

- 1) Un paciente varón de 18 años de edad ingresa al Servicio de Emergencias por ingesta con fines suicidas de 20 gramos de paracetamol, con una latencia aproximada de una hora y media. ¿Qué estudios de laboratorio debería solicitar?
- a) Hepatograma, coagulograma, gluquemia, EAB, ionograma, determinación de paracetamol al ingreso.
 - b) Hepatograma, gluquemia, urea, creatinina, ionograma, amilasa, determinación de paracetamol a las dos horas postingesta.
 - * c) Hepatograma, coagulograma, gluquemia, EAB, urea, creatinina, ionograma, determinación de paracetamol a las cuatro horas postingesta.
 - d) Hepatograma, gluquemia, coagulograma, EAB, urea, creatinina, ionograma, determinación de paracetamol a las seis horas postingesta.
-
- 2) Un paciente varón de 25 años de edad ingresa al departamento de urgencias trasladado desde un local bailable con cuadro de excitación psicomotriz, FC: 120 por minuto, TA: 180/110 mmHg, midriasis bilateral reactiva, hipertermia, clonus ocular y rotuliano y aumento de ruidos hidroaéreos. ¿Qué sustancia de abuso puede estar relacionada con este cuadro?
- a) Nitrito de amilo
 - * b) Extasis
 - c) Heroína
 - d) Marihuana
-
- 3) Ingresar de urgencia un paciente de sexo masculino, oriundo de Alemania, de 20 años de edad, que es encontrado en la vía pública con deterioro del sensorio, miosis puntiforme, FR: 10 por minuto, FC: 58 por minuto, TA: 70/40, Temperatura axilar: 34,5 °C. ¿A cuál de las sustancias de abuso puede atribuirse este cuadro?
- a) Meperidina
 - b) Hashish
 - c) Extasis
 - * d) Heroína
-
- 4) Una paciente de 35 años consulta por excitación psicomotriz, alucinaciones visuales y auditivas, despersonalización, midriasis bilateral reactiva, piel y mucosas secas, con signos vitales dentro de parámetros normales. Los acompañantes refieren que el paciente ingirió una infusión con fines alucinatorios. ¿Cuál es la etiología probable de este cuadro?
- * a) Floripondio (Brugmansia)
 - b) Eritroxylon coca
 - c) Amanita muscaria
 - d) Cucumelo (Psilocibes)
-
- 5) Paciente de sexo femenino de 2 años de edad que es traída por su madre al servicio de emergencias por presentar deterioro del sensorio, convulsiones, hipotonía generalizada, FC: 100 por minuto, TA: 80/50 mmHg, afebril. FR: 10 por minuto, irregular. La madre refiere haber encontrado restos de un comprimido en la boca de la niña. ¿A qué síndrome toxicológico corresponde este conjunto de signos y síntomas y cuál es la conducta a seguir?
- a) Síndrome simpaticomimético. Observación durante seis horas.
 - b) Síndrome anticolinérgico. Internación.
 - * c) Síndrome sedativo, hipnótico. Internación.
 - d) Síndrome muscarínico. Observación durante seis horas.

6) Un varón de 35 años ingresa con un cuadro de miosis puntiforme, aumento universal de las secreciones y bradicardia. Un familiar refiere que estuvo realizando tareas de jardinería, hasta unos momentos antes de comenzar con náuseas y vómitos, los que motivaron la consulta. Cuál es la etiología más probable de esta intoxicación aguda?

- a) Organoclorados
- b) Piretrinas
- c) Paraquat
- * d) Organofosforados

7) Una paciente de 20 años es llevada al departamento de urgencia del hospital, ingresando en coma, con miosis, cianosis, disnea, broncorrea y diaforesis. Un familiar refiere que es diabética no insulino dependiente y una hora antes refirió no sentirse bien, con sudoración importante, pero siguió trabajando. ¿Qué exámenes solicitaría para aproximar su diagnóstico?

- * a) Glucemia, EAB y colinesterasa plasmática.
- b) Glucemia, EAB y carboxihemoglobinemia.
- c) Glucemia, EAB y metahemoglobinemia.
- d) Screening de drogas en orina.

8) Ingresar al hospital un paciente lúcido, que ingirió una gran cantidad de comprimidos de carbamacepina 5 horas antes de la consulta. ¿Qué actitud adopta con relación al lavado gástrico?

- a) No se efectúa porque ha pasado el tiempo útil.
- * b) Puede practicarse ya que este fármaco retrasa el vaciado gástrico.
- c) Debe demorarse hasta la administración del antagonista.
- d) Está formalmente contraindicado.

9) Un varón de 22 años concurre a la guardia de un hospital acompañado de un familiar, presentando un cuadro de alteración del sensorio, mucosas secas, piel roja y caliente, midriasis y retención urinaria. ¿Con qué síndrome se relaciona el cuadro clínico?

- a) Simpaticomimético
- b) Colinérgico
- * c) Anticolinérgico
- d) Serotoninérgico

10) ¿Qué alteración electrocardiográfica es característica encontrar en una intoxicación por antidepresivos tricíclicos?

