

1) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye un factor de riesgo para el desarrollo de candidiasis invasora?

- * a) Cateter venoso central con nutrición parenteral total
- b) Utilización de marcapaso transitorio
- c) Traqueotomía precoz
- d) Cateterización de la arteria pulmonar

2) El primer trasplante en Argentina se efectuó en 1977 en el Instituto Lanari. ¿Cuáles son las normas que rigen el sistema organizativo de Procuración y Trasplante en el país?

- * a) Ley Nacional 24.193 y modificatoria 26.066 por lo que se crea el INCUCAI, Organismo descentralizado dependiente del Ministerio de Salud
- b) Leyes Provinciales por las que se dispone la actividad de Procuración y Trasplante que se desarrolla en cada provincia de forma autónoma
- c) Disposiciones elaborada en cada Institución dedicada a trasplante de órganos, por la que se confeccionan las propias lista de espera de pacientes
- d) Reglamentaciones que rigen a cada Región Sanitaria por las que se definen la actividad de Procuración y Trasplante desarrollada en las provincias que forman parte de la región

3) ¿Cuál es el criterio contemplado en la Ley Nacional de Trasplante, en relación a la disposición de los órganos y tejidos para después de la muerte?

- a) Consentimiento expreso
- * b) Consentimiento presunto
- c) La disposición en vida de los órganos y tejidos no es revocable posteriormente
- d) Las personas mayores de edad, con vínculo familiar con el fallecido, son los únicos autorizados para disponer de la donación

4) Cuál es la definición de Insuficiencia Respiratoria

- a) PO₂ < 60 mmHg y PCO₂ > 45 mm Hg
- b) PO₂ < 60 mmHg y PCO₂ < 45 mmHg
- c) PO₂ > 60 mmHg y PCO₂ > 50 mmHg
- * d) PO₂ < 60 mmHg y PCO₂ > 50 mmHg

5) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde al Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto (SDRA)?

- * a) Infiltrados pulmonares bilaterales difusos y ausencia de insuficiencia cardíaca
- b) Infiltrados pulmonares bilaterales difusos y adecuada oximetría
- c) Infiltrados pulmonares bilaterales difusos e insuficiencia ventricular izquierda
- d) Infiltrados pulmonares bilaterales difusos y Compliance Pulmonar Normal

6) Señale la causa de acidosis láctica tipo A

- * a) Hipoperfusión tisular
- b) Falla hepática
- c) Sepsis
- d) Sobrecrecimiento bacteriano Instestinal

7) ¿Cuál de las siguientes patologías es causa de exudado pleural?

- a) Insuficiencia cardíaca
- b) Insuficiencia renal
- c) Síndrome de Meigs
- * d) Lupus eritematoso sistémico

8) En un paciente con hiponatremia sintomática con Sodio plasmático menor a 110 mEq/l. ¿Cuál es la reposición de Sodio correcta en las primeras 24 horas para evitar la mielinolisis pontina?

- a) Hasta 6 mEq/l en 24 horas
- * b) Hasta 12 mEq/l en 24 horas
- c) Hasta 18 mEq/l en 24 horas
- d) Hasta 24 mEq/l en 24 horas

9) ¿Cuál de las siguientes encefalopatías metabólicas cursa con frecuencia con signo de foco neurológico?

- a) Encefalopatía hipercápnica
- b) Encefalopatía mixedematoso
- c) Encefalopatía por intoxicación con barbitúrico
- * d) Encefalopatía hipoglucémica

10) Seleccione la lista de hallazgos que corresponde a un paciente con diagnóstico de Cetoacidosis Diabética

- a) Acidemia, hiperglucemia, anión gap normal, hiperclorémia, antecedentes de diabetes insulino dependiente
- b) Acidemia, hiperglucemia, anión gap elevado, cetonemia negativa
- * c) Acidosis metabólica, cetonemia y/o cetonuria positiva e hiperglucemia
- d) Hiperglucemia, cetonuria positiva, estado ácido-base sin alteración, antecedentes de diabéticos

11) De acuerdo a la ley vigente, ¿en qué establecimientos de salud puede llevarse a cabo actividad de trasplante?

- * a) En Establecimientos de Salud habilitados y registrados ante cada autoridad de contralor jurisdiccional
- b) En Establecimientos de Salud del sector público o privado con infraestructura tecnológica de alta complejidad
- c) Sólo en los Establecimientos del sector público de salud
- d) Sólo en los Establecimientos con dependencia universitaria

12) ¿Cuál de los siguientes signos no es habitual en la Encefalopatía de Wernicke?

