

- 1) ¿Cómo se denominan aquellos sitios en donde un fármaco se une sin originar respuesta celular alguna?
- a) Receptores alostéricos.
 - * b) Sitios de fijación inespecíficos.
 - c) Ligandos farmacológicos.
 - d) Sitios de fijación lipídica.

2) ¿Cuál es el tipo de enlace más frecuente en la interacción fármaco-receptor?

- * a) Enlace iónico.
- b) Fuerzas de Van der Waals.
- c) Puentes de hidrógeno.
- d) Enlaces covalentes.

3) ¿Cómo definiría a la constante de disociación (Kd) de un fármaco con respecto a la concentración del mismo en el sitio de acción?

- a) La Kd es igual a la concentración del fármaco necesaria para unirse a la cuarta parte de los receptores.
- * b) La Kd es igual a la concentración del fármaco necesaria para unirse a la mitad de los receptores.
- c) La Kd es igual a la concentración del fármaco necesaria para unirse a la mayoría de los receptores.
- d) La Kd es igual a la concentración del fármaco necesaria para unirse a la totalidad de los receptores.

4) En la mayoría de los casos, si se grafica la respuesta farmacológica en función de la concentración plasmática aritmética del fármaco, ¿qué tipo de curva se obtiene?

- a) Polinomial.
- b) Sigmoidea.
- c) Logarítmica.
- * d) Hiperbólica.

5) ¿Cómo se denomina a la intensidad del efecto de un fármaco producido como consecuencia de la formación de un complejo agonista-receptor (AR)?

- a) Potencia.
- b) Efectividad.
- c) Afinidad.
- * d) Eficacia.

6) En el caso de dos fármacos antagonistas puros, existe una representación gráfica que permite determinar la naturaleza competitiva del antagonismo y a la vez calcular la constante de afinidad (Ka) del antagonismo. ¿Cómo se denomina a esta representación gráfica?

- * a) Recta de Schild.
- b) Gráfico de Scatchard.
- c) Curva de Stein.
- d) Curva de Glasgow.

- 7) Ud. se encuentra realizando la curva dosis-respuesta de un fármaco A. Frente a esto, Ud. está agregando diferentes concentraciones de un fármaco B, de modo tal que primeramente obtiene un desplazamiento simétrico de la curva dosis-respuesta hacia la derecha. Al agregar mayores concentraciones de B, comienza a observar además una progresiva reducción del efecto máximo del sistema. ¿Qué tipo de interacción se está produciendo entre A y B?
- a) Agonismo puro.
 - b) Agonismo parcial.
 - * c) Antagonismo no competitivo.
 - d) Antagonismo competitivo.
-
- 8) ¿Qué tipo de gráfico se obtiene en una cinética de absorción de primer orden en donde se grafica el logaritmo del porcentaje del fármaco que queda sin absorber en función del tiempo?
- * a) Línea recta.
 - b) Curva sigmoideal.
 - c) Curva logarítmica.
 - d) Curva exponencial.
-
- 9) ¿En cuál de los modelos farmacocinéticos compartimentales se tiene en cuenta la acumulación final de un fármaco en los órganos en que el mismo se une fuertemente?
- a) Monocompartimental.
 - b) Bicompartimental.
 - * c) Tricompartimental.
 - d) Multicompartimental.
-
- 10) ¿Qué nombre recibe la variable farmacocinética que se expresa mediante la cantidad de mililitros de plasma que un determinado órgano depura totalmente de un fármaco por unidad de tiempo?
- a) Volumen de distribución.
 - b) Tasa volumétrica de eliminación.
 - * c) Aclaramiento.
 - d) Volumen urinario.
-
- 11) ¿Cuál es el estudio de observación más importante que se utiliza en el seguimiento de eventos adversos en grupos expuestos y no expuestos a un determinado fármaco?
- * a) Estudios de cohortes.
 - b) Estudios doble ciego.
 - c) Estudios de casos y controles.
 - d) Estudios de doble contraste.
-
- 12) Ud. participa en un estudio en donde se compara la exposición a un fármaco entre pacientes que sufrieron un efecto adverso y otros pacientes que no lo sufrieron. ¿Qué tipo de estudio es este?
- a) Doble ciego.
 - b) Simple ciego.
 - c) Cohortes.
 - * d) Casos y controles.
-
- 13) ¿Qué efecto clínico cabe esperar cuando se administran conjuntamente un inhibidor de la 5-fosfodiesterasa con un fármaco donante de óxido nítrico como la nitroglicerina?
- a) Hipertensión leve.
 - b) Hipoglucemia leve.
 - * c) Hipotensión grave.
 - d) Hiperglucemia grave.

