

1) ¿Cual de las siguientes afirmaciones es correcta en relacion al diverticulo de Zenker?

- a) Se trata de un diverticulo por traccion.
- b) Suele diagnosticarse en pacientes jovenes.
- * c) El tratamiento incluye la miotomia del musculo cricofaringeo.
- d) La pirosis es su sintoma principal.

2) En un paciente con gastritis por Helicobacter Pylori que fracaso un primer tratamiento con Omeprazol 20 mg. c/12 horas, Amoxicilina 1 gr. c/12 horas y Claritromicina 500 mg c/ 12 horas durante 7 dias.

¿Cual seria la segunda opcion de tratamiento para la erradicacion del mismo?

- a) Repetir nuevamente el tratamiento inicial durante 14 dias.
- b) Repetir el tratamiento inicial pero cambiando la Amoxicilina por Tetraciclina 500 mg. c/6 horas.
- * c) Repetir el tratamiento inicial pero cambiando la Claritromicina por Metronidazol 500 mg. c/ 8 horas.
- d) Es necesario realizar cultivo de biopsia gastrica y antibiograma para decidir la combinacion antibiotica con mayores garantias de exito.

3) Paciente de sexo femenino de 45 años de edad, madre de un niño celiaco, sin sintomas ni signos de patologia digestiva, es evaluada por presentar anemia ferropenica en un laboratorio de rutina.

¿Cual de los siguientes enunciados es cierto respecto a este caso?

- a) El riesgo de esta paciente de padecer enfermedad celiaca es similar al de la poblacion general.
- b) La ausencia de diarrea hace que se pueda excluir la enfermedad celiaca como causa de anemia en esta paciente.
- * c) La determinacion del alelo HLA DQ2, de resultar positivo estableceria el diagnostico de enfermedad celiaca.
- d) La edad de la paciente permite excluir el diagnostico de enfermedad celiaca.

4) Paciente de 60 años sin antecedentes de cancer colorectal o de poliposis, se le realiza una videocolonoscopia y se halla un unico polipo sesil de 0,5 cm en el sigma que se reseca por completo. La anatomia patologica del polipo revela adenoma tubular con displasia de bajo grado. ¿Cual de las siguientes recomendaciones de seguimiento seria la mas adecuada?

- * a) Programar nuevo control en un año.
- b) Programar nuevo control en 5 años.
- c) No hace falta programar nuevo control, ya que se resoco por completo.
- d) Repetir nuevo control a los 3 meses con biopsia de la cicatriz en la base de reseccion del polipo.

5) Respecto de la enfermedad de Crohn. ¿Cual de los siguientes enunciados es cierto?

- a) El proceso inflamatorio esta limitado a la mucosa y a la sub-mucosa superficial y las capas mas profundas permanecen respetadas.
- * b) Para establecer el diagnostico de enfermedad de Crohn, se precisa la presencia de granuloma no caseificante.
- c) El diagnostico de enfermedad de Crohn no debe considerarse en individuos mayores de 50 años.
- d) No todos los pacientes con fistulas perianales presentan signos endoscopicos de inflamacion en el colon.

6) ¿Cual de los siguientes enunciados es falso respecto a la presencia de una masa hepatica descubierta en forma casual?

- a) El diagnostico diferencial entre masa solidia y quistica se realiza mediante ecografia.
- * b) Se debe establecer el diagnostico diferencial entre hiperplasia nodular focal y adenoma hepatico.
- c) El hemangioma cavernoso se diagnostica por RMN con contraste de gadolino al ser muy intenso en T2.
- d) El tratamiento de elección de la hiperplasia nodular es quirurgico por la probabilidad de malignidad.

7) Paciente que cursa una pancreatitis aguda grave, se le realiza una puncion aspiracion con aguja fina guiada por TAC, en el cultivo se demuestra infección de necrosis pancreatică.

¿Cual es la conducta a seguir?

- a) Iniciar tratamiento antibiotico y mantener actitud conservadora.
- b) Cambiar la nutricion parenteral por enteral.
- * c) Tratamiento quirurgico, debridamiento o necrosectomia.
- d) Iniciar tratamiento con un inhibidor de las proteasas.

8) Paciente con pancreatitis aguda que presenta mal estado general, leucocitosis de 20.000, fiebre de 39° C, insuficiencia renal, disnea y shock. ¿Cual es la conducta a seguir?

- * a) Laparotomia de urgencia.
- b) Nutricion parenteral total.
- c) Albumina IV hasta que la albumina serica supere los 3 gr/l.
- d) Puncion del pancreas con aguja fina y cultivo.

9) Paciente de 55 años, fumador de 20 cigarrillos por dia, bebedor de 90 gr. por dia, ingresa por presentar en los ultimos 2 meses disnea progresiva hasta hacerse de reposo, ortopnea y crisis de disnea paroxistica nocturna. En la exploracion se destaca soplo pansistolico, rales crepitantes de gruesa burbuja diseminados y edemas en miembros inferiores, ECG: fibrilacion auricular con respuesta moderada de 130 lpm y BCRIzq. en la Rx. de torax, se evidencia cardiomegalia global, derrame pleural bilateral, edema intersticial en bases y lineas B de Kerley.

¿Cual seria su primer diagnostico presuntivo?

- a) Miocardiopatia restrictiva.
- b) Pericarditis cronica constrictiva.
- * c) Miocardiopatia dilatada.
- d) Cor pulmonare cronico.

10) ¿Cual de los hallazgos ecocardiograficos es un criterio mayor en el diagnostico de endocarditis infecciosa?

- a) Derrame pericardico.
- b) Prolapso de un feston de la valvula mitral.
- c) Insuficiencia mitral moderada.
- * d) Absceso periaortico.

11) El uso de betabloqueantes como tratamiento en pacientes hipertensos que tengan ademas una de las siguientes circunstancias acompañantes esta contraindicado excepto en una de ellas.

¿Cual es la excepcion?

- * a) Bloqueo auriculo-ventricular de segundo grado.
- b) Asma bronquial
- c) Enfermedad de nódulo sinusal.
- d) Insuficiencia cardiaca.

