

1) Un niño es traído a la consulta por presentar gastroenteritis. Al examen físico presenta deshidratación moderada, midriasis, mucosas secas, taquicardia, excitación psicomotriz. La madre refiere que le administró una infusión de una planta cuyo nombre desconoce. De acuerdo al cuadro clínico ¿cuál es el vegetal responsable de estas manifestaciones?

- * a) Chamico
- b) Manzanilla
- c) Tilo
- d) Menta

2) ¿Cuál es la causa de aparición de gastroenteritis de carácter epidémico luego de la ingesta de plantas comestibles como las papas verdes, el zapallo y los tomates?

- a) Oxalato de calcio
- * b) Solaninas
- c) Ricinina
- d) Ácido salicílico

3) Ingresan a la guardia del hospital cinco niñas con edades entre los 6 y 8 años por presentar cuadro de excitación, rubicundez, midriasis y tres de ellas además con alucinaciones. Sin antecedentes clínicos de interés. En horas previas estuvieron jugando en un jardín con plantas y flores. Por el cuadro clínico ¿Qué vegetal pudiera haber ocasionado el mismo?

- a) Laurel de jardín (Nerium olander)
- b) Paraíso verde (Melia azedarach L.)
- * c) Floripondio (Brugmansia)
- d) Espino (Crataegus)

4) Un niño de 6 meses de edad, sano, es traído a la guardia por presentar cuadro de llanto e irritabilidad. Al realizar el examen físico se comprueba fontanela bombee. Esta alimentado con leche enriquecida con vitaminas y en forma adicional complejos vitamínicos. Se realiza TAC y se comprueba un seudotumor cerebri. Se considera que es un cuadro de hipervitaminosis. ¿Cuál es el complejo vitamínico responsable de este cuadro?

- a) Vitamina K
- b) Vitamina D
- c) Vitamina B
- * d) Vitamina A

5) Concurre a la consulta un niño de 14 meses 30 minutos después de haber ingerido una cantidad no determinada de kerosene que se encontraba en una botella de gaseosa. A la evaluación se encuentra lúcido, afebril, con ligera tos irritativa, con olor a hidrocarburo en la ropa. Los padres intentaron provocarle el vómito sin éxito. ¿Cuál debe ser la primera conducta médica?

- * a) Quitarle la vestimenta y realizarle un baño de arrastre
- b) Colocarle una sonda nasogástrica y aspirar el contenido gástrico
- c) Auscultarle y solicitar de inmediato una Rx de tórax
- d) Administrarle 10 ml de jarabe de Ipecac

6) Una niña de 2 años ingresa a la guardia, con un cuadro de hipotonía, mioclonías, broncorrea, bradicardia y miosis. Como antecedente, había estado jugando en el patio de su casa con un frasco de contenido desconocido y la madre consultó dado que la niña presentaba marcha tambaleante, y sialorrea. Por las manifestaciones ¿cuál es el agente tóxico etiológico probable?

- a) Piretroides
- * b) Insecticida organofosforado
- c) Ivermectina
- d) Superwarfáricos

7) Llega a la consulta un niño de tres meses de edad, sin antecedentes patológicos previos, que recibe lactancia materna exclusiva.

Desde hace seis horas la mamá observa cambios en el llanto, que refiere como "apagado". Al examen presenta hipotonía muscular y dificultad para la deglución. ¿Qué patología estima más probable y urgente descartar?

- a) Intoxicación por paracetamol
- b) Exposición a anilinas por prendas que destiñen
- * c) Botulismo infantil
- d) Miastenia gravis

8) Usted se encuentra de guardia, y recibe un paciente de 3 años de edad el cual según relato de la madre le refiere que ingirió en forma accidental una pila tipo botón hace aproximadamente 4 horas, le realiza Rx de abdomen y se visualiza la pila en estómago ¿cuál es la conducta más adecuada a seguir?

- a) Vómito provocado ya que la pila se encuentra en estómago
- b) Extracción urgente por endoscopia
- c) Controles radiográficos cada 6 horas para visualizar el desplazamiento de la misma
- * d) Se dan pautas de alarma a la madre, y se cita a control en 48 a 72 hs para repetir nueva Rx y valorar ubicación

9) Paciente de 8 meses de edad que ingresa a la guardia con cuadro de diarrea, deshidratación leve a moderada, febrícula. Le realizan estudios del medio interno y presenta ionograma con Na+: 136 y K+: 3,5, acidosis metabólica que no corrigió con bicarbonato de sodio y anión restante aumentado ¿Cuál el posible agente etológico?

