

1) ¿Cuáles de las siguientes patologías puede evolucionar a paro cardíaco con actividad eléctrica sin pulso (disociación electromecánica)?

- \* a) Neumotorax
- b) Bloqueo aurículo ventricular de 3er grado
- c) Torsión de punta
- d) Infarto agudo de miocardio de cara inferior

2) ¿Cuáles son las características del Síndrome de Gilbert?

- \* a) es una forma de hiperbilirrubinemia no conjugada leve y compatible con longevidad normal.
- b) es causa de hiperbilirrubinemia, rara y de transmisión autosómica recesiva, es casi siempre letal durante el período neonatal.
- c) es una enfermedad benigna que se caracteriza por hiperbilirrubinemia conjugada crónica o intermitente.
- d) es un síndrome clínico relacionado con la trombosis de las venas suprahepáticas.

3) Mujer de 35 años, nacionalidad australiana, presenta traumatismo encefálico grave por accidente automovilístico durante sus vacaciones en Argentina. Evoluciona con muerte encefálica. ¿Cuál es procedimiento a seguir para la procuración de órganos y tejidos?

- a) Aplicando el artículo 19 de la ley 24193 se la considera donante presunta.
- b) Se solicita autorización al juez civil para realizar la ablación de órganos y tejidos para trasplante.
- c) Se suspende el proceso de donación ya que la ley 24193 sólo contempla a argentinos nativos o con residencia permanente
- \* d) Previo aviso al juez penal interviniente, se debe gestionar a través de la embajada la búsqueda de familiares en el país de origen para que den testimonio de la voluntad a la donación de la fallecida.

4) En un estudio de investigación usted está clasificando las edades de los casos participantes. ¿Qué tipo de escala utilizaría para ordenar estos datos?

- \* a) discreta
- b) nominal
- c) dicotómica
- d) binaria

5) ¿Cuántas kilocalorías aporta una solución de 100 ml de lípidos al 10% administrados en forma endovenosa?

- a) 40 kcal
- \* b) 90 kcal
- c) 180 kcal
- d) 270 kcal

6) ¿En cuál de las siguientes situaciones NO está indicada la utilización de carbón activado?

- a) Intoxicación con aspirina.
- \* b) Intoxicación con metanol.
- c) Intoxicación con quetiapina.
- d) Intoxicación con venlafaxina

- 7) De acuerdo con la legislación vigente, ¿en qué clase de establecimientos asistenciales se puede realizar actividad trasplantológica?
- a) Sólo en establecimientos privados de alta complejidad
  - b) Sólo en hospitales públicos
  - \* c) En establecimientos de Salud habilitados y registrados ante cada autoridad de contralor jurisdiccional
  - d) Sólo instituciones de salud universitarias
- 
- 8) ¿Cuáles son los criterios para diagnóstico de una exacerbación de EPOC?
- a) esputo blanquecino, sibilancias y tos
  - \* b) aumento de la disnea habitual, esputo purulento e incremento en el volumen de la expectoración
  - c) aumento de la disnea, aumento del 10% de la frecuencia cardíaca, tos seca
  - d) tos seca, sibilancias y progresión de la disnea
- 
- 9) ¿En cuál de las siguientes situaciones está indicada la alcalinización de la orina?
- a) Intoxicación por benzodiazepinas.
  - b) Intoxicación por marihuana.
  - \* c) Intoxicación por barbitúricos.
  - d) Intoxicación por estricnina.
- 
- 10) Señale cuál de las siguientes acciones corresponde a medidas de prevención secundaria:
- a) Campaña de prevención del dengue
  - b) Administración de heparina en pacientes postrados
  - \* c) Control de presión en pacientes con accidente cerebrovascular
  - d) Campaña de prevención drogadependencia
- 
- 11) Paciente femenino de 30 años chagásica, se le realizó un trasplante renal hace seis meses sin presentar interurrencias infecciosas, ni complicaciones post-trasplante, ni durante la inmunosupresión. Consulta por fiebre y dolor en brazo izquierdo por lo cual se decide su internación. En el examen físico se encuentra en regular estado general y presenta, a nivel de la cara anterior del biceps izquierdo, nódulos eritematosos, de bordes poco definidos y dolorosos a la palpación. Señale la conducta más adecuada frente a este paciente sospechando una reactivación chagásica:
- a) realizar serología por tres técnicas diferentes, con dos de las mismas positivas iniciar tratamiento específico.
  - b) realizar serología por tres técnicas diferentes, con dos de las mismas positivas suspender tratamiento inmunosupresor.
  - c) repetir serología por dos métodos, si al menos uno da positivo, iniciar tratamiento específico.
  - \* d) examen parasitológico por técnica de concentración y biopsia de las lesiones cutáneas, de confirmarse reactivación, tratamiento específico.
- 
- 12) Un paciente masculino de 62 años antecedentes de alcoholismo consulta por vómitos intensos después de una ingesta de un litro de vino, comenzando luego con dolor en el hemitórax izquierdo irradiado al dorso, disnea, disfagia, sudoración, taquicardia e hipotensión. ¿Cuál es diagnóstico más probable?
- \* a) Síndrome de Mallory Weiss
  - b) Neumotorax espontáneo
  - c) Disección aórtica
  - d) Infarto agudo de miocardio

