



PRÁCTICA PARA EXAMEN GENERAL BÁSICO CLÍNICO

INSTRUCCIONES:

- A continuación se le presenta 100 ítems de selección única.
- Lea cada uno de los ítems, su enunciado y 4 opciones.
- Seleccione una opción (a, b, c, d,) que responda correctamente cada uno de ellos.

1. Durante el proceso de osificación endocondral, los condrocitos sufren mitosis y se organizan en columnas bien definidas en la zona de:

- hipertrofia
- proliferación
- cartilago de reserva
- calcificación del cartilago

2. Los leucocitos menos abundantes de todos, con aproximadamente un 0,5 % del total, son los:

- basófilos
- monocitos
- neutrófilos
- eosinófilos

3. El siguiente es un ejemplo de músculo estriado visceral:

- Píloro
- Lengua
- Válvula ileocecal
- Intestino delgado

4. El nervio frénico, principal responsable de la inervación diafragmática, proviene de las siguientes raíces cervicales:

- C3-C5
- C2-C4
- C4-C6
- C5-C7

5. El mayor repliegue de la duramadre se denomina:

- Hoz del cerebro
- Hoz del cerebelo
- Tentorio del cerebelo
- Confluencia de los senos



6. Sobre las vías de señalización de los receptores de siete dominios transmembrana acoplados a proteínas G heterotriméricas se puede afirmar que:
 - a. la adenilato ciclasa utiliza el AMP (adenosin monofosfato) como sustrato para formar el 3', 5'-AMP (adenosin monofosfato)
 - b. la subunidad alfa (α) de una proteína G trimérica, en su forma activa, está unida a un nucleótido de GDP (guanidin difosfato)
 - c. al nucleótido de GDP (guanidin difosfato) es intercambiado por el de GTP (guanidin trifosfato) en la subunidad alfa (α) al formarse el complejo receptor ligando
 - d. la subunidad alfa i (α_i) de la proteína G es la encargada de activar la adenilato ciclasa, con lo que se aumentan los niveles de AMPc (adenosin monofosfato cíclico) intracelular

7. Sobre el mecanismo de transducción del AMPc (adenosin monofosfato cíclico) se puede afirmar que:
 - a. la adenilato ciclasa es un receptor de membrana de siete dominios transmembrana
 - b. la adrenalina es uno de los ligandos que activan el mecanismo del AMPc (adenosin monofosfato cíclico), a través de la subunidad alfa s (α_s)
 - c. la subunidad alfa s (α_s) se inactiva al hidrolizarse el nucleótido de GDP (guanidin difosfato) a GMP (guanidin monofosfato) por la actividad intrínseca GTPásica que tiene esta subunidad alfa (α)
 - d. la PKA (proteína quinasa A) es un heterodímero formado por dos subunidades catalíticas y dos reguladoras activadas por la unión de las moléculas de ATP (adenosin trifosfato) a las subunidades catalíticas

8. En los humanos, la mayor parte de la degradación de los aminoácidos ocurre en el siguiente órgano:
 - a. Riñón
 - b. Hígado
 - c. Intestino
 - d. Músculo liso

9. ¿Cuál hormona estimula la síntesis de glucógeno al inactivar a la enzima glucógeno sintasa quinasa?
 - a. El cortisol
 - b. La insulina
 - c. El glucagón
 - d. La adrenalina

10. Con relación a los valores cinética enzimática, se puede afirmar que:
 - a. la K_m (Constante de Michaelis-Menten) es una medida de la velocidad de reacción
 - b. la V_{max} (velocidad máxima) es la cantidad de sustrato que se transforma en producto
 - c. la K_m (Constante de Michaelis-Menten) es una medida de la eficiencia de la enzima por determinado sustrato
 - d. tanto K_m (Constante de Michaelis-Menten) como V_{max} (velocidad máxima) son características importantes de cada enzima

11. ¿Por qué el ácido acetilsalicílico está contraindicado en niños y adultos jóvenes con fiebre debida a enfermedades virales?
 - a. Porque genera fiebre medicamentosa
 - b. Porque disminuye el crecimiento en los jóvenes
 - c. Por la asociación epidemiológica de generar síndrome de Reye
 - d. Porque aumenta el riesgo de sangrado al ser un antiagregante plaquetario



