

-
- 1) Ud. se encuentra realizando una titulación, llevando progresivamente el pH de la muestra de 4,5 a 8,5. Utiliza como indicador al azul de bromotimol. ¿Cuál es la secuencia de cambio de color que se va a observar?
- * a) De amarillo a azul.
 - b) De anaranjado a verde.
 - c) De azul a amarillo.
 - d) De rojo a azul.
-
- 2) Ud. debe realizar una titulación en medio no acuoso, utilizando como indicador al violeta de cristal al 1 %. ¿En qué medio ácido lo disuelve?
- a) Acido nítrico.
 - * b) Acido acético glacial.
 - c) Acido acético.
 - d) Acido sulfúrico diluido.
-
- 3) ¿Qué drogas antirretrovirales NO deben ser usadas en forma conjunta por presentar antagonismo farmacológico?
- * a) Zidovudina + estavudina.
 - b) Zalcitabina + lamivudina.
 - c) Emtricitabina + zidovudina.
 - d) Tenofovir + emtricitabina.
-
- 4) Se le solicita la preparación de una solución astringente que sea útil para detener hemorragias en pequeñas heridas. ¿Qué principio activo utiliza en esta preparación?
- a) Sales de calcio.
 - b) Sales de manganeso.
 - c) Sacarosa.
 - * d) Sales de aluminio.
-
- 5) ¿Qué combinación de dos drogas utilizadas en el tratamiento del SIDA puede ocasionar una hiperbilirrubinemia atípica?
- a) Emtricitabina + lamivudina.
 - b) Nevirapina + zidovudina.
 - * c) Atazanavir + indinavir.
 - d) Ritonavir + abacavir.
-
- 6) Se necesita formular una suspensión antiácida con características de un lento comienzo en la acción y efectos prolongados. ¿Qué droga seleccionaría a tal fin?
- a) Carbonato de aluminio.
 - b) Oxido de magnesio.
 - c) Magaldrato.
 - * d) Hidróxido de aluminio.
-
- 7) Ud. ha preparado una crema conteniendo peróxido de benzoilo al 5 %. Advierte que le ha quedado un remanente de la droga utilizada que es necesario neutralizar, dado que debido a sus propiedades especiales no se la debe volver a trasvasar al envase original. ¿Con qué trataría Ud. este remanente antes de descartarlo?
- a) Amoníaco al 5 %.
 - * b) Hidróxido de sodio al 10 %.
 - c) Acido nítrico 0,1 N.
 - d) Acido cítrico al 10 %.

- 8) ¿Por qué motivo NO debe utilizarse la estavudina en combinación con zalcitabina en el tratamiento de pacientes con SIDA?
- * a) Puede producirse una neuropatía periférica aditiva.
 - b) Existe antagonismo in vitro entre ambas drogas.
 - c) La respuesta virológica es insatisfactoria.
 - d) Existe peligro de pancreatitis grave.
-
- 9) Se desea formular un antiácido que tenga un rápido comienzo de acción, con una moderada duración del efecto. ¿Qué principio activo utiliza a tal fin?
- * a) Carbonato sódico de dihidroxialuminio.
 - b) Gel de carbonato de aluminio.
 - c) Hidróxido de magnesio.
 - d) Bicarbonato de sodio.
-
- 10) En un paciente HIV asintomático, con una cuenta de linfocitos CD4 superior a las 350 células por microlitro, y un RNA viral plasmático superior a las 100.000 copias/ml, ¿cuál sería la recomendación terapéutica a seguir?
- a) Iniciar tratamiento inmediatamente.
 - b) Iniciar tratamiento a los dos meses.
 - c) Iniciar tratamiento inmediatamente y reevaluar a los seis meses.
 - * d) Diferir el tratamiento.
-
- 11) Ud recibe una receta en donde le solicitan una preparación para el tratamiento de la gastropatía inducida por antiinflamatorios no esteroides, con acción protectora pero no adherente sobre la mucosa gástrica. Esta preparación tampoco debe contener aluminio en su composición. ¿Qué droga utilizaría entonces?
- * a) Misoprostol.
 - b) Subnitrato de bismuto.
 - c) Sucralfato.
 - d) Carbonato de bismuto.
-
- 12) En un paciente HIV que presenta un recuento de linfocitos CD4 menor a las 200 células por microlitro, ¿a partir de qué cifra de copias de RNA viral plasmático Ud. recomendaría iniciar el tratamiento farmacológico?
- a) A partir de las 50.000 copias/ml.
 - b) A partir de las 100.000 copias/ml.
 - c) A partir de las 150.000 copias/ml.
 - * d) Ante cualquier valor de copias/ml.
-
- 13) Ud. debe preparar una solución oral de clorfeniramina al 0,1 %. ¿Qué sal utiliza?
- * a) Maleato.
 - b) Gluconato.
 - c) Clorhidrato.
 - d) Sulfato.
-
- 14) ¿Cuál fue el primer fármaco inhibidor de las proteasa del virus de HIV que fue aprobado por la FDA para el tratamiento de los pacientes afectados por esta patología?
- a) Ritonavir
 - b) Indinavir.
 - * c) Saquinavir.
 - d) Lopinavir.