13) Mujer de 38 años con 14 días de internación en Terapia intensiva por hemorragia subaracnoidea aneurismática por lo que se le realizó hemodinamia con colocación de coils. Presenta como complicación resangrado con hidrocefalea por lo que se le colocó una derivación ventricular externa. Hace 3 días presenta pioventriculitis con cultivos en proceso por lo que se encuentra en tratamiento con vancomicina y meropenem empírico en segundo día. Evoluciona con muerte encefálica.

¿Cuál es la posibilidad que este paciente se convierta en donante de órganos y tejidos?

- a) Puede ser donante de órganos y tejidos ya que ha recibido tratamiento adecuado para meningitis postquirúrgica
- b) Puede ser donante de órganos para pacientes en situación clínica de "Urgencia" debido al riesgo de transmisión de enfermedad infecciosa
- \* c) Se descarta como donante de órganos y tejidos ya que la meningitis postquirúrgica es una contraindicación absoluta para la donación
- d) Se debe esperar 3 días de tratamiento antibiótico y luego se puede proceder a la donación de órganos y tejidos

14) Paciente de 60 años con antecedentes de alcoholismo ingresa a guardia por cuadro de 12 horas de evolución con ceguera, náuseas y vómitos. Presenta acidosis metabólica con anión gap aumentado. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- a) Fluidoterapia, complejo vitamínico B, bicarbonato de sodio
- \* b) Fluidoterapia, bicarbonato de sodio, etiliterapia
- c) Fluidoterapia, vitamina C y azul de metileno
- d) Fluidoterapia, intubación orotraqueal, difenilhidantoína y corticoides

15) ¿Cuál de las siguientes sustancias produce mayor lesión ocular en caso de exposición accidental?

- \* a) Alcalis
- b) Ácidos
- c) Agua caliente
- d) Pegamento instantáneo

16) Paciente femenina de 26 años consulta por cuadro de 4 días de evolución con debilidad muscular progresiva en ambos miembros inferiores. Al examen físico presenta arreflexia aquilina y patelar con sensibilidad conservada. Se realiza punción lumbar. ¿Cuál de las siguientes alteraciones esperaría encontrar?

- \* a) Glucorraquia normal, proteinorraquia aumentada, presión normal
- b) Glucorraquia disminuida, proteinorraquia normal, presión normal
- c) Glucorraquia disminuida, proteinorraquia aumentada, presión aumentada
- d) Glucorraquia normal, proteinorraquia normal, presión normal

17) ¿Qué nivel de organización y supervisión tiene la lista de espera de receptores potenciales de órganos y tejidos?

- a) Institucional, confeccionada y actualizada por el profesional a cargo del equipo de trasplante sin supervisión ni coordinación central
- \* b) Nacional y única; confeccionada por cada Organismo de Procuración Jurisdiccional y supervisada por el INCUCAI
- c) Regional, confeccionada y actualizada por los organismos de Procuración Jurisdiccionales pertenecientes a la misma región
- d) Provincial, confeccionada y actualizada por el Organismo Jurisdiccional de cada provincia sin supervisión nacional

18) Paciente masculino de 34 años con antecedentes de artralgias y astenia de 3 meses de evolución, se interna por cuadro de hemorragia digestiva. Se realiza endoscopia digestiva presentado lesiones ulcerosas en primera porción del duodeno sin signos de sangrado activo. Evoluciona con resangrado con descompensación hemodinámica, decidiéndose realizar arteriografía digestiva presentando imágenes de microaneurisma en la arteria duodeno pancreática. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Lupus eritematoso sistémico
- b) Enfermedad de Crohn
- c) Síndrome de Goodpasteur
- \* d) Poliarteritis nodosa

19) Según SINTRA (Sistema de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina). ¿Cuál es la tasa de donantes reales por millón de población (p.m.p.) nacional, correspondiente al año 2011?

- a) 10 p.m.p.
- b) 12 p.m.p.
- \* c) 15 p.m.p.
- d) 17 p.m.p.

20) Paciente masculino de 18 años ingresa con politraumatismo por accidente con moto. Presenta fractura de 4ta, 5ta y 6ta costilla derecha, fractura sacrocoxígea derecha por lo que se le realizó estabilización con tutores externos. A los siete días de internación presenta tromboflebitis de vena femoral y poplítea derecha. Señale el tratamiento más adecuado:

- a) anticoagulación con heparina de bajo peso molecular
- b) anticoagulación con heparina Sódica
- \* c) colocación de filtro en vena cava inferior
- d) trombectomía de las venas afectadas

21) La túnica mucosa del intestino delgado presenta una serie de formaciones que le son peculiares. ¿Cuál de ellas da por resultado ampliar la superficie absorbente del intestino?

