

1) ¿Con que es compatible un cuadro de amenorrea con un nivel elevado de hormona folículo estimulante (FSH) (mayor de 40 UI/L)?

- a) Insuficiencia hipotalámica
- b) Insuficiencia hipofisaria
- * c) Insuficiencia ovárica
- d) Alteración de la pulsatilidad de Gn-RH

2) En la exploración funcional del eje gonadal masculino, ¿Qué permite evaluar la prueba de estímulo con gonadotrofina coriónica (hCG)?

- a) La integridad del eje
- b) La reserva hipofisaria de gonadotrofinas
- c) La capacidad funcional de las células de Sertoli
- * d) La capacidad funcional de las células de Leydig

3) ¿Qué respuesta de TSH sérica al estímulo con TRH espera obtener en un paciente con un hipotiroidismo de causa hipofisaria?

- * a) Respuesta disminuida
- b) Hiperrespuesta
- c) Respuesta normal
- d) Respuesta retardada

4) ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a uno de los primeros cambios que se producen durante el proceso puberal?

- a) Aumento nocturno de la amplitud de pulsos de progesterona
- * b) Aumento nocturno de la amplitud de pulsos de hormona luteinizante (LH)
- c) Disminución nocturna de la amplitud de pulsos de inhibina
- d) Aumento nocturno de la amplitud de pulsos de cortisol

5) ¿Cómo espera encontrar los niveles de hormona folículo estimulante (FSH), estradiol e Inhibina B en una mujer en los primeros estadios de la transición menopáusica en relación a una mujer en edad fértil?

- * a) FSH aumentada, estradiol aumentado, inhibina B disminuida
- b) FSH disminuida, estradiol disminuido, inhibina B disminuida
- c) FSH disminuida, estradiol aumentado, inhibina B disminuida
- d) FSH normal, estradiol aumentado, inhibina B aumentada

6) Paciente mujer de 30 años consulta al servicio de Clínica Médica por taquicardia, adelgazamiento, nerviosismo, sudoración excesiva. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable?

- a) Hipotiroidismo
- * b) Enfermedad de Graves Basedow
- c) Nódulo tiroideo hipofuncionante
- d) Resistencia periférica a hormonas tiroideas

7) ¿A través de qué mecanismo de regulación actúan los corticoides exógenos sobre el eje hipotálamo-hipófiso-adrenal?

- a) Ritmo circadiano
- * b) Feed-back negativo
- c) Mecanismo de stress
- d) Feed-back positivo

8) Una mujer de 40 años presenta amenorrea secundaria, aumento de vello en varias regiones del cuerpo (bozo, región intermamaria, muslos) y engrosamiento de la voz. ¿Cuál de estas combinaciones de hormonas sugiere medir para orientar el diagnóstico?

- a) TSH, T3, T4
- b) GH, IGF-1, IGFBP-3
- * c) Testosterona, SHBG, SDHEA
- d) Inhibina, activina, follistatina

9) ¿Cuál de las siguientes determinaciones presenta una adecuada sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de síndrome de Cushing?

- a) ACTH plasmática
- b) Cortisol sérico matinal
- * c) Cortisol salival nocturno
- d) CRH plasmático

10) ¿Cuál es el estudio de elección para el diagnóstico de certeza de la deficiencia clásica de hormona de crecimiento (GH) en la infancia?

- a) Determinación basal de GH
- b) Determinación basal de IGFBP-3
- c) Prueba de tolerancia oral a la glucosa
- * d) Dos pruebas de estímulo de GH

11) Según la nomenclatura de la Unión Internacional de Bioquímica, ¿Qué reacción general catalizan las enzimas que pertenecen a la clase 2?

- * a) Catalizan reacciones de transferencia de grupos químicos
- b) Catalizan reacciones de hidrólisis de sustratos
- c) Catalizan reacciones de oxidoreducción
- d) Catalizan reacciones de clivaje de sustratos en forma reversible

12) De acuerdo a la nomenclatura internacional establecida por la Comisión de Enzimas de la Unión Internacional de Bioquímica (IUB), ¿A qué clase de enzimas pertenece la AMILASA?

- a) Transferasa
- b) Liasa
- c) Ligasa
- * d) Hidrolasa

13) ¿Cómo actúan los insecticidas organofosforados sobre la actividad de Seudocolinesterasa (CHE)?

