



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

- 1) El megacolon tóxico se presenta como complicación de una de las siguientes afecciones. Señale la correspondiente:
- a) Enfermedad diverticular del colon
 - b) Megacolon chagásico
 - c) Cáncer de colon obstructivo
 - d) Colitis ulcerosa inespecífica
- 2) En un recién nacido con sospecha de sepsis. ¿Cuándo debe iniciarse tratamiento?
- a) Inmediatamente después de sospechar sepsis
 - b) Inmediatamente después de tomar muestras para cultivo
 - c) Luego de tener una certeza razonable, apoyada por pruebas de laboratorio
 - d) Depende de si se trata de una sepsis precoz o tardía
- 3) Los padres primerizos de un niño de 1 mes y medio de vida, consultan porque su hijo tiene un patrón irregular de sueño y alimentación. Los intervalos entre mamadas varían de 1 a 4 horas y el niño llora alrededor de 3 horas al día. Ha aumentado 20 gramos por día en las últimas 2 semanas, el examen físico es normal. ¿Cuál es su conducta con la familia?
- a) Descarta una causa orgánica subyacente
 - b) Aconseja alimentarlo a intervalos fijos para organizar su ciclo
 - c) Sugiere no alzarlo cada vez que el niño llora
 - d) Refuerza la normalidad de este patrón de comportamiento
- 4) ¿Cuál de las siguientes opciones no representa una característica esencial de la paranoia?
- a) El orden
 - b) La claridad
 - c) La coherencia
 - d) Las alucinaciones
- 5) Usted atiende un niño de 5 días de vida sin ningún antecedente de patología perinatal. Nació con 3.300 gramos y pesa actualmente 3.000 gramos. Los padres refieren que comenzó a ponerse "amarillo" al tercer

día de vida. Presenta ictericia generalizada y el resto del examen físico es normal. Se alimenta exclusivamente a pecho. Trae un dosaje de bilirrubina hecho unas horas antes en otro centro: BT 18 mg/dl y BD 1.5 mg/dl. ¿Qué conducta adopta?

- a) Indica mamadas más frecuentes y controlar en 24 horas
- b) Indicar complemento con leche maternizada y controlar en 24 horas
- c) Comenzar luminoterapia intermitente y continuar con pecho exclusivo
- d) Pedir hematocrito, frotis para ver serie roja, grupo, factor y reacciones de Coombs

6) Llega a la guardia un paciente de 25 años presentando una convulsión tónico-clónica generalizada. Los familiares refieren que el cuadro lleva 45 minutos de evolución. Con el diagnóstico presuntivo de status epiléptico usted indica:

- a) Tiopental intravenoso
- b) Fenobarbital intravenoso
- c) Diazepam intravenoso
- d) Fenitoína intravenosa

7) ¿Cuál es el fundamento de las técnicas de hernioplastia sin tensión de Lichtenstein?

- a) La utilización del ligamento de Cooper
- b) La incisión de descarga de la masa del oblicuo menor
- c) La confección de una técnica prefunicular
- d) La utilización de malla de prolene

8) Un recién nacido pretérmino (33 semanas) de peso adecuado, es dado de alta de neonatología a los 30 días de vida postnatal, con 2.000 gramos de peso. ¿Cuándo corresponde aplicarse la dosis de Sabin, DPT y anti Haemophilus Influenzae?

- a) Al alta
- b) A los 2 meses de edad corregida
- c) A los 2 meses de edad postnatal
- d) Cuando alcance los 2.500 gramos

9) ¿Cuál es el germen que coloniza más frecuentemente el DIU?

- a) Mycoplasma omnis
- b) Chlamydia trachomatis
- c) Ureaplasma urealyticum
- d) Actinomyces israeli

10) ¿Qué signos y síntomas orientan hacia la colangitis?

- a) Dolor en hipocondrio derecho, fiebre e ictericia
- b) Dolor en hipocondrio derecho, dispepsia y fiebre
- c) Dolor en hipocondrio derecho, ictericia y vesícula palpable
- d) Dolor en hipocondrio derecho, acolia y fiebre

11) ¿Qué conducta indicaría ante un paciente de 30 años con leucoplasia irregular de exocérvix, biopsia que informa CIN II de alto grado y legrado endocervical negativo?

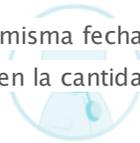
- a) Conización para biopsia ampliada
- b) Histerectomía total
- c) Tratamiento destructivo local
- d) Seguimiento citocolposcópico con biopsias seriadas

12) La prevalencia de una enfermedad es la tasa de frecuencia que relaciona:

- a) Total de casos en un brote localizado con la población expuesta al riesgo
- b) Número de casos nuevos entre los contactos y la población expuesta al contacto
- c) Número total de casos existentes en un momento determinado y la población

estimada para la misma fecha

- d) Casos nuevos en la cantidad de tiempo y la población al centro del periodo



Residencias Médicas

Preguntas de Examen

13) ¿Cuándo se considera que una niña presenta pubertad precoz?