-
- 15) Ud. debe formular un lote de ampollas de granisetron al 0,1 % para ser utilizadas por el servicio de oncología clínica. ¿Qué sal del citado principio activo utilizaría en la elaboración?
- a) Nitrate.
 - b) Sulfate.
 - * c) Clorhidrate.
 - d) Fosfato.
-
- 16) A un paciente tratado con eritromicina oral se le desea acortar el tiempo de tratamiento a la vez de reducirle la frecuencia posológica. ¿Por qué otro macrólido se podría reemplazar a la eritromicina?
- a) Claritromicina.
 - * b) Azitromicina.
 - c) Espiramicina.
 - d) Troleandomicina.
-
- 17) Se le consulta acerca de la cantidad necesaria de carbón activado a administrar en un caso de intoxicación, en relación a la dosis estimada del tóxico que el paciente ingirió. ¿Qué relación tóxico-carbón activado aconseja utilizar?
- a) 10 a 1.
 - b) 1 a 1.
 - * c) 1 a 10.
 - d) 1 a 100.
-
- 18) ¿Cuál es el porcentaje mínimo de cumplimiento que se debe alcanzar en la terapéutica anti HIV para evitar el fracaso terapéutico por baja dosis a causa de tratamientos incompletos?
- a) 80 %.
 - b) 85 %.
 - c) 90 %.
 - * d) 95 %.
-
- 19) ¿Cuál es el plazo máximo que cabe esperar para verificar si un determinado tratamiento anti HIV es efectivo o no?
- a) 6 semanas.
 - b) 8 semanas.
 - c) 10 semanas.
 - * d) 12 semanas.
-
- 20) Un paciente está siendo tratado con dinitrato de isosorbide con una dosis de 5 mg cada 3 horas. Con el propósito de mejorar el cumplimiento del tratamiento, una vez estabilizado el paciente, se requiere cambiar a otro nitrato cuya posología oral implique menor número de tomas diarias. ¿Cuál aconsejaría utilizar?
- a) Tetranitrato de eritritilo.
 - * b) Mononitrato de isosorbide.
 - c) Tetranitrato de pentaeritritol.
 - d) Nitroglicerina.
-
- 21) ¿Cuál es el inhibidor de la transcriptasa inversa que posee mayor semivida plasmática?
- a) Zidovudina.
 - * b) Tenofovir.
 - c) Didanosina.
 - d) Lamivudina.