- \* a) Válvulas conniventes.
- b) Columnas de Morgagni.
- c) Válvulas semilunares.
- d) Placas de Peyer.

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

- a) Edad mayor a 60 años
- b) Paciente portador de Virus de la Hepatitis C
- 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

23) Según la American Burn Association, ¿cuáles son los pacientes que deben ser derivados a una unidad de quemados?

- a) pacientes con quemaduras de segundo grado de mas del 10 % de la superficie corporal.
- \* b) pacientes con quemaduras que afecte manos , cara, pies, ojos , periné.
- c) pacientes con quemadura que afecte a cualquier extremidad.
- d) pacientes con lesión pulmonar por inhalación.

- 
- 24) ¿Cuál es la diferencia entre un procedimiento de vía aérea básica y uno de vía aérea avanzada?
- a) el operador que lo realiza
  - \* b) el acceso del dispositivo a la laringe
  - c) la saturación de oxígeno alcanzada
  - d) la etapa de la atención inicial en la que se encuentre el equipo
- 
- 25) 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
- 
- 26) ¿Cuál de las siguientes condiciones puede causar midriasis?
- \* a) Abstinencia a opiáceos
  - b) Intoxicación por organofosforados
  - c) Intoxicación por benzodiazepinas
  - d) Abstinencia a metanol
- 
- 27) ¿A qué tipo de diseño epidemiológico corresponde un estudio de casos y controles?
- a) Transversal o de corte
  - \* b) Retrospectivo
  - c) Prospectivo o de cohorte
  - d) Experimental
- 
- 28) ¿Cuál es el factor de riesgo más frecuente para el desarrollo del Síndrome de distress respiratorio agudo (SDRA)?
- a) Embolia grasa
  - \* b) Sepsis
  - c) Lesión cerebral aguda
  - d) Politraumatismo
- 
- 29) ¿Cuál de los siguientes trasplantes entre personas vivas no relacionadas por parentesco está autorizado por la ley en la República Argentina?
- a) Trasplante de intestino
  - b) Trasplante de lóbulo hepático
  - c) Trasplante renal
  - \* d) Trasplante de médula ósea
- 
- 30) Paciente de sexo masculino de 56 años con antecedentes de diabetes tipo II y dislipidemia sin control metabólico adecuado, fue internado en unidad coronaria por infarto agudo de miocardio anterior extenso. Debido a inestabilidad hemodinámica se coloca catéter en arteria pulmonar presentando los siguientes valores: presión de enclavamiento en arteria pulmonar de 22 mmHg con un índice cardíaco de 1,9 L/min/m<sup>2</sup>. Señale el trastorno hemodinámico que presenta este paciente:
- a) shock distributivo
  - b) Shock hipovolémico
  - \* c) Shock cardiogénico
  - d) Congestión pulmonar sin hipoperfusión periférica

31) ¿Cuál es el fundamento para la utilización de la prueba de Crossmatch donante-receptor?

- \* a) pesquisar anticuerpos preformados en el suero del receptor contra antígenos presentes en linfocitos del donante.
- b) es una prueba que se utiliza para evitar el rechazo del receptor hepático.
- c) el resultado negativo se asocia con menor rechazo crónico.
- d) es el método de citotoxicidad dependiente de complemento que presenta mayor sensibilidad comparada con la citometría de flujo.

32) ¿Cuál es la causa más frecuente de hemorragia digestiva alta?

- \* a) Úlcera péptica
- b) Várices esofagástricas
- c) Síndrome de Mallory Weiss
- d) Tumores gástricos

33) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación absoluta para la donación de córneas?

- a) antecedentes de diabetes
- \* b) causa de muerte desconocida
- c) fallecimiento a causa de melanoma diseminado
- d) tratamiento con inmunosupresores

34) ¿Cuál es la primer causa de pérdida de donantes de órganos en la República Argentina?

- a) Contraindicación médica
- b) Paro cardíaco del potencial donante durante el mantenimiento
- c) Negativa judicial
- \* d) Negativa/oposición familiar

35) En la evaluación inicial de un paciente con trauma abdominal, ¿qué permite diagnosticar la ecografía?

- a) Lesión de víscera hueca
- b) Lesión de órgano sólido
- c) Aire libre en la cavidad peritoneal
- \* d) Líquido libre en cavidad peritoneal

36) Un paciente de 25 años, que participó en una pelea callejera, es trasladado al hospital por el sistema de emergencias. Durante el traslado permaneció lúcido y hemodinámicamente compensado. Al ingreso a la guardia presenta desorientación temporoespacial, herida cortante a nivel parietal izquierdo y midriasis homolateral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Hematoma subdural
- \* b) Hematoma extradural
- c) Hematoma intracerebral
- d) Hemorragia subaracnoidea

37) Usted está analizando datos estadísticos donde la media y la mediana son iguales. ¿Cuál será la forma de distribución de la muestra en el gráfico?

