

- 
- 1) ¿Cuántos gramos de glucosa aportan 1000 ml de solución dextrosa al 5%?
- a) 25 gr
  - \* b) 50 gr
  - c) 75 gr
  - d) 100 gr
- 
- 2) Paciente masculino de 28 años, primer día de internación en Terapia Intensiva por neumonía grave de la comunidad con oxigenoterapia con máscara al 50%, presenta una saturación por oxímetro de pulso de 82%. Al examen físico: lúcido, TA 120/70 FC 100 FR 32 T° 38,3, utilización de músculos respiratorios accesorios. ¿Cuál conducta considera más adecuada?
- a) Colocar máscara con reservorio de oxígeno
  - \* b) Iniciar ventilación mecánica no invasiva modo Bipap (bi-level)
  - c) Proceder a intubación orotraqueal e iniciar ventilación mecánica con modalidad presión de soporte
  - d) Proceder a intubación orotraqueal, inducir coma farmacológico y realizar ventilación mecánica en modalidad controlada
- 
- 3) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación legal para la donación de órganos?
- \* a) Embarazo en curso
  - b) Antecedente de prisión en los últimos 3 meses
  - c) Enfermedad psiquiátrica
  - d) Ausencia de familiares
- 
- 4) ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas contraindica la donación de riñón?
- a) Antecedentes de diabetes
  - b) Antecedentes de Hipertensión Arterial
  - \* c) Artritis reumatoidea
  - d) Anti-core Hepatitis B positivo
- 
- 5) Paciente femenino de 35 años consulta a la guardia por cuadro de dificultad de la visión, sialorrea con imposibilidad de ingerir alimentos, y debilidad en miembros superiores que comienza en forma progresiva desde 4 días. Al examen clínico se observa midriasis bilateral. Señale el diagnóstico más probable:
- \* a) Botulismo
  - b) Intoxicación con estricnina
  - c) Guillain Barré
  - d) Esclerosis múltiple
- 
- 6) ¿Cuál es la lesión anatomopatológica del Megacolon congénito (Enfermedad de Hirschsprung)?
- a) Fibrosis submucosa en el extremo distal del colon
  - b) Infiltración linfocitaria en ganglios linfáticos pericolónicos
  - c) Lesiones granulomatosas difusas en mucosa colónica
  - \* d) Ausencia de células ganglionares en los plexos submucosos de Meissner
- 
- 7) ¿Cuál de las siguientes manifestaciones se relaciona más frecuentemente con esclerodermia?
- \* a) fenómeno de Raynaud
  - b) disfunción esofágica
  - c) proteinuria
  - d) calcinosis subcutánea

- 8) Paciente femenino de 30 años habitante de zona rural consulta por cuadro de seis meses de evolución, presentando episodios de artritis en rodillas acompañado de diarrea sanguinolenta. El cuadro evoluciona en brotes que mejoran espontáneamente. ¿Cuál es la etiología más probable?
- \* a) Enfermedad de Crohn
  - b) Brucelosis
  - c) Intoxicación por arsénico
  - d) enfermedad celíaca
- 
- 9) Paciente masculino de 45 años consulta por lesiones ulcerosas en piel abdominal alrededor del ombligo de dos semanas de evolución. La biopsia informa "infiltración leucocitaria a predominio de plasmocitario con endarteritis obliterante". Señale el agente etiológico más probable:
- a) Actinomyces israelii
  - b) Histoplasma capsulatum
  - \* c) Treponema pallidum
  - d) Micobacterium leprae
- 
- 10) ¿Cuáles son las alteraciones electrolíticas más frecuentemente halladas en el potencial donante en muerte encefálica?
- a) hipernatremia, hipercalcemia, hipomagnesemia.
  - \* b) hipernatremia, hipocalcemia, hipomagnesemia, hipopotesemia.
  - c) hiponatremia, hipocalcemia, hipomagnesemia.
  - d) hipercalcemia, hiperpotasemia, hipofosfatemia.
- 
- 11) ¿Cuál es la localización más frecuente de la tuberculosis pulmonar primaria?
- \* a) Lóbulos superiores
  - b) Mitad inferior de lóbulos medios
  - c) Mitad superior de lóbulos inferiores
  - d) Mitad inferior de lóbulos basales
- 
- 12) ¿Cuál de los siguientes antibióticos es de elección para el tratamiento de infección por Stafilococo Aureus metilino resistente?
- a) Imipenem
  - b) cefepime
  - c) colistin
  - \* d) vancomicina
- 
- 13) ¿Cuál de los siguientes parámetros clínicos y de laboratorio se requieren para el diagnóstico de diabetes insípida?
- \* a) diuresis > 3 ml/kg, osmolaridad sérica >300 mosm/l, Densidad urinaria <1010
  - b) diuresis >3 ml/kg, osmolaridad sérica <300 mosm/l, densidad urinaria >1010
  - c) diuresis > 1 ml/kg, osmolaridad sérica >300 mosm/l, densidad urinaria >1010
  - d) diuresis < 3 ml/kg, osmolaridad sérica >300 mosm/l, Densidad urinaria <1010
- 
- 14) Paciente de 25 años HIV positivo, con recuento de CD4 de 150 consulta por cuadro de paresia braquial derecha de inicio agudo. Señale la etiología más probable:
- a) Rotura de aneurisma cerebral
  - b) Meningitis por criptococo neoformans
  - \* c) Toxoplasmosis cerebral
  - d) Leucoencefalopatía multifocal progresiva