- 22) Se desea elaborar una solución al 20 % de un mucolítico que disminuya la viscosidad del moco mediante la apertura de las uniones disulfuro presentes en el mismo. ¿Qué droga utilizaría como principio activo en este jarabe?
- a) Guaifenesina.
 - * b) N - acetilcisteína.
 - c) Bromhexina.
 - d) Dextrometorfano.
-
- 23) Ud. debe formular un colirio con acción anestésica local para ser utilizado en pacientes que son alérgicos a los anestésicos del grupo de los amino-ésteres. ¿Qué droga utiliza como principio activo en esta formulación?
- a) Prilocaina.
 - b) Tetracaina.
 - c) Bupivacaina.
 - * d) Proparacaina.
-
- 24) Se le solicita en el hospital comprimidos de isoxsuprina 10 mg para tratar el trabajo de parto prematuro en una paciente. Ud. comprueba que no tiene existencia en la farmacia de lo solicitado. ¿Qué otra droga puede sugerir para iniciar tratamiento por vía oral, utilizando la misma dosis de 10 mg?
- * a) Ritodrina.
 - b) Seudodefdrina.
 - c) Pirbuterol.
 - d) Terbutalina.
-
- 25) ¿Cuál es el uso terapéutico de los antibióticos derivados de la antraciclina?
- a) Antibacteriano.
 - * b) Antitumoral.
 - c) Antichagásico.
 - d) Antimicótico.
-
- 26) Se le solicita la preparación de un jarabe de glicerina para el tratamiento por vía oral de la presión intraocular antes de una cirugía. ¿A qué concentración lo prepararía?
- a) 20 %.
 - b) 30 %.
 - c) 40 %.
 - * d) 50 %.
-
- 27) ¿A qué grupo químico pertenece el fármaco ifosfamida?
- a) Al de los análogos de la pirimidina.
 - b) Al de los análogos de la purina.
 - c) Al de los triazenos.
 - * d) Al de las mostazas nitrogenadas.
-
- 28) Un fármaco se fija fuertemente a determinados tejidos, en los que se acumula, y posteriormente comienza a liberarse desde ellos con lentitud. Ud. debe asumir un modelo farmacocinético para encarar el estudio de esta droga. ¿Qué modelo compartimental utilizaría?
- a) Cinética no compartimental.
 - b) Monocompartimental.
 - c) Bicompartimental.
 - * d) Tricompartimental.

29) ¿Cuál es la aplicación terapéutica de la citarabina?

- * a) Leucemias mieloides y linfocíticas.
- b) Cáncer de ovario.
- c) Cáncer de pulmón.
- d) Neoplasias del colon.

30) A un neonato se le administra nitrofurantoína para tratar una infección bacteriana. A las pocas horas de iniciado el tratamiento el bebé presenta un cuadro compatible con una anemia hemolítica. ¿Qué anomalía metabólica pudo haber causado este cuadro?

- a) Aumento de la síntesis de porfirinas.
- b) Aumento de la actividad de la xantina - oxidasa.
- c) Déficit de la amilasa pancreática.
- * d) Déficit de glucosa - 6 - fosfato deshidrogenasa.

31) ¿Cuál es el mecanismo de acción de la temozolamida en el tratamiento antitumoral?

- * a) Formación de aductos con el DNA.
- b) Inhibición de la función de los microtúbulos.
- c) Inhibición de la síntesis de pirimidina.
- d) Desaminación de la asparagina.

32) Una paciente embarazada consulta sobre qué fármaco utilizar para tratar episodios de cefalea por tensión. ¿Qué droga recomendaría Ud. utilizar como primera elección?

- a) Diclofenac.
- b) Naproxeno.
- c) Ergotamina.
- * d) Paracetamol.

33) ¿Qué tipo de estudio utilizaría Ud. para evaluar la eficacia de un fármaco en forma prospectiva?

- a) Caso clínico.
- b) Caso control.
- * c) Cohortes.
- d) Serie de casos.

34) Ud. dispone de 3-4-dihidroxi-feniletilamina como materia prima base para la síntesis de fármacos adrenérgicos. Se desea incrementar la acción agonista beta de esta molécula base. ¿Qué modificaciones realizaría en su estructura?

- * a) Incorporar grupos alquilo en el amino terminal.
- b) Hidroxilar el fenilo en posición 2 y 6.
- c) Oxidar la cadena lateral en posición alfa.
- d) Incorporar un grupo amino en la cadena lateral en posición beta.

35) En el metabolismo de la ciclofosfamida se produce carboxifosfamida, entre otros compuestos. ¿Qué tipo de metabolito es esta molécula?

- * a) Inactivo.
- b) Activo.
- c) Tóxico.
- d) No tóxico.

36) ¿A qué nivel se manifiesta principalmente la toxicidad de los fármacos alquilantes?

- a) Renal.
- b) Hepático.
- * c) Médula ósea.
- d) Mucosas.

37) Un paciente afectado por Leishmania Braziliensis es tratado con estibogluconato sódico, pero al poco tiempo de instaurado este tratamiento el paciente presenta una pancreatitis a causa de este fármaco. ¿Qué alternativa farmacológica sugeriría Ud. para este caso?

- a) Mefloquina.
- b) Oxitetraciclina.
- * c) Anfotericina B.
- d) Metronidazol.

38) En los estudios de estructura-actividad para la acción antifolato en compuestos antitumorales, se desarrolló un fármaco que actúa por un mecanismo mixto de transporte, lo que mejoró su utilidad en el tratamiento del mesotelioma. ¿Cuál es este fármaco?

