

- 
- 1) La causa mas frecuente de obstrucción de la vía aérea en un paciente politraumatizado, inconciente es:
- a) piezas dentales
  - \* b) la lengua
  - c) la epiglotis
  - d) cuerpos extraños
- 
- 2) Cúal de todas las siguientes posibilidades es indicación de intubación orotraqueal?
- a) score de Glasgow de 11
  - \* b) protección de la vía aérea en un paciente inconciente
  - c) hipertensión arterial
  - d) fractura de pelvis seguida de TA de 100 /60 mmHg
- 
- 3) Ante la sospecha de fractura occipital, sin acceso a tomografía computada enforma inmediata, Que estudio radiológico solicita?
- a) Rx de cráneo posición de Hirtz
  - b) Rx de cráneo de perfil
  - c) Rx de cráneo frente
  - \* d) Rx de cráneo posición de Towne
- 
- 4) La causa más frecuente de muerte súbita en la población adulta es?
- a) asistolia
  - b) AESP (actividad eléctrica sin pulso)
  - \* c) FV (fibrilación ventricular)
  - d) TSV (taquicardia supraventricular)
- 
- 5) Un paciente que se encuentra en la vía pública, Ud es llamado para asistirlo y lo encuentra en decúbito dorsal, con los ojos cerrados, Su primera acción debería ser:
- a) asegurar vía aerea
  - b) colocar inmediatamente una cánula de Mayo
  - \* c) evaluar su nivel de conciencia
  - d) colocar acceso venoso y trasladar
- 
- 6) Ante la llegada a la guardia de un paciente hipotenso que no responde a expansión con cristaloides, atropellado, con excoriaciones en hemiabdomen superior, sin evidencia de lesión en tórax o miembros superiores e inferiores, la acción inmediata más correcta sería?
- a) TAC abdomino torácica sin contraste
  - \* b) ecofast, previo a laparotomía
  - c) angiorresonancia
  - d) lavado peritoneal dignóstico
- 
- 7) En todo paciente con una lesión maxilo facial, debe buscarse la presencia de lesiones asociadas en :
- a) tórax
  - b) vasos del cuello
  - c) columna dorsal
  - \* d) columna cervical y encéfalo

- 
- 8) Cúal es el fármaco de primera elección para tratar taquicardias supraventriculares (TSV) luego de realizar maniobras vagales?
- a) atenolol
  - b) diltiazem
  - c) digoxina
  - \* d) adenosina
- 
- 9) Con respecto a la clasificación de las hemorragias, según el Colegio Americano de Cirugía (ACS) marque la opción correcta
- \* a) hemorragia Grado II, originada por pérdida sanguínea de 15- 30 % de la volemia
  - b) hemorragia Grado I, originada por pérdida sanguínea de 25 % de la volemia
  - c) hemorragia Grado IV, originada por pérdida sanguínea de 30 % de la volemia
  - d) hemorragia Grado II, requiere transfusión de sangre con mucha frecuencia para su tratamiento.
- 
- 10) Cúal es el tratamiento de elección para un paciente que ingresa a la Guardia con una convulsión tónico-clónica generalizada?
- \* a) lorazepam 0.1 mg/kg., se puede repetir a los 10-20 minutos (IV)
  - b) difenilhidantoína 100 mg en bolo IV
  - c) midazolam 150 mg (IV)
  - d) fenobarbital 320 mg en bol IV
- 
- 11) Ante la ingesta accidental de cuál de los siguientes tóxicos el lavado gastrico esta contraindicado?
- a) anticonvulsivantes
  - \* b) caústicos
  - c) antidepresivos tricíclicos
  - d) AINES ( antiinflamatorios no esteroideos)
- 
- 12) Ante el ingreso a la Guardia un paciente politraumatizado, inconciente e hipotenso, su prioridad es?
- a) realizar TAC de cerebro
  - \* b) asegurar vía aérea
  - c) reposición de volúmen
  - d) ecografía abdominal
- 
- 13) Señale la opción correcta en el bloqueo AV de 2 grado tipo Mobitz I o de Wenkebach:
- \* a) puede ser producido por fármacos (betabloqueantes, bloqueantes cálcicos, digoxina).
  - b) el PR nunca esta prolongado
  - c) puede ser producido por un SCA (síndrome coronario agudo)con compromiso de arteria descendente anterior
  - d) hay disociación entre la onda P y el QRS
- 
- 14) Ante un paciente con bloqueo AV completo esta indicado?
- a) adrenalida IV
  - b) isoproterenol
  - \* c) marcapasos transcutáneo
  - d) betabloqueantes

15) Cuál es el estudio más sensible para el diagnóstico de derrame pericárdico traumático?