- a) Como un inhibidor competitivo
- b) Como un inhibidor no competitivo
- c) Como un inhibidor acompetitivo
- * d) Como un inhibidor irreversible

14) ¿Cuál es la función de los buffers transfosforilantes en la determinación de actividad de fosfatasa alcalina?

- * a) Actuar como aceptores de grupos fosfatos
- b) Inhibir la hidrólisis inespecífica del sustrato
- c) Actuar como reactivo cromogénico
- d) Aumentar la fase lag de la reacción

15) El fundamento del método DGKC para la determinación de actividad de LDH consiste en la reducción de piruvato a lactato ¿cómo es la variación de concentración de la coenzima NADH en función de la actividad enzimática de LDH, cuando la cinética de reacción es de orden 0?

- a) Aumenta en forma proporcional
- * b) Disminuye en forma proporcional
- c) Aumenta en forma inversamente proporcional
- d) Permanece constante

16) En el suero de un paciente que presenta Macroamilasemia, ¿Qué valores de actividades enzimáticas espera encontrar?

- a) Actividad de amilasa pancreática y amilasuria elevadas con respecto a los valores de referencia
- b) Amilasemia y lipasemia elevadas con respecto a los valores de referencia
- c) Amilasemia y amilasuria espontánea dentro de los valores de referencia
- * d) Amilasemia elevada y amilasuria dentro de los valores de referencia

17) En la determinación de actividad enzimática de ASAT, ¿qué función cumple el piridoxal fosfato?

- a) Sustrato
- b) Cofactor
- * c) Coenzima
- d) Activador

18) ¿Qué isoenzimas se pueden observar en una muestra sérica de un paciente que presenta Distrofia muscular de Duchenne en estadios iniciales?

- * a) Isoenzimas MM y MB aumentadas con respecto a un paciente sin patología
- b) Isoenzimas MM y BB aumentadas con respecto a un paciente sin patología
- c) Isoenzimas MB y BB aumentadas con respecto a un paciente sin patología
- d) Presencia de macroenzimas de CK

19) ¿Cuál es la ubicación celular principal de la enzima gamma glutamil transferasa?

- a) Citosol
- b) Mitocondria
- * c) Membrana plasmática
- d) Lisosoma

20) ¿Cuál de los siguientes pacientes presentaría mayor riesgo aterogénico desde el perfil lipídico-lipoproteico?

- * a) Hombre de 40 años: C-HDL= 49 mg/dl, C-LDL= 180 mg/dl, Triglicéridos 110 mg/dl
- b) Mujer de 65 años: C-HDL= 100 mg/dl, Col. Total=250 mg/dl, Triglicéridos 50 mg/dl
- c) Hombre de 57 años: C-HDL= 37 mg/dl, Col. total 140 mg/dl, Triglicéridos 90 mg/dl
- d) Mujer 60 años: C-HDL= 70 mg/dl, C-LDL=129 mg/dl, Triglicéridos 233 mg/dl

21) ¿En el aumento de qué sustancia reside la mayor dificultad metodológica para medir el colesterol de las fracciones de lipoproteínas de alta y baja densidad?

- a) Lipoproteína (a)
- b) Bilirrubina
- * c) Triglicéridos
- d) Fosfolípidos

22) La disbetaipoproteinemia o hiperlipemia tipo III primaria que cursa con acumulación de lipoproteínas remanentes ricas en triglicéridos se encuentra en individuos portadores de una determinada característica. ¿Cuál es la característica que portan estos individuos?

- a) Mutación puntual del gen APO B que afecta el aminoácido 3500.
- b) Apo B-48
- * c) Isoforma E2/E2 del gen apo E
- d) Isoforma E4/E4 del gen apo E

23) ¿Qué perfil lipídico-lipoproteico considera más adecuado para evaluar el riesgo aterogénico de un hombre de 45 años, diabético tipo 2 y sin antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular?

- a) Colesterol total, triglicéridos y lipidograma
- * b) Triglicéridos, C-HDL, C-LDL y Apo B
- c) Colesterol total, triglicéridos, C-HDL y Apo A
- d) Triglicéridos, C-IDL, C-VLDL y ApoE

24) La hipercolesterolemia familiar presenta aterosclerosis severa y prematura. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto de esta patología?