15) ¿A qué se denomina donante real?

- \* a) Es el donante al que se le ablaciona uno o mas órganos irrigados, para ser implantados en un receptor adecuado.
- b) Es aquel donante al que se ablacionan sólo tejidos.
- c) Es el donante al que se le ablaciona uno o mas órganos irrigados con o sin tejidos, que son efectivamente implantados en un receptor, ya que no media ninguna contraindicación uobjección para el implante.
- d) Es un potencial donante de hasta 50 años, sin enfermedades previas, con función normal de cada uno de sus órganos, con menos de 24 hs. de internación y de asistencia respiratoria mecánica (ARM).

16) De acuerdo al SINTRA (Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina) señale la tasa de donantes reales por millón de población (PMP) de la República Argentina correspondiente al 2010:

- a) 10 donantes PMP
- \* b) 14 donantes PMP
- c) 18 donantes PMP
- d) 22 donantes PMP

17) Señale el tratamiento más efectivo para el Status epiléptico convulsivo generalizado:

- a) administración de 20 mg/kg de fenobarbital e.v.
- b) administración de tiopental 5 mg/kg
- c) administración de levetiracetam 2500 mg e.v.
- \* d) administración de 4 mg de lorazepam e.v. seguido de 18 mg/k de difenilhidantoína (fenitonina) e.v.

18) ¿Cuál es el tratamiento específico de la Hipertermia maligna?

- a) succinilcolina
- \* b) dantrolene
- c) propofol
- d) midazolam

19) ¿Cuál de los siguientes criterios radiológicos identifican a la neumonía grave de la comunidad?

- a) Infiltrados intersticiales bilaterales
- b) Derrame pulmonar
- \* c) Compromiso bilateral, multilobular o progresión significativa en las primeras 48 hs
- d) Infiltrados intersticioalveolares en lóbulo basal

20) ¿Cuándo se considera que una fístula enterocutánea es de alto débito?

- a) cuando presenta un débito >100 ml/día
- b) cuando presenta un débito >200 ml/día
- c) cuando presenta un débito >350 ml/día
- \* d) cuando presenta un débito >500 ml/día

21) ¿Cuál de las siguientes condiciones clínicas puede desencadenar una actividad eléctrica sin pulso (disociación electromecánica)?

- a) fibrilación ventricular
- b) aleteo ventricular
- c) fibrilación auricular de alta respuesta ventricular
- \* d) neumotórax hipertensivo

22) ¿Cuál de los siguientes virus se relaciona con pancreatitis?

- a) Herpes Simple Tipo I
- b) Varicela Zoster
- \* c) Paperas Mixovirus
- d) HTLV I

23) ¿Cuál de los siguientes factores maternos incrementa el riesgo para el desarrollo de preeclampsia?

- a) Multipara
- \* b) Edad >40 años
- c) Tabaquismo
- d) Diabetes

24) Mujer de 36 años con antecedentes de depresión medicada con Citalopram desde hace 20 días, consulta al departamento de urgencias por cuadro de inicio abrupto presentando: delirio, temblores generalizados y diarrea. Al examen clínico presenta TA 170/100 FC 120 FR 26 T°38,7. Pupilas midriáticas reactivas, hiperreflexia con clonus positivo a predominio de miembros inferiores. Señale el diagnóstico más probable:

- a) crisis de pánico
- \* b) síndrome serotoninérgico
- c) síndrome neuroléptico maligno
- d) Delirium Tremens

25) Según el SINTRA (Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina), ¿Cuál es el porcentaje de negativa/oposición familiar a la donación de órganos?

