



Examen CIRUGIA (PB) MENDOZA

1) Pregunta:

Cuál de las siguientes, es una consecuencia fisiológica al aumento de la Presión intraabdominal:

Respuesta: Aumento de la resistencia vascular sistémica

2) Pregunta:

Concurre a su guardia un paciente adulto que sufre una quemadura tipo B, de todo el miembro inferior derecho y usted quiere estimar el porcentaje de superficie corporal total (SCT) quemada, señale la opción correcta:

Respuesta: Una quemadura de ese tipo corresponde a un 18% de la SCT

3) Pregunta:

Con respecto a la Clasificación de Benaim de quemaduras, es correcto afirmar que:

Respuesta: Las quemaduras tipo A comprende dos subtipos: eritematosas y flictenulares

4) Pregunta:

Con respecto a las formas clínicas anatomopatológicas del Melanoma, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

Respuesta: EL Melanoma nodular es el segundo en frecuencia (20%)

5) Pregunta:

Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al cáncer cutáneo:

Respuesta: El 75% de los carcinomas basocelulares se ubican en la región de la cabeza y el cuello

6) Pregunta:

Con respecto al Carcinoma Basocelular, cuál de las siguientes es una variante histológica:

Respuesta: Sólido

7) Pregunta:

Según Ballesteros y Alejandro, un hematoma retroperitoneal, ubicado en una zona limitada: hacia arriba por el diafragma; hacia abajo por una línea que une el promontorio con la cara superior de la vejiga; hacia afuera por los bordes mediales de los psoas; por delante por el peritoneo y hacia atrás por la pared posterior del abdomen, se ubica en qué zona:

Respuesta: Zona 1

8) Pregunta:

Un informe anatomopatológico de un melanoma indica un Nivel de Clark V, esto quiere decir que la invasión alcanzó hasta cuál de las siguientes :

Respuesta: Tejido celular subcutáneo

9) Pregunta:

Según la clasificación de la Asociación de Cirugía del Trauma de Estados Unidos, cuál de los siguientes representa un grado III de lesión esplénica:

Respuesta: Hematoma subcapsular mayor al 50% de la superficie

10) Pregunta:

Un hombre de 25 años de edad es llevado a la guardia luego de un accidente en auto. Se encuentra inconciente, mantiene los ojos cerrados pero los abre al dolor , pronuncia sonidos incomprensibles retira la extremidad al dolor. Qué puntuación le daría en la escala de coma de Glasgow:

Respuesta: 8

11) Pregunta:

Según la clasificación del estado físico de la American Society of Anesthesiologist (ASA), Un paciente con enfermedad sistémica grave con limitación funcional definida, pero que no constituye una amenaza grave para la vida, corresponde a:

Respuesta: ASA III

12) Pregunta:

En cuanto al síndrome de compresión endotorácica, cuál de los siguientes enunciados es correcto:

Respuesta: En el neumotórax abierto el aire entra y sale libremente de la cavidad a través de la herida provocando traumatopnea.

13) Pregunta:

Cuál de los siguientes enunciados es correcto en cuanto al síndrome de respiración paradójica:

Respuesta: Durante la inspiración la zona afectada se deprime por efecto de una mayor presión negativa intrapleurales y por el contrario se expande durante la espiración, mientras todo el resto de la caja efectúa el movimiento contrario.

14) Pregunta:

En el trauma de tórax, la toracotomía amplia inmediata está indicada en:

Respuesta: Taponamiento cardíaco

15) Pregunta:

Las toracotomías son las incisiones quirúrgicas de la pared torácica con propósitos diagnósticos y/o terapéuticos. Cuál de los siguientes enunciados es correcto:

Respuesta: La toracotomía posterolateral permite efectuar múltiples procedimientos, tales como resecciones pulmonares, decorticaciones, traqueoplastias, broncoplastias, cirugía del mediastino, cirugía del esófago, algunas operaciones cardíacas, reparación de hernia diafragmática, etc.

16) Pregunta:

En cuanto a los tumores de pared torácica, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

Respuesta: La mayoría de los tumores malignos primarios de partes blandas son sarcomas, de los cuales el más frecuente es el fibrohistiocitoma maligno.

17) Pregunta:

Las lesiones laringotraqueales postintubación y post traqueostomía, son lesiones inflamatorias, necróticas o cicatrizales que resultan de la intubación orotraqueal o nasotraqueal y de la traqueostomía. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

Respuesta: La pérdida de la mitad y hasta de las dos terceras partes del diámetro de la luz traqueal puede no generar síntomas en reposo y hacerse evidente sólo con el ejercicio.