- a) Nistagmus
- * b) Acidosis metabólica
- c) Confusión
- d) Ataxia

13) ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a la definición de bronquiectasias?

- a) Dilatación difusa reversible de los bronquiolos terminales
- b) Dilatación difusa reversible de los bronquios no asociado a infecciones
- c) Dilatación difusa irreversible de los bronquios asociado a infecciones
- * d) Dilatación focal irreversible de los bronquios asociado a infecciones

14) En el paciente con insuficiencia cardíaca; ¿a qué se asocia la radiografía de tórax con aumento de la relación cardio-torácica?

- * a) Deterioro de la fracción de eyección
- b) Presión Venosa Central baja
- c) Presión Capilar Pulmonar baja
- d) Fracción de eyección conservada

15) ¿En cuál de las siguientes situaciones clínicas está indicado el uso de un cateter en la arteria pulmonar (Swan-Ganz)?

- * a) Paciente dependiente de inotrópicos que persiste inestable
- b) Para el diagnóstico inicial de insuficiencia cardíaca
- c) Paciente con insuficiencia cardíaca e infección localizada
- d) Paciente con insuficiencia cardíaca y taquicardia ventricular

16) Señale la opción terapéutica indicada en el paciente con insuficiencia hepática aguda e hipertensión endocraneana con severo deterioro del status neurológico

- * a) Internación en Terapia Intensiva, asistencia respiratoria mecánica y monitoreo de la presión intracraneana
- b) Internación en Terapia Intensiva, asistencia respiratoria mecánica y monitoreo con tomografía axial computada de cerebro diario
- c) Internación en Terapia Intermedia y seguimiento clínico neurológico
- d) Internación en Terapia Intensiva, seguimiento clínico y tratamiento con manitol

17) ¿Cuál es el inotrópico de primera elección en el paciente en shock cardiogénico?

- a) Adrenalina
- b) Noradrenalina
- * c) Dobutamina
- d) Dopamina

18) ¿Cuál de los siguientes hallazgos electrocardiográficos corresponde a hipocalcemia?

- a) Inversión de onda T
- b) Depresión del segmento ST
- * c) Prolongación del QT
- d) Aparición de ondas u

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

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

20) ¿Cuál es el tratamiento de elección para los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal?

- a) Dieta hiposódica e hiperproteica
- b) Hemodiálisis
- * c) Trasplante renal
- d) Diálisis peritoneal

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

- a) Edad mayor a 55 años
- b) Paciente portador de infección crónica viral con tratamiento completo
- c) Paciente con factores de riesgo cardiovasculares y antecedentes de infarto agudo de miocardio
- * d) Paciente portador de enfermedad neoplásica maligna tratada en forma insuficiente

22) Los corticoides son utilizados en el tratamiento inmunosupresor. Indique cual es uno de los efectos adversos más frecuente.

- a) Aumento de riesgo de enfermedades malignas
- b) Hipotensión
- * c) Diabetes
- d) Anemia

23) ¿Cuál de los siguientes órganos está comúnmente afectado por hemocromatosis?

- a) Riñones
- * b) Hígado
- c) Corazón
- d) Hueso

24) ¿Cuál de las siguientes situaciones no constituye un factor desencadenante de encefalopatía hepática en un paciente con cirrosis?

- a) Dieta hiperproteica
- b) Hemorragia digestiva
- * c) Diarrea
- d) Peritonitis bacteriana espontánea

25) ¿A partir de que edad puede aplicarse el protocolo para diagnóstico de Muerte Encefálica vigente en el país?

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

26) En el síndrome coronario agudo; ¿cuál de los siguientes criterios no tiene indicación de tratamiento de reperfusión?

- a) Angor prolongado que no cede con nitroglicerina con menos de 6 horas de evolución
- b) Elevación del segmento ST mayor a 1 mm en dos o más derivaciones contiguas
- c) Presencia de bloqueo de rama izquierda agudo
- * d) Inversión de ondas T en cara anterolateral

27) ¿En qué situación clínica es menos beneficiosa la angioplastia primaria?