-
- 14) Si el índice terapéutico de una droga es 4, y la dosis letal 50 (DL50) es de 400 mg, ¿cual es la dosis efectiva 50 (DE50)?
- a) 1 mg.
 - b) 50 mg.
 - * c) 100 mg.
 - d) 500 mg.
-
- 15) En un estudio clínico, se está trabajando con una muestra grande de pacientes seleccionados para investigar el perfil de inocuidad y eficacia de una nueva droga. ¿En qué fase se encuentra este estudio clínico?
- a) Fase 1.
 - b) Fase 2.
 - * c) Fase 3.
 - d) fase 4.
-
- 16) ¿Cuál es el neurotransmisor presente en todas las fibras preganglionares del sistema nervioso autónomo periférico?
- a) Adrenalina.
 - b) Noradrenalina.
 - * c) Acetilcolina.
 - d) Dopamina.
-
- 17) ¿Cuál es la ubicación anatómica de las fibras preganglionares del sistema nervioso simpático?
- * a) Tóraco-lumbar.
 - b) Cráneo-sacro.
 - c) Tóraco-sacro.
 - d) Cráneo-lumbar.
-
- 18) ¿Cuál es el efecto de la toxina botulínica sobre la unión efectora colinérgica?
- * a) Bloqueo de la liberación exocítica de acetilcolina.
 - b) Bloqueo de la recaptación de acetilcolina.
 - c) Lisis de la unión efectora.
 - d) Desensibilización de la unión efectora.
-
- 19) ¿Qué subtipo de receptor muscarínico se encuentra principalmente en los ganglios autonómicos y glándulas salivales?
- * a) M1.
 - b) M2.
 - c) M3.
 - d) M4.
-
- 20) ¿Cuál es la enzima cinético limitante en la síntesis de catecolaminas?
- a) Descarboxilasa de aminoácidos aromáticos.
 - b) Dopamina hidroxilasa.
 - * c) Tirosina hidroxilasa.
 - d) N-metil-transferasa.

-
- 21) ¿Qué catión cumple una función esencial en el mecanismo de liberación de catecolaminas desde las fibras adrenérgicas?
- a) Magnesio.
 - b) Potasio.
 - c) Sodio.
 - * d) Calcio.
-
- 22) ¿Cuál es el principal producto excretorio proveniente del metabolismo de las catecolaminas presente en la orina?
- a) Normetanefrina.
 - * b) Acido vainillínmandélico.
 - c) Metanefrina.
 - d) Dihidroxietanolamina.
-
- 23) Se le consulta en el hospital acerca de qué agente bloqueante neuromuscular utilizar en una intervención quirúrgica en que es necesaria una duración del efecto del fármaco de entre dos y tres horas. ¿Cuál aconsejaría utilizar?
- a) Succinilcolina.
 - b) Verocuronio.
 - c) Rocuronio.
 - * d) Pancuronio.
-
- 24) Un efecto adverso importante que ocurre con el uso del prazosín es el llamado "efecto de primera dosis". ¿En qué consiste este cuadro?
- * a) Hipotensión grave.
 - b) Hiper glucemia.
 - c) Taquicardia intensa.
 - d) Shock anafiláctico.
-
- 25) ¿Cuál es el efecto farmacológico de la serotonina sobre el músculo liso intestinal?
- a) Relajación.
 - * b) Contracción.
 - c) Despolarización rápida.
 - d) Despolarización lenta.
-
- 26) ¿Cuál fue el primer alcaloide puro del cornezuelo del centeno que estuvo disponible para el uso clínico?
- a) Ergonovina.
 - b) Bromocriptina.
 - * c) Ergotamina.
 - d) Ergocristina.
-
- 27) ¿Cuál es el anestésico intravenoso que posee la mayor semivida de eliminación?
- * a) Tiopental.
 - b) Propofol.
 - c) Ketamina.
 - d) Metohexital.

28) ¿Qué anestésico intravenoso se presenta como una emulsión al 10 % en aceite?