12) Señale la respuesta incorrecta respecto a la estenosis aortica.

- * a) Suele requerir tratamiento quirurgico en personas mayores.
- b) La edad no suele ser una contraindicacion para el recambio valvular.
- c) La muerte subita es una complicacion poco comun en los pacientes con estenosis aortica sintomatica.
- d) Cuando la estenosis valvular se hace sintomatica esta indicado la sustitucion valvular

13) ¿Cual es el tumor benigno cardiaco mas frecuente en adultos?

- a) Rabdomiosarcoma.
- b) Lipoma.
- c) Fibroma.
- * d) Mixoma.

14) La siguiente gasometria arterial pH : 7,40, PaO₂: 98, PaCO₂: 38, HCO₃: 25.

¿A que situacion corresponde?

- a) Acidosis metabolica.
- b) Alcalosis metabolica.
- * c) Valores normales.
- d) Alcalosis respiratoria.

15) ¿Cual es el hallazgo mas frecuente en la Rx. de torax de un paciente con asma?

- a) Hiperinsuflacion.
- b) Condensaciones alveolares bilaterales y difusas.
- * c) Rx. de torax normal.
- d) Engrosamiento de paredes bronquiales.

16) Paciente de 43 años de edad, ingresa con disnea, tos, fiebre de una semana de evolucion, y en la Rx. torax presenta una cavidad de paredes lisas en lobulo superior derecho rodeado por areas de consolidacion alveolar.

¿Cual es la conducta inicial mas correcta a seguir?

- a) El paciente puede ser dado de alta con tratamiento antibiotico y realizar una Rx. de control en un mes.
- b) Se debe realizar TAC ante la sospecha de neoplasia pulmonar.
- * c) El paciente puede ser bacilifero y se debe realizar analisis de esputo.
- d) Se debe obtener un diagnostico citologico por broncoscopia o puncion percutanea.

17) Un paciente ingresado despues de un politraumatismo grave, comienza a las 24 horas con disnea progresiva, una primera radiografia de torax muestra infiltrados alveolares bilaterales que pasadas unas horas evolucionan a una imagen de pulmon blanco.

¿Cual es su diagnostico?

- a) Tromboembolismo pulmonar secundario a la inmovilizacion.
- b) Contusion pulmonar.
- * c) Sindrome de distress respiratorio.
- d) Hemorragia alveolar.

18) Paciente con clinica de perdida de fuerza progresiva de 48 horas de evolucion, que se inicio a nivel distal y ha ido ascendiendo progresivamente.

¿Cual de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a) Sospecharia de un Sindrome de Guillan-Barre.
- b) Esperaria encontrar disociacion albumina-citologia a partir de los 10 dias desde el inicio del cuadro.
- c) Indicaria tratamiento con Inmunoglobulinas intravenosa.
- * d) Los hallazgos neurofisiologicos aparecen antes de que sea evidente la clinica.

19) Paciente de 68 años con dolor facial en la que se sospecha una neuralgia idiopatica de la segunda rama del nervio trigemino derecho.

¿Cual de las siguientes afirmaciones no es correcta?

- a) Hipoestesia en la zona malar derecha.
- * b) La duracion del dolor es de unos pocos segundos.
- c) Los paroxismos dolorosos pueden desencadenarse al tocar suavemente una zona facial.
- d) Indicaria tratamiento con carbamazepina.

20) Paciente de 25 años de edad con un nodule tiroideo indoloro de 4 cm. de tamaño de reciente aparicion, frio en la gammagrafia, con estudio hormonal normal y con abundante celulas foliculares en la puncion aspiradora con aguja fina.

¿Cual es la conducta correcta a seguir?

- a) Levotiroxina a dosis sustitutivas y reevaluar a los 6 meses.
- b) Levotiroxina a dosis superiores y reevaluar a los 3 meses.
- * c) Tiroidectomia total.
- d) Simplemente observar y repetir ecografia tiroidea a los 6 meses para valorar tamaño.

21) Paciente con cuadro clinico de amenorrea-galactorrea y perdida de campo visual.

¿Cual es el primer diagnostico a tener en cuenta?

- a) Adenoma hipofisario no funcionante.
- * b) Prolactinoma.
- c) Meningioma del tuberculo solar.
- d) Pinealoma.

22) ¿Cua de los siguientes signos no es un efecto secundario frecuente del tratamiento con estatinas?

- * a) Aumento de TSH.
- b) Aumento de CPK.
- c) Aumento de transaminasas.
- d) Mialgias

23) En relacion al aumento de la obesidad y el sedentarismo en la poblacion, se ha incrementado la frecuencia de un trastorno denominado sindrome metabolico.

¿Cual de las siguientes caracteristicas NO forma parte del sindrome metabolico?

- a) Hipertrigliceridemia.
- b) Hiperglucemias en ayunas.
- * c) Aumento del perimetro de la cintura abdominal.
- d) Aumento de la concentracion plasmatica del colesterol.

24) ¿Cual es la afectacion mas frecuente en la polineuropatia diabetica?

- a) Proximal, bilateral, simetrica, dolorosa y motora.
- b) Distal, bilateral, simetrica y motora.
- c) Distal, unilateral y motora.
- * d) Distal, bilateral, simetrica y sensitiva.

25) ¿Cual de las siguientes afirmaciones que reflejan las caracteristicas clinicas de la artritis reumatoidea es correcta?

- a) La afectacion de la columna lumbar es mas frecuente que la cervical.
- b) La afectacion de las articulaciones interfalangicas distales es mas frecuente que las proximales.
- c) Es una poliartritis de mas de 6 semanas de evolucion.
- * d) La artritis reumatoidea del adulto se asocia a un aumento de la frecuencia de uveitis.

26) ¿Cual de las siguientes manifestaciones es compartida por las espondiloartropatias?

- * a) La inflamacion ocular (uveitis y conjuntivitis).
- b) Leucopenia
- c) HTA
- d) Afectacion gastrica.

