

-
- 1) Según la Ley Básica de salud de la Ciudad (Ley 153), ¿A quienes da cobertura el subsector estatal?
- a) Exclusivamente a toda la población sin cobertura social
 - b) A toda la población con derivación de la obra social exclusivamente
 - * c) A toda la población, residente o no en la ciudad que solicite atención
 - d) A toda la población residente en la ciudad solamente
-
- 2) Según la Ley Básica de Salud de la Ciudad (Ley 153) ¿Cuál de los siguientes es un criterio de organización del primer nivel de atención?
- * a) Garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales
 - b) Garantizar los ingresos y ascensos exclusivamente por concurso
 - c) Autorizar y fiscalizar planes de investigación del subsector estatal de salud
 - d) Desarrollar nuevas modalidades de atención como cirugía ambulatoria, internación domiciliaria y hospital de día
-
- 3) En epidemiología, ¿Cuál de los siguientes factores influye produciendo la disminución de la tasa de prevalencia?
- a) Inmigración de casos
 - b) Aumento de nuevos casos
 - c) Mejora de posibilidades diagnósticas
 - * d) Aumento de la tasa de curación de casos
-
- 4) En epidemiología, la tasa de incidencia acumulada o riesgo acumulado es la medida sencilla de la ocurrencia de una enfermedad o estado de salud. ¿Cuál es el denominador de esta tasa?
- a) Número de personas de la población expuesta al riesgo en un momento determinado
 - * b) Número de personas libres de la enfermedad en la población expuesta al riesgo al inicio del período de estudio
 - c) Número de personas que contraen la enfermedad durante un período determinado
 - d) Número de casos diagnosticados de la enfermedad en el mismo período
-
- 5) Según Dabas y Perrone, implementar redes intersectoriales es una gestión compleja y que impacta en lo social. Una dimensión a considerar es que las personas al actuar en la red intersectorial lo hacen como parte de la gestión pública y como ciudadanos, promoviendo el entramado social y la participación y asunción de responsabilidades. ¿A que aporta este accionar?
- * a) Al fortalecimiento de la sociedad civil
 - b) Al entrenamiento social para abordar situaciones críticas
 - c) A la integración en la atención de los servicios públicos
 - d) A la gestión estratégica
-
- 6) Desde una perspectiva de trabajo en red en el área de la salud, Dabas y Perrone plantean distintos niveles de abordaje de redes en esta área. ¿A cual de ellos se refiere cuando plantea que para operar en ese nivel de abordaje se necesitan entre otras cosas: conocer la trayectoria de los equipos de trabajo, saber si hay programación anual de la tarea, construir una línea de base que considere las características de la población, características ambientales, datos epidemiológicos existentes y tipos de organizaciones que se encuentran en el área de influencia?
- a) Red de servicios
 - b) Red intersectorial
 - * c) Red institucional
 - d) Red comunitaria

7) ¿Qué indica la detección de fosfatidilglicerol en líquido amniótico?

- * a) Madurez pulmonar fetal
- b) Enfermedad metabólica fetal
- c) Síndrome de isoimmunización
- d) Madurez somática fetal

8) ¿Qué se evalúa con la prueba de quimotripsina en materia fecal?

- a) Enfermedad celíaca
- * b) Función pancreática exócrina
- c) Función pancreática endócrina
- d) Masa hepática funcionante

9) Un paciente de 60 años llega a la guardia con fiebre, diarrea aguda profusa, mareos posturales y piel seca. El análisis de ingreso es el siguiente:

Hematocrito: 54%

Urea: 60 mg%

pH: 7,11

pCO₂: 16 mm Hg

HCO₃⁻: 5 mEq/L

Na⁺: 133 mEq/L

K⁺: 2,5 mEq/L

Cl⁻: 118 mEq/L

¿Cuál es el trastorno ácido-base que presenta el paciente al ingreso?

- * a) Acidosis metabólica simple con anión restante (anión gap) normal
- b) Acidosis metabólica simple con anión restante (anión gap) aumentado
- c) Desorden ácido-base mixto: acidosis respiratoria y alcalosis metabólica
- d) Desorden ácido-base mixto: acidosis metabólica y acidosis respiratoria

10) ¿Cuál de las siguientes proteínas mantiene la presión oncótica intravascular, sirve como reservorio de aminoácidos y transporta moléculas orgánicas e inorgánicas?