- a) Acortamiento del segmento PR.
- b) Prolongación del segmento PR.
- c) Prolongación del segmento QT.
- * d) Ensanchamiento del QRS.

11) Un paciente varón de 25 años ingresa al departamento de urgencias del hospital proveniente de un local bailable, presentando signos evidentes de embriaguez etílica, euforia, acompañado de taquicardia, midriasis y heridas cortantes producto de una riña callejera. ¿Qué asociación de sustancias es probable que haya ingerido?

- * a) Bebida alcohólica + bebida energizante
- b) Bebida alcohólica + ácido lisérgico
- c) Bebida alcohólica + dihidrocodeína
- d) Gabahidroxibutirato + benzodiazepinas

-
- 12) Una mujer de 28 años es trasladada desde su domicilio al hospital por presentar un cuadro de cefalea intensa, taquicardia, TA: 100/60 y cianosis. El familiar refiere que estuvieron inhalando una sustancia con fines recreativos. El laboratorio muestra una metahemoglobinemia de 28 %.
- ¿Qué sustancia piensa que utilizaron?
- a) Gabahidroxibutirato
 - * b) Nitrito de amilo
 - c) Biperideno
 - d) Ketamina
-
- 13) ¿A qué sustancia se conoce vulgarmente como PACO?
- a) Clorhidrato de cocaína
 - b) Sulfato de cocaína
 - * c) Residuo de pasta base de cocaína
 - d) Anfetaminas + clorhidrato de cocaína
-
- 14) Paciente de 50 años, de sexo masculino que concurre derivado para tratamiento de cesación tabáquica, inmediatamente después del alta de un infarto agudo de miocardio. Refiere que los profesionales le dijeron que debe dejar de fumar, pero no quiere. ¿Cuál es la estrategia a considerar?
- a) Estadio de acción, continúa el tratamiento farmacológico.
 - b) Estadio contemplativo, realizo entrevista motivacional y tratamiento farmacológico.
 - c) Estadio de preparación, realizo intervención intensiva.
 - * d) Estadio pre-contemplativo, realizo entrevista motivacional y recito en una semana
-
- 15) ¿Cuál es el mecanismo de acción de la toxina botulínica?
- * a) Bloqueo de la liberación de acetilcolina
 - b) Inhibición de la acetilcolinesterasa
 - c) Bloqueo de los canales de sodio
 - d) Inhibición de la síntesis de acetilcolina
-
- 16) ¿Qué caracteriza a la intoxicación paralítica por moluscos?
- a) El cuadro clínico tiene un periodo de latencia de más de 24 horas
 - b) El órgano blanco es el hígado
 - * c) Puede haber parálisis de músculos respiratorios
 - d) Predomina el cuadro gastrointestinal
-
- 17) ¿Cuál es el cuadro clínico que predomina en la intoxicación por moluscos (IPM)?
- a) Hematológico
 - b) Histaminérgico
 - c) Cardíaco
 - * d) Neurológico
-
- 18) Una niña de 4 años de edad, llega a la sala de urgencia luego de varios días de diarrea presentando fiebre, exantema, letargo y anuria. Sus padres refieren que la diarrea se agravó ese mismo día y ahora contiene sangre. El médico advierte un exantema purpúrico sobre las extremidades inferiores. ¿De qué infección es probable que se trate?
- a) Staphylococcus aureus
 - * b) Escherichia coli
 - c) Salmonella enteritidis
 - d) Campylobacter

- 19) Un niño de 6 meses concurre para control periódico en salud. Fue recién nacido de término de peso adecuado para edad gestacional. Actualmente su antropometría, estado inmunitario y maduración son normales. Al realizar las indicaciones, ¿cuál de los siguientes alimentos aconseja EVITAR?
- * a) Espinaca
 - b) Aceite
 - c) Puré amarillo
 - d) Polenta
-
- 20) Un joven de 17 años llega a la consulta porque presenta vómitos, anorexia, astenia, constipación y poliuria de instalación progresiva en la última semana. El laboratorio solicitado indica: calcio sérico 13 mg/dl; urea 45 mg/dl; creatinina 1.8 mg/dl. Surge del interrogatorio que ha estado consumiendo suplementos vitamínicos diariamente durante los últimos siete meses, como parte de un programa de entrenamiento físico intensivo. Los hallazgos son probablemente atribuibles al exceso de ingesta de ¿qué vitamina?
- a) Vitamina A
 - * b) Vitamina D
 - c) Vitamina C
 - d) Vitamina B1
-
- 21) Un niño de 4 años, ingresa a la guardia presentando rinorrea, somnolencia, torpeza motora, palidez, sudoración, bradicardia e hipotermia. La tira reactiva para glucemia indica: 25 mg/dl. Mientras procede al tratamiento acorde, Usted sospecha intoxicación medicamentosa. ¿En qué medicamento piensa como responsable de este cuadro clínico?
- a) Difenhidramina
 - b) Dipirona
 - * c) Nafazolina
 - d) Aspirina
-
- 22) Paciente de 8 años asmático moderado que presenta neumonía derecha con derrame. Se le realiza punción pleural para lo cual se administra Ketamina 2 miligramos/kilo y Atropina. ¿Cuál es el efecto adverso más frecuente de esperar?
- a) Agravamiento de la crisis asmática
 - b) Hipotensión
 - c) Depresión respiratoria
 - * d) Alucinaciones
-
- 23) Un niño de 3 años, es llevado a la guardia. Presenta depresión del sensorio y acidosis metabólica con anión gap aumentado. La madre le comenta que esa tarde encontró al niño jugando con una botella de líquido anticongelante que contiene etilenglicol. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- * a) Etanol
 - b) Carbón activado y purgante salino
 - c) Dimercaprol
 - d) Vitamina C
-
- 24) ¿A qué se deben los efectos tóxicos del cloruro de metileno?
- a) A la alteración de la metahemoglobina endógena
 - b) A la disminución de la saturación de oxígeno de la sangre venosa
 - c) Al aumento de la actividad de la enzima rodanasa
 - * d) A la producción endógena de monóxido de carbono