- a) Poblaciónañosa (mayor a 75 años)
- * b) Tiempo puerta-balón mayor a 75 minutos
- c) Paciente con shock cardiogénico
- d) Pacientes con infartos extensos

28) En el paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC); ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) Los antibióticos están recomendados como tratamiento preventivo en el EPOC estable
- * b) Entre el 70-80% de las exacerbaciones agudas se deben a infecciones virales o bacterianas canaliculares o parenquimatosas
- c) El aspecto purulento del esputo no tiene significancia clínica
- d) El uso de corticoides inhalados durante las exacerbaciones agudas es el tratamiento de primera elección

29) ¿Cuáles son las causas más frecuentes de ingreso a la lista de espera en los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal?

- a) Poliquistosis renal y nefrotoxicidad
- * b) Nefroangioesclerosis y nefropatía diabética
- c) Síndrome urémico hemolítico y nefritis intersticial
- d) Glomérulonefritis membranosa y lupus eritematoso sistémico

30) ¿Cuál es la causa más frecuente de alcalosis con depleción de cloro (cloro urinario < 10 mEq/ día)?

- a) Síndrome de Barther
- * b) Pérdida gastrointestinal por vómitos
- c) Severa depleción de potasio
- d) Síndrome de Cushing

31) El avance en la comprensión de la inmunología del trasplante permitió mejorar los resultados.

¿Cuál de estos enunciados es correcto?

- * a) El trasplante entre individuos genéticamente iguales no es rechazado
- b) La respuesta inmune no genera memoria inmunológica
- c) Los receptores hipersensibilizados (cross-match contra panel > 80%) tienen mejores posibilidades de tolerar el injerto
- d) La respuesta inmune no es específica

32) Según el SINTRA (Sistema Informático Nacional de Trasplante de la República Argentina). ¿Cuál es la cifra aproximada de pacientes inscriptos en la lista de espera nacional incluyendo órganos y tejidos?

- a) 400 pacientes
- b) 4000 pacientes
- * c) 8000 pacientes
- d) 15000 pacientes

33) Según el SINTRA, ¿cuál fué la tasa de donación de órganos en Argentina correspondiente al año 2008?

- a) 8 donantes por millón de habitantes
- * b) 13 donantes por millón de habitantes
- c) 23 donantes por millón de habitantes
- d) 33 donantes por millón de habitantes

34) ¿Cuál de los siguientes trasplantes entre personas vivas no relacionadas por parentesco está autorizado por la ley?

- a) Trasplante renal
- b) Trasplante de lóbulo hepático
- * c) Trasplante de médula ósea
- d) Trasplante de intestino

35) ¿Cuál de las siguientes pruebas es la más específica para el diagnóstico de Cirrosis Biliar Primaria?

- a) Dosaje de bilirrubina conjugada y fostatasa alcalina
- b) Cuantificación de gamaglobulinemia
- * c) Determinación de anticuerpos antimitocondriales
- d) Cuantificación de cupremia

36) ¿Cuál de las siguientes causas de ictericia se debe a la alteración de la conjugación de la bilirrubina?

- a) Hemólisis
- b) Hígado de sepsis
- * c) Enfermedad de Gilbert
- d) Síndrome de Rotor

37) ¿Cuál es la conducta correcta en la evaluación neurológica del potencial donante que recibió drogas depresoras del Sistema Nervioso Central y/o miorrelajantes?

- a) Obliga a suspender el diagnóstico de muerte
- * b) Requiere la utilización de métodos diagnósticos específicos
- c) Puede efectuarse el diagnóstico con métodos convencionales
- d) Limita la posibilidad de diagnóstico a mayores de 18 años

38) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto del conocimiento de la causa que produjo la Muerte Encefálica?

- * a) Es imprescindible para el diagnóstico
- b) No es necesaria para el diagnóstico
- c) Es necesario en las encefalopatías hipóxicas
- d) Sólo es necesario en los menores de edad

39) ¿Qué reflejo puede estar presente en el examen clínico y no invalida el diagnóstico de Muerte Encefálica?

- a) Tono genital
- b) Corneal
- c) Pupilar
- * d) Patellar

40) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituyen una indicación absoluta de tratamiento dialítico en el enfermo renal crónico?

- a) Hipertensión Arterial
- b) Hiperuricemia
- * c) Deterioro del sensorio
- d) Edemas

41) ¿Cuál de los siguientes índices de laboratorio corresponde a una insuficiencia renal aguda de origen prerenal?

