoreo ambiental continuo

B) Estimación de superación de capacidad análisis y vulnerabilidad

C) **Análisis de vulnerabilidad**

33

Ante las diversas situaciones de desastre producidas por fenómenos hidrometeorológicos como los ciclones en los últimos años, se requiere implementar acciones coordinadas a escalas federal, estatal y municipal que permitan minimizar el impacto en la salud de las comunidades afectadas. ¿Qué acción de salud pública permite reducir el impacto en salud de la población?



Your Answer

C) Análisis de vulnerabilidad

Correct Answer

C) Análisis de vulnerabilidad

E0. una comunidad en la frontera norte del país se detecta que se ha producido un cambio poblacional por migración desde y hacia Estados Unidos de América, ya que las lesiones provocadas con violencia y con uso de armas de fuego de alto poder han aumentado

Desde el enfoque de la salud global, el eje analítico que es útil para el manejo del problema es...

- A) Bilateralismo y los acontecimientos que suceden entre fronteras
- B) Diplomacia en salud y cooperación técnica**
- C) Intervenciones para afrontar determinantes sociales de la salud (jane)

Chivis: Es la B, no ??

Ilana: Estoy de acuerdo

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: (MARLEEEEN)

38

En una comunidad en la frontera norte del país se detecta que se ha producido un cambio poblacional por migración desde y hacia Estados Unidos de América, ya que las lesiones provocadas con violencia y con uso de armas de fuego de alto poder han aumentado. Desde el enfoque de la salud global, el eje analítico que es útil para el manejo del problema es...



Your Answer

B) Diplomacia en salud y cooperación técnica

11. De acuerdo con una evaluación de los síntomas en América Latina 80% de los padecimientos son atendidos en sedes hospitalarias de tercer nivel, el 15% en segundo nivel y solo el 5% en primer nivel de atención, lo que detona a un rezago y una deficiencia en la salud pública nacional e internacional que se traducen en mayores tasas de morbilidad. Se realiza un análisis para diseñar una estrategia que permita influir positivamente en la calidad y el costo-beneficio de la atención sanitaria, y la salud pública global. ¿Qué factor de riesgo origina el problema de salud pública global identificado?

- D) Gasto público insuficiente, en relación con el PIB, que se destina al segundo y tercer nivel de atención.**
- E) Inversión económica reducida en infraestructura, recursos y capital humano en tercer nivel de atención.
- F) Inversión focalizada en la atención sanitaria del tercer nivel, en lugar de incrementar la del primero.

Chivis: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: (PREGUNTAR A MARLEN)

36

De acuerdo con una evaluación de los síntomas en América Latina 80% de los padecimientos son atendidos en sedes hospitalarias de tercer nivel, el 15% en segundo nivel y solo el 5% en primer nivel de atención, lo que detona a un rezago y una deficiencia en la salud pública nacional e internacional que se traducen en mayores tasas de morbilidad. Se realiza un análisis para diseñar una estrategia que permita influir positivamente en la calidad y el costo-beneficio de la atención sanitaria, y la salud pública global. ¿Qué factor de riesgo origina el problema de salud pública global identificado?



Your Answer

A) Gasto público insuficiente, en relación con el PIB, que se destina al segundo y tercer nivel de atención.

11. En el primer trimestre de 2020 se registró un brote de sarampión en el país, que representó 46% de los

contagios de las 2 últimas décadas. La distribución de casos se concentró en la Ciudad de México, con 77.7% mientras que en el Estado de México, Tabasco y Campeche, el grupo etario más afectado fue el de 25 a 39 años, con 26%, seguido por niños de 1 a 4 años, con 22%. En el ámbito mundial, la OMS informa que la cobertura alcanzada por la vacunación se estancó entre 84% y 85% para la primera dosis y 71% para la segunda. En México se reportó una cobertura de 79% y 62% para primera y segunda dosis, respectivamente. En el entorno global, la mortalidad registrada por este padecimiento aumentó en 50% de 2016 a 2019.

¿Cuál es el riesgo preponderante a la salud global?

- A) Incremento de complicaciones teratogénicas en mujeres embarazadas
- B) Transmisión y mortalidad incrementadas en menores de 5 años**
- C) Efecto de la situación de reemergencia durante la pandemia por covid-19

**2** En el primer trimestre de 2020 se registró un brote de sarampión en el país, que representó 46% de los contagios de las 2 últimas décadas. La distribución de casos se concentró en la Ciudad de México, con 77.7% mientras que en el Estado de México, Tabasco y Campeche, el grupo etario más afectado fue el de 25 a 39 años, con 26%, seguido por niños de 1 a 4 años, con 22%. En el ámbito mundial, la OMS informa que la cobertura alcanzada por la vacunación se estancó entre 84% y 85% para la primera dosis y 71% para la segunda. En México se reportó una cobertura de 79% y 62% para primera y segunda dosis, respectivamente. En el entorno global, la mortalidad registrada por este padecimiento aumentó en 50% de 2016 a 2019. ¿Cuál es el riesgo preponderante a la salud global?

Your Answer

B) Transmisión y mortalidad incrementadas en menores de 5 años

Correct Answer

B) Transmisión y mortalidad incrementadas en menores de 5 años

Una paciente de 51 años acude a consulta porque desde hace algunos meses presenta **fatiga importante**. Ella lo atribuye al **desgaste** que le representa el cuidado de su madre de 84 años, quien se encuentra en **postración desde hace 10 años luego de una fractura de cadera**. La paciente es docente jubilada, con un estilo de vida sedentario, tabaquismo a razón de 4 a 8 cigarros al día y niega consumo de alcohol. Indica que su última menstruación fue hace 3 años y no ha recibido terapia de reemplazo hormonal. En la exploración física se registran signos normales, peso de 52 kg talla de 1.66 m y un IMC de 18.87.

¿Qué actividades se deben recomendar?

- A) Trotar
- B) Práctica de Taichi**
- C) Andar en bicicleta

R

Los adultos mayores con deterioro cognoscitivo y caídas deben ser sometidos a un programa de actividad física al menos 2 o tres veces por semana, para mejorar la fuerza, la flexibilidad y el balance por ejemplo: Caminata, **Tai Chi** y **Potter R, 2011** otros, en grupos de actividad social.

A

[E. Shekelle]

**28** Una paciente de 51 años acude a consulta porque desde hace algunos meses presenta fatiga importante. Ella lo atribuye al desgaste que le representa el cuidado de su madre de 84 años, quien se encuentra en postración desde hace 10 años luego de una fractura de cadera. La paciente es docente jubilada, con un estilo de vida sedentario, tabaquismo a razón de 4 a 8 cigarros al día y niega consumo de alcohol. Indica que su última menstruación fue hace 3 años y no ha recibido terapia de reemplazo hormonal. En la exploración física se registran signos normales, peso de 52 kg talla de 1.66 m y un IMC de 18.87. ¿Qué actividades se deben recomendar?

Your Answer

B) Práctica de Taichi

Correct Answer

B) Práctica de Taichi

13. Un paciente de 57 años acude a consulta porque hace 5 meses fue diagnosticado con **diabetes mellitus** y le

indicaron **hipoglucemiantes** orales; trae consigo resultados de laboratorio. Entre sus antecedentes heredofamiliares se encuentra diabetes, dislipidemia e hipertensión en los hermanos de su padre, quien falleció por infarto a los 61 años. Menciona **caminar poco**, aunque ha procurado incrementar la frecuencia. En la exploración física se registra IMC de 28.9, TA de 130/80 mmHg y FC de 82. En el reporte de laboratorio destaca glucosa en ayunas de 115 y HbA1c de 6.9%, así como colesterol total de 210, LDL de 167 y triglicéridos de 199. La recomendación que se le debe indicar es incorporar una dieta...

- D) DASH  
**E) Mediterránea**  
F) Cetogénica

<b>E</b>	Una revisión sistemática con meta-análisis que incluyó 3073 pacientes de 16 estudios con seguimientos entre 6 meses y 4 años demostró que las dietas bajas en carbohidratos, con bajo índice glucémico, con alto contenido proteico o del tipo <b>mediterráneo</b> , todas mejoran significativamente el control glucémico vs. el grupo comparador, pero la dieta <b>mediterránea</b> produjo el mayor descenso de la HbA1c (-0.47% en promedio, p= <0.00001) y la mayor pérdida de peso (-1.84 kg en promedio, p= <0.00001)28.	<b>1++</b> NICE Ajala O, 2013
<b>R</b>	Se recomienda que los pacientes adultos con DM 2 recién diagnosticada se apeguen a la dieta <b>mediterránea</b> .	<b>A</b> NICE Ajala O, 2013

- 45** Un paciente de 57 años acude a consulta porque hace 5 meses fue diagnosticado con diabetes mellitus y le indicaron hipoglucemiantes orales; trae consigo resultados de laboratorio. Entre sus antecedentes heredofamiliares se encuentra diabetes, dislipidemia e hipertensión en los hermanos de su madre, quien falleció por infarto a los 61 años. Menciona caminar poco, aunque ha procurado incrementar la frecuencia. En la exploración física se registra IMC de 28.9, TA de 130/80 mmHg y FC de 82. En el reporte de laboratorio destaca glucosa en ayunas de 115 y HbA1c de 6.9%, así como colesterol total de 210, LDL de 167 y triglicéridos de 199. La recomendación que se le debe indicar es incorporar una dieta...

-  Your Answer      B) Mediterránea  
Correct Answer      B) Mediterránea

13. Un paciente de 43 años acude a consulta por problemas para **conciliar y mantener el sueño** de

aproximadamente 2 semanas de evolución. Entre los antecedentes informa que es responsable de la cocina de un restaurante, tiene como el **consumo importante de té herbal y verde**, al no conciliar el sueño, realiza la planeación del siguiente día registrando **notas en su teléfono celular**.

¿Cuál es la recomendación sobre hábitos de sueño que se le debe indicar al paciente?

A) **Suspender ingesta de tés**

- B) Establecer horario sin uso de pantalla  
C) Tomar melatonina

**Cuadro 2. Medidas inespecíficas para inducir el sueño (hábitos saludables para dormir)**

- 1.- Despertarse todos los días a la misma hora.
- 2.- Limitar cada día el tiempo invertido en la cama a la cantidad habitual antes del trastorno.
- 3.- Retirar cualquier fármaco o droga que actúe sobre el sistema nervioso central (**cafeína, nicotina, alcohol, estimulantes, etc.**)
- 4.- Evitar las siestas durante el día (salvo si la gráfica del sueño revela que inducen un mejor sueño nocturno).
- 5.- Fomentar la actividad física a través de un programa gradual de ejercicio vigoroso en las primeras horas de la mañana.
- 6.- Evitar la estimulación vespertina: sustituir la televisión por la radio o una lectura relajada que no motive a seguir con su lectura sin poder dejarla para después.
- 7.- Probar con baños con temperatura caliente, durante 20 min. poco antes de acostarse.
- 8.- Comer cada día a la misma hora, evitar comidas copiosas antes de acostarse.
- 9.- Ejercitarse rutinas de relajación vespertina o antes de la hora deseada para dormir, por ejemplo: relajación muscular progresiva o meditación.
- 10.- Mantener condiciones cómodas para dormir.

**Insomnio no orgánico**

Las medidas inespecíficas para inducir el sueño son de utilidad como primera elección.

Cuando estas medidas no resuelven el problema se inicia manejo farmacológico y de estos existen diferentes opciones como por ejemplo, fármacos no benzodiacepinicos, benzodicepinicos u otros con efectos sedantes.

11

Un paciente de 43 años acude a consulta por problemas para consiliar y mantener el sueño de aproximadamente 2 semanas de evolución. Entre los antecedentes informa que es responsable de la cocina de un restaurante, tiene como el consumo importante de té herbal y verde, al no consiliar el sueño, realiza la planeación del siguiente día registrando notas en su teléfono celular. ¿Cuál es la recomendación sobre hábitos de sueño que se le debe indicar al paciente?



Your Answer

A) Suspender ingesta de tés

Un paciente de 43 años acude a consulta de primer nivel de atención por presentar sintomatología vaga desde hace 3 semanas, caracterizada por **cefalea leve frontal, cansancio, visión levemente borrosa, periodos de amnesia y pérdida de la concentración**. Es abogado litigante de profesión e informa antecedentes familiares de **hipertensión arterial sistémica**. Durante la exploración física sólo destaca **IMC de 31** y no se encuentran datos de positivos adicionales de relevancia. El paciente indica estar bajo **estrés laboral crónico**, especialmente el último mes, por lo que solicita orientación para manejar el estrés ya que le preocupa debutar con hipertensión arterial.

¿Qué recomendaciones se le debe indicar?

- A) No saltarse comidas y evitar alimentos procesados  
**B) Evitar el consumo de tabaco, alcohol y café**  
C) Trabajar y descansar en lugares con temperatura agradable

Los factores de riesgo modificables asociados a hipertensión arterial sistémica esencial son: obesidad, dieta con alto contenido de sodio, consumo de alcohol en exceso, inactividad física, diabetes y dislipidemia, reducción en el número de nefronas, enfermedad renal aguda o crónica, personalidad depresiva o depresión y en algunos estudios poblacionales tipo meta-análisis la deficiencia de vitamina D también parece estar asociada con un incremento en el riesgo de hipertensión, (Basile J, 2015).

**R**

Se recomienda tener en cuenta los siguientes factores de riesgo para incremento en la tensión arterial ambulatoria, cuando se sospecha de hipertensión enmascarada:

- Sexo masculino.
- Obesidad.
- Ansiedad o estrés.
- Tabaquismo.
- Consumo de alcohol.

**D**  
**NICE**

Franklin SS, 2014

Un paciente de 21 años acude a consulta en búsqueda de orientación sobre métodos anticonceptivos de barrera. Entre sus antecedentes informa de consumo de alcohol ocasional, tabaquismo positivo y niega uso de drogas psicoactivas. Se aplica la prueba de ASSIST, que arroja un resultado moderado para el consumo de tabaco.

¿Qué medidas se deben implementar en el paciente?

- A) Suspensión de consumo de tabaco y manejo de parches de nicotina  
 B) Canalización de atención psicológica para el manejo de abuso de sustancias  
 C) Consejería enfocada a la limitación de consumo de tabaco

Alcohol	All other substances†	Risk level	Intervention
0–10	0–3	Lower risk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• General health advice</li> </ul>
11–26	4–26	Moderate risk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brief intervention</li> <li>• Take-home booklet and information</li> </ul>
≥ 27	≥ 27	High risk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brief intervention</li> <li>• Take-home booklet and information</li> <li>• Referral to specialist assessment and treatment</li> </ul>
Injected drugs in last 3 months‡		Moderate and high risk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information card on risks of injecting</li> <li>• Brief intervention</li> <li>• Take-home booklet and information</li> <li>• Referral to testing for BBVs§</li> <li>• Referral to specialist assessment and treatment</li> </ul>

28

Un paciente de 21 años acude a consulta en búsqueda de orientación sobre métodos anticonceptivos de barrera. Entre sus antecedentes informa de consumo de alcohol ocasional, tabaquismo positivo y niega uso de drogas psicoactivas. Se aplica la prueba de ASSIST, que arroja un resultado moderado para el consumo de tabaco. ¿Qué medidas se deben implementar en el paciente?



Your Answer

C) Consejería enfocada a la limitación de consumo de tabaco

Correct Answer

C) Consejería enfocada a la limitación de consumo de tabaco

**U**na paciente de 38 años, primigesta, con 10 SDG, acude a su primera consulta prenatal para valoración. Menciona ser ama de casa, vivir con su pareja, quien vaporiza con cigarro electrónico regularmente, y que una o dos veces al día ella también vaporiza, niega alcoholismo y otras adicciones. Durante la exploración física no se encontraron datos patológicos; presentaba un IMC de 29.3 antes del embarazo.

El factor de riesgo para que se presente retraso del crecimiento intrauterino es...

- A) La edad
- B) El IMC
- C) **La vaporización**

**Chivis:** Pues es primigesta y si es mujer de edad avanzada (YO PONDRÍA LA A) pero porque hacen tanto énfasis en el vape ??

**Ilana:** Estoy de acuerdo.

- De lo materno, la edad no es importante

**Majo:** Estoy de acuerdo.

**Raquel:** Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

**Sofia:** No estoy de acuerdo la edad >35 se relaciona con RCIU y el tabaquismo pero del vape todavía no hay suficiente evidencia y menos en la GPC.