27) Paciente de 40 años de edad que acude a la guardia del hospital por un traumatismo directo sobre el brazo izquierdo al caerse de la moto. El examen clinico revela lo siguiente: dolor, impotencia funcional en la zona media del brazo, pulso humeral y radial presentes, imposibilidad de realizar la extension activa de la muñeca y dedos, hipoestesia en la zona dorsal del primer dedo y del primer espacio interdigital. La Rx. muestra una fractura comminuta del tercio medio del humero.

¿Cual es la lesion asociada mas probable en este paciente?

- a) Lesion de la arteria humeral y nervio mediano.
- b) Lesion del nervio cubital.
- * c) Lesion del nervio radial.
- d) Lesion del nervio mediano.

28) ¿Cual de las siguientes medidas no es adecuada para evitar la progresion de la nefropatia diabetica?

- a) Restriccion de las proteinas en la dieta.
- b) Control estricto de la glucemia en los diabeticos tipo II.
- c) Control estricto de la glucemia en los diabeticos tipo I.
- * d) Incremento de la presion de perfusion glomerular.

29) En un paciente con un traumatismo pelvico y sospecha de rotura uretral por incapacidad de orinar espontaneamente, globo vesical y uretrorragia.

¿Cual de estas maniobras no debe realizarse?

- * a) Colocar sonda vesical.
- b) Colocacion de cistotomia suprapubica.
- c) Realizacion de uretrograma retrograda.
- d) Tacto rectal.

30) Hombre de 53 años de edad, fumador, inicia de manera insidiosa con sindrome miccional irritativo, tacto rectal normal, flujo urinario obstrutivo, ecografia renal-vesical-prostata normal, sedimento urinario con microhematuria, urocultivo negativo, citoscopia normal y citologia urinaria con atipias.

¿En que diagnostico pensaria?

- a) Prostatitis.
- b) Litiasis uretral.
- c) Carcinoma in situ vesical.
- * d) Hipernefroma.

31) Paciente de 20 años de edad con adenopatias laterocervicales dolorosas, fiebre, prurito intenso generalizado.

¿Cual es el diagnostico mas probable?

- * a) Mononucleosis infecciosa.
- b) Enfermedad de Hodgkin.
- c) Linfoma difuso de celulas grandes.
- d) TBC ganglionar.

32) ¿Cual de las siguientes afirmaciones no corresponde al tratamiento de la trombosis venosa profunda?

- a) En pacientes con trombosis venosa profunda confirmada, recomendamos tratamiento agudo con heparina de bajo peso subcutanea o heparina no fraccionada.
- b) Para pacientes con sospecha clinica de trombosis se recomienda tratamiento anticoagulante, mientras se espera el resultado de las pruebas diagnosticas.
- c) Se recomienda iniciar el tratamiento con la administracion de anticoagulantes orales junto heparina en el primer dia de tratamiento e interrumpir la heparina cuando el RIN sea estable y superior a 2.
- * d) En los pacientes tratados con heparina de bajo peso es necesario hacer mediciones sistematicas de la actividad anti Xa con el fin de ajustar la dosis.

33) ¿Cual es el tratamiento de elección para la sifilis?

- a) No hay ningun tratamiento efectivo.
- * b) La penicilina es el tratamiento de elección en cualquier estadio.
- c) La penicilina es el tratamiento de elección solo en la neurosifilis.
- d) La penicilina es el tratamiento de elección solo en la sifilis no complicada.

34) ¿Que lesión de la mucosa oral debe ser considerada como precancerosa?

- * a) Leucoplasia.
- b) Penfigo.
- c) Enfermedad de Beliat.
- d) Estomatitis aftosa recidivante.

35) ¿Cual de estos procesos puede producir simultaneamente afectación ocular y cutánea?

- a) Acne vulgaris.
- * b) LES.
- c) Dermatitis herpetiforme.
- d) Rosacea.

36) ¿Cual de estas afirmaciones es correcta en la angina de Ludwig?

- a) Es una forma de amigdalitis abscedificada.
- b) Asocia edema de labio con parálisis facial y tumefacción de parotida.
- c) Debe ser tratada exclusivamente con AINE.
- * d) Es una forma grave de infección que afecta el suelo de la boca y la región sub-mandibular.

37) Paciente de 45 años, fumador, presenta disfonía y mediante exploración se observa una lesión vegetante rugosa en borde libre de la cuerda vocal derecha.

¿Cual es la conducta adecuada a seguir?

- a) Reposo vocal.
- b) Conducta expectante.
- * c) Derivación para biopsia.
- d) Supresión del tabaco.

38) ¿Cual es el germen responsable de la otitis externa difusa?

- a) Proteus.
- b) Candida Albicans.
- c) Haemophilus influenzae.
- * d) Staphilococcus aureus.

39) ¿Que tipo de hipoacusia se presenta en la enfermedad de Meniere?

- a) Hipoacusia de conducion.
- b) Hipoacusia neurosensorial sin reclutamiento.
- * c) Hipoacusia neurosensorial fluctuante.
- d) Hipoacusia mixta, de conduccion y neurosensorial.

40) Paciente con una biopsia renal que muestra en el microscopio optico numerosos glomerulos con semilunas.
La inmunofluorescencia presenta patron lineal con la IgG.

¿Cual es el diagnostico presuntivo?

- a) Granulomatosis de Wegener.
- * b) Sindrome de Goodpasture.
- c) Purpura de Schlein-Henoch.
- d) LES.

41) Paciente de sexo masculino de 50 años de edad que presenta un tumor intracerebral frontal derecho, se le realiza cirugia, siendo un tumor muy vascularizado con zonas de hemorragia y necrosis. Se completa el tratamiento con radioterapia y quimioterapia, el pronostico de sobrevida es de 24 meses aproximadamente por tratarse de un paciente relativamente joven con buen estado general.

¿Cual es el diagnostico presuntivo?

- a) Gangliocitoma.
- b) Astrocytoma.
- * c) Glioblastoma.
- d) Meduloblastoma.