- a) Cursa con aumento de colesterol únicamente, los TG están siempre normales
- b) Los niveles de apo B pueden ser normales
- c) Se asocia con xantomas eruptivos
- * d) La mayoría de los casos (94 %) se debe a mutaciones en el gen del receptor LDL

25) La degradación en plasma de las lipoproteínas ricas en triglicéridos hasta la formación de LDL, depende de la actividad de dos enzimas moduladas por diversos cofactores y reguladores. ¿De qué enzimas se trata?

- a) Lipasa hepática y ester hidrolasa
- b) Lipasa pancreática y lipoproteína lipasa
- * c) Lipoproteína lipasa y lipasa hepática
- d) Lipoproteína lipasa y Lecitín colesterol aciltransferasa

26) ¿De qué es indicador la medida de apo B en circulación?

- * a) Número de lipoproteínas que la contiene
- b) Número de partículas de LDL
- c) Colesterol no-HDL
- d) Hiperlipemia postprandial

27) Una de las hipótesis de la aterogénesis es el pasaje y retención de lipoproteínas en el subendotelio. ¿Cuál de las siguientes LP no atraviesa la pared arterial?

- a) LDL
- b) HDL
- c) VLDL
- * d) Quilomicrones

28) ¿Cuáles son las características clínicas indicadoras de la presencia de una gammopatía monoclonal maligna primaria?

- a) Debilidad muscular asociada al ejercicio
- b) Síntomas neurológicos y anemia megaloblástica
- c) Dolor o inflamación de las articulaciones
- * d) Anemia normocítica y normocrómica, dolor óseo

29) ¿Qué permite la cuantificación de inmunoglobulinas en un paciente con gammopatía monoclonal?

- a) Identificar la clase de cadena pesada y el tipo de cadena liviana
- * b) Distinguir la condición maligna de la benigna
- c) Detectar la presencia de mieloma a cadenas livianas
- d) Detectar la presencia de componentes monoclonales

30) ¿Para qué se utiliza la electroinmunofijación?

- * a) Identifica la presencia de Proteína de Bence Jones
- b) Permite la monitorización del tránscurso de la enfermedad
- c) Identifica perfiles de eliminación proteica
- d) Permite observar una unión de las fracciones beta y gamma globulinas

31) La proteinuria de un paciente supera los 4-5 g/ día. Se realiza un estudio mediante la separación electroforética en orina. ¿La presencia de qué proteínas permitirá observar exclusivamente este estudio?

- a) Glucoproteína ácida alfa1 , beta-2 microglobulina y lisozima
- * b) Cadena liviana libre monoclonal
- c) Alfa1- microglobulina, transferrina y alfa2-globulinas
- d) Albúmina , beta-2 microglobulina y lisozima

32) La electroforesis de proteínas séricas de un paciente masculino de 46 años presenta un componente monoclonal de 1,5 g/dL; cuya identidad inmunológica corresponde a IgG kappa, sin presencia de proteína de Bence Jones ni síntomas clínicos. ¿Qué determinaciones sugiere realizar por el Laboratorio de Proteínas de manera periódica para su seguimiento?

- a) Proteinograma electroforético e inmunofijación en suero
- b) Cuantificación densitométrica e inmunofijación en suero
- * c) Proteinograma electroforético e inmunofijación en orina
- d) Inmunofijación en suero y orina periódicas

33) En la proteinuria glomerular se produce la eliminación de albúmina y otras proteínas de tamaño molecular similar. ¿Cuáles son estas proteínas?

- a) Alfa2-macroglobulina y transferrina
- * b) Glucoproteína ácida alfa 1 y transferrina
- c) Glucoproteína ácida alfa-1 y complemento fracción 3
- d) Inmunoglobulina IgM y alfa- 1 microglobulina

34) La electroforesis sérica de un paciente de sexo femenino y 48 años de edad presenta una notable elevación de la fracción beta-1, sin alteración del resto de las fracciones. ¿A qué puede deberse este resultado?

- a) Cirrosis hepática
- * b) Anemia ferropénica
- c) Hemólisis in vivo
- d) Fase aguda de proceso inflamatorio

35) ¿Qué debe incluir la evaluación del laboratorio de un paciente con gammopatía monoclonal?