25) ¿Cuál es el mecanismo de producción del monóxido de carbono?

- * a) Combustión incompleta de los compuestos que contienen carbono
- b) Combinación del carbono con el hierro de la hemoglobina
- c) Hiperoxigenación de los derivados de hidrocarburos
- d) Generación espontánea en grandes superficies de hidrocarburos

26) ¿Cómo ejerce sus efectos tóxicos el monóxido de carbono?

- a) Por la formación de metahemoglobina (Meta-Hb)
- * b) Por la gran afinidad de unión del monóxido de carbono (CO) por la hemoglobina
- c) Desviando a la derecha la curva de disociación de la hemoglobina
- d) Impidiendo la utilización del oxígeno por los tejidos

27) ¿Qué caracteriza al síndrome neurológico tardío inducido por el monóxido de carbono?

- a) Se desarrolla en forma insidiosa horas después de la recuperación clínica
- b) Afecta a más del 60% de las víctimas de una intoxicación aguda
- * c) Genera una disfunción neurológica y conductual
- d) Se recupera ad integrum en el curso de un año

28) ¿Cuál es el método para determinar carboxihemoglobina en sangre?

- a) La oximetría de pulso
- b) El cálculo de la disminución de la saturación del oxígeno en gases arteriales
- c) El aumento de la pCO₂ en gases arteriales
- * d) La cooximetría de gases en sangre arterial o venosa

29) ¿Por qué vía se elimina el cianuro en condiciones fisiológicas y a bajas dosis?

- * a) La unión a la metahemoglobina endógena y la acción de la enzima rodanasa
- b) La inducción de su propio metabolismo enzimático
- c) El aumento de la metahemoglobina endógena y la formación de complejos tiocianatos
- d) El aumento de donadores de sulfato y glutatión

30) ¿A través de qué mecanismo el cianuro ejerce sus efectos tóxicos?

- a) El aumento del contenido de oxígeno de la sangre venosa
- * b) La unión reversible con la oxidasa de citocromo en la porción aa₃ de la enzima
- c) La incapacidad funcional de la actividad de la enzima rodanasa
- d) La insuficiencia de la formación de metahemoglobina endógena

31) ¿En qué se basa la vinculación entre la exposición a una sustancia y la aparición de un efecto nocivo ?

- a) El valor de NOAEL (nivel sin efecto adverso observable) de la sustancia
- b) El valor de LOAEL (nivel de mínimo efecto adverso observable) de la sustancia
- * c) El estudio de la relación entre la dosis y la respuesta
- d) Las dosis de referencia (DRf) y las concentraciones de referencia (CRf)

32) ¿Dónde presentan las más importantes consecuencias los desorganizadores (disruptores) endócrinos?

- a) En la secreción y el transporte de las hormonas a nivel hipotálamo-hipofisario
- b) En la síntesis y el metabolismo hormonal de organismos en desarrollo
- * c) En el embarazo, la diferenciación, el desarrollo sexual y los patrones de conducta
- d) En la alteración de la transcripción y transducción mediada por receptores

33) ¿A qué se denomina biomarcador de exposición?

- a) La dosis de un xenobiótico, biológicamente efectiva que afecta a un organismo
- b) La dosis de un xenobiótico involucrado, como indicador de enfermedad
- c) La dosis equivalente a la dosis interna, que afecta a un organismo
- * d) La presencia de un xenobiótico o sus metabolitos medido en un compartimiento de un organismo

34) ¿En qué caso se grafica en forma ideal el fenómeno de bioamplificación?

- * a) En la cinética del DDT, debido a su prolongado tiempo de degradación y su forma de depósito
- b) En las propiedades solventes de los hidrocarburos halogenados y su capacidad de ignición
- c) En la cinética de los compuestos de bupiridil que atacan los lípidos poliinsaturados y forman hidroxiperóxidos lipídicos
- d) En la falta de metabolización de los herbicidas clorofenoxi, pero que se excretan en forma activa

35) ¿Según qué parámetros se mide la contaminación del agua por microorganismos?

- a) La concentración de aluminio
- * b) La demanda biológica de oxígeno
- c) El cloro y el amoníaco no ionizado
- d) Los sólidos suspendidos

36) ¿Qué característica deben tener los Compuestos Orgánicos Persistentes (COPs)?