- a) Prealbúmina
- * b) Albúmina
- c) Alfa 1 antitripsina
- d) Alfa 2 macroglobulina

11) ¿Cuál de las siguientes es una característica de un derrame quiloso?

- a) Es de aparición gradual
- b) Los triglicéridos son menores a 50 mg/dl
- c) El aspecto es verdoso y con brillo metálico
- * d) El examen microscópico presenta linfocitosis

12) ¿Cuál de los siguientes datos de laboratorio es típico del Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética?

- a) Hipernatremia
- b) Hiperkalemia
- * c) Osmolaridad sérica disminuida
- d) Concentración de sodio urinario baja

13) ¿Cuál sería el origen del sangrado, si se encuentran eritrocitos dismórficos en la orina?

- _____
- a) Túbulointersticial
 - * b) Glomerular
 - c) Post-parénquima renal
 - d) Vesical

14) ¿Cuál es la mayor utilidad del antígeno carcino embrionario?

- _____
- a) Seguimiento del carcinoma testicular no seminomatoso
 - b) Seguimiento y pronóstico del carcinoma testicular no seminomatoso
 - * c) Seguimiento del carcinoma colorrectal
 - d) Seguimiento y pronóstico del carcinoma ovárico

15) ¿Para que se utilizan las reglas de Westgard?

- a) Mejorar la sensibilidad analítica
- b) Detectar errores de la etapa preanalítica
- * c) Incrementar la detección de errores sin aumentar los falsos rechazos
- d) Mejorar la especificidad del método

16) ¿Cuál es la mejor prueba de laboratorio para la detección temprana de nefropatía diabética?

- a) Orina de 24 horas para clearance de creatinina
- * b) Medición de microalbuminuria
- c) Glucosuria
- d) Sedimento urinario

17) ¿Cuál es la localización de la 5'nucleotidasa en el hepatocito?

- a) Citosólica
- b) Mitocondrial
- c) Lisosomal
- * d) Membrana celular

18) De las siguientes enzimas, ¿cuál es de utilidad como prueba de abuso de alcohol?

- _____
- * a) Gammaglutamiltranspeptidasa
 - b) Aldolasa
 - c) Lacticodehidrogenasa-1
 - d) Macroamilasa

19) ¿Cuál de las siguientes isoenzimas de creatinquinasa (CK) es predominante en líquido cefalorraquídeo?

- _____
- a) Mitocondrial
 - b) MM
 - c) MB
 - * d) BB

20) ¿A que clase corresponde la enzima aldolasa (EC 4.1.2.13) según la Comisión de Enzimas(EC)?

- _____
- a) Liasa
 - b) Hidrolasa
 - c) Transferasa
 - d) Oxidoreductasa

21) ¿Cuál es el primer marcador sérico en aparecer después de un infarto de miocardio?

- _____
- a) CK
 - * b) Mioglobina
 - c) Troponina
 - d) LDH

22) ¿Cuál es la utilidad clínica de la determinación de amonemia?

- _____
- * a) Evaluar hepatopatías severas
 - b) Evaluar función pancreática exócrina
 - c) Evaluar función pancreática endócrina
 - d) Evaluar síndrome de malabsorción

23) Existen varios criterios de laboratorio para clasificar a los líquidos pleurales en exudados o trasudados. ¿Qué enzima forma parte de estos criterios?

- _____
- a) ASAT
 - * b) LDH
 - c) Lipasa
 - d) ALAT

24) En el método turbidimétrico para la determinación de actividad de lipasa, ¿Cuál es la función de la colipasa en la mezcla reactiva?

- a) Permitir la unión de la sal biliar al triglicérido
- b) Permitir la unión de la lipasa a la sal biliar
- * c) Permitir la unión de la lipasa al triglicérido
- d) Permitir la unión de otras enzimas al triglicérido

25) ¿Qué característica se debe observar para identificar la larva rhabditoide de *Strongyloides stercoralis*?

- _____
- * a) Un primordio genital grande
 - b) Un pequeño desprendimiento de la cola
 - c) Una cola bifida bien notoria
 - d) Una cápsula bucal profunda

26) ¿Qué presenta el ooquiste maduro de *Isospora belli*?

- a) 2 esporoquistes con 2 esporozoitos
- * b) 2 esporoquistes con 4 esporozoitos
- c) 4 esporoquistes con 2 esporozoitos
- d) 4 esporozoitos solamente

27) Un paciente remite una muestra de materia fecal al laboratorio de parasitología.