42) Paciente de 50 años que consulta por disnea de esfuerzo, tos seca, a la auscultacion presenta estertores bilaterales que no se modifican con la tos ni con los movimientos respiratorios. En la Rx. de torax se observan imagenes lineales irregulares, localizadas en campos inferiores, presenta engrosamiento de la pleura con algunas calcificaciones. La espirometria evidencia un patron restrictivo. El examen de esputo y lavado broncoalveolar demuestra presencia de cuerpos ferruginosos con un centro de fibras (cuerpos de asbesto?). En el interrogatorio el paciente refiere haber trabajado muchos años en la construccion, principalmente en demoliciones. Por lo cual se piensa en asbestosis. ¿Cuales son los criterios diagnosticos mas importantes?

- a) Rx. de torax y espirometria.
- * b) Antecedentes de exposicion y Rx. de torax.
- c) Espirometria y TAC.
- d) Lavado broncoalveolar y espirometria.

43) ¿Cual de estas enfermedades NO es una neumoconiosis?

- a) Silicosis.
- b) Asbestosis.
- * c) Sarcoidosis.
- d) Silicatosis.

44) ¿Cual de estas causas No corresponde al distres respiratorio agudo?

- a) Politraumatismo.
- b) Sepsis.
- c) Intoxicacion con paraquat.
- * d) Fibrilacion auricular paroxistica.

45) Paciente que concurre a la consulta y usted hace el diagnostico presuntivo de diverticulitis aguda, porque el paciente relata 4 signos frecuentes de esta enfermedad.

¿Cual de los siguientes sintomas NO suele acompanar a la diverticulitis aguda.

- a) Dolor en FlIizq.
- b) Fiebre.
- * c) Rectorragia.
- d) Cambio en el ritmo intestinal.

46) Paciente de 25 años que inicia hace 6 semanas con un cuadro de diarrea con sangre, fiebre, por lo cual fue medicado con Amoxicilina/Ac. clavulanico durante 7 dias, sin mejoría. Ante la persistencia de los sintomas se practica una colonoscopia que demuestra un recto normal y la presencia de aftas en sigma y ulceras longitudinales en colon transverso.

¿Cual es el diagnostico presuntivo probable?

- a) Colitis por Clostridium difficile.
- b) Colitis ulcerosa.
- c) Colitis amebiana.
- * d) Enfermedad de Crhon.

47) ¿Cual es el concepto de trabajo desde la antiguedad hasta el fin de la edad media segun Dominique Meda?

- a) Era la actividad verdaderamente humana que distingue al hombre del animal.
- b) Era el fundamento del orden y lazo social.
- c) Era una unidad de medida que permite homogeneizar los esfuerzos humanos.
- * d) No existia tal como lo conocemos en la actualidad.

48) En el texto ¿Que sabemos sobre el trabajo? la autora sostiene ciertos argumentos y rebate otros.

¿Cual es el concepto con el cual Meda esta de acuerdo?

- a) En el siglo XX el trabajo, segun ciertos estudios, no constituye la principal fuente de ingresos, de sentimientos y de la realidad de integracion social.
- b) Todas las sociedades occidentales, desde su genesis han estado fundadas sobre el trabajo.
- c) En la actualidad el trabajo No puede ser percibido como obligacion o como medio para la realizacion personal.
- * d) Hay un riesgo al llamar trabajo a todas las actividades, al someterlas a una logica productivista, economicista y mercantil.

49) ¿Sobre que poblacion de la Republica Argentina proveen informacion las estadisticas sobre accidentabilidad laboral de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo?

- a) Trabajadores autonomos.
- b) Trabajadores formales en relacion de dependencia.
- * c) Trabajadores formales cuyos empleadores contrataron un seguro con una ART.
- d) Trabajadores formales y no registrados, en relacion de dependencia cuyos empleadores contrataron un seguro con una ART.

50) Segun el informe "Estadisticas sobre accidentabilidad laboral 2009" de la SRT.

¿Cuales fueron los eventos de salud derivados del trabajo mas frecuentes durante el año 2009.

- a) Accidentes "in itinere".
- * b) Accidentes ocurridos en ocasion del trabajo.
- c) Enfermedades profesionales.
- d) Enfermedades relacionadas con el trabajo.

51) A partir de la lectura del informe "Estadisticas sobre accidentabilidad laboral 2009" de la SRT.

¿Cual es la respuesta correcta para el periodo bajo estudio?

- a) El sector de actividad con mayor porcentaje de accidentes del trabajo fue el de la construccion.
- b) Los trabajadores informales tuvieron mas accidentes de trabajo que los trabajadores registrados.
- * c) Las enfermedades profesionales fueron la contingencia de salud menos frecuente.
- d) La cobertura del sistema de riesgos del trabajo disminuyo respecto del año anterior.

52) En el año 2009 una nota periodistica afirmaba " La construccion es la actividad mas riesgosa. Este año ha producido la mayor cantidad de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales".

¿En que indicador de accidentabilidad laboral, de los estimados en el informe de "Estadisticas de accidentabilidad laboral año 2009", se basa esa informacion?

- a) Total de casos AT/EP por sector de actividad.
- b) Casos AT/EP con un dia de baja o mas por sector de actividad.
- * c) Indice de incidencia AT/EP por sector de actividad.
- d) Jornadas no trabajadas por sector de actividad.

53) Segun el informe "Subsanar las desigualdades en una generacion" de la OPS, existen diferentes acciones para mejorar la salud de las poblaciones.

¿Cual seria la prioritaria segun este enfoque?

- a) Fomentar estilos de vida saludables.
- b) Garantizar la provision de medicamentos gratuitos para toda la poblacion.
- * c) Mejorar las circunstancias en que la poblacion nace, crece, vive, trabaja y en vejece.
- d) Mejorar el estado de salud de los sectores sociales mas desfavorecidos.

54) Paciente de 65 años de edad con antecedentes de IAM hace 2 años, acude al hospital por un cuadro de malestar general, sudoracion y palpitaciones. En el ECG se observa ritmo regular a 170 latidos por minuto con complejos de 0,14 seg.

