DIRECCION DE CAPACITACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD

EXAMEN DE INGRESO A RESIDENCIAS 2009 – BIOQUIMICA -

1. Cual de los siguientes exámenes no es útil para asegurar deficiencia de hierro:

   a) Hierro sérico
   b) Capacidad de fijación de hierro por el suero (transferrina)
   c) Ferritina
   d) Ferroquelatasa

2. Cual de las siguientes pruebas de laboratorio no orientan a establecer el diagnóstico de esferocitosis hereditaria:

   a) Estudio de fragilidad osmótica
   b) Estudio de las proteínas de membrana
   c) Medición de G-6PDasa
   d) Análisis del frotis de la sangre periférica

3. Cual de las siguientes hemopatías presenta el cromosoma Philadelphia

   a) Leucemia promielocítica
   b) Linfoma de linfocitos pequeños
   c) Leucemia mieloide crónica
   d) Eritroleucemia LMA6

4. En que patología el complejo protoporfirina / zinc en eritrocitos se encuentra elevada

   a) Leucemia mieloblástica
   b) Deficiencia de la deshidrogenasa de glucosa 6-P
   c) Deficiencia de piruvatokinasa
   d) Deficiencia de hierro

5. Cual de las siguientes moléculas No participa en un mecanismo fisiológico anti trombótico

   a) Proteína S
   b) Proteína C
   c) Factor Von Willebrand
   d) Antitrombina III

6. Cual de las siguientes patologías se relaciona con anormalidades cualitativas de la síntesis de las cadenas de hemoglobina

   a) Anemias dishemopoyéticas
   b) Talasemias
   c) Anemias hemolíticas
   d) Hemoglobinopatías

7. Las deficiencias enzimáticas de la glucolisis en el eritrocito producen, principalmente:

   a) Anemias aplásticas
   b) Anemias megaloblásticas
   c) Anemias hemolíticas
   d) Anemia de procesos crónicos

8. Si los datos de laboratorio de un enfermo indican anemia con microcítosis e hipocromía, cifras bajas de ferritina, de hierro sérico y cifras altas de transferrina, cual es la patología mas probable

   a) Anemia megaloblástica
   b) Deficiencia de folatos y / o vitamina B12
   c) Talasemia beta
   d) Deficiencia de hierro

9. Cual de las siguientes es la leucemia que con mayor frecuencia cursa con coagulación intravascular diseminada

   a) Linfoblástica de linfocitos T
   b) Mieloblástica inmadura (M1)
   c) Promielocítica (M3)
   d) Ninguna de las anteriores

10. Cual de las siguientes condiciones patológicas cursa con tiempo de sangría normal

    a) Enfermedad de Von Willebrand
    b) Trombocitopenia
    c) Trombastenia de Glanzmann
    d) Hemofilia A

11. Cual de los siguientes enunciados es falso para hemofilia A(factor VIII)

    a) Las concentraciones de la fracción antigénica del factor VIII son normales
    b) Las concentraciones de la fracción procoagulante del factor VIII son normales
    c) Se hereda con un patrón ligado al cromosoma X
    d) Generalmente los hombres la sufren

12. La leucemia promielocítica:

    a) Es una forma de leucemia linfoblástica
    b) Es de naturaleza policlonal
    c) Con frecuencia tiene t(15:17), PML/RAR-alfa
    d) Todas las anteriores

13. La ferritina es:

    a) La proteína transportadora de hierro del suero
    b) Se incrementa en deficiencia de hierro
    c) Disminuye en hemocromatosis
    d) La proteína donde se almacena el hierro

14. Si los datos de laboratorio muestran que un enfermo tiene anemia con microcítosis e hipocrómia con cifras altas de ferritina, de hierro sérico y cifras normales de transferrina, que patología puede estar cursando

    a) Deficiencia de hierro
    b) Talasemia beta
    c) Leucemia aguda
    d) Intoxicación por plomo

15. Cual de los siguientes enunciados es verdadero para enfermedad de Von Willebrand:

    a) El tiempo de sangrado es normal
    b) La agregación plaquetaria es normal cuando se induce con ristocetina
    c) Las concentraciones de la fracción procoagulante del factor VIII son altas
    d) Las concentraciones de la fracción antigénica del factor VIII son bajas

