

1. ¿Cuál es el tratamiento más indicado en un paciente de 57 años, etilista crónico que ingresa a guardia por cefalea, fiebre, tendencia al sueño y que presentó una convulsión tónico clónica generalizada? En el examen físico se encuentra desorientado en tiempo y espacio, presión arterial 100/60 mmHg, FC 120/min, moviliza los cuatro miembros, leve rigidez de nuca, Glasgow 14/15. Saturación 96%. Exámenes de laboratorio: recuento de glóbulos blancos 23.000/mm<sup>3</sup>, neutrofilia. Hto 38%. Plaquetas 155.000/mm<sup>3</sup>. Inicialmente recibió tratamiento con fenitoína, se le realizó TAC de cerebro que fue normal y se le realizó punción lumbar obteniéndose un LCR levemente turbio: células 200/mm<sup>3</sup> neutrófilos 70%, glucosa 0.30g/l, proteínas 0,60g/l.

- a. Ceftriaxona, vancomicina, dexametasona
- b. Ceftriaxona, ampicilina, dexametasona
- c. Ceftriaxona, dexametasona, tuberculostáticos
- d. Penicilina, aciclovir, dexametasona

2. ¿A qué edad el niño dibuja la figura humana completa?

- a. 2 años
- b. 3 años
- c. 4 años
- d. 5 años

3. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una adolescente de 15 años, sin antecedentes patológicos, que consulta por amenorrea de 4 meses y constipación? En el examen físico se encuentra bradipsíquica, bradicárdica e hipotensa, con piel seca, leve ictericia, cianosis acrodial, abdomen excavado y genitales externos atrofiados.

- a. Hipertiroidismo
- b. Anorexia nerviosa
- c. Insuficiencia suprarrenal
- d. Hipotiroidismo

4. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe mejor el cuadro que presenta una paciente de 17 años de edad con el siguiente hemograma: recuento de GR 3.650.000/mm<sup>3</sup>; Hb 11.6 g/dl; Hto 32.5%; VCM 78 fL; CHCM 30 g/dl; RDW 18 %; ferritina 5 µg/L; recuento glóbulos blancos 5.600/mm<sup>3</sup> y recuento de plaquetas 200.000/mm<sup>3</sup>?

- a. Anemia ferropénica
- b. Anemia megaloblástica
- c. Anemia hemolítica
- d. Hemograma normal para edad

5. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un paciente de 45 años, con antecedentes de enfermedad inflamatoria intestinal que consulta por dolor moderado en pierna izquierda que aumenta al caminar? En el examen físico presenta TA: 120/70 mmHg, frecuencia cardíaca 90 x min., temperatura axilar 38°C. Miembro inferior izquierdo con aumento de volumen, dolor e hipertermia en pantorrilla. Exámenes de laboratorio: Recuento de glóbulos blancos 10.000 /mm<sup>3</sup> (N 76%).

- a. Trombosis venosa profunda
- b. Tromboflebitis superficial
- c. Celulitis
- d. Trombosis arterial

6. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una niña de 10 años que es llevada a la consulta por tumefacción palpebral izquierda, fiebre, dolor e imposibilidad de abrir el ojo de 24 horas de evolución? Había consultado en otro centro asistencial y le diagnosticaron picadura de insecto y fue medicada con antihistamínicos, sin mejoría. No tiene antecedentes significativos, excepto resfrios y otitis a repetición. En el examen físico presenta en el ojo izquierdo tumefacción palpebral eritematosa con importante edema, congestión conjuntival, quemosis y secreción purulenta. La movilidad ocular está disminuida, la niña manifiesta dolor al intentar movilizar el globo ocular y leve disminución de la visión.

- a. Celulitis periorbitaria
- b. Celulitis orbitaria
- c. Absceso orbitario
- d. Uveítis

7. ¿Cuál de las siguientes es la causa más probable del cuadro clínico de un lactante de 8 meses de edad que es internado por edemas, anemia ferropénica e hipoproteïnemia y que desde hace un mes se encuentra irritable, tiene diarrea acuosa, distensión abdominal y no aumentó de peso? El bebé tuvo buena progresión de peso con lactancia materna exclusiva y a los 6 meses se le incorporaron otros alimentos como yogur, papillas de zapallo, sémola y fideos.

