

1) Según el libro "Epidemiología básica" de Beaglehole, Bonita y col, ¿Qué es el riesgo relativo?

- a) Es la diferencia entre incidencia en el grupo expuesto y en el no expuesto
- b) Es la proporción de una enfermedad e individuos expuestos que puede ser atribuida a la exposición
- c) Es la proporción de la enfermedad en la población específica que se eliminaría si no existiera exposición
- * d) Es el cociente entre los riesgos de que aparezca la enfermedad en el grupo expuesto y en el no expuesto

2) Según el libro "Epidemiología básica" de Beaglehole, Bonita y col, ¿Cómo se llaman los factores subyacentes de orden social, económico, cultural o ambiental que contribuyen a la Salud o la enfermedad?

- * a) Determinantes de Salud
- b) Indicadores de Salud
- c) Factores de riesgo
- d) Indicadores globales

3) El subsector estatal de Salud se organiza y desarrolla de acuerdo a la estrategia de atención primaria con la constitución de redes y tres niveles de atención. Las prestaciones y los servicios se articulan entre estos tres niveles. Según la Ley Básica de salud de la CABA n° 153, ¿Cuál es la característica esencial para categorizar a estos tres niveles de atención?

- * a) Las capacidades de resolución
- b) La atención integrada a toda la población
- c) La capacitación del recurso humano en Salud
- d) El grado de participación de la comunidad

4) Según la Ley básica de Salud n° 153, ¿A que nivel de atención corresponden las acciones de coordinación e implementación de la información y vigilancia epidemiológica y sanitaria?

- * a) Al primer nivel de atención
- b) Al segundo nivel de atención
- c) Al tercer nivel de atención
- d) Al cuarto nivel de atención

5) Según Dabas y Perrone, ¿Qué promueven las prácticas interactivas que se desarrollan en el nivel de redes intersectoriales?

- a) La historización del diagnóstico sanitario
- b) La producción de datos epidemiológicos
- c) El intercambio sobre problemas institucionales
- * d) La cultura del relacionamiento

6) Según Dabas y Perrone, ¿Cuál es el tipo de articulación que se propone como uno de los componentes centrales en la definición de la estrategia de atención primaria de la Salud?

- a) Del nivel individual y familiar
- b) De recursos y necesidades
- c) De demandas y recursos
- * d) De necesidades y demandas

- 7) Existe una asociación entre un agente etiológico determinado y la alteración que produce. ¿Cuál de las siguientes asociaciones es correcta?
- a) Producción de exotoxina y aumento de AMPc a nivel de colon/ *Vibrio cholerae*
 - b) Invasión de mucosa/ *Escherichia coli* enterotoxigénica
 - * c) Destrucción del ribete en cepillo/ *Escherichia coli* enteropatogénico
 - d) Translocación de mucosa/ *Shigella* spp
-
- 8) ¿Cuál de las siguientes características corresponde a *Mycoplasma* spp?
- a) Su envoltura celular tiene péptidoglicano
 - b) Son parásitos de membranas celulares Gram positivos
 - c) El cultivo de *Mycoplasma* se realiza en medios pobres en lípidos
 - * d) Son resistentes a los antibióticos beta-lactámicos
-
- 9) ¿Cuál de las siguientes características corresponde al género *Treponema* ?
- a) Todas las especies que lo integran son patógenas para el humano
 - * b) La microscopía de campo oscuro es de utilidad en el diagnóstico directo
 - c) *Treponema pallidum* únicamente desarrolla en medio de cultivos especiales
 - d) La lesión primaria característica es un chancro blando indoloro
-
- 10) ¿Cuál es el antibiótico de elección para el tratamiento de un absceso cerebral en el que se aísle *Listeria monocytogenes*?
- a) Metronidazol
 - * b) Ampicilina o penicilina G
 - c) Ceftriaxona
 - d) Ceftazimida
-
- 11) ¿Cuál de los siguientes resultados de pruebas de identificación bioquímica son compatibles con *Streptococcus pyogenes*?
- a) Hidrólisis de pirrolidónil arilmadasa (Pyr) negativa, producción de acetoina(VP) positiva
 - b) Prueba de CAMP positiva
 - * c) Hidrólisis del Pyr positiva, sensible a bacitracina
 - d) Hidrólisis de hipurato positiva
-
- 12) ¿Cuál de los siguientes resultados de pruebas de identificación bioquímica son compatibles con el género *Aeromonas*?
- * a) Oxidasa positiva, resistencia al O-129, fermentación de glucosa
 - b) Oxidasa positiva, sensibilidad al O-129, fermentación de glucosa
 - c) Oxidasa negativa, sensibilidad al O-129, fermentación de glucosa
 - d) Oxidasa positiva, resistencia al O-129, ausencia de fermentación de glucosa
-
- 13) ¿Cuál de los siguientes microorganismos es agente etiológico de neumonía crónica?
- a) *Haemophilus influenzae*
 - * b) *Mycobacterium tuberculosis*
 - c) *Legionella* spp
 - d) *Chlamydia pneumoniae*