¿Cual seria su primer diagnostico?

- a) Fibrilacion auricular paroxistica.
- b) Taquicardia nodal.
- * c) Taquicardia ventricular.
- d) Taquicardia paroxistica supraventricular.

55) Paciente de sexo femenino de 84 años de edad que acude a la consulta por dolor cronico, a veces intenso, en la zona media de la columna vertebral a nivel torascico que aumenta al sentarse y levantarse. A la exploracion se detecta una marcada cifosis y contractura paravertebral. Se palpa masa pulsatil en el epigastrio.

¿Cual es la causa mas probable del dolor?

- a) Aneurisma abdominal con erosion vertebral.
- b) Hernia de disco aguda.
- * c) Osteoporosis con aplastamiento vertebral.
- d) Enfermedad de Paget.

56) Paciente VIH positivo que presenta una masa abdominal, adenopatias a nivel supra e infradiafragmatico, sudoracion nocturna y fiebre. La biopsia ganglionar muestra una proliferacion difusa de celulas de mediano tamaño no hendidas con citoplasma intensamente basofilo con vacuolas, CD 19 y CD 20 positivas y reordenamiento del protooncogen C-MYC.

¿Cual es el diagnostico mas probable?

- a) Linfoma folicular.
- b) Enfermedad de Hodgkin.
- * c) Linfoma de Burkitt.
- d) Linfoma T hepatoesplenico.

57) Segun el informe "Subsanar las desigualdades en una generacion".

¿Que significa la equidad sanitaria?

- a) Todos los grupos sociales, independientemente de sus ingresos, tengan acceso a las mismas prestaciones sanitarias.
- b) Que nadie sea discriminado por su condicion social, genero o etnia en los sistemas de atencion medica.
- * c) Se eliminen las diferencias sistematicas, susceptibles de solucion, en el estado de salud que existe dentro de cada pais y entre los paises.
- d) Que se apliquen politicas publicas y sectoriales para proteger a los grupos mas vulnerables.

58) Segun la ley 19.587 de Higiene y Seguridad en el trabajo vigente en la Republica Argentina.

¿De quien es la obligacion de adoptar y poner en practica las medidas adecuadas de higiene y seguridad para proteger la vida y la integridad de los trabajadores en el desempeño de sus tareas laborales?

- a) de cada trabajador.
- b) de la ART.
- * c) de cada empleador.
- d) del Estado Nacional.

59) ¿Que objetivo principal impone a los paises miembros, el Convenio 155 de la OIT?

- * a) La formulacion, puesta en practica y reexaminacion periodica de una politica nacional coherente en materia de seguridad y salud de los trabajadores y medio ambiente de trabajo.
- b) La instauracion de Servicios de Higiene y Seguridad en los establecimientos de trabajo.
- c) El establecimiento de representantes de los trabajadores en materia de salud y seguridad al interior de los establecimientos laborales.
- d) El desarrollo de politicas estatales y sectoriales destinadas al fomento del trabajo decente.

60) ¿A que considera residuos patogenicos la ley 154/99 del GCBA?

- * a) Los provenientes de cultivos de laboratorio, restos de sangre y sus derivados, todos los residuos cualesquiera sean sus caracteristicas, que se generan en areas de alto riesgo infectocontagioso, quirófano, hemodialisis, hemoterapia, patología, morgue.
- b) A los provenientes de la red domiciliaria.
- c) A los provenientes de residuos especiales.
- d) A los provenientes de materiales radioactivos.

61) ¿Cual es el marco regulatorio de la Ley 154/99 del GCBA?

- a) La generacion, manipulacion, transporte y tratamiento de todos los residuos patogenicos provenientes de aquellas actividades que propendan a la atencion de la salud humana y animal.
- b) La generacion, manipulacion, almacenamiento, recoleccion y disposicion final de todos los residuos patogenicos provenientes de aquellas actividades que propendan a la atencion de la salud humana y animal.
- * c) La generacion, manipulacion, almacenamiento, recoleccion, transporte, tratamiento y disposicion final de todos los residuos patogenicos provenientes de aquellas actividades que propendan a la atencion de la salud humana y animal.
- d) La generacion, recoleccion, transporte, tratamiento y disposicion final de todos los residuos patogenicos provenientes de aquellas actividades que propendan a la atencion de la salud y animal.

62) ¿De quien es responsabilidad el sumistro y mantenimiento de los equipos de proteccion personal?

- a) El propio trabajador.
- * b) El empleador.
- c) La ART.
- d) El Sindicato.

63) Segun la ley de Higiene y Seguridad en el Trabajo (19587). vigente en Argentina, las condiciones de Higiene y Seguridad en el trabajo se ajustaran en todo el territorio de la Republica a las normas de la misma y las reglamentaciones que se dicten.

¿En que tipo de establecimientos se aplican sus disposiciones?

- * a) Todos los establecimientos persigan o no fines de lucro.
- b) Los establecimientos privados con fines de lucro.
- c) Los establecimientos publicos sin fines de lucro.
- d) Los establecimientos publicos con fines de lucro.

64) Un trabajador al ingresar a un empleo debe realizarse un examen medico preoccupacional.

¿De quien es la obligacion de efectuarlo?

- a) Del trabajador.
- b) De la ART.
- c) De la Obra Social.
- * d) Del empleador.

65) De acuerdo con la ley de Riesgos del Trabajo (24.557) vigente en Argentina.

¿Que es un accidente de trabajo?

- a) Todo acontecimiento subito y violento ocurrido por el hecho del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar del trabajo, siempre y cuando el damnificado no hubiere interrumpido dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.
- b) Todo acontecimiento subito y violento ocurrido en ocacion del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo, siempre y cuando el damnificado no hubiere interrumpido o alterado su trayecto por causas ajenas al trabajo.
- * c) Todo hecho subito y violento ocurrido por el hecho o en ocacion del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo, siempre y cuando no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al mismo.
- d) Todo acontecimiento subito y violento ocurrido por el hecho o en ocacion del trabajo, excluyendo el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

66) Un enfermero sufre una herida punzocortante en el dedo indice de mano izquierda mientras colocaba una vía de perfusión periférica a un paciente que se encontraba internado con diagnóstico de insuficiencia hepática. Su caso esceptado como accidente de trabajo.

