



Examen ONCOLOGIA (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:

En una paciente de 35 años, con un síndrome depresivo en tratamiento, con inhibidores de la recaptación de la serotonina, esta contraindicado el empleo de uno de los siguientes antimicrobianos:

Respuesta: Linezolid

52) Pregunta:

Consultan a la guardia un hombre de 55 años y un hijo de 20 años que presentan edema palpebral bilateral, leve inyección conjuntival, fiebre, mialgias y astenia de 5 días de evolución. No tienen antecedentes patológicos y hace una semana estuvieron en el campo compartiendo un asado y realizando trabajos de agricultura. Los exámenes de laboratorio son normales, excepto que el joven tienen leucocitosis y eosinofilia del 10%. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable de los dos pacientes?

Respuesta: Triquinosis.

53) Pregunta:

¿En cuál de las siguientes situaciones la bacteriuria asintomática debe ser tratada?

Respuesta: Embarazo.

54) Pregunta:

Un paciente de 75 años con antecedentes de hipertensión arterial controlada con enalapril 10 mg/día, autónomo e independiente, según sus familiares presentó en los últimos meses apraxia de la marcha, astasia, abasia, con caídas frecuentes, no presenta temblor. Lo traen porque ha comenzado con incontinencia de esfínteres y pérdida de memoria, enlentecimiento psicomotor y disfunciones ejecutivas, con relativa conservación del lenguaje y gnosis. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Hidrocefalia normotensiva.

55) Pregunta:

A una mujer no fumadora de 81 años que goza de buena salud se le realiza un recuento sanguíneo completo de rutina, que revela un recuento de plaquetas de 1.500.000 por mm³, un recuento de leucocitos normal y una concentración de hemoglobina normal. La paciente no tiene síntomas notables ni antecedentes de infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o trombosis venosa profunda. Las pruebas genéticas documentan la positividad para la mutación JAK2 V617F. La biopsia de médula ósea revela hiperplasia de megacariocitos sin otras anomalías. ¿Cuál de los siguientes enfoques de manejo es el más apropiado para la trombocitemia esencial de este paciente?

Respuesta: Hidroxiurea y dosis bajas de aspirina.

56) Pregunta:

Uno de los siguientes grupos de antibióticos antibacterianos actúa inhibiendo la síntesis de proteínas dependiente de la concentración:

Respuesta: Aminoglucósidos.

57) Pregunta:

Son complicación de la transfusión masiva

Respuesta: Toxicidad por citrato.

58) Pregunta:

Una mujer de 32 años, sexualmente activa con conjuntivitis, disuria, artritis de rodilla izquierda y tobillo derecho, con talalgia, consulta por la dificultad para caminar. La artrocentesis del derrame de rodilla revela líquido sinovial turbio. La prueba de reacción de la polimerasa en cadena en la orina es positiva para *Chlamydia trachomatis*. ¿Cuál de los siguientes tratamientos es más apropiado para esta paciente?

Respuesta: Azitromicina.

59) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes es el tratamiento del síndrome de compresión medular maligna?:

Respuesta: Dexametasona bolo inicial de 16 a 24 mg.

60) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes parámetros define el síndrome de lisis tumoral?

Respuesta: Ácido úrico ≥ 8 mg/dL; potasio ≥ 6 mEq/L, fósforo ≥ 6.5 mg/dL, calcio ≤ 7 mg/dL, creatinina ≥ 1.5 veces el límite superior normal.

61) Pregunta:

En el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica (IC)

Respuesta: Los IECA disminuyen la mortalidad, las internaciones y re-infartos en pacientes con disfunción sistólica del VI e IC, independientemente de la causa de la IC.

62) Pregunta:

Cuál de las siguientes características clínico-ecocardiográficas no es indicación de una potencial resolución quirúrgica en una endocarditis infecciosa

Respuesta: Derrame pericárdico.

63) Pregunta:

Un varón de 66 años con antecedentes de EPOC ingresa por presentar progresión de disnea habitual CF III-IV y tos con expectoración purulenta de dos días de evolución. Al examen físico presenta hipoventilación generalizada con roncus y sibilancias bilaterales, con incoordinación toraco-abdominal. La gasometría arterial muestra: pH 7,30/PaCO₂ 60 mm Hg/ HCO₃ 27 mmol/L, PaO₂ 54 mm Hg. ¿Cuál de las siguientes medidas es la más adecuada?

Respuesta: Indicación de Ventilación no Invasiva.

64) Pregunta:

La neumonía por aspiración más a menudo compromete:

Respuesta: El segmento superior del lóbulo inferior, posterior del lóbulo superior o ambos.