- a) Tetrahidrofolato.
- b) Metotrexato.
- * c) Pemetrexed.
- d) Trimetrexato.

39) Un paciente con SIDA debe ser tratado con una determinada droga por padecer una retinitis por citomegalovirus. Esta droga, que es de primera elección, no se halla disponible en el hospital. ¿Con qué alternativa se podría comenzar el tratamiento?

- a) Cidofovir.
- * b) Foscarnet.
- c) Aciclovir.
- d) Interferón alfa.

40) Se le consulta en el hospital sobre cuál es el mejor fármaco para inducir remisiones en la leucemia infantil, a ser administrado junto con prednisona vía oral. ¿Qué recomienda Ud.?

- a) Vinorelbine.
- * b) Vincristina.
- c) Vinblastina.
- d) Vindesina.

41) En un paciente de 18 años se detectó un aumento de los eosinófilos superior al 20 % en su fórmula leucocitaria. Se sabe que en este paciente existe una activación anormal de cinasas tirosina específicas. ¿Con qué fármaco iniciaría Ud. el tratamiento para tratar de normalizar la cuenta de eosinófilos?

- a) Trióxido de arsénico.
- b) Gefitinib.
- c) Mitomicina.
- * d) Imatinib.

42) A qué grupo químico pertenece el fármaco ácido zoledrónico?

- * a) A los bifosfonatos.
- b) A los fosfatos.
- c) A los taxanos.
- d) A las podofilotoxinas.

43) ¿En el tratamiento de qué patología se utiliza el clomifeno?

- a) Mareos.
- b) Osteoporosis.
- c) Epilepsia.
- * d) Infertilidad.

44) Se recibe una consulta en la farmacia del hospital acerca de qué antiviral puede ser usado en el tratamiento y supresión crónica de la retinitis por Citomegalovirus en pacientes inmunodeficientes y para la prevención de esta infección en quienes han recibido trasplantes. ¿Cuál aconsejaría usar?

- * a) Ganciclovir.
- b) Famciclovir.
- c) Aciclovir.
- d) Penciclovir.

45) La troglitazona, fármaco utilizado como hipoglucemiante oral perteneciente a la clase de los sensibilizadores a la insulina, fue retirada del mercado en el año 2000 a causa de su vínculo con un efecto adverso. ¿Cuál fue este efecto adverso?

- a) Lipodistrofia.
- b) Mielosupresión.
- * c) Hepatotoxicidad.
- d) Nefrotoxicidad.

46) Ud. debe preparar 500 ml de linimento de calcio para el tratamiento de una dermatitis. ¿Qué aceite va a utilizar en la preparación?

- a) Aceite mineral.
- b) Aceite de maíz.
- c) Aceite de girasol.
- * d) Aceite de oliva.

47) Se le consulta en el hospital acerca de un fármaco que se desea utilizar en el tratamiento de la hipercalcemia asociada a una enfermedad tumoral. Este fármaco debe poder ser infundido en forma rápida, en no más de 20 minutos, y su efecto debe extenderse como mínimo durante dos meses. ¿Qué fármaco aconseja utilizar?

- a) Alendronato.
- b) Tiludronato.
- * c) Zoledronato.
- d) Etidronato.

48) ¿Qué volumen de ácido clorhídrico utilizaría Ud. para preparar 1 litro de ácido clorhídrico diluido según Farmacopea Argentina VI Edición?

- a) 220 ml.
- * b) 234 ml.
- c) 248 ml.
- d) 262 ml.

49) Un fármaco posee actividad inhibitoria sobre el factor de necrosis tumoral (TNF). Fue obtenido mediante bioingeniería y se utiliza ampliamente en el tratamiento de la artritis reumatoidea y la psoriasis. Se aplica por inyección subcutánea dos veces por semana. ¿Cuál es el intervalo de dosis normalmente utilizado en cada aplicación?

- a) 0,25 a 0,50 mg.
- b) 2,5 a 5,0 mg.
- * c) 25 a 50 mg.
- d) 250 a 500 mg.

50) Ud. debe preparar una loción para tratar la alopecia androgénica severa conteniendo minoxidil como único principio activo. ¿A qué concentración la prepararía?

- a) 2 %.
- b) 3 %.
- c) 4 %.
- * d) 5 %.