En el extendido microscópico se observan cápsulas ovígeras, ¿A cual de los siguientes parásitos pueden corresponder?

- a) Taenia saginata
- b) Strongyloides stercoralis
- * c) Dipylidium caninum
- d) Diphyllbothrium latum

28) ¿Cuanto mide aproximadamente el ejemplar adulto de Hymenolepis diminuta?

- a) 200 micrones
- b) 2 a 6 milímetros
- * c) 20 a 60 centímetros
- d) 2 a 6 metros

29) ¿Cuál de los siguientes protozoarios puede producir ulceraciones similares a las ocasionadas por Entamoeba histolytica?

- a) Trichomonas hominis
- b) Giardia lamblia
- c) Cyclospora cayetanensis
- * d) Balantidium coli

30) ¿Cuál es el agente responsable de la meningoencefalitis amebiana primaria?

- * a) Naegleria fowleri
- b) Giardia lamblia
- c) Acanthamoeba spp
- d) Chilomastix mesnili

31) ¿Cuál es la localización más frecuente de la Fasciola hepática adulta?

- * a) La vía biliar
- b) El intestino delgado
- c) El intestino grueso
- d) El riñón

32) Un paciente litiasico concurre al consultorio médico porque presenta infecciones urinarias a repetición, y se le indica la toma de un urocultivo. En el mismo desarrolla un bacilo gram negativo, en un recuento mayor a 100.000 UFC/ml y cuyas pruebas bioquímicas fueron las siguientes:

TSI alcalino/acido con gas y SH₂; citrato positivo; LIA desaminada; ODC positiva; Indol negativo. ¿Cuál de los siguientes microorganismos fue el hallado en el urocultivo?

- * a) Proteus mirabilis
- b) Proteus vulgaris
- c) Morganella morganii
- d) Providencia rettgeri

33) ¿Qué método debe utilizarse para el diagnóstico de vaginosis bacteriana?

- _____
- a) Cultivo del contenido vaginal
 - * b) Examen microscópico de la coloración de Gram
 - c) Características macroscópicas del contenido vaginal
 - d) Test de aminas del contenido vaginal

34) ¿Qué procedimiento utilizaría para el diagnóstico rápido de anginas rojas por *Streptococcus pyogenes* en un hisopado de fauces?

- _____
- a) Cultivo
 - * b) Detección de antígeno
 - c) Coloración de Gram
 - d) Observación en fresco

35) ¿Qué metodología presenta mayor especificidad para el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad por *Streptococcus pneumoniae*?

- _____
- a) Cultivo de esputo
 - b) Serología
 - c) Cultivo de fauces
 - * d) Hemocultivo

36) ¿Cuáles de las siguientes son características típicas del género *Listeria*?

- _____
- a) Bacilos Gram negativos, catalasa negativa y movilidad negativa
 - b) Bacilos Gram negativos, catalasa positiva y movilidad positiva
 - * c) Bacilos Gram positivos, catalasa positiva y movilidad positiva
 - d) Bacilos Gram positivos, catalasa negativa y movilidad negativa

37) ¿Cuál es el antibiótico de elección para tratar una infección urinaria causada por *Enterococcus faecalis*?

- _____
- a) Gentamicina
 - b) Ceftriaxona
 - c) Eritromicina
 - * d) Ampicilina

38) ¿Cuál de las siguientes combinaciones de pruebas bioquímicas es con mayor frecuencia compatible con *Escherichia coli*?

- _____
- * a) Citrato negativo-Indol positivo
 - b) Citrato negativo- Vogues Proskauer positivo
 - c) Citrato positivo - Indol negativo
 - d) Lisina decarboxilasa negativa- Fenilalanina positiva

39) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a *Staphylococcus aureus* meticilino resistente adquirido en la comunidad (SAMR-AC)?