- a) Tiopental.
- * b) Propofol.
- c) Ketamina.
- d) Etomidato.

29) ¿Qué agente anestésico inhalatorio podría ser el ideal, si no existiera el inconveniente de su muy alto costo?

- * a) Xenon.
- b) Argón.
- c) Ozono.
- d) Perfluorano.

30) Se le solicita en el hospital la preparación de un tópico anestésico local para ser utilizado por el servicio de otorrinolaringología. El principio activo del preparado debe ser muy poco hidrosoluble. ¿Qué droga utilizaría a tal fin?

- a) Lidocaína.
- b) Procaína.
- c) Tetracaína.
- * d) Benzocaína.

31) ¿A qué concentración se almacena en los cilindros de acero el oxígeno medicinal?

- a) 93 %.
- b) 95 %.
- c) 97 %.
- * d) 99 %.

32) ¿Qué fármaco antidepresivo puede ser administrado como base libre, sin salificar?

- a) Venlafaxina.
- b) Sertralina.
- * c) Mirtazapina.
- d) Duloxetina.

33) Un paciente ingresa a la guardia con un cuadro de intoxicación con antidepresivos. Presenta una gran sedación, sequedad bucal, retención urinaria y como dato adicional priapismo. ¿Qué fármaco de este grupo puede provocar este último efecto?

- * a) Trazodona.
- b) Paroxetina.
- c) Imipramina.
- d) Bupropion.

34) Se le consulta en el hospital sobre qué droga antidepresiva disponible en el mercado Argentino tiene el menor efecto posible sobre receptores muscarínicos, histamínicos H1 y adrenérgicos Alfa1. ¿Qué droga aconseja utilizar?

- * a) Venlafaxina.
- b) Amitriptilina.
- c) Clomipramina.
- d) Mirtazapina.

- 35) Desde el punto de vista estructural, ¿qué fármaco anticonvulsivo es un análogo cíclico del GABA?
- a) Tiagabina.
 - * b) Gabapentina.
 - c) Topiramato.
 - d) Levetiracetam.
-
- 36) ¿Qué droga antiepiléptica carece de interacciones con otros antiepilépticos y con el sistema microsomal hepático?
- a) Oxcarbazepina.
 - b) Difenilhidantoína.
 - c) Valproato.
 - * d) Levetiracetam.
-
- 37) La relación estructura-actividad de los barbitúricos se ha estudiado en detalle. La máxima actividad anticonvulsiva se logró con la sustitución 5-fenil 5-etil en el ácido barbitúrico. ¿Qué ocurriría con la acción farmacológica si se usara un compuesto con una sustitución 5,5-dibencilo?
- a) Carecería de efectos farmacológicos.
 - * b) Se convertiría en una droga convulsivante.
 - c) Retendría sólo la acción hipnótica.
 - d) Retendría sólo la acción sedante.
-
- 38) Se le consulta en la sala de clínica médica acerca de un fármaco antiepiléptico que a su vez sea útil para tratar la neuralgia del trigémino en un paciente internado. ¿Qué droga aconsejaría utilizar?
- * a) Carbamazepina.
 - b) Fenobarbital.
 - c) Etosuximida.
 - d) Fenitoína.
-
- 39) Los fármacos con acción anticolinérgica, antihistamínica, antiserotonina y las fenotiazinas, comparten en mayor o menor medida una acción terapéutica en común. ¿Cuál es esa acción?
- a) Antialérgicos.
 - * b) Antieméticos.
 - c) Anticonvulsivos.
 - d) Antidiabéticos.
-
- 40) En la quimioterapia del cáncer, un problema asociado al uso del cisplatino es la emesis tardía, que se produce entre el día 2 y el día 5 luego de administrada la droga. ¿Qué recomendaría usar como antiemético en estos casos?
- a) Ondansetrón.
 - b) Metoclopramida.
 - c) Dronabinol.
 - * d) Aprepitán.
-
- 41) El tratamiento prolongado con una determinada clase de fármacos genera complicaciones tales como hipertensión, hiperglucemia, susceptibilidad a infecciones, osteoporosis y cataratas. ¿Cuál es este grupo de fármacos?
- * a) Corticoides.
 - b) Antibióticos.
 - c) Antiinflamatorios.
 - d) Antigotosos.