Madres con bajo peso al nacimiento tienen más riesgo de que su hijo también presente un peso bajo al nacer.

III  
(E. Shekelle)  
Dunger DB, 2006

El embarazo en adolescentes y en mujeres de edad avanzada, particularmente si son primigestas se asocian con bajo peso al nacimiento.

III  
(E. Shekelle)  
Aldous MB, 1993

La ganancia insuficiente de peso en la embarazada, se asocia con peso bajo al nacimiento y con fetos pequeños para edad gestacional.

III  
(E. Shekelle)  
Siega-Riz AM, 2009

#### CAUSAS MATERNA

- Edad materna, menores de 16 años o mayores de 35 años
- Vivir en altura
- Nivel socioeconómico bajo
- Consumo de tabaco, alcohol o drogas

Vaping e-cigs containing nicotine during pregnancy leads to a reduction in offspring weight and crown-rump length, associated with a marked decrease in blood flow in both the maternal uterine and fetal umbilical circulation (a strong indicator of growth restriction).

Jan 7, 2019

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6486852> :

[Chronic Exposure to E-Cig Aerosols during Early ... - NCBI](#)

**U**na niña de 1 año 6 meses es llevada por su madre a consulta de control de niño sano, sin sintomatología actual. La cartilla de vacunación indica BCG al nacer, hepatitis B, tres dosis; pentavalente, tres dosis; sarampión, rubeola y parotiditis (SRP), primera dosis; neumocócica, dos dosis; influenza, dos dosis, rotavirus, tres dosis y sin antecedentes de importancia. En la exploración física se encuentra en buen estado general; se registra peso de 10.5 kg y talla de 78.3 cm y se observa buena coloración de la piel, bien hidratada, desarrollo psicomotor adecuado, cabeza, cuello, tórax, abdomen y extremidades normales.

¿Qué medidas preventivas se deben indicar?

- A) **Aplicar cuarta dosis de vacuna pentavalente y resguardo de sustancias tóxicas, con estricta vigilancia en áreas como baño y cocina**
- B) Aplicar segunda dosis de sarampión, rubéola y parotiditis; ajustar la alimentación de acuerdo con el peso y acostarla siempre boca arriba, incluso en siestas cortas
- C) Indicar desparasitación intestinal, aplicación de refuerzo de influenza y neumococo e integración de frutos secos a la alimentación familiar.

18  
meses

## Pentavalente acelular

14

Una niña de 1 año 6 meses es llevada por su madre a consulta de control de niño sano, sin sintomatología actual. La cartilla de vacunación indica BCG al nacer, hepatitis B, tres dosis; pentavalente, tres dosis; sarampión, rubeola y parotiditis (SRP), primera dosis; neumocócica, dos dosis; influenza, dos dosis, rotavirus, tres dosis y sin antecedentes de importancia. En la exploración física se encuentra en buen estado general; se registra peso de 10.5 kg y talla de 78.3 cm, y se observa buena coloración de la piel, bien hidratada, desarrollo psicomotor adecuado, cabeza, cuello, tórax, abdomen y extremidades normales. ¿Qué medidas preventivas se deben indicar?

✓ Your Answer

A) Aplicar cuarta dosis de vacuna pentavalente y resguardo de sustancias tóxicas, con estricta vigilancia en áreas como baño y cocina

Correct Answer

A) Aplicar cuarta dosis de vacuna pentavalente y resguardo de sustancias tóxicas, con estricta vigilancia en áreas como baño y cocina

En una comunidad rural del Estado de México se ha observado, en los últimos 5 años, un incremento de 20% en la incidencia de **enfermedades cardiovasculares** asociadas con **sobrepeso y obesidad** en personas de 20 a 30 años, por lo que se requiere apoyo para implementar alguna acción que permita la **identificación de personas adultas con riesgo de presentar estas enfermedades**.

La acción que permite incidir en la detección de ambas enfermedades es la medición de...

A) **Circunferencia de cintura**

B) Pliegues cutáneos

C) Perfil de lípidos



El índice de masa corporal y la circunferencia de cintura son dos mediciones que se pueden utilizar como herramientas de tamizaje para estimar el estado del peso en relación al riesgo potencial de enfermedad.

4  
NICE

CDC 2015

104

En una comunidad rural del Esstado de México se ha observado, en los últimos 5 años, un incremento de 20% en la incidencia de enfermedades cardiovasculares asociadas con sobrepeso y obesidad en personas de 20 a 30 años, por lo que se requiere apoyo para implementar alguna acción que permita la identificación de personas adultas con riesgo de presentar estas enfermedades. La acción que permite incidir en la detección de ambas enfermedades es la medición de...



Your Answer

B) Pliegues cutáneos

Correct Answer

A) Circunferencia de cintura

Acude a consulta un paciente de 20 años que inicia padecimiento hace 1 semana con **ataque al estado general, cefalea, fiebre, ageusia y anosmia**. Como antecedentes informa **vivir con sus abuelos** paternos, no menciona antecedentes patológicos de importancia. En la exploración física se registra temperatura de 39°C, FC de 95, FR de 25, TA de 130/80 mmHg y SatO<sub>2</sub> de 88%.

¿Cuál es la medida preventiva para los abuelos?

- A) Aplicación de la sana distancia de al menos 1.5m
- B) Disposición de un espacio físico para aislar al paciente**
- C) Administración profiláctica de ivermectina

### ¿En qué consiste el aislamiento?

- Esté atento a la aparición de síntomas. Si tiene una señal de advertencia de emergencia (como dificultad para respirar), busque atención médica de emergencia de inmediato.
- Permanezca en una habitación separada del resto de los miembros del hogar, si es posible.
- Use un baño separado, si es posible.
- Tome medidas para mejorar la ventilación en el hogar, de ser posible.
- Evite tener contacto con otros miembros del hogar y con las mascotas.
- No comparta los artículos del hogar de uso personal como tazas, toallas y utensilios.
- Usar una mascarilla bien ajustada cuando necesite estar cerca de otras personas.

**Ivermectina (CIII)** Ninguno con nivel de evidencia adecuado.

58

Acude a consulta un paciente de 20 años que inicia padecimiento hace 1 semana con ataque al estado general, cefalea, fiebre, ageusia y anosmia. Como antecedentes informa vivir con sus abuelos paternos, no menciona antecedentes patológicos de importancia. En la exploración física se registra Y de 39°C, FC de 95, FR de 25, TA de 130/80 mmHg y SatO<sub>2</sub> de 88%. ¿Cuál es la medida preventiva para los abuelos?

 Your Answer

A) Aplicación de la sana distancia de al menos 1.5m

Correct Answer

B) Disposición de un espacio físico para aislar al paciente

Un paciente de 4 años es llevado a consulta de control del niño sano. Entre los antecedentes destaca que la madre trabaja en una gasolinera a donde se debe llevar al menor; a veces pasan más de 9 horas al día, por lo que es probable la **inhalación constante de hidrocarburos**. De acuerdo con los antecedentes, se sospecha que el paciente puede tener riesgo de desarrollar un tumor en el sistema nervioso central.

¿Qué acción de prevención se debe indicar para la identificación temprana de esta patología en el menor?

- A) Vigilancia clínica periódica y por imagen**
- B) Espera de evolución y notificación de síntomas
- C) Solicitud de marcadores tumorales

Chivis: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que .....

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que .....

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que .....

Sofia: Estoy de acuerdo.

-Esperar a evolución: no vas a dejar que evolucione y se muera

-Marcadores tumorales para SNC: como que no aplica.

-Y vigilancia clínica pues si

23

Un paciente de 4 años es llevado a consulta de control del niño sano. Entre los antecedentes destaca que la madre trabaja en una gasolinera a donde se debe llevar al menor; a veces pasan más de 9 horas al día, por lo que es probable la inhalación constante de hidrocarburos. De acuerdo con los antecedentes, se sospecha que el paciente puede tener riesgo de desarrollar un tumor en el sistema nervioso central. ¿Qué acción de prevención se debe indicar para la identificación temprana de esta patología en el menor?

Your Answer

A) Vigilancia clínica periódica y por imagen

A)  
B)  
C)

Correct Answer

A) Vigilancia clínica periódica y por imagen

Una paciente de 8 años es llevada a consulta por presentar un cuadro de **fiebre no cuantificada, fatiga y dolor en la región inguinal**. En la exploración física se observa palidez extrema en mucosas y tegumentos; se registra T de 38.5°C, FC de 110 y FR de 18; se auscultan ruidos cardiacos taquicárdicos y **soplo audible en todos los focos**; además, no se detectan estertores. En la región inguinal se observa **aumento de volumen y temperatura compatibles con celulitis**. Se sospecha de **leucemia**.

¿Qué acción permite la detección temprana de esta patología en la menor?

**Solicitar una biometría hemática con conteo de reticulocitos**

Derivar a oncopediatría para realizar una punción lumbar

Realizar un aspirado de médula ósea y biopsia

 A) B) C)	<p>En la persona que presente síntomas constitucionales (astenia, anorexia, y pérdida de peso involuntario), hemorragias, infecciones y dolor óseo se recomienda realizarle los siguientes estudios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biometría hemática completa con diferencial</li> <li>• Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico</li> <li>• Pruebas de funcionamiento hepático</li> <li>• Deshidrogenasa láctica (DHL)</li> <li>• Electrolitos séricos y tiempos de coagulación</li> </ul> <p>Sospechar LLA si la BHC presenta citopenias o leucocitosis con predominio de linfocitos y elevación de LDH.</p>	<b>B</b> <b>NICE</b> Alvarnas JC, 2015
--------------------	--	--

251

Una paciente de 8 años es llevada a consulta por presentar un cuadro de fiebre no cuantificada, fatiga y dolor en la región inguinal. En la exploración física se observa palidez extrema en mucosas y tegumentos; se registra T de 38.5°C, FC de 110 y FR de 18; se auscultan ruidos cardiacos taquicárdicos y soplo audible en todos los focos; además, no se detectan estertores. En la región inguinal se observa aumento de volumen y temperatura compatibles con celulitis. Se sospecha de leucemia. ¿Qué acción permite la detección temprana de esta patología en la menor?

Your Answer

C) Realizar un aspirado de médula ósea y biopsia.

Correct Answer

A) Solicitar una biometria hemática con conteo de reticulocitos

Un paciente de 65 años acude a su revisión médica anual. Indica antecedente familiar de padre finado por cáncer de próstata y madre con diabetes mellitus desde hace 40 años. En las exploraciones físicas, cardiaca y pulmonar se registran signos normales.

¿Qué acciones de **prevención** para la **identificación temprana de cáncer** se deben valorar?

Explorar sobre presencia de datos de irritación vesical, solicitar ultrasonido transrectal y considerar biopsia de próstata

Palpar región inguinal bilateral para detectar posible dolor, solicitar nivel de antígeno carcinoembrionario y TAC de vías urinarias

**Indagar sobre datos clínicos sugestivos de obstrucción urinaria, realizar tacto rectal y solicitar nivel de antígeno prostático específico**

9

Un paciente de 65 años acude a su revisión médica anual. Indica antecedente familiar de padre finado por cáncer de próstata y madre con diabetes mellitus desde hace 40 años. En las exploraciones físicas, cardiaca y pulmonar se registran signos normales. ¿Qué acciones de prevención para la identificación temprana de cáncer se deben valorar?

Your Answer

C) Indagar sobre datos clínicos sugestivos de obstrucción urinaria, realizar tacto rectal y solicitar nivel de antígeno prostático específico

Correct Answer

C) Indagar sobre datos clínicos sugestivos de obstrucción urinaria, realizar tacto rectal y solicitar nivel de antígeno prostático específico

23. Un paciente de 51 años acude a consulta porque presenta malestar epigástrico y saciedad temprana, además que ha percibido **pérdida involuntaria de peso**, 5 kg aproximadamente, en los últimos 3 meses. Entre sus antecedentes refiere **tabaquismo** a razón de 15 cigarros al día y enfermedad acidopéptica para la que en ocasiones toma omeprazol. Se sospecha de **neoplasia gástrica**.

¿Qué prueba se debe realizar para la detección oportuna?

- A) Test del aliento para helicobacter pylori
- B) Endoscopia para toma de muestra**
- C) Tomografía de alta resolución

<b>R</b>	Pacientes con datos de dispepsia no complicada y tratamiento médico, que no presenten mejoría a los 6 meses o que presenten recurrencia de la dispepsia, se les debe realizar endoscopia.	C GPC SIGN, 2006
<b>R</b>	Pacientes con o sin dispepsia y cualquier síntoma de alarma (disfagia, pérdida de peso, anorexia, vómito recurrente, sangrado digestivo) independientemente de la edad, se le debe realizar endoscopia.	B GPC SIGN, 2006
<b>R</b>	A los pacientes con edad > 55 años y dispepsia no complicada, se les debe realizar endoscopia para descartar cáncer gástrico.	D GPC SIGN, 2006

11

Un paciente de 51 años acude a consulta porque presenta malestar epigástrico y saciedad temprana, además que ha percibido pérdida involuntaria de peso, 5 kg aproximadamente, en los últimos 3 meses. Entre sus antecedentes refiere tabaquismo a razón de 15 cigarros al día y enfermedad acidopéptica para la que en ocasiones toma omeprazol. Se sospecha de neoplasia gástrica. ¿Qué prueba se debe realizar para la detección oportuna?



Your Answer

B) Endoscopia para toma de muestra

24. Un paciente de 32 años que cursa con **embarazo** normoevolutivo de 18 SDG es enviada para orientación sobre inmunizaciones, ya que las últimas vacunas que le aplicaron fueron durante su infancia y no recuerda cuáles. Presenta como antecedentes ginecológicos G3, P3, A0 y no refiere antecedentes patológicos de importancia.

¿Qué inmunización se debe administrar a la paciente?

- A) Varicela
- B) Rubeola
- C) Toxoido tetánico**

**CUADRO I. RECOMENDACIONES DE VACUNAS DURANTE EL EMBARAZO**

Vacuna	Recomendada	Contraindicada	Condición Especial
Tétanos-difteria (Td)	X		
Tétanos-difteria-Pertusis (Tdap)	X		X
Influenza (TIV)	X		
Influenza (LAIV)		X	
Hepatitis B	X		
Hepatitis A			X
Sarampión-Rubeola-		X	
Sarampión-Rubeola-Parotiditis		X	
Rubeola		X	
Varicela		X	
Polio (IPV)			X
Neumococo			X
Meningococo			X
Rabia			X

Fuente: CDC. Guidelines for Vaccinating Pregnant Woman, May-2007

34

Una paciente de 32 años que cursa con embarazo normoevolutivo de 18 SDG es enviada para orientación sobre inmunizaciones, ya que las últimas vacunas que le aplicaron fueron durante su infancia y no recuerda cuáles. Presenta como antecedentes ginecológicos G3, P3, A0 y no refiere antecedentes patológicos de importancia. ¿Qué inmunización se debe administrar a la paciente?

Your Answer

C) Toxido tetánico

Correct Answer

C) Toxido tetánico

26.un centro de salud en el que se ha observado un incremento en el número de casos de diabetes mellitus en adultos, se implementa un **programa de atención integral**, principalmente para quienes han sido **diagnosticados** en los últimos 3 meses y no han logrado las metas de control propuestas. Se busca incluir medidas que contribuyan a **retrasar la aparición de complicaciones y disminuir la mortalidad**. ¿Qué medida se debe incluir en el programa?

A) **Incremento de la actividad física**

B) Terapia combinada de metformina y sulfonilureas

C) Dieta con bajo contenido proteico

19

En un centro de salud en el que se ha observado un incremento en el número de casos de diabetes mellitus en adultos, se implementa un programa de atención integral, principalmente para quienes han sido diagnosticados en los últimos 3 meses y no han logrado las metas de control propuestas. Se busca incluir medidas que contribuyan a retrasar la aparición de complicaciones y disminuir la mortalidad. ¿Qué medida se debe incluir en el programa?



Your Answer

A) Incremento de la actividad física

26.a paciente de 22 años con 39 SDG se encuentra en trabajo de parto y presenta 8 cm de dilatación.