- a) Cuando se inicia antes de los 8 años
- b) Cuando se inicia antes de los 9 años
- c) Cuando se inicia antes de los 10 años
- d) Cuando se inicia antes de los 11 años

14) Un paciente de 70 años se encuentra en su séptimo día de tratamiento con heparina por presentar trombosis venosa profunda. El laboratorio inicial era normal con 300.000 plaquetas/mm³. En el día de hoy el recuento de plaquetas es de 70.000/mm³. El resto del laboratorio es normal. La conducta normal es:

- a) Aumentar al doble la dosis de heparina
- b) Disminuir a la mitad la dosis de heparina
- c) Indicar trombolíticos de rescate
- d) Indicar anticoagulantes orales y suspender la heparina

15) Un paciente cirrótico presenta una concentración de proteínas en el líquido ascítico de

0.5 gramos/dl. No presenta infección del líquido. La conducta más adecuada es:

- a) Punciones seriadas para detectar infección
- b) Vigilancia clínica con el objetivo de detectar eventual infección en forma temprana
- c) Administrar antibióticos para prevenir la infección
- d) Drenar el líquido ascítico para prevenir la infección

16) ¿Qué diagnóstico debe sospechar en primer término en una niña de 7 años con problemas de aprendizaje y cefaleas frecuentes, que al examen físico presenta: 5 máculas hipercrómicas entre 0.5 y 1 cm en tronco y miembros, cifoescoliosis dorsal leve e incurvación de ambas tibias, y botón mamario sin ningún otro signo de desarrollo puberal?

- a) Displasia fibrosa polioestótica con pubertad precoz
- b) Esclerosis tuberosa
- c) Ataxia telangiectásica
- d) Neurofibromatosis

17) Un recién nacido tiene una frecuencia cardíaca de 110/minuto, respiración regular, flexión moderada de extremidades, llanto espontáneo y cianosis distal. ¿Qué conducta adopta en este momento?

- a) Pide un hemograma con frotis, gases en sangre y radiografía de tórax
- b) Lo interna en neonatología para control
- c) Toma cultivos y comienza tratamiento antibiótico empírico
- d) Tranquiliza a la madre y deja al niño con ella

18) En el hemograma de un paciente de 18 años se encuentra: hematocrito 36%, VCM 72, rango de distribución del tamaño eritrocitario (RDW) 13%. Su diagnóstico presuntivo es:

- a) Anemia ferropénica
- b) Rasgo talasémico
- c) Anemia sideroblástica
- d) Anemia microcítica de los trastornos crónicos

19) ¿A qué se denomina período perinatal?

- a) Una semana antes y una después del embarazo
- b) El período de gestación desde la semana 20 hasta el día 27 después del nacimiento
- c) Desde la semana 28 de gestación hasta los 7 días después del nacimiento
- d) Desde la concepción hasta los 28 días después del nacimiento

20) Un paciente de 80 años proveniente de una institución geriátrica, presenta deterioro del sensorio y deshidratación. La placa de tórax demuestra una imagen redonda apical de 5 cm de radio. La causa más probable de deterioro del paciente es:
a) La hipocalcemia b) La hipercalcemia c) La hiponatremia d) La hipernatremia

21) ¿Cuál es el primer signo del comienzo de la pubertad en las niñas?
a) La telarca b) La pubarca
c) La aparición de vello axilar
d) La aceleración del crecimiento

22) Usted atiende en un centro periférico un niño de 5 meses, desnutrido de primer grado que consulta por diarrea aguda. Tiene deposiciones líquidas frecuentes y está normohidratado. Tiene como antecedente una meningitis por *Haemophilus influenzae* a los 3 meses de vida que curó sin secuelas aparentes. En el carnet de vacunas solo tiene BCG al nacer y una dosis de sabin y DPT a los 2 meses. ¿Qué conducta adopta en este momento con las inmunizaciones?

a) Indica sabin, DPT y anti *Haemophilus influenzae* b) Indica sabin y DPT
c) Indica sabin y DT
d) Cita para vacunación en 48–72 horas superada la diarrea

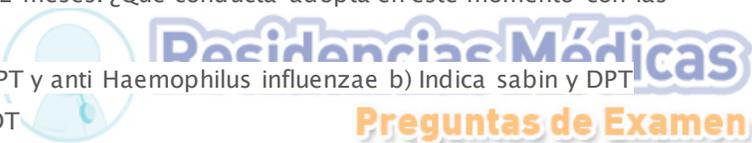
23) Un matrimonio consulta porque su único hijo de 2 años de edad tiene síndrome de Down

y desea conocer el riesgo de recurrencia. El niño tiene una trisomía 21 sin translocación y ambos padres tienen 33 años. ¿Qué respuesta da?

a) Los padres deben estudiarse para descartar una translocación cromosómica balanceada
b) El riesgo está mínimamente elevado sobre el riesgo por edad materna, no supera el 1%
c) El riesgo de recurrencia está entre un 5 y un 15%
d) El riesgo de recurrencia es de 25%

24) ¿Cómo define la amnesia de fijación?

a) Es aquella en la cual está afectada la capacidad de evocar los recuerdos pasados
b) Es aquella en la cual el paciente olvida exclusivamente los nombres



propios

- c) Es aquella en la cual el paciente olvida a medida que ocurren sus experiencias
- d) Es aquella en la cual está afectada exclusivamente la capacidad de retener fechas y grandes períodos

25) Si se realiza profilaxis antibiótica en cirugía. ¿En qué circunstancias debe realizarse la administración de una dosis adicional intraoperatoria?