65) Pregunta:

Ante un paciente joven que consulta por dolor torácico y disnea, con diagnóstico probable de tromboembolismo pulmonar (TEP) por los síntomas clínicos en la guardia se decide solicitar un análisis de Dímero-D. Ud. considera que:

Respuesta: Su valor radica en que cuando es negativo descarta TEP.

66) Pregunta:

A un hombre de 44 años se le diagnosticó hace tres meses Diabetes Mellitus Tipo 2. No está medicado y mantiene una dieta hipocalórica aunque no puede bajar de peso con IMC 32kg/m². Ha comenzado visitas a la nutricionista y camina 3 horas semanales. Su HbA_{1c} es de 8.2%. ¿Cuál de las siguientes opciones es la mejor para el manejo de este paciente?

Respuesta: Comenzar con metformina.

67) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes determinaciones analíticas es menos útil para la toma de decisiones en el seguimiento y control de una persona infectada por VIH?

Respuesta: Cuantificación de inmunoglobulina.

68) Pregunta:

Señale cuál de las siguientes bacterias puede ser productora de toxina tipo shiga:

Respuesta: Escherichiacoli.

69) Pregunta:

En relación al tratamiento de la hepatitis alcohólica (HA), señale la respuesta correcta:

Respuesta: El beneficio de los corticoides se observa en pacientes con HA severa.

70) Pregunta:

Una mujer de 78 años consulta por amaurosis de inicio súbito. Tiene antecedentes de rigidez en cintura escapular y pelviana, dolores musculares generalizados y desde hace 15 días cefalea con dolor facial fundamentalmente en relación con la masticación, evidenciando trismus leve y dolor a la palpación de ambas articulaciones temporomandibulares. Presenta PCR y VSG elevadas, CPK normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Respuesta: Prednisona dosis: 60 a 80 mg/día.

71) Pregunta:

Paciente de 48 años de con antecedente de asma bronquial e hipertensión arterial controlada que refiere agravamiento de su disnea, rinorespiratorio persistente y dificultad en la marcha por debilidad en el pie derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Granulomatosis eosinofílica con poliangeítis.

72) Pregunta:

El hipoparatiroidismo postoperatorio, se caracteriza por:

Respuesta: Hipocalcemia e hiperfosfatemia

73) Pregunta:

Con respecto a tamizaje de Carcinoma (Ca) de colon señale la opción correcta:

Respuesta: Debe realizarse en todas las personas de edad mayor o igual a 50 años sin antecedentes familiares de Ca de colon.

74) Pregunta:

¿Cuál de los siguientes no se incluye como un grupo de riesgo para recibir la vacuna antineumocócica?

Respuesta: Asma leve.

75) Pregunta:

Ante un paciente de 40 años, fumador con sobrepeso al cual le diagnostica una hipertensión arterial esencial en estadio 1 con cifras de 145/95mmHg habituales, ¿Qué tratamiento inicial le recomienda?

Respuesta: Dieta hiposódica, caminata, reducción de peso, cesación tabáquica.

76) Pregunta:

Le consulta un varón de 60 años por cansancio, sueño no reparador, con sudoración nocturna, boca seca matutina, ronquidos y cefalea. Tiene diagnóstico de Hipertensión arterial e hipotiroidismo tratados. Es tabaquista actual. En el examen físico presenta un Índice de Masa Corporal de 34 kg/m², satura 97% y el resto sin particularidades. ¿Cuál de las siguientes opciones sería el paso siguiente más adecuado para el diagnóstico?

Respuesta: Polisomnografía

77) Pregunta:

Una mujer de 60 años, con antecedente de Diabetes mellitus tipo 2 e Hipertensión arterial, consulta por palpitaciones de semanas de evolución. Tiene un electrocardiograma realizado hace una semana en el que presenta una fibrilación auricular con frecuencia ventricular media de 70 lat/min. En el examen físico y en un nuevo electrocardiograma realizado en la consulta está en ritmo sinusal. ¿Es necesario anticoagularla de forma crónica?

Respuesta: Debe anticoagularse de forma crónica porque tiene un CHADS de 2 y un CHADS-VASc de 3.

78) Pregunta:

Un hombre de 25 años le consulta por ictericia. Practica fisicoculturismo y se ha inyectado esteroides anabolizantes un mes antes. Por una amigdalitis ha tomado amoxicilina-clavulánico hace 15 días por una semana. Analítica: GOT 1200 UI/L (límite superior normal: 40), GPT 1300 UI/L (VN: 40), GGT 150 UI/L (VN: 50), FAL 180 UI/L (VN: 105), bilirrubina total 4,8 mg/dL con predominio de bilirrubina directa. La ecografía sugiere esteatosis grado I. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Hepatitis por amoxicilina-clavulánico.