Entre sus antecedentes, G2 P1 y menciona que su primera hijo presentó **intolerancia a la proteína de la leche**, por lo que se debe privilegiar la lactancia materna exclusiva. El recién nacido es valorado con APGAR de 9/10. ¿Qué acción se debe de aplicar para favorecer la práctica?

A) **Poner al recién nacido en contacto con el pecho de la madre incluso antes de cortar el cordón umbilical.**

B) Aspirar la orofaringe inmediatamente después del parto y realizar la primera toma al pecho.

C) Realizar lavado gástrico del recién nacido y poner en contacto con la piel de la madre.

**13** Una paciente de 22 años con 39 SDG se encuentra en trabajo de parto y presenta 8 cm de dilatación. Entre sus antecedentes, G2 P1 y menciona que su primera hijo presentó intolerancia a la proteína de la leche, por lo que se debe privilegiar la lactancia materna exclusiva. El recién nacido es valorado con Apgar de 9/10. ¿Qué acción se debe de aplicar para favorecer la práctica?

 Your Answer

A) Poner al recién nacido en contacto con el pecho de la madre incluso antes de cortar el cordón umbilical.

Correct Answer

B) Aspirar la orofaringe inmediatamente después del parto y realizar la primera toma al pecho

Un neonato de 2 semanas es llevado a consulta porque en el hospital donde nació se diagnosticaron hipotonía, por lo que le informan a la madre que probablemente no podría ser alimentado con seno materno. Ella solicita orientación sobre qué fórmula pueda brindarle ya que hay una amplia variedad con distintas características.

¿Qué recomendación se le debe indicar para promover la lactancia materna exclusiva?

- A) Extraer la leche materna y alimentarlo con biberón
- B) Extraer la leche materna y ofrecer con jeringa**
- C) Integrarse al programa mamá canguro

**81**

Un neonato de 2 semanas es llevado a consulta porque en el hospital donde nació se diagnosticaron hipotonía, por lo que le informan a la madre que probablemente no podría ser alimentado con seno materno. Ella solicita orientación sobre qué fórmula pueda brindarle ya que hay una amplia variedad con distintas características. ¿Qué recomendación se le debe indicar para promover la lactancia materna exclusiva?



Your Answer

B) Extraer la leche materna y ofrecerla con jeringa

- A. Extraer la leche materna y alimentarlo con biberón**
- B. Extraer la leche materna y ofrecerla con jeringa**
- C. Integrarse al programa mamá canguro**

Todas las madres deberán ser capacitadas y sensibilizadas en los beneficios de la lactancia materna. Los niños hipotónicos pueden ser alimentados con lactancia materna de manera exitosa.

El programa mamá canguro ayuda a evaluar la habilidad del niño para el agarre al seno materno y succión.

Los niños hipotónicos suelen tener problemas de alimentación como resultado de un deficiente desarrollo, control anormal o subdesarrollado de las estructuras orofaríngeas, contribuyendo a una descoordinación y/o succión débil.

Los niños con hipotonía tienen dificultades para iniciar la succión, por lo que la técnica de alimentación es clave para la lactancia materna exitosa.

El apego inmediato y el inicio temprano de la lactancia favorecen la succión. Se debe proporcionar información sobre los horarios de sesiones de los grupos de apoyo de lactancia materna en las unidades médicas.

**28** Una pareja de recién casados acude a su consulta para solicitar información sobre métodos de planificación familiar. Ella tiene 26 años y el 28; ambas cuentan con nivel estadístico de licenciatura, trabajan en oficina y se ubican en el nivel socioeconómico medio. La esposa tiene antecedente heredofamiliar de abuela finada por cáncer de mama y como antecedentes ginecobstéticos, nuligesta, menstruación con ritmo de 28 x 3, eumenorreica. La pareja indicó recientemente estudios para descartar ITS.

¿Qué método anticonceptivo se les debe recomendar?

- A) Oral combinado
- B) Dispositivo intrauterino**
- C) Parche transdérmico

**25**

Una pareja de recien casados acude a su constula para solicitar informacion sobre metodos de planificacion familiar. Ella tiene 26 años y el 28; ambos cuentas con nivel edicatico de licenciatura, trabajan en oficina y se ubican en el nivel socioeconomico medio. La esposa tiene antecedente heredofamiliar de abuela finada por cancer de mama y como antecedentes ginecobsteticos, nuligesta, menstruacion con ritmo de 28 x 3, eumenorreica. La pareja indica recientemente estudios para descartar ITS. ¿Qué metodo anticonceptivo se les debe recomendar?



Your Answer

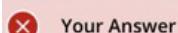
B) Dispositivo intrauterino

**29**partir de los resultados de un estudio sobre salud mental en el que se encuestó a estudiantes de primer ingreso de diferentes licenciaturas, se determinó que, ante la detección de diversos síntomas asociados con la salud mental la mayoría no acude de manera temprana a la consulta psicológica o psiquiátrica. Por lo anterior se programa una conferencia dirigida a estudiantes desde 1ero a 9no semestre de la lic. En medicina. ¿Qué contenido se debe abordar en la charla?

- A) Trastornos depresivos y de ansiedad**
- B) Estrategias de estudio y organización de tiempo
- C) Síndrome de burnout en los residentes

**154**

A partir de los resultados de un estudio sobre salud mental en el que se encuestó a estudiantes de primer ingreso de diferentes licenciaturas, se determinó que, ante la detección de diversos síntomas asociados con la salud mental la mayoría no acude de manera temprana a la consulta psicológica o psiquiátrica. Por lo anterior se programa una conferencia dirigida a estudiantes desde 1ero a 9no semestre de la lic. En medicina. ¿Qué contenido se debe abordar en la charla?



Your Answer

B) Estrategias de estudio y organización de tiempo

Correct Answer

A) Trastornos depresivos y de ansiedad

**80**una zona costera se presentan numerosos casos de cuadros gastroenterales severos que se caracterizan por presentar náuseas, vómito, dolor tipo cólico, diarrea profusa, entre los pescadores de la comunidad y sus familias. Se sospecha que los cuadros son originados por toxinas de bivalvos.

¿Qué acción de prevención se debe indicar para **favorecer medidas de control ambiental**?

- A) Analizar alimentos y suspender ventas y consumo.**
- B) Notificación inmediata de casos sospechosos.
- C) Promover la adecuada cocción de estos alimentos.

**4**

En una zona costera se presentan numerosos casos de cuadros gastroenterales severos que se caracterizan por presentar náuseas, vomito, dolor tipo colico, diarrea profusa, entre los pescadores de la comunidad y sus familias. Se sospecha que los cuadros son originados por toxinas de bivalvos. ¿Qué accion de prevencion se debe indicar para favorecer medidas de control ambiental?



Your Answer

A) Analizar alimentos y suspender ventas y consumo.

Una paciente de 27 años acude a consulta por solicitar orientación e indicaciones de método anticonceptivo hormonal complementar el uso del condón, indica una frecuencia coital de 2 a 3 veces por semana con su pareja actual, IVSA a los 19 años, menarca a los 13 años, ritmo menstrual 28-30, por 3 a cuatro días con dismenorrea moderada, G 2, A 2, el primero espontáneo el segundo inducido hace 9 meses, esto se debió a la ruptura de un condón, por lo que buscó un método adicional. Entre sus antecedentes patológicos indica que hace 2 años le diagnosticaron síndrome antifosfolípidos y actualmente se encuentran en tratamiento con acenocumarol. En la exploración física se registra peso de 62 kg, talla de 1.66 m, TA de 110/60 y datos cardiopulmonares normales. Se encuentran más normales, así como otro de anexos sanos.

El método anticonceptivo que se debe indicar en el paciente es:

- A) Parche transdérmico combinado
- B) Inyectable mensual
- C) Implante con progestágeno**

segura en paciente con LES inactivo o estable. En pacientes con LES en presencia de anticuerpos antifosfolípidos, con o sin SAF demostrado, la anticoncepción hormonal combinada, independiente de su vía de uso (pastillas, parches transdérmicos, inyectable, anillos vaginales) está contraindicada.

**5** Una paciente de 27 años acude a consulta por solicitar orientación e indicaciones de método anticonceptivo hormonal complementar el uso del condón, indica una frecuencia coital de 2 a 3 veces por semana con su pareja actual, IVSA a los 19 años, menarca a los 13 años, ritmo menstrual 28-30, por 3 a cuatro días con dismenorrea moderada, G 2, A 2, el primero espontáneo el segundo inducido hace 9 meses, esto se debió a la ruptura de un condón, por lo que buscó un método adicional. Entre sus antecedentes patológicos indica que hace 2 años le diagnosticaron síndrome antifosfolípidos y actualmente se encuentran actualmente en tratamiento con acenocumarol. En la exploración física se registra peso de 62 kg, talla de 1.66 m, TA de 110/60 y datos cardiopulmonares normales. Se encuentran más normales, así como otro de anexos sanos. El método anticonceptivo que se debe indicar en el paciente es:

Your Answer C) Implante con progestágeno

Correct Answer C) Implante con progestágeno

80. Una localidad con un alto nivel de marginación se ha registrado una alta incidencia de **enfermedades intestinales**, en los últimos 2 años e incluso un incremento en la tasa de mortalidad asociada, especialmente menores de 5 años, por lo que se llevará a cabo un programa para **reducir la incidencia**. Se incluirán prácticas informativas y se distribuirán alimentos fortificados y suplementos nutricionales. ¿Qué suplemento se requiere distribuir en la comunidad?

- A) Hierro
- B) Vitamina A
- C) Vitamina D**

**9** En una localidad con un alto nivel de marginación se ha registrado una alta incidencia de enfermedades intestinales en los últimos 2 años e incluso un incremento en la tasa de mortalidad asociada, especialmente menores de 5 años, por lo que se llevará a cabo un programa para reducir la incidencia. Se incluirán prácticas informativas y se distribuirán alimentos fortificados y suplementos nutricionales. ¿Qué suplemento se requiere distribuir en la comunidad?

Your Answer C) Vitamina D

80. Una empresa de servicios se incrementa el ausentismo entre los trabajadores y se reciben diferentes quejas por parte de los usuarios sobre **conductas y actitudes inadecuadas y poco empáticas de los empleados**. Se analizan los certificados de incapacidad y se detengan las enfermedades generales registradas incluyen cefalea tensional, migraña, lumbalgia y crisis hipertensivas.

¿Qué acción se debe de implementar para atender los riesgos a la salud descritos?

- A) Programar sesiones grupales guiadas para reiterar los valores de la empresa que incentiven el compromiso de los empleados.
- B) Valorar médicamente a los empleados que presentan factores psicosociales con repercusión en su salud física.**
- C) Difundir entre todos los empleados las acciones incluidas en la política de prevención de riesgos psicosociales.

- 3** En una empresa de servicios se incrementa el ausentismo entre los trabajadores y se reciben diferentes quejas por parte de los usuarios sobre conductas y actitudes inadecuadas y poco empáticas de los empleados. Se analizan los certificados de incapacidad y se detengan las enfermedades generales registradas incluyen cefalea tensional, migraña, lumbalgia y crisis hipertensivas. ¿Qué acción se debe de implementar para atender los riesgos a la salud descritos?

Your Answer      B) Valorar médicaamente a los empleados que presentan factores psicosociales con repercusión en su salud física.

Correct Answer      B) Valorar médicaamente a los empleados que presentan factores psicosociales con repercusión en su salud física.

**B4** Un lactante de dos meses es llevado a consulta de control por su madre, a quien se le solicitó verificar el esquema de vacunación del menor esta al dia, en la guardería a la que asiste se reportó un caso de neumonía por haemophilus influenzae tipo b.

¿Qué inmunización se debe aplicar al menor para protegerlo de esta enfermedad?

- A) Triple viral
- B) Antineumocócica conjugada
- C) Pentavalente acelular**

La vacuna **pentavalente** protege a tu hija (o) contra cinco enfermedades: difteria, tosferina, tétanos, poliomielitis e infecciones producidas por **Haemophilus**

**Influenzae tipo b.** ¿Cómo se aplica la vacuna **Pentavalente acelular**? En menores de 18 meses de edad mediante una inyección intramuscular en el muslo derecho.

<https://www.gob.mx/salud/articulos/vacuna-pentaval...> :

#### Vacuna Pentavalente Acelular | Secretaría de Salud | Gobierno

- 188** Un lactante de dos meses es llevado a consulta de control por su madre, a quien se le solicitó verificar el esquema de vacunación del menor esta al dia, en la guardería a la que asiste se reportó un caso de neumonía por haemophilus influenzae tipo b. ¿Qué inmunización se debe aplicar al menor para protegerlo de esta enfermedad?

Your Answer      B) Antineumocica conjugada

Correct Answer      C) Pentavalente acelular

**B5** Una paciente de **30 años** es referida por un módulo de prevención de la misma unidad para consultar sobre la convivencia de realizarse toma de citología cervical para la detección de cáncer cérvico uterino, ya que nunca se ha realizado este estudio, pero cuenta con el **esquema completo** de vacuna anti VPH a los 11 años punto como antecedentes informa menarca los 12 años, inicio de la vida sexual activa a los 17 años, sin antecedentes de abortos o embarazos y no indica patologías. Actualmente, con pareja sexual estable y sin antecedentes heredofamiliares de importancia.

Con base en las características de la paciente la acción por seguir es:

- A) Realizar la citología cervical en cuanto sea posible**
- B) Aplicar cuestionario para identificar factores de riesgo
- C) Informar que no necesita ninguna prueba de detección

- 35** Una paciente de 30 años es referida por un módulo de prevención de la misma unidad para consultar sobre la convivencia de realizarse toma de citología cervical para la detección de cáncer cérvico uterino, ya que nunca se ha realizado este estudio como pero cuenta con el esquema completo de vacuna anti VPH a los 11 años punto como antecedentes informa menarca los 12 años como inicio de la vida sexual activa a los 17 años como sin antecedentes de abortos o embarazos y no indica patologías. Actualmente, con pareja sexual estable y sin antecedentes heredofamiliares de importancia. Con base en las características de la paciente la acción por seguir es

Your Answer      A) Realizar la citología cervical en cuanto sea posible

Correct Answer      A) Realizar la citología cervical en cuanto sea posible

**86.** paciente de 48 años acude a consulta en primer nivel de atención por presentar cefalea constante que no mejora con la administración de energéticos. Así como taquicardia y agorafobia punto el paciente informa tener 3 años consumiendo un litro de tequila diario, luego de que falleció su esposa punto en la exploración física se observa resequedad en mucosas oral y en la entrevista se detecta que el Estado nutricional del paciente es deficiente. Ante la dependencia al alcohol del paciente cuál es la acción por seguir para el manejo de este problema?

A) Referir al paciente a segundo nivel de atención

B) Iniciar intervenciones breves en el primer nivel de atención

C) Enviar al servicio de urgencias

**33**

Un paciente de 48 años acude a consulta en primer nivel de atención por presentar cefalea constante que no mejora con la administración de energéticos. Así como taquicardia y agorafobia punto el paciente informa tener 3 años consumiendo un litro de tequila diario coma luego de que falleció su esposa punto en la exploración física se observa resequedad en mucosas oral y en la entrevista se detecta que el Estado nutricional del paciente es deficiente. Ante la dependencia al alcohol del paciente cuál es la acción por seguir para el manejo de este problema?

 Your Answer

B) Iniciar intervenciones breves en el primer nivel de atención

**87.** paciente de **un mes de vida** es llevada a su primera consulta del niño sano por su madre, quien indica que curso con embarazo normal a término, sin complicaciones, sin embargo, debido a la falta de insumos en el hospital donde se atendió, a la paciente **no se le realizó tamiz neonatal** punto en la actualidad, la menor se encuentra aparentemente sana, con lactancia materna exclusiva, con adecuado crecimiento para su edad.

Qué acción se debe indicar para el seguimiento de atención de esta paciente?

A) Solicitar perfil tiroideo

B) Si tardan un mes para control de niño sano

C) Referido al pediatra para valoración

**22**

Un paciente de un mes de vida es llevada a su primera consulta del niño sano por su madre coma quien indica que curso con embarazo normal a término coma sin complicaciones coma sin embargo, debido a la falta de insumos en el hospital donde se atendió coma la paciente no se le realizó también neonatal punto en la actualidad, la menor se encuentra aparentemente sana, con lactancia materna exclusiva, con adecuado crecimiento para su edad. Qué acción se debe indicar para el seguimiento de atención de esta paciente?

