

-
- 1) Ud. ha preparado una crema conteniendo peróxido de benzoilo al 5 %. Advierte que le ha quedado un remanente de la droga utilizada que es necesario neutralizar, dado que debido a sus propiedades especiales no se la debe volver a trasvasar al envase original. ¿Con qué trataría Ud. este remanente antes de descartarlo?
- a) Acido sulfúrico 0,1 N.
 - * b) Hidróxido de sodio al 10 %.
 - c) Acido nítrico 0,1 N.
 - d) Permanganato de potasio al 1 %.
-
- 2) Se necesita formular una suspensión antiácida con características de un lento comienzo en la acción y efectos prolongados. ¿Qué droga seleccionaría a tal fin?
- a) Carbonato de aluminio.
 - * b) Hidróxido de aluminio.
 - c) Magaldrato.
 - d) Oxido de magnesio.
-
- 3) ¿Qué benzodiazepina aconsejaría utilizar para el tratamiento crónico de la epilepsia mioclónica?
- a) Diazepam.
 - b) Temazepam.
 - c) Nitrazepam.
 - * d) Clonazepam.
-
- 4) Una paciente está siendo tratada con un agente antiepiléptico derivado de las oxazolidinodionas. Repentinamente queda embarazada y le consulta a Ud. sobre posibles cambios en su terapéutica. Además de aconsejarle la consulta a su médico tratante, ¿qué cree Ud. que se debería hacer en este caso?
- * a) Reemplazar rápidamente esta droga por otra.
 - b) Continuar el tratamiento actual sin cambios.
 - c) Incrementar la dosis de esta droga.
 - d) Disminuir la dosis de esta droga.
-
- 5) Ud recibe una receta en donde le solicitan una preparación para el tratamiento de la gastropatía inducida por antiinflamatorios no esteroideos, con acción protectora pero no adherente sobre la mucosa gástrica. Esta preparación tampoco debe contener aluminio en su composición. ¿Qué droga utilizaría entonces?
- * a) Misoprostol.
 - b) Oxido de magnesio.
 - c) Sucralfato.
 - d) Carbonato de bismuto.
-
- 6) A un paciente tratado con eritromicina oral se le desea acortar el tiempo de tratamiento a la vez de reducirle la frecuencia posológica. ¿Por qué otro macrólido se podría reemplazar a la eritromicina?
- a) Claritromicina.
 - * b) Azitromicina.
 - c) Espiramicina.
 - d) Troleandomicina.

- 7) Se le consulta en el hospital acerca de la compatibilidad de las soluciones parenterales con el cis-platino, a los efectos de iniciar tratamiento intravenoso en un paciente. ¿En qué solución aconsejaría Ud. administrar esta droga?
- a) Agua destilada.
 - b) Solución glucosada.
 - c) Solución de Ringer lactato.
 - * d) Solución Fisiológica.
-
- 8) Se le consulta acerca de la cantidad necesaria de carbón activado a administrar en un caso de intoxicación, en relación a la dosis estimada del tóxico que el paciente ingirió. ¿Qué relación tóxico-carbón activado aconseja utilizar?
- a) 10 a 1.
 - b) 1 a 1.
 - * c) 1 a 10.
 - d) 1 a 100.
-
- 9) Un paciente está siendo tratado con dinitrato de isosorbide con una dosis de 5 mg cada 3 horas. Con el propósito de mejorar el cumplimiento del tratamiento, una vez estabilizado el paciente, se requiere cambiar a otro nitrato cuya posología oral implique menor número de tomas diarias. ¿Cuál aconsejaría utilizar?
- a) Tetranitrato de eritritilo.
 - b) Nitroglicerina.
 - c) Tetranitrato de pentaeritritol.
 - * d) Mononitrato de isosorbide.
-
- 10) Se le solicita en el hospital comprimidos de isoxsuprina 10 mg para tratar el trabajo de parto prematuro en una paciente. Ud. comprueba que no tiene existencia en la farmacia de lo solicitado. ¿Qué otra droga puede sugerir para iniciar tratamiento por vía oral, utilizando la misma dosis de 10 mg?
- a) Terbutalina.
 - b) Seudofedrina.
 - c) Pirbuterol.
 - * d) Ritodrina.
-
- 11) Un fármaco antineoplásico atraviesa mal la barrera hematoencefálica, pero es necesario utilizarlo para tratar un tumor a nivel del sistema nervioso central. ¿Qué vía de administración sugiere usar para resolver este problema?
- a) Intravenosa.
 - * b) Intratecal.
 - c) Intraarterial.
 - d) Intraperitoneal.
-
- 12) Una niña, al poco tiempo de nacer, exhibe virilización, cambios en el epitelio vaginal y adenosis vaginal. El diagnóstico presuntivo es una teratogénesis por medicamentos. ¿Qué droga pudo haber sido responsable de estos trastornos?
- a) Trimetadiona.
 - b) Oxitetraciclina.
 - c) Talidomida.
 - * d) Dietilestilbestrol.