- a. Enteropatía infecciosa
- b. Enteropatía por sensibilidad al gluten
- c. Síndrome nefrótico
- d. Oxiuriasis

8. ¿Cuál es la indicación correcta en una paciente en período de lactancia con baciloscopia negativa que inicia tratamiento para tuberculosis?

- a. Continuar con la lactancia materna
- b. Suspender la lactancia durante los primeros 15 días
- c. Suspender la lactancia durante los primeros 2 meses
- d. Suspender la lactancia definitivamente

9. ¿En cuál de los siguientes casos, en contacto con un paciente con tuberculosis, indicaría quimioprofilaxis con isoniazida durante 6 meses?

- a. Adolescente de 14 años en contacto con enfermo no bacilífero
- b. Niño de 4 años con PPD no reactiva en contacto con enfermo no bacilífero
- c. Adulto con diabetes tipo I con PPD reactiva en contacto con enfermo bacilífero
- d. Adulto con PPD reactiva y Rx normal en contacto con enfermo con adenitis tuberculosa

10. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente de 75 años, con antecedentes de hipertensión arterial controlada con enalapril 10 mg/día, autónomo e independiente, que según sus familiares presentó en los últimos meses dificultad para andar, torpeza, inestabilidad con caídas frecuentes, falta de concentración, olvidos y pérdidas de orina? En el examen físico se encuentra normotenso con leve desorientación témporo espacial y examen neurológico normal.

- a. Síndrome de Guillain Barré
- b. Enfermedad de Alzheimer
- c. Enfermedad de Parkinson
- d. Hidrocefalia normotensiva

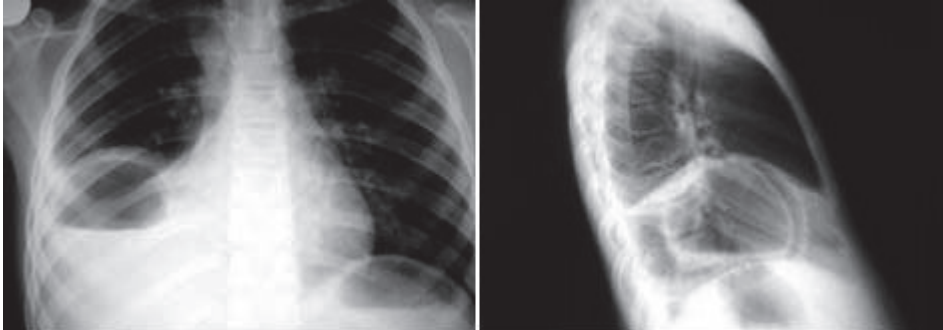
11. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 25 años de edad que presenta dolor abdominal y fiebre de 24 horas de evolución? En el examen físico se encuentra febril, a la palpación abdominal presenta un punto doloroso en fosa ilíaca derecha, signo de Blumberg negativo y la palpación profunda en fosa ilíaca izquierda le provoca dolor en el lado opuesto.

- a. Peritonitis
- b. Colecistitis aguda
- c. Apendicitis aguda
- d. Absceso perirrenal derecho

12. ¿Cuál de los siguientes trastornos psiquiátricos es el más frecuente en los niños?

- a. Tic transitorio
- b. Enuresis
- c. Déficit de atención e hiperactividad
- d. Encopresis

13. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una niña de 7 años de edad, sin antecedentes patológicos, que vive en Esquel y que presenta un cuadro de 7 días de evolución, caracterizado por decaimiento, anorexia y fiebre de 38° C, tos intensa con expectoración abundante blanquecina, hemoptoica y filante, ortopnea y dolor punzante en hemitórax derecho? Recibió tratamiento antibiótico para neumonía aguda de la comunidad a pesar de lo cual persistió con tos y dificultad respiratoria progresiva. El hemograma de guardia es normal. Se realizaron radiografías de tórax y se observan las siguientes imágenes:



- a. Hidatidosis pulmonar
- b. Absceso de pulmón
- c. Neumonía abscedada
- d. Quiste pleural

14. ¿A cuál de las siguientes patologías se asocia el polihidramnios?