- a) Sesgada a la izquierda
- b) Sesgada a la derecha
- \* c) Simétrica
- d) Asimétrica

- 38) En el modo ventilatorio "Presión de Soporte" ¿Cuáles de los siguientes parámetros dependen del paciente?
- a) Flujo y tiempo inspiratorio
  - \* b) Flujo y volumen corriente
  - c) Flujo y presión
  - d) Flujo y tiempo espiratorio
- 
- 39) ¿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
- 
- 40) Una paciente de 32 años, embarazada de 28 semanas, consulta por haber presentado controles de presión arterial (TA) elevados. En la consulta se obtienen registros de TA de 154/104 mmHg y de 152/102 mm de Hg en 2 tomas realizadas con 4 horas de intervalo. Señale la conducta más adecuada:
- \* a) Iniciar tratamiento con alfametildopa.
  - b) Iniciar tratamiento con Atenolol.
  - c) Iniciar tratamiento con enalapril.
  - d) Indicar dieta hiposódica y control en 72 horas.
- 
- 41) Según el SINTRA (Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina), ¿cuál fue, aproximadamente, el número de trasplante de órganos y tejidos que se realizaron en Argentina durante el año 2011?
- a) 5000 trasplantes
  - b) 3000 trasplantes
  - \* c) 2000 trasplantes
  - d) 1000 trasplantes
- 
- 42) ¿Cuáles son los territorios vasculares que deben explorarse con método de medición de flujo sanguíneo encefálico para el diagnóstico de Muerte Bajo Criterio Neurológico?
- a) Ambas carótidas
  - b) Sistema vertebral
  - c) Al menos una arteria carótida y sistema vertebral
  - \* d) Ambas carótidas y sistema vertebral
- 
- 43) ¿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
- 
- 44) Ingres a la terapia intensiva un paciente derivado de la guardia en coma secundario a la ingesta de alcohol y clonazepam. ¿Cuál de los siguientes modos ventilatorios será de elección?
- \* a) Ventilación mecánica controlada
  - b) Presión de soporte
  - c) Ventilación no invasiva
  - d) Ventilación en tubo en T con oxígeno a 4 litros/minuto

- 45) Según la ley 24193 y modificatorias, ¿cuál es la condición de revocación de la expresión de la voluntad sobre la donación?
- \* 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
- 
- 46) De acuerdo a las normas vigentes ¿Cuáles son las especialidades médicas que se requieren necesariamente para la certificación de muerte bajo criterios neurológicos?
- a) Clínica médica o terapia intensiva
  - b) Cardiólogo o cardiocirujano
  - \* c) Neurólogo o neurocirujano
  - d) Nefrólogo o urólogo
- 
- 47) Llega a la guardia externa de un hospital del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires un paciente herido de bala. En la admisión se identifica que es un inmigrante que no realizó los trámites regulares para su ingreso al país. Según la ley de migraciones 25871 ¿cuál es la conducta a seguir por parte del jefe de Guardia?
- a) Negarle atención en la unidad hospitalaria y denunciar la situación a la Dirección Nacional de Migraciones
  - \* b) Brindarle la atención que necesita y orientarlo para que regularice su situación migratoria
  - c) Negarle atención en la unidad hospitalaria y ponerlo en contacto con una Organización No Gubernamental que solucione su situación de salud
  - d) Brindarle la atención que necesita y denunciar el caso a la policía para su intervención
- 
- 48) ¿Cuál es la prioridad de tratamiento en la Fibrilación Aricular aguda de menos de 48 horas de evolución?
- a) control farmacológico de la respuesta ventricular
  - b) iniciar digitalización
  - \* c) revertir a ritmo sinusal
  - d) iniciar anticoagulación antes de intentar la reversión a ritmo sinusal.
- 
- 49) Paciente de 12 años presenta hemorragia subaracnoidea, evoluciona con muerte encefálica por lo que se inicia un proceso de donación. La madre se encuentra presente y autoriza la donación. El padre (divorciado de la madre se encuentra viviendo en Chubut con domicilio desconocido). De acuerdo a la normativa vigente ¿cuál es la conducta más apropiada respecto del procedimiento a seguir para el proceso de donación?
- a) se procede a la ablación de órganos y tejidos ya que con la autorización de uno de los progenitores es suficiente para autorizar la donación.
  - \* b) se debe dar intervención policial para iniciar búsqueda del padre ya que se necesita la autorización de ambos padres para proceder a la donación.
  - c) se debe suspender el proceso de donación ya que sólo el padre puede autorizar la donación
  - d) se debe dar intervención al juez penal para que decida si se puede proceder a la donación.
- 
- 50) ¿Cuál de los siguientes estudios es considerado el Gold Standard para el diagnóstico de vasoespasmio cerebral?
- \* a) Angiografía con sustracción digital
  - b) Angiotomografía multicorte
  - c) Doppler transcraneano
  - d) Tomografía axial computada (TAC) por emisión de positrones



51) ¿Cuál de los siguientes reflejos invalidan el diagnóstico de muerte bajo criterios neurológicos?