- a) 5-10%
- b) 20-30%
- \* c) 40-50%
- d) 60-70%

26) Señale la causa más frecuente de hemoptisis masiva en la República Argentina:

- a) bronquiectasia
- b) absceso pulmonar
- c) quiste hidatídico
- \* d) Tuberculosis pulmonar

27) Paciente de 36 años cursando la semana 36 de embarazo consulta por cuadro de náuseas, vómitos y cefaleas. Al examen físico TA 180/110 FC 100 FR 24 T°36, lúcida, sin signos meníngeos, edemas 2/6 en miembros inferiores. EL laboratorio informa: Hto 32% GB 12000 Plaquetas 55.000 TGO 1560 UI TGP 1290 UI KPTT 32 segundos Quick 60%. Indique el diagnóstico más probable:

- a) Hepatitis viral aguda
- b) Eclampsia
- \* c) Síndrome de HELLP
- d) Hepatitis grasa peri-parto

28) ¿Cuál de las siguientes entidades es causa de ACIDOSIS METABÓLICA con ANIÓN GAP elevado?

- a) acidosis tubular renal
- \* b) cetoacidosis diabética
- c) diarrea
- d) nefropatía por abuso de analgésicos

29) Señale los requisitos clínicos necesarios para iniciar el diagnóstico de Muerte Encefálica:

- a) Temperatura > 32 grados C, Tensión Arterial Medial > 90 mmHg, ausencia de severos disturbios metabólicos
- b) Temperatura > 30 grados C, Tensión Arterial Medial > 60 mmHg, ausencia de severos disturbios metabólicos
- \* c) Temperatura > 32 grados C, Tensión Arterial Medial > 60 mmHg, ausencia de severos disturbios metabólicos
- d) Temperatura > 34 grados C, Tensión Arterial Medial > 70 mmHg, ausencia de severos disturbios metabólicos

30) ¿En cuál de las fases de la respuesta inmune actúan las moléculas de adhesión en forma fundamental?

- a) Fase de diferenciación de las células efectoras
- b) Fase de activación linfocitaria
- \* c) Fase de reconocimiento antigénico
- d) Fase de proliferación linfocitaria

31) ¿Qué tipo de rechazo de órganos trasplantados se relaciona con anticuerpos preformados?

- a) Rechazo agudo.
- b) Rechazo crónico y Rechazo agudo.
- \* c) Rechazo hiperagudo y Rechazo agudo
- d) Rechazo crónico

32) ¿Cuál es el estudio electrofisiológico que se requiere para el diagnóstico de Muerte Encefálica cuando el test de apnea se encuentra contraindicado?

- a) Electroencefalograma
- b) Mapeo cerebral
- c) Polisomnografía
- \* d) Potenciales evocados somatosensitivos y auditivos

33) Mujer de 20 años de edad ingresada en UTI por traumatismo craneoencefálico, tratada con barbitúricos para disminuir el edema cerebral. A los tres días de evolución se sospecha muerte encefálica, y se realiza electroencefalograma que es plano. ¿Cuál de las siguientes conductas debe efectuarse para realizar el diagnóstico de muerte encefálica?

- a) Deben monitorizarse los niveles de barbitúricos hasta que sean indetectables.
- b) Los barbitúricos no interfieren en el diagnóstico de muerte encefálica por lo que se debe repetir el electroencefalograma en 6 horas
- \* c) El diagnóstico de muerte encefálica puede efectuarse utilizando pruebas de perfusión cerebral: arteriografía, doppler transcraneal, gammagrafía cerebral con HM-PAO.
- d) Se deber esperar 24 horas desde la suspensión de los barbitúricos para comenzar el diagnóstico de muerte bajo criterios neurológicos

34) Indique cual es el tumor renal maligno que se presenta con más frecuencia en la lactancia y niñez.

- a) adenocarcinoma renal
- b) hamartoma
- \* c) tumor de Wilms - nefroblastoma
- d) fibrolipomatosis renal