 Your Answer

C) Referido al pediatra para valoración

Correct Answer

A) Solicitar perfil tiroideo

**88.** px de 68 años acude a consulta a consulta por seguimiento por dx reciente de DM. Lleva consigo los resultados de lab con nivel de glucemia en ayuno de 202 mg/dL, HbA1c de 8.6% y se registra IMC de 29 kg/m<sup>2</sup>. Se indica tx de de titulación de escalada con metformina a 1g en 2 meses y se reiteran indicaciones de alimentación equilibrada con colaciones y act. física con incremento progresivo en intensidad y frecuencia. Se le programa cita de control al mes, con reporte de HbA1c a los 3 meses.

la meta terapéutica de manejo farmacológico mediante el nivel de HbA1c es...

a) 6.5%

**b) 7.5%**

c) 8.0%

**Chivis:** Estoy de acuerdo

**Ilana:** Estoy de acuerdo.

- 6.5 está muy bajo y pueden hacer hipoglucemias
- 8.0 está muy alto
- JP confirma 7.5

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que .....

Sofia: Estoy de acuerdo.

**B9** de 43 años se presenta a la consulta porque en los últimos 3 meses ha tenido lumbalgia intermitente de intensidad moderada que mejora un poco con paracetamol, en la EF se registran SV normales, solo se registra IMC de 32.1kg/m<sup>2</sup>, y en la neurológica se observan alteraciones. Se integra dx de lumbalgia inespecífica crónica y se indican medidas para disminuir peso, mejorar higiene postural, realizar ejercicio regular e ibuprofeno en caso de dolor. El px acude a consulta de seguimiento 4 semanas después e indica mejora moderada del dolor a pesar de seguir las indicaciones.

Que estudio de imagen se debe solicitar para el seguimiento del paciente?

a) Rx AP y lateral

b) TAC

c) RM



**E** La realización de **radiografía** de columna lumbar en pacientes con dolor lumbar inespecífico de más de 6 semanas de duración, sin otros signos de alarma, no disminuye el dolor ni la incapacidad a largo plazo, aunque si produce un aumento de satisfacción en el paciente

1+  
(Guía de Práctica Clínica sobre Lumbalgia Osakidetza. 2007)



**E** La **radiografía** de columna no permite descartar la existencia de neoplasia e infección en pacientes con alta sospecha debido a que la prueba presenta baja sensibilidad

III-2  
(Management of Acute Musculoskeletal Pain, Australia. 2003)



**E** Generalmente las **radiografías** de columna lumbar antero posterior y lateral no son útiles en lumbalgia aguda, aunque pueden ser consideradas en pacientes con fiebre de mas de 38 grados centígrados por más de 48 horas, osteoporosis, enfermedad sistémica, déficit

Ib  
(Guía de Práctica Clínica sobre Lumbalgia Osakidetza. 2007)

C  
(Institute For Clinical Systems Improvement. Adult Low Back Pain. 2006)

**40** px de 45 años que sufrió un accidente automovilístico es trasladado a urgencias por encontrarse politraumatizado. En la EF se registra FC de 120 lpm, FR de 28 rpm, Sat de 85% con 3L/m de O<sub>2</sub> por puntas nasales. Se encuentra despierto, con glasgow de 15, campos pulmonares con ausencia de ruidos respiratorios en hemitórax derecho, así como falta de expansión del mismo hemitórax. Se registra gasometría con pH de 7.28, CO<sub>2</sub> de 45 mmHg, PaO<sub>2</sub> de 55 y SatO<sub>2</sub> de 86%, se solicita Rx y se observa lo sig

- a) intubación orotraqueal
- b) **inserción de sonda pleural**
- c) toracotomía

**41** una paciente de 3 años es llevada al servicio de Urgencias. Fue encontrada en el piso y a un costado había un pastillero abierto de la madre, quien sospecha que la menor ingirió de tres a cinco tabletas, pero no tiene certeza de si eran cápsulas de litio o de olanzapina, ya que ambas las tuvo indicadas. En la exploración física se registra FC de 180/min y FR de 25/min, se observa muy intranquila, diaforética y responde débilmente a la estimulación verbal

- a) Colocar sonda nasogástrica para irrigación intestinal a base de polietilenglicol en posición Fowler
- b) **Vigilar vía aérea y realizar lavado gástrico con solución salina en decúbito lateral izquierdo en Trendelenburg**
- c) Colocar sonda nasogástrica para lavado gástrico con carbón activado diluido con agua a dosis de 0.5 a 1 g/kg/dosis

## El lavado gástrico

R. Bugarín González<sup>a</sup>, P. Galego Feal<sup>b</sup>, JB. Martínez Rodríguez<sup>a</sup>, A. García Quintáns<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela. A Coruña.

<sup>b</sup> Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela. A Coruña. Facultad de Medicina y Odontología. USC.

<sup>c</sup> Servicios Centrales del SERGAS.

Información del artículo

Resumen

Texto completo

Bibliografía

Descargar PDF

Estadísticas

•••

El lavado gástrico consiste en una técnica de descontaminación gastrointestinal, conocida desde principios del siglo xix, no exenta de polémica, que no se debe emplear de forma rutinaria sino que sólo está indicado en las intoxicaciones agudas graves, con peligro potencial para el paciente, cuando el tiempo transcurrido desde la ingestión es menor de una hora. Se debe realizar con una sonda orogástrica de Faucher, gruesa, colocando al paciente en decúbito lateral izquierdo y Trendelenburg. Está contraindicado en intoxicaciones por sustancias cáusticas o por hidrocarburos y si existen antecedentes de lesiones esofágicas. Cuando el paciente sufre una alteración del nivel de conciencia, debe intubarle previamente. Las complicaciones son muy improbables si se realiza de forma adecuada.

40. un estudio de revisión sistemática se busca analizar la experiencia del paciente en el evidencia de 43 publicacionamien Plogico. Se integra la adversas 7500 lates de potension, en contraste con los efectos con el tre fas se incluyen reportes de ensayos clínicos y resultados de encuestas de satisfacción realizadas por personal de unidades de salud. La experiencia d ades de salud del paciente se categoriza en variables relacionales y funcionales, en donde las primeras contemplan aspectos interpersonales de la atención y las segundas, expectativas básicas sobre cómo se presta ésta. Además, se integran estudios cuyo tamaño de muestra de pacientes u organizaciones fue mayor a 50

- a) Publicación
- b) Información
- c) Selección

Chivis:NI LE ENTIENDO A LA PREGUNTA

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: NOSE PREGUNTAR A MARLEN.

43. realiza un estudio para investigar si el Diver socioeconómico de las familias con de familias se asocia con la presencia de infección por influenza en lactantes de 1 año se evalúan 500 menores, su nivel socioeconómico se clasifica como bajo, medio y alto, y se registra si la infección fue diagnosticada o no en menor. el año de vida del menor

¿Qué estadístico se debe emplear para analizar los datos?

- a) ANOVA
- b) t de student
- c) ji cuadrada

Chivis: NO SE (MARLEN)

Ilana: Estoy de acuerdo

- ANOVA es para analizar 3 o más grupos

Majo: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

<sup>43</sup> Se plánea un estudio de investigación para evaluar la efectividad del manejo de la incontinencia fecal asociada con pérdida de fuerza muscular mediante biofeedback y ejercicios de kegel en comparación con el manejo de cirugía correctiva ¿Qué aspecto ético-legal se debe considerar en el estudio?

- c) Alcance de los beneficios generados por los hallazgos

Necesidad de realizar el estudio para obtener resultados

Garantía de protección a la privacidad de los participantes

44.

Chivis: Estoy de acuerdo

Ilana: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo.

En un estudio se buscó comparar el efecto de evitar el uso de chupones durante las dos primeras semanas sobre la lactancia materna a los 6 meses de vida en comparación con el uso paralelos en el que rolado aleatoriano de éstos. Para tal fin se realizó un ensayo doble ciego con diseño de 239 madres primíparas y sus bebés a término fueron asignados aleatoriamente al grupo de intervención o control. El resultado principal fue la proporción de lactancia materna a los 6 meses y los resultados secundarios fueron las proporciones de lactancia materna y los problemas de ésta a los 2 y 4 meses. Además, para explorar los factores que pueden influir en la lactancia materna, se realizó un análisis de regresión logística y se efectuaron tres entrevistas durante el periodo de estudio para minimizar el riesgo de confusiones, datos faltantes y sesgo de memoria.

¿Qué nivel de evidencia presenta la información revisada, con base en la clasificación de Sackett?

- a)1<sup>a</sup>  
b)1B  
c)2<sup>a</sup>

Chivis: NO SE (MARLEN)

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Majo: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

GR	NE	Terapia, prevención, etiología y daño	Pronóstico	Diagnóstico	Estudios económicos
A	1a	RS de EC con AA	RS con homogeneidad y Meta-análisis de estudios de cohortes concurrentes	RS de estudios de diagnóstico nivel 1	RS de estudios económicos nivel 1
	1b	EC con AA e intervalo de confianza	Estudio individual de cohortes concurrente con seguimiento superior del 80% de la cohorte	Comparación independiente y enmascarada de un espectro de pacientes consecutivos, sometidos a la prueba diagnóstica y al estándar de referencia	Análisis que compara los desenlaces posibles contra una medida de costos. Incluye un análisis de sensibilidad
B	2a	RS de estudios de cohortes	RS de estudios de cohortes históricas	RS de estudios de diagnósticos de nivel mayor que 1	RS de estudios económicos de nivel mayor que 1
	2b	Estudios de cohortes individuales. EC de baja calidad	Estudio individual de cohortes históricas	Comparación independiente y enmascarada de pacientes no consecutivos, sometidos a la prueba diagnóstica y al estándar de referencia	Comparación de un número limitado de desenlaces contra una medida de costo. Incluye análisis de sensibilidad
	3a	RS con homogeneidad de estudios de casos y controles			
	3b	Estudio de casos y controles individuales		Estudios no consecutivos o carentes de un estándar de referencia	Ánálisis sin una medida exacta de costo, con análisis de sensibilidad
C	4	Serie de casos. Estudios de cohortes y de casos y controles de mala calidad	Serie de casos. Estudios de cohortes de mala calidad	Estudios de casos y controles sin la aplicación de un estándar de referencia	Estudio sin análisis de sensibilidad
D	5	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, o basada en fisiología, o en investigación teórica	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, o basada en fisiología, o en investigación teórica	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, o basada en fisiología, o en investigación teórica	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, o basada en investigación económica

AA: Asignación aleatoria.

45) Una paciente con 26 SDG acude a consulta por orientación debido a que, recientemente, se ha difundido en diversos medios de comunicación que el sistema inmune de los bebés nacidos por cesárea difiere de aquellos nacidos por parto de la madre, vaginal, a causa de la exposición a la microbiota perineal lo que quiere saber si es recomendable aplicar el método en el que se replica esa exposición a la microbiota durante el nacimiento en el caso aso de que requiera cesárea.

¿Qué herramienta se debe utilizar para consultar la evidencia relacionada debe utilizar con los riesgos y beneficios de este método?

- a) Referencias cruzadas en LILACS
- b) Motor de búsqueda TRIP**
- c) Motor de búsqueda TRIP

Chivis: QUE TRIP CON ESTA PREGUNTA?? (MARLEN)

Ilana: TRIP?

Majo: TRIP

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: TRIP?

- El principal propósito de LILACS es el control bibliográfico y la diseminación de la literatura científico técnica latinoamericana y del Caribe en la área de la salud, ausentes de las bases de datos internacionales. TRIP
- Es un metabuscador que realiza la búsqueda en sinopsis basadas en la evidencia, en bases de datos de revisiones sistemáticas, en guías de práctica clínica, en páginas de preguntas clínicas y respuestas. Pero también busca en revistas de calidad de investigación primaria y en recursos para pacientes.

46) Una paciente de 84 años es llevada al Servicio de Urgencias por **fractura de cadera**. Es valorada por el especialista, quien determina que es necesario intervenir, por lo que se solicita iniciar el protocolo prequirúrgico. Se inicia administración de heparina y se sugiere colocación de un acceso venoso central, por lo que se explica a la paciente y a su hija que existen ciertos riesgos de presentar hemorragia, neumotórax o infecciones, pero que el procedimiento permite brindar una **atención más segura**. Ellas reiteran que temen que se presenten dichas complicaciones por la edad de la paciente y que solo de no haber alternativas estarían de acuerdo con que se realice.

¿Qué acciones se deben seguir en **beneficio** de la paciente?

- a) Continuar con administración de heparina y no colocar el catéter
- b) Mantener manejo con heparina y colocar el catéter central**
- c) Suspender manejo con heparina y colocar el catéter

	Tanto la <b>heparina</b> no fraccionada (HNF) a dosis bajas como las <b>heparinas</b> de bajo peso molecular (HBPM) confieren protección farmacológica contra la trombosis venosa profunda, sin determinar superioridad para algún fármaco en específico en su utilidad.	la <b>Shekelle</b> Handoll, 2002
---	--	--

	Se recomienda iniciar la tromboprofilaxis farmacológica inmediatamente después de la fractura.	<b>C</b> <b>Shekelle</b> Morrison, 2011
---	--	---

Un paciente de 43 años acude a consulta por presentar edema en el pliegue interglúteo desde sentir dolor y presentar hace 2 días, acompañado de un pico febril, de 38.5°C desde el día anterior. En la exploración física se encuentra lesión en la región sacrococcígea con salida de líquido purulento sanguinolento compatible con quiste pilonidal. Se realiza un **aspirado de material purulento** y se receta antibiótico por 5 días. A las 2 semanas el paciente acude al servicio de Urgencias porque presenta fiebre no cuantificada desde hace 2 días, además de que el dolor y la supuración persisten. En la exploración física se confirma la persistencia del **quiste pilonidal abscesificado y fistulado**, por lo que se realiza una intervención con excisión y cierre con colgajos.

¿Qué aspecto de mala praxis estuvo implicado en el manejo inicial en la consulta externa?

a)Imprudencia

b)Impericia

c)Negligencia

Chivis: Estoy de acuerdo que es imprudencia (PERO PREGUNTAR QUE PEX)

Ilana: Estoy de acuerdo

- Yo me voy por imprudencia porque no le hizo suficiente, sabía que estaba infectado y sabía que tenía que dar algo/hacer algo pero no hizo suficiente. Se lo tomó a la ligera aunque tenía fiebre y secreciones y todo

Majo: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque.....en esta GPC dice que.....

**IMPERICIA.** Es la falta de pericia, es decir, la sabiduría. Es la carencia de conocimientos técnicos, experiencia y habilidad en el ejercicio de la medicina.

**IMPRUDENCIA.** Es la falta de prudencia, realizar un acto con ligereza, sin las adecuadas precauciones. Es la conducta contraria a lo que el buen sentido aconseja.

**NEGLIGENCIA.** Es la omisión al cumplimiento al deber, con conocimiento de causa, teniendo los medios para ello, es descuido y omisión.

**48.** Un niño de 2 años es llevado por su madre al servicio de urgencias debido a que presenta tos, fiebre y sibilancias. Después del examen clínico, el diagnóstico es bronquiolitis, por lo que se comenta a la madre que de desarrollar neumonía existe hasta el **5% de probabilidad de que requiera apoyo ventilatorio**. La evidencia de la efectividad del tratamiento es diversa respecto a la duración de la estancia intrahospitalaria, por lo que se decide consultar la información disponible antes de elegir el manejo.

¿Qué fuentes se debe consultar para decidir cómo tratar al paciente?

- a) **Guías de práctica clínica**
- b) Estudios de casos y controles
- c) Ensayos clínicos aleatorizados

**26**

73.- Un niño de 2 años es llevado por su madre al servicio de urgencias debido a que presenta tos, fiebre y sibilancias. Después del examen clínico el diagnóstico es bronquiolitis, por lo que se comenta a la madre que de desarrolla neumonía existe hasta 5% de probabilidad de que se requiera apoyo ventilatorio. La evidencia de la efectividad del tratamiento es diversa respecto a la duración de la estancia intrahospitalaria, por lo que se decide consultar la información disponible antes de elegir el manejo. ¿Qué fuente se debe consultar para decidir cómo tratar al paciente?