- a) En cirugía de colon con suboclusión intestinal
- b) Si ocurre hemorragia severa superior al 50% de la volemia
- c) Si hay ascitis en la cavidad abdominal
- d) Con leucocitosis superior a 15.000

26) ¿Cuál es la importancia de los trastornos somáticos en la depresión?

- a) Las quejas somáticas no influyen considerablemente en los estados depresivos
- b) Las quejas somáticas pueden camuflar los estados depresivos
- c) Las quejas somáticas solo influyen cuando se trata de una depresión de naturaleza fisiológica
- d) Las quejas somáticas producen los trastornos depresivos



27) La madre de un niño de 4 meses consulta preocupada porque durante las mamadas su hijo la mira menos, se distrae y a veces llega a soltar el pecho, girar y dirigir la cara hacia otro lado. ¿Cuál es su respuesta a esta conducta?

- a) Explicar que el niño ha comenzado a interesarse por el mundo
- b) Descarta un trastorno vincular
- c) Sugiere comenzar la incorporación de semisólidos
- d) Investiga defectos de la técnica de amamantamiento

28) El adenocarcinoma de colon que infiltra hasta muscular. ¿Cómo se estadifica según la clasificación de Dukes, modificada por Astley Coller?

- a) A b) B1 c) B2 d) C

29) ¿Cuándo debe darse sabin y DPT en un recién nacido pretérmino (30 semanas), sin otra patología asociada, dado de alta a los 50 días de vida con 1.500 gramos?

- a) A los 2 meses de edad corregida
- b) Previo al alta hospitalaria
- c) A los 2 meses de edad postnatal
- d) Cuando alcance los 2.500 gramos

30) Un recién nacido pretérmino de 28 semanas de edad gestacional ha alcanzado las 40 semanas de edad corregida. Indique cuál de los siguientes signos considera anormal en este niño:

- a) Pulgar incluido permanente
- b) Persistencia de prensión palmar y plantar
- c) Persistencia de reflejo de Moro completo
- d) Persistencia del reflejo de enderezamiento y marcha

31) ¿Cuál es el tratamiento más apropiado para un paciente de 60 años con enfermedad coronaria sintomática cuya cinecoronariografía informa obstrucción severa del tronco de la arteria coronaria izquierda, resto de los vasos sin lesiones. Ventrículografía: fracción de eyección normal?

- a) Cirugía de reperfusión miocárdica
- b) Angioplastia con balón
- c) Angioplastia con balón más colocación de stent
- d) Tratamiento médico con beta bloqueantes, nitratos y aspirina

32) ¿Qué consejo le daría a la madre de un niño de 15 días, alimentado exclusivamente a

pecho y con buen progreso de peso, que le consulta acerca de

los líquidos que podría ofrecerle con biberón al bebé además del pecho?

- a) Aconsejaría leche de vaca descremada
- b) Aconsejaría leche maternizada
- c) Aconsejaría leche de vaca entera
- d) Aconsejaría continuar con la alimentación actual

33) ¿Qué se entiende por máscara laríngea?

- a) Un dispositivo para ventilación intraoperatoria del paciente
- b) Mascarilla que cubre boca y nariz y administra oxígeno prefijado al 30%
- c) Facies característica del edema de glotis
- d) Paresia de cuerdas vocales por lesión recurrential

34) Un paciente de 70 años presenta una fibrilación auricular de alta respuesta ventricular,

sin descompensación hemodinámica (TA 110/70, FC 145). No puede establecerse el tiempo

de evolución de la taquiarritmia. El objetivo del tratamiento inicial es:

- a) Revertir la fibrilación con amiodarona
- b) Disminuir la frecuencia ventricular con Diltiazem
- c) Revertir la fibrilación con cardioversión eléctrica

d) Evitar embolias sistémicas con anticoagulantes orales

35) Un paciente con antecedentes de insuficiencia renal crónica en diálisis trisemanal, se presenta en la guardia refiriendo dolor abdominal de aparición reciente. Tiene antecedentes de cálculos en la vía biliar. El valor de amilasa es 3 veces por encima del valor normal. La conducta más adecuada es:

- a) Solicitar lipasa y de estar ésta elevada, internar con diagnóstico de pancreatitis
- b) Internar al paciente con diagnóstico de pancreatitis e indicar tratamiento analgésico
- c) Internar al paciente con diagnóstico de pancreatitis e indicar tratamiento antibiótico
- d) Desestimar el diagnóstico de pancreatitis y buscar otra causa que justifique el dolor

36) Usted evalúa un recién nacido de término, de peso adecuado, de 24 horas de vida sin antecedentes patológicos. Su madre refiere que no se prende bien al pecho. El paciente se encuentra hipotérmico, aletargado y somnoliento. El hemograma es normal al igual que el estado ácido base. La punción lumbar exhibe un líquido con 18 leucocitos/ mm³ (60% de PMN), proteínas 110 mg/dl, glucosa 50 mg/dl:

- a) Sepsis sin meningitis
- b) Sepsis con meningitis bacteriana
- c) Sepsis con meningitis de etiología viral (probablemente herpética)
- d) LCR dudoso, debe repunzarse a las 24 horas

37) ¿En qué momento de la pubertad se produce el pico de aceleración del crecimiento en las niñas?