18) Pregunta:

En el absceso pulmonar los gérmenes pueden llegar al pulmón por vías, la bronquial y la hemática. Cuál de las siguientes situaciones no corresponde a una vía de diseminación bronquial:

Respuesta: Flebitis supurada

19) Pregunta:

Empiema pleural es la presencia de pus franco en el interior de la serosa pleural. En la actualidad también se considera empiema a los líquidos claros que presentan en el examen físico químico:

Respuesta: pH<7 , glucosa en niveles inferiores a la mitad de los hallados en sangre y LDH>1000

20) Pregunta:

El secuestro pulmonar es una malformación pulmonar caracterizada por:

Respuesta: Presencia de tejido pulmonar no comunicado con la vía aérea e irrigado por la circulación sistémica.

21) Pregunta:

En cuanto a los derrames pleurales, pueden diferenciarse exudados y trasudados. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta.

Respuesta: El infarto pulmonar puede ser causa de exudado.

22) Pregunta:

Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en cuanto al Empiema pleural:

Respuesta: En el período exudativo o de difusión, que dura horas o días, se observa una inflamación pleural aguda, exudativa, trivial y congestivoedematosa con vénulas dilatadas e infiltrados difusos de polimorfonucleares; las células mesoteliales comienzan a ser reactivas; hay acúmulos de fibrina y de colonias bacteriana.

23) Pregunta:

Cuál de los siguientes síntomas es indicativo de irresecabilidad en un paciente con un probable Cáncer de pulmón:

Respuesta: Síndrome de vena cava superior

24) Pregunta:

Paciente 32 años traído por servicio de emergencia por presentar herida de arma blanca en hemitórax derecho. Al examen paciente lúcido, Saturación: 91%, disneico, TA: 80/40, presenta ingurgitación yugular y desviación de la tráquea hacia la izquierda. La conducta más adecuada es:

Respuesta: Punción pleural descompresiva

25) Pregunta:

Cuál de las siguientes etiologías de derrame pleural corresponde a la de un exudado:

Respuesta: Neumonía

26) Pregunta:

Cuál de los siguientes corresponde a un criterio de Light que permite diferenciar los exudados en trasudados

Respuesta: Relación proteína en líquido pleural/proteína en plasma mayor a 0.5

27) Pregunta:

En cuanto a los tumores de mediastino, cuál de las siguientes patologías es de más frecuente aparición en el mediastino posterior:

Respuesta: Tumores neurógenos benignos

28) Pregunta:

Con respecto a la pleurodesis cuál de los siguientes enunciados es correcto:

Respuesta: Es un método paliativo para aliviar síntomas, nunca para prolongar la sobrevida del paciente

29) Pregunta:

De todas las afecciones del mediastino, los tumores representan un número importante. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta

Respuesta: Los bocios intratorácicos son, junto con los timomas, los tumores más frecuentes del mediastino anterior y suelen situarse por delante del esófago y la tráquea.

30) Pregunta:

Las perforaciones esofágicas constituyen una urgencia, y que el retraso en la administración del tratamiento reduce la supervivencia. Cuál de los siguientes enunciados es correcto cuando hablamos de perforaciones esofágicas (Sabiston):

Respuesta: El síndrome de Boerhaave es la forma más común de perforación espontánea de esófago.

31) Pregunta:

El pectusexcavatum es una deformidad de la pared torácica, cuál de los siguientes enunciados es correcto

Respuesta: Se debe a un crecimiento desequilibrado o excesivo de los cartílagos costales inferiores que da lugar a una depresión esternal.

32) Pregunta:

Cuál de los siguientes enunciados es correcto en cuanto a la hidatidosis pulmonar :

Respuesta: Los quistes hidatídicos pulmonares tienen menos frecuentemente microfisuras de su pared con menos exposición del antígeno hidatídico, por lo que las pruebas inmunológicas son habitualmente negativas.

33) Pregunta:

Antes de cualquier intervención torácica es necesario evaluar a los pacientes mediante una serie de estudios radiográficos y fisiológicos. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta

Respuesta: Para poder calcular la función pulmonar residual postoperatoria tras la resección se utiliza la gammagrafía pulmonar cuantitativa de ventilación-perfusión.