- a) Degradarse rápidamente pero depositarse en los tejidos grasos
- b) Metabolizarse en forma incompleta, con formación de metabolitos activos
- * c) No poder ser degradados por mecanismos bióticos ni abióticos
- d) Activación biológica de sus productos de degradación

37) ¿Cuál es la utilidad del nomograma de Done en la intoxicación por salicilatos?

- a) Permite diferenciar la toxicidad aguda de la crónica
- b) Permite decidir el inicio de la alcalinización urinaria
- c) Es un parámetro para decidir el uso de hemodiálisis
- * d) Permite establecer la gravedad de la ingestión

38) ¿En qué se basa el mecanismo de acción de la N-acetil cisteína en el tratamiento de la intoxicación por paracetamol?

- * a) Ser precursor de la cisteína y el glutatión
- b) Intensificar la oxidación del metabolito tóxico NAPQI
- c) Competir por el ingreso del tóxico al hepatocito
- d) Generar metabolitos no reactivos

39) ¿A qué clase de fármacos beta bloqueantes se debe la presentación de convulsiones en la intoxicación aguda?

- a) A los que poseen efectos agonistas - antagonistas beta
- * b) A los que poseen actividad inhibitoria sobre los canales rápidos de sodio
- c) A los que tienen efecto sobre los canales de calcio
- d) A los que tienen efecto sobre los canales de potasio

40) ¿Cuál es la principal manifestación clínica grave de la toxicidad por digoxina?

- a) Bloqueo cardíaco e hipopotasemia
 - b) Crisis hipertensiva y bloqueo cardíaco
 - * c) Arritmias graves y bloqueo cardíaco
 - d) Arritmias graves e insuficiencia hepática
-

41) ¿Qué cuadro clínico presenta un paciente intoxicado con sales de hierro?

- a) Deshidratación, alteraciones ácido-base y alteraciones visuales
 - b) Dermatopatía y daño renal
 - c) Rubicundez, somnolencia y laxitud
 - * d) Predominancia de síntomas digestivos: dolor abdominal, diarrea y vómitos sanguinolentos
-

42) En un lactante al que su madre le proporcionó un cocimiento de borraja (*Borrago Officinalis*): ¿Qué manifestación clínica puede presentar?

- * a) Metahemoglobinemia
 - b) Sequedad de piel y mucosas
 - c) Retención urinaria
 - d) Miosis
-

43) ¿Cuál es el principal efecto tóxico que produce el ajo (*Allium Satium*)?

- a) Bradipnea
 - * b) Hipotensión arterial
 - c) Estimulación del SNC
 - d) Hipertensión arterial
-

44) ¿Qué manifestación clínica puede presentar un niño varios días después de haber ingerido semillas de jequerití (*Abrus Precatorius*)?

- a) Ototoxicidad
 - b) Insuficiencia suprarrenal
 - * c) Formación de trombos
 - d) Neuritis óptica
-

45) En un individuo que ha sufrido un accidente por un elápido (víbora de coral) ¿Cuándo se produce el inicio de la sintomatología?

- * a) De inmediato
 - b) A partir de las 6 horas
 - c) Entre las 12 y las 24 horas
 - d) Tiene un periodo de latencia mayor a 24 horas
-

46) ¿Qué cuadro clínico produce el veneno de la víbora de cascabel?

- a) Flictenas in situ
 - b) Insuficiencia hepática
 - c) Alteraciones auditivas
 - * d) Ptosis palpebral
-

47) Consulta un varón de 32 años manifestando haber sido picado por una araña viuda negra (*Latrodectus mactans*) lo que se correlaciona por epidemiología y cuadro clínico. ¿Cuál es el pronóstico luego de recibir tratamiento?

- a) Ominoso
- * b) Bueno con recuperación completa en 7 días aproximadamente
- c) Favorable con recuperación total en 30 días
- d) Reservado debido a las complicaciones inmediatas y a las secuelas

48) Consulta una mujer de 45 años, 48 horas después de la picadura de una araña de color marrón que presenta una lesión pálida en el dorso de su mano, con zonas blancas con irradiación de otras violáceas, sensibilidad aumentada en la periferia y disminuida en el centro. ¿Qué araña pudo haber producido este cuadro?

- a) Lycosa
- b) Latrodectus
- * c) Loxoceles
- d) Phoneutria

49) ¿Cuál es la causa de muerte en un niño que fue picado por un escorpión Tityus Bahiensis?

- a) Insuficiencia hepática
- b) Deshidratación severa
- c) CID (coagulación intravascular diseminada)
- * d) Parálisis de músculos respiratorios

50) La cicuta (*Conium maculatum*) puede ingerirse inadvertidamente como una planta comestible.

¿Qué característica tiene para su identificación?

- * a) Manchas púrpuras en sus tallos huecos
- b) Hojas lanceoladas de color verde brillante
- c) Tallo rojo y envolvente
- d) Moras color rosado

51) ¿En la intoxicación aguda de cuál de los siguientes fármacos, el lavado gástrico tiene una contraindicación relativa?

