

1) ¿Cuál de las siguientes micobacterias patógenas oportunistas es de crecimiento lento?

- a) M. fortuitum
- b) M. chelonae
- c) M. abscessus
- * d) M. kansasii

2) ¿Cuál de las siguientes drogas es de primera línea para el tratamiento de la TBC?

- * a) Isoniacida
- b) Cicloserina
- c) Kanamicina
- d) Claritromicina

3) ¿Cuál de los siguientes agentes etiológicos de infección urinaria suele asociarse a pacientes litiasicos?

- a) Enterobacter cloacae
- b) Klebsiella pneumoniae
- c) Staphylococcus aureus
- * d) Corynebacterium urealyticum

4) ¿Cuál de los siguientes patógenos es agente causal de neumonía atípica?

- * a) Mycoplasma pneumoniae
- b) Streptococcus pneumoniae
- c) Moraxella catarrhalis
- d) Haemophilus influenzae

5) ¿Cuál de los siguientes microorganismos es el agente etiológico más frecuente de vaginitis?

- a) Trichomonas vaginalis
- * b) Candida albicans
- c) Gardnerella vaginalis
- d) Streptococcus agalactiae

6) ¿Cuál de los siguientes métodos posee mayor sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de Chlamydia trachomatis?

- a) Cultivo celular
- b) Inmunofluorescencia directa
- * c) Reacción de polimerasa en cadena
- d) Enzimoimmunoensayo

7) ¿Cuál de los siguientes agentes etiológicos es la principal causa de endocarditis aguda en adictos a drogas endovenosas?

- a) Enterococcus faecalis
- * b) Staphylococcus aureus
- c) Streptococcus pyogenes
- d) Streptococcus bovis

8) ¿Cuál de los siguientes microorganismos causa colitis asociada a tratamientos antibióticos prolongados?

- a) Shigella dysenteriae
- b) Yersinia enterocolitica
- * c) Clostridium difficile
- d) Salmonella typhi

9) Una muestra de LCR de un paciente neonato presenta aspecto turbio, recuento de GB mayor de 500/mm³ (a predominio de PMN), glucorraquia disminuída y proteínas aumentadas. En la coloración de Gram no se observaron bacterias y en el cultivo desarrollaron a las 48 hs. escasas colonias beta hemolíticas en el agar sangre con las siguientes características bioquímicas: hidrólisis de bilis esculina: positiva, crecimiento en CINA 6,5%: positivo, catalasa: positiva, CAMP: positiva, motilidad: positiva.

¿De qué microorganismo se trata?

- a) Enterococcus faecalis
- * b) Listeria monocytogenes
- c) Streptococcus agalactiae
- d) Streptococcus pyogenes

10) Un paciente de 16 años presenta en la consulta médica un cuadro de faringoamigdalitis con rash cutáneo. ¿Cuál de los siguientes microorganismos puede ser el responsable de estas manifestaciones?

- a) Streptococcus pneumoniae
- * b) Arcanobacterium haemolyticum
- c) Neisseria gonorrhoeae
- d) Streptococcus salivarius

11) ¿Qué cariotipo presenta un individuo de sexo masculino con Síndrome de Edwards y portador de una traslocación Robertsoniana?

- a) 45, XY, t(13; 21)
- b) 46, XY, t(13; 21) +13
- * c) 46, XY, t(21; 22) +18
- d) 46, XY, t(14; 21)+21

12) Llega a la consulta un individuo con el siguiente fenotipo: microbraquicefalia, retardo mental grave, risa paroxística, convulsiones, boca grande con protrusión lingual, prognatismo y marcha atáxica.

¿De qué patología sospecha?

- a) Síndrome de Patau
- * b) Síndrome de Angelman
- c) Síndrome de Prader Willi
- d) Síndrome de cri du chat

13) ¿Cuál es la secuencia correcta para la realización de la técnica de bandas R?