34) Pregunta:

Como consecuencia de alguna alteración durante la embriogenia pueden producirse diferentes anomalías pulmonares congénitas. Cuál de las siguientes aseveraciones es correcta:

Respuesta: La causa más frecuente de hipoplasia es la hernia de Bochdalek

35) Pregunta:

El cáncer de pulmón representa un problema sanitario importante en todo el mundo. Señale lo correcto :

Respuesta: El adenocarcinoma de pulmón es el tipo histológico más frecuente y representa aproximadamente el 45% de todas las neoplasias pulmonares.

36) Pregunta:

La cirugía en el tratamiento de la Tuberculosis está indicada en:

Respuesta: Hemoptisis recurrente o persistente si se pierden más de 600 ml de sangre en un período de 24 h o menos

37) Pregunta:

En relación al pectusexcavatum, cuál de los siguientes enunciados es correcto:

Respuesta: Es una depresión esternal (en sentido dorsal) causada por una velocidad de crecimiento o un desarrollo desigual de las costillas inferiores y los cartílagos costales

38) Pregunta:

En cuanto al tratamiento del cáncer de pulmón es correcto

Respuesta: Solamente el 15% de todos los enfermos entran dentro de los diagnósticos tempranos (enfermedad localizada)

39) Pregunta:

La mediastinitis es la inflamación aguda o crónica del tejido conectivo laxo del mediastino. Señale la afirmación correcta :

Respuesta: La mediastinitis aguda posterior a cirugía cardíaca es más frecuente

40) Pregunta:

Las bronquiectasias son dilataciones definitivas de los bronquios, cuyas dimensiones ya no se habrán de reducir aunque cesen las causas originales. La cirugía está indicada:

Respuesta: Complicaciones sépticas reiteradas y de difícil control

41) Pregunta:

¿Cuál es la causa más frecuente de mortalidad en un paciente con quemaduras extensas de tercer grado?

Respuesta: Sepsis.

42) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes estudios está indicado en la mayoría de los casos como estudio inicial de las glándulas salivares?

Respuesta: Dehiscencia incompleta.

43) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes etiologías de derrame pleural corresponde a la de un exudado?

Respuesta: Neumonía.

44) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes enunciados coincide con la definición actual de Shock séptico?

Respuesta: Sepsis + imposibilidad de mantener la tensión arterial.

45) Pregunta:

¿En cuál de estos procedimientos quirúrgicos no es recomendable realizar profilaxis antibiótica?

Respuesta: Vesícula biliar

46) Pregunta:

Las heridas traumáticas recientes con un tiempo de evolución menor de seis horas se la consideran:

Respuesta: Heridas contaminadas

47) Pregunta:

¿Cuál es la complicación más frecuente después de realizar una tiroidectomía total?

Respuesta: Hipocalcemia

48) Pregunta:

En una población de riesgo (fumador, enfisema, bronquial crónico) ¿Ante la presencia de cuál de los siguientes síntomas investigaría la posible presencia de cáncer de pulmón?

Respuesta: Tos seca.

49) Pregunta:

¿Cuáles son las localizaciones más frecuentes de los tumores carcinoides del tubo digestivo?

Respuesta: Apéndice, íleon, recto.

50) Pregunta:

De los siguientes tipos de peritonitis, ¿Cuál reviste mayor gravedad?

Respuesta: La consecutiva a perforación de colon.

51) Pregunta:

Dentro de los sistemas que retornan la sangre venosa al corazón, cuando se habla de vis a latere se refiere a:

Respuesta: pulsación de las arterias paravenosas

52) Pregunta:

¿Cuántos compartimentos musculares tiene la pierna que pueden verse afectados por un síndrome compartimental?

Respuesta: 4

53) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes es indicación de colocación de filtro de vena cava inferior?

Respuesta: Embolia pulmonar crónica y la consiguiente hipertensión pulmonar.

54) Pregunta:

Con respecto a la clínica de la enfermedad cerebrovascular. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

Respuesta: Para considerar que un episodio de isquemia cerebral es transitorio, la sintomatología debe durar menos de 24hs.

55) Pregunta:

¿En cuál de estas localizaciones es más frecuente encontrar un aneurisma?

Respuesta: Aorta abdominal infrarrenal

56) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes es la prueba de elección para la detección (screening) de aneurisma de aorta abdominal?