- * a) Metanol
- b) Etanol
- c) Ácido acetilsalicílico
- d) Paracetamol

10) Se recibe en guardia a un paciente de 2 años de edad que consulta por presentar cuadro de dolor abdominal y vómitos incoercibles, de aparición brusca. Del interrogatorio surge que se encontraba realizando un tratamiento local por un impérito, como único antecedente de valor y su madre refiere que es probable que haya efectuado una ingesta accidental. ¿Cuál es el tóxico que pudo ocasionarle este cuadro?

- a) Detergente aniónico
- * b) Sulfato de cobre (Agua D` Alibur)
- c) Subacetato de plomo (Agua blanca de códex)
- d) Lavandina

11) Ingresa a la guardia niño de 3 años de edad que ingiere en forma accidental un sorbo de un producto que se encontraba en un envase de gaseosa, refiriendo su madre que en alguna oportunidad lo ha utilizado para destapar cañerías. Al examen físico el niño presenta numerosas lesiones blanquecinas en fauces ¿Cuál es la conducta a seguir?

- a) Lavado gástrico, Carbón activado y purgante salino
- b) Dar pautas de alarma y se cita a control por consultorio
- * c) Internación, hidratación parenteral, analgésicos, interconsulta con endoscopista.
- d) Suministrar carbón activado y purgante salino

12) Usted se encuentra tratando a un niño de 18 meses que ha ingerido en forma accidental hidróxido de potasio. ¿Cuál es la principal complicación que esperaría que pudiera presentarse?

- a) Perforación gástrica
- b) Estenosis pilórica
- c) Perforación esofágica
- * d) Estenosis esofágica

13) Una madre refiere haber administrado a su hijo una infusión preparada con las hojas de una planta y consulta por temor a efectos adversos. ¿Cuál es la parte más tóxica de un vegetal?

- * a) Cualquier parte, dependiendo del clima y de la época de año
- b) Las flores, dependiendo de su color
- c) Las hojas, dependiendo de su forma
- d) Los frutos, dependiendo de su consistencia

14) Un niño de 2 años de edad ingiere e inhala en forma accidental el mercurio de un termómetro. ¿Cuál es la conducta médica inicial?

- a) Vómito provocado, carbón activado y purgante salino
- * b) Control de tensión arterial y dosaje de mercurio en orina para decidir conducta posterior
- c) Sólo dieta con fibras, ya que el mercurio elemental tiene baja absorción por vía digestiva
- d) Irrigación intestinal total

15) Un niño de 18 meses de edad, ingiere 3 granos de raticida que contiene bromadiolone 0,005%, una hora antes de la consulta. El hecho fue constatado por la madre. ¿Cuáles son los procedimientos médicos indicados?

- a) Lavado gástrico, carbón activado y purgante salino
- b) Carbón activado, purgante salino y coagulograma control con tiempo de protrombina por 30 días
- * c) Lavado gástrico, carbón activado y purgante salino. Coagulograma de ingreso, a las 48, 72 hs y control con tiempo de protrombina durante 120 días
- d) Evaluar tolerancia oral, pautas de alarma y egreso hospitalario

16) Una adolescente de 14 años es traída por el servicio de emergencia luego de haber ingerido una sobredosis de isoniacida de 40mg/kg. ¿Cuál es la conducta médica más apropiada?

- a) Realizar ECG para detectar prolongación de PR
- b) Dosar isoniacida en sangre al ingreso
- c) Provocar el vómito y luego indicar Piridoxina
- * d) Internación y control de las posibles convulsiones

17) Un niño de 2 años ha ingerido paracetamol a una dosis mayor a 140 mg/kg y es llevado por su padre a la guardia, una hora después del episodio. ¿Cuáles son los procedimientos médicos adecuados en este caso?

- * a) Lavado gástrico, carbón activado, purgante salino, evaluación de función hepática y renal, dosaje de paracetamol a las 4 hs, administración de N-acetil cisteína y observación durante más de 48 horas
- b) Lavado gástrico, carbón activado, purgante salino, hepatograma, dosaje de paracetamol a las 6 hs, N-acetil cisteína y observación durante 24 horas
- c) Administración de carbón activado y purgante salino. Control ambulatorio en 48 horas
- d) Lavado gástrico, carbón activado, purgante salino, dosaje de paracetamol al ingreso y egreso si éste es normal

18) Un paciente de 2 años de edad es traído por su madre a la guardia, por ingesta de cantidad desconocida de sales de hierro dentro de los 60 minutos anteriores a la consulta. Al encontrarse asintomático ¿qué medidas son necesarias?