- a) Inmediatamente antes de la telarca
- b) En el estadio mamario II-III de Tanner
- c) Coincidiendo con la telarca
- d) Inmediatamente después de la menarca

38) Un paciente de 60 años diabético e hipertenso, consulta por dolor lumbar izquierdo propagado a fosa iliaca homolateral, intenso, de una hora de duración. Presenta palidez e hipotensión ortostática. Usted sospecha:

- a) Cólico renal
- b) Aneurisma de aorta fisurado
- c) Pancreatitis aguda
- d) Pielonefritis aguda

39) Indique cuál de los siguientes marcadores tumorales se vincula con el cáncer de colon:

- a) PSA
- b) CA 15-3 c) CA 19-9 d) CA 125

40) El marcador más útil para carcinoma seroso de ovario es:

- a) CA 19-9
- b) CEA
- c) CEA 15.3
- d) CEA 125

41) Actualmente el agente etiológico más frecuente de enfermedad inflamatoria pélvica es:

- a) Gonococo b) Clamidia
- c) Mycoplasma d) Klebsiella

42) Un paciente de 48 años con insuficiencia renal crónica en diálisis trisemanal presenta fracturas patológicas a repetición por lo que se indica paratiroidectomía programada. En el postoperatorio inmediato el paciente evoluciona con calambres asociado a hipocalcemia e hipofosfatemia. ¿Cuál es la causa del cuadro posquirúrgico?

- a) El hipoparatiroidismo posquirúrgico b) El déficit nutricional
- c) Insuficiencia renal
- d) Síndrome de hueso hambriento

43)Cuál es la causa de hiponatremia de un paciente de 45 años que se encuentra internado

en una institución psiquiátrica, con sodio plasmático de 120 meq/l y urinario de 65, con una osmolaridad urinaria de 280; se encuentra asintomático y en el examen físico presenta una

TA de 125/75 y no posee edemas. El diagnóstico más probable es:

- a) Potomanía
- b) Insuficiencia cardíaca
- c) Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética d) Abuso de laxantes

44) Un lactante sostiene la cabeza en el plano del cuerpo cuando está en suspensión ventral, pero todavía no sostiene la cabeza en posición sedente; sigue un objeto en movimiento en un ángulo de 180°, sonríe durante el contacto social y emite sonidos de

placer al escuchar voces, si un objeto cae, mira por un instante el lugar en que estaba el objeto. ¿Cuál es la edad madurativa de este niño?

a) 4 semanas b) 8 semanas c) 12 semanas d) 16 semanas

45) Si durante una operación de hernia inguinal se desarrolla una hipertermia maligna, cuál

es la terapéutica a utilizar?

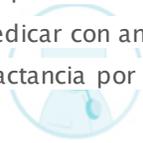
a) Succinilcolina b) Dantroleno
c) Dipirona más corticoides d) Paracetamol

46) Un recién nacido de término, de peso adecuado, nacido de parto eutócico, alimentado a pecho, presenta ictericia en cara a las 12 horas de vida. El resto del examen físico es normal.

El embarazo fue controlado, la madre es sana, grupo O, factor Rh positivo. Recibe los siguientes resultados de laboratorio:

hematocrito 40%, frotis para serie roja normal, BT 8 mg/dl, BD 2 mg/dl. Grupo A factor Rh positivo, Coombs directa negativa. ¿Qué conducta adopta en este momento?

a) Indicar luminoterapia
b) Pedir serología para TORCH y urocultivo
c) Policultivar, medicar con antibióticos y pedir TORCH
d) Suspender la lactancia por 24 horas y hacer un nuevo control de bilirrubina



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

47) Un paciente de 60 años sin antecedentes patológicos consulta por astenia y pérdida de peso. El laboratorio de rutina revela un hematocrito de 27% (VCM 70), urea de 40, creatinina

de 0.9, sodio de 142, potasio de 3.7, glucemia de 120. El examen físico revela palidez cutáneo-mucosa sin otra particularidad.

¿Cómo continuaría la asistencia de este paciente?

a) Reposición de hierro, hidratación y nuevo control de glucemia
b) Curva de tolerancia oral a la glucosa y control de hematocrito en 7 días
c) Fibrocolonoscopia programada y control de glucemia
d) Electrocardiograma, placa de tórax y ecografía renovesicoprostatica

48) Indique el estudio más adecuado para evaluar un accidente cerebro vascular de fosa posterior:

a) Tomografía computada con contraste
b) Tomografía computada sin contraste
c) Resonancia magnética nuclear d) Angiografía

49) Lo consultan los padres de un varón de 2 años porque su hijo no habla, dice 5 o 6 palabras y no arma frases. Señala objetos todo el tiempo para que sus padres se los nombren y responde a ordenes y pedidos. El resto del desarrollo es normal.

¿Cuál es su primera presunción diagnóstica?