- a) Antibióticos
- * b) Opiáceos
- c) Aspirina
- d) Digitálicos

52) ¿Cuál de las siguientes sustancias retardan la evacuación gástrica posibilitando el lavado luego de las primeras 4 horas de ocurrida la ingesta?

- a) Etanol
- b) Cisapride
- * c) Biperideno
- d) Domperidona

53) En cuál de los siguientes agentes resulta ineficaz la hemodiálisis?

- a) Etanol
- b) Aspirina
- c) Teofilina
- * d) Antidepresivos tricíclicos

54) ¿Cuál de las siguientes sustancias puede causar midriasis?

- * a) Antihistamínicos
- b) Carbamatos
- c) Clonidina
- d) Cimetidina

-
- 55) ¿Cuáles son los efectos cardiovasculares que producen las benzodiazepinas en un cuadro grave de intoxicación aguda?
- a) Aumento del gasto cardíaco
 - * b) Vasodilatación arterial coronaria
 - c) Hipertensión arterial
 - d) Bradiarritmias
-
- 56) ¿Qué psicofármaco es capaz de producir en un paciente: coma, midriasis, hipotensión, taquiarritmia, disminución de ruidos hidroaéreos, globo vesical y un ensanchamiento del QRS en el ECG?
- a) Benzodiazepinas asociadas a alcohol
 - b) Barbitúricos
 - * c) Antidepresivos tricíclicos
 - d) Litio
-
- 57) ¿Cuál es la etiología más frecuente de toxicidad aguda por litio, en un paciente que está cumpliendo con su tratamiento?
- a) Hipoproteinemia
 - b) Dieta rica en fibras
 - c) Insuficiencia hepática
 - * d) Diarrea de 48 horas de evolución
-
- 58) ¿Cómo se define la Dosis Efectiva 50 (DE50)?
- * a) Es la cantidad de sustancia que en determinadas circunstancias produce efectos en el 50% de una especie animal determinada
 - b) Es el 50% de la sustancia capaz de producir efectos en el 50% de una especie animal
 - c) Es la cantidad de sustancia que en determinadas circunstancias produce el 50% de los efectos esperados de una especie animal determinada
 - d) Es el 50% de una sustancia dada que produce efectos en el 50% de dos especies animales comparadas
-
- 59) La eliminación de los tóxicos se hace a través de un sistema de transportadores o carriers para sustancias neutras, ácidos orgánicos y bases. ¿Cuál es el órgano que utiliza estos tres carriers?
- a) Plexos coroideos
 - * b) Riñón
 - c) Hígado
 - d) Pulmón
-
- 60) ¿Qué factor aumenta la velocidad de difusión de una sustancia?
- a) Una pequeña superficie de absorción
 - b) Una elevada dilución porque disminuye la concentración
 - c) La formación de compuestos insolubles
 - * d) Una baja dilución ya que aumenta la concentración de la sustancia
-
- 61) ¿Cuál es el principal objetivo que tiene la biotransformación de una sustancia?
- a) Transformar una sustancia hidrosoluble en liposoluble
 - b) Conjugar el tóxico para que pueda ser absorbido
 - * c) Transformar una sustancia liposoluble en hidrosoluble
 - d) Convertir siempre una sustancia tóxica en otra de menor toxicidad a través de los procesos de oxidación, reducción e hidrólisis (Fase I)

62) ¿Qué respuesta debe describir la relación Dosis/Respuesta (D/R) cuando es individual y gradual?

- * a) Un único organismo responde a distintas dosis de una misma sustancia química
- b) Un único organismo responde a distintas dosis de distintas sustancias químicas
- c) Una población responde a distintas dosis de sustancias químicas emparentadas
- d) Un organismo comparado con otro que recibe iguales dosis de distintas sustancias responde en forma gradual

63) ¿De qué depende la cinética de eliminación de orden uno de una sustancia?

- a) Que sea inversamente proporcional a la concentración de esa sustancia en ese momento
- * b) De que sean independientes de la dosis, la constante de eliminación, el volumen aparente de distribución, el clearance y la vida media
- c) Que ocurra una saturación enzimática en forma precoz
- d) Que la velocidad de eliminación sea siempre constante

64) ¿Qué factor hace que una sustancia presente una biodisponibilidad muy elevada?

- a) Un importante efecto de primer paso hepático
- b) Su vida media de eliminación
- * c) Su administración por vía intravenosa
- d) Una escasa absorción luego de ser administrada por vía oral

65) El clorhidrato de ketamina es un anestésico con propiedades disociativas. ¿Qué droga de abuso se halla relacionada químicamente con esta sustancia?

- a) MDA (Metilendioxiacetilfenilamina)
- b) MDMA (Extasis)
- c) GHB (Gabahidroxibutirato)
- * d) PCP (fenciclidina)

66) ¿Cuáles son los efectos de la cocaína a nivel cardiovascular?