-
- 14) ¿Cuál es la muestra de elección para el diagnóstico de una neumonía aguda intrahospitalaria asociada a ventilador, en un paciente adulto?
- a) Esputo
 - b) Lavado bronquial
 - * c) Lavado broncoalveolar
 - d) Lavado gástrico
-
- 15) ¿Cuál de las siguientes características corresponde a Streptococcus pyogenes ?
- a) Es resistente natural a penicilina
 - b) Es resistente a las cefalosporinas de tercera generación
 - c) Puede presentar resistencia adquirida a penicilina por producción de beta-lactamasa
 - * d) Puede presentar resistencia adquirida a macrólidos y/o lincosamidas
-
- 16) ¿Cuál de las siguientes características corresponde a Enterococcus faecalis?
- a) Las aminopenicilinas no presentan actividad sobre esta especie
 - b) Las cefalosporinas de tercera generación son activas contra esta especie
 - c) Presenta resistencia de bajo nivel a vancomicina
 - * d) Presenta resistencia natural de bajo nivel a los aminoglucósidos
-
- 17) ¿Cuál de los siguientes parásitos causa leishmaniasis visceral?
- * a) Leishmania donovani
 - b) Leishmania mexicana
 - c) Leishmania amazonensis
 - d) Leishmania panamensis
-
- 18) ¿Cuál de los siguientes parásitos causa bilharziosis?
- a) Taenia saginata
 - * b) Schistosoma mansoni
 - c) Plasmodium falciparum
 - d) Fasciola hepática
-
- 19) ¿Dónde se localizan principalmente los trofozoitos de Giardia lamblia?
- a) Plexos venosos
 - b) Pulmón
 - c) Sistema nervioso central
 - * d) Intestino delgado
-
- 20) ¿Por el consumo de que alimento se infecta el hombre con Diphyllbothrium latum?
- a) Carne cruda o mal cocida de bovino con Cysticercus Boris
 - b) Carne cruda o mal cocida de porcino con Cysticercus cellulosae
 - * c) Pescado crudo o mal cocido infectado con larvas plerocercoides
 - d) Hojas de berro con metacercarias enquistadas

21) ¿Dónde habita naturalmente la Pentatrichomonas hominis?

- a) Vagina
- b) Cerebro
- * c) Intestino
- d) Amígdalas

22) ¿Qué patología causa el Pediculus vestimentis?

- * a) Fiebre recurrente
- b) Paludismo
- c) Enfermedad de Chagas
- d) Meningoencefalitis amebiana primaria

23) ¿De qué patología es vector biológico el mosquito Anopheles?

- a) Schistosomosis
- b) Fasciolosis
- c) Tricocefalosis
- * d) Malaria

24) ¿Qué es la Tunga penetrans?

- a) Un flebótomo
- * b) Una pulga
- c) Un piojo
- d) Un mosquito

25) ¿Cuál es el principal vector de la enfermedad de Chagas en la Argentina?

- * a) Triatoma infestans
- b) Panstrongylus megistus
- c) Panstrongylus geniculatus
- d) Triatoma sordida

26) ¿Cómo espera encontrar los niveles de hormona luteinizante (LH), hormona folículo estimulante (FSH) y testosterona, en un varón con un hipogonadismo secundario a un trastorno hipotálamo-hipofisario?

- * a) LH y FSH normales o bajas, testosterona baja
- b) LH baja, FSH alta, testosterona baja
- c) LH y FSH altas, testosterona baja
- d) LH alta, FSH baja, testosterona baja

27) ¿Cuál de los siguientes perfiles de hormonas tiroideas se puede encontrar en una mujer embarazada eutiroides?