- a) Cuantificación de inmunoglobulinas en orina con inmunofijación
- b) Inmunotipificación de crioglobulinas
- * c) Inmunofijación y cuantificación de inmunoglobulinas en suero
- d) Bandas oligoclonales en líquido cefalorraquídeo

36) En el perfil electroforético de un paciente se observa una banda distinta entre las beta y las gamma globulinas. ¿A la presencia de qué sustancia puede deberse dicha observación?

- * a) Fibrinógeno
 - b) Transferrina
 - c) Complejo hemoglobina-haptoglobina
 - d) Ceruloplasmina
-

37) En el semen de un paciente que padece de agenesia de vesículas seminales, ¿Qué espera encontrar?

- a) Semen con alta viscosidad
 - * b) Bajo volumen de semen
 - c) Aumento de células de la progenie espermática
 - d) Azoospermia
-

38) ¿Con cuál de las siguientes situaciones se relaciona la hiperoxidación del semen por radicales libres del oxígeno?

- a) Aumento de la movilidad espermática
 - b) Arresto de la espermatogénesis en espermatoцитos
 - * c) Daños al ADN de los espermatozoides
 - d) Aumento de la viscosidad del semen
-

39) Si se toma una muestra vaginal a una mujer con ciclos sexuales normales, en su séptimo día, ¿qué se espera encontrar con mayor probabilidad?

- a) Células pavimentosas en grandes colgajos
 - b) Extendido hipertrófico
 - c) Extendido atrófico
 - * d) Predominio de células intermedias
-

40) ¿Qué presenta un líquido de punción en un derrame pleural por Tuberculosis?

- a) Muestra alto predominio de neutrófilos
 - * b) Presenta marcada linfocitosis
 - c) Tiene alta viscosidad
 - d) Muestra abundantes células mesoteliales con gran reactividad
-

41) Un paciente padece de neumotórax; se produce un derrame pleural y se extrae líquido. ¿Qué presenta dicho líquido de punción?

- * a) Eosinofilia
 - b) Neutrofilia
 - c) Linfocitosis
 - d) Monocitosis
-

42) ¿Qué expresan las células exfoliadas de un fibrosarcoma?

- * a) Vimentina
- b) Citoqueratina
- c) Neurofilamentos
- d) Desmina

43) ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra normal el tiempo de sangría?

- a) Tromboastenia de Glanzmann
- b) Hipofibrinogenemia
- * c) Tratamiento con heparina
- d) Tratamiento con aspirina

44) ¿Cuál es el momento ideal para un estudio de trombofilia?

- * a) Durante el período agudo del episodio trombótico
- b) Durante el tratamiento con anticoagulantes orales
- c) Despues de tres meses de transcurrido el evento trombótico
- d) Durante el tratamiento con heparina

45) En hemostasia, ¿ Cuál de las siguientes asociaciones entre patología y resultado es correcta?

- a) CID- recuento de plaquetas elevado
- * b) disfibrinogenemia - Tiempo de reptilasa prolongado
- c) Deficit de factor VII- APTT prolongado
- d) Enfermedad de von Willebrand- tiempo de protrombina alterado

46) ¿Qué tamaño debe tener la heparina para ejercer su acción anti-IIa (antitrombínica)?

- a) Debe tener una longitud mayor de 40 sacáridos
- * b) Debe tener una longitud de al menos 18 sacáridos
- c) Debe tener una longitud de al menos 5 sacáridos
- d) Es indistinta la longitud de la cadena de sacáridos

47) ¿Cuál de las siguientes proteínas es sustrato de plasmina?

- a) Factor II
- * b) Factor V
- c) Factor VII
- d) Factor XIII

48) ¿Cuál es la proteína cofactor para realizar la determinación de los anticuerpos anticardiolipinas por el método de ELISA?

- a) Protrombina
- b) Anexina V
- * c) Beta2 glicoproteína 1
- d) Glicoproteína IIB-IIIa

49) En hemostasia, ¿Qué sustancia activa la Proteína C eficientemente?

- a) Trombina-beta 2 Glicoproteína 1
- b) Factor VII-Factor tisular
- * c) Trombina- trombomodulina
- d) Proteína S-Factor V

50) ¿Qué número modal de cromosomas presenta un individuo portador de una traslocación Robertsoniana con fenotipo normal?

- * a) 45
- b) 46
- c) 47
- d) 48

51) En citogenética, ¿durante qué momento la fitohemaglutinina estimula la transformación de los linfocitos en linfoblastos?