¿A que prestaciones en especie tiene derecho el trabajador?

- * a) Asistencia médica, farmacéutica, prótesis y ortopedia, rehabilitación, recalificación profesional y servicio funerario.
- b) Indemnización dineraria y asistencia médica y farmacéutica.
- c) Tratamiento médico y farmacológico y recalificación profesional.
- d) Las prestaciones que indique la Comisión Médica.

67) Al dirigirse a atender un pedido de auxilio en la vía pública, la ambulancia asignada a tal efecto, colisiona con otro vehículo. De resultas del hecho la médica que la tripulaba sufre una fractura de pelvis que luego de varios meses de inmovilidad le deja una marcada disminución de la movilidad del miembro inferior derecho.

¿Quién debe determinar y revisar la incapacidad descrita?

- a) El médico tratante.
- b) La obra social.
- c) La ART.
- * d) Las comisiones médicas.

68) ¿Cuál es el organismo público que controla y fiscaliza el accionar de las ART?

- a) Superintendencia de Servicios de Salud.
- * b) Superintendencia de Riesgos del Trabajo.
- c) Ministerio de Salud de la CABA.
- d) Dirección General de Protección del Trabajo

69) Una instrumentadora quirúrgica que se desempeña en el quirófano del hospital de la CABA, expuesta desde hace 10 años a gases anestésicos, consulta al Servicio de Medicina del Trabajo por presentar astenia, adinamia, ictericia leve sin coluria ni acolia de 20 días de evolución. El laboratorio muestra transaminasas dos veces los valores de referencia. La ultrasonografía hepática es compatible con hepatomegalia e hígado graso. Se indica alejamiento temporal de su puesto de trabajo y nuevo control en 60 días. Al momento del nuevo control, la sintomatología había desaparecido y las enzimas normalizadas. Vuelve a su puesto de trabajo y a los 15 días consulta por el mismo cuadro clínico. ¿Frente a qué tipo de patología nos encontramos desde la medicina del trabajo?

- a) Enfermedad inculpable.
- * b) Enfermedad profesional.
- c) Accidente de trabajo.
- d) Enfermedad autoinmune

70) Durante la guardia nocturna en un hospital de la CABA, un enfermero es golpeado con un objeto contundente en el cuello por el familiar de un paciente que exigía atención médica.

¿Qué tipo de contingencia es este caso?

- a) Enfermedad profesional.
- b) Accidente "in itinere".
- * c) Accidente de trabajo.
- d) Enfermedad inculpable.

71) Conforme al Código Internacional de Ética para los profesionales de la Salud Ocupacional.

¿Cuál es el propósito de la Salud Ocupacional?

- a) Servir al bienestar de los empleadores en forma individual y colectiva.
- b) Servir al bienestar social de la población general.
- * c) Servir a la salud y el bienestar social de los trabajadores en forma individual y colectiva.
- d) Servir a la Salud Pública y el bienestar general.

72) Según el Convenio 161 de OIT sobre servicios de salud y seguridad en el trabajo.

¿Quiénes deberían integrarlos?

- a) Trabajadores, empleadores y médicos.
- b) Médicos y enfermeros.
- c) Especialistas en Higiene y Seguridad.
- * d) Equipos multidisciplinarios.

73) La dirección del Hospital XX de la zona sur de la ciudad, ha decidido realizar exámenes periódicos a sus trabajadores, para ello les indica concurrir de lunes a viernes de 8 a 12 hs a la dirección de Reconocimientos Médicos situada en el otro lado de la Ciudad. Los representantes de los trabajadores se oponen citando el Convenio 161 de OIT.

¿A quién asiste el derecho en este caso?

- a) Al empleador.
- * b) A los representantes de los trabajadores.
- c) Al Director del Hospital XX.
- d) A la Dirección de Reconocimientos Médicos.

74) En el Hospital XX se está realizando una investigación acerca del costo-efectividad de un nuevo agente esterilizante. El diseño del estudio se ha planteado del tipo doble ciego para evitar sesgos en los resultados por lo que no se informa acerca de los posibles efectos a la salud de los trabajadores del nuevo producto.

Los trabajadores del Hospital que deben utilizar el nuevo producto se niegan a utilizarlo y el abogado del sindicato afirma que tiene derecho a ello. ¿Qué norma afirma la existencia de ese derecho?

- a) Al Código Internacional de Ética para los profesionales de la salud.
- b) A la ley de contrato de trabajo.
- * c) Al Convenio 161 de OIT.
- d) A la ley de ejercicio de la Medicina.

75) El Convenio 161 y la Recomendación 171 de OIT, se expresan con claridad acerca de las funciones de los Servicios de Salud en el Trabajo.

¿Cuál es la posición de estas normas respecto del control de ausentismo?

- a) El control de ausentismo es la razón fundamental de la existencia de estos servicios.
- * b) Los servicios no deberían ser obligados por los empleadores a verificar las razones de la ausencia del trabajo.
- c) El objetivo primordial es la reducción del índice de ausentismo.
- d) No se expiden al respecto.

76) Durante la realización de un examen periódico realizado por la ART, se detecta en un trabajador la existencia de una enfermedad profesional.

¿A quién se debe informar ese hallazgo?

- a) A la O. social y al empleador.
- * b) Al trabajador, empleador y la SRT.
- c) Al Ministerio de Trabajo.
- d) Al empleador y a la SRT.

77) ¿Que aspectos de las CYMAT determinan riesgos psicosociales?

- a) Condiciones de seguridad.
- b) Riesgos ambientales.
- * c) Organizacion y contenido del trabajo.
- d) Calificacion profesional.

78) ¿Que instrumentos son considerados basicos, desde la Medicina del Trabajo, para el abordaje de la Salud laboral?