- a) Líquidos fríos y protector gástrico
- * b) Lavado gástrico o vómito provocado, purgante, determinación de ferremia, radiografía tóraco abdominal y observación
- c) Lavado gástrico, carbón activado y purgante
- d) Evitar la realización de medidas de rescate por baja toxicidad

19) Despues de haber ingerido una cantidad desconocida de comprimidos de diazepam, una paciente de 3 años con antecedentes de convulsiones es llevada por sus padres al hospital e ingresa normotensa y con marcada depresión del estado de conciencia (Glasgow 8/15). ¿Cuál son las primeras medidas que deben indicarse?

- a) Lavado gástrico y tomografía de cerebro
- b) Administración de carbón activado seriado
- * c) Internación en UTI, hidratación y medidas de sostén con monitoreo cardíaco
- d) Internación en UTI y Flumazenil endovenoso

20) ¿Cuál es la medicación de venta libre que está asociada a mayor morbilidad cuando es ingerida?

- a) Aspirina
- b) Vitamina B
- c) Ibuprofeno
- * d) Paracetamol

21) El lindano se aplica en múltiples dosis en niños pequeños para tratar la escabiosis. ¿Qué reacción adversa puede producir?

- * a) Convulsiones
- b) Liquenificación
- c) Urticaria y broncoespasmo en pacientes con antecedentes de alergia
- d) Fototoxicidad

22) Una niña de 8 años proveniente de la zona oeste de la Provincia de Buenos Aires, consulta en el Servicio de Toxicología por presentar en la región de tronco y raíz de miembros inferiores, manchas hiperpigmentadas en gota de lluvia y pérdida de cabello leve. ¿Cuál es el posible agente etiológico de estas manifestaciones?

- a) Glifosato
- * b) Arsénico
- c) Nitritos
- d) Mercurio orgánico

23) ¿Cuál es el agente quelante de elección para el tratamiento de un envenenamiento agudo por ingesta de arsénico en un niño?

- a) EDTA (Etielen diamino tetracético)
- b) Desferoxamina
- * c) BAL (Dimercaprol - British anti lewisite)
- d) D - Penicilamina

24) ¿Cuál es la intervención más importante que se debe realizar para un niño asintomático y con niveles de plomo en sangre de 16 mcg/dL?

- a) Quelación
- b) Suplementación vitamínica
- c) Radiografía de huesos largos
- * d) Evaluación ambiental

25) Un niño presenta irritabilidad con hiperlaxitud, palmas y plantas enrojecidas dolorosas y con prurito intenso que calma transitoriamente con el frío, posterior descamación, hipertensión y taquicardia. ¿Cuál es el posible agente tóxico capaz de producir este cuadro?

- * a) Mercurio
- b) Nitrobenceno
- c) Plomo
- d) Clorpirifos

26) ¿En qué cuadros de intoxicación indicaría carbón activado seriado?

- a) Ingesta de frutas verdes de paraíso con vómitos espontáneos 2 horas antes de la consulta
- * b) Ingesta de amitriptilina en cantidad desconocida hace una hora con descompensación hemodinámica
- c) Ingesta de 2 gramos de ibuprofeno con 30 minutos de latencia
- d) Ingesta de algunos pack de cocaína 3 horas antes de la consulta

27) ¿Qué características presenta la toxicidad de la aspirina en los niños?

- a) La alcalosis respiratoria se presenta antes que la acidosis metabólica
- b) La toxicidad aguda es más severa, por lo que requiere un tratamiento más enérgico
- * c) Los signos y síntomas neurológicos son indicadores de toxicidad severa
- d) La toxicidad de la intoxicación salicílica en los niños es de menor grave que en los adultos pues la vida media de la AAS es más corta

28) ¿Cuáles son las características toxicocinéticas y toxicodinámicas del mercurio?

- a) Es muy tóxico en todas sus formas y por todas las vías de exposición
- b) Sus mecanismos de biotransformación y bioacumulación son de escasa relevancia
- c) Las formas orgánicas producen efectos corrosivos
- * d) Tiene toxicidad específica para varios órganos, dependiendo de la dosis y la forma de presentación

29) Una adolescente de 15 años intenta suicidarse ingiriendo una cantidad no conocida de dapsona. Ingresa a guardia alrededor de las 8 horas posteriores a la ingesta. Presenta coloración pálido grisácea, está irritable y por momentos excitada. Satura 90%. Al determinar metahemoglobinemía su valor es de 45%. Además de las medidas de sostén ¿Cuál es la conducta a seguir, al ser internada?