- * a) Vasoespasmo coronario y aumento de la adhesividad plaquetaria por incremento de la actividad simpática
- b) Ensanchamiento del QRS por efecto directo sobre la bomba de Na-K
- c) Bloqueo AV completo asociado a bradicardia extrema
- d) Hipotensión ortostática por efecto sobre el seno carotídeo

67) Paciente de sexo masculino de 50 años de edad, con antecedentes de síndrome depresivo en tratamiento con paroxetina y lamotrigina, que ingresa a la guardia por presentar desorientación temporoespacial, escalofríos, sudoración y deposiciones líquidas de 4 horas de evolución. Refiere como antecedente el aumento de la dosis de paroxetina en el día de la fecha. Al examen físico se constata taquicardia, clonus ocular, midriasis y leve aumento del tono muscular. ¿A qué toxidrome corresponde este conjunto de signos y síntomas y cuál es su fisiopatología?

- a) Síndrome anticolinérgico secundario al aumento de acetilcolina en biofase
- * b) Síndrome serotoninérgico secundario a la inhibición de la recaptación de serotonina
- c) Síndrome serotoninérgico secundario a agonismo 5HT₂
- d) Síndrome extrapiramidal secundario a bloqueo de los receptores D₂

68) Un paciente de 24 años ingresa al departamento de urgencias por un cuadro de excitación y refiere dolores articulares generalizados y mialgias de 48 horas de evolución. En el examen físico presenta una TA de 140/100 mm Hg, frecuencia cardíaca 110 por minuto, midriasis, sudoración, epifora y piloerección. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- * a) Síndrome de abstinencia por opiáceos
- b) Intoxicación con extasis y bebida alcohólica
- c) Síndrome de abstinencia por marihuana
- d) Intoxicación por Amanita muscaria

- 69) Un paciente de 10 años ingresa a la guardia de un hospital presentando un cuadro de ebriedad acompañado de alucinaciones. En el examen físico presenta mal estado general, con signos evidentes de deterioro, una frecuencia cardíaca de 180 por minuto, TA de 100/60 mm Hg y los exámenes de laboratorio muestran anemia y leucopenia. ¿Cuál es el agente etiológico más probable para este cuadro?
- a) PACO (Residuo de pasta base de cocaína)
 - * b) Pegamentos
 - c) Bebida alcohólica con bebida energizante
 - d) Extasis con benzodicepinas
-
- 70) Una niña de 10 meses presenta hipotonía, debilidad generalizada con trastornos de la succión, constipación, y llanto débil de 12 horas de evolución. Su padre refiere que la noche anterior, en un parque de diversiones compartió con su hermana de 5 años, una hamburguesa y copos de maíz con miel. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Sepsis
 - b) Salmonelosis
 - * c) Botulismo
 - d) Síndrome urémico hemolítico
-
- 71) ¿Cuál es el antídoto específico para una intoxicación con organofosforados?
- a) Dimercaprol
 - b) N-acetilcisteína
 - c) D-penicilamina
 - * d) Pralidoxima
-
- 72) ¿Qué signo en común tienen las intoxicaciones agudas producidas por anticolinérgicos, cocaína y cafeína?
- * a) Midriasis
 - b) Hipoglucemia
 - c) Nistagmus
 - d) Diaforesis
-
- 73) ¿En cuáles de las siguientes intoxicaciones está contraindicado el vómito provocado?
- a) Intoxicación por aspirina
 - * b) Ingesta de cáusticos
 - c) Inhalación de monóxido de carbono
 - d) Intoxicación por anticonceptivos
-
- 74) Paciente masculino, de 55 años de edad consulta a la guardia por vómitos, dificultad respiratoria, oliguria y lesiones ulceradas en mucosa oral. Al interrogatorio refiere haber ingerido con fines suicidas aproximadamente 15 ml de un herbicida. El paciente evoluciona con fibrosis pulmonar rápidamente progresiva y fallece a las 2 semanas por insuficiencia respiratoria. ¿Qué sustancia ingirió el paciente?
- a) Eldrin
 - b) Glifosato
 - * c) Paraquat
 - d) Clorofenoxiácidos