- a) Frecuentemente presenta resistencia a antibióticos no beta lactámicos
- b) Frecuentemente se asocia a infecciones urinarias
- * c) Frecuentemente posee leucocidina de Pantón Valentine como factor de virulencia
- d) Frecuentemente es tratado con cefalexina como droga de elección

- 40) ¿Cuál es el tratamiento utilizado frente a una meningitis por *Streptococcus pneumoniae* resistente a Ceftriaxona?
- a) Ceftriaxona en altas dosis + ampicilina
 - * b) Ceftriaxona en altas dosis + Vancomicina + Rifampicina
 - c) Ampicilina + Gentamicina
 - d) Cefalotina + Rifampicina
-
- 41) ¿Cuál de los siguientes microorganismos es el agente etiológico más prevalente de conjuntivitis aguda en niños?
- _____
- a) *Estafilococo coagulasa negativo*
 - b) *Proteus mirabilis*
 - * c) *Haemophilus influenzae*
 - d) *Acinetobacter spp*
-
- 42) ¿Cuál de los siguientes perfiles de resistencia antibiótica corresponde a *Staphylococcus saprophyticus*?
- _____
- a) Es uniformemente resistente a cotrimoxazol(trimetoprima-sulfametoxazol)
 - * b) Presenta resistencia frente a Novobiocina
 - c) Es uniformemente resistente a Nitrofurantoina
 - d) Es uniformemente resistente a Norfloxacin
-
- 43) ¿Cuál de las siguientes alteraciones lipídicas y lipoproteicas espera encontrar con mayor frecuencia en la posmenopausia?
- _____
- a) Triglicéridos aumentados
 - * b) LDL aumentada
 - c) LDL disminuída
 - d) HDL disminuída
-
- 44) ¿Cuál de los siguientes perfiles de dislipemia espera encontrar en el síndrome metabólico?
- _____
- a) VLDL elevada, HDL normal y LDL normal
 - b) VLDL elevada, HDL disminuída y LDL elevada
 - * c) VLDL elevada, HDL disminuída y LDL normal
 - d) VLDL elevada, HDL normal y LDL elevada
-
- 45) Un paciente diabético tipo 1 presenta un valor de triglicéridos de 2800 mg/ dl, suero lechoso y quilomicrones circulantes. ¿Qué tipo de patología corre el riesgo de presentar este paciente?
- _____
- a) Infarto agudo de miocardio
 - b) Hepatitis aguda
 - c) Aneurisma aórtico
 - * d) Pancreatitis aguda
-
- 46) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a la lipoproteína Lpa?
- _____
- a) Es una sustancia protectora asociada a la longevidad
 - b) Se sintetiza en el endotelio e hidroliza los triglicéridos
 - c) Tiene función enzimática y unida a HDL esterifica el colesterol
 - * d) Esta regulada genéticamente con riesgo aterotrombótico

- 47) ¿Cuál de los siguientes perfiles de lípidos y lipoproteínas es compatible con la hiperlipemia IIb correspondiente a la clasificación de Fredrickson?
- a) Colesterol total elevado, triglicéridos elevados, HDL disminuida y LDL elevada
 - b) Colesterol total elevado, triglicéridos normales, VLDL normal y LDL elevada
 - * c) Colesterol total elevado, triglicéridos elevados, VLDL elevada y LDL elevada
 - d) Colesterol total normal, triglicéridos elevados, VLDL elevada y LDL normal
-
- 48) ¿Cuál de los siguientes mecanismos fisiopatológicos es el que produce que un paciente hipotiroideo presente aumento de lipoproteínas intermedias?
- a) Sobreproducción de lipoproteínas ricas en triglicéridos
 - b) Aumento del número de receptores para las lipoproteínas intermedias
 - * c) Disminución de la actividad de la lipasa hepática
 - d) Disminución de la actividad de la lipoproteinlipasa
-
- 49) En una electroforesis de lipoproteínas de un suero opalescente se visualiza lo siguiente: banda alfa: normal; banda beta: normal; banda pre-beta: normal; quilomicrones: escasos. ¿Cómo informaría este resultado?
- a) Hiperlipemia tipo I
 - b) Normolipoproteinemia
 - c) Hiperlipemia tipo V
 - * d) Solicitud de nueva muestra y verificar ayuno de 12 horas
-
- 50) Una mujer embarazada presenta una infección aguda por toxoplasmosis. ¿Que resultados serológicos esperaría encontrar?
- a) Anticuerpos anti IgG y anti IgM negativos
 - b) Anticuerpos anti IgG positivos y anti IgM negativos
 - * c) Anticuerpos anti IgG y anti IgM positivos
 - d) Anticuerpos anti IgG de alta avidéz
-
- 51) ¿Cuál de las siguientes duplas de anticuerpos, son características de Esclerodermia?
- a) Anti Scl-70 y anti Sm
 - * b) Anti Scl-70 y anti centrómero
 - c) Anti Scl-70 y anti Jo 1
 - d) Anti Scl-70 y anti ribosomal-P
-
- 52) Una mujer de 20 años con neuropatía lúpica, presenta los siguientes valores de complemento: CH50: 3 mg/dl; C3: 68 mg/dl; C4: 5 mg/dl. ¿Cuál de los siguientes anticuerpos esperaría encontrar?
- a) Anti Jo-1
 - b) Anti Scl-70
 - * c) Anti DNAn
 - d) Anti centrómero
-
- 53) ¿Cuál de los siguientes ensayos de laboratorio usaría para la detección de Citomegalovirus que se correlaciona con la subsecuente aparición de viremia y predice la posible aparición de la enfermedad?
- a) Cultivo rápido en orina
 - b) Cultivo rápido en sangre
 - * c) Antigenemia pp65
 - d) Anticuerpos específicos isotipo IgM