13) Se le consulta en el hospital acerca de la relación causal que pudo tener un fármaco en la aparición de una reacción adversa en un paciente. Se le informa que existió una secuencia temporal lógica entre la administración del fármaco y la aparición de la reacción adversa, la repuesta a ese fármaco está descripta en la literatura, al suspender el tratamiento el paciente mejoró, pero también le informan que hay una explicación alternativa para ese efecto adverso. ¿Cómo definiría Ud. la relación causal?

- a) Definida.
- b) Probable.
- * c) Posible.
- d) Condicional.

14) A un neonato se le administra nitrofurantoína para tratar una infección bacteriana. A las pocas horas de iniciado el tratamiento el bebé presenta un cuadro compatible con una anemia hemolítica. ¿Qué anomalía metabólica pudo haber causado este cuadro?

- * a) Déficit de glucosa - 6 - fosfato deshidrogenasa.
- b) Aumento de la actividad de la xantino - oxidasa.
- c) Déficit de la amilasa pancreática.
- d) Aumento de la síntesis de porfirinas.

15) Se le solicita la formulación de un comprimido con acción antiinflamatoria y que a la vez posea actividad proteolítica para potenciar la principal acción. Si el proteolítico disponible en stock en farmacia es la papaína, ¿qué antiinflamatorio no esteroide asociaría Ud. en la formulación?

- a) Diclofenac.
- b) Ibuprofeno.
- c) Rofecoxib.
- * d) Aspirina.

16) Se le consulta en la sala del hospital acerca de qué benzodiazepina cumple con el siguiente perfil farmacológico: debe tener una vía de eliminación simple, en un solo paso, sin metabolitos intermedios activos. La consulta se debe a que el paciente a tratar presenta una hepatopatía importante. ¿Cuál aconsejaría utilizar?

- a) Nitrazepam.
- b) Flunitrazepam.
- * c) Oxazepam.
- d) Midazolam.

17) Un paciente afectado por Leishmania Braziliensis es tratado con estibogluconato sódico, pero al poco tiempo de instaurado este tratamiento el paciente presenta una pancreatitis a causa de este fármaco. ¿Qué alternativa farmacológica sugeriría Ud. para este caso?

- a) Mefloquina.
- * b) Anfotericina B.
- c) Oxitetraciclina.
- d) Metronidazol.

18) Un paciente se presenta en la guardia del hospital con un cuadro de debilidad generalizada y fatiga grave del músculo estriado. Se necesita hacer diagnóstico diferencial entre una intoxicación con bloqueantes neuromusculares o una miastenia gravis. ¿Qué droga aconsejaría Ud. usar para efectuar el diagnóstico diferencial?

- * a) Edrofonio.
- b) Piridostigmina.
- c) Neostigmina.
- d) Ambenonio.