- * a) T4 total elevada, T4 libre normal, TSH normal
- b) T4 total elevada, T4 libre elevada, TSH elevada
- c) T4 total baja, T4 libre normal, TSH normal
- d) T4 total elevada, T4 libre elevada, TSH normal

- 28) Paciente masculino de 30 años que presenta náuseas, astenia, vómitos, hipotensión y debilidad generalizada. Al examen físico se ve hiperpigmentación en mucosas y refiere haber perdido 5 kg en el último mes. Examen de laboratorio: Sodio 120 meq/l (VN: 135-145), Potasio: 5,2 meq/l (VN: 3,5-4,5) Glucemia: 60 mg/dl (VN: 70-110), Cortisol: 4 ug/dl (VN: 5-25)
¿Con qué patología es compatible este cuadro?
- a) Feocromocitoma
 - * b) Insuficiencia adrenal primaria
 - c) Insuficiencia adrenal secundaria
 - d) Tumor ectópico productor de ACTH
-
- 29) Los siguientes resultados pertenecen a una paciente de 36 años que refiere presentar alteraciones menstruales, piel seca y cansancio. TSH: 56 uUI/ml (VR: 0.4-4.0) T3: 62 ng/dl (VR: 70-170) T4: 2.6 ug/dl (VR: 4.5-12.5) T4 libre: 0.58 ng/dl (VR: 0.8-1.9). ¿Con qué patología es compatible el cuadro?
- * a) Hipotiroidismo primario
 - b) Hipotiroidismo secundario
 - c) Hipotiroidismo terciario
 - d) Hipotiroidismo subclínico
-
- 30) ¿Cómo espera encontrar los niveles de hormona luteinizante (LH), hormona folículo estimulante (FSH), estradiol e inhibinas en una mujer de 38 años sometida a una extirpación de útero y ovarios por un problema oncológico?
- a) LH y FSH altas, estradiol alto, inhibinas altas
 - b) LH y FSH bajas, estradiol alto, inhibinas bajas
 - c) LH y FSH normales o bajas, estradiol bajo, inhibinas altas
 - * d) LH y FSH altas, estradiol bajo, inhibinas bajas
-
- 31) ¿Qué prueba o determinación sugiere realizar en un paciente con diagnóstico presuntivo de acromegalia para confirmar la presencia de la enfermedad?
- a) Prueba de LH-RH
 - * b) Prueba de tolerancia oral a la glucosa
 - c) Prueba de clonidina
 - d) Prueba de arginina
-
- 32) ¿Cómo espera encontrar los niveles de hormona luteinizante (LH), hormona folículo estimulante (FSH), tirotrófina (TSH), somatotrofina (GH) y prolactina (PRL) en un panhipopituitarismo secundario a una hemorragia severa pos-parto?
- a) LH, FSH, TSH y GH disminuidas, PRL alta
 - b) LH y FSH altas, TSH y GH disminuidas, PRL alta
 - c) Todas las hormonas altas
 - * d) Todas las hormonas disminuidas
-
- 33) ¿Cómo espera encontrar los niveles de cortisol plasmático, cortisol libre urinario de 24 hs (CLU 24) y ACTH en un individuo con Síndrome de Cushing por adenoma suprarrenal?
- a) Cortisol plasmático normal, CLU 24 bajo, ACTH aumentada
 - * b) Cortisol plasmático aumentado, CLU 24 aumentado, ACTH inhibida
 - c) Cortisol plasmático aumentado, CLU 24 normal, ACTH normal
 - d) Cortisol plasmático normal, CLU 24 aumentado, ACTH aumentada