- a) Sodio Urinario (U Na) > 40 mEq/l
- * b) Excreción fraccional de Sodio (FE Na) < 1
- c) Osmolaridad urinaria (mOsm/kg H₂O) < 350
- d) Creatinina urinaria / Creatinina plasmática (U Cr/P Cr) < 20

42) Según el SINTRA, ¿cuál fué aproximadamente el número de trasplante de órganos y tejidos que se realizaron en Argentina durante el año 2008?

- a) 5000 trasplantes
- b) 200 trasplantes
- * c) 1000 trasplantes
- d) 9000 trasplantes

43) ¿Quién puede ser donante vivo relacionado según la legislación vigente?

- a) Toda persona mayor de edad
- b) Toda persona mayor de edad que acredite vínculo con el receptor durante por lo menos 2 años consecutivos
- * c) Toda persona mayor de edad que acredite vínculo familiar con el receptor
- d) Toda persona que acredite vínculo familiar con el receptor

44) ¿Cuál de las siguientes variables define el patrón hemodinámico del shock cardiogénico?

- * a) Índice cardíaco < 2,2 l/minuto/m²
- b) Presión de enclavamiento pulmonar 15-18 mmHg
- c) Presión venosa central > 15 cm H₂O
- d) Resistencia vascular sistémica 770-1500 dinas/seg/cm⁻⁵

45) ¿Cuál es la situación clínica de un paciente con Hemorragia Subaracnoidea (HSA) Hunt y Hess III?

- a) Paciente asintomático
- b) Paciente en coma con rigidez de descerebración
- c) Paciente con hemiparesia severa
- * d) Paciente confuso con leve déficit motor

46) ¿Cuáles son los pacientes con Hemorragia Subaracnoidea (HSA) que con mayor frecuencia presentan como complicación vasoespasmo?

- a) Fisher grado II
- * b) Fisher grado III
- c) Fisher grado IV
- d) Fisher grado I

47) En una evaluación pretrasplante renal, el paciente presenta factores de riesgo conocidos para enfermedad coronaria sin síntomas, ¿cuál de los siguientes estudios cardiológicos debe efecturarse previo al trasplante?

- a) Ergometría
- * b) Estudio de perfusión miocárdica no invasiva con talio/dipiridamol
- c) Coronariografía
- d) Eco-doppler carotídeo

48) ¿Cuál de las siguientes drogas inmunosupresoras se asocia a nefrotoxicidad?

- a) Azathioprina
- * b) Inhibidores de la calcineurina
- c) Globulina anti-linfocítica
- d) Corticoides

49) ¿Cuáles son las células que intervienen en la respuesta inmune responsable del rechazo del injerto?

- * a) Linfocitos T y B
- b) Eosinófilos
- c) Hematíes
- d) Plaquetas

50) ¿Cuáles son los territorios vasculares que deben explorarse con método de medición de flujo sanguíneo encefálico para el diagnóstico de Muerte Bajo Criterio Neurológico?

- a) Ambas carótidas
- b) Sistema vertebral
- c) Al menos una arteria carótida y sistema vertebral
- * d) Ambas carótidas y sistema vertebral

51) ¿Cuál es la definición de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?

- a) Limitación transitoria del flujo aéreo causada por alteraciones de la vía aérea y del parénquima pulmonar
- b) Limitación transitoria el flujo aéreo, sin alteraciones de la vía aérea ni del parénquima pulmonar
- * c) Limitación permanente del flujo aéreo causada por anomalías de la vía aérea y del parénquima pulmonar
- d) Limitación transitoria del flujo aéreo causada por alteraciones de la vía aérea, sin afectación del parénquima

52) Un paciente adulto que sufrió un paro cardiorespiratorio con reanimación prolongada, ¿cuántas horas deben pasar antes de ser evaluado para diagnóstico de muerte encefálica?

- a) 3 horas
- b) 6 horas
- * c) 12 horas
- d) 24 horas

53) Paciente femenino de 24 años que ingresa por cuadro de quemadura tipo B en miembro superior derecho y cara anterior de ambos miembros inferiores. Calcule el porcentaje de superficie corporal afectada

- a) 18%
- * b) 27%
- c) 36%
- d) 45%

54) ¿Cuál de los siguientes entidades clínicas constituye una emergencia hipertensiva?