- 19) Ud. debe realizar una formulación inyectable de haloperidol de liberación prolongada, tal que la posología resulte ser de una aplicación intramuscular cada 2 semanas. ¿Qué sal de haloperidol utilizaría a tal fin?
- a) Clorhidrato.
 - * b) Decanoato.
 - c) Succinato.
 - d) Enantato.
-
- 20) Según Farmacopea Argentina VI edición, cuando el envase de un inyectable ha de contener una sola dosis, es necesario añadir un excedente para asegurar la completa extracción del volumen nominal. Para una ampolla que contiene un líquido poco viscoso cuyo valor nominal es de 10 ml ¿qué porcentaje de exceso se debe agregar?
- a) 0,1 %
 - * b) 0,5 %
 - c) 1,0 %
 - d) 5,0 %
-
- 21) Ud. debe formular un jarabe cuyo principio activo es el cloramfenicol. Dado que esta preparación va a tener uso en el servicio de pediatría ¿qué sal de esta droga emplearía en la preparación?
- a) Nitrato.
 - b) Fumarato.
 - c) Estearato.
 - * d) Palmitato.
-
- 22) Ud. es consultado acerca de qué droga se podría administrar en forma conjunta a la isoniacida para evitar la aparición de neuritis periférica. ¿Qué principio activo aconsejaría asociar?
- a) Vitamina B1.
 - b) Hidrocortisona.
 - c) Metilprednisona.
 - * d) Vitamina B6.
-
- 23) ¿Cuál es la duración aproximada de la inhibición de la ciclooxigenasa plaquetaria por parte del ácido acetilsalicílico?
- a) Un día.
 - b) Cuatro días.
 - c) Seis días.
 - * d) Doce días.
-
- 24) Ud. debe preparar 100 ml de solución de adrenalina según Farmacopea Argentina VI edición. ¿Qué compuesto utilizaría como conservante?
- a) Nipasol.
 - b) Alcohol isopropílico.
 - * c) Alcohol triclorobutílico.
 - d) Nipagin.

25) Ud. debe preparar una solución de agua de laurel cerezo según lo especificado en la Farmacopea Argentina VI Edición. Para ello utiliza benzaldehídocianhidrina de modo tal de llegar a una concentración final del 1 por mil, peso en volumen, de la citada droga. ¿Qué cantidad de benzaldehídocianhidrina debe pesar para preparar 100 ml de agua de laurel cerezo?

- a) 0,0055 gr.
- b) 0,0550 gr.
- * c) 0,5500 gr.
- d) 5,5000 gr.

26) ¿Qué grupo de antibióticos aconsejaría usar para tratar una infección por Mycoplasmas y Rickettsias en un paciente adulto internado?

- a) Quinolonas.
- b) Betalactámicos.
- * c) Tetraciclinas.
- d) Aminoglucósidos.

27) Ud. debe preparar 1 litro de una tintura determinada conteniendo los principios activos de una droga heroica. ¿Qué solvente utiliza a tal fin?

- a) Alcohol absoluto.
- b) Alcohol de 50 grados.
- c) Alcohol de 60 grados.
- * d) Alcohol de 70 grados.

28) Para preparar 1000 ml de jarabe de codeína según lo codificado en Farmacopea Argentina VI Edición, Ud. debe pesar 2,7 gramos de codeína y llevar a volumen con jarabe simple. Sin embargo, la solubilización directa de la droga en el jarabe es dificultosa, por lo que se debe disolver previamente a la codeína en un intermediario de solubilización conveniente. ¿Qué solvente utiliza en este caso?

- a) Glicerina.
- b) Agua destilada.
- c) Propilenglicol.
- * d) Etanol.

29) Se le solicita la preparación de 500 gramos de pomada boricada según Farmacopea Argentina VI Edición. ¿Qué excipiente utiliza?

- a) Lanolina.
- b) Lanovaselina.
- c) Crema base hidrosoluble.
- * d) Vaselina.

30) ¿Qué fármaco anticolinesterásico aconsejaría utilizar en una patología que cursa con parálisis intestinal y atonía de la vejiga urinaria?

- a) Fisostigmina.
- b) Pilocarpina.
- * c) Neostigmina.
- d) Ecotiofato.