- 35) ¿Cuál de los siguientes patrones somnográficos de Ecodoppler Transcraneal no se corresponde con Muerte encefálica?
- a) Espiga sistólica precoz con flujo diagnóstico invertido
  - b) Espiga sistólica aislada en la sístole precoz sin flujo diastólico
  - c) Ausencia de señal de doppler con la existencia de un sonograma previo que muestre presencia de flujo efectuado por el mismo operador
  - \* d) Presencia sonográfica de diástole
- 
- 36) ¿Cuál de las siguientes enfermedades cursa con síndrome nefrótico?
- \_\_\_\_\_
- a) granulomatosis de Wegener
  - b) síndrome urémico hemolítico
  - \* c) glomerulopatía a cambios mínimos
  - d) glomerulopatía postestreptococcica
- 
- 37) ¿Cuál es el criterio contemplado en la Ley Nacional de Trasplante, en relación a la disposición de los órganos y tejidos para después de la muerte?
- \_\_\_\_\_
- a) Consentimiento expreso.
  - \* b) Consentimiento presunto.
  - c) La disposición en vida de los órganos y tejidos no es revocable posteriormente
  - d) Las personas mayores de edad, con vínculo familiar con el fallecido, son los únicos autorizados para disponer la donación
- 
- 38) ¿Cuál es el fundamento del concepto de muerte bajo criterios neurológicos en nuestro país?
- \* a) El cese total e irreversible de las funciones del encéfalo
  - b) El cese irreversible de todas las funciones del tronco cerebral
  - c) El cese irreversible de las funciones nerviosas superiores
  - d) El coma profundo con signos de daño irreversible de la corteza cerebral
- 
- 39) Un paciente de 55 años, consulta por debilidad, fatiga, parestesias en los miembros inferiores, cefalea y mareos. En el examen físico se detectan adenopatías y esplenomegalia. Presenta anemia e hipergammaglobulinemia monoclonal de tipo IgM de 3,8 g/dl. Señale el diagnóstico mas probable:
- \_\_\_\_\_
- a) Leucemia linfocítica crónica
  - b) Mieloma múltiple
  - \* c) Macroglobulinemia de Waldenstrom
  - d) Gammapatía monoclonal de significado incierto
- 
- 40) ¿Qué nivel de organización y supervisión tiene la lista de espera de receptores potenciales de órganos y tejidos?
- \_\_\_\_\_
- \* a) Nacional y única; confeccionada por cada organismo de procuración jurisdiccional y supervisada por el INCUCAI.
  - b) Institucional; confeccionada y actualizada por el profesional a cargo del equipo de trasplante, sin supervisión ni coordinación central.
  - c) Regional; confeccionada y actualizada por los organismos de procuración de las provincias pertenecientes a la misma región.
  - d) Provincial; confeccionada y actualizada por el organismo jurisdiccional de cada provincia, sin supervisión nacional.

41) Un niño de 4 años sufre una encefalopatía en el curso de un debut diabético. Luego de corregir el medio interno se mantiene el estado de depresión neurológica, con asistencia respiratoria mecánica; se obtiene una TAC que muestra edema difuso, con áreas de hipodensidad. De acuerdo con el protocolo vigente, ¿cuál es el tiempo de evolución que debe esperarse para iniciar el diagnóstico de muerte por criterios neurológicos?

- a) 3 horas
- b) 6 horas
- c) 12 horas
- \* d) 24 horas

42) ¿Qué principio bioético define la Ley Nacional de Trasplante, sobre la disposición de los órganos y tejidos?

- a) Los órganos y/o tejidos para trasplante pueden ser consideradas piezas separadas del cuerpo y ser tratados como un bien ordinario con precio predeterminado.
- b) Los órganos y/o tejidos para trasplante serán distribuidos en forma prioritaria entre aquellos pacientes con cobertura médica.
- \* c) El comercio de órganos está expresamente prohibido, es fundamental el respeto a la dignidad de la persona humana.
- d) La asignación de órganos y tejidos para trasplante no necesariamente debe ser resguardado por el principio de confidencialidad.

43) ¿Qué establece la ley de Monro Kelly?

- \* a) Que la presión intracraneana es la resultante de la suma de los volúmenes de los diferentes compartimentos
- b) Que el líquido intersticial es un volumen agregado importante en el desarrollo de hipertensión endocraneana
- c) Que el volumen sanguíneo cerebral es un volumen agregado importante en el desarrollo de hipertensión endocraneana
- d) Que el volumen de Líquido Cefalorraquídeo es un volumen agregado importante en el desarrollo de hipertensión endocraneana

44) ¿Cuál de los siguientes no es un criterio diagnóstico de hipertensión endocraneana?

- a) PIC mayor de 20 mmHg en patología difusa
- b) PIC mayor de 15 mmHg en patología infratentorial
- c) Triada de Cushing
- \* d) Edema de papila

45) ¿Cuál de los siguientes trasplantes entre personas vivas no relacionadas por parentesco, está autorizado por la Ley?

- a) Trasplante renal.
- b) Trasplante hepático.
- c) Trasplante de intestino.
- \* d) Trasplante de médula ósea.

46) Señale la escala clínica que permite evaluar el delirio en pacientes internados en UTI:

- a) GCS
- b) Mini mental
- c) NIHSS
- \* d) CAM-ICU

- 47) ¿Cuáles serían los factores que modificarían la administración de noradrenalina en el modelo de cascada vasoconstrictora compleja?:
- a) Aumento de la TAM, vasodilatación y aumento de la PPC
  - b) Aumento de la TAM, disminución de la viscosidad y aumento de la PPC
  - \* c) Aumento de la TAM, vasoconstricción y aumento de la PPC
  - d) Aumento de la TAM, vasoconstricción y aumento del volumen sanguíneo cerebral
- 
- 48) Según el SINTRA (Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina), ¿en qué porcentaje los pacientes con patología neurológica crítica evolucionan a muerte encefálica?
- a) 10%
  - \* b) 30%
  - c) 50%
  - d) 70%
- 
- 49) ¿Cuál es la causa más frecuente de la hemorragia subaracnoidea?
- a) Aneurismática
  - b) Por ruptura de una malformación arterio-venosa
  - c) Por abuso de cocaína
  - \* d) Traumática
- 
- 50) De acuerdo a la ley 24193, señale la consigna correcta con respecto a expresión de voluntad de la donación de órganos:
- \* a) puede ser revocada con posterioridad por la propia persona.
  - b) puede ser revocada con posterioridad por cualquier persona que acredite vínculo familiar.
  - c) no puede ser revocada con posterioridad.
  - d) la vigencia de la expresión de voluntad es de 5 años y debe ser renovada por la misma persona.
- 
- 51) Ante la sospecha clínica de infección activa por CMV, ¿Cuáles son las pruebas diagnósticas que deben realizarse?
- a) Determinaciones serológicas de anticuerpos Ig M antiCMV.
  - b) Confirmación de elevación de los títulos de Ig G antiCMV en dos determinaciones consecutivas.
  - \* c) Determinaciones de antigenemia pp65.
  - d) Determinaciones de PCR para CMV-DNA.
- 
- 52) La clasificación tomográfica desarrollada por la National Traumatic Coma Data Bank, publicada por Marshall en el TEC, permite identificar a pacientes con riesgo de desarrollar hipertensión intracraneana y establecer subgrupos con diferentes pronósticos. ¿A qué categoría tomográfica corresponde el Marshall III?
- a) Desplazamiento de línea media mayor a 5mm, sin lesiones de alta densidad mayor a 25 cc.
  - b) Cualquier lesión evacuada quirúrgicamente.
  - \* c) Desplazamiento de línea media entre 0-5mm, cisternas comprimidas o ausentes, sin lesiones de alta densidad o mixtas mayor a 25 cc.
  - d) TAC normal.



53) Los desórdenes linfoproliferativos post-trasplante (DLPT) provienen de la proliferación anormal de las células linfoides por la inmunosupresión ¿Cuál de las siguientes presentaciones es la más frecuente?

- a) Mieloma múltiple
- \* b) Linfoma no-Hodgkin
- c) Leucemia linfocítica crónica.
- d) Enfermedad de Hodgkin.

54) Los corticoides son utilizados en el tratamiento inmunosupresor. Indique cuál es uno de los efectos adversos más frecuentes.

- a) Aumento de riesgo de enfermedades malignas.
- b) Hipotensión.
- c) Anemia.
- \* d) Diabetes.

55) El avance en la comprensión de la inmunología del trasplante permitió mejorar los resultados.

¿Cuál de estos enunciados es correcto?

- \* a) El trasplante entre individuos genéticamente iguales no es rechazado.
- b) La respuesta inmune no genera memoria inmunológica,
- c) Los receptores hipersensibilizados ( Cross-match contra panel mayor a 80% ) tienen mejores posibilidades de tolerar el injerto.
- d) La respuesta inmune no es específica.

56) ¿Cuál de las siguientes complicaciones de la hemorragia subaracnoidea presenta mayor porcentaje de mortalidad a los 3 meses?

- a) Vasoespasmo
- b) Hipertensión intracraneana
- \* c) Resangrado
- d) Hidrocefalia.

57) ¿Cuál de los siguientes fármacos prolonga el intervalo QT?

- a) Lorazepam
- \* b) Halopidol
- c) Difenilhidantoina
- d) Midazolam

58) Un paciente de 40 años de edad presenta cefalea moderada, rigidez de nuca y paresia del VI par izquierdo. Se realiza TAC de cerebro que evidencia hemorragia subaracnoidea con capa vertical de sangre mayor a 1 mm. Determine la clasificación clínica y tomográfica de este paciente:

- \* a) Hunt y Hess II Fisher III.
- b) Hunt y Hess I Fisher III.
- c) Hunt y Hess III Fisher IV.
- d) Hunt y Hess I Fisher IV.