51) ¿Cómo son las características de la administración oftálmica de fármacos en solución tópica desde el punto de vista de la absorción?

- * a) Muy rápida.
- b) Sostenida.
- c) Instantánea.
- d) Lenta.

52) ¿Qué cantidad de opio en polvo grueso debería Ud. pesar para preparar 100 ml de tintura de opio según Farmacopea Argentina VI Edición?

- a) 5 gr.
- * b) 10 gr.
- c) 15 gr.
- d) 20 gr.

53) Para preparar 1000 ml de jarabe de codeína según lo codificado en Farmacopea Argentina VI Edición, Ud. debe pesar 2,7 gramos de codeína y llevar a volumen con jarabe simple. Sin embargo, la solubilización directa de la droga en el jarabe es dificultosa, por lo que se debe disolver previamente a la codeína en un intermediario de solubilización conveniente. ¿Qué solvente utiliza en este caso?

- a) Glicerina.
- * b) Alcohol etílico.
- c) Propilenglicol.
- d) Isopropanol.

54) Ud. recibe una receta en donde se prescribe pomada de Helmerich, 1 envase = 100 gr. ¿Qué cantidad de azufre precipitado debe pesar para realizar esta preparación?

- a) 2 gr.
- b) 10 gr.
- * c) 20 gr.
- d) 30 gr.

-
- 55) Se le solicita la preparación de 500 gramos de pomada boricada según Farmacopea Argentina VI Edición. ¿Qué excipiente utiliza?
- a) Crema base hidrosoluble.
 - b) Gel de carboximetilcelulosa.
 - c) Lanolina anhidra.
 - * d) Vaselina sólida.
-
- 56) ¿A qué etapa de la anestesia general corresponde el estado de analgesia?
- * a) Etapa I.
 - b) Etapa II.
 - c) Etapa III.
 - d) Etapa IV.
-
- 57) ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de la hipertermia maligna, cuadro que se puede presentar durante la anestesia general cuando también se usa succinilcolina?
- a) Diazepam.
 - b) Pridinol.
 - c) Ibuprofeno.
 - * d) Dantroleno.
-
- 58) Se le consulta sobre un fármaco antiepiléptico, para ser utilizado en un paciente con dolor neuropático. Este fármaco debe poder ser administrado por vía oral, se debe excretar por riñón y también se requiere que sea un análogo de la gabapentina. ¿Qué droga recomendaría utilizar?
- a) Ramacemida.
 - * b) Pregabalina.
 - c) Topiramato.
 - d) Vigabatrina.
-
- 59) ¿Cuál es el origen de las discinesias yatrogénicas?
- * a) Bloqueo de la actividad dopaminérgica.
 - b) Aumento de la actividad parasimpática.
 - c) Depleción de noradrenalina.
 - d) Exaltación de la actividad serotoninérgica.
-
- 60) ¿Cuál es el fármaco prototipo de los antipsicóticos atípicos?
- a) Clotiapina.
 - b) Olanzapina.
 - * c) Clozapina.
 - d) Sulpirida.
-
- 61) ¿Cuál de los antipsicóticos típicos posee el mayor potencial para producir efectos extrapiramidales?
- * a) Haloperidol.
 - b) Tioridazina.
 - c) Clorpromazina.
 - d) Levomepromazina.

62) Ud. debe formular un inyectable de haloperidol conteniendo 50 mg/ml de haloperidol base. Esta preparación debe ser de liberación prolongada, y las ampollas deben contener un volumen final de 3 ml. ¿Que sal del principio activo utiliza para efectuar esta preparación?

- * a) Decanoato.
- b) Enantato.
- c) Palmitato.
- d) Undecilenato.

63) ¿Qué nombre recibe el fenómeno mediante el cual dos antibióticos combinados exhiben un efecto igual a la suma de ambos cuando se administran separados?

- a) Sinergia.
- * b) Adición.
- c) Antagonismo.
- d) Indiferencia.

64) ¿Cuál es el antibiótico de elección para tratar infecciones ocasionadas por rickettsias?

- a) Penicilina G.
- b) Eritromicina.
- * c) Doxiciclina.
- d) Ceftazidima.

65) Se le consulta en la sala de clínica médica acerca de un antimicrobiano perteneciente al grupo de los carbapenems. Este fármaco debe poseer una significativa unión a proteínas plasmáticas, con el objeto de incrementar su semivida de eliminación, para ser utilizado en un paciente internado. ¿Cuál sugiere Ud. utilizar?