12. De los siguientes fármacos, ¿cuál es el inhibidor más selectivo de la enzima COX-2?
- Etoricoxib
 - Piroxicam
 - Naproxeno
 - Ketoprofeno
13. Un efecto de la sitagliptina es que:
- produce pérdida de peso
 - mejora la resistencia a la insulina
 - reduce la velocidad de vaciamiento gástrico
 - disminuye la concentración de glucagón, de la glicemia en ayunas y la glicemia postprandial
14. Sobre el uso de la metformina en la práctica clínica este medicamento:
- puede producir un aumento de peso de entre 2 a 3 kg
 - se encuentra aprobado para tratamiento de diabetes mellitus tipo 1
 - puede reducir las concentraciones de vitamina B12 entre un 20 y un 30%
 - es seguro durante el perioperatorio, los estudios radiográficos con medios de contraste y durante la hospitalización por enfermedades graves
15. En relación con las sulfonilureas y su uso en la clínica, es cierto que:
- su combinación con etanol aumenta el riesgo de hipoglicemias
 - el glimepiride es más efectivo que la glibenclamida en reducción de glucosa
 - la glibenclamida es la sulfonilurea de elección para adultos mayores por ser más segura y producir menos hipoglicemias
 - su metabolismo y excreción son predominantemente hepáticos y, por lo tanto, no se requiere ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia renal con lo que se puede utilizar de manera segura
16. En los cocientes ventilación alveolar/ perfusión (VA/Q) pulmonares y sus consecuencias, en una persona "erguida" se da que:
- el cociente VA/Q es mayor en la base pulmonar que en el vértice
 - la presión alveolar de oxígeno (P_{AO_2}) es mayor en la base que en el vértice pulmonar
 - el pH de la sangre que proviene de las bases pulmonares es mayor que el de la sangre que proviene de los vértices pulmonares
 - si la ventilación a un pulmón es interrumpida (obstrucción de su bronquio principal) observaremos vasoconstricción arterial pulmonar por la hipoxia en ese mismo pulmón
17. En ausencia de vasopresina, ¿cuál de los siguientes segmentos de la nefrona presenta la mayor permeabilidad al agua?
- El túbulo recto proximal (TRP)
 - El túbulo colector cortical (TCC)
 - El túbulo contorneado distal (TCD)
 - El conducto colector medular interno (CCMI)



18. Sobre la perfusión pulmonar o flujo sanguíneo pulmonar, es válido decir que:
- la resistencia vascular pulmonar es la mitad de la resistencia vascular sistémica
 - al aumentar la presión arterial pulmonar media, la resistencia vascular pulmonar aumenta
 - en una persona “erguida, la perfusión regional pulmonar es mucho mayor cerca de la base que en el vértice pulmonar
 - en una inspiración profunda y mantenida, hasta llegar a la capacidad pulmonar total, la resistencia vascular pulmonar disminuye
19. ¿Cuál de las siguientes es una acción de las hormonas tiroideas?
- Aumento de la glicemia
 - Disminución de la lipogénesis
 - Disminución de la termogénesis
 - Aumento de la transcripción del gen que codifica por la bomba Na^+/K^+ ATPasa
20. Los cambios reflejos de la frecuencia cardíaca (FC) y del volumen sistólico (VS) ante diversos estímulos se relacionan con lo siguiente:
- Una inspiración profunda disminuye la FC debido a que se reduce el retorno venoso
 - Si se reduce el volumen circulante efectivo, se disminuye la FC por el reflejo de Bainbridge
 - Durante la inspiración se aumenta la FC porque se estimulan los receptores atriales de baja presión
 - La hipoxemia severa genera bradicardia debido a que se aumenta la actividad vagal y se reduce la simpática
21. Los vasos presentan un engrosamiento concéntrico laminado “en piel de cebolla” en la siguiente lesión:
- Nefroesclerosis
 - Arterioesclerosis hialina
 - Arterioloesclerosis hialina
 - Arterioloesclerosis hiperplásica
22. En el asma bronquial, la remodelación de las vías respiratorias incluye:
- disminución de la vascularización
 - aumento del número de células caliciformes
 - adelgazamiento de la pared de las vías respiratorias
 - atrofia o hipotrofia del músculo de la pared bronquial
23. El esófago de Barret se caracteriza por:
- heterotopia pancreática esofágica
 - metaplasia gástrica de la mucosa esofágica
 - metaplasia intestinal de la mucosa esofágica
 - displasia del epitelio plano estratificado no queratinizado
24. El patrón de la lesión hepática causada por la intoxicación por paracetamol es:
- necrosis masiva
 - adenoma hepatocelular
 - síndrome de obstrucción sinusoidal
 - granulomas epitelioides no caseificantes