- a) En las 72 hs del cultivo
- b) En el período de metafase
- * c) En las primeras 24 hs del cultivo
- d) En el inicio de la cosecha

52) En citogenética, ¿Qué bandas presentan los cromosomas en el bandeo G?

- a) Ricas en AT que tienen oscuro y son ricas en genes
- b) Ricas en GC que tienen oscuro y son ricas en genes
- c) Ricas en GC que tienen oscuro y son pobres en genes
- * d) Ricas en AT que tienen oscuro y son pobres en genes

53) Según el sistema de nomenclatura internacional en citogenética ISCN, ¿Qué significan las letras h, i y r?

- a) Heterocromía, isocromosoma y robertsoniana
- * b) Heterocromatina, isocromosoma y anillo
- c) Heterocromatina, inversión y anillo
- d) Heterocromatina, inversión y robertsoniana

54) Desde el punto de vista citogenético, ¿Cuál es el hecho más sobresaliente en el síndrome de Bloom?

- a) Aumento en la frecuencia de aberraciones cromosómicas
- b) Aparición de aneuploidías
- * c) Aumento en la frecuencia de intercambio de cromátides hermanas
- d) Aparición de doble minutos y regiones homogéneamente coloreadas

55) En citogenética, la presencia en las metafases de los cromosomas "diminutos" y de regiones homogéneamente coloreadas (HSR) ¿A qué se asocia?

- a) Pérdida de la heterocigocidad
- b) Deleciones e inversiones
- c) Heterocromatina constitutiva
- * d) Procesos de amplificación

56) La técnica de Hibridización Genómica Comparada (CGH) es una técnica de citogenética molecular. ¿Qué hibridización simultánea se produce en dicha técnica?

- * a) ADN problema (de un paciente, o un tumor) y ADN normal, sobre una metafase humana normal
- b) ADN problema (de un paciente, o un tumor) sobre una metafase humana normal
- c) ADN normal sobre una metafase de cromosomas del paciente
- d) ADN problema (de un paciente, o un tumor) y ADN normal, sobre una metafase del paciente

57) Luego de su liberación por los ribosomas, las cadenas de globina se unen y se parean de modo tal que una cadena alfa se une con una no-alfa (beta, gamma, delta) para formar dímeros y dos dímeros formarán el tetramero típico de la Hb. ¿Cómo se denomina la molécula de Hb que contiene 2alfas y 2gamma?

- a) HbA
- b) HbA2
- * c) HbF
- d) HbC

- 58) La ausencia de una larga lista de proteínas en la membrana del eritrocito es una característica en la Hemoglobinuria Paroxística Nocturna. Dentro de dichas ausencias, se identificó la carencia de varias enzimas. ¿Cuál de las siguientes enzimas NO se encuentra AUSENTE en esta enfermedad?
- a) Fosfatasa Alcalina
 - b) Acetilcolinesterasa
 - c) 5-Ectonucleasa
 - * d) G6PDH

- 59) La leucemia mieloblástica aguda sin maduración, es un subtipo de LMA que presenta una diferenciación mínima. ¿En qué porcentaje de los blastos de la MO hay presencia de mieloperoxidasa?

- a) 30%
- b) 15%
- c) 10%
- * d) 3%

- 60) ¿Cuál es la absorción intestinal de Fe diaria normal?

- a) 25-50 mg
- b) 10-20 mg
- * c) 1-2 mg
- d) 0,1-0,2 mg

- 61) ¿A qué motivo puede deberse un valor erróneo bajo en la eritrosedimentación?

- * a) Mayor concentración de anticoagulante
- b) Uso de oxalato de K como anticoagulante
- c) Inclinación de la pipeta de eritrosedimentación
- d) Presencia de burbujas de aire en la columna de la pipeta de eritrosedimentación

- 62) ¿Qué tipo de parásito es la Cyclospora cayetanensis?

- * a) Es un coccidio
- b) Es un flagelado
- c) Es una ameba
- d) Es un helminto

- 63) ¿Cuál es el nematodo intestinal de mayor tamaño que afecta al hombre?

- a) Trichuris trichiura
- b) Enterobius vermicularis
- * c) Ascaris lumbricoides
- d) Strongyloides stercoralis

- 64) ¿Qué parásito transmite la sarna?