- a) Obtención de preparados cromosómicos; envejecimiento; tripsinización; coloración Giemsa.
- b) Obtención de preparados cromosómicos; tratamiento con HCL; tratamiento con hidróxido de bario; tratamiento con 2xSSC; coloración Giemsa.
- c) Obtención de preparados cromosómicos; tratamiento con calor; envejecimiento; tripsinización; coloración con Giemsa.
- * d) Obtención de preparados cromosómicos; envejecimiento; tratamiento con calor; renaturalización; coloración Giemsa.

14) ¿Qué son las inversiones, duplicaciones e inserciones?

- a) Rearreglos intracromosómicos, que involucran dos puntos de ruptura.
- b) Rearreglos intercromosómicos, que involucran dos puntos de ruptura.
- c) Rearreglos intracromosómicos con cambio del orden lineal de una secuencia.
- * d) Rearreglos intercromosómicos con cambio del orden lineal de una secuencia.

15) ¿En qué consiste la técnica de Fish?

- * a) En la identificación de una región cromosómica detectada por una señal fluorescente.
 - b) En la detección de anomalías numéricas y/o estructurales.
 - c) En el estudio de los dermatoglifos.
 - d) En el análisis de los cromosomas mediante la unión de anticuerpos antikinetocóricos.
-

16) ¿Con qué característica se relaciona la transformación de una célula normal a neoplásica?

- a) Ocurre en una sola etapa.
 - b) Afecta a todo el genoma.
 - c) Activa los mecanismos de apoptosis.
 - * d) Implica a oncogenes y genes supresores.
-

17) Un tumor es invasor cuando destruye la membrana basal. ¿Qué requisito se debe cumplir para que esto se produzca?

- * a) Activación de metaloproteasas.
 - b) Activación del mecanismo de proplasia.
 - c) Inhibición o anulación de los mecanismos de apoptosis.
 - d) Se desconocen los cambios moleculares implicados.
-

18) ¿Por qué células están constituidas las regiones aglucogénicas presentes en la "Zona de Transformación" del cuello uterino?

- a) Cilíndricas
 - b) Epiteliales planas
 - c) Endometriales
 - * d) Metaplásicas
-

19) ¿Cuándo se clasifica a las muestras de semen como astenozoospermicas?

- a) Si la cantidad de espermatozoides es menor al valor de referencia.
 - b) Si predominan las formas anormales de los espermatozoides.
 - * c) Si la movilidad progresiva es inferior al valor de referencia.
 - d) Si el porcentaje de espermatozoides eosina positivos es superior al valor de referencia.
-

20) En las infecciones de las glándulas anexas del tracto genital masculino, ¿qué observación puede reflejarse en el análisis del semen?

- a) El aumento de la secreción de los marcadores
 - * b) La disminución de la secreción de los marcadores
 - c) El aumento de la concentración de células germinales
 - d) Presenta MAR test positivo
-

21) ¿Cuál del siguiente conjunto de determinaciones realizadas en el líquido pleural es de utilidad para hacer el diagnóstico diferencial entre ruptura esofágica, empiema y pancreatitis?

- a) pH, amilasa, glucosa
- * b) pH, amilasa, lipasa
- c) Glucosa, amilasa, proteínas totales
- d) pH, albúmina, proteínas totales