16. Cual de los siguientes enunciados es verdadera en las anemias hemolíticas autoinmunes:

    a) La vida media eritrocitaria está acortada
    b) El anticuerpo responsable de la hemólisis es habitualmente IgD
    c) El tratamiento inicial debe ser la esplenectomía
    d) Siempre se asocia con destrucción inmune de plaquetas

17. Cuál de las siguientes regiones, distintas de la región antecubital, no se utiliza para practicar una punción venosa en niños de corta edad

a) Senos venosos del cráneo
b) Vena yugular o femoral
c) Venas superficiales del dorso de la mano
d) Venas superficiales del dorso del pie

18. Cuál es la definición de aleatoriedad

a) Causas determinadas que no se ven afectadas por una selección u ordenación sistemática ordenación.
b) Causas determinadas que se ven afectadas por una selección u ordenación sistemática ordenación.
c) Causas indeterminadas que no se ven afectadas por una selección u ordenación sistemática ordenación.
d) Causas indeterminadas que se ven afectadas por una selección u ordenación sistemática ordenación

19. Cuál es la definición de valor verdadero

a) Cantidad con la que se compara el valor observado con finalidades interpretativas
b) Es el valor real de una magnitud y su mayor aproximación es el valor definitivo. Una aproximación menor es el valor según el método de referencia
c) Expresión cuantitativa de una magnitud particular obtenida mediante un método definitivo. Constituye la mejor estimación disponible de un valor verdadero
d) Expresión cuantitativa de una magnitud particular sujeta a la certificación por un organismo oficial

20. Cuál de los siguientes procesos que deben ser sometidos a control no corresponde a la fase postanalítica

a) Elaboración y emisión de informes.
b) Mantenimiento de la fiabilidad
c) Transcripción de los datos analíticos
d) Validación de resultados

21. Cuál de las siguientes causas de trombocitosis No está provocada por un mecanismo primario

a) Alcoholismo crónico
b) Leucemia mieloide crónica
c) Policitemia vera
d) Trombocitemia esencial

22. Respecto al antibiograma por difusión en agar Mueller Hinton. Cuál de las afirmaciones siguientes es correcta

a) El aumento en la concentración de calcio y magnesio no afectan la lectura.
b) La actividad de los antimicrobianos se mantiene en un rango de pH desde ácido hasta alcalino.
c) Usando volúmenes de agar Mueller Hinton mayores a 25 ml en placas de l0 cm, se obtienen halos más nítidos.
d) Debe respetarse una turbidez de inóculo de 0,5 de la escala de Mc Farland usándolo dentro de los 15 minutos de preparado

23. Cuál de las siguientes combinaciones de antimicrobianos probaría para realizar la prueba de sensibilidad por difusión de un urocultivo de un paciente con Escherichia coli

a) Trimetoprima-sulfametoxazol;penicilina;cefalotina,norfloxacina, nitrofurantoína.
b) Ciprofloxacina, vancomicina, cefalotina, gentamicina, amicacina.
c) Eritromicina, gentamicina, ciprofloxacina, nitrofurantoína, cefalotina.
d) Gentamicina, norfloxacina, nitrofurantoína, trimetoprima-sulfametoxazol, cefalotina

24. La elevación tardía y el descenso retardado de los niveles plasmáticos de TSH en respuesta al estímulo con TRH caracteriza a un estado de:

a) Hipertiroidismo.
b) Hipotiroidismo primario
c) Hipotiroidismo secundario
d) Hipotiroidismo terciario

25. En un diagrama de Youden para analizar resultados de una evaluación externa, cuando un par de resultados de un laboratorio participante determinan un punto en el cuadrante derecho superior del diagrama es indicativo de :

a) Error aleatorio aumentado
b) Error sistemático proporcional
c) Error sistemático constante
d) Error sistemático positivo

26. La desviación estándar obtenida analizando los datos de un material de control de calidad interno durante 20 días representa:

a) Desviación estándar día a día
b) Desviación estándar intraserie
c) Desviación estándar total
d) Desviación estándar entreseries

27. En cuál de los métodos listados se produce un error sistemático positivo por aumento de cuerpos cetónicos en suero

a) Jendrassik-Grof para bilirrubina
b) Picrato alcalino para creatinina
c) Método de Berthelot para urea
d) Cresoflalein complexota para calcio