25. El tratamiento de elección para la encefalopatía de Wernicke es la aplicación de:
- tiamina
 - vitamina E
 - vitamina C
 - cianocobalamina
26. La siguiente, es una indicación psiquiátrica del litio:
- Discinesia tardía
 - Trastorno ciclotímico
 - Trastorno de Tourette
 - Enfermedad de Ménière
27. En los trastornos de adaptación:
- los síntomas inician posterior a los tres días del acontecimiento
 - la intensidad de los síntomas determina la gravedad del trastorno
 - los síntomas se originan a causa de uno o más factores estresantes
 - la recuperación del estado funcional ocurre en un plazo de tres semanas
28. La insuficiencia aórtica (IA) se caracteriza semiológicamente porque:
- el pulso arterial carotídeo se acelera poco a poco, hasta llegar a un pico tardío (*pulsus parvus et tardus*)
 - el tercer soplo, que a veces se percibe en individuos con IA intensa, es el de Austin Flint, que es suave, de tono bajo, rodante mesodiastólico o telediastólico
 - se palpa a veces frémito sistólico en el borde esternal izquierdo en sujetos de complexión delgada, y otro frémito diastólico notable en la escotadura supraesternal en sentido ascendente por las arterias carótidas
 - el soplo de IA es, de manera característica, sistólico de expulsión (mesosistólico), comienza poco después de S1, se intensifica hasta llegar a un máximo hacia el punto medio de la expulsión y termina poco antes del cierre de la válvula aórtica
29. Disnea, angina de pecho y síncope son síntomas usuales de:
- estenosis mitral
 - estenosis aórtica
 - insuficiencia mitral
 - insuficiencia aórtica
30. ¿Cuál es estudio que permite valorar la distribución del flujo sanguíneo y la ventilación para definir el grado de función pulmonar post-quirúrgica de un paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y cáncer de pulmón en estadio temprano a quien se le plantea realizar una lobectomía superior derecha?
- calorimetría metabólica
 - espirometría y pletismografía
 - resonancia magnética nuclear
 - gamma de ventilación-perfusión



31. En un paciente asmático que se mantiene no controlado a pesar del uso de esteroides inhalados a dosis bajas (ICS) y beta-2 agonistas de larga acción (LABA), el siguiente paso por considerar en su tratamiento es:
- usar omalizumab
 - usar antimuscarínico inhalado de larga acción
 - usar antimuscarínico inhalado de corta acción
 - aumentar a dosis moderadas de esteroide inhalado
32. La siguiente intervención terapéutica ha demostrado influir en la evolución de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y disminuir su mortalidad:
- Cese del tabaquismo
 - Reducción de volumen pulmonar en enfisema difuso
 - Uso de tiotropio como antimuscarínico de larga acción
 - Uso de esteroides inhalados en pacientes no exacerbadores
33. En la fibrosis quística, el siguiente medicamento actúa como un potenciador de la abertura de conductos de CFTR (acrónimo de *Cystic fibrosis transmembrane conductance regulator*) y estimula el transporte iónico:
- tiotropio
 - ivacaftor
 - omalizumab
 - mepolizumab
34. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la valoración de la respuesta al tratamiento antineoplásico mediante los criterios RECIST (acrónimo de *Response Evaluation Criteria in Solid Tumors*), es correcto?
- Se califica como respuesta parcial la desaparición del 50% del número total de lesiones tumorales
 - Algunos sitios de afectación (como los infiltrados linfangíticos pulmonares o difusos) no se consideran mensurables
 - Enfermedad progresiva se define como un incremento del 30% en las sumas de los diámetros más largos de la lesión tumoral
 - Respuesta parcial se define como una disminución del 20% de las sumas de los diámetros de mayor longitud de las lesiones
35. El siguiente marcador tumoral es útil en el seguimiento de algunas pacientes con cáncer de ovario:
- CD30
 - CA 125
 - CA 19-9
 - Enolasa neuroespecífica
36. En el pronóstico de la leucemia mieloide crónica:
- la edad avanzada y la esplenomegalia se asocian a mal pronóstico
 - la supervivencia a largo plazo no ha cambiado en los últimos decenios
 - la mejoría en supervivencia no guarda relación con la respuesta citogenética completa
 - el uso de imatinib no ha reducido la transformación de la enfermedad a fase acelerada o blástica
37. La epilepsia caracterizada por múltiples tipos de crisis convulsivas, descargas en el electroencefalograma de espiga, onda lenta de 3 Hz y por alteraciones de la función cognitiva, se llama:
- Epilepsia Mioclónica Juvenil
 - Síndrome de Lennox-Gastaut
 - Síndrome de Ausencias Típicas
 - Síndrome del Lóbulo Temporal Mesial