54) En una población se quiere determinar la prevalencia de la infección por virus de Epstein-Barr.

¿Cuál de los siguientes anticuerpos es conveniente utilizar para esta medida?

- a) Anti-antígeno temprano (EA)
- b) Anti-antígenos nucleares (EBNA)
- * c) Anti-cápside viral IgG (VCA-IgG)
- d) Anti-cápside viral IgM (VCA-IgM)

55) ¿Que utilidad tiene la determinación de carga viral en la infección por HIV?

- a) Realizar diagnóstico de infección por HIV
- b) Evaluar el estado inmunológico del paciente en el curso de la enfermedad
- c) Determinar el tiempo transcurrido de la infección
- * d) Pronosticar evolución y monitorear tratamiento

56) En un laboratorio de mediana complejidad ¿Cuál sería el método parasitológico de elección para la detección de infección de enfermedad de Chagas congénita?

- a) Gota gruesa
- b) Método de Strout
- * c) Microconcentración
- d) Xenodiagnóstico

57) ¿Cuál es la etiología más frecuente del hipertiroidismo?

- a) Tumor hipofisario productor de TSH
- b) Tumor hipotalámico productor de TRH
- * c) Enfermedad autoinmune(Enfermedad de Graves)
- d) Exceso de producción de tiroglobulina por los folículos tiroideos

58) Se presenta a la consulta una mujer de 25 años, obesa, con oligomenorrea, aumento de vello leve y acné. Los análisis hormonales muestran una relación LH/FSH aumentada, testosterona total ligeramente aumentada, testosterona libre elevada, prolactina ligeramente elevada y cortisol normal. ¿Con que patología es compatible este cuadro clínico y bioquímico?

- a) Tumor productor de andrógenos
- * b) Poliquistosis ovárica
- c) Prolactinoma
- d) Síndrome de Cushing

59) ¿Cuál de los siguientes perfiles hormonales es compatible con un hipogonadismo masculino causado por la presencia de un macroprolactinoma?

- a) Testosterona baja, LH y FSH altas
- b) Testosterona normal, LH y FSH altas
- c) Testosterona alta, LH y FSH normales o bajas
- * d) Testosterona baja, LH y FSH normales o bajas

60) ¿En cual de las siguientes situaciones clínicas espera encontrar niveles anormalmente bajos de gonadotrofina coriónica en sangre?

- a) Mola hidatiforme
- b) Coriocarcinoma
- * c) Embarazo ectópico
- d) Embarazo gemelar

61) A un paciente al cual se le ha diagnosticado Síndrome de Cushing se le realiza la determinación de ACTH plasmático, obteniéndose valores indetectables. ¿Cual considera que es la etiología del Síndrome en este caso?

- a) Adenoma hipofisario
- * b) Adenoma suprarrenal
- c) Producción ectópica de CRH (corticotropin releasing hormone)
- d) Producción ectópica de ACTH

62) ¿Cómo se encuentran los niveles de prolactina a lo largo de un embarazo normal?

- a) Disminuidos en relación a la mujer no embarazada
- b) Aumentados en el primer trimestre, con un descenso a partir de la semana 12
- * c) Aumentados en forma progresiva durante todo el embarazo
- d) Aumentados en la primera mitad del embarazo y disminuidos en la segunda

63) ¿Cómo se realiza el diagnóstico de la deficiencia de hormona de crecimiento (GH) en niños con disminución en la velocidad de crecimiento?