- 31) Se le consulta sobre que fármaco anticolinérgico se podría usar en un paciente del servicio de oftalmología, que requiere regular efecto midriático y poco efecto ciclopléjico. Además, el fármaco debe tener acción breve. ¿Cuál aconsejaría utilizar?
- a) Atropina.
 - b) Escopolamina.
 - c) Ciclopentolato.
 - * d) Tropicamida.
-
- 32) ¿Cuál es la disciplina que se ocupa de estudiar los fenómenos relacionados con la transformación de los fármacos en el organismo?
- a) Farmacogenética.
 - b) Farmacodinamia.
 - * c) Farmacocinética.
 - d) Farmacoquímica.
-
- 33) ¿Qué vía de administración de fármacos evita por completo el paso de absorción?
- a) Intramuscular.
 - * b) Intravenosa.
 - c) Subcutánea.
 - d) Oral.
-
- 34) ¿Qué vía de administración de fármacos es considerada como la más segura, cómoda y económica?
- a) Intramuscular.
 - b) Subcutánea.
 - * c) Oral.
 - d) Sublingual.
-
- 35) ¿Qué vía de administración "NO" debe utilizarse para administrar soluciones aceitosas o de drogas poco solubles?
- a) Subcutánea.
 - b) Intramuscular.
 - c) Oral.
 - * d) Intravenosa.
-
- 36) Un paciente ingresa por la guardia, se encuentra inconsciente y cuando recupera el conocimiento no puede retener nada por vía oral dado que presenta vómitos a repetición. En estos casos, ¿cuál es la vía de administración más rápida y adecuada?
- a) Rectal.
 - * b) Intravenosa.
 - c) Sublingual.
 - d) Intratecal.
-
- 37) Un paciente con angor debe ser tratado con nitroglicerina. Al utilizar la vía oral, su metabolismo hepático impide por completo la llegada de la droga a la circulación general. ¿Qué otra vía de administración sugeriría utilizar?
- a) Intravenosa.
 - b) Rectal.
 - * c) Sublingual.
 - d) Intramuscular.

-
- 38) ¿En qué tipo de fármacos aparecen las mayores diferencias de biodisponibilidad cuando se pretende demostrar bioequivalencia?
- * a) Poco solubles y de absorción lenta.
 - b) Poco solubles y de absorción rápida.
 - c) Muy solubles y de absorción lenta.
 - d) Muy solubles y de absorción rápida.
-
- 39) ¿Cuál es la concentración plasmática que define el techo de la ventana terapéutica de un fármaco?
- a) Concentración en el estado estacionario.
 - * b) Concentración efectiva máxima.
 - c) Concentración efectiva mínima.
 - d) Concentración plasmática media.
-
- 40) ¿Cuál es la disciplina que estudia los fenómenos relacionados con el mecanismo de acción de las drogas?
- a) Farmacogenética.
 - * b) Farmacodinamia.
 - c) Farmacocinética.
 - d) Farmacoquímica.
-
- 41) La estimulación ininterrumpida de un receptor por parte de un agonista produce un efecto de disminución de la respuesta, observable con el paso del tiempo. ¿Qué nombre recibe este fenómeno?
- a) Anafilaxia.
 - b) Regulación alostérica.
 - * c) Taquifilaxia.
 - d) Regulación aditiva.
-
- 42) ¿Qué estructura química poseen los transportadores de membrana que interactúan con los fármacos?
- a) Lipídica.
 - * b) Proteica.
 - c) Hidrocarbonada.
 - d) Fosfolipídica.
-
- 43) ¿Con el empleo de qué anestésico inhalatorio son necesarias condiciones hiperbáricas para llegar a la concentración alveolar mínima (MAC)?
- * a) Oxido nitroso.
 - b) Sevofluorano.
 - c) Enflurano.
 - d) Halotano.
-
- 44) Las soluciones de barbitúricos anestésicos debe ser suministradas como mezclas racémicas, a pH 10 u 11, dado que se preparan como sales sódicas en medio básico. ¿Con qué compuesto alcalinizaría Ud. este tipo de soluciones si tuviera que realizar una formulación?
- a) Hidróxido de sodio al 1 %.
 - * b) Carbonato de sodio al 6 %.
 - c) Bicarbonato de sodio al 1 %.
 - d) Hidróxido de sodio al 6 %.