- * a) Infarto de miocardio
- b) Hipertensión perioperatoria
- c) Hipertensión postrasplante de órganos
- d) Angina estable

55) ¿Cuál de las siguientes alternativas terapéutica presenta un inicio de acción más precoz en la hipertotasemia grave?

- a) Bicarbonato de sodio
- * b) Gluconato de calcio
- c) Glucosa + insulina
- d) Salbutamol

56) ¿Cuál de los siguiente estudios es considerado el Gold Standard para el diagnóstico de vasoespasmo cerebral?

- * a) Angiografía con sustracción digital
- b) Angiotomografía multicorte
- c) Doppler transcraneano
- d) Tomografía axial computada (TAC) por emisión de positrones

57) ¿Qué establece la Ley Nacional de Trasplante ante la verificación de la muerte?

- * a) Que todo médico que tome conocimiento de la verificación de muerte de un paciente está obligado a denunciar el hecho al director del establecimiento de salud y ambos notificarlo inmediatamente al organismo de procuración nacional o jurisdiccional
 - b) Que todo médico que tome conocimiento del fallecimiento de un paciente deberá solicitar a familiares la autorización para notificarlo al organismo de procuración o nacional
 - c) Que todo médico que tome conocimiento de un paciente deberá solicitar al director del establecimiento de salud autorización para notificarlo al organismo de procuración jurisdiccional o nacional
 - d) Que todo médico que tome conocimiento del fallecimiento de un paciente deberá constatar previamente los criterios de selección para la donación, y en caso positivo solicitar autorización al jefe del servicio para efectuar la denuncia correspondiente
-

58) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto respecto de la expresión de voluntad sobre la donación en vida?

- * a) Puede ser revocada con posterioridad por la propia persona
 - b) Puede ser revocada con posterioridad por cualquier persona que acredite vínculo familiar
 - c) No puede ser revocada con posterioridad
 - d) La vigencia de la expresión de voluntad es de 5 años y debe ser renovada por la misma persona
-

59) El tratamiento inmunosupresor es necesario para evitar el rechazo: ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- * a) Producen mayor riesgo de enfermedades infecciosas y neoplásicas
 - b) Generan tolerancia
 - c) Pueden ser suspendidos luego del primer año del tratamiento
 - d) No producen efectos adversos de importancia clínica
-

60) ¿Cuál es el agente etiológico más probable en paciente HIV-SIDA que presentan en la radiografía de torax infiltrados intersticiales difusos?

- * a) Pneumocystis Carinii
 - b) Nocardia
 - c) Criptococosis
 - d) Aspergilosis
-

61) ¿Cuál de los siguientes estudios complementarios constituyen el método mas fiel para la evaluación de un encefalopatía hepática?

- a) TAC de cerebro
 - b) Estudio físico-químico del líquido cefalorraquídeo
 - * c) Electroencefalograma
 - d) Perfil bioquímico hepático
-

62) Para la certificación de muerte bajo criterios neurológicos es imprescindible que uno de los médicos actuantes sea especialista en:

- a) Clínica médica o terapia intensiva
- b) Cardiólogo o cardiociurjano
- * c) Neurólogo o neurocirujano
- d) Nefrólogo o urólogo

63) ¿Cuál es la localización más frecuente de los hematomas cerebrales de origen hipertensivo?

- * a) cápsulo-putaminales
 - b) talámico
 - c) protuberanciales
 - d) cerebelosos
-

64) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la escala de coma de Glasgow?

- a) Debe ser medida en forma estandarizada
 - b) Debe ser obtenida a través de la interacción con el paciente
 - c) Debe ser medida después de una resucitación pulmonar y hemodinámica adecuada
 - * d) Los agentes bloqueantes neuromusculares no afectan la escala
-

65) ¿Cuáles son los agentes etiológicos más frecuentes de meningitis bacteriana en el paciente adulto?

- a) Bacilos gram negativos y listeria monocytogenes
 - b) Virus y Neisseria meningitidis
 - * c) Streptococo pneumoniae y Neisseria meningitidis
 - d) Streptococcus del grupo b y Listeria monocytogenes
-

66) ¿Cuál de los siguientes signos clínicos tiene mayor especificidad en el diagnóstico de embolia pulmonar?

- a) Dolor pleurítico
 - b) Disnea
 - c) Estertores crepitantes
 - * d) Cuarto ruido
-

67) ¿Cuál es el factor de riesgo más frecuente para el desarrollo del síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA)?