IGF-1: Factor de crecimiento insulínico tipo 1

- a) Mediante una única determinación de GH basal en suero
- b) Mediante la determinación de IGF-1 en suero
- * c) Utilizando pruebas de estímulo de la secreción de GH
- d) Evaluando la secreción diaria de GH

64) ¿Mediante la determinación de que sustancia se realiza el diagnóstico de hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 21-hidroxilasa?

- * a) 17-hidroxiprogesterona
- b) Cortisol
- c) Testosterona
- d) Pregnenolona

65) Una paciente de 45 años, ingresa por guardia presentando hipoglucemia, hipotensión e hiponatremia. Los familiares refieren el consumo durante 3 meses de glucocorticoides sintéticos debido a una dermatitis. ¿Con que patología es compatible el cuadro?

- a) Deficiencia de hormona antidiurética
- b) Insulinoma
- c) Síndrome de Cushing iatrogénico
- * d) Insuficiencia suprarrenal

66) ¿Qué tipo de epitelio recubre el endocervix?

- a) Pavimentoso estratificado
- * b) Cilíndrico simple
- c) Cilíndrico pseudoestratificado
- d) De origen Wolfiano

67) En un extendido vaginal obtenido de una mujer menopausica que no consume ningún tipo de hormonas ¿Qué predominio de células espera encontrar?

- * a) Parabasales
- b) Superficiales
- c) Intermedias
- d) Macrófagos multinucleados

-
- 68) Se toma una muestra para el estudio citológico del cuello uterino. ¿Qué debe observarse en dicha muestra para que sea considerada representativa?
- a) Células endometriales
 - b) Macrófagos
 - * c) Células endocervicales
 - d) Abundantes leucocitos
-
- 69) En una paciente menopausica lejana se realiza un examen de papanicolaou de un extendido de cuello uterino. ¿Qué debe observarse en el mismo para considerarse patológico?
- a) Abundantes células basales
 - b) Macrófagos multinucleados
 - c) Células endocervicales de aspecto atrófico
 - * d) Células endometriales
-
- 70) Un individuo de sexo femenino con Síndrome de Edwards y portador de una traslocación recíproca, ¿Qué cariotipo presenta?
- a) 45, XX, t (13; 21)
 - * b) 47, XX, t (4; 21), + 18
 - c) 46, XX, t (13; 21), + 13
 - d) 46, XX, t (21; 22), + 18
-
- 71) ¿Qué características presentan los Síndromes de inestabilidad cromosómica?
- * a) Son autosómicos recesivos, se pueden presentar con neoplasias en la infancia o adolescencia, poseen alteraciones o inestabilidad cromosómica
 - b) Son autosómicos dominantes, se pueden presentar con neoplasias en la infancia o adolescencia, poseen alteraciones o inestabilidad cromosómica
 - c) Son autosómicos recesivos, se pueden presentar con neoplasias en la infancia o adolescencia, nunca presentan alteraciones o inestabilidad cromosómica
 - d) Son autosómicos dominantes, presentan cariotipos anómalos con técnica de bandas G, se pueden presentar con neoplasias en la infancia o adolescencia, poseen alteraciones o inestabilidad cromosómica
-
- 72) En el caso de la realización de un estudio de cromatina sexual de un individuo con síndrome 49, XXXYY, ¿Cuántos corpúsculos de Barr / cromatina del Y espera encontrar?
- * a) Corp. De Barr: 2 / Crom. Del Y: 2
 - b) Corp. De Barr: 1 / Crom. Del Y: 3
 - c) Corp. De Barr: 2 / Crom. Del Y: 1
 - d) Corp. De Barr: 3 / Crom. Del Y: 2
-
- 73) ¿Cuáles son las técnicas más apropiadas para el estudio de los Síndromes con microdeleciones?
- a) FISH y Bando C
 - * b) FISH y Bando de Alta Resolución
 - c) Bando Q y Bando de Alta Resolución
 - d) FISH y Bando NOR
-
- 74) El término gammopatía monoclonal implica la aparición en sangre u otros líquidos biológicos de una inmunoglobulina. ¿Cómo esta constituida la misma?
- a) Una única subclase de cadena liviana y más de un tipo de cadena pesada
 - b) Una única clase de cadena pesada y más de un tipo de cadena liviana
 - c) Una única subclase de cadena pesada y más de un tipo de cadena liviana
 - * d) Una única clase y subclase de cadena pesada y un solo tipo de cadena liviana

75) ¿La aparición de que sustancias caracteriza un perfil de lesión glomerular en el uroproteinograma?