- a) patelar
- b) babinsky
- c) cremasteriano
- \* d) tusígeno

52) Paciente de 25 años ingresa por politraumatismo secundario a caída de moto. Presenta trauma cerrado de pelvis, imagen radiográfica de fractura bilateral de ramas isquiopubianas, eco fast de abdomen sin evidencia de líquido libre. Presenta inestabilidad hemodinámica. Señale la lesión asociada más probable:

- a) ruptura de bazo
- b) lesiones del aparato reproductor
- c) lesión de grandes vasos
- \* d) Lesiones venosas en región de fracturas

53) ¿Cuál es la recomendación de la SADI (Sociedad Argentina de Infectología) en cuanto al donante vivo con antecedentes de tuberculosis pulmonar tratada?

- \* a) Aceptar para donación de riñón y administrar al receptor isoniacida durante un año post trasplante
- b) Aceptar para donación de riñón sin realizar tratamiento al receptor.
- c) Aceptar para donación de riñón y lóbulo hepático, administrando isoniacida y rifampicina durante 6 meses al receptor
- d) El antecedente de tuberculosis lo contraindica como donante vivo

54) Ingres a la guardia paciente de 32 años con cuadro de intoxicación por cocaína. ¿Cuáles son los exámenes complementarios que debería solicitar para evaluar posibles complicaciones?

- a) hepatograma y hemograma
- b) creatinina, ionograma y hepatograma
- c) rx tórax, ionograma y creatinina
- \* d) electrocardiograma y creatinofosfoquinasa

55) ¿Qué tipo de solución es el ringer lactato?

- a) Coloide
- \* b) Cristaloide
- c) Hipertónica
- d) Hipotónica

56) Señale el par craneal encargado de la inervación motora de los músculos esternocleidomastoideo y trapecio:

- a) Trigémino.
- b) Hipogloso mayor.
- \* c) Espinal.
- d) Glossofaríngeo.

57) Al realizar el test de apnea para diagnóstico de muerte encefálica de un potencial donante se obtienen los siguientes resultados: gases arteriales pre-test: Ph 7.55 PO<sub>2</sub> 312 PCO<sub>2</sub> 18 Bicarbonato 19 EB +6 Saturación 100%, gases arteriales post test: Ph 7.20 PO<sub>2</sub> 211 PCO<sub>2</sub> 49 Bicarbonato 28 EB -6 Saturación 95 %. No se observan movimientos respiratorios durante la prueba. De acuerdo a la resolución 275/2010 (Protocolo Nacional para Certificar el Diagnóstico de Muerte Bajo Criterios Neurológicos), ¿cuál es el resultado de la prueba?

- a) la prueba será considerada negativa, descartando el diagnóstico de muerte encefálica.
- b) la prueba será considerada positiva
- \* c) la prueba será considerada indeterminada, debiéndose repetir el test.
- d) se deberá confirmar el diagnóstico con una examen de flujo cerebral.

58) Paciente de 55 años presenta atrofia de los músculos interóseos de la mano, hiporreflexia, debilidad flácida y movimientos vermiculares. ¿A qué síndrome clínico corresponde?

- a) Síndrome de la afectación de la motoneurona superior
- b) Síndrome de la afectación de la motoneurona inferior
- \* c) Síndrome de la afectación de ambas motoneuronas (superior e inferior)
- d) Síndrome atáxico

59) Paciente de 28 años con antecedentes de cuadro viral de vías aéreas superiores de probable etiología viral concurre a la guardia por presentar vértigo, náuseas y cervicalgia de instalación aguda. Al examen físico se evidencia nistagmus horizontal y la presencia de contractura cervical. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) vértigo paroxístico posicional benigno
- b) vértigo agudo secundario a contractura cervical
- \* c) laberintitis aguda
- d) neuropatía craneal múltiple

60) ¿Cuál de los siguientes cuadros clínicos cursa con disfunción renal aguda?

- a) Litiasis renal
- \* b) Necrosis tubular aguda
- c) Nefritis intersticial
- d) Infección urinaria

61) ¿Qué modificación espera encontrar en la diferencia arterioyugular de oxígeno en la muerte encefálica?

- \* a) se encuentra aumentada
- b) se encuentra disminuida
- c) no se modifica
- d) es menor a 45%

62) ¿Qué variedad de células median en el rechazo agudo?

- a) Eritrocitos
- \* b) Linfocitos T Citotóxicos CD8+ y Linfocitos T Helper CD4+
- c) Plasmocitos
- d) Plaquetas

63) En el Traumatismo encefalocraneano grave, ¿cuál es el patrón sonográfico del Doppler transcraneano compatible con hiperhemia?