- 59) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto con respecto a las Moléculas de Histocompatibilidad?
- a) Las moléculas de HLA Clase I son HLA A,B,C y se expresan en los eritrocitos.
  - \* b) El Complejo Mayor de Histocompatibilidad, HLA en el ser humano, está constituido por un grupo de genes que codifican en el brazo corto del cromosoma 6 y se caracteriza por un gran polimorfismo.
  - c) Las moléculas de HLA Clase II son HLA DR, Dq y Dp y se expresan en todas las células del organismo.
  - d) La similitud en las moléculas HLA entre el donante y receptor no constituye un factor determinante para la evolución del injerto.
- 
- 60) ¿Cuáles son las causas más frecuentes de ingreso a lista de espera en los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal?
- a) Poliquistosis renal y nefrotoxicidad.
  - b) Síndrome urémico hemolítico y nefritis intersticial
  - \* c) Nefroangioesclerosis y nefropatía diabética
  - d) Glomerulonefritis membranosa y lupus eritematoso sistémico
- 
- 61) ¿Qué reflejo puede estar presente en el examen clínico y no invalida el diagnóstico de muerte encefálica?
- a) Tusígeno
  - b) Corneal
  - c) Pupilar
  - \* d) Patelar
- 
- 62) ¿Cuál es el mecanismo de acción de la globulina antilinfocitaria y/o suero antilinfocítico?
- \* a) Diminuye la población de linfocitos T circulantes.
  - b) Bloquea la producción del IL 2.
  - c) Previene la generación de linfocitos T citotóxicos.
  - d) Bloquea la proliferación de linfocitos T y B
- 
- 63) ¿Cuál es el gold standard para el diagnóstico de vasoespasmó en la HSA?
- a) La TAC con emisión de positrones
  - \* b) La angiografía con sustracción digital
  - c) El doppler transcraneano
  - d) La angioresonancia
- 
- 64) ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento del delirio hiperreactivo?
- a) Lorazepam
  - b) Propofol
  - \* c) Halopidol
  - d) Difenilhidantoína
- 
- 65) Un paciente sufrió una luxación de hombro que ha sido reducida. ¿Cuál de las siguientes complicaciones es la más frecuente?
- a) Parálisis /Paresia del nervio musculocutáneo
  - b) Parálisis /Paresia del nervio mediano
  - \* c) Parálisis /Paresia del nervio circunflejo
  - d) Parálisis /Paresia del nervio radial

66) ¿Cuál de las siguientes drogas inmunosupresoras se asocia a nefrotoxicidad?

- a) Azathioprina
- \* b) Inhibidores de la calcineurina.
- c) Globulina antilinfocítica.
- d) Corticoides

67) ¿Qué establece la Ley Nacional de Trasplante ante la verificación de la muerte?

- \* a) Que todo médico que tomare conocimiento de la verificación de muerte de un paciente está obligado a denunciar el hecho al director del establecimiento y ambos notificarlo inmediatamente al organismo de procuración nacional o jurisdiccional.
- b) Que todo médico que tomare conocimiento del fallecimiento de un paciente deberá solicitar a los familiares la autorización para notificarlo al organismo de procuración jurisdiccional o nacional.
- c) Que todo médico que tomare conocimiento del fallecimiento de un paciente deberá solicitar al director del establecimiento autorización para notificarlo al organismo de procuración jurisdiccional o nacional.
- d) Que todo médico que tomare conocimiento del fallecimiento de un paciente deberá constatar previamente los criterios de selección para la donación, y en caso positivo solicitar autorización al jefe del servicio para notificarlo al INCUCAI

68) ¿Cuál es la conducta adecuada en los pacientes que presentan crisis de descerebración en el contexto de diagnóstico de muerte encefálica?

- a) Puede realizarse el diagnóstico en forma habitual.
- b) Deben utilizarse métodos diagnósticos especiales.
- c) Sólo es necesario demostrar la inactividad del tronco encefálico.
- \* d) No puede realizarse el diagnóstico porque no reúne criterios clínicos de muerte encefálica.

69) ¿Qué puntuación en la escala de Glasgow le corresponde a un paciente que ingresa al servicio de emergencias con flexión inapropiada de ambos miembros superiores, apertura ocular al estímulo doloroso y respuesta verbal ausente?

- \* a) 6/15
- b) 5/15
- c) 10/15
- d) 3/15

70) ¿Cuál es el patrón respiratorio correspondiente a una lesión ubicada a nivel mesencefálica?

- a) Apneústica
- b) Kussmaul
- \* c) Cheyne-Stokes
- d) Neurógena

71) Indique cuál de las siguientes alteraciones electrolíticas se relaciona con la administración de Anfotericina B:

- a) Hipercloremia
- \* b) Hipopotasemia
- c) Hipernatremia
- d) Hipocalcemia

72) ¿Cuál de los siguientes factores no constituye un factor independiente de la mortalidad en traumatismo encefalocraneano?

- a) El desplazamiento de la línea media.
- b) El tipo de lesión intracraneana.
- c) El mayor registro de PIC alcanzada.
- \* d) La hipotensión inicial luego del trauma.

73) ¿Cuál es el tratamiento de elección para el tratamiento de intoxicación por opioides?

- a) flumazenil
- b) topiramato
- c) morfina
- \* d) naloxona

74) ¿A qué se debe el efecto anestésico local de la cocaína?