- a) Hipoacusia leve
- b) Retraso simple del lenguaje
- c) Síndrome fonológico-sintáctico
- d) Hipoestimulación

50) ¿Cuál es la localización más frecuente de los tumores primitivos de vía biliar?

- a) El tercio superior de la misma
- b) El tercio medio
- c) El tercio inferior
- d) En proporciones iguales en los tres tercios

51) Niña de 11 años que ha perdido peso en el último mes. Se la nota decaída, sin ánimo y

sin interés en las actividades escolares desde hace 1 mes. Come bien, pero se ha quejado con frecuencia de dolor abdominal. A los cambios de conducta se han sumado en la última semana episodios de enuresis. Se la ve francamente adelgazada, el resto del examen físico es normal. Pesa 25 Kg (menor del percentilo 3). ¿Qué diagnóstico sospecha en primer lugar?

- a) Insuficiencia renal crónica
- b) Anorexia nerviosa
- c) Depresión
- d) Diabetes mellitus

52) Si usted administra soluciones de cloruro de sodio al 0.9% intravenosa, en cuál de los espacios corporales espera que la solución distribuya principalmente?

- a) Espacio intracelular
- b) Espacio intersticial
- c) Espacio extracelular
- d) Espacio intravascular

53) ¿En qué período de la pubertad se produce el pico de aceleración del crecimiento en los varones?

- a) Estadío 1 de Tanner
- b) Estadío 2 de Tanner
- c) Estadío 3 de Tanner
- d) Estadío 4 de Tanner

54) ¿Cuál de las siguientes variedades de cáncer de mama considera de peor pronóstico?

- a) Carcinoma lobulillar
- b) Carcinoma ductal infiltrante c) Carcinoma inflamatorio
- d) Tumor Phyllodes

55) ¿Cuál de los siguientes marcadores se asocia a defectos del tubo neural?

- a) Beta HCG elevada b) HLP baja
- c) Alfa feto proteína baja
- d) Alfa feto proteína elevada

56) Usted debe tratar a un paciente que presenta hiponatremia asintomática (Sodio 121 mEq/l) con edemas periféricos y función renal normal. ¿Qué conducta toma?

- a) Restricción de sodio y aporte de 3 litros de agua libre por día
- b) Restricción de agua libre y aporte de 400 mEq de sodio por día c) Restricción hidrosalina hasta corregir el ionograma
- d) Aporte de agua y sodio hasta corregir ionograma

57) ¿Cuál es el efecto del clomifeno sobre el moco cervical?

- a) No lo modifica b) Modifica el pH
- c) Aumenta la secreción
- d) Disminuye la cristalización



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

58) Un niño recién nacido de término, vigoroso, nacido de parto eutócico, sin ningún antecedente patológico familiar ni del embarazo presenta en el examen físico bajo peso para la edad gestacional (1.800 gramos), microcefalia, micrognatia, orejas de implantación baja y puños cerrados con el dedo índice sobre el tercer dedo. El niño carece de malformaciones obvias que pueden alertar a sus padres. Ante la sospecha de alteración genética, ¿cuándo comunicaría a los padres el diagnóstico presuntivo?

- a) En cuanto surge la sospecha clínica b) En el momento previo al alta
- c) En el primer control ambulatorio
- d) Cuando se confirme el diagnóstico de sospecha

59) Recibe en el consultorio una pareja joven, con su primer hijo, varón, de 45 días de vida.

El niño presenta ictericia en cara y tronco. No se rescatan antecedentes familiares ni perinatólogicos de importancia. El niño se alimenta exclusivamente a pecho, el examen físico es normal y aumentó 700 gramos desde el nacimiento. ¿Cuál es su conducta?

- a) tranquilizar a los padres e indicar complemento con leche maternizada
- b) Solicitar bilirrubina total y directa, hematocrito y reacción de Coombs
- c) Indicar exposición al sol (con los recaudos necesarios)
- d) Descartar colestasis

60) Un paciente de 50 años ingresa a la unidad coronaria por infarto agudo de miocardio anterior extenso. Presenta una TA 80/60; frecuencia cardíaca de 120; frecuencia respiratoria de 36; rales crepitantes hasta ambos vértices pulmonares y deterioro del sensorio. La conducta terapéutica más apropiada es:

- a) Trombolíticos
- b) Inotrópicos intravenosos
- c) Angioplastia primaria
- d) Cirugía de urgencia

61) Ante la sospecha de neumotórax espontáneo, cuál es el estudio complementario indicado en primer orden para confirmar el diagnóstico:

- a) Tomografía computada de tórax sin contraste
- b) Radiografía simple de tórax de frente
- c) Ecografía de sector torácico relacionado con el dolor
- d) Resonancia magnética nuclear de tórax



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

62) Teniendo en cuenta la asociación del síndrome de Down con alteraciones oculares y la edad del niño. ¿Qué anomalía oftalmológica debe descartar en un recién nacido con ésta patología?

- a) Miopía
- b) Astigmatismo
- c) Cataratas
- d) Glaucoma

63) Una paciente de 11 años está preocupada por saber cuánto más crecerá. Es una niña sana que tuvo su menarca 10 días antes de la consulta. Mide 140 cm (PC 50). Su madre mide 155 cm y su padre 167 cm. ¿Qué le responde?