- a) Triatoma infestans
- b) Anopheles claviger
- c) Aedes aegypti
- * d) Sarcoptes scabiei

- 65) ¿Cuál de los siguientes artrópodos corresponde al género y especie *Cochliomyia hominivorax*?

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

66) ¿Cuál de los siguientes artrópodos vive en los folículos pilosos y en las glándulas sebáceas de los mamíferos?

- a) Tunga penetrans
- b) Aedes aegypti
- * c) Demodex brevis
- d) Triatoma infestans

67) ¿A cuál de los siguientes protozoarios no se le conocen formas quísticas?

- a) Giardia lamblia
- b) Entamoeba histolytica
- * c) Dientamoeba fragilis
- d) Endolimax nana

68) ¿Cuál es la localización más frecuente de la amebiasis extraintestinal?

- a) Cerebro
- b) Piel
- c) Pulmón
- * d) Hígado

69) ¿Qué parásito presenta quistes con tamaño de 6 a 9 μ y su forma es generalmente piriforme, con una pequeña prominencia, como en forma de limón?

- a) Giardia lamblia
- b) Dientamoeba fragilis
- c) Pentatrichomonas hominis
- * d) Chilomastix mesnili

70) ¿Cuáles son los receptores endocíticos multiligandos que median la endocitosis de albúmina por el túbulo proximal?

- a) Nefrina y podocina
- * b) Megalina y cubilina
- c) Nefrina y cubilina
- d) Podocina y megalina

71) La paratohormona interviene en la regulación de la excreción urinaria de calcio. ¿Cuál es el mecanismo que utiliza?

- a) Inhibe la reabsorción de calcio en el túbulo proximal y en el asa gruesa ascendente de Henle
- * b) Inhibe la reabsorción de calcio en el túbulo proximal y estimula la reabsorción de calcio en la porción gruesa de la rama ascendente de Henle y el túbulo distal
- c) Estimula la reabsorción de calcio en el túbulo proximal e inhibe la reabsorción de calcio en la porción gruesa de la rama ascendente de Henle y el túbulo distal
- d) Estimula la reabsorción de calcio en el túbulo proximal y en el asa gruesa ascendente de Henle

72) ¿Cuál de las siguientes determinaciones de laboratorio permite evaluar la tasa de filtración glomerular?

- a) Uremia
- b) Uricemia
- * c) Creatininaemia
- d) Fosfatemia

73) ¿Cuál de las siguientes muestras son necesarias para la realización de la prueba de aclaramiento de creatinina?

- a) Suero/plasma y orina aislada
- b) Suero /plasma y primera orina de la mañana
- * c) Suero/plasma y orina de 24 h
- d) Suero/plasma y orina de 1 h

74) ¿Cuál de las siguientes características corresponde al uso de los analizadores de punto de cuidado (POC)?

- a) Permiten procesar un elevado número de muestras en poco tiempo
- * b) Se pueden utilizar en guardias, quirófanos y centros de emergencia
- c) Suelen ser de elección en un laboratorio de análisis clínico por su bajo costo
- d) Su fácil manejo se debe a que no requieren el uso de calibradores y controles

75) En una paciente sometida a cirugía como tratamiento de un carcinoma colorectal, el valor post quirúrgico de antígeno carcinoembrionario (CEA) es de 300 U/l. ¿Qué pronóstico indica el resultado?

- a) El pronóstico es desfavorable
- b) El pronóstico es satisfactorio
- c) El pronóstico es muy desfavorable
- * d) El pronóstico no se evalúa con un dato aislado

76) ¿Cuál es la etiopatogenia de la Diabetes tipo 2?

- a) Déficit secretorio de insulina exclusivamente
- b) Ataque autoinmune a la célula beta
- c) Obesidad central e hipertensión arterial
- * d) Insulinorresistencia y déficit en la secreción de insulina

77) Una paciente que cursó su embarazo con Diabetes Mellitus Gestacional. ¿Cuándo se debe realizar la reclasificación posparto?

- a) Inmediatamente luego del parto
- * b) Alrededor de la sexta semana posparto
- c) A los 6 meses posparto
- d) A los 12 meses posparto

78) ¿Cuándo se produce el aumento de la reabsorción de sodio en la nefrona distal?