Your Answer

A) Guías de práctica clínica

Correct Answer

A) Guías de práctica clínica

**49.** Una comunidad rural de 24000 habitantes en el que es muy frecuente la migración de los hombres en edad laboral a Estados Unidos, se reportó una incidencia de **cáncer de cérvix de 49.2 casos por cada 100000 mujeres**. La media nacional en el momento de la detección es de 26.1 casos por cada 100000 habitantes.

¿Cuál es la necesidad sanitaria de **promoción a la salud** que se debe instrumentar **en lo inmediato**?

- a. Fortalecimiento del programa de toma de citología cervical
- b. Aplicación de prueba para detección de VPH de alto riesgo
- c. Inmunización contra VPH a todas las mujeres de la comunidad**

**50.** Paciente de 50 años es ingresado a Urgencias por un cuadro de dos días de evolución caracterizado por **náusea, vómito, dolor abdominal y evacuación diarreicas**. El familiar que le acompaña comenta que el paciente tiene antecedentes de **enfermedad de Addison**. En la exploración física se encuentra confuso y deshidratado, se registra T de 37.5 °C, FC de 100/min, FR de 28/min y TA de **80/50 mmHg**. Se detecta abdomen distendido doloroso, sin irritación peritoneal ni datos de hipoperfusión tisular. Se inicia infusión de **cristaloides intravenosos** sin obtener respuesta clínica. Los resultados del laboratorio de Urgencias registran una cuenta de leucocitos con parámetros normales, **hiperkalemia e hiponatremia**.

¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera elección que se debe prescribir?

- a. Glucocorticoides**
- b. Antidiarreicos
- c. Aminas

El tratamiento para una crisis addisoniana, la cual es una emergencia médica, generalmente incluye inyecciones intravenosas de los siguientes medicamentos:

1. Corticosteroides.
2. Solución salina.
3. Azúcar (dextrosa)

Nov 24, 2020

<https://www.mayoclinic.org> > es-es > drc-20350296

Enfermedad de Addison - Diagnóstico y tratamiento - Mayo ...

58.un grupo de investigación del Área de Cardiología se busca evaluar la validez del autorregistro de la presión arterial como técnica diagnóstica complementaria a la valoración clínica. Esto en comparación con la medida tradicional mediante la monitorización ambulatoria en el primer nivel de atención.

¿Qué pregunta de investigación debe orientar el estudio?

- a) ¿Se correlaciona la tasa de efectividad para el logro de los terapéuticos del autorregistro con el monitoreo ambulatorio arterial?
- b) ¿Existen diferencias en la sensibilidad y la especificidad del autorregistro y el monitoreo ambulatorio de la presión arterial?
- c) ¿Es mayor el número de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial mediante el autorregistro que por medio del monitoreo ambulatorio?

Chivis: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Ilana: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Majo: Estoy de acuerdo.

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: Estoy de acuerdo.

15

56.-En un grupo de investigación del Área de Cardiología se busca evaluar la validez del autorregistro de la presión arterial como técnica diagnóstica complementaria a la valoración clínica. Esto en comparación con la manera tradicional mediante la monitorización ambulatoria en el primer nivel de atención ¿Qué pregunta de investigación debe orientar el estudio?

Your Answer

B) ¿Existen diferencias en la sensibilidad y especificidad del autorregistro y el monitoreo ambulatorio de la presión arterial?

Correct Answer

B) ¿Existen diferencias en la sensibilidad y especificidad del autorregistro y el monitoreo ambulatorio de la presión arterial?

Una paciente con 26 SDG acude a consultar por orientación debido a que, recientemente, se ha difundido en diversos medios de comunicación que el sistema inmune de los bebés nacidos por cesárea difiere de aquellos nacidos por parto vaginal, a causa de la exposición a la microbiota perineal de la madre, por lo que quiere saber si es recomendable aplicar el método en el que se replica esa exposición a la microbiota el nacimiento en el caso de que requiera cesárea.

¿Qué herramienta se debe utilizar para consultar la evidencia relacionada con los riesgos y beneficios de este método?

Referencias cruzadas en LILACS (El principal propósito de LILACS es el control bibliográfico y la diseminación de la literatura científico técnica latinoamericana y del Caribe en la área de la salud, ausentes de las bases de datos internacionales.)

Motor de búsqueda TRIP (Es un metabuscador que realiza la búsqueda en sinopsis basadas en la evidencia, en bases de datos de revisiones sistemáticas, en guías de práctica clínica, en páginas de preguntas clínicas y respuestas. Pero también busca en revistas de calidad de investigación primaria y en recursos para pacientes.)

c. Colección central de WoS (WoS cubre un mayor espacio de tiempo siendo la mayoría revistas de habla inglesa.)

Chivis: Esta arriba la pregunta.

Ilana: TRIP?

Majo: TRIP

Raquel: Estoy de acuerdo/no estoy de acuerdo porque..... en esta GPC dice que.....

Sofia: B.

## COMPRENSIÓN LECTORA

**MUSICOFILIA. RELATOS DE LA MUSICA Y EL CEREBRO** Comprobados por la ciencia son los múltiples beneficios que el escuchar música reporta. Ahí está toda esa nueva corriente terapéutica conocida como *musicoterapia* que, sustentada principalmente en las investigaciones de personas como el connotado Oliver Sacks, ha promulgado la utilización de la música como herramienta capaz de alterar ciertas partes físicas y sicológicas del cerebro. A todos los interesados, les recomiendo le echen un ojo a su libro *Musicofilia*, (Anagrama, 2009). Para la gran mayoría de nosotros, la música ejerce un enorme poder, lo pretendamos o no y nos consideremos personas especialmente "musicales" o no. Esta propensión a la música, que Oliver Sacks denomina "musicofilia", surge en nuestra infancia, se manifiesta en todas las culturas, y probablemente, se remonta a nuestros comienzos como especie.

La "musicofilia" se define entonces como nuestra propensión o afinidad con la música, algo que es fundamental y central en todas las culturas. Todos nosotros (con muy pocas excepciones) podemos percibir la música, los tonos, el timbre, la melodía, la armonía y, quizás, de una forma más elemental, el ritmo. Integraremos todas estas cosas y "construimos" la música en nuestras mentes utilizando partes distintas de nuestro cerebro. A esta apreciación estructural y en gran medida inconsciente de la música se añade una reacción emocional, muchas veces intensa y profunda. Y también una respuesta motora porque "escuchamos música con nuestros músculos" (Nietzsche) y llevamos el ritmo de forma involuntaria, aunque no prestemos atención de manera consciente. De ahí que, para un filósofo como Vladimir Jankélévitch, la música *actúa* sobre nosotros, sobre nuestro sistema nervioso, e incluso sobre nuestras funciones vitales (Jankélévitch, 2005).

Al no ser únicamente un fenómeno estético, la música se convierte en una forma de *gnosis* sensorial, esto es, un conocimiento (sensible, emotivo) con capacidad de proporcionar salud. La música nos acompaña en la travesía de nuestras vidas y muchas veces nos "salva", nos cura, teniendo efectos determinantes en nuestro carácter y destino.

En los últimos años puedo decir que hay todo un auge en donde la neurociencia, la sociología cognitiva y los estudios sobre música están convergiendo, gracias al trabajo de Sandra Trehub, Robert Zatorre, Isabelle Peretz, David Huron, Anthony Storr, Carol Krumhansl, Aniruddh Patel o Daniel J. Levitin (cuyo último libro, *El cerebro y la música*, se ha traducido recientemente al español).

Gracias al trabajo de estos autores, un gran número de avances y descubrimientos en musicología cognitiva que quedaban confinados en el laboratorio o en el mundo académico están siendo accesibles al gran público, que es ahora capaz de acceder y comprender el verdadero alcance de la música y su papel fundamental en nuestras mentes, vidas y sociedades (de ahí el éxito comercial de este tipo de publicaciones en la actualidad).

En su libro, Sacks elabora un extenso análisis de la identidad humana y de cómo la música, en un mundo donde resulta prácticamente imposible escapar de ella, es un factor clave para la creación de esa identidad, ya sea de una manera patógena o como un agente sumamente positivo a la hora de tratar enfermedades, como el Parkinson, el síndrome de Tourette, el síndrome de Williams, la demencia, la afasia, la amnesia o el autismo. Para Sacks, todos los pacientes de estas enfermedades y muchas otras podrían reaccionar de

manera intensa

y específica a la música (y en ocasiones a poco más), por lo que ésta se revela como algo especialmente poderoso y con un gran valor terapéutico.

Es importante detenernos en esta idea de la música como agente terapéutico. Si bien el poder de la música se conoce desde hace miles de años, la idea de una terapia musical formal no surge hasta finales de los años

cuarenta, sobre todo en respuesta a la gran cantidad de soldados que regresaban de los campos de batalla de la Segunda Guerra Mundial, con heridas en la cabeza y lesiones cerebrales traumáticas o lo que clínicamente se denomina “fatiga de combate” o “neurosis de guerra” (el equivalente a lo que ahora denominaríamos “estrés postraumático”). En muchos de estos soldados se descubrió que su dolor y sufrimiento, e incluso algunas de sus reacciones físicas (velocidad del pulso, presión sanguínea, etc.), podían mejorar con la ayuda de la música.

Sin embargo, más allá del uso terapéutico, los efectos que la música produce en gente común no son menos dignos de mención. Ahí están, por ejemplo, el caso de los llamados “gusanos cerebrales” o “mentales”, que no son otra cosa que esos fragmentos de música que aparecen en los comerciales, en un tráiler o es el sencillo de la semana de un artista determinado, y que puede permanecer “sonando” en nuestra cabeza por semanas, incluso cuando estamos dormidos. Muchos de ellos tienen incluso algunas cualidades hipnóticas: *Shine Bright Like a Diamond*. (*Diamonds*/ Rhianna)

En muchas ocasiones, eso ocurre incluso con música que no es de nuestro gusto, música que consideramos irrelevante y trivial pero que se queda “grabada” en nuestro cerebro sin que sepamos bien por qué.

Dentro de la industria musical, ciertas melodías comerciales están hechas, compuestas, arregladas y pensadas para “enganchar” al oyente, para ser más pegajosas que el chicle o el pegamento, lo cual les permite abrirse camino hacia el oído, pero principalmente moverse hacia la mente inconsciente como un gusano. Y aunque

nos han dicho hasta el cansancio que “una imagen dice más que mil palabras”, cada vez son más los estudios científicos que avalan la idea de que la imaginación musical es tan rica y variada como la visual, hecho que podemos comprobar por el simple hecho de que cualquier persona puede recordar, tararear y “interpretar” piezas musicales completas en su cabeza. Así que eso de que “todos traemos la música por dentro” es un dicho de lo más acertado. Esto es así porque no sólo escuchamos la música externa, la que oímos con los oídos, sino también la música interna, la que suena en nuestras cabezas.

1.- ¿Cuál es la idea central del texto?

- a) **Musicofilia en el análisis sobre como la música configura la identidad humana**
- b) Oliver Sacks examinan su libro el exitoso empleo terapéutico en la música.
- c) El libro de Sacks ofrece una explicación sobre cual es el origen de la música

2. De acuerdo con el texto la música no solo es un fenómeno \_\_\_\_\_, si no también \_\_\_\_\_.

- a) **estético-aprendido**
- b) Artístico – congénito
- c) Cultural – Natural

3. Según el texto el libro Musicofilia de Oliver Sacks se considera \_\_\_\_\_ que aborda \_\_\_\_\_.

- a) Una ficción – el interés humano por la música
- b) **un estudio – los efectos de la música en el cerebro**
- c) una novela – la afinidad social por la música

4.- Identifique la frase que sintetiza el contenido general del texto reseñado

- a) la exposición de las relaciones y los efectos que produce la música en el cerebro y la psique humana
- b) los efectos positivos que tiene la música sobre los pacientes que padecen parkinson y alzheimer
- c) la teorización acerca del fenómeno musical a partir de las posturas de autores de diferentes disciplinas

5.- La postura del autor ante el libro del texto reseñado es

- a) asombro
- b) admiración
- c) objetividad

6.- ¿Cuál es la postura del autor que se desprende del texto?

- a) es necesario exponer los avances de los estudios médicos actuales y presentar a sus principales investigadores para llegar al público indicado
- b) el texto de Oliver Sacks resulta enriquecedor para los interesados en temas de neurología y música porque aporta ejemplos de casos reales
- c) el argumento de Oliver Sacks sobre el efecto favorable de la música es un parteaguas para el tratamiento de algunos síndromes

7.- A partir del texto es factible inferir que la música es importante porque:

- a) se trata de una capacidad específica del ser humano
- b) es una manifestación artística accesible y masificada
- c) sirve de tratamiento para enfermedades incurables

8.- A quien les será de mayor interés el libro comentado en este texto

- a) neurólogos especializados en los efectos de la música en la mente
- b) personas interesadas en conocer la relación entre música y cerebro
- c) médicos orientados en tratar pacientes con parkinson y alzheimer

## TEXTO:

### FACTORES MODULADORES DE REISLIENCIA EN PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CANCER DE MAMA

cáncer se ha definido como una enfermedad universal y un serio problema de salud para todos los estados y regiones del mundo, ello incluye de manera general a Cuba y en particular a la provincia Cienfuegos, en la cual esta enfermedad constituye la primera causa de muerte.<sup>1-4</sup> Uno de sus municipios, Rodas, se

encuentra

entre los que presentan las tasas más elevadas de prevalencia.<sup>5,6</sup>

Entre las neoplasias malignas, el cáncer de mama (CM) es el que más se diagnostica entre las mujeres, especialmente en aquellas mayores de 50 años, y es la principal causa de muerte por esta enfermedad en este sexo, entre los 40 y 79 años.<sup>4,5,7</sup> En adición al problema de la mortalidad, el diagnóstico de CM produce

un impacto psicológico negativo en

las mujeres, al ser la mama un órgano que representa una carga afectiva adicional si está lesionado; al estar íntimamente relacionado con la sexualidad, maternidad y feminidad, por lo que al enfrentarse a esta situación

las pacientes deben poner en práctica una serie de recursos adaptativos que le permitan afrontar adecuadamente la enfermedad.

En este sentido, desempeña un papel primordial la resiliencia, que ante una situación traumática como es el caso del diagnóstico de cáncer, se muestra como la capacidad de las personas de generar respuestas de crecimiento o maduración personal sin negar la vivencia de la adversidad vivida, pero dándole un significado o sentido a la propia vida.<sup>8</sup>

La resiliencia es un proceso dinámico, que depende de factores internos (personales) y externos (contextuales), tanto de riesgo como protectores.<sup>9</sup> Dentro de sus factores internos o características individuales, se destacan el apoyo social, el optimismo y la inteligencia emocional. Según estudios revisados<sup>10</sup>

parece existir una importante relación entre el apoyo social, como factor modulador de la resiliencia y el cáncer, pues se ha demostrado que aquellas pacientes que cuentan con un adecuado apoyo social presentan una mejor evolución de la enfermedad. La búsqueda de apoyo social predice una mayor supervivencia en estos pacientes, por lo que se asocia esta búsqueda de apoyo afectivo a una adecuada adaptación a la enfermedad y una mejor salud. Por esto se toma en consideración el apoyo social percibido como un predictor del estado de salud, la calidad de vida y la supervivencia en personas con cáncer.<sup>10</sup> En lo referido al optimismo, uno de los resultados más consistentes encontrados en la literatura científica, es

que aquellas personas que poseen altos niveles de optimismo y esperanza tienden a salir fortalecidos y a encontrar beneficio en situaciones traumáticas y estresantes.<sup>11</sup> En el caso de la inteligencia emocional,

entendida como: “un conjunto de capacidades no cognitivas, competencias y destrezas que influyen en nuestra habilidad para afrontar con éxito las presiones y demandas sociales”, existen investigaciones que enfatizan en el papel preponderante que ejercen las emociones dentro del funcionamiento psicológico de una persona cuando esta enfrenta momentos difíciles o acontecimientos estresantes, como lo puede ser el diagnóstico de una enfermedad como el cáncer de mama. Dichos estudios muestran que aquellas personas con mayor inteligencia emocional se adaptan mejor a situaciones estresantes y experimentan un menor número de emociones negativas inmediatamente después del estímulo amenazante. Existe evidencia de que las destrezas emocionales contribuyen a reducir aquellas formas poco adaptativas de afrontar sucesos estresantes.<sup>12</sup> El tema de la resiliencia y sus factores

moduladores resulta transcendental, en tanto, a partir de su conocimiento es posible diseñar políticas de intervención encaminadas a aumentar o reforzar el número de factores protectores que puedan estar presentes en situaciones de adversidad, como la vivencia de una enfermedad crónica. Su estudio en el cáncer de mama no ha sido precisado en el contexto cubano, por lo que el objetivo de esta investigación es, precisar las particularidades de los factores moduladores de la resiliencia (optimismo, apoyo social e inteligencia emocional) en pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en el municipio Rodas, en el período 2014-2015.