- a) ECG
- b) Rx tórax
- \* c) ecocardiograma
- d) hemodinamia

16) Cuando debe ser retirada una vía central, de corta permanencia, ante la sospecha de infección asociada al catéter?

- a) desarrollo de stafilococo coagulasa negativo
- b) paciente afebril
- \* c) sepsis
- d) no hay desarrollo bacteriano

17) Que representa una vía aérea definitiva, en trauma?

- \* a) tubo endotraqueal en la luz traqueal
- b) máscara laríngea adecuadamente fijada
- c) máscara facial con bolsa reservorio
- d) tubo laríngeo, con sonda nasogástrica

18) Usted esta evaluando a un paciente politraumatizado en la etapa prehospitalaria. Cuando esta indicada la colocación de vía intravenosa en la escena?

- a) en todos los pacientes
- b) en aquellos que presenten signos de hipoperfusión
- \* c) cuando el tiempo de traslado puede superar los 20/30 minutos con signos de hipoperfusión
- d) en pacientes con fractura pelviana

19) En que hemitórax se diagnóstica con mayor frecuencia una ruptura diafragmática traumática?

- a) lado derecho
- \* b) lado izquierdo
- c) indiferente
- d) precordíaca

20) La uretrografia retrógrada esta indicada en?

- \* a) sospecha de lesión uretral traumática
- b) es una causa de lesión uretral frecuente
- c) esta indicada en la mujer embarazada
- d) solo puede realizarla un urólogo entrenado

21) Cual es la causa más frecuente de hemorragia digestiva alta en pacientes adultos?

- a) várices esofágicas
- b) angiomas
- \* c) úlcera péptica
- d) esofagitis

22) Cual de los siguientes signos y sintomas son frecuentes en un paciente intoxicado con opiaceos?

- \* a) depresión respiratoria, pupilas mióticas, deterioro del sensorio
- b) hiperventilación, midriasis, bradicardia
- c) taquipnea, anisocoria, ausencia de fotomotor
- d) excitación psicomotriz, suduración, taquipnea

- 
- 23) Cual de lo siguiente es una contraindicación de colocación de sonda nasogástrica en la evaluación secundaria en el paciente politraumatizado?
- a) sospecha de perforación antrogástrica
  - b) sospecha de lesión de carótida
  - c) fractura occipital
  - \* d) rinorragia con sospecha de fractura de base de cráneo
- 
- 24) Cual es el diagnóstico presuntivo ante una paciente de 31 semanas de gestación que consulta por: edemas, cefalea, TA 140/100 mmHg:
- \* a) eclampsia
  - b) hipertensión gestacional
  - c) hipertensión crónica
  - d) desprendimiento placentario
- 
- 25) Usted indicaria NALOXONA ante un paciente que ingresa en coma por intoxicación aguda, que presente?
- a) bradicardia
  - b) convulsiones
  - \* c) miosis
  - d) midriasis
- 
- 26) Consulta a guardia un paciente con " OJO ROJO", que utiliza lentes de contacto. Su diagnóstico más probable es:
- \* a) úlcera por LC ( lente de contacto)
  - b) glaucoma de angulo estrecho por LC
  - c) cataratas
  - d) conjuntivitis herpética
- 
- 27) A que clasificación de traumatismo de craneo corresponde un paciente que ingresa lúcido, con cefalea, cefalohematoma y otorragia?
- \* a) TEC leve (traumatismo encéfalo craneano)
  - b) TEC moderado
  - c) TEC grave
  - d) TEC grado 4
- 
- 28) Cual es el factor que se correlaciona con el deterioro del sensorio en el coma hiperosmolar?
- \* a) osmolaridad
  - b) hiperglucemia
  - c) acidosis
  - d) hipercalcemia
- 
- 29) Cual es la conducta ante un paciente de 21 años de edad, que ingresa con cefalea intensa y obnubilación?
- a) intubación orotraqueal para proteger vía aérea
  - b) punción lumbar
  - \* c) tomografía de encéfalo y si es negativa punción lumbar
  - d) tomografía de encéfalo y si es negativa corticoides