- a) Albúmina, transferrina y beta 2 microglobulina
- b) Albúmina, y alfa 2 macroglobulina
- * c) Albúmina, transferrina y alfa 1 antitripsina
- d) Albúmina, alfa 1 microglobulina y beta 2 microglobulina

76) ¿A que se debe la proteinuria de sobrecarga?

- a) A la pérdida o reducción de la carga negativa de la membrana basal glomerular
- b) A la pérdida de una pequeña cantidad de proteínas urinarias que normalmente se reabsorberían
- * c) A la producción de niveles excesivos de una proteína de pequeño tamaño en circulación
- d) A una posición lordótica exagerada, resultado de isquemia renal

77) ¿Como están conformados los perfiles de hipoproteinemia debidos a mal nutrición o gran pérdida de proteínas?

- a) Beta globulina muy aumentada y alfa 1 normal
- b) Alfa 2 globulinas elevadas y marcada disminución de albúmina
- * c) Todas las fracciones disminuidas con reducción más acentuada en la albúmina
- d) Gammaglobulinas muy disminuidas con aumento de alfa 2 globulina

78) Un proteinograma electroforético presenta marcada hipogammaglobulinemia y el resto de las fracciones dentro de la normalidad. ¿Con que enfermedad es compatible dicho cuadro?

- a) Lupus eritematoso sistémico
- * b) Inmunodeficiencia primaria de tipo humoral
- c) Mieloma múltiple de tipo IgG
- d) Macroglobulinemia de Waldenström

79) Un paciente de 55 años de edad presenta un componente monoclonal en suero de 3.0 g/dl, como única alteración humoral, y sin una sintomatología atribuible a la gammopatía monoclonal. ¿Qué debe presentar además dicho paciente para sospechar de una gammopatía monoclonal primaria maligna?

- * a) Acentuada hipogammaglobulinemia generalizada
- b) Permanencia de los niveles del componente monoclonal en el tiempo
- c) Cambio de la clase de inmunoglobulina comprometida
- d) Infiltración difusa de la médula ósea por células de estirpe linfoide

80) En un proteinograma electroforético sérico se observa: albúmina normal; alfa 1 y alfa2 normales; beta 1 globulina marcado aumento y sector gamma ligeramente disminuido. En la inmunofijación de la orina se observó una banda frente al antisuero monoespecífico anti lambda. ¿Cuál de las siguientes situaciones es compatible con dicho resultado?

- a) Insuficiencia renal
- b) Anemia ferropénica
- * c) Mieloma múltiple
- d) Pérdida proteica selectiva

81) En hematología ¿Cuál de los siguientes índices se utiliza para describir el tamaño promedio de los eritrocitos?

- a) RDM (red cell distribution width)
- * b) VCM (volumen corpuscular medio)
- c) CHCM (concentración de hemoglobina corpuscular media)
- d) HCM (hemoglobina corpuscular media)

-
- 82) Un paciente presenta los siguientes índices hematimétricos: VCM: disminuido y RDW: alto. ¿Qué sugieren los mismos?
- * a) Anemia ferropénica
 - b) Deficiencia de vitamina B12
 - c) Anemia de células falciformes
 - d) Reacción leucemoide
-
- 83) ¿Con que patología se asocian los acantocitos?
- * a) Abetalipoproteinemia
 - b) Deficiencia de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa
 - c) Genotipo RR null
 - d) Deficiencia de vitamina B 12
-
- 84) ¿En cual de las siguientes patologías se observa hipersegmentación de los granulocitos neutrófilos?
- a) Ferropenia
 - b) Infecciones virales
 - * c) Deficiencia de ácido fólico
 - d) Quemaduras de tercer grado
-
- 85) Un paciente presenta grandes cantidades de linfocitos reactivos en un recuento diferencial de sangre periférica, ¿De cual de las siguientes patologías podría tratarse?
- a) Deficiencia de vitamina B 12
 - * b) Mononucleosis infecciosa
 - c) Infección bacteriana
 - d) Intoxicación por etanol
-
- 86) ¿Qué tinción citoquímica debe utilizarse para diferenciar la leucemia mieloblástica aguda de la linfoblástica aguda?
- a) Fosfatasa ácida resistente al tartrato
 - b) Fosfatasa alcalina leucocitaria
 - * c) Mieloperoxidasa
 - d) Alfa naftil acetato
-
- 87) ¿En cual de los subtipos de leucemias del sistema francés americano británico (FAB) la mayoría de las células no puede diferenciarse más allá del estadio de promielocito y muestra una translocación entre los cromosomas 15 y 17, T(15;17)?
- a) L1
 - b) M1
 - * c) M3
 - d) M6
-
- 88) ¿Cuál de las siguientes pruebas es normal en un paciente con déficit severo de factor II?
- a) APTT
 - b) Tiempo de Quick
 - c) Tiempo de Stypven
 - * d) Tiempo de trombina