- 42) Casi todos los preparados de insulina disponibles actualmente deben estar a pH regulado entre 7,2 y 7,4. Hay en particular un tipo de insulina que debe estar en medio ácido. ¿Cuál es?
- a) Lispro.
 - b) Aspártica.
 - * c) Glargina.
 - d) Cristalina.
-
- 43) ¿Que sal de calcio y que vía de administración recomendaría utilizar para tratar un caso de tetania hipocalcémica en un paciente ingresado por guardia?
- * a) Gluconato de calcio al 10 % intravenoso.
 - b) Cloruro de calcio al 25 % vía oral.
 - c) Lactado de calcio 500 mg vía oral.
 - d) Gluceptato de calcio al 22 % intravenoso.
-
- 44) ¿Qué paso metabólico es indispensable para transformar la levodopa en dopamina en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson?
- * a) Descarboxilación.
 - b) Hidrólisis.
 - c) Metilación.
 - d) Reducción.
-
- 45) La acetilación de la morfina da como resultado un compuesto más liposoluble que atraviesa mejor la barrera hematoencefálica, aumentando los efectos sobre el sistema nervioso central. ¿Cuál es este compuesto?
- * a) Heroína.
 - b) Oximorfona.
 - c) Hidromorfona.
 - d) Oxiconona.
-
- 46) El dimenhidrinato es una combinación de difenhidramina y 8-cloro-teofilina, y tiene un efecto anticinetótico. ¿En qué proporciones moleculares deben estar ambas drogas para ejercer este efecto?
- a) 1 a 2.
 - * b) 1 a 1.
 - c) 2 a 1.
 - d) 3 a 1.
-
- 47) Casi todos los antiinflamatorios no esteroides (AINES) tienen actividad antipirética, analgésica y antiinflamatoria. Se necesita tratar a un paciente con un fármaco de este grupo que tenga una actividad antiinflamatoria mínima, la menor posible. ¿Qué droga recomendaría utilizar?
- a) Etodolac.
 - * b) Acetaminofeno.
 - c) Etoricoxib.
 - d) Ibuprofeno.
-
- 48) ¿Cuál es el mecanismo de acción del alopurinol?
- a) Inhibición de la HMG-CoA.
 - * b) Inhibición de la xantina-oxidasa.
 - c) Bloqueo de receptores muscarínicos.
 - d) Bloqueo de receptores nicotínicos.

49) ¿Cuál fue el primer biofármaco eficaz en el tratamiento del asma?

- * a) Omalizumab.
 - b) Ranivizumab.
 - c) Bevacizumab.
 - d) Daclizumab.
-

50) ¿Qué algoritmo se sigue en la terapéutica con diuréticos para tratar la insuficiencia cardíaca congestiva, el síndrome nefrótico, la insuficiencia renal crónica y la cirrosis?

- a) Mayer.
 - b) Roger.
 - c) Lytle.
 - * d) Brater.
-

51) ¿Cuál es el efecto adverso más frecuente en los tratamientos con penicilina?

- a) Hipoglucemia.
 - b) Hipertensión.
 - * c) Anafilaxia.
 - d) Hiperkalemia.
-

52) ¿A qué generación de la clasificación de las cefalosporinas pertenece la cefoperazona?

- a) Primera.
 - b) Segunda.
 - * c) Tercera.
 - d) Cuarta.
-

53) Ante una infección intrahospitalaria por pseudomonas, se le requiere la provisión de cefoperazona. Ante la falta en stock de este fármaco, ¿qué cefalosporina propondría utilizar?

- * a) Ceftazidima.
 - b) Cefuroxima.
 - c) Cefazolina.
 - d) Cefotaxima.
-

54) El imipenem se presenta combinado con otra droga a los efectos de impedir su degradación en los túbulos renales. ¿Cuál es esta droga?

- a) Metenemina.
 - b) Acido clavulánico.
 - * c) Cilastatina.
 - d) Aztreonam.
-

55) ¿Qué antimicrobiano del grupo de los aminoglucósidos es el que posee mayor espectro de acción?

- a) Gentamicina.
 - b) Tobramicina.
 - c) Kanamicina.
 - * d) Amikacina.
-

56) ¿Cuál es el grupo de antimicrobianos que presenta la mayor toxicidad renal, vestibular y coclear?