45) Una droga anestésica general causa dolor al ser inyectada, por lo que debe ser administrada sólo en grandes venas. Esta droga ocasiona fenómenos excitatorios durante la inducción, y se presenta en el mercado como una emulsión. ¿De qué fármaco se trata?

- * a) Propofol.
- b) Metohexital.
- c) Tiopental.
- d) Ketamina.

46) En el transcurso de una intervención quirúrgica, el paciente presenta un incremento de la presión intracraneal. A posteriori aparecen delirios, alucinaciones y un gran malestar que cede con la administración de diazepam. ¿Cuál de las drogas utilizadas durante el acto quirúrgico pudo haber ocasionado este cuadro?

- * a) Ketamina.
- b) Succinilcolina.
- c) Neostigmina.
- d) Atropina.

47) ¿Cuál es el anestésico general que posee la menor tasa de absorción por inhalación?

- a) Oxido nitroso.
- b) Sevofluorano.
- c) Desfluorano.
- * d) Halotano.

48) Desde el punto de vista estructural, ¿qué grupo de fármacos consta generalmente de una fracción hidrófoba, una unión intermedia o puente y una amina sustituida hidrofílica?

- a) Antiinflamatorios no esteroides.
- b) Agonistas muscarínicos.
- c) Antipsicóticos.
- * d) Anestésicos locales.

49) Ud. debe formular una solución anestésica local que no provoque alergia en pacientes sensibles a los compuestos derivados del grupo benzoato. ¿Qué principio activo utilizaría a tal fin?

- a) Tetracaína.
- * b) Proparacaína.
- c) Mepivacaína.
- d) Prilocaina.

50) ¿Con qué tipo de receptores actúan las benzodiazepinas para ejercer su acción farmacológica principal?

- * a) GABA.
- b) 5 HT3.
- c) Adrenérgicos.
- d) Dopaminérgicos.

51) ¿Cuál es el fármaco considerado como "prototipo" de los antipsicóticos derivados de la fenotiazina-tioxanteno?

- a) Tioridazina.
- b) Perfenazina.
- * c) Clorpromazina.
- d) Mesoridazina.

52) Un efecto adverso importante que se produce en la terapéutica con agentes antipsicóticos presenta dificultades en su estudio debido a la imposibilidad de reproducirlo en modelos experimentales animales. ¿cuál es este efecto?

- a) Sedación.
- b) Inhibición latente.
- * c) Acatisia.
- d) Evitación condicionada.

53) ¿Cuál es el antipsicótico de uso habitual en la clínica que posee la menor semivida de eliminación?

- a) Clorpromazina.
- b) Haloperidol.
- c) Olanzapina.
- * d) Quetiapina.

54) ¿Cuál es el fármaco que actualmente ha demostrado ser el más eficaz para el tratamiento general de las psicosis?

- * a) Clozapina.
- b) Quetiapina.
- c) Flufenazina.
- d) Risperidona.

55) ¿Cuál es la duración mínima que generalmente debe tener una terapéutica anticonvulsiva, antes de bajar la dosis o interrumpirla, si en ese lapso no se han producido convulsiones en el paciente?

- a) 1 año.
- * b) 2 años.
- c) 3 años.
- d) 4 años.

56) Se le consulta en el hospital sobre qué agente analgésico opioide se puede utilizar para tratar un síndrome de abstinencia en un paciente adicto a la morfina. ¿Qué droga aconsejaría utilizar?

- a) Propoxifeno.
- b) Nalbufina.
- c) Sufentanilo.
- * d) Metadona.

57) Se le solicita formular un comprimido conteniendo como principio activo dextropropoxifeno combinado con otro agente analgésico, de modo tal de potenciar el efecto central con una acción de tipo periférica, mejorando de este modo el efecto del preparado. ¿Qué droga utilizaría en este caso?

- * a) Dipirona.
- b) Rofecoxib.
- c) Indometacina.
- d) Nimesulida.

58) Un paciente oncológico recibe un tratamiento analgésico con morfina 10 mg. cada 3 horas vía parenteral. Ante la falta repentina de morfina en el hospital, se sugiere continuar el tratamiento con meperidina, con el mismo intervalo y vía de administración. Se le consulta la dosis a emplear. ¿Qué cantidad aconseja utilizar?