- * a) Administración de Azul de metileno intravenoso, carbón activado seriado, oxigenación y monitoreo de la metahemoglobinemía
- b) Oxigenoterapia por 12 horas y monitoreo cardíaco
- c) Administración de Vitamina C por vía endovenosa
- d) Azul de Metileno por vía oral o intramuscular

30) ¿Cuáles son las causas tóxicas de metahemoglobinemía?

- a) Monóxido de carbono
- * b) Nitrobenceno
- c) Cianuro
- d) Detergentes aniónicos

31) ¿Qué sustancia luego de ser ingerida puede formar concreciones en el estómago?

- a) Propanolol
- b) Atropina
- * c) Aspirina
- d) Haloperidol

32) ¿Qué sustancia en concentraciones tóxicas presenta circulación enterohepática?

- a) Litio
- b) Sales de hierro
- c) Paracetamol
- * d) Imipramina

33) ¿Qué puede causar midriasis?

- * a) Abstinencia a opiáceos
- b) Intoxicación por organofosforados
- c) Intoxicación por benzodiacepinas
- d) Abstinencia a metanol

34) ¿En la intoxicación por qué sustancia es útil el carbón activado seriado?

- a) Metanol
- * b) Carbamazepina
- c) Benceno
- d) Hidróxido de potasio

35) ¿Qué antídoto usaría para una intoxicación con fármacos beta bloqueantes?

- a) Ácido fólico
- b) Dimercaprol
- * c) Glucagon
- d) Nicotinamida

36) En un paciente que ingirió isoniazida en dosis tóxica ¿qué tratamiento farmacológico indicaría?

- a) Gluconato de calcio
- b) Dantrolene
- c) Fisostigmina
- * d) Piridoxina

37) ¿En la intoxicación por qué tóxico está indicada la hemoperfusión como tratamiento?

- * a) Teofilina
- b) Plaguicidas clorados
- c) Antidepresivos tricíclicos
- d) Ergotamina

38) ¿Qué agente no responde a la hemodiálisis?

- a) Etanol
- * b) Difenilhidantoína
- c) Aspirina
- d) Atenolol

39) ¿Cuáles son los dos estudios complementarios que siempre deben efectuársele a un paciente de 35 años que presenta un cuadro de intoxicación aguda por cocaína?

- a) Hemograma y coagulograma
- b) Metabolitos de cocaína en orina y estado ácido base
- * c) Electrocardiograma y determinación de creatinfosfoquinasa
- d) Ionograma y Rx de Tórax

40) ¿Qué cuadro tóxico puede producir la vitamina A?

- a) Hemólisis
- b) Diarrea
- c) Nefrolitiasis
- * d) Hiperostosis

41) ¿En la intoxicación por qué sustancia que presenta radiopacidad se justifica la solicitud de Rx?

- * a) Tetracloruro de carbono
- b) Metanol
- c) Benzodiacepinas
- d) Paracetamol

42) ¿Cuál es el mecanismo de acción del veneno de Bothrops?

- a) Neurotóxico, miotóxico, coagulante
- * b) Vasculotóxico, necrotizante, coagulante
- c) Neurotóxico, nefrotóxico
- d) Nefrotoxico, cardiotóxico

43) ¿En qué momento se recomienda iniciar el tratamiento con bupropion en un paciente que ha decidido dejar de fumar?

- a) En cualquier momento del tratamiento
- b) El mismo día de inicio de cesación
- * c) Al menos una semana antes de la cesación
- d) A partir de la semana de la cesación

44) ¿En cuál de las etapas de Prochaska y DiClemente, está comprendido un fumador que reconoce tener un problema físico o psíquico con la adicción pero se muestra ambivalente ante la decisión de cambio?

- a) Pre - contemplación
- * b) Contemplación
- c) Preparación
- d) Mantenimiento

45) ¿Cuáles son los fármacos considerados de 1º línea en el tratamiento del tabaquismo?

- a) Clonidina
- b) Nortriptilina
- c) Viloxacina
- * d) Sustitutivos de la nicotina (parches, chicles)

46) ¿Cuáles pueden ser los órganos afectados en una intoxicación crónica con cadmio?