38. Una manifestación clínica cardinal de la triada clásica del Parkinson idiopático incluye:
- hiposmia
 - bradicinesia
 - tremor de intención
 - alteración de la memoria a corto plazo
39. Para el diagnóstico clínico del síndrome de Guillain-Barré, resulta cierto en el nivel 1 de certeza diagnóstica, que hay:
- debilidad espástica bilateral en extremidades
 - presencia de disfunción del control del esfínter urinario
 - patrón de debilidad progresivo en el lapso de uno a tres meses
 - disminución o ausencia de reflejos tendinosos profundos en extremidades débiles
40. En la enfermedad de Parkinson, la degeneración histopatológica definitiva de las neuronas dopaminérgicas se da en:
- el *locus coeruleus*
 - los núcleos vestibulares
 - el tálamo ventromedial
 - la *pars compacta* de la sustancia nigra
41. En el tratamiento farmacológico de las enfermedades alérgicas en la infancia, se da que:
- se utilizan los fármacos que estimulan los receptores adrenérgicos β (beta) debido a sus potentes efectos vasoconstrictores
 - los anticolinérgicos estimulan los reflejos vagales al antagonizar la acción de la acetilcolina en los receptores muscarínicos
 - los antihistamínicos H1 de primera generación, debido a su liposolubilidad, atraviesan la barrera hematoencefálica y, por lo tanto, ejercen efectos sedantes sobre el sistema nervioso central
 - las acciones antiinflamatorias de los glucocorticoides están mediadas a través del receptor glucocorticoide presente en todas las células inflamatorias, así como también por la inhibición indirecta de citocinas y mediadores
42. Las manifestaciones clínicas del asma infantil se caracterizan porque:
- los síntomas crónicos más comunes son la tos seca y las sibilancias inspiratorias intermitentes
 - los síntomas respiratorios pueden mejorar por la noche debido a la menor exposición a aeroalérgenos durante el sueño
 - los síntomas diurnos, ligados a menudo a actividades físicas (inducidos por el ejercicio) o al juego, los refieren con mayor frecuencia los padres del niño que está siendo tratado
 - los síntomas del asma pueden ser desencadenados por numerosos acontecimientos o exposiciones comunes: el ejercicio físico y la hiperventilación (risa), el aire seco o frío y los irritantes de la vía respiratoria

43. En el tratamiento de pacientes pediátricos con enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE):
- el reflujo gastroesofágico mejora en los niños al adoptar una posición de sedestación
 - la profilaxis se basa más en la aplicación de medidas farmacológicas que en la adopción de medidas conservadoras o cambios en el estilo de vida
 - se considera esencial que el paciente pediátrico de cualquier edad reduzca su peso corporal (si es obeso) y que elimine su exposición al humo del tabaco
 - se ha demostrado que las medidas correctivas de su postura corporal no son fundamentales en aquellos que no pueden controlar su posición por sí mismos
44. Por los hallazgos patológicos relacionados con la fibrosis quística (FQ), se puede afirmar que:
- la cirrosis biliar focal es frecuente en las primeras fases de la vida debido al bloqueo de vías biliares hepáticas
 - los senos paranasales están ocupados de manera no uniforme por secreciones con contenido inflamatorio
 - el páncreas en lactantes suele presentar acinos y conductos distendidos y ocupados por material neutrófilo
 - la lesión anatomopatológica más temprana es la bronquiolitis por tapones de moco y la respuesta inflamatoria en las paredes de las vías respiratorias pequeñas
45. En la epidemiología de las cardiopatías congénitas se afirma que:
- Los análisis de hibridación *in situ* con fluorescencia no han permitido un cribado rápido en los casos sospechosos una vez que se ha detectado una anomalía cromosómica concreta
 - No se ha descrito un aumento en la incidencia de cardiopatías congénitas en niños con algún familiar de primer grado (padre o hermano) afectado
 - Las comunicaciones interauriculares de tipo *ostium secundum* familiares con bloqueo cardiaco no se han asociado con anomalías cromosómicas específicas
 - Una causa genética bien caracterizada de cardiopatías congénitas es la delección de una región amplia del cromosoma 22q11.2, conocida como región crítica de DiGeorge
46. Los principios generales del tratamiento de las cardiopatías congénitas, dictan que:
- es necesario limitar por completo la actividad física en niños con cardiopatías congénitas moderadas o graves
 - se recomienda la profilaxis de la endocarditis para los procedimientos gastrointestinales o genitourinarios
 - se debe llevar a cabo un control estrecho de los pacientes con cardiopatías congénitas graves, o con antecedentes de arritmias, cuando sean sometidos a anestesia, incluso en procesos quirúrgicos rutinarios
 - la mayoría de los niños con cardiopatías congénitas leves requiere intervención quirúrgica correctiva en los primeros tres meses tras el nacimiento para evitar que se dé una afectación mayor a edades posteriores
47. De los siguientes esquemas de tratamiento antibiótico, ¿cuál es el más recomendado para tratar una pielonefritis clínica?
- Amoxicilina 50 mg/kg/24h IV (intravenosa) de 3 a 5 días
 - Azitromicina 100 mg/kg/24h VO (vía oral) 3 veces al día por 3 días
 - Nitrofurantoína 5-7 mg/kg/24h VO (vía oral) repartida en 3 ó 4 dosis
 - Ceftriaxona 50-75 mg/kg/24h IV (intravenosa) + gentamicina 3-5 mg/kg/24h IV (intravenosa) de 7 a 14 días