- a) Betalactámicos.
- * b) Aminoglucósidos.
- c) Quinolonas.
- d) Tetraciclinas.

57) ¿A qué grupo químico pertenece el antimicrobiano telitromicina?

- a) Macrólidos.
- b) Carbapenems.
- * c) Cetólidos.
- d) Aminoglucósidos.

58) Ud. debe formular 10.000 comprimidos de clindamicina de 300 mg. ¿Qué sal de esta droga utilizaría?

- a) Fosfato.
- * b) Clorhidrato.
- c) Sulfato.
- d) Enantato.

59) En un paciente adulto se infunde por vía intravenosa lenta una solución de vancomicina. Teniendo en cuenta el estrecho margen terapéutico de esta droga, ¿cuál es la concentración plasmática máxima que no se debe superar para evitar la ototoxicosis?

- a) 20 ug/ml.
- b) 40 ug/ml.
- * c) 60 ug/ml.
- d) 80 ug/ml.

60) ¿Cuál es la principal vía de aplicación de la mupirocina?

- * a) Local.
- b) Intravenosa.
- c) Intramuscular.
- d) Intraocular.

61) ¿Cuál es el fármaco considerado de "primera línea" en el tratamiento de la tuberculosis?

- * a) Isoniacida.
- b) Rifampicina.
- c) Etambutol.
- d) Estreptomina.

62) Desde el punto de vista químico, el itraconazol, el voriconazol y el fluconazol tienen una estructura molecular en común. ¿Cuál es?

- a) Imidazol.
- * b) Triazol.
- c) Dihidroxianisol.
- d) Trimetoxifenol.

63) Se le solicita la preparación de una crema para tratar condilomas y verrugas genitales. El principio activo debe poseer actividad inmunomoduladora. ¿Qué droga utilizaría a tal fin y a qué concentración?

- * a) Imiquimod al 5,0 %.
- b) Viramidina al 1,0 %.
- c) Imiquimod al 0,5 %.
- d) Viramidina al 10,0 %

64) ¿Cuál es la principal ventaja que presenta el fosamprenavir respecto al amprenavir?

- a) Mayor potencia.
 - b) Menor unión a proteínas plasmáticas.
 - * c) Mayor biodisponibilidad.
 - d) Menor depuración hepática.
-

65) ¿Cuál de los alcaloides de la vinca tiene utilidad en el tratamiento del cáncer de pulmón y mama?

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

66) ¿Cuál es la aplicación terapéutica del tacrolimus?

- * a) Inmunosupresor.
 - b) Citostático.
 - c) Antiasmático.
 - d) Antigotoso.
-

67) ¿Qué esquema antirretroviral "NO" debe utilizarse porque podría ocasionar una hiperbilirrubinemia aditiva?

- * a) Atazanavir + indinavir.
 - b) Emtricitabina + lamivudina.
 - c) Estavudina + zalcitabina.
 - d) Zidovudina + estavudina.
-

68) ¿Qué antirretroviral análogo nucleosídico o nucleotídico presenta la mayor biodisponibilidad oral y la menor frecuencia de aparición de efectos adversos?

- a) Tenofovir.
 - * b) Emtricitabina.
 - c) Abacavir.
 - d) Lamivudina.
-

69) ¿Cuál es el único inhibidor de la entrada del VIH al linfocito con que se cuenta en la actualidad?

- a) Lopinavir.
 - b) Delavirdina.
 - c) Zalcitabina.
 - * d) Enfuvirtida
-

70) ¿En qué tipo de neoplasias se utiliza la cladribina?

- a) Melanomas.
 - b) Sarcomas.
 - * c) Leucemias.
 - d) Eiteliomas.
-

71) ¿En qué excipiente prepararía Ud. un mucilago de goma tragacanto?

- a) Agua destilada.
- b) Alcohol 70°.
- * c) Agua clorofórmica.
- d) Glicerina.