28 La hiperventilación alveolar es causa de alcalosis respiratoria. Cuál de las siguientes variables es indicador de hiperventilación alveolar

a) el pHa
b) el EBa
c) la pCO2 a
d) la pO2 a

29. Cuál de los siguientes parámetros cambia en una alcalosis respiratoria aguda

a) la osmolalidad plasmática
b) la acidez titulable en orina
c) el exceso de bases
d) el bicarbonato plasmático

30. Qué muestra considera válida para efectuar la búsqueda de estreptococos del Grupo A en un niño con glomerulonefritis

a) hisopado de fauces
b) hemocultivo
c) urocultivo
d) punción biopsia renal

31. La relación evolutiva correcta para Schistosoma mansoni es:

a) huevo-esporoquiste-cercaria-adulto
b) huevo-redia-cercaria-adulto

c) huevo-esporoquiste-metacercaria-adulto
d) huevo-esporoquiste-redia-adulto

32. Un paciente de 50 años proveniente de Jujuy presentó un cuadro con anemia, fiebres intermitentes, hepatoesplenomegalia. ¿Qué parasitosis puede ser responsable del cuadro anterior

a) esquistosomiosis
b) paludismo
c) difilobotriosis
d) esparganosis

33. Para el diagnóstico de una toxocariosis el material adecuado es:

a) Suero
b) materia fecal
c) líquido duodenal
d) material de biopsia muscular

34. En el control de calidad del método de enriquecimiento de materia fecal por sedimentación es importante tener en cuenta en la solución de trabajo:

a) índice de refracción
b) densidad
c) temperatura
d) punto de ebullición

35. En el diagnóstico directo de un caso de Enfermedad de Chagas en sangre se buscan:

a) epimastigotes
b) amastigotes
c) promastigotes
d) tripomastigostes

36. En el diagnóstico de una teniosis por Taenia solium se buscan en materia fecal:

a) cisticercos
b) quistes
c) huevos embrionados
d) huevos operculados

37. La relación evolutiva correcta para Diphyllobothrium latum es:

a) huevo-miracidio-procercoide –plerocercoide-adulto
b) huevo-coracidio-procercoide-plerocercoide-adulto
c) huevo-miracidio–plerocercoide-adulto
d) huevo-miracidio-procercoide-adulto

38. Para el diagnóstico de una enterobiosis se sugiere:

a) Método de Harada – Mori
b) Test de Graham
c) Método de Baermann
d) Enriquecimiento por flotación

39. Un paciente de 40 años, proveniente de una población rural, que se dedica a la cría de cerdos, presentó un cuadro con diarreas disentéricas con sensación de pujo y tenesmo. Los coprocultivos no detectaron ninguna bacteria patógena. ¿Qué parásito puede ser responsable del cuadro anterior?

a) Schistosoma mansoni

b) Balantidium coli
c) Entamoeba coli
d) Dientamoeba fragilis

40. Cuál de las siguientes tríadas condice más con un caso de toxocariosis

a) eosinofilia-leucocitosis-hipergammaglobulinemia
b) eosinofilia-mialgias-edema facial
c) eosinofilia-mialgias-LDH aumentada
d) eosinofilia-hematuria-esplenomegalia

41. Cuál de las siguientes tríadas condice más con un caso de triquinosis

a) eosinofilia-leucocitosis-hipergammmaglobulinemia
b) eosinofilia-mialgias-LDH aumentada
c) eosinofilia-hepatoesplenomegalia-anemia
d) eosinofilia-leucocitosis-anemia

42. Para la detección de un caso de Toxoplasmosis congénita, qué determinación sería más adecuada

a) IgG sérica
b) IgA sérica
c) Ig totales
d) Búsqueda de parásito en sangre periférica

43. Para una paciente con solamente un dato de IgG reactiva para anticuerpos antitoxoplasma con títulos igual al doble del valor de corte, para el método empleado puede decir que:

a) Tiene infección de reciente data
b) Tiene infección crónica
c) No es posible definir con esos datos el status infectivo de la paciente
d) Tiene una infección de menos de 4 meses

44. Para el enriquecimiento de materia fecal por flotación puede emplearse solución de:

a) Cloruro de sodio
b) Sacarosa
c) Sulfato de zinc
d) Todos los anteriores

45. Cuál de las siguientes pruebas NO se emplea para la identificación de las levaduras de importancia médica

a) Producción de tubos germinativos
b) Producción de fenoloxidasa
c) Producción de organos perforadores
d) Producción de clamidoconidios