- 75) Se requiere determinar metabolitos de drogas de abuso en orina para un examen preocupacional para una posición de alto riesgo (conductor de transporte de sustancias peligrosas) y el postulante le advierte que era un fumador crónico de marihuana pero que dejó hace 1 año de consumir. ¿Hasta cuánto tiempo después de suspender el consumo crónico de marihuana es posible encontrar sus metabolitos en orina?
- a) 1 semana
 - b) 3 a 4 semanas
 - * c) 6 a 8 semanas
 - d) 12 semanas
-
- 76) Usted se encuentra de guardia en un Hospital rural y recibe un paciente masculino de 40 años de edad en regular estado general, con marcada dificultad respiratoria, espiración prolongada, aumento global de las secreciones y bradicardia. ¿Qué conducta terapéutica tomaría en este caso?
- a) Administración de O₂, fluidos EV, broncodilatadores, aspiración de secreciones y atropina EV (luego de obtener el resultado de la acetilcolinesterasa)
 - b) O₂, reposición hidroelectrolítica, atropina 10mg EV (dosis de ataque) seguido de mantenimiento 1-2 mg cada 6 hs. Solo en casos confirmados administro pralidoxima
 - c) O₂, fluidos EV, atropina 1-5 mg EV cada 2-3 minutos hasta cese de la broncorrea y pralidoxima 1-2g EV a pasar en bolo
 - * d) O₂, fluidos EV, atropina 1-2 mg EV cada 2-3 minutos hasta cese de la broncorrea y pralidoxima 1-2g EV a pasar en 30 minutos
-
- 77) Llega al consultorio un varón de 60 años derivado por un neumonólogo, con antecedentes de trabajo en metalurgia y cáncer de pulmón. ¿Qué metal puede estar relacionado a este cuadro?
- * a) Cromo
 - b) Plomo
 - c) Manganeso
 - d) Mercurio
-
- 78) ¿Cuál es el síntoma de mayor frecuencia de aparición luego de una exposición a piretrinas?
- a) Sialorrea
 - * b) Reacciones de piel (eritema)
 - c) Depresión del sensorio
 - d) Bradicardia
-
- 79) ¿Quién fue el científico que estableció uno de los principios básicos de la Toxicología, cuando escribió "¿Qué puede no ser un veneno? Todas las cosas contienen tóxicos y nada carece de ellos. La dosis es lo único que hace que algo no sea venenoso"?
- a) Hipócrates
 - b) Maimónides
 - * c) Paracelso
 - d) Avicena
-
- 80) Las armas de destrucción masiva son una amenaza tóxica terrorista, por lo que se realizan, en forma permanente, cursos de capacitación en todos los niveles profesionales y técnicos de todos los centros de emergentología del mundo. ¿A qué grupo químico pertenecen los agentes tabún, sarín y somán?
- a) Vesicantes
 - b) Asfixiantes celulares
 - c) Irritantes pulmonares
 - * d) Gases nerviosos

81) ¿Qué es la biodisponibilidad de un fármaco?

- * a) La fracción del compuesto que se absorbe por completo
 - b) El proceso dinámico del compuesto por el cuerpo
 - c) Una medida de la capacidad para eliminar un compuesto
 - d) Es el tiempo necesario para que la concentración de un compuesto disminuya al 50%
-

82) ¿Cómo define la "sensibilidad" de una técnica diagnóstica?

- a) Es la capacidad de la prueba para reconocer la presencia del compuesto
 - * b) Es la capacidad de la prueba para medir la cantidad de sustancia presente en la muestra
 - c) Es el índice que determina el tiempo de demora en una determinación
 - d) Es el índice que marca la especificidad de una prueba colorimétrica
-

83) ¿Qué son las líneas de Mees?

- a) Líneas radiopacas en las costillas secundarias a exposición crónica a manganeso
 - b) Líneas violáceas en el abdomen secundarias a exposición a cromo
 - * c) Líneas blancas en las uñas de las manos secundarias a intoxicación crónica con arsénico
 - d) Líneas amarillas brillantes en la retina secundarias a exposición a hidrocarburos
-

84) Un varón de 45 años, empleado de una industria metalúrgica, es derivado al área médica de la ART presentando voz ronca, tartamudeo, dificultad al orinar, impotencia sexual y parkinsonismo progresivo de 3 meses de evolución. ¿Qué estudio de laboratorio solicitaría?

- a) Determinación de hexaclorobenceno en sangre
 - b) Espirometría y determinación de cromo en orina
 - c) Actividad de la enzima ALAD y determinación de plumbemia
 - * d) Determinación de manganeso en sangre y orina
-

85) ¿Por qué la biotransformación de los xenobióticos es un mecanismo de defensa importante para los sistemas vivos?

- * a) Es llevada a cabo por enzimas que se encuentran en la mayor parte de los tejidos del cuerpo
 - b) Siempre inhibe la actividad de un tóxico
 - c) Siempre tiene como objetivo la eliminación de todos los xenobióticos
 - d) Siempre aumenta la liposolubilidad del xenobiótico original
-

86) Dentro del grupo de pruebas descriptivas de toxicidad que se llevan a cabo con animales ¿Qué determinan las pruebas de irritación?

- a) El efecto de una sustancia sobre la función pulmonar
 - * b) El efecto de un tóxico sobre la piel normal y raspada
 - c) El efecto de un tóxico sobre la función cardíaca
 - d) El efecto de una sustancia sobre la función renal
-

87) La neuropatía tardía inducida, es una complicación de la intoxicación con un insecticida, que comienza una a tres semanas después de la exposición. Los síntomas se inician con calambres y debilidad simétrica en las extremidades inferiores y parestesias en guante y botas y le siguen síntomas similares en los miembros superiores. Los estudios electromiográficos revelan un patrón de desnervación. Esta enfermedad, es secundaria a la intoxicación ¿De qué pesticida?

- a) Piretrinas
- b) Organoclorados
- * c) Organofosforados
- d) Diquat

88) Un grupo muy importante de pesticidas de amplia utilización en otro tiempo, ha sido restringido y/o prohibido por sus efectos ambientales prolongados y su concentración en ciertas especies, además de poseer una gran liposolubilidad que explica la vida media prolongada en los seres humanos. En este grupo se encuentran: Aldrin, DDT, Dieldrin, Endosulfán, Endrin. ¿A qué grupo de compuestos orgánicos pertenecen estas sustancias?