- \* a) Velocidades media en la ACM >120cm/seg e índice de Lindergaard menor a 3.
- b) Aumento del IP, velocidad diastólica baja, sistole bifásica.
- c) Velocidad media en la ACM >a 120 cm/seg con un índice de Lindergaard mayor a 3.
- d) Espiga sistólica pequeña en la sistole temprana sin flujo diastólico.

64) ¿Qué porceso fisiopatológico se relaciona con anticuerpos preformados?

- a) Rechazo agudo
- b) Rechazo crónico
- \* c) Rechazo hiperagudo
- d) Necrosis tubular aguda

65) Paciente de 28 años con antecedentes de drogadicción endovenosa que consulta por un hemiparesia derecha aguda. Al examen físico además de los signos neurológicos se evidencia adelgazamiento y muguet oral. ¿Cuál es diagnóstico más probable?

- a) accidente vasculo-encefálico tromboembólico agudo
- b) primer brote de esclerosis múltiple
- \* c) toxoplasmosis cerebral
- d) ruptura aneurismática

66) ¿Cuál es el tratamiento de elección para el Síndrome de Guillain-Barré?

- a) pulsos de metilprednisolona
- b) azatioprina
- \* c) plasmaféresis
- d) ácido tióctico

67) Varón de 25 años con diagnóstico de muerte encefálica por traumatismo craneoencefálico. Presentó un paro cardíaco al ingreso a UTI que revirtió con maniobras de resucitación. En el cuarto día de internación presenta : tensión arterial sistólica de 100 mm de Hg; dopamina: 10 microgramos/kg/min, creatininemia: 2,1 mg/dl, (al ingreso presentaba un valor de 0,9 mg/dl), GOT: 100U/L, GPT: 250 U/L FAL: 195 U/L y bilirrubina: 0,9 mg/dl PAFI 200. ¿Cuál es la conducta más adecuada para el ofrecimiento de órganos y tejidos para trasplante?

- a) El donante debe ser descartado por las alteraciones bioquímicas ya que presenta aumento de la creatinina y de las enzimas hepáticas.
- b) Puede ser ofrecido exclusivamente para tejidos debido a que presentó paro cardíaco al ingreso.
- c) Los pulmones pueden ser distribuidos debido a que presentan una PAFI mayor a 150.
- \* d) El donante debe ser aceptado en su conjunto y cada equipo de trasplante debe evaluar cada órgano pues las alteraciones son agudas y reversibles.

68) Mujer de 22 años con crisis periódicas de cefalea hemicraneana asociada a fotofobia y sonofobia, precedida por escotomas centellantes, que se exacerban con la menstruación. La madre presentaba el mismo tipo de crisis antes de su menopausia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Cefalea tipo tensión
- b) Cefalea en racimos
- c) Cefalea secundaria a tumor
- \* d) Migraña con aura

69) La indometacina es un fármaco utilizado en el tratamiento de la hipertensión intracraneana secundaria al TEC refractaria a las drogas de primera línea. ¿Cuál es el mecanismo de acción para disminuir la presión intracraneana?

- a) Aumento del flujo sanguíneo cerebral y de la diferencia arteriovenosa de O<sub>2</sub>.
- b) Vasoconstricción por descenso de la pCO<sub>2</sub>.
- \* c) Reducción del flujo sanguíneo cerebral por vasoconstricción.
- d) El flujo sanguíneo permanece constante con descenso del consumo de oxígeno.

70) Varón de 47 años ingresado en el hospital por una hemorragia cerebral. A las 48 hs de su ingreso se realiza el diagnóstico de muerte encefálica. En el estudio infectológico se encuentra que el potencial donante presenta anticuerpos contra el virus de la hepatitis C positivos. ¿Cuál sería la conducta más en cuanto al ofrecimiento de órganos y tejidos para trasplante?

- a) Sólo podrían utilizarse los tejidos ya que la hepatitis C contraindica la donación de órganos.
- \* b) Pueden utilizarse los riñones si se implantan en receptores virus C positivos.
- c) Se descarta como donante ya que la hepatitis C es una contraindicación absoluta para la donación de órganos y tejidos.
- d) Puede realizarse la distribución hepática para todo tipo de receptores, independientemente de la serología que presente el receptor.

71) Paciente de sexo masculino de 68 años que consulta por temblor de reposo asociado a alteración de la marcha y hipomimia facial, bradicinesia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Síndrome cerebeloso
- b) Síndrome talámico
- \* c) Síndrome extrapiramidal
- d) Síndrome piramidal

72) Paciente de 18 años sin antecedentes patológicos presentó deterioro del sensorio, fiebre, rigidez de nuca y signos de Kernig y Brudzinski positivos. El análisis del líquido cefalorraquídeo demostró la presencia de pleocitosis mononuclear con normoglucoorraquia y normoproteinorraquia. Los exámenes directos bacteriológico (tinción gram), micológico y para búsqueda de BAAR (bacilos ácido alcohol resistentes) fueron negativos. Los resultados de los restantes exámenes se encuentran pendientes. ¿Cuál sería su conducta terapéutica empírica inicial?