-
- 22) En los líquidos pleurales, cuando los criterios de Light no son suficientes, ¿cuál de las siguientes determinaciones es útil para diferenciar entre transudado y exudado?
- a) Amilasa
 - b) pH
 - * c) Gradiente de albúmina
 - d) Fosfatasa alcalina
-
- 23) ¿Qué tipo celular y que lípido predominan en los derrames quilosos (quilotórax)?
- * a) Linfocitos y colesterol
 - b) Neutrófilos y colesterol
 - c) Linfocitos y triglicéridos
 - d) Neutrófilos y triglicéridos
-
- 24) ¿Cuál de las siguientes determinaciones es útil para evaluar madurez pulmonar fetal en líquido amniótico contaminado con sangre y/o meconio?
- a) Test de Clements y Freer
 - b) Recuento de cuerpos lamelares
 - * c) Fosfatidil glicerol
 - d) Relación lecitina/esfingomielina
-
- 25) En una insuficiencia suprarrenal primaria, ¿qué respuesta en términos de cortisol plasmático espera encontrar ante un estímulo agudo con ACTH?
- a) Exagerada
 - b) Normal
 - c) Levemente aumentada
 - * d) Disminuida o nula
-
- 26) ¿Cuáles de las siguientes hormonas presentan niveles en ascenso a lo largo de un embarazo normal?
- a) Prolactina, LH y FSH
 - b) Prolactina, estradiol y FSH
 - * c) Prolactina, estradiol y progesterona
 - d) Prolactina, LH y progesterona
-
- 27) ¿A qué se encuentra unida la tiroxina (T4) en circulación?
- a) Proteína transportadora de hormonas tiroideas (TBG), albúmina y tiroglobulina
 - * b) TBG, albúmina y pre-albúmina
 - c) TBG, albúmina, pre-albúmina y tiroglobulina
 - d) TBG y tiroglobulina
-
- 28) En la transición menopáusica, ¿consecuencia de qué es el aumento selectivo de FSH en fase folicular temprana?
- a) Aumento de inhibina A
 - b) Aumento de estradiol
 - c) Aumento de inhibina B
 - * d) Disminución de inhibina B

- 29) ¿Para realizar qué diagnóstico es útil la determinación de ácido vainillín mandélico en orina de 24 horas?
- a) Acromegalia
 - * b) Feocromocitoma
 - c) Síndrome carcinoide
 - d) Adenoma productor de aldosterona
-
- 30) ¿Cuál de las siguientes sustancias actúa como mediadora de la acción biológica de la hormona de crecimiento?
- a) Somatostatina
 - b) Insulina
 - * c) Factor de crecimiento similar insulina tipo 1 (IGF-1)
 - d) Factor liberador de la hormona de crecimiento
-
- 31) ¿Al aumento de qué hormona/s se debe el aumento de TBG (proteína transportadora de hormonas tiroideas) en el embarazo normal?
- * a) Estrógenos
 - b) T3 y T4 totales
 - c) Gonadotrofina coriónica
 - d) Progesterona
-
- 32) ¿Para qué diagnóstico presenta utilidad clínica la determinación de cortisol salival a las 23hs?
- a) Insuficiencia adrenal primaria
 - b) Insuficiencia adrenal secundaria
 - c) Depresión endógena
 - * d) Síndrome de Cushing
-
- 33) ¿A qué enzima o enzimas inhiben irreversiblemente los compuestos organofosforados?
- a) A la colinesterasa verdadera
 - b) A la pseudocolinesterasa
 - * c) A ambas colinesterasas enunciadas en a y b
 - d) A ninguna de las colinesterasas enunciadas en a y b
-
- 34) En necrosis celular hepática, ¿cómo es el reflejo en circulación de la relación ALT/AST?
- a) ALT mayor a AST
 - * b) ALT menor a AST
 - c) ALT igual a AST
 - d) Indistinto
-
- 35) ¿Cómo es el cociente LDH1 / LDH2 en una muestra hemolizada?
- a) Igual a 1
 - * b) Mayor que 1
 - c) Menor que 1
 - d) Igual al que presenta un individuo con anemia hemolítica
-
- 36) ¿Cuál es el sustrato de elección para la medida de actividad enzimática de colinesterasa eritrocitaria?
- * a) Acetilcolina
 - b) Succinilcolina
 - c) Butirilcolina
 - d) Propionilcolina