- a. Anomalías del aparato renal fetal
- b. Restricción del crecimiento intrauterino
- c. Anomalías del tubo neural
- d. Arteria umbilical única

15. ¿Cuál de las siguientes patologías es un hallazgo frecuente en un adolescente de 14 años con un índice de masa corporal (IMC) de 30 con un cuadro de dolor abdominal?

- a. Litiasis urinaria
- b. Esteatosis hepática
- c. Colon irritable
- d. Enfermedad celíaca

**16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las infecciones del tracto respiratorio adquiridas en la comunidad?**

- a. El diagnóstico debe confirmarse por exámenes microbiológicos y adecuar el tratamiento a los mismos
- b. El diagnóstico es clínico y debe solicitarse examen microbiológico de esputo y radiografía de tórax antes de iniciar el tratamiento
- c. El diagnóstico es clínico y no son necesarios estudios para iniciar el tratamiento
- d. El diagnóstico es clínico y radiológico y el esputo es útil para descartar tuberculosis

**17. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un lactante de 6 meses que bruscamente comienza con vómitos asociados a episodios de llanto intenso, palidez y heces en "jarabe de grosella"?**

- a. Gastroenterocolitis por *E. coli* enterotoxigénica
- b. Infección por Rotavirus
- c. Invaginación intestinal
- d. Cólicos del lactante

**18. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un paciente que estuvo internado hace dos meses en terapia intensiva, en asistencia respiratoria mecánica por traumatismo encefalocraneano, y que actualmente presenta disnea inspiratoria?**

- a. Neumotórax espontáneo
- b. Estenosis subglótica traqueal
- c. Parálisis recurrencial
- d. Luxación aritenoidea

**19. ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto con respecto al diagnóstico de Enfermedad de Chagas en la mujer embarazada?**

- a. Deben ser evaluadas sólo las embarazadas que tienen antecedentes epidemiológicos
- b. Deben ser evaluadas todas las embarazadas, independientemente de sus antecedentes epidemiológicos
- c. La evaluación serológica durante el embarazo se debe realizar con una sola técnica serológica cuantitativa (ELISA o IFI o IHA)
- d. La evaluación durante el embarazo se debe realizar con una técnica serológica cuantitativa (ELISA o IFI o IHA) y parasitemia

**20. ¿Cuál es la función del cuestionario CAGE en relación al tratamiento del alcoholismo?**

- a. Rastrear el consumo de alcohol de un paciente
- b. Diagnosticar a un paciente alcohólico grave
- c. Distinguir entre pacientes ex alcohólicos y alcohólicos activos
- d. Cuantificar la cantidad de alcohol que consume un paciente

**21. ¿Cómo considera a un recién nacido de sexo masculino, edad gestacional 31 semanas, que pesa 1600 gramos tiene una talla de 43 cm y un perímetro cefálico de 31 cm.?**

- a. Recién nacido de pre-término, peso elevado para la edad gestacional
- b. Recién nacido de pre-término, peso adecuado para edad gestacional
- c. Recién nacido de pre-término, bajo peso para edad gestacional
- d. Recién nacido de pre-término, bajo peso extremo

**22. ¿Cuál de las siguientes definiciones corresponde al concepto de Medicina Basada en la Evidencia?**

- a. Estrategia que utiliza la mejor evidencia científica integrada a la experiencia clínica para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud
- b. Estrategia que utiliza la interpretación crítica de ensayos clínicos aleatorizados para buscar la mejor evidencia científica, e integrarla con la experiencia clínica para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud
- c. Búsqueda sistemática de información médica en las bases de datos (Pubmed, LILACS, etc.) en Internet para buscar la mejor evidencia científica para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud
- d. Búsqueda de los estudios publicados en los últimos 5 años y su aplicación a la práctica cotidiana para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud

**23. ¿Cuál de los siguientes parámetros es de menor utilidad para monitorear la actividad de la artritis reumatoide?**

- a. Velocidad de sedimentación
- b. Factor reumatoideo
- c. Proteína C reactiva
- d. Hemoglobina

**24. ¿Cuál de las siguientes determinaciones de laboratorio se encontraría aumentada en un paciente de 58 años, con antecedentes de cáncer de pulmón en tratamiento oncológico, que presenta desde hace una semana prurito generalizado, náuseas, constipación y que es llevado a la guardia por un cuadro confusional?**