- * a) Próstata y pulmón
- b) Hígado y riñón
- c) Corazón y cerebro
- d) Bazo y páncreas

47) ¿Cuál es el indicador biológico de exposición en un individuo que trabaja con benceno?

- a) Ácido hipúrico en orina
- * b) Ácido trans - trans mucónico en orina
- c) O - cresol urinario
- d) Ácido fenil glioxílico urinario

48) ¿Qué cuadro clínico produce la intoxicación crónica con PCB o bifenilos policlorados?

- a) Nefritis intersticial
- b) Arritmias cardíacas
- * c) Neuropatía periférica
- d) Hipotiroidismo

49) En un grupo familiar que presenta un cuadro de intoxicación aguda con cloruro de metileno ¿qué determinación de laboratorio solicitaría?

- a) Metahemoglobinemia
- b) Sulfohemoglobina
- c) Cianohemoglobina
- * d) Carboxihemoglobina

50) ¿Con qué nivel de alcoholemia se indica hemodiálisis en una intoxicación etílica aguda?

- * a) 500 mg/dl
- b) 400 mg/dl
- c) 300 mg/dl
- d) 200 mg/dl

51) ¿Qué producto cosmético se considera no tóxico?

- a) Champú
- * b) Dentífrico
- c) Quitaesmaltes
- d) Perfume

52) ¿Cuáles son las manifestaciones de tipo nicotínica en una intoxicación aguda por insecticidas orgánicos clorados?

- a) Bradicardia, hipotensión y bloqueos de conducción
- b) Sudoración, salivación y lagrimeo
- * c) Debilidad muscular, parálisis y calambres
- d) Miosis y visión borrosa

53) ¿Qué hongo produce a través de sus principios activos, un síndrome anticolinérgico?

- a) Clitocybe
- b) Inocybe
- c) Coprinus
- * d) Amanita muscaria

54) ¿Cuál es el principal alcaloide de la Atropa Belladonna?

- * a) Hiosciamina
- b) Nicotina
- c) Ricina
- d) Glucósidos digitálicos

55) ¿Cuál es la dosis inicial de carbón activado en el adulto?

- a) 0,5 g/kg
- * b) 1 g/kg
- c) 1,5 g/kg
- d) 2 g/kg

56) ¿Cuál es el metal pesado que requiere efectuar una rinoscopia como parte de su vigilancia médica anual?

- a) Berilio
- b) Cadmio
- * c) Níquel
- d) Plomo

57) ¿La exposición a qué metal puede causar osteomalacia?

- a) Berilio
- b) Níquel
- c) Plata
- * d) Cadmio

58) ¿Qué principio activo es considerado un derivado sintético del opio?

- * a) Meperidina
- b) Nalbufina
- c) Heroína
- d) Morfina

59) ¿Qué opioide es considerado un agonista puro?

- a) Buprenorfina
- * b) Morfina
- c) Naloxona
- d) Heroína

60) ¿Cuál de los siguientes manifestaciones corresponde al síndrome de abstinencia a opioides?

- a) Miosis
- b) Constipación
- * c) Crisis de bostezos
- d) Depresión respiratoria

61) ¿En qué se basa la vinculación entre la exposición a una sustancia y la aparición de un efecto nocivo?

- a) En el valor de NOAEL (nivel sin efecto adverso observable) de la sustancia
- b) En el valor de LOAEL (nivel de mínimo efecto adverso observable) de la sustancia
- c) En las dosis de referencia (DRf) y las concentraciones de referencia (CRf)
- * d) En el estudio de la relación entre la dosis y la respuesta

62) ¿Qué consecuencias importantes pueden producir en el organismo humano los desorganizadores (disruptores) endocrinos?

- * a) Alteraciones en el embarazo, la diferenciación, el desarrollo sexual y los patrones de conducta
- b) Modificación en la secreción y el transporte de las hormonas a nivel hipotálamo-hipofisario
- c) Modificación de la síntesis y el metabolismo hormonal de organismos en desarrollo
- d) Cambios en la transcripción y transducción mediada por receptores

63) ¿A qué se denomina biomarcador de exposición?

- a) A la dosis de un xenobiótico , biológicamente efectiva que afecta a un organismo
- * b) A la presencia de un xenobiótico o sus metabolitos medido en un compartimiento de un organismo
- c) A la dosis de un xenobiótico involucrado, como indicador de enfermedad
- d) A la dosis equivalente a la dosis interna, que afecta a un organismo

64) ¿En qué casos se grafica en forma ideal el fenómeno de bioamplificación ?