30) El antagonista de la heparina de bajo peso molecular es:

- a) antitrombina III
- \* b) sulfato de protamina
- c) plasma fresco congelado
- d) bivalirudina

31) En cuales pacientes esta indicada una vía aérea quirúrgica de urgencia?

- \* a) imposibilidad de asegurar vía aérea ante cualquier otro método
- b) score de Glasgow 3/15
- c) fractura de laringe
- d) insuficiencia respiratoria

32) En un paciente con Síndrome de Guillain Barre indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- \* a) debilidad motora progresiva
- b) anemia
- c) leucocitosis con neutrofilia
- d) alteración del metabolismo de las porfirinas

33) Cual de los siguientes hallazgos clínicos hace sospechar vértigo de origen central?

- a) nistagmus
- \* b) ataxia severa
- c) vómitos
- d) acúfenos

34) Paciente de 25 años de edad con trauma por caída libre de altura, que al colocar sonda nasogástrica se observa localización torácica con neumotórax sin fractura costal. Se debe sospechar:

- a) lesión traqueal
- b) fractura laríngea
- \* c) lesión diafragmática
- d) ruptura de aorta

35) En el síndrome anticolinérgico encontramos:

- a) depresión respiratoria, miosis, hipotermia y bradicardia
- \* b) hipertermia, taquicardia, midriasis, piel seca y eritematosa
- c) miosis, bradicardia o taquicardia, lagrimeo y broncorrea
- d) hipertermia, rigidez, sudoración y deterioro rostrocaudal

36) La indicación correcta de cámara hiperbárica entre estas posibilidades es:

- \* a) carboxihemoglobina > 25-30%
- b) convulsiones
- c) arritmia
- d) dolor muscular intenso

37) Señale la opción correcta en el síndrome de Wernicke?

- \* a) alteración del estado mental, ataxia, más signos oculares, alcoholismo crónico
- b) causado por déficit de vitamina B6
- c) no existe tratamiento específico
- d) el tratamiento de elección es diazepam IV

38) Cúal es una fuente potencial de intoxicación con cianuro?

- a) nuez moscada
- \* b) semillas de manzana
- c) cascara de banana
- d) nitroglicerina en infusión continua

39) Cúal de lo siguiente es causa de metahemoglobina?

- \* a) dapsona
- b) bloqueantes cálcicos
- c) aspirina
- d) monóxido de carbono

40) Qué alteración electrocardiográfica NO es característica en una intoxicación con antidepresivos tricíclicos?

- \* a) acortamiento del PR
- b) prolongación del PR
- c) ensanchamiento del QRS
- d) prolongación del segmento QT

41) Que sustancia se conoce habitualmente como PACO?

- \* a) residuo de pasta base de cocaína
- b) clorhidrato de cocaína
- c) sulfato de cocaína
- d) anfetaminas mas clorhidrato de cocaína

42) En el medio pre-hospitalario. Cúal es una situación de cargar y llevar?

- a) contusión miocárdica
- b) fractura expuesta de tobillo
- \* c) alteración del nivel de conciencia
- d) obstrucción de la vía aérea

43) El hematocrito , es un adecuado parámetro de seguimiento en un paciente en shock hipovolémico?

- \* a) no es de valor para calcular el volumen de sangre perdida
- b) se aconseja su determinación en todo paciente politraumatizado cda 60 minutos
- c) la administración de hemoderivados depende del valor obtenido
- d) se puede relacionar con el grado de hemorragia

44) Cúal de las siguientes es una ventaja de la intubación nasotraqueal sobre la orotraqueal?

- \* a) no necesita relajación ni sedación
- b) es más fácil y rápida
- c) se requiere equipamiento especial
- d) hay menor resistencia al flujo de aire

45) En donde esta contraindicada la cricotiroidectomía de urgencia?