- * a) 100 mg.
- b) 250 mg.
- c) 400 mg.
- d) 550 mg.

-
- 59) En pacientes con adicción y abuso de drogas, se puede realizar una curva que relaciona el incremento del efecto farmacológico con respecto a la dosis. En el caso de la aparición del fenómeno de la tolerancia, ¿cómo se modifica esta curva?
- a) Se desplaza hacia la izquierda.
 - b) No sufre cambios.
 - c) Se hace lineal.
 - * d) Se desplaza hacia la derecha.
-
- 60) ¿A partir de qué concentración de etanol en sangre un paciente entra en un cuadro de intoxicación alcohólica grave?
- a) 1 gr/litro.
 - b) 2 gr/litro.
 - c) 3 gr/litro.
 - * d) 4 gr/litro.
-
- 61) ¿A qué nivel o sistema se manifiestan más frecuentemente los efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroides?
- a) Sistema nervioso central.
 - * b) Gastrointestinal.
 - c) Genitourinario.
 - d) Respiratorio.
-
- 62) Un fármaco que inicialmente había sido desarrollado como agente antineoplásico resultó ser un potente inhibidor de la enzima xantina oxidasa. ¿Qué aplicación terapéutica tiene en la actualidad este fármaco?
- a) Antiasmático.
 - b) Hipocolesteromiente.
 - c) Hipoglucemiante.
 - * d) Antigotoso.
-
- 63) Se necesita formular en el hospital una suspensión oral conteniendo como principio activo un fármaco que sea capaz de inhibir la síntesis de leucotrienos para ser utilizado en el tratamiento de pacientes asmáticos. ¿Qué droga seleccionaría a tal fin?
- a) Zafirlukast.
 - b) Salmeterol.
 - * c) Zileutón.
 - d) Montelukast.
-
- 64) En el tratamiento de pacientes cirróticos con diuréticos se utiliza como droga de primera elección un compuesto derivado de los corticosteroides. ¿Qué dosis máxima diaria se puede utilizar en estos casos?
- a) 100 mg.
 - b) 200 mg.
 - c) 300 mg.
 - * d) 400 mg.
-
- 65) ¿Qué grupo de diuréticos constituyen la primera elección para el tratamiento de la insuficiencia renal crónica?
- * a) Diuréticos del asa.
 - b) Ahorradores de potasio.
 - c) Tiazídicos.
 - d) Osmóticos.

66) ¿Qué fármaco antagonista de los receptores de angiotensina perteneciente al grupo de los derivados difenilmetílicos "NO" posee un anillo tetrazolio en su estructura?

- a) Losartán.
- b) Valsartán.
- c) Irbesartán.
- * d) Telmisartán.

67) ¿Qué fármaco antiarrítmico puede presentar efectos antitiroideos?

- a) Lidocaína.
- b) Quinidina.
- * c) Amiodarona.
- d) Verapamilo.

68) Un paciente tratado con una droga antiarrítmica presenta como efectos adversos diarrea, hipopotasemia, trombocitopenia, cefalea y zumbido en los oídos. ¿Cuál es esta droga?

- * a) Quinidina.
- b) Mexiletina.
- c) Propafenona.
- d) Amiodarona.

69) Se le consulta sobre qué fármaco perteneciente al grupo de las estatinas puede ser utilizado en un paciente al que se le debe reducir más del 50 % de su colesterol actual, utilizando para ello una dosis diaria que no puede exceder los 40 mg. ¿Qué droga aconseja usar?

- a) Atorvastatin.
- b) Fluvastatin.
- c) Pravastatin.
- * d) Rosuvastatin.

70) ¿Cuál es el principal efecto adverso de las estatinas?

- a) Cefalea.
- b) Vómitos.
- c) Acúfenos.
- * d) Rabdomiólisis.

71) ¿En qué casos el misoprostol está absolutamente contraindicado?

- a) Asma.
- * b) Embarazo.
- c) Psicosis.
- d) Diabetes.