- a) Organofosforados
- b) Piretrinas
- c) Herbicidas del tipo clorfenoxi
- * d) Organoclorados

89) ¿Cómo definiría la DL50 (Dosis Letal 50)?

- * a) Es la dosis única de una sustancia, que se espera que cause la muerte en el 50% de los animales sometidos a prueba
- b) Es la suma de dosis de una sustancia que se espera produzca síntomas en el 50% de los animales sometidos a prueba
- c) Es la dosis única de una solución al 50% de la sustancia en estudio, que se espera que cause la muerte de la totalidad de los animales sometidos a prueba
- d) Es una solución al 50% de la sustancia en estudio, que se espera cause la muerte del primer animal sometido a prueba

90) En el hogar hay muchas sustancias tóxicas o potencialmente tóxicas de uso cotidiano, que pueden generar accidentes. ¿Cuáles son los productos presentes en el hogar, potencialmente más peligrosos para un niño?

- a) Productos de tocador
- * b) Cáusticos y corrosivos
- c) Derivados del petróleo
- d) Fertilizantes

91) Un paciente de 3 años es llevado a la sala de guardia del hospital, por haber ingerido una batería de tipo botón con contenido de litio, entre 5 y 6 horas antes de la consulta. Se le realiza una Rx que evidencia la batería, alojada en el esófago. ¿Qué conducta debe seguirse?

- a) Se administra jarabe de Ipeca para provocar el vómito
- b) Conducta expectante
- * c) Endoscopia para extraer el cuerpo extraño
- d) Lavado gástrico

92) Una empresa productora de resinas, lacas y pinturas tiene 40 trabajadores que utilizan tolueno entre otros productos y realiza los exámenes periódicos semestralmente. ¿Qué debe pedirse en forma específica en ese examen para esos trabajadores?

- a) Acido t-t-mucónico en orina
- b) Oxalatos en orina
- c) Acido metilhipúrico en orina
- * d) Acido hipúrico y O-cresol en orina

93) ¿Qué tipo de cáncer tienen mayor riesgo de adquirir los trabajadores expuestos al asbesto?

- * a) Mesotelioma
- b) Linfoma
- c) Melanoma
- d) Seminoma

- 94) Una empresa productora de colorantes y pigmentos tiene alrededor de 50 empleados, en su mayoría de sexo femenino y utilizan anilina y o-toluidina. Luego de una inspección se le detectó que no cumplía con los exámenes periódicos obligatorios de vigilancia biológica. ¿Qué exámenes debe realizar semestralmente a todos los trabajadores?
- a) Determinación de carboxihemoglobina y anilina en sangre
 - * b) Determinación de metahemoglobina y p-aminofenol en orina
 - c) Espermograma a los empleados varones
 - d) Hepatograma y determinación de metanol en orina
-
- 95) ¿Cuál es el método más útil y rápido para valorar la magnitud de exposición de una persona a la radiación ionizante?
- a) La cuenta de hematíes en orina cada 4 horas
 - b) La determinación de CPK en sangre cada 8 horas
 - * c) La cuenta total de linfocitos cada 6 horas
 - d) La determinación del hematocrito cada 12 horas
-
- 96) La hemodiálisis tiene indicación en las intoxicaciones agudas graves por bebidas alcohólicas. ¿A partir de qué concentración de etanol en sangre la indicaría?
- a) 50 mg/dl
 - b) 100 mg/dl
 - c) 350 mg/dl
 - * d) 500 mg/dl
-
- 97) ¿Qué puede producir el uso asociado de cocaína y bebidas alcohólicas?
- * a) Un metabolito activo denominado coca-etileno
 - b) Insuficiencia renal por rabdomiólisis
 - c) Mayor riesgo de episodios convulsivos
 - d) Sinergia farmacológica y aumento de la temperatura corporal
-
- 98) Concorre a la consulta de guardia del hospital un joven de 17 años acompañado por sus padres quienes relatan que su hijo probablemente esté bajo los efectos de alguna sustancia aunque éste lo niega. Al examen físico el paciente presenta inyección conjuntival, sequedad de boca y taquicardia (FC de 110 por minuto). De haber usado realmente alguna sustancia, ¿Cuál piensa que pudiera haber sido?
- a) Ketamina
 - * b) Marihuana
 - c) Clonazepam
 - d) Psylocibe
-
- 99) ¿Qué compuestos químicos desprende la combustión del tabaco?
- a) Orgánicos , alcoholes y policíclicos
 - * b) Inorgánicos , halogenados , nitrogenados y aromáticos
 - c) Hidrocarburos y cloruros
 - d) Sulfuros y dióxido de carbono
-
- 100) ¿Qué caracteriza al síndrome de abstinencia alcohólica?
- a) Presenta siempre un período de latencia de 24 - 48 hs
 - b) La presencia de crisis convulsivas tónico clónicas, como síntoma cardinal
 - * c) Puede producirse ante la supresión o reducción brusca significativa de la ingestión de alcohol
 - d) Se asocia al consumo de alcohol metílico, en los consumidores crónicos