79) Pregunta:

Paciente de 25 años de edad, que 20 días antes presentó una infección viral, es llevada a la guardia con cuadro de desorientación, fiebre y poliuria. Se constata que en 24 hs. tiene una diuresis de 7 l/d. acompañada de polidipsia, nocturia y la sed la había estado despertando por la noche. Se constata osmolaridad urinaria de 200 mosmol/L; restringiendo la vía oral, la paciente continúa poliúrica. Los resultados de la prueba de privación de agua son los siguientes: Uosm (osmolaridad urinaria) después de la deshidratación baja (≥ 300 mOsm/kg [≥ 300 mmol/kg]). La Uosm aumenta después de la vasopresina 15-50%. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos es el más probable?:

Respuesta: Diabetes insípida central.

80) Pregunta:

De los siguientes corticoides ¿Cuál no es de acción corta?

Respuesta: Triamcinolona.

81) Pregunta:

En relación a las escalas CRB65 de Neumonía. Señale la respuesta correcta:

Respuesta: Se recomienda ingreso hospitalario con CRB65 \geq 1.

82) Pregunta:

Paciente femenino de 27 años de edad con fiebre, anorexia, pérdida de peso, sangrado por genitales importante, palidez de tegumentos y petequias diseminadas. Hematocrito: 19.4%; VCM: 90.30 fL; HCM: 30 pg; CHCM: 33.70 g/dL; plaquetas: 210.000; Leucocitos: 28.000; (Neut: 69%; Linf: 11%; Mono: 12%; Eos: 5%; Baso:3%). Reticulocitos 15,000 μ L (VR: 50,000 a 100,000); TP 20 seg.; TTPa 65 seg.; Fibrinógeno 80 mg/dL (VR:200 a 400); LDHL 1.500 UI/L (VR: 200 a 440). Aspirado de médula ósea: médula hipercelular, cuerpos de Auer positivos. Las series roja y megacariocítica se encontraron disminuidas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Leucemia aguda promielocítica.

83) Pregunta:

Mujer de 32 años que presenta febrícula, eritema nodoso, inflamación periarticular de tobillos y uveítis anterior. En la radiografía de tórax presenta adenopatías hiliares bilaterales y paratraqueal derecha con infiltrado pulmonar reticulonodulillar bilateral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Sarcoidosis.

84) Pregunta:

En relación a un paciente con Demencia, ¿Cuál afirmación es correcta?:

Respuesta: En la Enfermedad de Alzheimer en la fase moderada se presentan alucinaciones visuales, ideas delirantes y falsos reconocimientos.

85) Pregunta:

Un paciente de 58 años acude al hospital por dolor abdominal y malestar general. En sus antecedentes destaca que se le realizó una angioplastia coronaria hace un mes. Examen físico: TA 190/100 mmHg, livedoreticularis en muslos y varios dedos azules en ambos pies; pulsos pedios conservados. Analítica: leucocitosis con eosinofilia, creatinina 6,6 mg/dL (VR: 0,8-1,4 mg/dL), proteinuria discreta, algunos cilindros y leucocituriacónmicrohematuriaen el sedimento urinario. El diagnóstico de sospecha más probable es:

Respuesta: Fracaso renal agudo secundario a ateroembolismo de colesterol.

86) Pregunta:

Paciente de 16 años que acude a urgencias por artralgia, dolor abdominal, melena y hematuria macroscópica tres días de evolución, después de haber sido diagnosticado de amigdalitis pultácea. A su ingreso la creatinina sérica es de 2 mg/dL (VR: 0,8-1,4 mg/dL). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta: Síndrome de Schönlein-Henoch.

87) Pregunta:

En una paciente que sufre de osteoporosis y que se le han diagnosticado en 2 oportunidades esofagitis. ¿Cuál de las siguientes sugerencias le parece más adecuada?

Respuesta: Denosumab 60 mg cada 6 meses SC.

88) Pregunta:

Un paciente de 66 años sin antecedentes patológicos consulta para control de salud. Se encuentra lúcido, TA 130-70 mmHg e IMC 22 kg/m². En cuanto al conjunto de prácticas preventivas recomendadas según la evidencia científica, además del registro de la presión arterial, ¿qué recomendaciones le haría a este paciente?