- a. Ácido úrico
- b. Ácido láctico
- c. Potasio
- d. Calcio

**25. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un adolescente de 17 años, con plan completo de inmunizaciones para la edad, que en la ciudad de Viedma es mordido por un perro callejero en la pierna izquierda y que en la consulta se observa una herida puntiforme profunda?**

- a. Suturar la herida, vacuna antirrábica, gammaglobulina y vacuna antitetánica, tratamiento con amoxicilina/clavulánico
- b. Antisepsia de la herida, gammaglobulina y vacuna antirrábica, una dosis de vacuna doble adultos
- c. Antisepsia de la herida, vacuna antirrábica y tratamiento con amoxicilina/clavulánico
- d. Suturar la herida, vacuna antirrábica, vacuna antitetánica y tratamiento con amoxicilina/clavulánico

**26. ¿Cuál de los siguientes estudios complementarios solicitaría en primera instancia a una paciente de 17 años, sin antecedentes significativos, que consulta por presentar desde hace una semana múltiples adenopatías en ambas cadenas yugulares e inguinales y lesiones cutáneas maculoeritematosas generalizadas, confluentes, no pruriginosas y sin descamación? No tiene compromiso del estado general.**

- a. Examen micológico de las lesiones
- b. VDRL
- c. Serología para rubéola
- d. Serología para Epstein Barr

27. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una niña de 6 años que presenta fiebre y exantema de 24 horas de evolución, que comenzó en la cara, se extendió por todo el cuerpo y se exacerba al bañarse con agua caliente? En el examen físico presenta exantema eritemato-máculo-papular generalizado, con mejillas con "signo de la cachetada", enantema eritematoso en paladar blando y poliadenopatías generalizadas.

- a. Sarampión
- b. Escarlatina
- c. 5ta enfermedad
- d. Enterovirus exantemática

28. ¿La desaparición de cuál de los siguientes signos constituye el indicador más importante para dar de alta a un paciente con una crisis asmática grave?

- a. Taquicardia
- b. Taquipnea
- c. Disnea
- d. Sibilancias

29. ¿Cuál de las siguientes patologías debería descartarse en una paciente de 40 años de edad, sin antecedentes patológicos que desde hace un mes presenta episodios compatibles con ataque de pánico?

- a. Hipertiroidismo
- b. Hipotiroidismo
- c. Hiperparatiroidismo
- d. Insuficiencia suprarrenal

30. ¿Cuál es la causa más probable de un cuadro sincopal durante la realización de ejercicio físico intenso en un paciente de 65 años que tiene como único antecedente un soplo sistólico diagnosticado hace 8 años?

- a. Síndrome vaso-vagal
- b. Insuficiencia mitral
- c. Estenosis aórtica
- d. Bloqueo aurículo-ventricular

31. ¿Cuál es la conducta más adecuada con una paciente embarazada de 2 meses que fue derivada a la consulta infectológica por presentar una determinación de Ig G positiva 1/5.000 por inmunoflorescencia indirecta (IFI) para toxoplasmosis? La paciente tiene un hijo de 3 años y durante el embarazo tenía una prueba positiva con título de 1/100.

- a. Solicitar una determinación de Ig G por otro método para confirmar el diagnóstico
- b. Iniciar tratamiento con antiparasitarios a partir de la semana 20 de gestación
- c. Tranquilizar a la paciente ya que es una infección pasada
- d. Solicitar determinación de Ig M para descartar reactivación de la enfermedad

32. ¿Cuál de los siguientes es un criterio para internar a un paciente con neumonía aguda adquirida en la comunidad?

- a. Edad mayor a 60 años sin comorbilidades
- b. PO<sub>2</sub>: 70 mmHG
- c. Afectación de un lóbulo pulmonar en la radiografía de tórax
- d. Bajo nivel socioeconómico

**33. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una niña de 2 años que presenta una hernia inguinal no complicada?**

- a. Cirugía de urgencia
- b. Conducta expectante y programar cirugía para los 6 años de edad
- c. Programar cirugía en un tiempo próximo
- d. Sólo operar si se complica por atascamiento

**34. Según la ley 26.529, ¿cuál es la conducta adecuada ante un paciente internado por una pielonefritis aguda que solicita el alta voluntaria y aún no completó el tratamiento indicado para su enfermedad?**