8.- Los grupos de mujeres participantes en este estudio se conformaron de acuerdo con:

- a) el nivel de escolaridad alcanzado
- b) las necesidades de apoyo emocional**
- c) el tiempo de padecer cáncer de mama

9.- De acuerdo con el texto la resiliencia es:

a) capacidad de una persona para afrontar y adaptarse a una adversidad

b) capacidad de los seres humanos para vencer las contrariedades

c) tendencia a fijarse en los aspectos mas favorables en los problemas

10.- ¿Cuál es una conclusión de texto?

A) a menor índice de la calidad de vida mayor es el impacto al ser diagnosticada con este padecimiento

b) a mayor inteligencia emocional menor es el impacto psicológico negativo al ser diagnosticado con cáncer de mama

c) a mayor tiempo de padecer la enfermedad mayor es la incapacidad de adaptación de estímulos estresantes

11.- ¿Cuál es la idea central del texto?

a) la resiliencia contribuye a que las mujeres con cancer de mama tengas una mejor evolución de la enfermedad

b) al optimismo determina la evolución de una enfermedad crónica ya que promueve una mejor adaptación a la adversidad

c) los pacientes con cancer de mama cuentan con pocas habilidades emocionales que les permiten hacer frente al estrés

12.- ¿Cuál de las siguientes conclusiones se desprende de la lectura del texto?

A) la capacidad resiliente de un enfermo varia conforme evoluciona la enfermedad

b) una persona puede enfrentar una enfermedad si cuenta con apoyo psicológico

c) la resiliencia de un enfermo crónico depende de un diagnóstico temprano

13.- El contenido del texto tiene aplicación en el ámbito \_\_\_\_\_, porque\_\_\_\_\_.

a) educativo – sugiere una formación emocional desde edades tempranas

b) sanitario – considera lo emocional en el tratamiento de las enfermedades

c) legislativo – propone leyes que garanticen la ayuda emocional a los enfermos

14 . - del texto se infere la falta de\_\_\_\_\_ en las pacientes recién diagnosticadas con cancer de mama se debe \_\_\_\_\_.

a) Apoyo social – a la ausencia de recursos de todo tipo para afrontar el mal

b) Inteligencia emocional – al impacto de un evento traumático en la afectividad

c) Optimismo – a la incertidumbre que causa una enfermedad impredecible

**TEXTO:**

## EQUILIBRIO AL FILO DEL ABISMO: LA BIBLIOTECA Y EL MUSEO DE ALEJANDRIA

Aunque no queda constancia, me atrevo a imaginar que la idea de crear una biblioteca universal nació en la mente de Alejandro. El plan tiene las dimensiones de su ambición, lleva la impronta de su sed de totalidad. «La Tierra», proclamó Alejandro en uno de los primeros decretos que promulgó, «la considero mía», Reunir todos los libros existentes es otra forma -símbólica, mental, pacífica- de poseer el mundo.

La pasión del coleccionista de libros se parece a la del viajero. Toda biblioteca es un viaje; todo libro es un pasaporte sin caducidad. Alejandro recorrió las rutas de África y de Asia sin separarse de su ejemplar de la Ilíada, al que acudía, según dicen los historiadores, en busca de consejo y para alimentar su afán de trascendencia. La lectura, como una brújula, le abría los caminos de lo desconocido.

En un mundo caótico, adquirir libros es un acto de equilibrio al filo del abismo. A esta conclusión llega Walter Benjamin en su espléndido ensayo titulado Desembalo mi biblioteca. «Renovar el viejo mundo: este es el deseo más profundo del coleccionista cuando se ve impulsado a adquirir nuevas cosas», escribe Benjamin. La Biblioteca de Alejandría era una enciclopedia y mágica que congregó el saber y las ficciones de la Antigüedad para impedir su dispersión y su pérdida. Pero también fue concebida como un espacio nuevo, del cual partirían las rutas hacia el futuro.

Las bibliotecas anteriores eran privadas y estaban especializadas en las materias útiles para sus dueños. Incluso las que pertenecían a escuelas o grupos profesionales amplios eran solo un instrumento al servicio de sus necesidades particulares. La antecesora que más se le aproximó - la biblioteca de Asurbanipal en Ninive, al norte del actual Irak - se destinaba al uso del rey. La Biblioteca de Alejandría, variada y completísima, abarcaba libros sobre todos los temas, escritos en todos los rincones de la geografía conocida. Sus puertas estaban abiertas a todas las personas ávidas de saber, a los estudiosos de cualquier nacionalidad y a todo aquel que <sup>mental</sup> tuviera aspiraciones literarias probadas. Fue la primera biblioteca de su especie y la que más cerca estuvo de poseer todos los libros entonces existentes.

Además, se aproximó al ideal mestizo del imperio que soñaba Alejandro. El joven rey, que se casó con tres mujeres extranjeras y tuvo hijos semibárbaros, planeaba, según cuenta el historiador Diodoro, trasplantar población de Europa en Asia, y en sentido inverso, para construir una comunidad de amistad y vínculos familiares entre los dos continentes. Su súbita muerte le impidió realizar este proyecto de deportaciones, curiosa mezcla de violencia y deseos fraternales. La Biblioteca se abrió a la amplitud del mundo exterior.

Incluyó las obras más importantes de otras lenguas, traducidas al griego. Un tratadista bizantino escribió sobre aquel tiempo: «De cada pueblo se reclutaron sabios, los cuales, además de dominar la propia lengua, conocían a la maravilla el griego, a cada grupo le fueron confiados sus textos respectivos, y así se preparó de todos una traducción». Allí se realizó la conocida versión griega de la Torá judía conocida como Biblia de los Setenta. La traducción de los textos iranios atribuidos a Zoroastro, de más de dos millones de versos, se recordaba todavía siglos después como una empresa memorable. Un sacerdote egipcio llamado Manetón compuso para la Biblioteca una lista de las dinastías faraónicas y sus hazañas desde tiempos míticos hasta la conquista de Alejandro. Para escribir ese compendio de la historia egipcia en lengua griega, buscó, consultó y extractó documentos originales conservados en decenas de templos. Otro sacerdote bilingüe, Berozo, conocedor de la literatura cuneiforme, volcó al griego las tradiciones babilonias. No faltaría en la Biblioteca un tratado sobre la India que escribió, basándose en fuentes locales, un embajador griego en la corte de Pataliputra, ciudad del noreste de la India localizada a orillas del Ganges. Nunca antes se había emprendido un labor de traducción de esa envergadura. La

Biblioteca hizo realidad la mejor parte del sueño de Alejandro: su universalidad, su afán de conocimiento, su inusual deseo de fusión. En los anaqueles de Alejandría fueron abolidas las fronteras, y allí convivieron, por fin en calma, las palabras de los griegos, los judíos, los egipcios, los iranios y los indios. Ese territorio

15.- la biblioteca de Alejandría era \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

- a) privada – tuvo la mayoría de los libros existentes
- b) especializada – fue la primera de su especie
- c) variada – estaba abierta a todas las personas

16.- Según el texto cual es la relación de los pueblos judíos, griego, iraní indio y egipcio con la biblioteca de Alejandría.

- a) acudían personas de esos pueblos a consultar libros de la biblioteca
- b) en los estantes de la biblioteca coexistían textos de esas civilizaciones
- c) Alejandro reunió ahí a gente de esos lugares que conoció en sus viajes

17.- La consolidación del proyecto de Alejandro de transplanta población entre Asia y Europa fue impedida por su:

- a) repentina y prematura muerte
- b) viajes por tierras de Asia y África
- c) idea de crear una biblioteca

18.- El tema del ensayo es...

- a) la posesión del mundo por medio del conocimiento
  - b) la pasión coleccionista de libros extraordinarios
  - b) las magníficas traducciones al griego de las obras
- 19.- que mensaje se puede inferir del texto
- a) los libros de una biblioteca tienen que ser traducidos por sabios
  - b) los grandes imperios también se preocupan por el acceso a la cultura
  - c) la universalidad puede estar representada en una biblioteca

20.- porque Irene Vallejo titula su texto de esa forma

- a) porque sintetiza la labor de conformación de la biblioteca y de Alejandría por medio de una lista de dinastías faraónicas y sus procesos desde épocas míticas hasta la conquista del emperador
- b) debido a que hace referencia a la intención de Alejandro de apostar por el mestizaje del imperio que construía empezando por sí mismo al haber contraído matrimonio con tres mujeres de distintas civilizaciones

c) porque retoma la idea de que en un contexto confuso y desordenado reunir libros como lo hizo Alejandro representa la intención de conservar la imparcialidad de juicio entre culturas

## TEXTO:

**PROGRAMA MORELOS CONTIGO** La Secretaría de Desarrollo Económico y del Trabajo , a través de Fondo Morelos, pone a disposición de los microempresarios el programa «Morelos Contigo», el cual otorga microcréditos SIN INTERESES (los 3 primeros créditos) para la reactivación económica de los negocios formales. Pretende dotar con recursos a los microempresarios que se encuentran en operación en zonas marginadas y de índices altos de violencia en el Estado de Morelos, que les permita fortalecer su entorno económico y social. así como también aliviar su situación financiera, retomar su dinamismo y generar los nuevos puestos de trabajo.

## PERFIL DEL SUJETO DE APOYO:

Hombre y mujeres mayores de 30 y menores de 65 años de edad, que tengan en operación una actividad económica formal, en cualquiera de los sectores industrial, comercial, servicios o agroindustrial, que realicen sus actividades productivas dentro del Estado de Morelos.

- Hombre y mujer de 30 a 65 años de edad.
- Que tengan un negocio o actividad con mínimo 6 meses funcionando.
- Estar dado de alta ante el SAT.

Los interesados pagan un seguro de cobertura de crédito, en caso de fallecimiento o incapacidad permanente, dejan un fondo de garantía del 10% de monto autorizado, mismo que se devuelve en caso de no continuar y se cubre el costo por las fichas de depósito en el Banco. **DESTINO:** Adquisición de mercancías, materias

primas, sueldos y salarios y equipamiento.

**FORMA DE PAGO:** Catorcenal.

**FONDO DE GARANTÍA:** Deudor solidario y garantía liquida del 10% sobre el monto aprobado.

**PAGO DE BURÓ:** Consulta de Círculo de Crédito con un costo de \$39 pesos.

El programa toma en cuenta el historial de crédito de los solicitantes

## REQUISITOS:

- Copia de la Constancia de Situación Fiscal.
- Copia de identificación oficial con fotografía del solicitante y/o Deudor Solidario (INE).
- Copia de comprobante de domicilio del negocio y particular del solicitante y deudor solidario.
- Es necesario contar con una cuenta de guardadito de Banco Azteca.

Para mayor información acudir a Fondo Morelos en sus tres sucursales:

- Avenida Plan de Ayala núm. 825, Col. Teopanzolco, Cuernavaca. Tel 01(777) 316 97 91, 316 99 89 322 04 81.
- Oficina Cuautla Dieta Calle Conspiradores núm. 5 L-5, Col. Centro, Cuautla,

- Desa Ortiz de Dominguez nūm 222 Plaza nuel Col Centro Jojolla Morelos Tel 01(734)

21.- se solicita un deudor solidario para participar en el programa Morelos contigo para...

a) repartir el monto total de la deuda entre dos personas que puedan solventarla

b) tener una garantía legal del pago o la terminación de la deuda que se contrajo

c) otorgarle la responsabilidad jurídica del pago de la garantía, los seguros y los intereses

22.- una de las características del sujeto de apoyo es \_\_\_\_\_. El beneficiario puede ocupar el crédito para \_\_\_\_\_.

a) tener en operación una actividad económica informal – equipamiento

b) contar con un mínimo de 6 meses de actividad empresarial – materias primas

c) realizar actividades económicas en el estado de morelos – pago de deudas

23.- el programa morelos contigo busca apoyar diversos sectores económicos para...

a) ayudar al mejoramiento del entorno social

b) incrementar los créditos empresariales

c) favorecer la recaudación de impuestos estatales

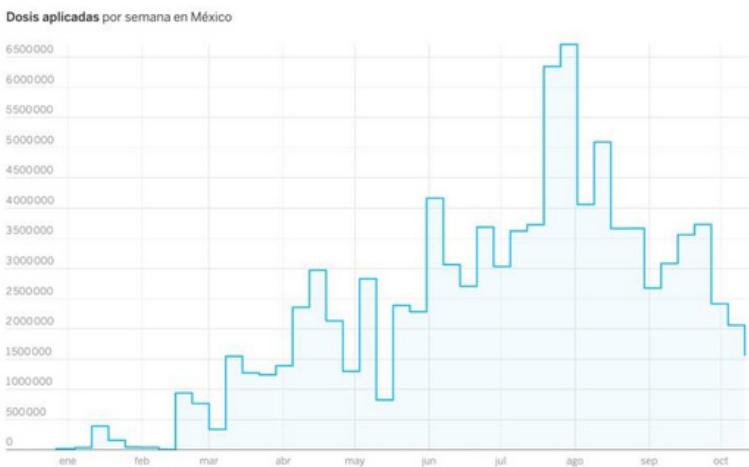
#### TEXTO:

**ASI AVANZA LA VACUNACION CONTRA COVID 19 EN MEXICO** El país, que afronta con rezagos el reto de

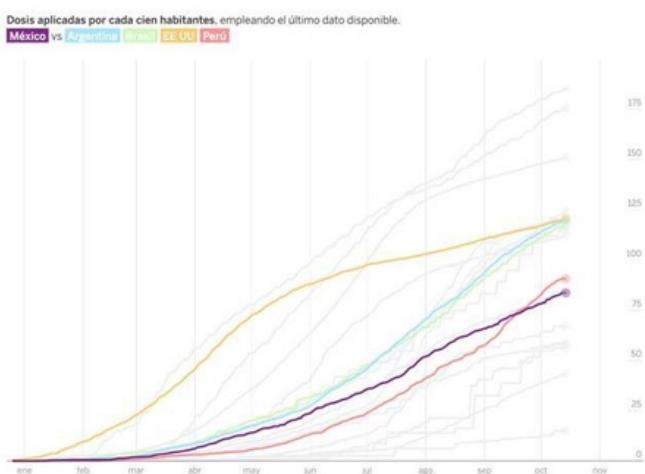
vacunar a 117 millones de personas de forma gratuita, ha administrado de momento al menos una dosis a 26 millones de habitantes.

México busca una salida a la crisis económica y sanitaria provocada por la pandemia a un año de su llegada oficial. La vacuna acapara miradas. El Gobierno ha acordado la compra de unas 250 millones de dosis de cinco prototipos diferentes: AstraZeneca, Pfizer, Sputnik V, Sinovac y CanSino. Las autoridades han entablado contacto con al menos una decena de laboratorios más para diversificar sus opciones. La sexta vacuna que se aplicará será la de Johnson&Johnson, gracias a una donación de EE UU. La escasez y los problemas de suministro a principios de año habían diluido el optimismo, pero el inicio de la vacunación masiva a adultos mayores le ha dado un nuevo impulso. A las puertas de la campaña de inmunización más ambiciosa de su historia, el país avanza con lentitud y rezagos, frente al reto de vacunar a 117 millones de personas de forma gratuita. Esto es lo que sabe con la información más actualizada hasta el momento. México ha administrado

casi 50 millones de vacunas. Unos 27 millones de personas han recibido ya las dos dosis, mientras que algo menos de 21 han sido inyectados con una primera y esperan el calendario para recibir la segunda.