- \* a) Al bloqueo de los canales rápidos de sodio
- b) A la inhibición de la recaptación de adrenalina y noradrenalina en los ganglios periféricos
- c) Al efecto simpaticomimético
- d) Al aumento de la conductividad al potasio

75) Paciente de 77 años anticoagulada con acenocumarol por fibrilación auricular crónica ingresa por traumatismo de cráneo sin pérdida de conciencia. El examen neurológico es normal. Señale la conducta más adecuada:

- a) Observación y Tomografía axial de cerebro si empeora el Glasgow
- b) Radiografía de cráneo frente y perfil
- \* c) Tomografía axial de cerebro al ingreso
- d) Alta con signos de alarmas

76) Paciente de 50 años consulta por cuadro de dispepsia con pirosis. Recibió tratamiento con dieta y ranitidina por 28 días sin mejoría. Indique la conducta apropiada:

- \* a) solicitar una endoscopia digestiva alta
- b) continuar con el mismo tratamiento 4 semanas más
- c) Iniciar tratamiento con omeprazol
- d) agregar al tratamiento sucralfato

77) Señale las alteraciones electrocardiográficas mas frecuentes en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica:

- a) PR prolongado, eje del QRS menor de 60 grados
- b) P negativa en DII-DIII y AVF, eje del QRS menor a 90 grados
- \* c) P picudas en DII-DIII y AVF, eje mayor de 100 grados
- d) PR prolongado, hemibloqueo anterior izquierdo

78) ¿A qué tipo de distrofia muscular corresponde la siguiente distribución topográfica: Debilidad muscular proximal de miembros inferiores, más tarde cintura escapular, acompañado de pseudo-hipertrofia de gemelos y deltoides?

- \* a) Distrofia muscular de Duchenne
- b) Distrofia muscular de Emery Dreifuss
- c) Distrofia muscular Fascio escapulohumeral
- d) Distrofia muscular Congénita

- 79) ¿Qué espera encontrar en el examen químico del líquido cefalorraquídeo de una meningitis bacteriana?
- a) glucorraquia normal- proteinorraquia aumentada
  - b) glucorraquia disminuída- proteinorraquia disminuída
  - \* c) glucorraquia disminuída- proteinorraquia aumentada
  - d) glucorraquia normal- proteinorraquia normal
- 
- 80) ¿Qué características presentan los derrames pleurales tuberculosos?
- \* a) serofibrinoso y con predominio linfocitarios
  - b) Cristal de roca con escasas células mesoteliales
  - c) purulento y con predominio neutrófilo
  - d) Turbios, con amilasa elevada y ph menor a 6
- 
- 81) Se inicia un estudio de investigación para conocer la relación de infección de virus hepatitis B (VHB) con diferentes conductas de riesgo. Para ello se elabora un cuestionario que se realiza a pacientes con infección por virus VHB y a individuos sin dicha patología. ¿A qué tipo de estudio se refiere?
- a) Cohorte
  - b) Ensayo clínico
  - c) Serie de casos
  - \* d) Casos y Controles
- 
- 82) Ingres a Terapia Intensiva un paciente con insuficiencia respiratoria por neumonía grave de la comunidad. Se decide iniciar ventilación mecánica invasiva controlada por volumen (volumen corriente de 450 ml, FIO<sub>2</sub> 0,60 , frecuencia respiratoria de 14 por minuto, peep 5 cm H<sub>2</sub>O). Se realizan gases arteriales presentando un PO<sub>2</sub> de 55 mmHg. ¿Qué modificación realizaría en los parámetros del respirador para aumentar la oxemia?
- a) aumentar la frecuencia respiratoria
  - b) disminuir la frecuencia respiratoria
  - \* c) aumentar el nivel de Peep
  - d) aumentar el volumen corriente
- 
- 83) ¿Cómo sería una espirometría de un paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica?
- \* a) Volumen pulmonar aumentado, y velocidad de flujo espiratorio disminuido
  - b) Volumen pulmonar disminuido, y velocidad de flujo espiratorio disminuido
  - c) Volumen pulmonar normal, y velocidad de flujo espiratorio aumentado
  - d) Volumen pulmonar aumentado, y velocidad de flujo espiratorio aumentado
- 
- 84) Ingres a al departamento de emergencia un paciente de 32 años con cuadro de asma, presentando alteración profunda del sensorio, incapacidad para hablar, frecuencia respiratoria 40 por minuto, abolición del murmullo vesicular. Señale la conducta terapéutica más adecuada:
- a) Corticoides endovenosos, máscara de oxígeno y aerosolterapia con broncodilatadores
  - \* b) Ventilación mecánica invasiva
  - c) Ventilación mecánica no invasiva
  - d) Colocación de máscara laríngea y aerosolterapia con broncodilatadores
- 
- 85) Un paciente que recibió trasplante bipulmonar se encuentra en plan de rehabilitación. ¿Qué nivel de atención está recibiendo?
- a) Atención primaria
  - b) Atención secundaria
  - \* c) Atención terciaria
  - d) Atención primaria y secundaria

86) Señale en cuál de las siguientes situaciones está indicada la terapia fibrinolítica.