-
- 37) De acuerdo a la nomenclatura internacional establecida por la Comisión de Enzimas de la Unión Internacional de Bioquímica (IUB), ¿a qué clase de enzimas pertenece la aldolasa?
- a) Transferasa
 - b) Ligasa
 - c) Hidrolasa
 - * d) Liasa
-
- 38) ¿Cuál es la enzima indicadora utilizada en la metodología para determinar la actividad de ASAT según el método recomendado por la IFCC?
- * a) Malato dehidrogenasa (MDH)
 - b) Lactato dehidrogenasa (LDH)
 - c) Glutamato dehidrogenasa (GLDH)
 - d) Alcohol dehidrogenasa (ADH)
-
- 39) El Síndrome de Dubin Johnson es una enfermedad genética que produce hiperbilirrubinemia. ¿Cuál es la alteración que ocurre en esta patología?
- a) Hay un nivel disminuido en las proteínas de transporte Z e Y
 - b) Hay una disminución o ausencia de la UDP glucuronil transferasa
 - c) Hay un aumento en la producción de bilirrubina
 - * d) Hay una alteración en los mecanismos de excreción de la bilirrubina
-
- 40) ¿En el suero de qué población puede encontrar la isoenzima BB de la creatinquinasa?
- a) Fumadores
 - b) Embarazadas
 - * c) Pacientes oncológicos
 - d) Pacientes con infarto agudo de miocardio
-
- 41) En condiciones normales, ¿cuánto tiempo permanece en circulación sanguínea un reticulocito?
- * a) Un día
 - b) Dos días y medio
 - c) Cuatro días
 - d) Ciento veinte días
-
- 42) ¿La presencia de qué tipo de hemoglobina detecta la prueba de desnaturalización alcalina?
- a) A1c
 - * b) F
 - c) C
 - d) S
-
- 43) ¿Cuál de las siguientes es una característica de la anemia sideroblástica?
- a) Disminución de la ferritina
 - b) Disminución del hierro sérico
 - c) Eritrocitos con características de macrocitos
 - * d) Eritroblastos con precipitados de hemosiderina en anillo (coloración de Perls)
-
- 44) En la vía glucolítica de los eritrocitos, ¿cuál de las siguientes deficiencias enzimáticas es la más frecuente?
- * a) G6PD (glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa)
 - b) Piruvato quinasa
 - c) Metahemoglobina reductasa
 - d) Hexoquinasa

-
- 45) Una pareja decide tener hijos, y descubre que ambos son portadores (heterocigotos) para la Hb-S. ¿Qué porcentaje de sus hijos podría tener la enfermedad de células falciformes Hb-SS?
- a) 0
 - * b) 25
 - c) 50
 - d) 100
-
- 46) ¿Cuántas cadenas y de qué tipo componen a la Hb- Bart?
- a) Cuatro cadenas alfa
 - b) Cuatro cadenas delta
 - * c) Cuatro cadenas gamma
 - d) Dos cadenas alfa y dos cadenas gamma
-
- 47) El informe por citometría de flujo de un paciente con sospecha de LLA (Leucemia Linfoblástica Aguda) muestra positividad para CD2, CD5 y CD10. ¿Cuál de las siguientes subpoblaciones celulares caracterizan a esta leucemia?
- a) Células T
 - * b) Células B
 - c) Células nulas
 - d) Células NK
-
- 48) ¿A los precursores de qué células afecta la leucemia aguda tipo M6 de la clasificación FAB?
FAB: French American British Classification
- a) Linfocitos
 - b) Plasmocitos
 - * c) Eritrocitos
 - d) Trombocitos
-
- 49) Un paciente presenta una agregación plaquetaria inhibida con ácido araquidónico y ausencia de segunda ola con ADP y con adrenalina. ¿Cuál es la causa más probable?
- * a) Tratamiento con aspirina
 - b) Deficit de glicoproteína IB
 - c) Déficit de glicoproteína IIB IIIA
 - d) Tratamiento con clopidogrel
-
- 50) ¿Qué tipo de proteína es el factor XIII?
- a) serinoproteasa
 - b) serpina
 - * c) transglutaminasa
 - d) carboxipeptidasa
-
- 51) ¿Qué presenta el paciente tratado con anticoagulantes orales?
- a) Tiempo de protrombina prolongado + tiempo de trombina normal
 - * b) Tiempo de protrombina normal + tiempo de trombina normal
 - c) Tiempo de protrombina prolongado + tiempo de trombina prolongado
 - d) Tiempo de protrombina normal + tiempo de trombina prolongado

52) ¿A qué se unen los grupos gamma - carboxilo de los factores vitamina K dependientes?