El Gobierno esperaba vacunar a toda la población mayor de 18 años antes de que termine octubre. México fue uno de los primeros países del mundo en acceder a una vacuna contra el coronavirus, pero se rezagó tras pasar un mes sin recibir ninguna dosis, entre enero y febrero de este año. Tras ese mes de bache y desde finales de febrero, el ingreso de embarques con vacunas ha sido constante. En junio espera conseguir alrededor de 25 millones de dosis.



Chile, con una población de casi 19 millones de habitantes y acuerdos por 35 millones de dosis, encabeza el ranking continental junto a Uruguay. Le siguen Canadá y Estados Unidos, que ha reservado casi toda su producción para el mercado nacional. Canadá ha superado los 130 vacunados por cada 100.000 habitantes, mientras que Brasil y Argentina rondan los 30.

Colombia ha tardado más que sus vecinos en conseguir los viales y comenzó a inmunizar a su población recién el 17 de febrero. Perú, que vivió un escándalo por la vacunación en secreto de cientos de personajes influyentes, recibió su primer cargamento el 7 de febrero y ha marcado un ritmo lento desde entonces. Bolivia empezó con los trabajadores sanitarios a partir del primer cargamento de 20.000 dosis de Sputnik V que aterrizó en el país el 28 de enero. Los acuerdos de compra se han cerrado, pero las dosis irán llegando de manera irregular, siguiendo la misma ruta incierta que en casi todos los países del mundo.

La vacuna de Pfizer/BioNTech llegó el pasado 23 de diciembre y fue la primera en administrarse contra la covid-19 en México. El fármaco desarrollado por la Universidad de Oxford y AstraZeneca fue la segunda en aplicarse, con [una primera entrega de 870.000 dosis](#) que aterrizó el 14 de febrero. En agosto pasado se firmó otro pacto con [Argentina y la Fundación de Carlos Slim](#) para distribuir entre 150 y 250 millones de dosis para América Latina, 77,4 millones solo para México. EE UU ha enviado 2,7 millones dosis más a préstamo.

La llegada de la Sputnik V se retrasó por las negociaciones con Rusia, pero las primeras 200.000 dosis se enviaron al país en febrero. De CanSino, con quien se tiene un contrato por 35 millones, se tienen 3,7 millones. También llegaron ya ocho millones de dosis de Sinovac, con quien hay un convenio por 20 millones.

Las vacunas aprobadas en México →

	Tipo	Eficacia síntomas	Precio por dosis (dólares)	Aprobada en MX
美德旗	Pfizer/BioNTech	mRNA, 2 dosis	95%	\$19.5 11-dic
英旗	AstraZeneca/Oxford	Vector viral, 2 dosis	70%	\$2.8 05-ene
俄旗	Gamaleya	Vector viral, 2 dosis	92%	\$10.0 02-feb
中旗	CanSino	Vector viral, 1 dosis	66%	\$4.0 10-feb
中旗	Sinovac	Inactivada, 2 dosis	51%	\$13.6 09-feb

Todas ellas han probado su eficacia no solo en la reducción de la probabilidad de desarrollo de síntomas significativos, sino también, y quizás sobre todo, en la minimización hasta casi cero del riesgo de muerte. En esta dimensión el efecto de los distintos viales es notablemente más parejo que en la medición sobre cualquier tipo de síntomas.

México espera millones de dosis provenientes de un esfuerzo científico sin precedentes, pero mientras tanto las mutaciones del virus que mejoran su potencia de contagio ya han comenzado a circular, dibujando en el horizonte del país, del continente y del mundo entero una carrera contrarreloj para construir la primera muralla eficaz contra el virus.

24.- a principios de mayo tenía una proporción de aproximadamente \_\_\_\_\_ dosis aplicadas por cada centena de habitantes, a vacuna \_\_\_\_\_ es la que tenía en ese momento el porcentaje más alto de dosis pendientes por llegar

a) 17 – cansino

b) 18 – Astra zeneca

c) 17 – covax

25.- a partir de la información del texto la razón por la que la campaña de vacunación en Chile encabeza el ranking continental siendo más exitosa que la de México es que...

a) Chile al pedir una gran cantidad de vacunas accedió a ellas primero que México lo que le permitió iniciar antes su campaña

b) México se retrasó al hacer la solicitud de vacunas en tanto que Chile fue de los primeros en iniciar con la campaña de vacunación

c) Chile pudo inocular a un alto porcentaje de su población debido a que tiene una menor cantidad de personas si se compara con México

26.- cual es el tema central del texto

a) la cobertura de personas vacunadas en contra de COVID 19 y la proporción entre vacunas compradas y dosis aplicadas en México

b) las dosis aplicadas en contra de COVID 19 por cada 100 habitantes en los países del continente americano y su comparación

c) las vacunas aprobadas en México en contra de COVID 19, su tipo y costo por dosis, así como la distribución que han tenido en América Latina

#### TEXTO:

**LA MANCHA DE HUMEDAD** Hace algunos años, en los pueblos del interior del país no se conocía el empapelado de las paredes. Era este

un lujo reservado apenas para alguna casa importante, como el despacho del Jefe de Policía o la sala de alguna vieja y rica dama de campanillas. No existía el empapelado, pero sí la humedad sobre los muros pintados a la cal. Para descubrir cosas y soñar con ellas, da lo mismo. Frente a mi vieja camita de jacarandá, con un deforme manojo de rosas talladas a cuchillo en el remate del respaldo, las lluvias fueron filtrando, para mi regalo, una gran mancha de diversos tonos amarillentos, rodeada de salpicaduras irregulares capaces de suplir las flores y los paisajes del papel más abigarrado. En esa mancha yo tuve todo cuanto quise: descubrí las Islas de Coral, encontré el perfil de Barba Azul y el rostro anguloso de Abraham Lincoln, libertador de esclavos, que reverenciaba mi abuelo; tuve el collar de lágrimas de Arminda, el caballo de Blanca Flor y la gallina que pone los huevos de oro; vi el tricornio de Napoleón, la cabra que amamantó a Desdichado de Brabante y montañas echando humo de las pipas de cristal que fuman sus gigantes o sus enanos. Todo lo que oía o adivinaba, cobraba vida en mi mancha dehumedad y medaba su tumulto o sus líneas. Cuando mi madre venía a despertarme todas las mañanas generalmente ya me encontraba con los ojos abiertos, haciendo mis descubrimientos maravillosos. Yo le decía con las pupilas brillantes, tomándole las manos:

-Mamita, mira aquel gran río que baja por la pared. ¡Cuántos árboles en sus orillas! Tal vez sea el Amazonas. Escucha, mamita, cómo chillan los monos y cómo gritan los guacamayos.

Ella me miraba espantada:

-¿Pero es que estás dormida con los ojos abiertos, mi tesoro? Oh, Dios mio, esta criatura no tiene bien su cabeza, Juan Luis.

Pero mi padre movía la suya entre dubitativo y sonriente, y contestaba posando sobre mi corona de trenzas su ancha mano protectora:

-No te preocunes, Isabel. Tiene mucha imaginación, eso es todo.

Y yo seguía viendo en la pared manchada por la humedad del invierno, cuanto apetecía mi imaginación: duendes y rosas, ríos y negros, mundos y cielos. Una tarde, sin embargo, me encontré dentro de mi cuarto a Yango, el pintor. Tenía un gran balde lleno de cal y un pincel grueso como un puño de hombre, que introducía en el balde y pasaba luego concienzudamente por la pared dejándola inmaculada. Fue esto en los primeros días de mi iniciación escolar. Regresaba del colegio, con mi cartera de charol llena de migajas de biscochos y lápices despuntados. De pie en el umbral del cuarto, contemplé un instante, atónita, casi sin respirar, la obra de Yango que para mí tenía toda la magnitud de un desastre. Mi mancha de humedad había desaparecido, y con ella mi universo. Ya no tendría más ríos ni selvas. Inflexible como la fatalidad, Yango me había desposeído de mi mundo. Algo, una sorda rebelión, empezó a fermentar en mi pecho como burbuja que, creciendo, iba a ahogarme. Fue de incubación rápida cual las tormentas del trópico. Tirando al suelo mi cartera de escolar, meabancífrenética hasta dondemealcanzaban los brazos, con los puños cerrados. Yango abrió una boca redonda como una "O" de gigantes, se quedó unos minutos enarbolando en el vacío su pincel que chorreaba

líquida cal y pudo preguntar por fin lleno de asombro:

-¿Qué le pasa a la niña? ¿Le duele un diente, tal vez?

Y yo, ciega y desesperada, gritaba como un rey que ha perdido sus estados:

-¡Ladrón! Eres un ladrón, Yango. No te lo perdonaré nunca. Ni a papá, ni a mamá que te lo mandaron. ¿Qué voy a hacer ahora cuando medespierte temprano o cuandotía Fernanda me obligue dormir la siesta? Bruto, odioso, me has robado mis países llenos de gente y de animales. ¡Te odio, te odio; los odio a todos!

El buen hombre no podía comprender aquel chaparrón de llanto y palabras irritadas. Yo me tiré de brúces sobre la cama a sollozar tan desconsoladamente, como solo he llorado después cuando la vida, como Yango el pintor, me ha ido robando todos mis sueños. Tan desconsolada e inútilmente. Porque ninguna lágrima rescata el mundo que se pierde ni el sueño que se desvanece... ¡Ay, yo lo sé bien!

27.- la relación que existe entre el título del cuento y la imaginación de la niña es que....

a) La mancha en la pared detona las fantasías de la niña

b) La humedad provoca delirios en la protagonista

c) La mancha de humedad muestra figuras extraordinarias

28.- las fantasías de la niña permiten entender esta narración porque la

a) protagonista habla de lugares asombrosos

b) autora quiere demostrar sus heridas de la infancia

c) narradora recrea el mundo infantil a partir de ellas

29.- de acuerdo con lo que le pasa a la niña ¿cuál es el tema del cuento?

a) la vida se encarga de frustrar los anhelos

b) alguien cercano quería robar los deseos propios

c) la resignación ante los golpes de la vida 30.- la niña observaba la \_\_\_\_\_ porque mostraba lo que su

\_\_\_\_\_ le dictaba.

a) mancha- imaginación

b) pared – conciencia

c) humedad- razón

31.- con el enunciado señalado en el número 1 se infiere que la niña

a) Se enfurece de inmediato al ver la pared pintada

b) Le reclama al hombre por quitarle su mundo

c) Odia la hombre por haber borrado las imágenes

32.- para la niña del relato la mancha era su \_\_\_\_\_ para hacer \_\_\_\_\_ maravillosos

a) Tesoro- paisajes

b) Regalo- descubrimientos

c) Muro- hallazgos

## GRAMÁTICA

33.- Elija el párrafo que esta acentuado de manera correcta

a) Diversos regímenes alimenticios aportarán distintos beneficios a las personas que los adopten disciplinadamente

b) tras haber realizado un exámen minucioso de la situación, decidió volver al campamento para reorganizar sus fuerzas

c) Parecía inverosímil que un hombre, solamente con un fusil, fuera capas de hacer tanto daño a los enemigos

34.- Selecciona la opción en la que se usen las reglas de puntuación correctamente

a) las hijas de Bernarda Alva estaban enamoradas de Pepe el Romano – era muy guapo y joven-. Por otro lado, Bernarda lo detestaba.

b) La actriz que interpretaba a Adela en la obra La Casa de Bernarda Alba era muy delgada. Considero que pesaba 52 kg. aproximadamente.

c) La Srita. Adela era la representación de la esperanza de libertad y simboliza los nuevos valores dentro de la casa de Bernarda Alva.

35.- Selecciona la opción en la que la coma se utilice correctamente

a) El esqueleto, estructura sólida y ósea que poseen los vertebrados, apoya, sostiene y resguarda tanto a los tejidos blandos como a los órganos y músculos del organismo. Aproximadamente, 12 % del peso de un individuo adulto corresponde a los huesos.

b) El esqueleto, (estructura sólida y ósea que poseen los vertebrados), apoya, sostiene y resguarda tanto a los tejidos blandos como a los órganos y músculos del organismo. Aproximadamente 12 % del peso de un individuo adulto, corresponde a los huesos.

c) El esqueleto, estructura sólida y ósea que poseen los vertebrados brinda soporte, apoyo y protección, tanto a los tejidos blandos, como a los órganos y músculos del organismo. Aproximadamente 12 % del peso de un individuo adulto corresponde a los huesos.

36.- Elija la expresión que le da sentido al fragmento

Aquel día, junto a la playa, pareció un numero extraordinario de guerreros, \_\_\_\_\_ las ciudades Helenas estaban de fiesta. A merced de su sacrificio, se habría obtenido la libertad de todo el continente Griego

A) Además

- B) Entonces  
C) Empero

37.- Elija la opción que complete el texto con las grafías correctas

Los rascacielos son considerados un símbolo de modernidad desde hace 100 años, esta crea\_\_ión estructural revolucionó el panorama urbano gracias a la invención del a\_\_ensor , aunado a otros avan\_\_es técnicos que posibilitaron el incremento de la altura.

El rascacielos mas alto del mundo se al\_\_a hasta las 828 metros: el Burj Khalifa que se encuentra en Dubai, es la estructura mas alta de la que se tenga registro en la historia

- a) S-CS-Z-S  
b) S-C-Z-S  
c) C-SC-C-Z

38.- Elija la palabra que sustituya adecuadamente a la que está señalada en negritas

Su vida según sus propias palabras, podía describirse como un **compendio** de malas decisiones

- a) Manual  
b) Conjunto  
c) Extracto

39.- Elija la opción que complete de manera correcta la siguiente oración

Aquel par\_\_ulo aprendiz estaba recibiendo los secretos de la her\_\_olaria de su longe\_\_o y sapiente padre.

- a) B-v-v  
b) V-b-v  
c) V-v-b

40.- Elija la oración que está redactada de manera correcta

- a) El personaje principal, una mujer joven que atraviesa diversas dificultades, fue alabado por todos los críticos.  
b) La gorila, con un comportamiento atípico, se mostró muy agresiva contra el resto de sus compañeros de jaula  
c) La criatura, un niño de 2 años, fue encontrado a dos cuadras de su casa, tras haber escapado de su cuna

41.- Cuál de las siguientes oraciones está correctamente escrita

- a) Por el patio crecían un clavel y una azalea  
b) Cerca de la playa camina el joven y su novia  
c) Claro que me gustan el bullicio y la algarabía

42.- Selecciona la opción que está libre de ambigüedad

a) Los jueces quedaron impresionados por la forma en la que Ernesto expuso su tesis y respondió a las preguntas que le fueron formuladas, por lo que decidieron aprobarlo con mención honorífica.

b) Al iniciar la maestría me asignaron a mi asesor, un destacado profesor que me recibió amablemente. Estaba muy entusiasmado por comenzar con el proyecto de investigación cuanto antes.

c) Me parece bien que la nueva secretaria académica realice el procedimiento de inscripción para que termine de atender a los estudiantes de nuevo ingreso lo más pronto posible.

43.- Elija la oración que esta escrita correctamente

a) Despues de años de investigación, el prototipo comenzó a producir su propia energía eléctrica y combustible a base de maíz

b) La organización no gubernamental inaugurará as remodeladas sala de prensa y jardines para llevar a cabo actos de beneficencia

c) La editorial letras universales publico la versión traducida al español de las póstumas novela y cuentos de Nadai Vuny

44.- Una universidad le solicitó a uno de sus investigadores que escribiera un artículo de divulgación acerca de los volcanes y la lava, el cual se publicara en el periódico de la comunidad que textos se adaptan a la situación comunicativa planteada.

a) ¿Cómo se forma la lava? Para entender este fenómeno debemos comprender que la lava es roca fundida bajo la superficie del planeta a temperaturas y presiones tremendas. Generalmente fluye por los conductos del volcán hacia la superficie y pierde sus gases en este proceso. Así, la lava puede recorrer largas distancias mientras sea menor la cantidad de silice (compuesto de silicio y oxígeno) en el magma, menor será su viscosidad

b) La lava es magma que pierde sus gases constitutivos por las presiones atmosféricas generadas durante la eyeción a través de los conductos de roca, debido a ello al enfriarse evidencia una textura afanítica, diferente a la del magma, que es fanerítica. El comportamiento que sigue el material eyectado es disímil dependiendo del tipo de flujo, lo que genera lavas cordadas o pahoehoe, esconceas o aa y almohadillas o pillones

c) ¿Qué es la lava? La lava es roca que esta en liquido y se le llama magma. La magma y la lava no son lo mismo. La numero 1 es cuando esta debajo de la tierra y la numero 2 es cuando es lanzada afuera por el volcán, ahí la lava pierde sus gases. Hay diferentes coladas de lava aa, pahoehoe y almohadillas. Todas tienen diferentes forma y textura.