Respuesta: Ecografía abdominal

57) Pregunta:

Los pseudoaneurismas o aneurismas falsos suelen encontrarse más frecuentemente en una de las siguientes arterias:

Respuesta: femoral común

58) Pregunta:

Paciente de 60 años de edad con antecedentes de tabaquismo crónico e Hipertensión arterial. Se le realiza una toma de presión en el Brazo derecho con valor de 120/80 mmHg y se registra la presión en el tobillo derecho con sonda doppler arrojando un valor de 130/80 mmHg. ¿Cuál es el índice tobillo brazo del paciente?:

Respuesta: 1.08

59) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes es un síntoma de oclusión arterial aguda de origen embólico?:

Respuesta: Poiquilotermia

60) Pregunta:

¿Cuál es la presión venosa aproximada medida en el tobillo en un paciente de pie en el sistema venoso normal?
:

Respuesta: 80 mmhg

61) Pregunta:

Paciente de 25 años de edad ingresa a la guardia del hospital, presentando herida de arma de fuego con orificio de entrada a nivel de la clavícula izquierda sin orificio de salida. El examen físico presenta TA 70/40 mmHg, FC 120 x', sangrado pulsátil a nivel de la herida y ausencia de pulsos distales en el MSI. ¿Cuál de las siguientes conductas considera más adecuada?

Respuesta: Cirugía de Urgencia sin estudios previos

62) Pregunta:

En la clasificación de los aneurismas toraco-abdominales, el aneurisma que toma desde la arteria subclavia izquierda hasta la bifurcación de la aorta en arterias ilíacas es el tipo:

Respuesta: II

63) Pregunta:

Paciente de 60 años de edad, se le realiza una cinecoronariografía. A las 24hs del procedimiento se observa en sitio de punción, tumoración con soplo y frémito. Se realiza eco Doppler confirmando la presencia de pseudoaneurisma de arteria femoral común. El tratamiento de elección es:

Respuesta: Compresión manual eco-guiada y si no se resuelve cirugía abierta

64) Pregunta:

Paciente de 65 años con antecedentes de tabaquismo, HTA y dislipidemia, consulta por dolor de MID en reposo. Al examen físico ausencia de pulso poplíteo, tibial posterior y pedio de dicho miembro. ¿Cuál de las siguientes le parece la conducta más correcta a seguir?

Respuesta: Arteriografía, resolución de la patología en el mismo acto de ser posible y de no ser así plantear cirugía de revascularización

65) Pregunta:

Paciente de 40 años de edad derivado por médico de cabecera, la nota de derivación indica que el paciente presenta insuficiencia venosa crónica CEAP V. Al examen físico usted espera encontrar:

Respuesta: Trastornos tróficos con ulcera curada.

66) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes pruebas es de elección para el diagnóstico de linfedema?

Respuesta: Linfogammagrafía

67) Pregunta:

Paciente de 70 años de edad con antecedentes de Diabetes y tabaquismo. Consulta por dolor en las pantorrillas a la deambulación después de 200 mts, el cual cede luego de 10 segundos de reposo. Al examen físico

ausencia de pulsos distales en ambos miembros inferiores. ¿En que estadio de Fontaine encuadraría a dicho paciente?

Respuesta: IIa

68) Pregunta:

En un paciente con aneurisma de aorta abdominal infrarrenal roto, el abordaje quirúrgico de elección por su rapidez y facilidad es:

Respuesta: Transperitoneal mediana

69) Pregunta:

Cuál de las siguientes es una rama de la arteria carótida externa:

Respuesta: tiroidea superior

70) Pregunta:

Dentro de la clasificación de enfermedad oclusiva aorta iliaca, el tipo I:

Respuesta: tiene localización abdominal

71) Pregunta:

La isquemia aguda de la extremidad inferior se define como:

Respuesta: isquemia igual o inferior a 14 días

72) Pregunta:

Cual de las siguientes es indicación para tratamiento endovascular de la estenosis carotidea:

Respuesta: lesión nervio laríngeo recurrente contralateral

73) Pregunta:

¿Dónde se encuentra la vena perforante de Dodd?

Respuesta: medial al muslo tercio distal

74) Pregunta:

El aneurisma de aorta abdominal yuxtarenal:

Respuesta: termina en el límite inferior de las arterias renales

75) Pregunta:

El método de elección para el diagnóstico de Trombosis Venosa Profunda es:

Respuesta: Eco Doppler venoso

76) Pregunta:

La causa más frecuente de oclusión arterial aguda es:

Respuesta: Embolia proveniente del corazón

77) Pregunta:

En una isquemia arterial aguda cual es el tejido que primero sufre las consecuencias de la misma traduciéndose en los síntomas de inicio de la enfermedad.