- a) Al endotelio
- b) A los fosfolípidos
- c) A la malla de fibrina
- * d) Al calcio

53) ¿A qué puede deberse un KPTT prolongado que corrige con el agregado de plasma normal?

- a) Tratamiento con heparina
- b) Plaquetopenia severa
- c) Déficit de factor VII
- * d) Déficit de factor IX

54) ¿A qué inhibe el complejo ZPI- PZ?

- a) Factor IIa
- * b) Factor Xa
- c) Plaquetas
- d) Plasminógeno

55) ¿Qué parásito presenta un ciclo biológico en el cual hay una división celular que se produce exclusivamente en felinos?

- a) Echinococcus granulosus
- b) Entamoeba histolytica
- c) Tripanosoma cruzi
- * d) Toxoplasma gondii

56) ¿En qué enfermedad hepática autoinmune es más frecuente la presencia de anticuerpos antinucleares con imagen de motas nucleares (nuclear dots)?

- a) Hepatitis autoinmune tipo I
- b) Hepatitis autoinmune tipo II
- * c) Cirrosis biliar primaria
- d) Colangitis esclerosante primaria

57) ¿De qué enfermedad son marcadores los anticuerpos anti-DNA nativo?

- a) Artritis reumatoidea
- b) Esclerodermia
- * c) Lupus eritematoso sistémico
- d) Polimiositis

58) Un paciente presenta hepatitis aguda. En las heces inmunoprecipita un virus sin envoltura., ¿cuál es el virus más probable?

- * a) Virus de la hepatitis A
- b) Virus de la hepatitis B
- c) Virus de la hepatitis C
- d) Virus de la hepatitis delta

- 59) Una enfermera se pinchó con una aguja para extracciones y al mes y medio se encuentra icterica.
¿Qué hallazgo de laboratorio demostraría más concluyentemente que un virus específico ha causado la presente hepatitis?
- a) Anticuerpos anti hepatitis C
 - * b) Antígeno de superficie de hepatitis B
 - c) Anticuerpos anti-core total de hepatitis B
 - d) Enzimas hepáticas elevadas en suero
-
- 60) ¿Cuál es la manifestación clínica mas frecuente de una toxoplasmosis en un adulto inmunocompetente?
- a) Miocarditis
 - * b) Linfadenopatía
 - c) Coriorretinitis
 - d) Encefalitis
-
- 61) ¿Cuál es la forma infectante del Trypanosoma cruzi?
- a) Amastigote
 - b) Epimastigote
 - c) Tripomastigote
 - * d) Tripomastigote metacíclico
-
- 62) En la sífilis, ¿cómo se presenta el chancro primario clásico?
- * a) Pápula única indolora, bordes lisos, indurada, sin exudado
 - b) Pápula única dolorosa, bordes lisos, indurada, con abundante exudado
 - c) Pápulas arracimadas indoloras, bordes crenados, blandas, sin exudado
 - d) Pápulas arracimadas, dolorosas, bordes lisos, con abundante exudado
-
- 63) ¿Cuál es el procedimiento de elección para realizar el diagnóstico de una uretritis por Chlamydia trachomatis?
- a) A partir de un hisopado uretral, mediante cultivo en medio líquido
 - b) De un urocultivo, mediante técnicas de biología molecular (PCR)
 - * c) A partir de un hisopado uretral, mediante inmunofluorescencia directa, con anticuerpos monoclonales género específicos
 - d) De una orina obtenida post masaje prostático, mediante cultivo en medio de Thayer Martin
-
- 64) Durante el proceso de resíntesis, secreción y ensamble de quilomicrones, una proteína limita la velocidad de este proceso. ¿Cuál es?
- * a) Proteína mitocondrial transportadora de triglicéridos (MTP)
 - b) Proteína transportadora de colesterol esterificado (CETP)
 - c) Proteína fijadora de ácidos grasos
 - d) Apolipoproteína B100
-
- 65) Entre las condiciones pre-analíticas para realizar un perfil básico de lípidos y lipoproteínas se sugiere ayuno de 12 hs.
¿Para medir qué parámetro es necesaria esta condición?
- a) Triglicéridos-LDL
 - b) Colesterol total
 - c) Colesterol no-HDL
 - * d) Triglicéridos totales