89) ¿Cuál de los siguientes diagnósticos se puede asociar a un tiempo de sangría prolongado?

- a) Hemofilia A
- b) Hemofilia B
- * c) Hipofibrinogenemia
- d) Déficit de alfa 2 antiplasmina

90) ¿Qué característica tiene el reactivo de tromboplastina ideal?

- * a) ISI (índice de sensibilidad internacional) cercano a 1
- b) RIN (razón internacional normatizada) de 4
- c) Índice de Rosner de 30%
- d) Mayor sensibilidad al déficit de factor XI

91) ¿Cuál de las siguientes sustancias es responsable de la degradación del fibrinógeno?

- a) Trombina
- * b) Plasmina
- c) Factor Xa
- d) Factor XIIa

92) El TFPI (Tissue Factor Pathway Inhibitor) es el inhibidor del mecanismo extrínseco de la coagulación. ¿Por acción de que sustancia aumenta su liberación desde el endotelio?

- a) Anticoagulantes orales
- b) Aspirina
- * c) Heparina
- d) Ibuprofeno

93) ¿Dónde es sintetizado el tromboxano A2?

- a) En las células endoteliales
- * b) En las plaquetas
- c) En los macrófagos
- d) En los leucocitos

94) ¿El pasaje de que sustancias activa la estreptoquinasa?

- a) Protrombina a trombina
- b) Fibrinógeno a fibrina
- * c) Plasminógeno a plasmina
- d) Prouroquinasa a uroquinasa

95) Un paciente presenta los siguientes resultados:

Tiempo de Quick: 86% valor de referencia: 70-100%

KPTT: 88 segundos valor de referencia: 34-50 segundos

Tiempo de trombina: 260 segundos valor de referencia: 20 segundos

¿Con que tipo de situación son compatibles estos resultados?

- a) Paciente tratado con anticoagulantes orales
- * b) Paciente tratado con heparina
- c) Paciente con hipofibrinogenemia
- d) Paciente con déficit de factor VIII

96) ¿Cuál de los siguientes marcadores tumorales está considerado como el único útil para el seguimiento de pacientes con carcinoma gástrico?

- a) CA 125
- b) CA 19-9
- c) CA 15-3
- * d) CA 72-4

97) ¿Cuál de los siguientes es un efecto biológico del cortisol?

- * a) Aumento del catabolismo nitrogenado proteico
- b) Aumento del anabolismo nitrogenado proteico
- c) Alteración de la regulación electrolítica
- d) Retención de agua y aumento del volumen extracelular

98) En un gráfico de absorbancia en función del tiempo para la reacción de LDH en el sentido piruvato a lactato, ¿cómo será la pendiente de la recta?

- a) Positiva
- * b) Negativa
- c) Igual a cero
- d) Variable

99) ¿Qué porcentaje de todos los casos de diabetes corresponde aproximadamente a la diabetes de tipo 1?

- * a) 10 %
- b) 40 %
- c) 70 %
- d) 90 %

100) Una mujer de 31 años se presenta a la consulta médica con un rash cutáneo especialmente notorio en palmas y plantas de los pies. El médico sospecha que la paciente presenta un cuadro clínico de sífilis secundaria y solicita pruebas de VDRL y FTA-Abs. Si el diagnóstico fuera correcto, ¿Qué resultados de laboratorio esperaría encontrar?

- * a) VDRL reactiva, FTA-Abs reactiva
- b) VDRL reactiva, FTA-Abs no reactiva
- c) VDRL no reactiva, FTA-Abs reactiva
- d) VDRL no reactiva, FTA-Abs no reactiva