- a) Busca el centilo 50 para mujeres adultas (160 cm) y le dice que esa será aproximadamente su estatura final
- b) Le informa que las niñas crecen entre 3 y 10 cm luego de su primera menstruación
- c) Calcula su blanco genético y le transmite que esa será aproximadamente su estatura final
- d) Le dice que lo más probable es que alcance la estatura materna

64) En un paciente hipertenso severo, sin edemas, con hipokalemia sin vinculación con diuréticos, usted decide investigar la causa de la hipertensión indicando entre otros, un procedimiento de imágenes, ¿cuál indica?

- a) Ecocardiograma b) Ecografía renal c) TAC de pelvis
- d) TAC de abdomen

65) En la pelvis platipeloides el descenso del polo fetal se hace generalmente en el diámetro:

- a) Oblicuo izquierdo
- b) Oblicuo derecho
- c) Transverso d) En directa

66) ¿Por qué vía se aborda el tórax para tratamiento de un cáncer de tercio inferior de esófago?

- a) Toracotomía izquierda b) Mediastinoscopia
- c) Toracolarotomía derecha d) Toracotomía derecha

67) El cese brusco de la actividad uterina durante el trabajo de parto, nos inclina a pensar en:

- a) Desprendimiento de placenta normoinserta b) Placenta previa
- c) Rotura uterina
- d) Rotura de vasa previa



Residencias Médicas
Preguntas de Examen

68) Ante un embarazo de 33 semanas, ginecorragia oscura, TA 160/110. El diagnóstico más probable es:

- a) Placenta previa sangrante
- b) Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta c) Rotura de seno marginal
- d) Rotura de vasa previa

69) Un paciente de 50 años consulta por disnea. Al examen físico presenta, en la base pulmonar derecha, vibraciones vocales disminuidas, disminución del murmullo vesicular, percusión mate y columna sonora. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- a) Neumotórax
- b) Derrame pleural
- c) Consolidación pulmonar d) Cavidad deteurgida

70) Los requisitos de potabilidad del agua exigen que la cantidad de

bacterias aerobias por cada mililitro de agua esté ubicada en un valor de:

- a) Cero
- b) Menor de 10 c) Menor de 25 d) Menor de 50

71) Usted debe decidir el tratamiento más adecuado para cubrir una infección de la vía biliar.

La decisión más correcta es:

- a) Penicilina
- b) Metronidazol c) Gentamicina
- d) Ampicilina-Sulbactam

72) Paciente de 65 años con dolor abdominal agudo e intenso localizado en la región periumbilical, tratado con enalapril, digoxina, aspirina, presenta al examen físico un abdomen blando, muy doloroso con ruidos hidroaéreos muy aumentados, taquicardia y TA normal, placa de abdomen normal, laboratorio con amilasa de 2.5 veces por encima del valor normal, bicarbonato de 14 mEq/l y el resto sin particularidades. Se coloca sonda nasogástrica por la que drena débito sanguinolento. La conducta más apropiada es:

- a) Internación y antibioticoterapia intravenosa
- b) Internación y reposición hidroelectrolítica intravenosa
- c) Observación en guardia luego de indicar antiespasmódicos d) Arteriografía mesentérica



73) Un paciente de 40 años presenta anemia, trombocitopenia, esquistocitos en sangre periférica, recuento de reticulocitos aumentados, prueba de Coombs negativa y dímero D negativo. El diagnóstico más probable es:

- a) Síndrome de Evans
- b) Coagulación intravascular diseminada c) Púrpura trombocitopénica trombótica
- d) Trombocitopenia lúpica

74) ¿Qué define las obsesiones?

- a) Influenciabilidad, automatismo y falta de conciencia de enfermedad b) Incoercibilidad, automatismo y conciencia de enfermedad
- c) Irreductibilidad, voluntariedad y falta de conciencia
- d) Incoercibilidad, voluntariedad y conciencia de enfermedad

75) En un paciente hipertenso, diabético, la droga antihipertensiva de primera elección es:

- a) Enalapril
- b) Beta bloqueantes adrenérgicos c) Diuréticos
- d) Calcio antagonistas

76) En un paciente sometido a una operación proctológica que desarrolla una necrosis cutánea fulminante de los tegumentos genitales y periné, el diagnóstico más probable es:

- a) Gangrena parietal bacterioides
- b) Celulitis subcutánea estreptocócica c) Enfermedad de Fournier
- d) Tétanos quirúrgico

77) ¿Cuáles son las formas de esquizofrenia de potencial evolutivo más maligno?

- a) Paranoide y hebefrenia
- b) Hebefrenia y hebefreniocatatonía c) Hebefreniocatatonía y simple
- d) Simple y Paranoide

78) Niño de 14 meses que ha dejado de caminar. Permanece quieto, caderas y rodillas semiflexionadas, pies girados hacia fuera.

“Rosario” en la unión condrocostal con franca depresión esternal.

Encías inflamadas de color púrpura azulado, con algunas petequias.