- 66) ¿Cuál es la principal apolipoproteína de síntesis intestinal necesaria para la secreción de quilomicrones a la linfa?
- a) Apo B100
 - * b) Apo B48
 - c) Apo D
 - d) Apo CIII
-
- 67) La insulina y las catecolaminas son las principales hormonas que regulan los niveles de ácidos grasos en circulación según los ciclos comida/ayuno/comida, en presencia de lipasa hormono sensible activa. ¿Cuál de las siguientes propuestas describe el periodo de ayuno?
- * a) Insulina disminuida y catecolaminas que estimulan la lipólisis
 - b) Insulina aumentada y catecolaminas que estimulan la lipólisis
 - c) Insulina disminuida y catecolaminas que inhiben la lipólisis
 - d) Insulina aumentada y catecolaminas que inhiben la lipólisis
-
- 68) La aterosclerosis es un proceso cuyo inicio y progresión depende de factores de riesgo tales como aumento y/o modificación de lipoproteínas. ¿Cuál de las siguientes opciones considera de mayor riesgo?
- a) Presencia de quilomicrones en ayunas
 - * b) Aumento de LDL oxidadas
 - c) Aumento de VLDL
 - d) Aumento del tamaño de LDL
-
- 69) La captura e internalización de la LDL por los receptores B/E produce efectos metabólicos en las células. ¿Cuál de las siguientes opciones considera correcta?
- * a) Regula actividad de hidroximentil glutaril CoA reductasa y receptores B/E
 - b) Regula actividad de lecitin colesterol acil transferasa y receptores B/E
 - c) Regula actividad de lipoproteína lipasa y receptores B/E
 - d) Regula actividad de lipasa hepática y receptores B/E
-
- 70) ¿Cuales de las siguientes opciones considera importante para la síntesis de VLDL a nivel hepático?
- a) Síntesis de Apo B100 - acción de LCAT
 - b) Síntesis de Apo B100 -síntesis de HDL naciente
 - * c) Síntesis de Apo B100 - síntesis de triglicéridos
 - d) Síntesis de Apo B100 - acción de lipasa pancreática
-
- 71) En un paciente de 38 años con diagnóstico presuntivo de hipertrigliceridemia y sobrepeso, ¿qué sugiere medir para completar el perfil básico de lípidos?
- a) LCAT
 - b) Apo AII
 - c) Lipoproteína (a)
 - * d) C-VLDL - C-no HDL
-
- 72) ¿Qué contiene el ooquiste maduro de Cyclospora cayetanensis?
- * a) 2 esporoquistes con 2 esporozoitos cada uno
 - b) 2 esporoquistes con 4 esporozoitos cada uno
 - c) 4 esporozoitos sin presencia de esporoquistes
 - d) 4 núcleos con cariosoma central

73) ¿Cuál de las siguientes opciones es la forma infectante de las Uncinarias?

- a) Larva rhabditoidea
- * b) Larva filariforme
- c) Huevos
- d) Adultos

74) ¿Cuánto mide el trofozoito de Chilomastix mesnili?

- a) 2 a 3 μ
- * b) 10 a 15 μ
- c) 20 a 60 μ
- d) 110 a 120 μ

75) ¿En infecciones causadas por qué parásitos puede presentarse la anemia de tipo perniciosa?

- a) Taenia saginata
- b) Taenia solium
- c) Bertiella mucronata
- * d) Diphyllbothrium latum

76) ¿Cuál de los siguientes protozoarios no posee quistes?