- 34) ¿Cómo espera encontrar la respuesta de testosterona a la prueba de estímulo con gonadotropina coriónica (hCG) en un niño con anorquia bilateral (ausencia de testículos)?
- a) Normal
 - b) Disminuida
 - c) Aumentada
 - * d) Sin respuesta
-
- 35) ¿Cuál de las siguientes alteraciones hormonales corresponde a la diabetes insípida nefrogénica?
- a) Disminución de la secreción de hormona antidiurética (ADH)
 - b) Aumento de la metabolización de ADH
 - c) Disminución de la concentración de ADH por ingesta excesiva de líquidos
 - * d) Niveles normales o aumentados de ADH con falla en la acción de la hormona
-
- 36) ¿Cuáles de las siguientes sustancias participan junto a la lecitina colesterol acil transferasa (LCAT) en el proceso de esterificación del colesterol plasmático?
- a) Apo B y lisolecitina
 - b) Apo B y lecitina
 - c) Apo A y lisolecitina
 - * d) Apo A y fosfatidilcolina
-
- 37) Además de los triglicéridos, ¿cuáles son los principales componentes de los Quilomicrones?
- a) Colesterol y Apo B100
 - b) Fosfolípidos y Apo B 48
 - * c) Apo CII y Apo B 48
 - d) Apo AI y Apo B100
-
- 38) ¿Cuáles de las siguientes enzimas, además de la hidroximetil glutaril CoA, participan en el proceso de regulación de la síntesis y almacenamiento del colesterol?
- a) Lipoproteína lipasa
 - * b) Acetil colesterol acil transferasa
 - c) Lecitin colesterol acil transferasa
 - d) Lipasa hepática
-
- 39) ¿Cuáles de las siguientes alteraciones definen el síndrome metabólico?
- a) Intolerancia a la glucosa, aumento de C-HDL y aumento de presión arterial
 - b) Intolerancia a la glucosa, aumento de C-HDL y aumento de ácido úrico
 - * c) Aumento de triglicéridos, disminución de C-HDL y aumento de presión arterial
 - d) Hiperinsulinemia, disminución de triglicéridos y disminución de VLDL
-
- 40) Dados los siguientes resultados de laboratorio: Triglicéridos: 480 mg/dl; Colesterol total: 560 mg/dl y C-HDL: 44 mg/dl. ¿Qué otra determinación elegiría para contribuir a la tipificación de la dislipemia?
- a) Determinación de Apo AI
 - * b) Electroforesis en gel de agarosa
 - c) Determinación de lípidos totales
 - d) Electroforesis en gel de acetato de celulosa

- 41) La densidad de las lipoproteínas es la propiedad que dio origen a la nomenclatura y permite aislarlas y caracterizarlas. ¿En que rango de densidad se separan las VLDL?
- a) En un rango igual a los quilomicrones
 - * b) En un rango menor que LDL y HDL
 - c) En un rango menor que LDL y mayor que HDL
 - d) En un rango semejante a las de proteínas del plasma
-
- 42) ¿Cuáles de las siguientes alteraciones pueden ser encontradas en un paciente diabético tipo I descompensado?
- a) Disminución de triglicéridos, aumento de C-HDL y disminución de C-LDL
 - b) Disminución de triglicéridos, aumento de C-HDL y aumento de de C-IDL
 - c) Aumento de triglicéridos, disminución de C-HDL y aumento de C-VLDL
 - * d) Aumento de triglicéridos, disminución de C-HDL y aumento remanentes de quilomicrones
-
- 43) Si la temperatura de trabajo durante la determinación de actividad de CK aumenta 1° C, ¿Cómo se modifica la velocidad de reacción?
- a) Disminuye a la mitad
 - * b) Aumenta
 - c) Disminuye al cuarto
 - d) No cambia
-
- 44) Según nomenclatura de la Unión Internacional de Bioquímica ¿Qué reacción general catalizan las enzimas que pertenecen a la clase 3?
- a) De transferencia de grupos químicos
 - * b) De hidrólisis de sustratos
 - c) De oxidoreducción
 - d) De clivaje de sustratos en forma reversible
-
- 45) ¿Cuál es la función del benzoato de cafeína en la determinación de la concentración de bilirrubina por el método de Jendrassik Grof?
- _____
- a) Facilitar la reacción de la bilirrubina conjugada con el diazo reactivo
 - * b) Facilitar la reacción de la bilirrubina no conjugada con el diazo reactivo
 - c) Facilitar la reacción de la bilirrubina no conjugada con el ácido sulfanílico
 - d) Facilitar la reacción de la bilirrubina conjugada con el ácido sulfanílico
-
- 46) El fundamento del método IFCC para la determinación de actividad de LDH consiste en la oxidación de lactato a piruvato, ¿Cómo es la variación de concentración de la coenzima NADH en función de la actividad enzimática de LDH, cuando la cinética de la reacción es de orden 0?
- * a) Aumenta en forma proporcional
 - b) Disminuye en forma proporcional
 - c) Disminuye en forma inversamente proporcional
 - d) Permanece constante
-
- 47) En el suero de un paciente que presenta macroamilasemia, ¿Qué valores de actividades enzimáticas espera encontrar?
- a) Amilasemia y amilasuria elevadas con respecto a los valores de referencia
 - b) Amilasemia y amilasuria disminuidas con respecto a los valores de referencia
 - c) Amilasemia y amilasuria dentro de los valores de referencia
 - * d) Amilasemia elevada y amilasuria dentro de los valores de referencia