Radiografía de huesos largos: huesos con aspecto “cristal esmerilado”,

adelgazamiento de la cortical, línea metafisaria blanca gruesa e irregular con zonas de rarefacción por debajo y centros epifisarios rodeados de un anillo blanco. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Raquitismo b) Escorbuto c) Acrodimia d) Leucemia

79) Un paciente de 70 años tratado con anticoagulantes orales por fibrilación auricular debe ser sometido a una cirugía de urgencia.

¿Cuál es la medida correcta para revertir la anticoagulación?

- a) Vitamina K intravenosa en bolo b) Transfusión de suero
- c) Transfusión de plasma
- d) Vitamina K a dosis plena

80) Paciente que ingresó hace 5 días con neutropenia y

fiebre sin foco infeccioso demostrado, cursa el quinto día de

antibioticoterapia y se halla hace 4 días afebril. Todos los cultivos son

negativos hasta la fecha. En el informe de laboratorio del día de hoy el recuento

de glóbulos blancos es de 2.500/mm³ con 70% de neutrófilos. La conducta más adecuada

es:

- a) Continuar antibióticos por 14 días
- b) Continuar con antibióticos por 7 días
- c) Suspender los antibióticos y controlar estrictamente al paciente
- d) Recultivar y rotar el esquema antibiótico a un esquema de menor espectro

81) Un paciente de 40 años sin antecedentes patológicos conocidos es llevado a la guardia por su esposa, quien refiere que él presentó "temperatura y movimientos raros". Estos parecen compatibles con una convulsión tónico clónica generalizada que cedió espontáneamente. Al examen aparece obnubilado, sin otra particularidad por lo que solicita laboratorio y tomografía computada de cerebro, cuyos resultados son totalmente normales.

La conducta más adecuada es:

- a) Realizar punción lumbar de urgencia
- b) Derivar a consultorios externos de neurología
- c) Observar la evolución del paciente en la guardia
- d) Internar al paciente para estudio y tratamiento



82) Un paciente es internado para estudio de un síndrome ascítico. Luego de la paracentesis diagnóstica, usted halla que el gradiente seroascítico de albúmina es 1. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos es más probable:

- a) Insuficiencia cardíaca
- b) Cirrosis hepática
- c) Síndrome nefrótico
- d) Hepatitis alcohólica

83) ¿Cuál es la sustancia responsable de los síntomas en el síndrome de Verner Morrison?

- a) Péptido natriurético atrial
- b) Péptido C
- c) Péptido vasoactivo intestinal
- d) Ninguno de los anteriores

84) Indique con cual de las siguientes patologías se asocia frecuentemente la colangitis esclerosante:

- a) Panserositis tuberculosa
- b) Colitis granulomatosa
- c) Enfermedad de Wilson
- d) Seudomixoma peritoneal

85) Un paciente internado con diagnóstico de pancreatitis necrotizante evolucionó desfavorablemente en los últimos 3 días. Se realizó en el día de

hoy una punción pancreática con guía tomográfica que demuestra presencia de infección. La conducta más adecuada es:

- a) Indicar cirugía
- b) Indicar Imipenem c) Indicar ceftriaxone
- d) Indicar vancomicina

86) ¿Cuál es la idea conceptual básica de un presupuesto por programa:

- a) La reserva presupuestaria para asegurar las partidas ya asignadas para las acciones de salud
- b) Las acciones de asignar partidas presupuestarias por áreas programáticas
- c) La prevención de gastos en función del cumplimiento de cada acción de salud previstas
- d) La apertura programática de un plan de salud según el valor financiero de cada partida presupuestaria

87) Una niña de 11 años con diabetes mellitus desde los 8 años ha comenzado a presentar hiperglucemia en las primeras horas de la mañana en dos oportunidades en la última semana, despertó a la madrugada con cefalea y sudorosa. La glucemia era de 50 mg/dl. Recibe 2 U/Kg/día de insulina NPH. ¿A qué se deben las oscilaciones de la glucemia en ésta paciente?

- a) Fenómeno de Somogy
- b) Fenómeno del alba
- c) Período de luna de miel d) Resistencia a la insulina

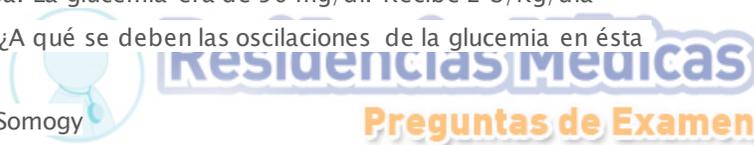
88) Paciente de 15 años, presenta paraparesia severa de miembros inferiores, tensión arterial 120/80, frecuencia cardíaca 88, frecuencia respiratoria 16, creatinina 0.6, sodio 135, potasio 1.9, pH 7.36, bicarbonato 23, sodio urinario 45, potasio urinario 19. La causa más probable de paresia en este paciente es:

- a) Abuso de diuréticos b) Hiperaldosteronismo c) Vómitos a repetición
- d) Parálisis hipocalémica familiar

89) La biopsia de pulmón por toracotomía mínima encuentra su mayor indicación ante la presunción de:

- a) Carcinoma broncogénico b) Síndrome mediastinal
- c) Enfermedad intersticial
- d) Neumonía de lenta resolución

90) ¿Cuál es el primer signo de aparición de la pubertad en los varones?