- a) La historia clinica-ocupacional, la higiene y seguridad en el trabajo.
- b) La vigilancia del medio ambiente y la vigilancia de la salud de los trabajadores.
- * c) La historia clinica-ocupacional, la vigilancia del medio ambiente y de la salud de los trabajadores.
- d) Examenes medicos periodicos y la historia clinica-ocupacional.

79) ¿Cual o cuales de estas acciones ejercidas contra el/la trabajador/a definen maltrato psicologico y social?

- a) Bloquear constantemente sus iniciativas de interaccion, generando aislamiento.
- b) Cambiar de oficina, lugar habitual de trabajo con animo de separarlo/a de sus compañeros/as mas cercanos/as.
- c) Prohibir a los compañeros/as que hablen con el/ella.
- * d) Bloquear constantemente sus iniciativas de interaccion, generar aislamiento, cambios constantes de lugar de trabajo con animo de separarlo/a de sus compañeros/as y prohibir a estos la comunicacion con el/ella.

80) ¿Que se entiende por acoso en el ambito laboral?

- * a) A la accion persistente y reiterada de incomodar con palabras,gestos,bromas o insultos en razon de genero,orientacion sexual,ideologia,edad,nacionalidad,etnia,religion,estado civil,capacidades diferentes o cualquier tipo de exclusion o menoscabo.
- b) A la accion persistente y reiterada de incomodar con palabras,gestos,bromas o insultos en razon de su genero,orientacion sexual,ideologia,edad,etnia,religion,estado civil o capacidades diferentes.
- c) Acciones reiteradas con palabras,gestos,bromas o insultos en razon de su genero u orientacion sexual.
- d) El solicitar por cualquier medio favores de naturaleza sexual para si o terceros, valiéndose de una situación de superioridad.

81) ¿Que implica la evaluacion de riesgos laborales?

- * a) El reconocimiento de la existencia de riesgos en el medio ambiente de trabajo, su ubicacion y distribucion, la identificacion de su peligrosidad, la evaluacion de sus efectos sobre la salud y la valoracion de la exposicion.
- b) El reconocimiento de la existencia de riesgos en el medio ambiente de trabajo, su ubicacion, distribucion y valoracion de la exposicion.
- c) La identificacion de la peligrosidad del riesgo y la evaluacion de sus efectos sobre la salud.
- d) La identificacion y control de los riesgos del trabajo.

82) ¿Cual es el objeto de la vigilancia del medio ambiente de trabajo?

- a) La evaluacion de los medios de proteccion colectiva o individual y de la exposicion de los trabajadores/as a los agentes nocivos.
- b) La identificacion y evaluacion de los factores del medio ambiente de trabajo que puedan afectar la salud de los/las trabajadores/as.
- * c) La identificacion, evaluacion y control de los agentes de riesgo presentes en el trabajo que puedan afectar la salud de los/las trabajadores/as.
- d) Controlar los agentes de riesgo presentes en los lugares de trabajo.

83) ¿Cual es el objetivo de la vigilancia de la salud de los trabajadores/as?

- a) Identificar alteraciones de la salud de los/las trabajadores/as.
- b) Identificar las alteraciones en la salud de los/las trabajadores/as reduciendo la morbitmortalidad de las enfermedades relacionadas con el trabajo.
- * c) Identificar las alteraciones en la salud de los/las trabajadores/as en fase precoz y reversible, reduciendo la morbitmortalidad de las enfermedades relacionadas con el trabajo.
- d) Identificar y tratar las enfermedades profesionales.

84) Paciente de 45 años de edad, sexo masculino que concurre al Servicio de Alergia e Inmunologia de un Hospital de la CABA por presentar desde hace 4 o 5 meses congestión nasal, lagrimeo, rinorrea, fatiga y tos.

Como antecedentes personales refiere enfermedades eruptivas de la infancia tales como: varicela, rubeolacia.

Es carpintero desde la adolescencia, pero comienza hace aproximadamente 5 meses a realizar pintura en maderas con pinturas de poliuretano. Se le realiza laboratorio completo, Rx. de torax y PFR con patron obstructivo.

¿Que conducta seguiria con respecto a este caso?

- * a) Lo denunciaría como enfermedad profesional.
- b) Lo denunciaría como enfermedad relacionada con el trabajo.
- c) Lo consideraría como enfermedad inculpable y lo derivaría por obra social.
- d) Lo consideraría como enfermedad pre-existente.

85) De acuerdo al Código Internacional de Ética para los profesionales de la Salud Ocupacional.

¿A quienes se considera profesionales de la salud laboral?

- a) A todos aquellos profesionales que se dedican a la Medicina del Trabajo.
- b) A todos aquellos profesionales que realizan tareas relativas a la higiene y seguridad del trabajo.
- * c) A todos aquellos profesionales que se dedican al desarrollo de la salud llevando a cabo tareas y responsabilidades relativas a la seguridad, higiene, salud, medio ambiente en relación al trabajo en las empresas y organizaciones públicas y privadas.
- d) A todos aquellos profesionales que realizan control de ausentismo en sector público y privado.

86) De acuerdo a la Resolución 693/2004 bajo que orbita se crea el Registro de Profesionales adheridos al Código Internacional de Ética para profesionales de la Salud.

- a) Ministerio de Trabajo.
- * b) Superintendencia de Riesgos del Trabajo.
- c) Ministerio de Salud de la Nación.
- d) Ministerio de Salud CABA.

87) De acuerdo a la ley 265/99 del GCBA.

¿Que organismo tiene el poder de policia del trabajo conferido por el Art. 44 de la Constitucion de la Ciudad de Buenos Aires?

- a) Ministerio de Trabajo de la Nacion.
- b) Ministerio de trabajo de CABA.
- c) Autoridad administrativa del trabajo de la CABA dependiente del Ministerio de Salud.
- * d) Direccion General de proteccion del Trabajo de la Sub-Secretaria de trabajo

88) En el listado de Enfermedades Profesionales del decreto 658/96 se pueden identificar?