45.- La revista científica de una universidad estatal ha recibido las siguientes propuestas de reseña para su próximo número. ¿Cuál opción debe ser seleccionada?

a) Son varias las cualidades que hacen de “significados en la comunicación” una obra de aportaciones invaluables para los estudiosos de la semántica discursiva y del lenguaje en general. Sin duda entre dichas cualidades se destacan la claridad expositiva de su autora, la completa revisión a los mas recientes estudios del significado y la puntual delimitación conceptual, que evita la proliferación de la terminología oscura.

b) La doctora Lucia Solares, rectora de nuestra casa de estudios presidio el pasado jueves 12 de mayo a la presentación del “Diccionario jurídico” en el auditorio de la facultad de derecho, la coordinadora de la obra, a abogada Luisa Asis, aseguro que el diccionario reúne los términos más importantes del ámbito legislativo con el propósito de acercarlos a todo aquel que requiera acceder a las bases conceptuales de la teoría jurídica.

c) Roberto Cienfuegos en “fallar al hablar” (2014). Señala que un error es aquel elemento de la actuación lingüística, que se desvía del modelo estándar de la nueva lengua que un hablante está aprendiendo. De esta afirmación se desprende que, cuando el error ocurre, el éxito comunicativo del hablante puede verse obstaculizado y por ende, puede afectar su integración en la comunidad en la que desea desenvolverse.

46.- Identifique la opción que completa correctamente el texto

\_\_\_\_\_endo a la boda, cuando Mario entrego el ani\_\_o, su novia lo humi\_\_o, dejándolo en el altar.

- a) Y – II – II
- b) Y – II – y
- c) LI - Y – II

47.- Elija las palabras que dan sentido al fragmento

A primera hora \_\_\_\_\_ vimos partir, con todo su equipo listo: los héroes que nos representarían en la competencia de este año.

\_\_\_\_\_ seria bastante especial, pues contaria con representantes de todas las latitudes, todos ellos de excelente nivel.

A) Lo – éste

- B) La – aquélla
- C) Los – ésta

48.- Elija la oración que esta escrita de manera correcta

a) se deberán buscar los instrumentos y las personas adecuados para realizar con éxito esta empresa

b) deseamos implementar los protocolos y las innovaciones necesarias para concretar este proyecto

c) la bitácora y el reporte anterior dejaron en evidencia los diversos errores que cometió la administración

49.- elija la oración que esta redactada de manera correcta

a) la humanidad, que ha explotado los recursos naturales desde hace siglos destruye cada vez mas el ambiente

b) la familia, que llego a ese hotel desde la semana pasada recibieron una compensación por el mal servicio

c) la gente que venia desde las regiones mas alejadas del municipio fueron recibidas por el secretario general.

50.- seleccione las palabras que presenten un significado opuesto a las marcadas en negritas en el siguiente texto:

Napoleón ordeno que los soldados se **desperdigaran** frente al **amaine** de sus tropas

a)disgregaran- engrosamiento

b) reagruparan- fortalecimiento

c-)restablecieran- incremento

51.- ¿Cuál opción completa correctamente el texto?

La lison\_\_ era participación del pla\_\_ iador lleno de cora\_\_ e a los \_\_ estores del premio

a) J -g-j-g

b) j-j-g-g

c) g-j-g-j

52.- seleccione la opción que completa el sentido del fragmento

La preparación de los atletas fue optima, \_\_\_\_\_, tuvieron el tiempo, los recursos y el apoyo necesarios para estar en el medallero; nada justifica su mala actuación, \_\_\_\_\_, mas allá de las excusas, tenían lo indispensable para destacar, lo sucedido solo puede considerarse un fracaso.

a) Asimismo - por el contrario

b) Esto es – es decir

c) Incluso- aparte

53.- seleccione la opción que utilice las grafías correctamente

a) Derivado de la lumbalgia que oprimía distintas zonas de la columna vertebral y los tendones, el paciente comenzó a cojear

b) Los cuervos emiten un sonido conocido como gragear; este termino hace referencia a la original manera en la que chillan

c) Durante el embalaje de la exposición se dañaron algunas piezas; sin embargo, no hubo consecuencias por ser gajes del oficio

54.- indique el fragmento que esta acentuado correctamente

a) Los reporteros se arremolinaron en torno al funcionario pidiéndole su pronunciación respecto a la renuncia del secretario

b) El lenguaje no verbal es fundamental, analizandolo detenidamente, observamos cómo se sitúan los interlocutores en el espacio

c) El Océano Pacífico es considerado el más grande del mundo basandonos en su extensión cubre un tercio del planeta

55.- identifique el párrafo en el que se utilizan correctamente los signos de puntuación

- a) Al bajar del tren llegaron a su mente los recuerdos: Andrea, su primer y único amor; Leticia, su eterna enamorada; Orlando, el mejor de sus amigos; y él mismo, en su tierna infancia.
- b) La invitación se extendió a los tres escritores premiados pero sólo llegaron dos, Ramón Díaz Rivas y Marisol García de la Cadena, Antonio Roa se disculpó mediante una carta.
- c) Nadie sabe lo que pasa por la cabeza del artista en el momento de su acto, el bullicio del público atenúa la conciencia de sí mismo, pero; al final el frío de la soledad vuelve implacable.

56.- seleccione la opción correctamente acentuada

- a) Quiero que te quedes a mi lado. Qué feliz me harás si te casas conmigo, porque sé que eres el amor de mi vida
- b) Cuándo me dijo que me quería, me emocioné demasiado, sin embargo, aun no puedo decir cuando será la boda
- c) Soy una romántica y tengo fe en el amor, porque se qué no hay fuerza más grande en el mundo que la del amor

57.- identifique la oración en la que se utilizan correctamente los signos de puntuación

- a) Clara, sencilla y precisa: así debe ser una buena redacción
- b) Este nuevo libro fue presentado por: Francisco Castillo Rodríguez
- c) Ayer: me comí dos empanadas, una de coco rallado y otra de piña

58.- elija el fragmento en el que se utilizan los signos de puntuación de forma correcta

- a) Se propagó la noticia de que no llegarían la caballería, la infantería ni las tropas auxiliares.
- b) Los prisioneros escaparon de su celda señor, buscaremos alrededor para atraparlos.
- c) Aquel día, todos los convocados acudieron al llamado del rey pero él no llegó a tiempo.

59.- elija la opción que contenga la redacción correcta, de acuerdo con la situación comunicativa

- a) Apreciable Lic. José Juan García Juárez.  
Director

Respecto a la beca que se entrega actualmente a los alumnos que se encuentran cursando el segundo semestre de bachillerato, le comunico que estoy en segundo semestre y me parece que cumple con todos los requisitos necesarios para que me den el apoyo de esa beca. Por lo anterior, me propongo para ser beneficiario.

Me despido esperando a la brevedad una respuesta positiva.

- b) Lic. Vanessa Martínez Jiménez.  
Gerente de Recursos Humanos

Por medio de la presente, expreso mi deseo para cubrir el puesto de contador en la empresa "ARBUSA", soy Lic. en Finanzas, con una Maestría en Contabilidad Pública y un Doctorado en Análisis Financiero en Empresas del Sector Automotriz. Nadie mejor que yo podría desempeñar satisfactoriamente este puesto Me despido reiterándote nuestra amistad, abrazos.

Dr. Agustín Martínez Bello  
Rector

Por medio de la presente, expreso mi interés en estudiar la Licenciatura en Psicología, motivada por la curiosidad de conocer el comportamiento humano. Estoy convencida de que tanto la universidad como el programa de estudios son aptos para mí y espero ser aceptada para continuar con mi desarrollo profesional.

Sin mas por el momento quedo atento a su respuesta 60.- elija la carta de exposición de motivos que se adecue a la situación comunicativa, para ingresar a un voluntariado medico

a) Guanajuato, 23 de septiembre de 2021

Estimado Dr. Joel Plancarte.

Soy Valenia Mendoza, médica egresada de la Universidad del Bajío.

Durante mis estudios participé como voluntaria en un hospital para niños con cáncer, donde descubrí mi vocación por aprender y ayudar como voluntaria, desarrollé habilidades para trabajar en equipo, empatía con los pacientes y solidaridad con las familias, por lo que unirme a Médicos por el Mundo me permitiría contribuir al tratamiento de niños y adolescentes de escasos recursos, continuar aprendiendo y

B) Baja California, 7 de noviembre de 2021 Apreciable Dra. Miranda Poveda. Mi nombre es Juan Carlos Ponce, soy médico internista y he participado en distintas asociaciones sin fines de lucro como

Médicos por el Mundo En mi trabajo con chicos con cáncer me he destacado por el acompañamiento que he brindado a los pacientes ya que he realizado mis tareas de manera servicial y eficiente, mostrando compromiso con todo lo asignado y esto sin cobrar un solo centavo. c)esta incompleta pero la respuesta es A

61.- elija le párrafo acentuado de manera correcta

- a) La rosa náutica es una estrella con 32 marcas de dirección que indica el norte y orienta a los marineros para navegar
- b) Los conductores de vehículos pesados que circulen en las vías principales de las zonas urbanas serán acreedores a una multa
- c) Los cultivos arbóreos de cítricos constituyen una significativa fuente de ingresos para ciertas economías locales

62.- El coordinador de una dependencia cultural revisa borradores para emitir una convocatoria. De acuerdo con el contexto, ¿qué fragmento está expresado correctamente?

a) El gobierno del Estado de Tlaxcala, a través del Instituto de Arte y Cultura, convoca al Concurso Estatal de Cuento Infantil 2018 Podrán participar todos los mexicanos mayores de 18 años. Cada participante deberá enviar un cuento escrito en español, de tema libre, dirigido al público infantil. El trabajo se entregará por triplicado y deberá contar con una extensión no mayor a tres cuartillas en letra Arial de 12 puntos

- b) La Secretaría de Cultura convoca a los jóvenes mexicanos para que participen en el Concurso de Poesía Joven 2020, con el propósito de que la juventud interesada concurre con un libro de poemas de su autoría, los cuales sean inéditos. Asimismo, el libro no deberá haber participado en otro concurso. Los poemas estarán escritos a gusto del participante, ya sea en verso libre o con tal estructura
- c) El Centro Nacional de Innovación Educativa, con el objetivo de incrementar el interés científico y promover la creación artística alienta a los mexicanos de todo el país a inscribirse en el Concurso de Guion Teatral y Científico 2020. Podrán anotarse equipos de hasta tres concursantes. Cada equipo redactará una obra de teatro escrita por ellos mismos, que hable de ciencia y de la tecnología con diálogos innovadores

63.- ¿Cuál de las siguientes oraciones esta redactada adecuadamente?

- a) Al respecto, muchas de las bomberas participantes manifestaron su agradecimiento por las donaciones
- b) Es un hecho que varias de las detectives privados, corren muchos riesgos en la realización de su trabajo
- c) Los niños podían jugar con ella, porque era considerada una de los perros más dóciles de la colonia

64.- elija la opción que esta escrita correctamente

- a) Erik sufrió una caída en la montaña y bajó con el casco y la lámpara rotos
- b) En la tienda de deportes ofrecen un colchón y una bolsa de dormir herméticas
- c) Alina trajo al campamento una cacerola y un sartén sucio, ahora debemos lavarlos

65.- elija la opción que corresponde al fragmento de un editorial de periódico

- a) Sin duda, siempre son bienvenidas las iniciativas para facilitar la vida de los ciudadanos; así pues, la nueva propuesta de digitalizar los trámites públicos nos parece un acierto. No obstante, hay otro lado de la moneda: ¿qué ocurrirá con el trabajo de aquellos funcionarios que se dedicaban a dar cauce a dichos trámites? Esperamos que las autoridades ya tengan resuelto este dilema
- b) Me parece que la incorporación de la tecnología en el servicio público no sólo lo agiliza, sino que lo hace más costeable, en virtud de los ahorros en 'mano de obra' que propicia, no obstante, cabe preguntarse cuál será el futuro de los funcionarios que, de golpe, se ven sustituidos por una computadora. Creo que este es un aspecto que no debemos dejar fuera de la discusión
- c) A las 16:00 horas, las autoridades se dieron cita en el Palacio de Gobierno para anunciar el nuevo programa dedigitalización de trámites públicos. Según dijeron sus finalidades facilitar la vida de los ciudadanos y optimizar el servicio público. Agregaron también que se transitará gradualmente a este servicio, por lo que no se podrán realizar todos los trámites en la plataforma desde el primer día

66.- seleccione la oración que esta escrita correctamente

- a) Gabriela Aranza fue una de los galardonados con el premio otorgado a los jóvenes científicos por su investigación del ajolote
- b) Segundo datos acerca de las búsquedas que realizan los usuarios en internet, una de las palabras más buscadas es traductor
- c) Entre los asistentes a la presentación de la obra se encontraba una de los escritores que participó en el guion de la película

67.- la revista científica de una universidad estatal ha recibido las siguientes propuestas de reseña para su próximo número. ¿cuál opción debe ser seleccionada?

- a) Hacemos esta investigación para que podamos determinar el aprovechamiento de nuestros alumnos del curso que acaba de terminar, en la materia de Redacción. Vamos a analizar sus trabajos finales con una rúbrica para evaluar la ortografía, gramática, sintaxis y las propiedades textuales y vamos a comparar sus resultados con los de nuestros alumnos del ciclo anterior y comprobar si tuvieron diferencias importantes
- b) El objetivo de esta investigación es determinar el aprovechamiento de los alumnos del ciclo escolar que acaba de concluir, en la asignatura de Redacción. Para ello, se analizarán los trabajos finales con base en una rúbrica que evalúa aspectos de ortografía, gramática, sintaxis y las propiedades textuales. Se compararán estos resultados con los de los alumnos del ciclo anterior para comprobar si hubo diferencias significativas
- c) Nos hemos propuesto, como finalidad de la presente investigación, indagar sobre el aprovechamiento de los pupilos que recién han concluido sus estudios en la asignatura de Redacción con ello en mente, evaluaremos su potestad de la ortografía gramática, sintaxis y las propiedades textuales con una rubrica y haremos parangón con sus colegas del ciclo anterior para vislumbrar los desencuentros relevantes

68.- Un asesor revisa las justificaciones que sus estudiantes escribieron para sus respectivos proyectos de investigación. ¿Cuál de las opciones es correcta?

- a) La investigación contribuirá a ampliar el horizonte conceptual sobre el desarrollo psicosocial de los adolescentes que habitan en las zonas con mayor densidad poblacional en el país. Con los resultados del estudio, se conformará una base de datos de acceso público que permitirá a los distintos sociales tener a su disposición los elementos para reflexionar sobre la influencia que su actuación y el entorno ejercen sobre los jóvenes
- b) El presente estudio es de importancia médica porque mostrará y señalará a los individuos que no tienen los cuidados y que, por lo mismo, ya tienen síndrome metabólico, o sea, presión alta, triglicéridos, exceso de grasa abdominal, entre otros, que los pone en riesgo de infartarse o de desarrollar diabetes. Por lo anterior, es viable que esto se lleve a cabo, pues ayudará a que más personas tengan mejor salud orgánica.
- c) Este trabajo se justifica por la necesidad de hacer conciencia en la industria química nacional e internacional para que estén actualizados de que existen técnicas amigables con el medio ambiente y que evitan que se esté contaminando durante el proceso de separación de iones de cromo empleando tan sólo el uso de un medio ácido. Esto se logrará usando un material barato y fácil de conseguir dentro de la entidad

69.- indique la oración que utiliza de manera correcta los signos de puntuación

- a) Luchador social, profesor de música y artista alternativo; de esa manera es posible describir al nuevo director de nuestro colegio.
- b) En el coloquio de este año hubo ponentes de la Universidad Libre de Berlín, la Universidad Católica de Chile. La UNAM, etcétera
- c) Supuestamente, todos deberán haber entregado sus trabajos antes de las 16:00 h: es posible que haya una prórroga