-
- 48) ¿Cómo debe ser la concentración del sustrato en una reacción catalizada por enzimas para que la velocidad de reacción sea máxima en las condiciones de medida?
- a) Igual a la KM
 - b) Menor a la KM
 - * c) Mayor a la KM
 - d) La mitad de la KM
-
- 49) ¿Cómo debe ser la actividad de la enzima malato dehidrogenasa (MDH) en la metodología para la determinación de actividad de ASAT?
- a) La mitad de la actividad de ASAT
 - b) Igual a la actividad de ASAT
 - c) Menor a la actividad de ASAT
 - * d) Mayor a la actividad de ASAT
-
- 50) Un cromosoma tiene inicialmente los siguientes fragmentos: ABCD · EFG (donde · representa al centrómero). ¿Qué tipo de alteración se requiere para transformarlo en el siguiente cromosoma: ABE · DCFG?
- a) Inserción
 - b) Inversión paracéntrica
 - * c) Inversión pericéntrica
 - d) Shift centromérico
-
- 51) ¿Cuál de las siguientes es una característica de la histona H1?
- a) Es la única intranucleosómica
 - b) Es parte del andamiaje proteico
 - * c) Es la única extranucleosómica
 - d) Es parte del octámero de histonas
-
- 52) ¿Cuál de las siguientes gametas se puede producir, si hay una no disyunción de los cromosomas sexuales en la segunda división meiótica femenina?
- * a) 24,XX/ 22,O
 - b) 23,XX/ 22,O
 - c) 23,X/ 22,O
 - d) 23,X/ 22,X
-
- 53) ¿Cuál de los siguientes ejemplos corresponde a síndromes de inestabilidad cromosómica con predisposición al cáncer?
- a) Xeroderma pigmentosum, anemia de Fanconi y síndrome de Down
 - * b) Síndrome de Bloom, Xeroderma pigmentosum, anemia de Fanconi y ataxia telangiectasia
 - c) Síndrome de Cri du Chat, ataxia telangiectasia y síndrome de Bloom
 - d) Síndrome de Bloom, Xeroderma pigmentosum, anemia de fanconi y síndrome de Down
-
- 54) En el laboratorio de inmunología se obtienen los siguientes resultados: Anticuerpos anti Ro: positivo; anti La: positivo; anti Sm: positivo y anti RNP: positivo. ¿A cuál de las siguientes patologías autoinmunes sistémicas o reumatológicas pueden corresponder?
- a) Superposición de enfermedad mixta de tejido conectivo con síndrome de Sjögren
 - b) Superposición de artritis reumatoidea con síndrome de Sjögren
 - * c) Lupus eritematoso sistémico
 - d) Enfermedad mixta del tejido conectivo

55) Los pacientes con Lupus eritematoso sistémico presentan consumo de complemento en general durante la fase activa de la enfermedad y cuando existe compromiso renal. ¿Cuáles pueden ser las vías de activación?

- _____
- a) Vía alterna
 - * b) Vía clásica
 - c) Vía de las lectinas
 - d) Vías clásica + alterna

56) ¿Cuál de las siguientes son características de los anticuerpos antipéptido citrulinado cíclico (anti-CCP)?

- _____
- a) Son de aparición tardía en el curso de artritis reumatoidea
 - b) Son predictores de erosión articular en enfermedades autoinmunes
 - * c) Son marcadores específicos de artritis reumatoidea
 - d) Son predictores de mala evolución en enfermedades autoinmunes

57) ¿Cuál de las siguientes características corresponde a la infección por el virus de la hepatitis C?

- a) A los 20 días después de contraída la infección aparecen anticuerpos específicos.
- * b) El 70 a 80 % evoluciona a la forma crónica
- c) Es habitual el curso fulminante de la enfermedad
- d) La principal vía de transmisión de la infección es la sexual

58) ¿Cuál de las siguientes situaciones es característica en la infección por citomegalovirus?

- a) La transmisión parenteral es la más frecuente
- b) La infección aguda en los inmunocompetentes es generalmente sintomática
- * c) La carga viral en sangre es de utilidad para predecir la aparición de la enfermedad
- d) El cultivo rápido en orina (Shell vial) es el mejor ensayo para el diagnóstico de la infección en inmunosuprimidos

59) ¿Qué información proporciona la determinación de proteínas totales?