48. En la edad pediátrica la complicación clínica más frecuente de los quistes ováricos corresponde a:
- torsión ovárica
 - rotura del quiste
 - abscesos tuboováricos
 - adherencias tuboováricas
49. ¿Cuál de los siguientes corresponde a un criterio diagnóstico de diabetes mellitus en niños?
- Hemoglobina glicosilada >150 mg/dL
 - Glucosa en ayunas entre 100-125 mg/dL
 - Glucosa plasmática en ayunas >126 mg/dL
 - Síntomas de diabetes mellitus acompañados de glucosa plasmática al azar >175 mg/dL
50. El siguiente fármaco se recomienda como tratamiento de la migraña aguda en niños:
- Sumatriptán 5 mg IN (intranasal), una sola dosis
 - Naratriptán 6 mg SC (subcutáneo), una sola dosis
 - Ibuprofeno 7.5-10 mg/kg VO (vía oral), una sola dosis
 - Ácido valproico 20 mg/kg/24h VO (vía oral), una sola dosis
51. ¿Cuál de los siguientes hallazgos de laboratorio es característico de la meningitis bacteriana aguda?
- Hipoproteinemia en líquido cefalorraquídeo
 - Glucosa en líquido cefalorraquídeo disminuida
 - Ausencia de microorganismos en tinción de Gram
 - Linfocitosis con predominio de eosinófilos en sangre
52. Una manifestación clínica de las distrofias musculares de Becker y de Duchenne, es que:
- el signo de Gowers es evidente hacia los cuatro meses de edad
 - es común que los lactantes tengan síntomas al nacer o en los primeros meses de vida
 - el primer signo de debilidad muscular puede ser un mal control de la cabeza durante la lactancia
 - los recién nacidos tienen una fascies característica con una sonrisa transversa u horizontal
53. ¿Cuál de las siguientes constituye una medida de primera línea para el manejo de las quemaduras químicas oculares en niños?
- Observación y uso de corticoides intravenosos a dosis elevadas
 - Aplicación de compresas heladas en la órbita ocular por 24 horas
 - Uso de pomadas antibióticas hasta que cicatrice por completo el epitelio
 - Irrigación copiosa con agua o suero salino por 30 minutos si la quemadura es leve y por 2-4 horas en casos graves
54. ¿Cuál de los siguientes hallazgos clínicos es característico de una vaginosis bacteriana?
- pH vaginal mayor a 7
 - Secreción vaginal irritante y no fétida
 - Eritema vaginal intenso en la mayoría de casos
 - Aumento de la fetidez de la secreción vaginal posterior al coito