- a) paciente anciano
- \* b) paciente pediátrico
- c) trauma maxilofacial
- d) hipotiroides

- 
- 46) En cuanto de podría estimar la pérdida de sangre en un paciente que ingresa con fractura bilateral de fémur y unilateral de húmero?
- a) 1500 ml
  - b) 2000 ml
  - c) 3250 ml
  - \* d) 3750 ml
- 
- 47) A que grado corresponde un neumotórax cuyo borde pulmonar se encuentra por fuera de la línea hemiclavicular?
- a) grado 1
  - \* b) grado 2
  - c) grado 3
  - d) grado 4
- 
- 48) Cuales de estas características NO se corresponde con fractura de base de cráneo?
- a) inyección conjuntival, cefalea pulsátil y rinorrea
  - b) herida de pabellón auricular, visión doble y rinorrea y otorragia
  - c) otorrea, inyección conjuntival, equimosis retromastoidea.
  - \* d) otalgia, tinnitus, cefalea pulsátil, y mareos
- 
- 49) Que tipo de fracturas costales se encuentra con más frecuencia asociada a lesión de grandes vasos?
- \* a) fracturas costales 1 a 3
  - b) fracturas costales 4 a 7
  - c) fracturas costales 8 a 10
  - d) fracturas costales 10 a 12
- 
- 50) Cúal de las siguientes afirmaciones respecto al tacto rectal en trauma es FALSA?
- a) la presencia de sangre y palpación de fragmentos óseos señala lesión colorectal
  - b) no palpar la próstata debe hacer sospechar lesión uretral
  - c) hematoma en pared anterior de recto indica estallido de vejiga
  - \* d) un esfínter rectal hipotónico es característico de lesión prostática
- 
- 51) Ante la ingesta accidental de aguarás en un paciente adulto. Que conducta tomaría?
- a) corticoides y antibióticos en foma empírica
  - b) carbón activado y purgante salino
  - \* c) control clínico, ayuno y radiografía de tórax a las seis horas
  - d) lavado gástrico
- 
- 52) Ingresar un paciente de sexo masculino, 20 años de edad, con deterioro del nivel de conciencia, miosis, frecuencia respiratoria de 10 por minuto, frecuencia cardíaca de 58 por minuto, tensión arterial de 70/40 mmHg, hipotermico. La familia refiere que llegó de Alemania hace 10 horas? Usted está autorizado a pensar en intoxicación por:
- a) codeína
  - b) alcohol
  - c) meperidina
  - \* d) heroína

- 
- 53) Para el adecuado traslado de una paciente con una gesta de 30 semanas, politraumatizada y sin fractura de pelvis. La posición más correcta es:
- a) decubito dorsal
  - b) decubito ventral
  - \* c) decubito lateral izquierdo a 20 grados
  - d) sentada
- 
- 54) Cual es el valor maximo permitido por ley de alcohol para el manejo de vehiculos particulares?
- a) 0,2 gramos/litro
  - b) 0,3 gramos/litro
  - c) 0,8 gramos/litro
  - \* d) 0,5 gramos/litro
- 
- 55) La activación de fibrinógeno a fibrina es mediado por?
- a) calmodulina
  - b) fibrinolisisina
  - c) plasmina
  - \* d) trombina
- 
- 56) Indique cual de las siguientes situaciones esta incluida en la primera docena de la muerte?
- a) hemotórax simple
  - b) fractura unilateral de fémur
  - c) traumatismo de cráneo moderado
  - \* d) hemotórax masivo
- 
- 57) Que esquema antibiótico empírico elegiria para el tratamiento de una fascitis necrotizante?
- \* a) penicilina+clindamicina+gentamicina
  - b) ceftriazone+ceftazidime
  - c) penicilina+ampicilina+anfotericina
  - d) levofloxacina
- 
- 58) Cúal es la primera conducta ante un paciente con antecedentes de diabetes, que ingresa sudoroso, excitado, y taquicardico a la guardia?
- a) hidrotisona 500 mg IV
  - \* b) glucosado hipertónico IV
  - c) anti H2 y difenilhidantoína
  - d) solucion salina IV y complejo B
- 
- 59) En un paciente con diagnóstico de distress respiratorio, cual de los siguientes métodos terapéuticos es el más adecuado para reducir la mortalidad de esta patología?
- a) ventilación con bajos volúmenes
  - \* b) disminución de la frecuencia ventilatoria
  - c) administración del factor VII activado
  - d) hemodialisis precoz
- 
- 60) Ante un paciente con una taquicardia con QRS angosto, estable, la indicación más precisa es:
- a) cardiovertir con 300 Joules
  - b) amiodarona IV en bolo
  - c) estimulación vagal
  - \* d) adenosina IV