- \* a) Aciclovir endovenoso más antitérmicos e hidratación adecuada
- b) Ceftriaxone más gentamicina endovenoso más antitérmicos e hidratación adecuada
- c) Anfotericina B endovenosa más antitérmicos e hidratación adecuada
- d) Antitérmicos e hidratación adecuada

73) ¿Cuál es la etiología mas común de la estenosis mitral?

- a) endocarditis infecciosa
- b) foramen oval permeable
- c) hipertensión pulmonar primaria
- \* d) etiología reumática

74) El factor independiente de la mortalidad y del resultado funcional en el Hematoma Intracerebral es: \_\_\_\_\_

- \* a) Volumen del hematoma.
- b) Puntaje de la Glasgow al ingreso.
- c) Presencia de volcado ventricular.
- d) Localización del hematoma.

75) ¿Cuál es la etiología más probable de las parálisis flaccidas agudas asociada a síndrome febril?

- \* a) Síndrome de Guillain-Barré
- b) Mielitis transversa aguda
- c) Miastenia Gravis
- d) Meningitis bacteriana

- 76) Ante la sospecha clínica de infección activa por CMV, ¿Cuáles son las pruebas diagnósticas que deben realizarse?
- a) Determinación serológica de anticuerpos Ig M antiCMV.
  - b) Confirmación de elevación de los títulos de Ig G antiCMV en dos determinaciones consecutivas.
  - \* c) Determinación de antigenemia pp65.
  - d) Determinación de PCR para CMV-DNA.
- 
- 77) El primer trasplante en Argentina se efectuó en 1977 en el Instituto Lanari. ¿ Cuáles son las normas que rigen el sistema organizativo de procuración y trasplante en el país?
- \* a) Ley Nacional 24193 y modificatoria 26066, por la que se crea el INCUCAI, organismo descentralizado dependiente del Ministerio de Salud.
  - b) Leyes provinciales por las que se dispone la actividad de procuración y trasplante que se desarrolla en cada provincia en forma autónoma.
  - c) Disposiciones elaboradas en cada institución dedicada a trasplante de órganos, por las que se confeccionan las propias listas de espera de pacientes.
  - d) Reglamentaciones que rigen a cada región sanitaria por las que se definen la actividad de procuración y trasplante desarrollada en las provincias que forman parte de la región.
- 
- 78) Usted está de guardia como emergentólogo y llega un paciente traído por la ambulancia por haber presentado TEC grave secundario a la caída de 3 metros de altura. Luego de la atención y evaluación inicial, se realiza una TAC de encéfalo en la cual se observan lesiones hiperdensas múltiples menores a 25 cc y asimetría de la línea media mayor de 5mm. ¿Qué hallazgos tomográficos responden según la escala de Marshall?
- a) LED I
  - \* b) LOE no evacuables
  - c) LED IV
  - d) LED III
- 
- 79) ¿Cuál es la principal causa de insuficiencia renal crónica terminal?
- a) Enfermedades urolitiásicas.
  - b) Enfermedades congénitas con compromiso del sistema urinario.
  - \* c) Nefroangioesclerosis
  - d) Glomerulonefritis
- 
- 80) ¿Qué hallazgos de laboratorio espera encontrar en la Púrpura Trombocitopénica trombótica?
- a) plaquetopenia, aumento de la fosfatasa alcalina, anemia
  - b) plaquetopenia, reticulocitosis, aumento de la creatin-fosfo-quinasa
  - c) plaquetopenia, acantocitosis, aumento de las enzimas hepáticas
  - \* d) plaquetopenia, esquistocitos, aumento de la Láctico deshidrogenasa
- 
- 81) ¿A qué diagnóstico corresponde el cuadro clínico de hiponatremia con Na urinario > de 20 mEq/l?
- a) Síndrome nefrótico
  - b) Gastroenteritis con vómitos
  - c) Insuficiencia cardíaca
  - \* d) Insuficiencia renal aguda