- _____
- * a) Informa acerca del estado general con relación a alguna enfermedad orgánica grave
 - b) Permite la visualización de las variaciones de determinadas proteínas individuales clínicamente útiles
 - c) Informa los cambios de perfiles proteicos en períodos de 24 horas o menos
 - d) Permite la interpretación de los niveles altos o bajos de calcio y magnesio

60) ¿Que parámetro bioquímico es considerado un reactante de fase aguda en suero?

- _____
- a) La disminución de alfa-1 orosomucoide
 - b) El aumento de alfa-2 macroglobulina
 - c) El aumento de la fracción beta-1 globulina
 - * d) El aumento de haptoglobina

61) En la separación electroforética de las proteínas de la orina, un paciente presenta una tenue banda en la posición de la albúmina y otra en posición post-beta 2 o gamma rápida. ¿Qué perfil electroforético presenta?

- _____
- a) Glomerular
 - * b) Sobrecarga
 - c) Fisiológico
 - d) Tubular

62) ¿Qué puede presentar un paciente de 60 años con diagnóstico de gammopatía monoclonal de significado indeterminado?

- a) Un 20% de infiltración de células plasmáticas en médula ósea
- b) Una concentración de 3 g/l de proteína de Bence Jones
- * c) Un componente monoclonal sérico entre 300 y 3000 mg/dl
- d) Dolores óseos y anemia

63) Un paciente con diagnóstico de gammopatía monoclonal maligna se presenta para control de su evolución. ¿Cuál de las siguientes observaciones correspondería a una respuesta favorable?

- a) Aumento de la concentración del pico monoclonal por densitometría
- b) Disminución de los niveles circulante de inmunoglobulina policlonal
- c) Aparición de proteinuria de tipo mielomatoso, Bence Jones positiva
- * d) Normalización de los niveles de hemoglobina

64) ¿Cuál es la acción renal primaria de la hormona antidiurética(ADH)?

- _____
- a) Disminuir la permeabilidad de la urea en el túbulo colector
 - b) Aumentar la permeabilidad de la urea en el túbulo proximal
 - * c) Aumentar la permeabilidad al agua en el túbulo colector
 - d) Disminuir la permeabilidad al agua en el túbulo colector

65) En la homeostasis del calcio, ¿Qué favorece la calcitonina?

- a) La resorción ósea
- * b) La formación ósea
- c) La excreción renal del calcio
- d) La absorción intestinal del calcio

66) Una muestra de sangre arterial presenta el siguiente equilibrio ácido-base: pH: menor de 7.40; bicarbonato: menor de 24 mEq/l y pCo₂: menor de 40 mmHg. ¿Con que situación son compatibles estos resultados?

- a) Acidosis respiratoria con compensación renal
- * b) Acidosis metabólica con compensación respiratoria
- c) Alcalosis respiratoria con compensación renal
- d) Alcalosis metabólica con compensación respiratoria

67) Una mujer que cursa su segundo embarazo presenta glucemias en ayunas entre 105 y 110 mg/dl. Con estos antecedentes, ¿Qué conducta seguiría?

- a) Descartar el diagnóstico de Diabetes Mellitus Gestacional(DMG)
- b) Realizar una prueba de tolerancia oral a la glucosa para confirmar el diagnóstico de DMG
- * c) Confirmar el diagnóstico de DMG en base a los valores de glucemia en ayunas
- d) Realizar la determinación de glucemia pre y post prandial para confirmar el diagnóstico de DMG

68) ¿Cuál de los siguientes compuestos está involucrado en el desarrollo de las complicaciones crónicas del paciente diabético?

- a) Los productos de Amadori (cetoaminas estables)
- b) Los cuerpos cetónicos (acetoacetato y acetona)
- c) Las bases de Schiff (aldiminas lábiles)
- * d) Los productos de glicación avanzada (AGE)

69) ¿Qué componentes forman la barrera de filtración glomerular?

- a) Células epiteliales parietales y células epiteliales viscerales
- b) Endotelio vascular fenestrado y células de la cápsula de Bowman
- * c) Endotelio vascular, membrana basal glomerular y podocitos
- d) Membrana basal glomerular y células epiteliales parietales

70) La aldosterona estimula la reabsorción de cloruro de sodio, ¿Dónde actúa?

- a) Túbulo proximal, rama descendente fina del asa de Henle y rama ascendente gruesa del asa de Henle
- * b) Rama ascendente gruesa del asa de Henle, túbulo distal y conducto colector
- c) Rama descendente fina del asa de Henle, rama ascendente gruesa del asa de Henle y túbulo distal
- d) Rama descendente fina del asa de Henle, rama ascendente gruesa del asa de Henle y conducto colector

71) ¿Qué diferencia presenta la heparina de bajo peso molecular comparada con la heparina regular?