- a) Imipenem.
- b) Meropenem.
- * c) Ertapenem.
- d) Aztreonam.

66) Un paciente adulto consulta en la guardia del hospital por una herida cortante, presenta constancia de vacunas completas pero la última dosis de vacuna antitetánica fue aplicada hace 25 años. ¿Qué conducta recomendaría Ud. seguir?

- a) Aplicar gammaglobulina más vacuna antitetánica.
- * b) Aplicar una dosis de vacuna doble adultos en ese momento.
- c) Aplicar una dosis de vacuna doble en ese momento, una segunda dosis al mes y una tercera a los 6 a 12 meses para completar el esquema.
- d) No tomaría ninguna conducta.

67) ¿En qué caso CONTRAINDICARÍA la vacuna antipoliomielítica oral (Sabin)?

- a) Paciente con cefalea.
- b) Paciente con diarrea leve.
- * c) Paciente que convive con un niño inmunosuprimido.
- d) Paciente asmático.

68) En un paciente que no presenta constancia de vacunación ni cicatriz de aplicación ¿hasta qué edad recomendaría la administración de vacuna BCG?

- a) Hasta cumplir los 5 años de edad.
- * b) Hasta cumplir los 7 años de edad.
- c) Hasta cumplir los 11 años de edad.
- d) Hasta cumplir los 13 años de edad.

-
- 69) Un paciente internado presenta factores de riesgo para trombosis venosa profunda. ¿Qué opción terapéutica recomendaría para la prevención de la misma?
- * a) Heparina sódica 5000 UI cada 12-8 horas vía subcutánea.
 - b) Aspirina 100 mg/día vía oral.
 - c) Protamina 50 mg/día vía endovenosa.
 - d) Clopidogrel 75 mg/día vía oral.
-
- 70) ¿Cómo se define el concepto de incidencia?
- a) Casos de una enfermedad sobre número de casos de todas las enfermedades.
 - b) Casos de muerte por una enfermedad sobre el número de habitantes de una población.
 - * c) Enfermos nuevos detectados de una enfermedad sobre el total de la población.
 - d) Enfermos acumulados de una enfermedad sobre el total de la población.
-
- 71) ¿Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos considera irracional para el tratamiento del dolor?
- * a) Codeína + morfina.
 - b) Ibuprofeno + codeína.
 - c) Diclofenac + dexametasona.
 - d) Morfina + amitriptilina.
-
- 72) Para asignar causalidad a una reacción adversa a medicamentos (RAM), ¿qué algoritmo utilizaría?
- * a) Karch y Lasagna.
 - b) Framingham.
 - c) Cockcroft-Gault.
 - d) Laporte.
-
- 73) ¿Qué organismo elabora revisiones sistemáticas útiles para la toma de decisiones en Medicina Basada en la Evidencia?
- a) Clinical Evidence.
 - * b) La Biblioteca Cochrane.
 - c) Infobase.
 - d) National Guideline Clearinghouse.
-
- 74) El diseño de preguntas clínicas específicas con el sistema PICO en Medicina Basada en la Evidencia implica incluir en la pregunta cuatro ítems. ¿Cuáles son?
- * a) Paciente, intervención, comparación y outcome (resultados).
 - b) Pregunta, intervención, comparación y outcome (resultados).
 - c) Paciente, intervención, ciencia y outcome (resultados).
 - d) Placebo, intervención, comparación y outcome (resultados).
-
- 75) ¿En qué circunstancias es aplicable la Medicina Basada en la Evidencia (MBE)?
- a) Sólo en determinados ámbitos.
 - b) Sólo ante algunos casos clínicos.
 - c) Sólo en entornos privilegiados y con muchos medios.
 - * d) En cualquier situación de la práctica clínica diaria.