- * a) Sepsis
 - b) Trauma
 - c) Embolia grasa
 - d) Lesión cerebral aguda
-

68) ¿Cuál de los siguientes hallazgos radiológicos corresponde a la hipertensión pulmonar postcapilar?

- a) Disminución de la vascularización periférica global
 - b) Prominencia de los vasos hiliares
 - c) Agrandamiento ventricular derecho
 - * d) Lineas B de Kerley
-

69) ¿Qué es el volumen corriente (Volumen Tidal)?

- * a) El volumen de gas movilizado en cada respiración
 - b) El volumen de gas que puede ser espirado a partir de la posición de reposo inspiratoria
 - c) El máximo volumen de gas que puede ser inspirado a partir de la posición de reposo inspiratorio
 - d) El volumen de gas que resta en los pulmones tras una espiración máxima
-

70) ¿Cuál es la conducta adecuada en los pacientes que presentan crisis de descerebración en el contexto del diagnóstico de muerte encefálica?

- a) Puede realizarse el diagnóstico en forma habitual
- b) Deben utilizarse métodos diagnósticos especiales
- c) Sólo es necesario demostrar la inactividad del tronco encefálico
- * d) No puede realizarse el diagnóstico porque no reúne criterios clínicos de muerte encefálica

71) ¿En cuál de los siguientes casos no tiene validez el test de apnea para el diagnóstico de muerte encefálica?

- a) Encefalitis
- b) Traumantismo encéfalo-craneano
- * c) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- d) Insuficiencia renal aguda

72) ¿Cuál es la sustancia mediadora de la proliferación clonal de los linfocitos activados y su diferenciación en células efectoras durante la respuesta inmune?

- a) Interleuquina 6
- b) Factor de necrosis tumoral (TNF)
- * c) Interleuquina 2
- d) Complemento C4

73) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto con respecto a las moléculas de histocompatibilidad?

- * a) El Complejo Mayor de Histocompatibilidad (HLA) en el ser humano está constituido por un grupo de genes que codifican en el brazo corto del cromosoma 6 y se caracteriza por un gran polimorfismo
- b) Las moléculas de HLA clase I son HLA A, B, C y se expresan en los eritrocitos
- c) Las moléculas de HLA clase II son Dr, Dq y Dp y se expresan en todas las células del organismo
- d) La similitud en las moléculas HLA entre el donante y el receptor no constituye un factor determinante para la evolución del injerto

74) Ante la sospecha clínica de infección activa por citomegalovirus; ¿cuáles son las pruebas diagnósticas que deben realizarse?

- a) Determinación serológica de anticuerpo Ig M anti-citomegalovirus
- b) Confirmación de elevación de los títulos de Ig G anti-citomegalovirus en dos determinaciones consecutivas
- * c) Determinación de antigenemia pp 65
- d) Determinación de PCR para CMV-DNA

75) ¿Cuál de las siguientes arteritis se caracteriza por comprometer grandes vasos?

- * a) Arteritis de Takayasu
- b) Púrpura de Henoch-Shonlein
- c) Síndrome de Churg-Strauss
- d) Granulomatosis de Wegener

76) ¿Cuál de los siguientes signos clínicos corresponde al coma por mixedema?

- a) Hipertensión
- * b) Bradicardia
- c) Hipernatremia
- d) Hiperventilación

77) ¿Cuál de los siguientes fármacos están contraindicados en el tratamiento médico de la estenosis mitral?

- a) Diuréticos
- b) B-bloqueantes
- * c) Dobutamina
- d) Bloqueantes cárlicos

78) En el tromboembolismo pulmonar (TEP); ¿cuál de las siguientes situaciones clínicas es una indicación relativa de colocación de un filtro en la vena cava inferior?

- * a) Pacientes neoplásicos con trombosis venosa profunda
- b) Imposibilidad de anticoagulación por hemorragia reciente
- c) Recurrencia de tromboembolismo pulmonar en paciente correctamente tratado
- d) Complicación hemorrágica por el tratamiento anticoagulante

79) ¿Cuál es la definición de enfisema?