- a) Produce mayor prolongación del APTT
- * b) Tiene mayor biodisponibilidad por vía subcutánea
- c) Tiene mayor efecto inhibitorio sobre la trombina
- d) Tiene mayor unión a factor 4 plaquetario

72) ¿Al polimorfismo de que sustancia puede deberse la resistencia a la Proteína C activada?

- a) El factor II
- b) El factor IV
- * c) El factor V
- d) El factor VIII

73) Un paciente presenta una agregación plaquetaria normal con ácido araquidónico y adrenalina, y ausencia de segunda ola con ADP. ¿Cuál es la causa más probable?

- a) Tratamiento con aspirina
- b) Enfermedad de Von Willebrand
- c) Déficit de glicoproteína IIB IIIA
- * d) Tratamiento con clopidogrel

74) ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas se asocia con la presencia del síndrome antifosfolipídico?

- a) Anemia
- b) Gingivorragia
- * c) Abortos a repetición
- d) Hemartrosis

75) ¿Qué resultado podemos encontrar en un paciente con hipofibrinogenemia?

- a) Un tiempo de Quick normal
- b) Un APTT normal
- * c) Un tiempo de sangría prolongado
- d) Un tiempo de Stypven normal

76) ¿De que sustancia es un inhibidor la antitrombina?

- a) Cofactores de la coagulación
- * b) Serino proteasas de la coagulación
- c) Protrombina
- d) Factor tisular

77) En hemostasia, ¿Cuál de las siguientes situaciones se produce durante el embarazo?

- a) Disminución del PAI 1
- * b) Aumento del factor VIII
- c) Disminución del fibrinógeno
- d) Aumento de proteína S libre

78) ¿Cómo actúa la eritropoyetina sobre diferentes mecanismos que ayudan a la proliferación celular?

- a) Estimula la proliferación de los stem cells indiferenciados
- * b) Incrementa la cantidad de reticulocitos circulantes
- c) Incrementa el tiempo de supervivencia de los eritrocitos
- d) Estimula la diferenciación de las células del estroma de la Medula ósea

79) ¿Qué indica la presencia de cuerpos de Howell-Jolly en los eritrocitos?

- * a) Esplenectomía o disfunción esplénica
- b) Paludismo
- c) Pelagra
- d) Saturnismo

80) ¿Cuál es el perfil de la anemia de los procesos inflamatorios?

- * a) Ferremia baja, % saturación de transferrina normal y ferritinas elevadas
- b) Ferremia elevada, % saturación de transferrina elevada y ferritinas elevadas
- c) Ferremia elevada, % saturación de transferrina normal y ferritinas elevadas
- d) Ferremia elevada, % saturación de transferrina normal y ferritinas bajas

81) ¿Cómo se presenta la prueba de la fragilidad osmótica eritrocitaria en la eliptocitosis congénita?

- a) Muy aumentada
- b) Aumentada
- * c) Normal
- d) Disminuida

82) ¿Cuántos genes alfa funcionales están presentes en la hemoglobina H?

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

83) ¿Qué características presenta la anomalía de May-Hegglin?

- * a) Inclusiones basófilas en los granulocitos llamados Cuerpos de Döhle
 - b) Gruesos gránulos de coloración purpúrea en el citoplasma de los neutrófilos
 - c) Falta de granulación en el citoplasma de los neutrófilos
 - d) Falta de lobulación nuclear de los neutrófilos
-

84) ¿A que patología se encuentran asociados los cilindros céreos anchos?

- a) Glomérulo nefritis aguda
 - b) Nefrosis lipoidea
 - * c) Insuficiencia renal crónica
 - d) Píelo nefritis aguda
-

85) ¿Del desarrollo de que patología es responsable el virus del Papiloma humano (HPV)?

- a) Cáncer de ovario
 - b) Metaplasia bronquial
 - c) Cervicitis
 - * d) Lesiones intraepiteliales pavimentosas de cuello uterino
-

86) ¿Qué patología origina con mayor probabilidad un trasudado?

- a) Adenocarcinoma metastático a serosa
 - * b) Cirrosis
 - c) Mesotelioma maligno
 - d) Pancreatitis
-

87) ¿Qué células predominan en un extendido vaginal obtenido de una mujer que cursa con un embarazo normal y no consume ningún tipo de hormonas?