- 
- 61) Cúal es la conducta inicial frente a un paciente con PCR y en el monitor aparece un ritmo de AESP ( actividad eléctrica sin pulso)
- a) adrenalina intracardíaca
  - b) atropina IV
  - \* c) iniciar compresiones y evaluar posibles causas
  - d) lidocaína IV
- 
- 62) Una indicación para administrar plasma fresco congelado, podría ser?
- a) cirugía de emergencia en un paciente consumidor crónico de AINES
  - \* b) sangrado intraoperatorio en paciente con sospecha de coagulopatía
  - c) colocación de acceso vascular en paciente consumidor de aspirina
  - d) alcohólico crónico con cirugía programada de colecistectomía laparoscópica
- 
- 63) El estudio de mayor utilidad para confirmar y seguir evolutivamente el diagnóstico de diverticulitis colónica complicada es:
- a) colon por enema doble contraste
  - \* b) tomografía computada de abdomen
  - c) fibrocolonoscopia
  - d) laparotomía exploratoria
- 
- 64) El exámen complementario que demuestra mayor especificidad para el diagnóstico de pancreatitis aguda es:
- a) ecografía de abdomen
  - b) resonancia magnética nuclear
  - \* c) tomografía computada con y sin contraste
  - d) ecografía endoscópica
- 
- 65) La infección intraocular más frecuente, en pacientes con VIH-SIDA es:
- a) neuritis por criptococo
  - \* b) retinitis por citomegalovirus
  - c) episcleritis por mycoplasma
  - d) retinitis por toxoplasma
- 
- 66) Cúal de los siguientes tóxicos causa con mayor frecuencia midriasis?
- a) plaguicidas organofosforados
  - b) morfina
  - \* c) alucinógenos
  - d) benzodiazepinas
- 
- 67) En que se fundamente el uso de la cámara hiperbárica en la intoxicación con monóxido de carbono?
- a) la aplicación luego de las primeras 24 hs baja la mortalidad total
  - \* b) disminuye la vida media de la carboxihemoglobina
  - c) la baja de la concentración de carboxihemoglobina en la mujer embarazada no es importante
  - d) no mejora la perfusión miocárdica

68) Con respecto a la hemorragia digestiva aguda. Cual es la opción INCORRECTA?

- \* a) la hematoquezia descarta el sangrado digestivo alto
- b) el debito claro por SNG descarta una hemorragia digestiva alta
- c) el octreotide esta indicado en el tratameinto del sangrado por varices esofagicas
- d) la dosis de omeprazol para el sangrado duodenal es 80 mg IV en bolo seguido de infusión continua de 8 mg/hora durante 72 horas

69) En cual de las siguientes patologias el diagnóstico debería ser siempre clínico y no aguardar la radiografía de tórax?

- a) hemotórax simple
- b) neumotórax simple
- \* c) neumotórax hipertensivo
- d) contusión pulmonar

70) Cual de estas causas puede llevar a un paciente a un estado de coma?

- a) neumonia sin insuficiencia respiratoria
- \* b) HSA (hemorragia subaracnoidea)
- c) trauma de abdomen cerrado compensado hemodinamicamente
- d) fractura de fémur expuesta sin hipoperfusión

71) Ingres a la guardia un paciente de 56 años de edad con dolor precordial. Al efectuar ECG se observa supradesnivel del ST en DII, DIII y AVF. Cual es la conducta más adecuada?

- a) Colocar oxígeno, vía periférica y administrar trombolíticos
- b) Angioplastia primaria urgente
- \* c) Colocar oxígeno, vía periférica y comenzar con goteo de NTG
- d) Administrar betabloqueantes endovenosos.