- a) Chilomastix mesnili
- b) Giardia lamblia
- c) Entamoeba coli
- * d) Trichomonas vaginalis

77) El síndrome de Löeffler es causado en el hombre por una migración pulmonar larvaria. ¿De qué parásitos?

- * a) Strongyloides stercoralis
- b) Trichuris trichiura
- c) Enterobius vermicularis
- d) Trichostrongylus spp

78) ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde al hospedero definitivo en la malaria?

- a) El hombre
- * b) El mosquito
- c) La garrapata
- d) El caracol

79) ¿Qué es la Taenia saginata?

- a) Artrópodo
- b) Nematode
- * c) Cestode
- d) Protozario

80) ¿Cuál de los siguientes protozoarios es causante de la encefalitis granulomatosa amebiana?

- * a) Balamuthia mandrillaris
- b) Chilomastix mesnili
- c) Balantidium coli
- d) Naegleria fowleri

81) ¿Cuál de los siguientes parásitos es responsable de la distomatosis?

- a) Trichuris trichiura
- b) Toxocara canis
- * c) Fasciola hepática
- d) Ascaris lumbricoides

82) En la infección por Entamoeba histolytica, ¿qué agente produce el daño en los tejidos?

- a) Quiste
- b) Huevo
- c) Miracidio
- * d) Trofozoito

83) ¿Con qué es compatible el aumento de alfa 1 antitripsina en suero?

- a) Síndrome nefrótico
- b) Pérdida proteica no selectiva
- c) Presentación de déficit congénitos
- * d) Aparición de un cuadro inflamatorio agudo

84) ¿Cómo se determinan correctamente las cadenas livianas monoclonales libres en orina (proteinuria de Bence Jones)?

- a) Utilizando puebas de termosolubilidad en la primera orina de la mañana
- b) Mediante al menos una electroforesis en orina de 24 hs. sin concentrar
- c) Realizando la medición de la concentración por inmunoturbidimetría
- * d) Por inmunoelectroforesis con antisueros anti-kappa y anti-lambda

85) ¿Por qué se caracteriza el patrón glomerular en el uroproteinograma?

- * a) La presencia de albúmina y transferrina
- b) Presenta proteinuria en vestigios
- c) La presencia de alfa 2-macroglobulina
- d) La presencia de beta 2 microglobulina

86) Un paciente tiene diagnóstico confirmado de mieloma de tipo micromolecular. ¿Cómo espera encontrar el proteinograma electroforético?

- * a) Fracción gammaglobulina muy disminuida, el resto normal
- b) Componente monoclonal IgM con movilidad gamma, el resto normal
- c) Fracción gammaglobulina muy disminuida, componente monoclonal IgA con movilidad de alfa-2, el resto normal
- d) Fracción gammaglobulina muy disminuida, componente monoclonal IgG con movilidad beta, el resto normal

87) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a las gammopatías monoclonales benignas?

- a) La característica principal es la rápida proliferación del clon celular
- b) Habitualmente se observa en individuos jóvenes con sintomatología
- c) Existe una diferencia cualitativa con el mieloma múltiple
- * d) La presencia del componente monoclonal es la única alteración humoral