- a) Parabasales
 - b) Superficiales
 - * c) Intermedias
 - d) Superficiales + intermedias
-

88) Una mujer post menopausica presenta metrorragias. ¿Cual será la toma de muestra indicada para evaluar su actividad endometrial?

- a) Exocervix
 - * b) Fondo de saco vaginal posterior
 - c) Raspado de paredes vaginales
 - d) Hisopado uretral
-

89) ¿Cuáles son los tumores que con mayor frecuencia hacen metástasis en cavidades serosas?

- a) Carcinomas pavimentosos
- b) Linfomas
- c) Tumores neuroendocrinos
- * d) Adenocarcinomas

- 90) Considerando un balance entre el menor proceso invasivo y la efectividad del ensayo, ¿Cuál es la muestra de elección que utilizaría para el diagnóstico de infección respiratoria aguda (IRA) provocada por virus respiratorios en niños menores de cinco años?
- a) Esputo
 - b) Biopsia transbronquial
 - c) Lavado broncoalveolar
 - * d) Aspirado nasofaríngeo
-

- 91) ¿Cuál es la técnica de elección para el diagnóstico de encefalitis herpética?
- a) Cultivo de biopsia cerebral
 - b) Detección de anticuerpos IgM en líquido cefalorraquídeo
 - * c) PCR en líquido cefalorraquídeo
 - d) Índice de anticuerpos IgG en suero y líquido cefalorraquídeo
-

- 92) ¿Qué determinación se realiza para la evaluación cuantitativa de ceruloplasmina?
- * a) Test funcional por su actividad de oxidasa
 - b) Estimación de la banda en un proteinograma
 - c) Inmunoelectroforesis
 - d) Isoelectroenfoque
-

- 93) En una meningitis bacteriana ¿Cómo esperaría encontrar la glucorraquia y la proteinorraquia?
- a) Glucorraquia disminuida y proteinorraquia disminuida
 - * b) Glucorraquia disminuida y proteinorraquia aumentada
 - c) Glucorraquia normal y proteinorraquia normal
 - d) Glucorraquia aumentada y proteinorraquia normal
-

- 94) La ingesta de alcohol etílico tiene efecto sobre el metabolismo lipídico. En un adulto sano, ¿Cuál de las siguientes alteraciones se asocia con la ingesta diaria de 36 gramos de etanol (cuatro copas de vino) durante una semana?
- * a) Aumenta la síntesis de triglicéridos
 - b) Acelera el catabolismo de ácidos grasos
 - c) Aumenta la concentración de colesterol-LDL
 - d) Disminuye el colesterol-HDL
-

- 95) Un paciente que presenta ictericia posee un diagnóstico de colestasis extrahepática, ¿Cuál de los siguientes resultados espera encontrar en el estudio de lípidos?
- a) Aumento de colesterol-HDL y quilomicrones
 - b) Disminución de triglicéridos
 - * c) Aumento de colesterol total y colesterol-LDL
 - d) Aumento de actividad de la lipoproteína lipasa
-

- 96) El cromo es un oligoelemento importante en el organismo. ¿Cuál es su principal función?
- * a) Interviene en el metabolismo glucídico y lipídico
 - b) Interviene como cofactor de metaloenzimas
 - c) Interviene como factor activo en síntesis proteica
 - d) Interviene activando la superóxido dismutasa en hematíes

97) ¿Qué se observa en un paciente con hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica, además de niveles aumentados de hormona paratiroidea?

- a) Hipercalcemia e hipofosfatemia
- b) Normocalcemia y normofosfatemia
- * c) Hipocalcemia e hiperfosfatemia
- d) Hipercalcemia e hiperfosfatemia

98) ¿Cuál de las siguientes situaciones puede producir hipokalemia?

- a) Rabdomiolisis
- * b) Síndrome de Cushing
- c) Acidosis metabólica
- d) Deficiencia de insulina

99) ¿Cómo se encuentra la fosfatasa alcalina de neutrófilos en la mononucleosis infecciosa?

- a) Elevada
- b) Normal
- * c) Disminuida
- d) Ausente

100) ¿Cómo actúa la serino proteasa trombina?

- a) Inhibe la agregación y la adhesión plaquetaria
- * b) Cataliza la conversión de fibrinógeno a fibrina
- c) Degrada la malla de fibrina
- d) Activa la proteína S