Respuesta: Medición de peso y altura; evaluación anual de agudeza visual con gráfica de Snellen y auditiva por interrogatorio; consejo sobre prevención de accidentes y caídas; vacunas contra influenza anual, doble adultos cada 10 años y antineumocócica.

89) Pregunta:

Un paciente de 40 años asintomático tiene antecedentes familiares de poliposis colónica familiar. Su médico decide realizarle una videocolonoscopía para detectar en forma temprana el cáncer de colon. ¿Qué tipo de práctica preventiva se está realizando?

Respuesta: Prevención secundaria.

90) Pregunta:

Un paciente de 76 años con antecedentes de tabaquismo severo e HTA consulta por cuadro de astenia, adinamia y disnea CF I-II de 6 meses de evolución asociado a dolores óseos generalizados. En el examen físico no muestra hallazgos significativos. Presenta laboratorio que informa Hematocrito 27%, Hb 8.4 g/dL, Leucocitos 6.500/mm³, VSG 45 mm 1^oh, Calcemia 11.7 mg/dL, Uremia 1,30 g/L, Creatininemia 2,6 mg/dL (VR: 0,8-1,4 mg/dL). Se solicita proteinograma electroforético que demuestra aumento de IgG con componente M y una punción de MO revela 30% de células plasmáticas. De acuerdo a la presunción diagnóstica, ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

Respuesta: Melfalan, prednisona y talidomida.

91) Pregunta:

En relación a la pandemia por coronavirus. ¿Cuál afirmación es incorrecta?

Respuesta: En el laboratorio se destaca anemia y linfocitosis.

92) Pregunta:

El estudio de la vacuna contra el COVID 19 se encuentra en la fase preclínica. ¿En quienes se llevan a cabo las pruebas en esta fase?

Respuesta: En especies animales y cultivos celulares.

93) Pregunta:

De los cinco momentos recomendados en la higiene de manos de la OMS, señale la respuesta incorrecta

Respuesta: Antes del contacto con el entorno del paciente.

94) Pregunta:

Entre las precauciones a tomar en el aislamiento para la transmisión de enfermedades por gotas se excluye:

Respuesta: Mascarilla de partículas FFP2 o N95.

95) Pregunta:

Un varón de 60 años diabético con complicaciones crónicas presenta gangrena de pie derecho por lo que requiere amputación al menos infracondileado miembro inferior. Se niega a la amputación. Está lúcido,

hemodinámicamente estable. Ud. interconsulta al psiquiatra que tras la evaluación no diagnostica patología psiquiátrica. El paciente comprende la información que se le ha aportado, los posibles beneficios y riesgos del tratamiento (incluido el fallecimiento), y puede analizar adecuada y racionalmente la información, pero se mantiene firme en su decisión de no ser tratado. El psiquiatra concluye que el paciente está capacitado para la toma de decisiones en el ámbito de la atención sanitaria. Por ser una enfermedad infecciosa y estar en riesgo la vida del paciente. ¿Cuál es la decisión más adecuada a tomar?

Respuesta: Respetar la autonomía del paciente y que no se opere.

96) Pregunta:

Ante una internación involuntaria de una mujer de 30 años que es traída a la guardia, padece una discapacidad intelectual moderada y presenta pensamientos delirantes con ideas de agresión. El médico evalúa riesgo cierto e inminente para sí misma y para terceros. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Respuesta: Notificar al juez competente y al órgano de revisión en un plazo máximo de 10 horas.

97) Pregunta:

La familia de un paciente fallecido en la Institución que usted trabaja hace 7 meses, solicita copia de la Historia Clínica para gestionar el cobro de un seguro de vida de su familiar. Según la Ley 26.529 Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud, ¿Cuál es el procedimiento correcto a seguir en esta situación?

Respuesta: La institución prepara una copia de la historia clínica autenticada por la autoridad, dentro de las 48 horas de ser solicitada.

98) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes es la tríada epidemiológica?

Respuesta: El tiempo, el lugar y la persona.

99) Pregunta:

Para analizar si la condición de ser diabético se asocia con mayor riesgo de morir en pacientes con Neumonía por COVID 19 se realizó un estudio en el cual se incluyeron pacientes con Neumonía (condición), algunos de ellos eran diabéticos (expuestos) y otros no (no expuestos) y luego del seguimiento durante la internación se registró la situación final(evento = muerte). A partir de la situación presentada ¿qué tipo de estudio es?:

Respuesta: Cohorte.

100) Pregunta:

En el estudio planteado en la pregunta anterior ¿qué estadística corresponde calcular según el diseño utilizado?

Respuesta: Riesgo Relativo.