- a) En el estudio de las propiedades solventes de los hidrocarburos halogenados y su capacidad de ignición
- b) Cuando los compuestos de bipiridil atacan a los lípidos poliinsaturados y forman hidroxiperóxidos lipídicos
- c) Cuando se considera a los herbicidas clorofenoxy que no se metabolizan , pero se excretan en forma activa
- * d) Cuando se valora la cinética del DDT, debido a su prolongado tiempo de degradación y su forma de depósito

65) ¿Cuál es el parámetro para valorar la contaminación del agua por microorganismos?

- * a) La demanda biológica de oxígeno
- b) La cantidad de coliformes fecales
- c) El cloro y el amoníaco no ionizado
- d) Los sólidos suspendidos

66) ¿Cuál es la característica distintiva de los compuestos orgánicos persistentes (COPs)?

- a) Rápida degradación para depositarse en los tejidos grasos
- * b) No pueden ser degradados por mecanismos bióticos ni abióticos
- c) Metabolizarse en forma incompleta, con formación de metabolitos activos
- d) Tener activación biológica de sus productos de degradación

67) A un niño de 3 años de edad y 13 kg de peso, luego de haber cumplido tratamiento con amoxicilina por una faringitis, su madre le administró aspirina 1500 mg/día repartidos en 4 tomas durante los últimos 5 días. Consulta porque presenta agitación, rechazo del alimento y vómitos y dos registros térmicos de 38,2 °C y 38,8 °C. Al examen físico se constata deshidratación del 2% y letargia. ¿Cuál es la conducta médica que se debe tomar?

- a) Solicitar salicilemia y realizar un nomograma de Done para iniciar el tratamiento, ya que es una intoxicación aguda por salicilatos
- b) Realizar una tomografía de cerebro para descartar complicaciones supurativas posteriores a su faringitis, considerando que la dosis de aspirina fue adecuada
- * c) Iniciar tratamiento de sostén y solicitar salicilemia, ya que es una intoxicación crónica por salicilatos
- d) Indicar medidas de decontaminación gastrointestinal y solicitar salicilemia ya que es un cuadro de intoxicación aguda por salicilatos

68) Un obrero trabaja con diversos metales y en un examen de control presenta diagnóstico reciente de Enfermedad de Bowen ¿Cuál es el tóxico capaz de producirla?

- a) Plomo
- b) Manganeso
- c) Talio
- * d) Arsénico

69) Un paciente varón de 54 años de edad que hace 30 años trabaja en una fábrica de cerámicos y presenta antecedentes de hipertensión arterial y bronquitis agudas a repetición, se encuentra en estudio por un nódulo pulmonar que apareció en una radiografía de tórax en su último examen periódico de salud. Le solicitaron determinación de berilio urinario y su resultado es: "Berilio en orina de 24hs: 4,5 mcg/g creatinina" (Indice Biológico de Exposición: < 2 mcg/g creatinina) ¿Cuál es la conducta a seguir en este cuadro?

- * a) Continuar estudios y eventual tratamiento ya que el berilio es un metal clasificado como cancerígeno de pulmón
- b) Solicitar estudios toxicológicos sobre otras sustancias con las que trabaja, ya que el berilio no es injuriante para el pulmón
- c) Solicitar estudios en sangre, ya que la determinación de berilio en orina no es recomendable
- d) Indicar medidas de protección laboral para disminuir la exposición al mismo ya que el berilio no es cancerígeno

70) Un adolescente de 16 años concurre a la guardia, acompañado por su madre quien refiere haberlo encontrado caminando sin rumbo, con la piel roja y caliente, la boca seca y las pupilas midriáticas, luego de regresar de una reunión con sus amigos. ¿Cuál es el tóxico responsable de este cuadro?

- a) Marihuana (Cannabis)
- * b) Floripondio (Brugmansia)
- c) Cocaína
- d) Alcohol etílico

71) ¿Qué conducta debe tomarse en un niño de 7 años que es llevado a la consulta por ingestión de un trago de agua lavandina?

- a) Lavado gástrico
- b) Vómito provocado
- * c) Dilución con líquidos vía oral
- d) Administración de carbón activado y purgante

72) ¿Qué característica debe tener una sustancia para poder ser dializada?

- a) Liposolubilidad
- b) Alto peso molecular
- c) Elevada ligadura proteica
- * d) Bajo volumen de distribución

73) ¿Cuál es el mecanismo de acción de la cocaína?