- 
- 82) ¿Con que proceso fisiopatológico es compatible con una saturación yugular de oxígeno (SyO<sub>2</sub>) de 45%?
- a) Hiperhemia
  - b) Vasoespasmo
  - \* c) Hipoxia Cerebral
  - d) hipertensión endocraneana
- 
- 83) ¿A qué patologías renal corresponde el siguiente hallazgo en el sedimento urinario: Densidad: 1010, Hematíes : 20/ campo, leucocitos: 15/ campo, cilindros hemáticos: ++, cilindros hialinos: ++, proteinuria: +++?
- a) Pielonefritis
  - \* b) Glomerulonefritis post-estreptococcica
  - c) Tumor de la vía urinaria
  - d) Nefrolitiasis
- 
- 84) Un paciente de 35 años, VIH positivo en tratamiento antiretroviral, consulta por distensión abdominal y vómitos. Refiere pérdida de 10 kg de peso en los últimos 6 meses, alteraciones del ritmo evacuatorio y cuadros repetidos de suboclusión intestinal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- \* a) Linfoma
  - b) Cáncer de colon
  - c) Colitis ulcerosa
  - d) Isquemia intestinal crónica
- 
- 85) ¿Qué conducta se encuentra contraindicada ante una lesión cáustica del esófago?
- \* a) Provocar el vómito
  - b) Indicar corticoides
  - c) Fibrobroncoscopía digestiva alta
  - d) Seriada gastroduodenal
- 
- 86) ¿Cuál de las siguientes signos constituyen indicación de tratamiento sustitutivo en la insuficiencia renal crónica?
- a) Anemia
  - b) Uremia: 132 mg /dl
  - \* c) Pericarditis
  - d) Edema en miembros inferiores
- 
- 87) ¿Cuál es el tratamiento más apropiado para el tratamiento del un carcinoma de pulmón Estadio I ?
- a) Bilobectomía
  - b) Pleuroneumonectomía
  - c) Neumonectomía
  - \* d) Lobectomía
- 
- 88) ¿Cuál de las siguientes alteraciones espera encontrar en el síndrome nefrótico?
- \* a) hiperlipidemia
  - b) hipernatremia
  - c) hiperglucemia
  - d) hipermagnesemia

89) Paciente diabético tipo 2 de reciente diagnóstico presenta un índice de masa corporal (IMC) de 35, glucemias en ayunas de 150 mg % y 190 mg % y hemoglobina glicosilada de 7,5 %. ¿Cuál es el antidiabético oral de elección?

- a) Pioglitazona
- b) Glibenclamida
- \* c) Metformina
- d) Septigliptin

90) ¿Cuál de las siguientes patologías produce alcalosis metabólica?

- a) Hiponatremia
- \* b) Síndrome de Cushing
- c) Nefropatía intersticial
- d) Insuficiencia hepática

91) ¿Cuál es el agente viral relacionado con el Linfoma de Burkitt?

- a) Citomegalovirus
- \* b) Virus Epstein-Barr
- c) Virus Norwalk
- d) Virus Coxsackie

92) Un paciente, con una enfermedad terminal, se encuentra internado en un hospital del Gobierno de la Ciudad. La familia solicita al médico tratante no informar al paciente acerca de su diagnóstico a pesar de que el mismo ha solicitado en repetidas oportunidades conocer su estado de salud y el pronóstico de su enfermedad. ¿Cómo debe proceder el médico según la Ley Básica de Salud?

- a) Acceder a la petición de la familia de no confirmar el diagnóstico al paciente
- b) Comunicar al paciente un diagnóstico que no explicita la gravedad del cuadro
- c) No informar al paciente y sugerir que lo haga la familia
- \* d) Informar al paciente sobre su proceso de salud y el pronóstico de la enfermedad

93) Paciente de 60 años, sexo femenino, con diagnóstico de neuropatía desmielinizante crónica asociada a la presencia de un componente monoclonar en el proteinograma electroforético. ¿Qué enfermedad considera en primer lugar?

- a) tumor carcinoide
- b) carcinoma papilar de tiroides
- c) Misticia Gravis
- \* d) Mieloma Múltiple

94) ¿A qué sustancia se conoce vulgarmente como PACO?

- a) Clorhidrato de cocaína
- b) Sulfato de cocaína
- \* c) Residuo de pasta base de cocaína
- d) Anfetaminas + clorhidrato de cocaína

95) ¿Cuál es el método para determinar carboxihemoglobina en sangre?

- a) La oximetría de pulso
- b) El cálculo de la disminución de la saturación del oxígeno en gases arteriales
- c) El aumento de la pCO<sub>2</sub> en gases arteriales
- \* d) La cooximetría de gases en sangre arterial o venosa

96) ¿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

97) ¿Qué alimentos está contraindicado en la dieta de los pacientes con diagnóstico de Enfermedad Celíaca?

- \* a) Trigo, avena y centeno
- b) Maíz, girasol y centeno
- c) Soja, tricale y centeno
- d) Girasol, arroz y maíz

98) ¿A partir de qué edad puede aplicarse el protocolo para diagnóstico de Muerte Encefálica vigente en la República Argentina?

- \* a) 7 días
- b) 2 años
- c) 12 años
- d) 18 años

99) Señale cuál de los siguientes signos clínicos tiene mayor especificidad para el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar:

- a) Estertores crepitantes
- b) Dolor torácico
- \* c) Cuarto ruido cardíaco
- d) Disnea

100) ¿Cuál de las siguientes patologías es causa de anemia ferropénica?

- \* a) Malabsorción intestinal
- b) Pielonefritis crónica
- c) Endocarditis bacteriana subaguda
- d) Linfoma maligno