46. Cuál las siguientes situaciones asegura el diagnóstico de la enfermedad provocada por una micosis sistémicas endémicas

a) Serología negativa y prueba cutánea de lectura retardada positiva
b) Residencia en la zona endémica
c) Prueba cutánea negativa
d) Aislamiento de alguno de los agentes causales de MSE a 28ªC en una muestra perteneciente al paciente

47. Cuál de las siguientes muestras NO es aconsejable para el diagnóstico de la neumocistosis pulmonar

a) Suero para serología
b) Sangre para hemocultivos
c) Lavado broncoalveolar
d) Esputo expectorado

48. Respecto de los dermatofitos

a) Sus colonias pueden ser vellosas y producir pigmentos que difunden al medio
b) Requieren para su aislamiento de medios enriquecidos e incubación a 37ºC
c) Sus colonias muestran siempre abundantes macro y microconidias
d) Se presentan en todos los materiales clínicos como filamentos hialinos ramificados y tabicados

49. En cuanto a las micosis oportunistas

a) Las hialohifomicosis son causadas por hongos dematiaceos
b) Basidiobolus haptosporus es agente causal de una zigomicosis
c) La acidosis diabética es causa favorecedora principal de la aspergilosis invasora
d) La forma clínica rinocerebral es más frecuente en pacientes neutropénicos

50. En relación a la flora fúngica

a) Malassezia pacchydermatis es parte de la microbiota vaginal
b) Nocardia minutissima es agente causal del eritrasma
c) Actinomyces israelí es parte de la microbiota bucal
d) Cándida parapsilosis es la especie de Candida predominante en el tubo digestivo

51. Respecto de los antifúngicos

a) Los azoles actuan sobre la beta 1-3 glicano sintetasa
b) Pneumocystis jiroveci es sensible siempre a los compuestos azólicos
c) La anfotericina B lesiona la pared celular de los hongos
d) Cándida Krusei es siempre resistente a los compuestos azólicos

52. En cuanto al diagnóstico de las micosis

a) Las pruebas de susceptibilidad a los antifúngicos deben realizarse en todos los aislamientos
b) La presencia de filamentos hialinos, ramificados y tabicados en el esputo establece el diagnóstico de aspergilosis
c) La observación de cuerpos fumagoides establece el diagnóstico de esporotricosis
d) Sólo las técnicas moleculares establecen la identificación certera de las especie de Nocardia

53. Cuál de las siuientes funciones de la enzima lipoproteína lipasa es la correcta

a) Hidroliza lipoproteínas ricas en triglicéridos
b) Hidroliza las lipoproteínas de alta densidad
c) Realiza la deshidrogenación de ácidos grasos
d) Esterifica el colesterol

54. Cuál es el parámetro considerado para el diagnóstico y seguimiento de la hipercolesterolemia

a) Lipoproteínas (a)
b) C-VLDL
c) C-LDL
d) Lipidograma electroforético

55. La disminución de estrógenos en la menopausia se asocia con:

a) Disminución de la actividad de lipoproteína lipasa
b) Aumento de C-LDL
c) Aumento de C-HDL
d) Acumulación de partículas remanentes posprandiales

56. Ubicación del DNA

a) solo en el núcleo celular
b) solo en el citoplasma
c) en el núcleo celular y en el citoplasma
d) solo en los ribosomas

57. De los siguientes procesos marque cual No se relaciona con un Southern Blot

a) digestión con enzimas de restricción
b) electroforesis en gel de agarosa
c) ligación del segmento a un DNA vector
d) transferencia a una membrana de nylon

58. Qué enzima utilizaría para transformar DNA genómico en fragmentos más fáciles de estudiar

a) exonucleasa
b) transferasa terminal
c) retrotranscriptasa
d) endonucleasa de restricción

59. En Staphylococcus aureus que disco se utiliza en primera instancia para predecir la resistencia a Meticilina

a) Disco de oxacilina
b) Disco de minociclina
c) Disco de cefalosporina de primera generación
d) Disco de vancomicina

60. Cuál es el método de mayor sensibilidad para diagnosticar meningitis virales

a) Cultivo celular
b) Pruebas de látex
c) Detección de ácidos nucleicos de los virus por técnicas moleculares
d) Búsqueda de los antígenos virales por ELISA