- * a) Estimulación simpática
- b) Inhibición dopaminérgica
- c) Inhibición simpática
- d) Estimulación colinérgica

74) ¿Cuál es el mecanismo de acción de un plaguicida organoclorado?

- a) Inhibición reversible de receptores postsinápticos de acetilcolina
- * b) Afectación del impulso nervioso por alterar a la bomba sodio potasio dependiente de membrana
- c) Inhibición irreversible de receptores postsinápticos de acetilcolina
- d) Afectación de la transmisión del impulso nervioso por aumento de la permeabilidad al calcio

75) ¿Cuál es el principio activo de la Ayahuasca (Banisteriopsis caapi)?

- a) Mezcalina
- b) Hioscina
- * c) Harmina
- d) Escopolamina

76) ¿Qué caracteriza al botulismo del lactante?

- a) La fiebre mayor a 40°C
- b) La hepatotoxicidad
- c) El aumento generalizado de secreciones de aparición tardía
- * d) La constipación

77) ¿Cuál es el tóxico que en exposición prolongada y por vía inhalatoria puede producir cáncer de senos paranasales?

- * a) Cromo
- b) Vanadio
- c) Berilio
- d) Fosgeno

78) ¿Qué tóxico puede producir un síndrome mieloproliferativo en un trabajador de la industria del plástico?

- a) Xileno
- * b) Benceno
- c) Arsénico
- d) Vanadio

79) ¿Cuáles son los órganos targets en la intoxicación crónica por metanol?

- a) Nervio auditivo, riñón y corazón
- b) Hígado, bazo y sistema linfático
- * c) Nervio óptico, sistema nervioso central, piel y mucosas
- d) Pulmón, cerebelo y bazo

80) ¿Cuál es el fundamento del uso del oxígeno normobárico en el tratamiento de la intoxicación con monóxido de carbono?

- a) En el desplazamiento de la unión del COHb al hierro de la hemoglobina
- b) En la disminución de la afinidad del CO por la hemoglobina
- c) En la liberación de la unión covalente entre el Co y la hemoglobina
- * d) En la disociación de la COHb de un modo proporcional a la concentración de oxígeno administrado

81) ¿En qué se fundamenta el uso de la cámara hiperbárica en el tratamiento de la intoxicación por monóxido de carbono?

- * a) En la disminución de la vida media de la carboxihemoglobina
 - b) En el aumento de la presión parcial de oxígeno tisular
 - c) En la disminución de la concentración de carboxihemoglobina en el tejido extravascular
 - d) En la disminución del efecto de la carboxihemoglobina sobre la respiración celular
-

82) ¿A qué mecanismo se adjudican las lesiones secuenciales en la intoxicación por monóxido de carbono?

- a) Al aumento de la afinidad de la carboxihemoglobina por el oxígeno
 - * b) Al stress oxidativo
 - c) Al aumento de los niveles de metahemoglobina
 - d) Al elevado flujo de oxígeno usado en el tratamiento
-

83) ¿Cómo se determina el contenido de carboxihemoglobina en sangre, en la intoxicación con monóxido de carbono?

- a) Por oximetría de pulso
 - b) Calculando la disminución de la saturación del oxígeno en gases arteriales
 - * c) Por cooximetría de gases en sangre arterial o venosa
 - d) Por el aumento de la pCO₂ en gases arteriales
-

84) ¿Cómo ejerce sus efectos tóxicos el cianuro?

- a) Por unión reversible a la hemoglobina
 - b) Por desplazamiento de la curva de disociación de la hemoglobina a la derecha
 - c) Por inhibición de la acción de la enzima rodanasa
 - * d) Por unión reversible con la citocromo oxidasa en la porción aa3 de la enzima
-

85) ¿Qué manifestación caracteriza la intoxicación con gas arsina?

- * a) La hemólisis inmediata, producida por su combinación con la hemoglobina
 - b) La asfixia por broncoespasmo y broncoconstricción
 - c) El edema de glotis, por reacción de tipo anafiláctica
 - d) La fibrosis pulmonar secundaria
-

86) ¿Por qué mecanismo se produce la insuficiencia hepática secundaria a la exposición prolongada a tetracloruro de carbono?

- a) Por inhibición del citocromo P450
 - * b) Por la oxidación de la sustancia tóxica y la formación de radicales libres
 - c) Por alteración de la sulfo conjugación enzimática
 - d) Por la depleción del glutation para su conjugación
-

87) Una paciente de 47 años fumadora de 30 cigarrillos día bajo atención psiquiátrica por dos intentos de suicidio, consulta para dejar de fumar. Refiere no haber realizado nunca tratamientos previos
¿Cuál medicación se desaconseja para su tratamiento?