- 72) En la preparación del jarabe de hidrato de cloral según lo especificado por la Farmacopea Argentina VI Edición, se utilizan 70 gramos de hidrato de cloral para preparar 1 litro de jarabe. ¿Qué tipo de jarabe utilizaría?
- a) Jarabe simple.
 - b) Jarabe de limón.
 - * c) Jarabe de menta.
 - d) Jarabe de goma.
-
- 73) Existe polimorfismo genético en el metabolismo de algunos fármacos, en particular en el caso de la enzima N-acetiltransferasa NAT2. ¿Con qué droga, utilizándola como marcador, podría determinar los diferentes fenotipos?
- a) Warfarina.
 - b) Betanecol.
 - c) Paracetamol.
 - * d) Isoniacida.
-
- 74) Se le consulta acerca de qué droga se podría utilizar para caracterizar receptores muscarínicos del tipo M2. ¿Qué compuesto recomendaría utilizar a tal fin?
- * a) Betanecol.
 - b) Glicopirrolato.
 - c) Pirenzepina.
 - d) Atropina.
-
- 75) Ud. debe formular un inyectable que libere ácido acetilsalicílico luego de su administración intramuscular. ¿Qué sal utilizaría a tal fin?
- a) Acetil salicilato de metilo.
 - b) Acetil salicilato de sodio.
 - * c) Acetil salicilato de lisina.
 - d) Acetil salicilato de arginina.
-
- 76) Ud. debe formular un preparado inyectable de quinidina al 8 % para uso intramuscular. ¿Qué sal utiliza?
- * a) Gluconato.
 - b) Fumarato.
 - c) Gluceptato.
 - d) Clorhidrato.
-
- 77) Ud. debe preparar 1000 ml de jarabe de codeína según Farmacopea Argentina VI Edición, para ser utilizado como antitusivo. ¿Cuánta codeína debe pesar?
- a) 1,0 gr.
 - * b) 2,7 gr.
 - c) 6,8 gr.
 - d) 10,0 gr.
-
- 78) Ud. se encuentra preparando una solución de nitrato de plata para uso oftalmológico. ¿Qué droga utilizaría para isotonzar este preparado?
- a) Cloruro de sodio.
 - b) Sulfato de sodio.
 - * c) Nitrato de potasio.
 - d) Cloruro de potasio.

79) Ud. recibe una receta en donde se le solicita la preparación de una solución de fenol compuesta de acuerdo a lo codificado por Farmacopea Argentina VI Edición, y utiliza como diluyente una mezcla de glicerina y alcohol. ¿En qué proporción mezclaría estos dos componentes?

- a) 20 % glicerina + 80 % alcohol.
- b) 30 % glicerina + 70 % alcohol.
- c) 40 % glicerina + 60 % alcohol.
- * d) 50 % glicerina + 50 % alcohol.

80) Ud. recibe una receta en donde se prescribe la preparación de 200 gramos de pomada de óxido de zinc según Farmacopea Argentina VI Edición. ¿Qué cantidad de la droga debe pesar?

- * a) 20 gr.
- b) 30 gr.
- c) 40 gr.
- d) 50 gr.

81) ¿Cuál es el perfil farmacodinámico del carvedilol, en cuanto a su interacción con los receptores adrenérgicos?

- * a) Antagonista Beta no selectivo + antagonista Alfa1 selectivo.
- b) Agonista Beta1 selectivo + agonista Alfa no selectivo.
- c) Antagonista Beta2 selectivo + antagonista Alfa no selectivo.
- d) Agonista Beta no selectivo + agonista Alfa no selectivo.

82) ¿Cuál fue el primer fármaco utilizado en el tratamiento de la hipertensión arterial?

- a) Acido etacrínico.
- b) Propranolol.
- * c) Reserpina.
- d) Furosemida.

83) ¿Cuál es el uso terapéutico del nitroprusiato de sodio?

- * a) Hipotensor.
- b) Antiarrítmico.
- c) Antianginoso.
- d) Diurético.

84) ¿A qué clase pertenece el fármaco antiarrítmico nifedipina?

- a) Clase I.
- b) Clase II.
- c) Clase III.
- * d) Clase IV.

85) ¿Cuál es el uso terapéutico de la quinidina?

- a) Antipalúdico.
- * b) Antiarrítmico.
- c) Antifebril.
- d) Inotrópico.

86) ¿Qué fármaco del grupo de los ácidos fibrícos posee en su estructura molecular un anillo ciclopropano disustituído?

- a) Clofibrato.
- b) Fenofibrato.
- * c) Ciprofibrato.
- d) Bezafibrato.

87) Con el fin de mejorar la disminución del colesterol LDL en la terapéutica con estatinas, se ha agregado un fármaco que actuando en combinación con las anteriores, provee una eficacia superior a la que se obtiene con cualquier estatina sola. ¿Cuál es ese fármaco?