61. Con la finalidad de investigar si la administración preventiva del fármaco R345UL, en trabajadores expuestos a la contaminación con talio, reducía el riesgo de contaminación, se realizó un estudio en una industria que utiliza talio. Se seleccionaron 1000 trabajadores que recibieron el fármaco y otros 1000 a quienes se les administró un placebo.
A cada uno de los trabajadores se le realizó extracciones de sangre durante dos años para detectar niveles de talio en sangre. El análisis estadístico demostró que no había diferencias significativas en la prevalencia de contaminación con talio entre aquellos que recibieron el fármaco y aquellos que no lo recibieron. El tipo de diseño de investigación fue:

a) Serie de casos
b) Estudio experimental
c) Estudio observacional de cohorte
d) Estudio observacional de casos y controles

62. Se realizó un estudio multicéntrico para comprobar si existía una relación entre la exposición al tabaco durante el embarazo y el bajo peso al nacer de los bebés. Para ello se siguieron 4098 mujeres (2114 expuestas y 1984 no expuestas) desde el comienzo del embarazo hasta el momento del parto.
Del total de las mujeres expuestas al tabaco, 199 tuvieron recién nacidos de bajo peso, y en el grupo de las mujeres no expuestas los recién nacidos de bajo peso fueron 46. Los investigadores concluyeron que existe una asociación significativa entre la exposición al tabaco durante el embarazo y el bajo peso al nacer. El tipo de diseño de investigación utilizado fue observacional de cohorte. Dadas la características del diseño empleado, qué medidas de ocurrencia de bajo peso al nacer utilizaron los investigadores?

a) Tasa de prevalencia
b) Tasa de incidencia
c) Razón de productos cruzados
d) Frecuencia relativa

63. Para estudiar la asociación entre una enfermedad con una prevalencia de 1 por 10.000 hab. y sus factores de riesgo, recurrimos a:

a) Estudio exploratorio
b) Estudio de casos y controles
c) Estudio de cohorte
d) Estudio de corte transversal

64. La frecuencia de observaciones respecto de una variable determinada que se expresa como el número de observaciones más todos los valores menores, se denomina:

a) Frecuencia simple
b) Frecuencia relativa
c) Frecuencia acumulada
d) Frecuencia a intervalos

65. En un estudio realizado en una muestra de 300 sujetos se informa que su edad media es de 50 años con una desviación estándar de 10 años. ¿Cual es el significado de estas cifras?

a) Las edades de sujetos de la muestra se sitúan entre 40 y 60 años
b) Las edades de los sujetos de la muestra se sitúan entre 30 y 70 años
c) El 95% de los sujetos de la muestra tienen entre 30 y 70 años
d) La edad que se ha presentado con mayor frecuencia en los sujetos de la muestra es de 50 años

66. Un estudio informa que la mediana de supervivencia de los pacientes sometidos a cierta intervención quirúrgica es de 5 años. Ello quiere decir que:

a) El valor esperado del tiempo de supervivencia es 5 años
b) La mitad de los pacientes sobreviven más de 5 años
c) Todos los pacientes sobreviven más de 5 años
d) Todos los pacientes sobreviven menos de 5 años

67. Para Mazzáfero y otros, la búsqueda de Calidad, interpretada en primer lugar, se entiende como el/la:

a) Relación entre Estado y Sociedad, en términos de oferente.
b) Distribución equitativa en el sistema.
c) Atributo conferido desde lo asistencial.
d) Acceso de todos a la mejor salud colectiva

68. Mazzáfero y otros sostienen que, para conferir al sistema de salud un desempeño racional, el método más adecuado es a través de la:

a) planificación
b) sistematización
c) economía
d) normatización

69. Mazzáfero y otros, entienden que para transformar un derecho constitucional frecuentemente teórico, en un derecho objetivo y concurrente a la Salud, es necesario garantizar:

a) La cantidad y calidad de recursos.
b) La equidad en el acceso al sistema de servicios.
c) El incremento a las prestaciones focalizadas.
d) El recurso económico destinado a la salud.

70. Mazzáfero, y otros plantean que en el marco de la concepción de la Salud como estado de pleno bienestar de las personas, el diagnóstico de salud requiere evitar la enfermedad y promover la/las:

a) Política adoptada por el sector.
b) Actividades dirigidas a grupos vulnerables.
c) Condiciones de vida de la sociedad.
d) Sustentabilidad democrática.