72) Un fármaco antiemético deriva químicamente del ácido para amino benzoico, y está relacionado estructuralmente con la procainamida. ¿Cuál es este fármaco?

- a) Cisapride.
- * b) Metoclopramida.
- c) Ondansetrón.
- d) Ciclizina.

73) ¿Cuál es la principal acción farmacológica del dimetilpolisiloxano?

- a) Antidiabético.
- b) Antiemético.
- c) Antiácido.
- * d) Antiflatulento.

74) Se le consulta sobre qué fármaco derivado de las inmunoglobulinas, con acción antifactor de necrosis tumoral, puede ser utilizado en el tratamiento de un paciente con enfermedad de Crohn.

¿Qué droga aconseja utilizar?

- * a) Infliximab.
- b) Adalimumab.
- c) Etarnecept.
- d) Tacrolimus.

75) ¿Qué fármaco aconsejaría utilizar como de primera elección para tratar a un paciente con sida afectado por una neumonía por pneumocystis carinii, que además es alérgico a las sulfas, y que debe recibir la droga en forma aerosolizada?

- a) Gentamicina.
- b) Tobramicina.
- c) Tetraciclina.
- * d) Pentamidina.

76) ¿Cuáles fueron los primeros agentes utilizados en el tratamiento sistémico de las infecciones bacterianas?

- a) Aminoglucósidos.
- * b) Sulfonamidas.
- c) Betalactámicos.
- d) Tetraciclinas.

77) Las quinolonas constituyen un grupo de fármacos que resultaron ser muy útiles en la terapéutica antimicrobiana. Sin embargo, la aparición de ciertos efectos adversos mortales causó el retiro del mercado de varias de estas moléculas. En particular, una de ellas ocasionaba anemia hemolítica inmunitaria. ¿Cuál era este fármaco?

- * a) Temafloxacina.
- b) Trovafloxacina.
- c) Grepafloxacina.
- d) Clinafloxacina.

78) Una droga ejerce su acción antiséptica urinaria debido a su potencial para generar formaldehído.

¿cuál es este fármaco?

- a) Nitrofurantoina.
- b) Nitrofurazona.
- * c) Metenammina.
- d) Sulfadiazina.

79) ¿Cuál es el principal efecto adverso de las penicilinas?

- * a) Anafilaxia.
- b) Granulocitopenia.
- c) Hepatitis.
- d) Mioclonía.

80) Un agente antimicrobiano sólo se utiliza en infecciones peligrosas en aquellos pacientes que no pueden recibir otra opción de tratamiento. Esta droga puede originar discrasias sanguíneas muy graves, a menudo fatales, y fue introducida en la práctica clínica en 1948. ¿Cuál es este fármaco?

- a) Amikacina.
- b) Oxitetraciclina.
- c) Sulfisoxazol.
- * d) Cloranfenicol.

81) ¿Cuál es la droga más importante del grupo de las tetraciclinas en la práctica clínica actual?

- a) Metaciclina.
- b) Minociclina.
- c) Oxitetraciclina.
- * d) Doxiciclina.

82) ¿Cuál es el fármaco considerado como de primera línea, que inicialmente no puede faltar en ningún esquema terapéutico en el tratamiento de la tuberculosis?

- a) Estreptomina.
- * b) Isoniacida.
- c) Rifampicina.
- d) Pirazinamida.

83) ¿Cuál es el objeto de la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires?

- a) Garantizar la privacidad de la información del proceso salud-enfermedad.
- b) Promover la libre elección del profesional o efector de salud.
- c) Eliminar las interferencias en la relación médico-paciente.
- * d) Garantizar el derecho a la salud integral.

84) ¿Qué grupo de individuos está sujeto a las disposiciones de la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires?

- a) Los que residen en la Ciudad de Buenos Aires.
- b) Los que residen en el área metropolitana.
- c) Los derivados de otros centros de salud.
- * d) Todos los individuos sin excepción.

85) ¿En cuántos niveles de atención está organizado el subsector estatal de salud?

- a) En un nivel.
- b) En dos niveles.
- * c) En tres niveles.
- d) En cuatro niveles.