- a) Agrandamiento anormal de los espacios aéreos proximales a los bronquiolos terminales sin destrucción de la pared alveolar, con fibrosis manifiesta
- * b) Agrandamiento anormal de los espacios aéreos distales a los bronquiolos terminales acompañado de destrucción de la pared alveolar, sin fibrosis manifiesta
- c) Agrandamiento anormal de los espacios aéreos distales a los bronquiolos proximales sin destrucción de las paredes alveolares
- d) Agrandamiento anormal de los espacios aéreos proximales a los bronquiolos distales, sin fibrosis manifiesta

80) ¿Cuál de los siguientes signos es típico del coma metabólico?

- * a) Electroencefalograma lento difuso
- b) Deterioro progresivo rostro-caudal
- c) Signo de déficit motor focalizado
- d) Signos de descerebración

81) ¿Cuáles son las medidas terapéuticas para un paciente con cetoacidosis diabética?

- a) Limitar el aporte de solución fisiológica para evitar la hipercoleolemia, suspender aporte de hidratos de carbono hasta obtener valores de normoglucemia, insulina, tratamiento de los trastornos hidroelectrolíticos y corrección del factor desencadenante
- b) Repleción de volemia, adecuada perfusión tisular, suspender aporte de hidrato de carbono hasta la corrección de la acidosis metabólica, tratamiento de los trastornos hidroelectrolíticos y corrección del factor desencadenante
- c) Corregir la hipovolemia con coloides para evitar edemas, suspender aporte de hidratos de carbono hasta obtener normoglucemia, tratamiento de los trastornos hidroelectrolíticos y corrección del factor desencadenante
- * d) Corregir volemia, insulina, tratamiento de los trastornos hidroelectrolíticos, aporte basal de hidrato de carbono con glucemia menor o igual 250 mg% y tratamiento del factor desencadenante

82) La utilización de donantes con criterios expandidos se torna una necesidad ante el incremento de la lista de espera. ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación absoluta para ser donante de órganos?

- a) Causa de muerte accidente cerebrovascular
- b) Test serológico para CMV Ig G positivo
- * c) Infección bacteriana activa con cultivos positivos con gérmenes multiresistentes y tratamiento antibiótico incompleto
- d) Historia de tumor cerebral primario con tratamiento eficaz

83) Las complicaciones infecciosas por el CMV es una de las más frecuentes en los pacientes trasplantados. ¿Cuál de las siguientes situaciones considera indicación de profilaxis anti-CMV pretrasplante?

- a) Donante CMV negativo y receptor CMV positivo
- * b) Donante CMV positivo y receptor CMV negativo
- c) Donante CMV positivo y receptor CMV positivo sin indicación de anticuerpos antilinfocitarios
- d) Donante CMV negativo y receptor CMV negativo

84) El trasplante con donante vivo relacionado es una práctica utilizada para compensar el déficit de órganos cadávericos. ¿Cuál de los siguientes enunciados es el correcto en relación al trasplante con donante vivo relacionado?

- * a) Es la mejor opción terapéutica porque ofrece los mejores resultados en cuanto a sobrevida del injerto y paciente
- b) La incidencia de rechazo es mayor
- c) La morbilidad es mayor por aumento de la incidencia de rechazo
- d) En la Argentina, la ley autoriza el trasplante entre vivos no relacionados

85) ¿Cuál de las siguientes recomendaciones corresponde al documento elaborado en 1994 por el comité de ética de la Sociedad Internacional de Trasplante?

- * a) El concepto de muerte encefálica debe estar remarcado en la ley y por lo menos debe requerir de dos profesionales para su certificación
- b) Los equipos de profesionales dedicados a trasplante podrán realizar su actividad de acuerdo a normativas propias de cada institución
- c) Los donantes y receptores de trasplante deben estar inscriptos en registros confeccionados por cada equipo de trasplante sin fiscalización por la autoridad sanitaria local
- d) La autoridad sanitaria deberá estimular el trasplante entre donantes vivos como estrategia compensadora de la falta universal de órganos

86) ¿Qué principio bioético define la Ley Nacional de Trasplante sobre la disposición de órganos y tejidos?

- a) Los órganos y/o tejidos para trasplante pueden ser considerados piezas separadas del cuerpo y ser tratados como un bien ordinario con precio predeterminado
- b) Los órganos y/o tejidos para trasplante serán distribuidos en forma prioritaria entre aquellos pacientes con cobertura médica
- * c) El comercio de órganos está expresamente prohibido, es fundamental el respeto a la dignidad de la persona humana
- d) La asignación de órganos y tejidos para trasplante no necesariamente debe ser resguardado por el principio de confidencialidad

87) Los desórdenes linfoproliferativos post-trasplante (DLPT) provienen de proliferación anormal de las células linfoides por la inmunosupresión. ¿Cuál de las siguientes presentaciones es la más frecuente?