55. De los siguientes esquemas de tratamiento antibiótico, ¿cuál es el más recomendado para tratar una vaginosis bacteriana?
- Azitromicina 500 mg VO (vía oral) 3 veces al día por 3 días
 - Clindamicina 1 g IV (intravenosa) 1 vez cada día por 5 días
 - Metronidazol 500 mg VO (vía oral) 2 veces al día por 7 días
 - Penicilina G benzatínica 1 200 000 UI (unidades internacionales) IM (intramuscular) una única dosis
56. ¿Cuál de los siguientes fármacos ha demostrado disminuir la eficacia de los anticonceptivos hormonales combinados?
- Warfarina
 - Fenobarbital
 - Corticoesteroides
 - Acetaminofén (paracetamol)
57. Según la clasificación por nivel de eficacia, el siguiente método anticonceptivo se clasifica como de primer nivel o primer tipo:
- Vasectomía
 - Espermaticidas
 - Preservativo del varón
 - Anticonceptivos hormonales combinados
58. Una de las características generales del aborto espontáneo recurrente es que:
- la mayoría de estas pérdidas ocurre después de las 14 semanas de gestación
 - se define como tal después de 4 pérdidas consecutivas, o más, antes de las 20 semanas de gestación
 - su principal etiología son las infecciones durante la etapa temprana del embarazo y la exposición a toxinas ambientales
 - aumenta su incidencia entre mayor sea la edad de la paciente y mayor sea el número de pérdidas consecutivas padecidas
59. La mayor incidencia del embarazo ectópico (EE) está relacionada con:
- la edad materna
 - el antecedente personal de EE
 - las técnicas de reproducción asistida en mujeres fumadoras
 - haberse dado el embarazo durante el uso del dispositivo intrauterino de cobre
60. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es más característica en mujeres con embarazo ectópico?
- Dolor abdominal lateral, intenso, episódico, irradiado a la región pudenda y acompañado de hematuria
 - Dolor abdominal inferior y unilateral, de comienzo abrupto, continuo o episódico y acompañado de masa anexial
 - Dolor abdominal inferior, generalizado, penetrante, continuo, acompañado de sangrado vaginal y b HCG (subunidad beta de la hormona gonadotrofina coriónica) positiva
 - Dolor abdominal inferior en línea media, de tipo cólico, episódico y acompañado de sangrado vaginal y b HCG (subunidad beta de la hormona gonadotropina coriónica) negativa



61. ¿Cuál es el tipo histológico de cáncer cervicouterino más común?
- Mixto
 - Epidermoide
 - Adenocarcinoma
 - Neuroendocrino
62. Sobre los factores de riesgo para cáncer cervicouterino, es sabido que:
- el virus herpes simple 2 es la causa infecciosa principal
 - a mayor número de embarazos a término, hay un menor riesgo
 - las mujeres expuestas a tabaquismo pasivo no tienen mayor riesgo
 - más del 50% de los casos se asocia al virus papiloma humano serotipo 16
63. En general, la principal causa de polihidramnios en las mujeres embarazadas es:
- idiopática
 - infección congénita
 - anomalía fetal congénita
 - aloimmunización eritrocítica
64. “La relación entre el eje longitudinal del feto y el de la madre, y que puede ser longitudinal o transversal”, se conoce en términos obstétricos como:
- actitud fetal
 - posición fetal
 - situación fetal
 - presentación fetal
65. ¿Cuál de las siguientes enfermedades maternas es una contraindicación para la lactancia?
- Infección por hepatitis C
 - Infección por citomegalovirus
 - Cáncer mamario en tratamiento
 - Infección por virus herpes simple activo, pero sin lesiones en mama
66. En el período inicial del posoperatorio sin complicaciones, es decir, un posoperatorio normal, se administra una solución:
- isotónica
 - hipertónica
 - hipotónica
 - glucosada al 5%
67. Una de las causas más comunes de acidosis metabólica grave en pacientes quirúrgicos es la:
- cetoacidosis
 - acidosis láctica
 - insuficiencia renal
 - acidosis tubular renal
68. Un trastorno común en el posoperatorio es el exceso de volumen. El primer signo de sobrecarga es:
- oliguria
 - azoemia
 - taquicardia
 - aumento de peso



69. Un paciente quemado debería ser remitido a un centro de quemaduras cuando:
- tenga quemaduras de segundo grado en cualquier grupo de edad
 - las quemaduras hayan sido eléctricas, excluidas lesiones por rayos
 - las quemaduras de espesor parcial afecten más del 5% del área de superficie corporal
 - tenga quemaduras que afecten cara, manos, pies, genitales, perineo o articulaciones mayores
70. Según la regla de los nueve, utilizada como una referencia rápida para calcular el tamaño de la quemadura en un paciente, ¿cuál sería el porcentaje de área de superficie corporal afectada en un paciente cuyos miembros superior e inferior izquierdo sufren en totalidad una quemadura química?
- 27 %
 - 22,5 %
 - 18 %
 - 13,5 %
71. La reanimación hídrica es vital en un paciente que sufre una quemadura por lo que el uso de la fórmula de Parkland es sumamente utilizada. Según este cálculo, ¿cuál sería el volumen a administrar en las primeras 8 horas de un paciente con una quemadura que abarca el 20 % de su área de superficie corporal y que posee un peso de 87 Kg?
- 348 mL
 - 3480 mL
 - 5220 mL
 - 6960 mL
72. Según el control fisiológico que sufre la célula parietal para la secreción de ácido a nivel gástrico, ¿cuál de las siguientes moléculas genera un estímulo sobre la célula parietal para la liberación de ácido?
- Histamina
 - Dopamina
 - Serotonina
 - Somatostatina
73. Con respecto a la gastropatía hipertrófica, existen síndromes clínicos que se caracterizan por hiperplasia de epitelio y pliegues gástricos gigantes, uno de ellos es el siguiente:
- Vólvulo gástrico
 - Lesión de Dieulafoy
 - Leiomioma gástrico
 - Enfermedad de Ménétrier
74. Según la clasificación TNM y la estadificación por grupos de tumores gástricos, un tumor gástrico que invade la muscular propia, con metástasis a un ganglio regional pero sin metástasis distantes, se encuentra en:
- etapa IA: T1N0M0
 - etapa IIA: T2N1M0
 - etapa IIB: T3N1M0
 - etapa IIIA: T3N2M0



75. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es más sensible y específica para el diagnóstico de la apendicitis aguda?
- Vómitos
 - Anorexia
 - Presencia de náuseas
 - Dolor periumbilical y difuso que tarde o temprano circunscribe a fosa iliaca derecha
76. En un paciente con apendicitis aguda no complicada, los datos de laboratorio comúnmente presentan:
- leucocitosis mayor a 50 000 cel/mm³
 - leucocitosis con predominio polimorfonuclear
 - bacteriuria y cilindros epiteliales en el examen general de orina
 - elevaciones drásticas de la proteína C reactiva en las primeras 2 horas de iniciado el cuadro
77. El principal componente de los cálculos biliares en pacientes occidentales con colelitiasis es:
- colesterol
 - carbonato de calcio
 - bilirrubinato de calcio
 - hidroxiapatita de calcio
78. En los pacientes con cálculos biliares sintomáticos, el diagnóstico depende de la presencia de síntomas y signos típicos, así como de la demostración por estudios de imagen. ¿Cuál de estas es considerada la prueba diagnóstica estándar?
- Ecografía abdominal
 - Resonancia magnética nuclear
 - Tomografía axial computarizada
 - Radiografía simple de abdomen
79. El sitio más común para la ubicación anatómica de las hernias abdominales es:
- El epigastrio
 - La región inguinal
 - La región de los flancos
 - La línea media abdominal
80. Aún hoy día, la fisiopatología de las hernias inguinales se sigue estudiando; sin embargo, se ha determinado que el factor de riesgo mejor identificado es:
- el sobrepeso u obesidad
 - la actividad física extenuante
 - la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 - la debilidad de la musculatura de la pared abdominal
81. ¿Cuál de las siguientes es una característica que diferencia al modelo de atención en salud preventiva del modelo de asistencia clínica habitual?
- La iniciativa nace del equipo de salud
 - Los mecanismos de auditoría son complejos
 - La demanda de los servicios de salud es inmediata
 - El foco de atención principal es un paciente o una familia aislada



82. El desarrollo de campañas de tamizaje y cribado representan un claro ejemplo de actuación preventiva:
- primaria
 - secundaria
 - terciaria
 - cuaternaria
83. Para recomendar la puesta en marcha de un programa de prevención secundaria respecto a un problema de salud o grupo de ellos, es importante tomar en cuenta los factores relativos a la aplicación de ese programa; en ese sentido, el criterio definido como “el grado en el que un programa puesto en práctica logra lo que se pretende conseguir para una población determinada” hace alusión a:
- eficacia
 - eficiencia
 - efectividad
 - factibilidad
84. La atención primaria de la salud que tiene como pilares esenciales la longitudinalidad; la asistencia basada en aspectos culturales, históricos y económicos del paciente; el desarrollo de un enfoque holístico, biopsicosocial y la adaptación de valores, necesidades, expectativas y entorno, es la centrada en:
- la persona
 - la relación
 - el entorno
 - la enfermedad
85. ¿Cuáles de los siguientes elementos del sistema de salud pertenecen al núcleo básico del equipo de atención primaria?:
- el médico y la enfermera
 - el médico y el especialista en salud mental
 - el especialista en salud pública y el odontólogo
 - el laboratorio, farmacia y el departamento de radiología
86. En la modalidad de entrevista semiológica:
- se definen problemas a partir de síntomas y signos para llegar a un diagnóstico
 - se centra la atención en el paciente para disipar ambivalencias en su elección de conducta
 - se muestran de manera integrada y global los problemas de salud del consultante y se enmarcan en evolución biográfica
 - se les da nombre a las enfermedades, se indica la gravedad de los padecimientos y el profesional hace de brújula orientando y señalando
87. ¿Cuál de los siguientes rasgos del profesional de la salud se refiere a la capacidad de evitar por igual respuestas agresivas, o pasivas, frente a conductas hostiles o acusaciones gratuitas?
- Empatía
 - Respeto
 - Confianza
 - Asertividad



88. ¿Cuál de los siguientes instrumentos, aplicados en la atención familiar, se define como la representación gráfica del desarrollo de la familia a lo largo del tiempo, o como herramienta capaz de incorporar categorías de información al proceso de resolución de problemas?