-
- 76) ¿Cómo debe estar fundamentada la toma de decisiones en la práctica clínica según la Medicina Basada en la Evidencia (MBE)?
- a) Debe fundamentarse únicamente en las preferencias del paciente.
 - b) No debe considerarse en absoluto el costo que suponen.
 - c) No valorará la experiencia clínica profesional, sólo las evidencias científicas derivadas de los ensayos clínicos.
 - * d) Resulta de la integración entre preferencias del paciente, criterio profesional fundamentado y opciones disponibles.
-
- 77) En un paciente con insuficiencia cardíaca con una fracción de eyección (FEy) menor al 35 %, de acuerdo a la recomendación IA, ¿qué grupos de drogas deben ser incluidas (siempre que se toleren) en el tratamiento farmacológico?
- a) Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, betabloqueantes y digoxina.
 - * b) Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, betabloqueantes y antagonistas de la aldosterona.
 - c) Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, betabloqueantes y bloqueantes cálcicos.
 - d) Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, bloqueantes cálcicos y digoxina.
-
- 78) ¿Cuáles son los cuatro betabloqueantes indicados para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca?
- a) Carvedilol, bisoprolol, metoprolol (de acción prolongada) y propranolol.
 - b) Carvedilol, atenolol, metoprolol (de acción prolongada) y propranolol.
 - * c) Carvedilol, bisoprolol, metoprolol (de acción prolongada) y nebivolol.
 - d) Carvedilol, atenolol, bisoprolol (de acción prolongada) y propranolol.
-
- 79) ¿Cuál es la meta primaria del tratamiento hipolipemiante, por la evidencia de su robusta relación con la enfermedad coronaria?
- a) Reducción del colesterol HDL.
 - * b) Reducción del colesterol LDL.
 - c) Aumento de los triglicéridos.
 - d) Aumento del colesterol total.
-
- 80) ¿De cuántos escalones consta la escalera analgésica de la OMS?
- a) Uno.
 - b) Dos.
 - * c) Tres.
 - d) Cuatro.
-
- 81) ¿Cuál de los efectos secundarios de la morfina es extremadamente raro?
- * a) Depresión respiratoria.
 - b) Constipación.
 - c) Náuseas.
 - d) Vómitos.
-
- 82) En el tratamiento del dolor crónico, ¿Cuál es la dosis diaria máxima de morfina por vía oral a la que se puede llegar?
- a) 60 mg.
 - b) 240 mg.
 - c) 1200 mg.
 - * d) Mayor a 4800 mg.

83) ¿Qué situaciones aumentan el riesgo de hipoglucemia en un paciente diabético?

- * a) Beber alcohol en exceso, sin ingerir alimentos simultáneamente.
- b) Comer hidratos de carbono en exceso.
- c) Ingerir proteínas en exceso.
- d) Ingerir proteínas y grasas en exceso.

84) ¿Cuál es el objetivo de tensión arterial a lograr en un paciente diabético según las guías de práctica clínica?

- a) Presión arterial sistólica menor a 140 mmHg y presión arterial diastólica menor a 90 mmHg.
- b) Presión arterial sistólica menor a 135 mmHg y presión arterial diastólica menor a 85 mmHg.
- * c) Presión arterial sistólica menor a 130 mmHg y presión arterial diastólica menor a 80 mmHg.
- d) Presión arterial sistólica menor a 125 mmHg y presión arterial diastólica menor a 75 mmHg.

85) ¿Cuál de los siguientes parámetros es un criterio para el diagnóstico de síndrome metabólico según el ATP III?

- * a) Perímetro abdominal.
- b) Edad.
- c) Sexo.
- d) Tabaquismo.

86) Dentro del marco conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente, ¿cómo define la Organización Mundial de la Salud (OMS) a las reacciones adversas a los medicamentos (RAM)?

- * a) Efecto no deseado causado por un fármaco, excluyendo la intoxicación intencionada o accidental y el abuso de drogas.
- b) Reacción a un medicamento que es esperable.
- c) Todo evento prevenible que pueda ocasionar un uso incorrecto de la medicación o poner en peligro la seguridad del paciente.
- d) Lesión en un paciente como consecuencia de una medicación, ya sea por una reacción farmacológica a una dosis normal o por una reacción adversa prevenible a un medicamento, derivada de un error de administración.

87) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ¿qué tipo de estudios son los de casos y controles?

- * a) Observacionales y retrospectivos.
- b) Observacionales y prospectivos.
- c) Experimentales y retrospectivos.
- d) Experimentales y prospectivos.

88) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ¿qué tipo de estudios son los experimentales?

- a) Retrospectivos.
- * b) Prospectivos.
- c) Transversales.
- d) Longitudinales.

89) Para considerar un resultado como "estadísticamente significativo", el valor de P (probabilidad de que una diferencia ocurra por azar cuando se asume que no hay diferencia entre las medias de las observaciones) debe ser menor que un determinado valor. ¿Cuál es este valor umbral?