72) En que caso se puede descartar un infarto agudo de miocardio?

- a) CPK y CPK-MB de ingreso normales
- b) ECG de ingreso, intradolor normal
- \* c) troponina negativa realizada a las 8 hs del inicio del dolor
- d) CPK normal a las 2 horas del inicio del dolor

73) Cual es la prioridad de tratamiento en la FA aguda de menos de 48 hs de evolución?

- a) control farmacológico de la respuesta ventricular
- b) anticoagular durante tres semanas y luego intentar cardioversión eléctrica
- \* c) revertir a ritmo sinusal
- d) esperar que revierta espontáneamente durante 72 hs

74) Cual es la causa más frecuente de muerte súbita en el adulto?

- \* a) enfermedad coronaria
- b) taponamiento cardíaco
- c) hipertrofia cardíaca
- d) enfermedad de Chagas-Maza

75) Señale que hallazgo electrocardiográfico NO es considerado característico de la embolia pulmonar aguda?

- \* a) desviación del eje a la izquierda
- b) patente S1Q3T3
- c) bloqueo incompleto de rama derecha
- d) inversión de la onda T en precordiales derechas

76) Cual de estos estudios es el de mayor sensibilidad en el tromboembolismo de pulmón?

- a) radiografía de tórax precoz
- b) centellograma V/Q
- \* c) angiografía de pulmón
- d) ecocardiograma transesofágico

77) En que situación no esta indicada la desfibrilación eléctrica?

- a) taquicardia ventricular sin pulso
- b) torsión de punta
- \* c) taquicardia ventricular con pulso
- d) fibrilación ventricular

78) Según la clasificación de Marshall para traumatismo de cráneo, marcar la opción correcta:

- a) Es una clasificación que se realiza x RMN
- b) Agrupa a las lesiones en 2 categorías: evacuables y no evacuables
- \* c) Las divide en lesiones encefálicas difusas y en lesiones ocupantes de espacio
- d) Se utiliza luego de las 6 hrs. de ocurrido el traumatismo

79) Cual de los siguientes enunciados es correcto?

- a) El shock neurogénico se caracteriza por hipotensión arterial más bradicardia
- \* b) El uso de corticoides a dosis altas demostró tener un beneficio en los traumatismos raquimedulares, aunque esto es discutido actualmente
- c) En el shock neurogénico el uso de dopamina es controvertido
- d) El shock medular es consecuencia de la desaferentación de la vía simpática que se produce en el trauma raquimedular

80) Cual es el método terapéutico y diagnóstico de elección en un paciente con traumatismo de pelvis con fractura de ambas ramas ileopúbicas y sacro, con ECOFAST negativo e inestable hemodinamicamente?

- a) tomografía abdomino pelviana
- \* b) angiografía más embolización
- c) repetir ECOFAST y eventual cirugía
- d) RMN y fijación externa

81)

Una mujer de 23 años de edad manifiesta antecedentes desde hace 5 meses de cefalea intensa, seguida de palpitaciones y sudoración fría. Cuando presenta palpitaciones esta seguida de diuresis importante. Al momento de la consulta a la Guardia su TA es de 190/130 mmHg. Su diagnóstico clínico más probable es:

- a) tumor suprarrenal
- b) hiperaldosteronismo primario
- \* c) feocromocitoma
- d) hipertensión idiopática

82) Un hombre de 65 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial no controlada y tabaquismo, consulta por dolor torácico de comienzo agudo irradiado a región interescapular. Su diagnóstico clínico más probable es:

- a) tromboembolismo de pulmón
- b) ruptura de músculo papilar
- c) neumotórax espontáneo
- \* d) aneurisma disecante de aorta

83) En el traumatismo de cráneo la diabetes insípida central debe ser manejada con :

- a) manitol
- b) carbamacepina
- c) hidroclorotiazida
- \* d) desmopresina

84) El agente farmacológico de elección para prevenir convulsiones en la pre-eclampsia severa es:

- a) fenobarbital
- b) clonazepam
- \* c) sulfato de magnesio
- d) ácido valproico

85) La miocardiopatía que con mayor frecuencia se asocia al alcoholismo crónico en nuestro medio es:

- a) restrictiva
- b) hipertrófica
- \* c) dilatada
- d) isquémica

86) Indique en cuál de los siguientes estado ácido base se corresponden con una acidosis respiratoria crónica?