- * a) Ezetimibe.
- b) Acido etacrínico.
- c) Gemfibrozil.
- d) Niacina.

88) ¿Cuál de los siguientes compuestos es la molécula activa efectiva en el tratamiento de la colitis ulcerosa?

- a) Sulfasalazina.
- * b) Mesalazina.
- c) Olsalazina.
- d) Balsalazida.

89) ¿Cuál es la acción terapéutica de la mefloquina?

- a) Antiarrítmica.
- b) Antinauseosa.
- c) Antihipertensiva.
- * d) Antipalúdica.

90) ¿En qué zona del tubo gastrointestinal se libera y actúa la olsalazina?

- a) Estómago.
- b) Yeyuno.
- c) Ileon.
- * d) Colon.

91) En la preparación de una tintura según Farmacopea Argentina VI Edición, se utiliza una determinada cantidad de droga para obtener 1000 ml de tintura. En el caso de una droga no heroica ¿qué cantidad de la misma debe utilizarse para obtener el volumen citado?

- a) 50 gr.
- b) 100 gr.
- c) 150 gr.
- * d) 200 gr.

92) Ud. debe preparar 1 litro de una tintura determinada conteniendo los principios activos de una droga heroica. ¿Qué solvente utiliza a tal fin?

- a) Alcohol absoluto.
- b) Alcohol de 50 grados.
- c) Alcohol de 60 grados.
- * d) Alcohol de 70 grados.

93) ¿Qué porcentaje peso en volumen de emetina debe contener la tintura de ipecacuana oficial?

- a) 0,1 %.
- * b) 0,2 %.
- c) 0,3 %.
- d) 0,4 %.

94) Una determinada proteína es la reguladora más importante de la proliferación de progenitores de células madre de la médula ósea. Se produce principalmente en las células peritubulares de la corteza renal, y se une a los receptores que se encuentran sobre la superficie de las células precursoras eritroides. ¿Qué patología se produce si se suprime la acción de esta proteína?

- * a) Anemia grave.
- b) Hipertensión arterial.
- c) Insuficiencia renal aguda.
- d) Leucemia.

95) Para preparar 2000 ml de jarabe de codeína según lo codificado en Farmacopea Argentina VI Edición, Ud. debe pesar la droga y llevar a volumen con jarabe simple. Sin embargo, la solubilización directa de la codeína en el jarabe es dificultosa, por lo que se la debe disolver previamente en un intermediario de solubilización conveniente. ¿Qué solvente utiliza en este caso?

- a) Glicerina.
- b) Agua destilada.
- c) Propilenglicol.
- * d) Etanol.

96) Ud. recibe una receta en donde se prescribe pomada de Helmerich, 1 envase = 50 gr. ¿Qué cantidad de azufre debe pesar para realizar esta preparación?

- a) 1 gr.
- b) 5 gr.
- * c) 10 gr.
- d) 15 gr.

97) Se le solicita la preparación de 500 gramos de pomada boricada según Farmacopea Argentina VI Edición. ¿Qué excipiente utiliza?

- a) Lanolina.
- b) Lanovaselina.
- c) Lanolina hidratada.
- * d) Vaselina.

98) Un fármaco que deriva del trifenil etileno se utilizaba en el tratamiento de la esterilidad femenina y actualmente se usa como coadyuvante en la farmacoterapia del cáncer de mama en mujeres postmenopáusicas. ¿Cuál es este fármaco?

- * a) Trans-tamoxifeno.
- b) Cis-tamoxifeno.
- c) Trans-enclomifeno.
- d) Cis-enclomifeno.

99) Cuando se prescribe pomada de óxido de cinc compuesta esterilizada, es necesario reemplazar un componente por otro con respecto a la pomada que no será esterilizada, según la Farmacopea Argentina VI Edición. ¿Cuál es el reemplazo que se debe realizar?

- * a) Almidón por talco.
 - b) Vaselina por lanolina.
 - c) Talco por almidón.
 - d) Vaselina por cera de abejas.
-

100) ¿Qué clase de ésteres se hallan en mayor concentración en el Benjuí de Siam?

- * a) Benzoatos.
- b) Oxalatos.
- c) Propionatos.
- d) Cinnamatos.