- a) 0,005
- * b) 0.050
- c) 0.100
- d) 0.500

90) La Organización Mundial de la Salud (OMS) define varios criterios para la selección de medicamentos a incluir en la lista de Medicamentos Esenciales. ¿Cuál de los siguientes es el correcto?

- a) Sólo se deben seleccionar los medicamentos sobre los que existe información sobre su uso en ámbitos médicos si son citadas las fuentes.
- b) En la comparación de medicamentos que no son completamente iguales, la selección debe basarse en comparar el costo del tratamiento completo de ambos.
- * c) Cada medicamento seleccionado debe estar disponible en una forma que permita asegurar que su calidad, incluida su biodisponibilidad, es adecuada; debe comprobarse su estabilidad en las condiciones de almacenamiento y uso previstas.
- d) En el criterio de la correcta utilización y eficiencia comprobable por la Medicina Basada en la Evidencia (MBE).

91) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el uso inadecuado de medicamentos produce gastos superfluos y perjudica gravemente la calidad de la atención a los pacientes. Si en su hospital Ud. detecta una deficiente selección de medicamentos, despilfarro, mal uso, falta de protocolos terapéuticos y una incidencia importante de errores de medicación ¿qué medida aconsejaría tomar para asesorar al personal médico, de administración y de Farmacia para corregir esta situación?

- a) Establecer un Comité Hospitalario para emergencias.
- b) Crear un Comité Asesor técnico-administrativo.
- c) Contratar una auditoría externa.
- * d) Constituir un Comité Farmacoterapéutico.

92) En el tratamiento de patologías tales como el SIDA, la tuberculosis y el paludismo, ¿cuál es la principal ventaja del uso de combinaciones a dosis fijas con respecto a los tratamientos basados en el uso de varios fármacos en forma individual?

- * a) Un mayor cumplimiento por parte del paciente.
- b) Menor probabilidad de aparición de resistencia a los fármacos.
- c) Sinergia farmacológica.
- d) Menor incidencia de efectos adversos.

93) El concepto del "farmacéutico siete-estrellas" fue introducido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y aceptado por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) en el año 2000 en su declaración estratégica sobre Buenas Prácticas de la Educación en Farmacia. ¿A qué se refiere este término?

- a) Categorías en el sistema sanitario.
- * b) Funciones y responsabilidades del farmacéutico.
- c) Etapas de inclusión en el sistema de salud.
- d) Metas cumplidas del Manual de Procedimientos de la OMS.

94) ¿Cuál es la mayor contraindicación para la administración de una vacuna?

- * a) Reacción anafiláctica a una dosis previa.
- b) Tratamiento con antibióticos de una enfermedad leve.
- c) Paciente cursando la fase aguda de una enfermedad benigna.
- d) Tener completo el esquema de vacunación correspondiente.

95) ¿En cuál de los siguientes casos de pacientes hipertensos NO indicaría aspirina para la prevención de eventos isquémicos?

- a) Antecedentes de infarto agudo de miocardio (IAM).
- b) Enfermedad vascular periférica.
- c) Nefropatía diabética.
- * d) Úlcera gastroduodenal activa.

96) ¿En cuántas categorías se clasifican los problemas relacionados con medicamentos según el Segundo Consenso de Granada?

- a) Cuatro.
- * b) Seis.
- c) Ocho.
- d) Diez.

97) Ud. debe preparar una forma oral soluble de morfina, cuando dispensa la preparación el paciente le consulta sobre el intervalo de administración de las dosis. ¿Qué le responde Ud.?

- a) Cada 2 Horas.
- * b) Cada 4 horas.
- c) Cada 6 horas.
- d) Cada 8 horas.

98) ¿Cuál es la dosis objetivo de ramipril en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca (IC)?

- a) 0,5 mg.
- * b) 5,0 mg.
- c) 50,0 mg.
- d) 500 mg.

99) ¿Con qué grupo de fármacos NO deben ser asociados los inhibidores de la fosfodiesterasa en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC)?

- a) Betabloqueantes.
- b) Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
- * c) Nitratos.
- d) Digitálicos.

100) ¿Cuál es la incidencia del dolor moderado a severo en pacientes con cáncer avanzado?

- a) 20-40 %.
- b) 40-60 %.
- * c) 60-80 %.
- d) 80-100 %.