86) Ud. debe formular una loción para el tratamiento de la sarna. Utiliza como principio activo a la piretrina al 1 %. ¿Mediante el agregado de qué compuesto podría potenciar la efectividad de este preparado?

- * a) Butóxido de piperonilo.
- b) Carbarilo.
- c) Tiabendazol.
- d) Mesulfeno.

- 87) ¿Cómo se denomina el fenómeno de desecación de los exudados en las lesiones en las que existe pérdida de tejido cutáneo, cuando se aplican localmente preparados a base de sulfato de cinc?
- a) Efecto emoliente.
 - * b) Efecto astringente.
 - c) Efecto reductor.
 - d) Efecto queratoplástico.
-
- 88) ¿Cómo se denomina el efecto producido por determinados preparados, que colocados sobre la piel, provocan una vasodilatación intensa, con la cual pueden obtenerse efectos analgésicos?
- a) Queratolítico.
 - b) Cáustico.
 - * c) Rubefaciente.
 - d) Reductor.
-
- 89) ¿Cuál es el sitio anatómico de mayor absorción desde el punto de vista de la aplicación de una droga por vía tópica?
- a) Antebrazo.
 - b) Cuero cabelludo.
 - c) Frente.
 - * d) Escroto.
-
- 90) Ud. está formulando una crema conteniendo como principio activo tretinoína, para ser utilizada por un paciente en la cara. ¿Cuál es la máxima concentración de tretinoína que podría tener este preparado?
- a) 0,01 %
 - * b) 0,05 %
 - c) 0,10 %
 - d) 0,50 %
-
- 91) Un paciente tratado con un esquema antituberculoso de varias drogas refiere estar orinando con un color rojo naranja, por lo que lo consulta a Ud. en la ventanilla de la farmacia. ¿A qué fármaco puede deberse este efecto?
- a) Isoniacida.
 - b) Etambutol.
 - c) Estreptomina.
 - * d) Rifampicina.
-
- 92) ¿Qué fármaco aconsejaría utilizar para prevenir infecciones por meningococos en adultos expuestos?
- a) Amoxicilina.
 - b) Amikacina.
 - c) Ceftriaxona.
 - * d) Rifampicina.
-
- 93) ¿Cuál fue el primer fármaco eficaz que estuvo disponible en el mercado para tratar la tuberculosis?
- a) Etambutol.
 - b) Isoniacida.
 - * c) Estreptomina.
 - d) Rifampicina.

-
- 94) ¿Qué fármaco perteneciente al grupo de los antivirales activos contra la influenza tiene muy baja biodisponibilidad oral?
- a) Amantadina.
 - b) Rimantadina.
 - * c) Zanamivir.
 - d) Oseltamivir.
-
- 95) Además del ser humano, ¿cuál es el otro hospedador conocido hasta el momento para el virus del sida?
- * a) Simios.
 - b) Caninos.
 - c) Felinos.
 - d) Roedores.
-
- 96) ¿Qué grupo de fármacos antirretrovirales carecen por completo de actividad frente al virus VIH-2?
- * a) Inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa reversa.
 - b) Inhibidores de la proteasa.
 - c) Inhibidores de la fusión.
 - d) Inhibidores nucleosídicos de la transcriptasa reversa.
-
- 97) ¿Cuál fue el primer fármaco antirretroviral útil en el tratamiento de pacientes con sida?
- a) Didanosina.
 - * b) Zidovudina.
 - c) Lamivudina.
 - d) Estavudina.
-
- 98) ¿Cuál es el principal efecto adverso de la didanosina?
- a) Mielosupresión.
 - * b) Pancreatitis.
 - c) Hepatotoxicidad.
 - d) Falla renal.
-
- 99) ¿Qué anticuerpo monoclonal recomendaría utilizar para tratar a una paciente con cáncer de mama HER2 positivo?
- a) Rituximab.
 - b) Alemtuzumab.
 - * c) Trastuzumab.
 - d) Cetuximab.
-
- 100) ¿Cuál es la acción farmacológica del bortezomib?
- * a) Antineoplásico.
 - b) Antiartrósico.
 - c) Inmunomodulador.
 - d) Diurético.