- a. Apgar Familiar
- b. Escala de Duval
- c. Escala Holmes y Rahe
- d. Genograma (familiograma)

89. ¿A cuál de las siguientes participaciones corresponde la influencia de los actores del medio social en el trabajo realizado en los servicios sanitarios?

- a. En red
- b. Comunitaria
- c. Intersectorial
- d. Sistémica en salud

90. ¿Cuál de las siguientes es una característica de las células que constituyen las glándulas anexas del tracto gastrointestinal?:

- a. Las células de Ito pertenecen al sistema fagocítico mononuclear
- b. La superficie de la mucosa de la vesícula biliar está compuesta por epitelio cúbico simple
- c. La somatostatina es liberada por las células alfa del páncreas y estimula la secreción de insulina y de glucagón
- b. Los gránulos de cimógeno de las células acinares pancreáticas contienen una gran variedad de enzimas digestivas en una forma inactiva

91. Sobre las miopatías inflamatorias es cierto que:

- a. La polimiositis asocia frecuentemente calcinosis al momento del diagnóstico.
- b. Las enzimas musculares tanto en dermatomiositis como polimiositis pueden estar elevadas hasta 50 veces su valor normal al momento del diagnóstico.
- c. Las enzimas musculares en la miositis por cuerpos de inclusión pueden estar elevadas hasta 30 veces su valor normal al momento del diagnóstico.
- d. Tanto polimiositis como la miositis por cuerpos de inclusión se caracterizan por afección de músculos distales.

92. Las crisis convulsivas más frecuentes al final de la lactancia y al comienzo de la infancia son debidas a:

- a. cuadros febriles
- b. carencia de piridoxina
- c. trastornos genéticos
- d. tumores cerebrales

93. Es un criterio clínico para el diagnóstico de la migraña:

- a. Dolor de cabeza que se agrava con el movimiento
- b. Dolor reproducible a la digitopresión
- c. Osmofobia
- e. Vértigo



94. Un hallazgo común en las mujeres jóvenes con leiomiomas es:
- síndrome de eritrocitosis miomatosa
 - hidronefrosis por obstrucción del uréter
 - dolor pélvico agudo en casos de leiomiomas en degeneración o prolapso
 - ascitis y derrame pleural, como parte del llamado pseudosíndrome de Meigs
95. En el tratamiento de la anafilaxia en la población pediátrica:
- se debe administrar epinefrina por vía intradérmica en la región lateral del muslo (dilución 1:1000, 0.01 mg/kg; máximo 0.5 mg) como primera línea de tratamiento
 - en caso de administrar epinefrina por vía intravenosa, la dilución recomendada es de 1:10000
 - fármacos tales como los antihistamínicos y los glucocorticoides, en conjunto con la epinefrina, tienen un papel primario
 - la dosis de epinefrina recomendada en niños de 12 años o más edad es de 1 mg vía intramuscular
96. Sobre las características generales del esófago de Barrett es cierto que:
- es una metaplasia gástrica de la mucosa escamosa del esófago
 - se presenta más frecuentemente en hombres de raza negra
 - la edad de aparición habitual es después de los 70 años
 - aumenta el riesgo de adenocarcinoma esofágico
97. En la presentación clínica del adenocarcinoma colorrectal es común que:
- se presente con morfología en células en anillo de sello, como el gástrico
 - los tumores de colon proximal suelen ser lesiones anulares
 - los adenocarcinomas de colon distal habitualmente son polipoideos
 - hay invasión sin producir una respuesta desmoplásica
98. El diagnóstico más probable para un trastorno caracterizado por ansiedad y preocupación excesiva (anticipación aprensiva), que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de 6 meses, en relación con diversos sucesos o actividades (como en la actividad laboral o escolar), es el siguiente:
- Agorafobia
 - Trastorno de ansiedad generalizada
 - Trastorno de pánico
 - Trastorno obsesivo compulsivo
99. ¿Cuál es una característica estructural de los triglicéridos?:
- Ser lípidos derivados
 - Almacenarse principalmente en los organismos procariontes
 - Estar constituidos de tres ácidos grasos unidos por un enlace éter al glicerol
 - Ser mixtos en su mayoría, ya que contienen dos o más ácidos grasos diferentes
100. El edema intercelular de la epidermis se conoce como:
- Acantosis
 - Espongiosis
 - Hipergranulosis
 - Paraqueratosis