- a) Ante un aumento de la concentración plasmática de sodio
- * b) Ante un aumento en la concentración plasmática de potasio
- c) Ante un aumento en la osmolaridad plasmática
- d) Ante un aumento del volumen plasmático

79) ¿Qué es característico encontrar en la EMTC (Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo)?

ANA: anticuerpos antinucleares U1RNP: antirribonucleo proteína

- a) Presencia de ANA patrón homogéneo y anti DNA positivo
- b) Presencia de ANA homogéneo y anti U1RNP positivo a títulos bajos
- c) Presencia de ANA moteado y SCL-70 positivo
- * d) Presencia de ANA moteado y anti U1RNP positivo en títulos elevados

80) ¿Cuál de las siguientes características corresponden al Síndrome de Sjögren?

- a) Los pacientes debutan con trombosis venosas o arteriales, livedo reticularis o abortos espontáneos
- b) Dolor pleural, eritema malar en alas de mariposa, fotosensibilidad y lesiones dérmicas son algunos de los principales signos
- * c) Es característica la inflamación parótidea junto con ojos y boca seca
- d) Son características la debilidad muscular proximal y compromiso cutáneo

81) En un paciente con diagnóstico de AR (Artritis Reumatoidea) ¿Qué es posible encontrar?

CH50: Actividad hemolítica complemento 50%

- a) Anticuerpos anti DNA positivos con valores de CH50 disminuidos
- * b) Factores reumatoideos positivos y anticuerpos anti péptidos citrulinados positivos
- c) Anticuerpos anti Jo-1 positivos y compromiso pulmonar
- d) Anticuerpos antinucleares positivos, imagen centromérica

82) ¿Cuál de los siguientes resultados es característico de la Granulomatosis de Wegener?

ANCA: anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo

- * a) ANCA patrón citoplasmático en improntas fijadas con etanol y patrón citoplasmático en improntas fijadas con formalina
- b) ANCA patrón perinuclear en improntas fijadas con etanol y patrón citoplasmático en improntas fijadas con formalina
- c) ANCA patrón perinuclear en improntas fijadas con etanol y patrón perinuclear en improntas fijadas con formalina
- d) ANCA negativo

83) ¿Cuál de las siguientes características corresponden a la infección por el virus de la Hepatitis B?

- * a) Aproximadamente el 1% de los infectados tienen un curso fulminante de la enfermedad
- b) Aproximadamente el 80% de los infectados tienen un curso crónico de la enfermedad
- c) El modo de transmisión es fecal-oral
- d) El período de incubación es de 15 a 20 días

84) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV)?

- a) La aparición temprana del antígeno p24 nos indica un curso fulminante de la enfermedad
- * b) La carga viral y el recuento de CD4 son útiles para el tratamiento antirretroviral
- c) En pediatría, una PCR-DNA positiva a las 48 hs de nacido, es diagnóstico de infección congénita
- d) La aparición de todas las bandas reactivas en un ensayo de Western blot se interpreta como un mal pronóstico de la enfermedad

85) ¿Cómo se realiza el diagnóstico de neumonía por Chlamydophila psittaci?

- a) Mediante fijación de complemento
- b) Por cultivo en medios específicos
- c) Mediante nexo epidemiológico de contacto con aves
- * d) Con sueros pareados mediante microinmunofluorescencia

86) ¿Cuál de los siguientes microorganismos puede causar glomerulonefritis aguda como una complicación no supurativa de la faringitis?

- a) Corynebacterium diphtheriae
- b) Arcanobacterium haemolyticum
- * c) Estreptococo beta-hemolítico grupo C
- d) Neisseria gonorrhoeae

87) ¿Cuál de las siguientes características corresponde al género Enterococcus?

- * a) Presentan resistencia natural a cefalosporinas
- b) No crecen en CINa al 6.5 %
- c) Todas las especies presentan beta hemólisis
- d) Son patógenos obligados en el hombre

88) ¿Cuál de las siguientes características corresponden a las beta lactamasas producidas por Haemophilus spp?

- a) Son de localización intracelular
- * b) Son inhibibles por ácido clavulánico
- c) Están presentes en todos los aislados del género
- d) Confieren resistencia a las cefalosporinas de tercera generación

89) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de Streptococcus pyogenes es correcta?