- a) Parches de nicotina de 14 mg
- b) Parches de nicotina de 21 mg
- * c) Varenicline en bajas dosis
- d) Chicles de nicotina de 4 mg

88) En la vigilancia de trabajadores expuestos a plaguicidas carbamatos ¿Qué estudio de control corresponde realizar siempre?

- a) Medición anual de la enzima acetilcolinesterasa plasmática
- b) Electromiograma anual
- c) Determinación de metabolitos de carbamatos en orina cada 6 meses
- * d) Determinación de la enzima acetilcolinesterasa intraeritrocitaria una vez al año

89) ¿Cuál es el mecanismo que explica los efectos del litio sobre la diuresis?

- * a) La falta de respuesta renal a la hormona antidiurética
- b) Su unión a las proteínas plasmáticas y su alto volumen de distribución
- c) Causa cuadros de hipopotasemia severa
- d) El estímulo de la función secretora de la glándula tiroides

90) Una mujer de 30 años es trasladada desde su domicilio al departamento de urgencias por presentar un cuadro de cefalea intensa, taquicardia, TA: 100/60 y cianosis. Un familiar que la acompaña refiere que estuvieron inhalando una sustancia con fines recreativos. El laboratorio muestra una metahemoglobinemía de 28 %. ¿Qué sustancia piensa que utilizaron?

- a) Gabahidroxibutirato
- * b) Nitrito de amilo
- c) Biperideno
- d) Paco

91) ¿Quién fue el científico que estableció uno de los principios básicos de la Toxicología, cuando escribió "¿Qué puede no ser un veneno? Todas las cosas contienen tóxicos y nada carece de ellos. La dosis es lo único que hace que algo no sea venenoso"?

- a) Hipócrates
- b) Maimónides
- * c) Paracelso
- d) Avicena

92) ¿Qué tipo de cáncer tienen mayor riesgo de adquirir los trabajadores expuestos al asbesto?

- * a) Mesotelioma
- b) Linfoma
- c) Melanoma
- d) Seminoma

93) Un joven de 17 años concurre a la consulta en su hospital acompañado por sus padres quienes relatan que su hijo probablemente esté bajo los efectos de alguna sustancia aunque éste lo niega. Al exámen físico el paciente presenta inyección conjuntival, sequedad de boca y taquicardia (FC de 110 por minuto). De haber usado realmente alguna sustancia, ¿Cuál piensa que pudiera haber sido?

- a) Ketamina
- * b) Marihuana
- c) Clonazepam
- d) Psylocibe

94) ¿Qué son las dioxinas?

- a) Compuestos organofosforados (COFA)
- b) Sustancias fácilmente degradables en el ambiente
- * c) Compuestos orgánicos persistentes (COPs)
- d) Piretroides

95) ¿A qué se deben las anomalías del ADN causadas por la radiación ionizante?

- * a) Inestabilidad térmica del ADN , procesos enzimáticos y oxidantes endógenos
- b) La desaceleración de las radiaciones ionizantes
- c) Efecto directo de la energía sobre el ADN
- d) Ionización de otras moléculas que guardan relación estrecha con el ADN

96) ¿Cuál de los efectos de la cocaína está mediado por el bloqueo de canales de sodio?

- a) Diarrea profusa
- * b) Efecto anestésico local
- c) Agitación
- d) Isquemia mesentérica

97) En las intoxicaciones alimentarias, ¿Qué agente se relaciona con los lácteos?

- * a) Staphylococo aureus
- b) Bacillus cereus
- c) Salmonella enteritidis
- d) Listeria monocytogenes

98) ¿Cuál es el síntoma de mayor importancia médica en la intoxicación aguda por opiáceos?

- a) Deterioro del sensorio y convulsiones
- b) Broncorrea y broncoconstricción
- c) Arritmias y asistolia
- * d) Depresión respiratoria

99) ¿Cuál es el principal estrato de la epidermis que debe atravesar un tóxico para llegar a la dermis?

- a) Lúcido
- b) Granuloso
- * c) Córneo
- d) Espinoso

100) ¿Cuál es el tratamiento específico para un síndrome anticolinérgico?

- a) Atropina
- b) Flumazenil
- c) Naloxona
- * d) Fisostigmina