-
- 88) ¿Cuáles son los dos elementos fundamentales en la producción de insuficiencia renal en el mieloma múltiple?
- a) La anemia y la edad
 - b) Hipercalcemia y factores genéticos
 - * c) Hipercalcemia y proteína de Bence Jones
 - d) Alteración de la hemostasia y eliminación de microproteínas
-
- 89) La determinación del índice de refracción constituye un método preciso para establecer la concentración de proteínas como soluto disuelto. ¿Cuándo se cumple esta afirmación?
- * a) Cuando la cantidad de proteína sérica supera los 2.5 g/dl
 - b) Cuando la cantidad de proteína urinaria supera los 2.5 g/dl
 - c) Cuando la cantidad de proteína en líquido de punción es inferior a 2.5 g/dl
 - d) Cuando la cantidad de proteína en líquido cefalorraquídeo es inferior a 2.5 g/dl
-
- 90) ¿Qué muestra el patrón electroforético sérico de malnutrición?
- a) Hipoproteinemia con reducción de albúmina y de todas las fracciones excepto alfa 2
 - b) Hipoproteinemia con pérdida específica de proteínas con relación al peso molecular
 - * c) Hipoproteinemia con reducción de todas las fracciones, especialmente en la albúmina
 - d) Hipoproteinemia con reducción de albúmina e incrementos intensos de la fracción gamma
-
- 91) ¿Qué ocurre en casos de déficit intenso de hierro?
- a) La disminución de transferrina puede ocasionar un descenso de la fracción beta
 - * b) La transferrina puede presentar la apariencia de un componente monoclonal
 - c) La administración de hierro produce una saturación con disminución de la fracción beta
 - d) La ceruloplasmina disminuye favoreciendo la liberación del hierro de la transferrina
-
- 92) ¿Qué son los cuerpos grasos ovales que se observan en la orina de pacientes con síndrome nefrótico?
- a) Células endoteliales que han absorbido lipoproteínas con colesterol y triglicéridos
 - b) Células epiteliales viscerales que han absorbido lipoproteínas con colesterol y triglicéridos
 - c) Células epiteliales parietales que han absorbido lipoproteínas con colesterol y triglicéridos
 - * d) Células epiteliales tubulares que han absorbido lipoproteínas con colesterol y triglicéridos
-
- 93) ¿Por qué causa aumenta la excreción urinaria de potasio?
- * a) Por diuresis osmótica
 - b) Por acidosis metabólica aguda
 - c) Por hipoaldosteronismo
 - d) Por disminución de la velocidad de flujo tubular
-
- 94) ¿Por qué aumenta la excreción de fosfato?
- a) Depleción de fosfatos
 - b) Contracción de volumen
 - c) Alcalosis
 - * d) Acidosis
-
- 95) ¿Cuál es la acción primaria de la paratohormona (PTH)?
- * a) Aumenta la resorción ósea
 - b) Aumenta la absorción gastrointestinal de calcio
 - c) Aumenta la reabsorción tubular renal de fosfato
 - d) Disminuye la reabsorción de calcio tubular renal

96) ¿En qué condición fisiopatológica se presenta la hiperuricemia?

- a) Síndrome de Fanconi
- b) Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética
- * c) Deficiencia de hipoxantina fosforribosiltransferasa (HPRT)
- d) Deficiencia congénita de xantina-oxidasa

97) ¿Cuál de los siguientes factores es causante de error en la etapa preanalítica?

- a) Curva de calibración utilizada
- b) No reproductibilidad de los poeles
- c) Interpretación incorrecta de los resultados
- * d) Almacenamiento o procesamiento de la muestra a temperatura inadecuada

98) ¿Cuál es la mayor utilidad de los marcadores oncológicos?

- a) Rastreo poblacional
- * b) Diagnóstico
- c) Localización del órgano afectado
- d) Monitoreo del tratamiento

99) En una mujer de 50 años de edad se necesita descartar un posible diagnóstico de tolerancia alterada a la glucosa (tolerante disminuido), ¿qué estudios realizaría?

- a) Glucemia en ayunas y post-prandial
- * b) Prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG)
- c) Glucemia en ayunas
- d) Glucemia basal y 60 minutos post-sobrecarga de 75 gramos de glucosa

100) Para un niño de 11 años de edad, 54 kg de peso y 1,52 m de estatura, que presenta 2 glucemias en ayunas de 89 y 75 mg/dL, se necesita descartar una posible diabetes mellitus. ¿Qué estudios solicitaría?

- a) PTOG con sobrecarga de 1,75 gr de glucosa por kg de peso
- b) Glucemia basal y post-prandial
- * c) PTOG con 75 gr. de glucosa
- d) PTOG con sobrecarga de 1,75 gr de glucosa por kg de peso, con extracción basal y a 60 minutos post-sobrecarga