- a)  $\text{PH}= 7.38 - \text{PCO}_2= 40 - \text{PO}_2= 86 - \text{HCO}_3= 23$
- b)  $\text{PH}= 7.10 - \text{PCO}_2= 15 - \text{PO}_2= 110 - \text{HCO}_3= 16$
- \* c)  $\text{PH}= 7.30 - \text{PCO}_2= 80 - \text{PO}_2= 80 - \text{HCO}_3= 44$
- d)  $\text{PH}= 7.08 - \text{PCO}_2= 45 - \text{PO}_2= 50 - \text{HCO}_3= 26$

87)Cuál de los siguientes valores se corresponde con un paciente en insuficiencia respiratoria?

- a) Varón de 70 años,  $\text{PO}_2= 80, \text{PCO}_2= 48$
- \* b) Varón de 25 años,  $\text{PO}_2= 56, \text{PCO}_2= 53$
- c) Mujer de 40 años,  $\text{PO}_2= 70, \text{PCO}_2= 3$
- d) Varón de 50 años,  $\text{PO}_2= 68, \text{PCO}_2= 25$

88)Cuál es la complicación más seria e inmediata en una lesión por electricidad?

- \* a) arritmia cardíaca
- b) lesión espinal cervical
- c) shock hipovolémico
- d) insuficiencia renal

89) A medida que aumenta la presión intracerebral, luego de un traumatismo de cráneo, la tendencia de la TA es:

- a) no variar
- \* b) aumentar
- c) disminuir
- d) su respuesta es aleatoria

90)Cuál es la causa de muerte inmediata luego de un traumatismo de abdomen?

- \* a) hemorragia
- b) infección
- c) falla multiorgánica
- d) insuficiencia ventilatoria

91) La causa más frecuente de pancreatitis aguda en la población pediátrica es:

- a) hiperlipemia
- b) alcoholismo agudo
- \* c) traumática
- d) infecciosa

92) Cual es el efecto de la hiperventilación sobre la circulación cerebral y la presión intracraneal?

- \* a) disminuye más la circulación intracerebral que la presión intracerebral
- b) hay vasoconstricción y aumento de la presión intracerebral
- c) hay vasodilatación y disminución de la presión intracerebral
- d) existe poco o ningún efecto sobre la circulación cerebral o la presión intracraneal

93) Cual de los siguientes hallazgos es más frecuente en el pseudotumor cerebral?

- \* a) edema de papila
- b) nauseas
- c) defecto del campo visual
- d) parálisis del IV par

94) Cual es la localización más frecuente del sangrado intracerebral no traumático?

- \* a) cuerpo estriado (putamen)
- b) talamo
- c) cerebelo
- d) protuberancia

95) Una clasificación ampliamente utilizada para valorar el sangrado en la úlcera gástrica en base a la endoscopia es la de Forrest . La posibilidad de resangrado es mayor en cual de las siguientes:

- \* a) forrest tipo I
- b) forrest tipo II a
- c) forrest tipo II b
- d) forrest tipo III

96) La causa más frecuente de ascitis es:

- \* a) cirrosis
- b) neoplásica
- c) insuficiencia cardíaca
- d) tuberculosis

97) Entre las contraindicaciones de tratamiento anticoagulante oral se encuentra:

- \* a) retinopatía hemorrágica, aneurisma cerebral
- b) edad mayor de 75 años
- c) antecedentes de angor
- d) carcinoma renal

98) El agente causal más frecuentemente aislado en una artritis séptica es:

- \* a) staphylococcus aureus
- b) neisseria gonorrhoeae
- c) bacilos gram negativos
- d) haemophilus influenzae tipo b

99) El efecto adverso más frecuentemente asociado al tratamiento con heparina es:

- \* a) sangrado
- b) priapismo
- c) alopecia
- d) eosinofilia

100) Son todas indicaciones de colocación de un tubo de tórax excepto:

- a) derrame paraneumónico complicado
- b) neumotórax traumático
- \* c) fractura de dos costillas en el mismo hemitórax
- d) hemotórax traumático