- a) En la escarlatina, *S. pyogenes* produce invasión del tejido subcutáneo
- * b) La glomerulonefritis post-espretocóccica se produce por depósito de inmunocomplejos
- c) Algunos aislamientos de *S. pyogenes* son resistentes a penicilina
- d) Se recomienda realizar rutinariamente el antibiograma para *S. pyogenes* aislado de todo material clínico

90) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la etiología de las neumonías es correcta?

- a) *M. tuberculosis* causa neumonía atípica
- * b) *Acinetobacter spp* causa neumonía asociada a asistencia respiratoria mecánica
- c) *S. pneumoniae* es el agente más frecuente de neumonía intrahospitalaria
- d) *Staphylococcus aureus* sólo causa neumonía intrahospitalaria

91) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la obtención y conservación de las muestras es correcta para estudio bacteriológico?

- a) El coprocultivo debe obtenerse en frasco estéril con formol y conservar a temperatura ambiente
- b) El esputo de un paciente ambulatorio debe conservarse en heladera a 4°C.
- c) El esputo de un paciente hospitalizado hace más de 48 hs. debe conservarse a temperatura ambiente
- * d) El hemocultivo debe conservarse a temperatura ambiente

92) ¿Cuáles de los siguientes géneros presentan resistencia natural a colistina?

- * a) *Providencia spp*
- b) *Pseudomonas aeruginosa*
- c) *Acinetobacter spp*
- d) *Enterobacter cloacae*

93) ¿Cuál es la causa que afecta con mayor frecuencia al rendimiento del hemocultivo, ocasionando hemocultivos negativos?

- * a) El menor volumen de sangre obtenido en la extracción
- b) El intervalo entre toma de muestras
- c) La desinfección inadecuada de la piel
- d) El tiempo de incubación inadecuado

94) ¿Cuál de los siguientes microorganismos causa con mayor frecuencia endocarditis aguda?

- * a) *Staphylococcus aureus*
- b) *Enterococcus faecalis*
- c) *Streptococcus grupo viridans*
- d) Microorganismos del grupo HACEK

95) ¿Cuál de los siguientes microorganismos es el principal agente etiológico de bacteriemia asociada a catéter?

- a) *Streptococcus grupo viridans*
- b) *Staphylococcus aureus*
- * c) *Estafilococos coagulasa negativa*
- d) *Acinetobacter spp*

96) En epidemiología, para cuantificar la frecuencia de la enfermedad se utilizan diversas medidas, entre ellas la incidencia. Según Ruth Bonita, ¿Cuál es una de sus características?

- a) Medir la frecuencia de casos en un momento y población dados
- * b) Expresar el riesgo de pasar de un estado sano al de enfermo
- c) Ser útil en el estudio de los procesos crónicos de la enfermedad
- d) Estima la probabilidad de enfermedad en la población en el período de tiempo que se estudia

97) En epidemiología, según Ruth Bonita, el fenómeno de confusión se produce cuando existe otro factor asociado tanto con la enfermedad como con la exposición sometida a estudio. ¿Por medio de qué métodos se puede controlar este fenómeno?

- * a) Estratificación, asignación aleatoria, uso de modelo estadístico
- b) Aumento del tamaño muestral y uso de muestreo no probabilístico
- c) Aumento del tamaño muestral, restricción, apareamiento
- d) Uso de protocolos estrictos, aumento de tamaño muestral, uso de método de doble ciego

98) Según la Ley Básica de Salud número 153, el subsector estatal está organizado en tres niveles. ¿Cuál de estos criterios de organización corresponde al segundo nivel de atención?

- a) Asegurar la atención a través de equipos interdisciplinarios e intersectoriales
- * b) Garantizar la atención a través de equipos multidisciplinarios
- c) Promover la óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad
- d) Realizar acciones de promoción de la participación comunitaria

99) En epidemiología se utilizan diferentes tipos de estudios de acuerdo al tema de interés y a las posibilidades. Según Ruth Bonita, ¿Cuál es el más idóneo para investigación de enfermedades con largos períodos de latencia?

- a) Estudio ecológico
- b) Estudio transversal
- * c) Estudio de casos y controles
- d) Estudio de cohorte

100) Según Bonazzola, ¿Cuáles son los componentes más frecuentes para analizar el sistema de salud?

- * a) Población, prestación y financiación
- b) Población, estructura y organización
- c) Población, prestación y organización
- d) Población, estructura y financiación