- a) Cambio de la voz
- b) Aparición del vello pubiano
- c) Aumento de la longitud peneana d) Aumento del volumen testicular

91) ¿Cuál de las siguientes metastasectomías hepáticas presenta mejor pronóstico?

- a) Las originadas en tumores de páncreas b) Las originadas en tumores de riñón
- c) Las originadas en tumores de colon
- d) Las originadas en tumores de cerebro

92) ¿Cuál de las siguientes complicaciones neonatales no presenta beneficio tras la administración de corticoides prenatales?

- a) Síndrome de dificultad respiratoria b) Enterocolitis necrotizante
- c) Hemorragia intraventricular d) Displasia pulmonar

93) ¿Qué suplementos indica a un recién nacido sano de 37 semanas, alimentado con leche materna cuando el niño tiene 15 días de vida?

- a) Vitamina A
- b) Vitamina D y calcio c) Hierro
- d) Ninguno



94) Un paciente de 45 años, tabaquista, se presenta a la guardia refiriendo haber presentado dolor precordial opresivo, en clase funcional 4.

Relata que el episodio duró 20 minutos y cedió espontáneamente. El ECG y las enzimas cardíacas son normales. La conducta más adecuada es:

- a) Derivar al consultorio externo de cardiología para realizar prueba de esfuerzo
- b) Indicar aspirina, nitratos y beta bloqueantes y que regrese a la guardia si repite el dolor
- c) Internar al paciente en unidad coronaria y realizar medicación y monitoreo intrahospitalario
- d) Considerar al dolor como de origen no coronario e indicar analgésicos y control en 24 horas

95) Un niño de 6 meses que ya dormía toda la noche ha comenzado a despertarse 2 o 3 veces cada noche. La madre lo alza, le ofrece un biberón y el niño se calma. Además refiere que era un niño muy sociable y que en las últimas semanas ha cambiado de actitud, se ha vuelto reticente y llorón, inclusive con sus abuelos. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- a) El biberón ya no le resulta suficiente
- b) Baja tolerancia de la madre a la frustración
- c) Necesidad de límites
- d) Angustia de separación

96) ¿En cuál de las siguientes situaciones de afección hepática el aumento de la bilirrubina indirecta es predominante?

- a) Enfermedad de Gilbert
- b) Masa ocupante intrahepática
- c) Hepatitis viral
- d) Colangitis

97) En una patología de pulmón se observa radiográficamente el signo del camalote:

- a) Hidatidosis pulmonar
- b) Aspergilosis pulmonar
- c) Criptococosis pulmonar
- d) Metástasis abscedadas

98) Un paciente de 42 años presenta un cuadro de falla hepática secundaria a hepatitis fulminante. El laboratorio revela:

- a) Quick bajo y albúmina baja, con enzimas hepáticas disminuidas
- b) Quick bajo y albúmina normal, con enzimas hepáticas aumentadas
- c) Quick normal y albúmina baja, con enzimas hepáticas disminuidas
- d) Quick normal y albúmina normal, con enzimas hepáticas aumentadas



Residencias Medicas
Preguntas de Examen

99) Cuando la rotura prematura de membranas se produce en embarazos menores de 28

semanas. ¿Cuál es la complicación neonatal más frecuente?

- a) Displasia pulmonar
- b) Insuficiencia renal primaria
- c) Enteritis necrotizante
- d) Procidencia de cordón

100) ¿Qué es el área de influencia de un hospital o centro de salud?

- a) Zona geográfica asignada a un centro de salud para que éste realice sobre ella acciones integradas para sus habitantes y su medio ambiente
- b) Área geográfica previamente determinada, en la cual el hospital ejecuta su acción programática
- c) Zona periférica del centro sanitario donde éste posee autorización legal para efectuar un programa de salud y acciones de saneamiento
- d) Área geográficamente determinada por el lugar de origen de la demanda espontánea que recibe el establecimiento sanitario

RESPUESTAS CORRECTAS 2000

- 1) D 21) A 41) B 61) B 81) A
- 2) B 22) A 42) D 62) C 82) C
- 3) D 23) B 43) C 63) B 83) C
- 4) D 24) C 44) B 64) D 84) B
- 5) A 25) B 45) B 65) C 85) A
- 6) C 26) B 46) A 66) A 86) C
- 7) D 27) A 47) C 67) C 87) A
- 8) C 28) C 48) C 68) B 88) D
- 9) D 29) C 49) B 69) C 89) C
- 10) A 30) A 50) A 70) B 90) D
- 11) A 31) A 51) D 71) D 91) C
- 12) C 32) D 52) C 72) D 92) D
- 13) A 33) A 53) D 73) C 93) D
- 14) D 34) B 54) C 74) B 94) C
- 15) C 35) D 55) D 75) A 95) D
- 16) D 36) A 56) C 76) C 96) A
- 17) D 37) B 57) D 77) B 97) A
- 18) B 38) B 58) A 78) B 98) B
- 19) C 39) C 59) D 79) C 99) A
- 20) C 40) D 60) C 80) C 100) D