- a) Enfermedades profesionales y actividades laborales que puedan generarlas.
- b) Agentes de riesgo y actividades laborales con dichos agentes de riesgo.
- * c) Agentes de riesgo, enfermedades profesionales y actividades laborales que puedan generarlas.
- d) Agentes de riesgo y enfermedades producidas por la exposicion a dichos agentes de riesgo.

89) ¿Cual es la causa principal de muerte en pacientes con insuficiencia renal cronica sometidos a tratamiento con hemodialisis?

- a) Imposibilidad de dialisis por falta de acceso vascular.
- * b) Sepsis de punto de partida en acceso vascular.
- c) Hemorragias relacionadas con el uso de heparina.
- d) Enfermedad cardiovascular.

90) En el asma persistente leve.¿Cual de los siguientes esquemas terapeuticos puede considerarse de elección?

- a) Salbutamol a demanda.
- b) Salbutamol pautado mas salbutamol a demanda.
- * c) Budesonida pautada mas salbutamol a demanda.
- d) Budesonida pautada mas salbutamol pautado.

91) ¿Cual de los siguientes farmacos tiene mas posibilidades de inducir un parkinsonismo iatrogenico?

- a) Omeprazol.
- * b) Cisapride.
- c) Clozapina.
- d) Risperidona.

92) Señale cual de los siguientes afirmaciones NO es correcta en relacion con la aplasia medular.

- * a) Los depositos de hierro estan descendidos.
- b) Puede responder al suero antitimocitico (ATG).
- c) Los reticulocitos estan descendidos.
- d) Se trata con transplante de medula osea.

93) Un trabajador (guardia) del Servicio Penitenciario previamente sano, no fumador, de 35 años, consta, expectoracion mucoide desde hace 3 meses, acude a consulta con una RX. de torax que muestra un infiltrado cavitado en lóbulo superior derecho, esta eupneico, no tiene fiebre ni dolor alguno. El examen fisico es normal. ¿Cuál es la conducta mas adecuada para este caso?

- * a) Recoger al menos 3 muestras de esputo matutino para baciloscopía y cultivo, solicitar Mantoux, sangre completa, incluyendo transaminasas. Serología VIH y aislarlo en domicilio hasta obtener resultados.
- b) Avisar a epidemiología de CABA para que inicie el protocolo de estudio y tratamiento de contactos.
- c) Comenzar tratamiento antituberculoso mientras se espera la baciloscopía.
- d) Dado que es una persona con alto riesgo, debe estar vacunado para TBC.

94) La alteración mas frecuente de la función pulmonar en los sobrevivientes del Síndrome de Distres Respiratorio del adulto es:

- a) Disminución de la capacidad de difusión.
- b) Aumento de la resistencia de la vía aérea.
- c) Hipertensión pulmonar.
- * d) Disminución de la capacidad pulmonar total.

95) Trabajador del ferrocarril (motorman) que atropello con la máquina una persona en las vías del tren (accidente?, suicidio?). A los pocos días de este episodio comienza con insomnio, tristeza, astenia, desgano en su tarea, miedo. Realiza consulta con médico psiquiatra, quien diagnostica Síndrome de estrés pos-traumático.

¿Qué actitud toma usted como médico del trabajo?

- a) Le aconsejo que continúe tratamiento con médico psiquiatra de obra social, justificando los días que otorga el médico psiquiatra.
- * b) Denuncio el caso como síndrome Stress postraumático a la ART para que continúe su atención por esa vía.
- c) No justifico los días otorgados por el médico tratante.
- d) Lo considero una reacción normal a la situación vivida.

96) En un paciente de 60 años de edad se diagnostica carcinoma epidermoide del lóbulo inferior del pulmón derecho (T2N1MO). Tiene un FEV1 del 80 % (superior a 2,5 L).

¿Cuál sería la mejor opción terapéutica?

- * a) Quimioterapia neoadyuvante y cirugía posterior.
- b) Radioterapia con intención curativa.
- c) Cirugía y radioterapia posterior.
- d) Cirugía sola.

97) La determinación de BHCG es un excelente marcador para el diagnóstico y control de la evolución de un tipo de tumor.

¿Cuál es para usted ese tumor?

- a) Seminoma
- b) Tumor de células de Leydig.
- * c) Coriocarcinoma.
- d) Teratoma.

98) Segun la OMS la menopausia se define como:

- a) Como el cese transitorio de la menstruacion derivado de la perdida de actividad folicular del ovario.
- b) Como el cese transitorio de la menstruacion por la ausencia de ovulacion.
- * c) Como el cese definitivo o permanente de la menstruacion derivado de la perdida de la actividad folicular del ovario.
- d) Como el cese definitivo o permanente de la menstruacion por concentraciones de estradiol de 20 pg/ml.

99) Paciente de 45 años que comienza con tos, expectoracion, en ocasiones hemoptisis de escasa cuantia, disnea.

En la exploracion fisica se auscultan roncus y sibilancias. Se le realiza Rx. de torax que revela imagenes nodulillares regulares preferentemente en los lobulos superiores, ganglios hilares mediastinicos hipertrofiados con calcificaciones perifericas. PFR con patron mixto. Factor reumatoide positivo. Antecedentes de tabaquismo. Antecedentes laborales: trabajo durante 10 años en una fabrica de ceramica, desde hace 1 año desempleado.

¿Cual es para usted el diagnostico presuntivo?

- a) Asbestosis.
- b) Tuberculosis pulmonar.
- c) Esclerodermia.
- * d) Silicosis.

100) Paciente de 60 años que padece desde hace unos meses dolor torascico discreto, persistente que no se acentua con la respiracion profunda. La Rx. de torax muestra leve engrosamiento de la pleura, derrame pleural, dado sus antecedentes laborales en la construccion (demoliciones) desde hace 30 años, se puede pensar en mesotelioma de pleura.

¿Que metodo de diagnostico eligiria para hacer diagnostico de certeza?

- a) Citologia de liquido pleural.
- * b) Biopsia pleural mediante toracoscopia.
- c) Biopsia pleural con aguja fina.
- d) Antigeno carcinoembrionario.