Respuesta: Nervios

78) Pregunta:

Paciente con artropatía obstructiva crónica de miembro inferior derecho severa con dolor de reposo. Se realiza índice tobillo brazo. Los valores obtenidos son:

Respuesta: < 0.6

79) Pregunta:

El grado II de la clasificación de Wagner de pie diabético corresponde a:

Respuesta: Ulcera profunda

80) Pregunta:

Cual es el aneurisma de arterias periféricas más frecuente:

Respuesta: Poplíteo

81) Pregunta:

El síndrome del robo de la subclavia se produce por:

Respuesta: Oclusión de subclavia proximal a la arteria vertebral

82) Pregunta:

El signo palpatorio mas característico de la peritonitis es:

Respuesta: Dolor a la descompresión

83) Pregunta:

La arcada de Riolo:

Respuesta: Une la circulación mesentérica superior e inferior

84) Pregunta:

En cuanto al recto es correcto afirmar que:

Respuesta: La fascia de Denonvilliers se encuentra entre el recto y la próstata

85) Pregunta:

Las arterias hemorroidales superiores:

Respuesta: Su división asimétrica en 2 ramas derechas y una izquierda origina tres paquetes hemorroidales

86) Pregunta:

Cuando la ampolla rectal sedistiende por la llegada demateria fecal:

Respuesta: La contracción voluntaria del esfínter anal externo cesa la inhibición del esfínter interno y relaja el

recto

87) Pregunta:

Frente a la consulta de un paciente que presenta hemorragia digestiva baja certificada:

Respuesta: El primer examen a realizar es la anoscopía

88) Pregunta:

El conducto o canal anal, porción terminal del tubo digestivo:

Respuesta: Por debajo de la línea dentada presenta alta sensibilidad al dolor

89) Pregunta:

En los pacientes con hemorragia digestiva baja masiva, descartado el sangrado alto y sin lograr identificar el sitio de sangrado, una conducta recomendada es:

Respuesta: Realizar colectomía subtotal con ileostomía terminal

90) Pregunta:

Las enfermedades inflamatorias intestinales tienen una de las siguientes características:

Respuesta: La enfermedad de Crohn puede ser inflamatoria, fistulizante u obstructiva

91) Pregunta:

El tratamiento de las enfermedades inflamatorias intestinales:

Respuesta: La resección intestinal del o los segmentos afectados en la enfermedad de Crohn no es curativa

92) Pregunta:

En los pacientes con HIV - SIDA, la enfermedad anal puede ser una manifestación de la enfermedad con las siguientes características:

Respuesta: Las lesiones anales suelen ser extensas, dolorosas, y con supuración abundante

93) Pregunta:

Si usted opera un paciente con síndrome de fosa iliaca cercha, cual es la conducta correcta frente al error diagnóstico de apendicitis aguda (apéndice cecal de aspecto normal):

Respuesta: En el caso de diagnosticar intraoperatoriamente lesiones compatibles con enfermedad de Crohn, se recomienda realizar de todos modos la apendicectomía

94) Pregunta:

Las fascias de coalescencia del colon son estructuras con una de las siguientes características:

Respuesta: La fascia de Toldt izquierda tiene estrecha relación con el uréter y riñón izquierdo

95) Pregunta:

La enfermedad hemorroidaria es una patología frecuente con una de estas características:

Respuesta: Tanto la constipación como las deposiciones frecuentes favorecen el prolapso

96) Pregunta:

Según el grado de prolapso hemorroidal la terapéutica aconsejada es:

Respuesta: Grado III se puede realizar ligadura elástica o fotocoagulación en casos seleccionados

97) Pregunta:

El tratamiento de la fisura anal es:

Respuesta: La esfinterotomía lateral interna posterior y exéresis de la fisura tiene mayor índice de incontinencia

98) Pregunta:

Frente a un paciente donde usted diagnostica megacolon chagásico con megasigmoide que tiene constipación que no responde a laxantes que cirugía realizaría de elección por tener mejores resultados funcionales:

Respuesta: Operación de Duhamel

99) Pregunta:

Si un paciente se presenta a la consulta con dolor y distensión abdominal asimétrica, epidemiología positiva para Chagas, y radiología compatible con vólvulo de sigmoide

Respuesta: Si no tiene signos de isquemia solicita videocolonoscopia y colocación de sonda rectal

100) Pregunta:

La diverticulitis complicada del colon:

Respuesta: Se la denomina así, solo frente a la presencia de fístulas, perforación, estenosis o hemorragias