- a) mieloma múltiple
- b) leucemia linfocítica crónica
- * c) linfoma no Hodgkin
- d) Enfermedad de Hodgkin

88) ¿Cuál de las siguientes alteraciones del equilibrio ácido-base se produce durante la realización del test de apnea para el diagnóstico de muerte encefálica?

- a) Acidosis metabólica
 - * b) Acidosis respiratoria
 - c) Alcalosis metabólica
 - d) Alcalosis respiratoria
-

89) ¿Cuál de las siguientes alteraciones electrolíticas es la más frecuente en un paciente con muerte encefálica?

- a) Hipercalcemia
 - * b) Hipernatremia
 - c) Hipokalemia
 - d) Hipermagnesemia
-

90) ¿Cuál es el porcentaje de mortalidad en el Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto (SDRA)?

- a) 100%
 - b) 10-30%
 - * c) 40-65%
 - d) menos 10%
-

91) ¿Cuál de las siguientes condiciones constituye un factor de riesgo para la disfunción precoz del injerto renal?

- a) Donante cadavérico menor de 50 años
 - b) Tiempo de anastomosis vascular menor a 45 minutos
 - c) Donante vivo relacionado histoidéntico
 - * d) Hipertensión y muerte por accidente cerebro-vascular
-

92) El trasplante renal no está contraindicado en paciente con insuficiencia renal crónica e infección por hepatitis B inactiva, sin embargo, la evolución clínica de la hepatopatía suele ser peor. ¿Cuál considera la conducta más adecuada ante la evaluación pre-trasplante de un paciente cuya biopsia hepática revela hepatitis crónica?

- a) Indicar el trasplante doble de hígado y riñón
 - b) Contraindicar el trasplante renal
 - * c) Efectuar tratamiento específico con la Lamivudine y luego realizar el trasplante
 - d) Indicar el trasplante renal porque el riesgo es mínimo
-

93) ¿Cuáles son los estudios inmunológicos imprescindibles para distribuir y asignar riñones?

- a) Determinación de Interleuquina 2 en sangre
 - b) Determinación de linfocitos CD4 y CD8 en sangre
 - * c) Tipificación de Antígenos de Histocompatibilidad: HLA A-B-C-Dr y prueba de Cross-Match
 - d) Determinación de inmunoglobulina E en sangre
-

94) ¿Cuál es el método estándar para la monitorización invasiva de la Presión Intracraniana?

- * a) Cateter ventricular con transductor externo
- b) Cateter subaracnoideo con transductor externo
- c) Cateter subdural
- d) Cateter de fibra óptica intraparenquimatoso

95) ¿Qué incluye el tratamiento inicial del paciente con infarto de ventrículo derecho?

- * a) Expansión con Solución Fisiológica
- b) Furosemida
- c) Nitroglicerina
- d) Bloqueantes cárnicos

96) ¿Cuál de las siguientes opciones es una contraindicación absoluta para el trasplante hepático?

- a) Edad > 65 años
- b) Trombosis de la vena porta
- c) Enfermedad cardiovascular o renal avanzada
- * d) Infección sistémica no controlable

97) ¿Qué grado corresponde según la escala de Fisher cuando en la TAC de cerebro hay coágulos localizados en el espacio subaracnoidal o una capa vertical de sangre mayor a 1 mm ?

- a) Grado 1
- b) Grado 2
- * c) Grado 3
- d) Grado 4

98) El vasoespasmo cerebral es una complicación tardía de la hemorragia subaracnoidal. ¿En qué momento se ve más frecuentemente?

- a) entre el 1ero y el 4to día de sangrado
- * b) entre el día 4to y 14 de sangrado
- c) a partir del día 15 de sangrado
- d) al mes de sangrado

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

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

100) ¿Cuál es la conducta más apropiada en el paciente con hiponatremia sintomática aguda?

- * a) Efectuar carga de sodio con solución salina al 3% en 3 horas y evaluación posterior de la natremia
- b) Restringir soluciones hipotónicas y utilizar diuréticos de asa
- c) Determinar la causa e iniciar el tratamiento en forma diferida
- d) Restricción hídrica más bloqueo tubular con diurético