- a) Paciente con infradesnivel del ST mayor a 2 mm en más de dos derivaciones del electrocardiograma con inestabilidad hemodinámica
- b) Infarto agudo de miocardio de más de 12 hs de evolución
- \* c) Sospecha de infarto agudo de miocardio transmural con bloqueo de rama izquierdo probablemente agudo
- d) Ante la presencia de ondas T negativas simétricas en más de dos derivaciones

87) Señale la droga indicada en un paciente con asistolia:

- a) vasopresina
- b) dopamina
- c) amiodarona
- \* d) Adrenalina

88) ¿Cuál de las siguientes encefalopatías metabólicas cursa con frecuencia con signo de foco neurológico?

- a) Encefalopatía hipercápnica
- b) Encefalopatía mixedematosa
- c) Encefalopatía por intoxicación con barbitúrico
- \* d) Encefalopatía hipoglucémica

89) ¿Cuál de los siguientes hallazgos electrocardiográficos corresponde a hipocalcemia?

- a) Inversión de onda T
- b) Depresión del segmento ST
- \* c) Prolongación del QT
- d) Aparición de ondas u

90) ¿Cuál es el tratamiento de elección para los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal?

- a) Dieta hiposódica e hiperproteica
- b) Hemodiálisis
- \* c) Trasplante renal
- d) Diálisis peritoneal

91) ¿Cuál de las siguientes situaciones corresponde a una contraindicación absoluta como candidato para recibir un trasplante de órgano?

- a) Edad mayor a 55 años
- b) Paciente portador de infección crónica viral con tratamiento completo
- c) Paciente con factores de riesgo cardiovasculares y antecedentes de infarto agudo de miocardio
- \* d) Paciente portador de enfermedad neoplásica maligna tratada en forma insuficiente

92) ¿Cuál de los siguientes órganos está comunmente afectado por hemocromatosis?

- a) Riñones
- \* b) Hígado
- c) Corazón
- d) Hueso

93) ¿En qué situación clínica es menos beneficiosa la angioplastia primaria?

- a) Población añosa (mayor a 75 años)
- \* b) Tiempo puerta-balón mayor a 75 minutos
- c) Paciente con shock cardiogénico
- d) Paciente con infarto extenso

94) Según el SINTRA (Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina). ¿Cuál es la cifra aproximada de pacientes inscriptos en la lista de espera nacional incluyendo órganos y tejidos en el año 2010?

- a) 400 pacientes
- b) 2000 pacientes
- \* c) 6500 pacientes
- d) 20000 pacientes

95) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituyen una indicación absoluta de tratamiento dialítico en el enfermo renal crónico?

- a) Hipertensión Arterial
- b) Hiperuricemia
- \* c) Deterioro del sensorio
- d) Edemas

96) ¿Cuál de las siguientes variables define el patrón hemodinámico del shock cardiogénico?

- \* a) Índice cardíaco  $< 2,2$  l/minuto/m<sup>2</sup>
- b) Presión de enclavamiento pulmonar 15-18 mmHg
- c) Presión venosa central  $> 15$  cm H<sub>2</sub>O
- d) Resistencia vascular sistémica 770-1500 dinas/seg/cm-5

97) En una evaluación pretrasplante renal, el paciente presenta factores de riesgo conocidos para enfermedad coronaria sin síntomas, ¿cuál de los siguientes estudios cardiológicos debe efectuarse previo al trasplante?

- a) Ergometría
- \* b) Estudio de perfusión miocárdica no invasiva con talio/dipiridamol
- c) Coronariografía
- d) Eco-doppler carotídeo

98) ¿Cuál de las siguientes entidades clínicas constituye una emergencia hipertensiva?

- \* a) Infarto de miocardio
- b) Hipertensión perioperatoria
- c) Hipertensión postrasplante de órganos
- d) Angina estable

99) ¿Cuál de los siguientes tumores se asocia a la exposición de asbesto?

- a) Linfoma
- b) Carcinoma basocelular
- \* c) Mesotelioma
- d) Tumor de células pequeña (small cells)

100) ¿Qué caracteriza a la encefalopatía de Wernicke que se desarrolla en el alcoholismo crónico?

- \* a) Es un estado de deficiencia de tiamina
- b) Se encuentra siempre asociado al Delirium tremens
- c) Presenta amnesia anterógrada y retrógrada a corto plazo.
- d) La lesión anatómica es una desmielinización focal y necrosis del cuerpo calloso