- a. Denegar el egreso hospitalario por considerar que está en riesgo su salud
- b. Aceptar la decisión del paciente, dar de alta hospitalaria y registrar en la historia clínica
- c. Solicitar al director del hospital su intervención y autorización de alta. Lo registra en la historia clínica
- d. Aceptar la decisión del paciente, brindar indicaciones médicas y registrar en la historia clínica

**35. ¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en un niño hijo de un padre HIV positivo?**

- a. Vacuna contra la varicela
- b. Vacuna anti meningocócica
- c. Vacuna anti hepatitis B
- d. Vacuna Sabin

**36. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un paciente de 65 años, hipertenso y diabético tipo II en tratamiento con hipoglucemiantes orales que es traído a la guardia por haber presentado una pérdida transitoria del conocimiento y actualmente refiere inestabilidad en la marcha, visión doble y mareos? En el examen físico presenta marcha inestable y leve parálisis oculomotora. No tiene hipotensión ortostática y el ECG es normal.**

- a. Control ambulatorio y solicitar Holter
- b. Internación y solicitar TAC de cerebro
- c. Internación para monitoreo cardíaco y glucemia
- d. Control ambulatorio y solicitar EEG

**37. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una mujer multípara de 32 años que se encuentra en trabajo de parto y la frecuencia cardíaca fetal muestra desaceleraciones tardías repetidas?**

- a. Insuficiencia útero-placentaria
- b. Presentación anormal
- c. Falta de descenso del feto
- d. Atonía uterina

**38. ¿Cuál de los siguientes enunciados corresponde a la definición de prevalencia?**

- a. El número de casos de una enfermedad en una población en un momento dado
- b. El número de casos nuevos de una enfermedad específica
- c. El número de casos de una enfermedad en un momento dado
- d. Es la razón que expresa el riesgo de enfermar o morir en una población expuesta a determinado factor en relación a una no expuesta

39. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un niño de 8 años que vive en Formosa, sin antecedentes significativos, que presenta fiebre de 39° C, cefalea intensa acompañada de dolor al movimiento de los ojos, dolores musculares y en articulaciones, náuseas que no llegan al vómito y a quien, según su madre, le han aparecido unos "puntitos rojos en el tronco y piernas"? En el examen físico se encuentra febril con petequias en tronco y miembros inferiores. En los exámenes de laboratorio presenta recuento de glóbulos blancos: 4.000/mm<sup>3</sup>, recuento de plaquetas: 150.000/ mm<sup>3</sup>

- a. Paludismo
- b. Dengue
- c. Sarampión
- d. Leptospirosis

40. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un paciente de 70 años que lo consulta para vacunarse contra el neumococo y que recibió una dosis de vacuna a los 65 años? Tiene como antecedentes hipertensión arterial en tratamiento con enalapril y hace una semana recibió gamaglobulina antitetánica por una herida cortante en mano.

- a. Vacunarlo porque transcurrieron 5 años desde la última dosis
- b. No repetir la vacunación
- c. Esperar 10 años desde la última dosis para vacunarlo
- d. Esperar un mes porque recibió gamaglobulina antitetánica

41. ¿Cuál considera que es la conducta terapéutica más apropiada en una paciente de 54 años de edad, que consumió 80 gramos de alcohol/ día durante los últimos 15 años y que presenta aumento del diámetro abdominal e incremento de 4 kg de peso en los últimos dos meses? En el examen físico presenta telangiectasias en cara y tronco, abdomen globuloso con matidez desplazable y edemas en miembros inferiores (Godet +++). Exámenes de laboratorio: Bilirrubina total 1,8 mg/100ml; GOT 70mU/ml; GPT 60 mU/ml; fosfatasa alcalina 120mU/ml; urea 30 mg/dl; creatinina 0,9mg/100ml; ionograma: Na 135 mEq/l K 4 mEq/l; albúmina 2,5 g/100 ml; recuento de plaquetas 120.000 / mm<sup>3</sup>; Na urinario 10 mEq/l. Ecografía abdominal: ascitis moderada, hígado de aspecto cirrótico. Líquido ascítico: 150 polimorfonucleares/mm<sup>3</sup>, albúmina 1g/dl.

- a. Dieta hiposódica y furosemida vía oral
- b. Dieta hiposódica y espirolactona vía oral
- c. Paracentesis evacuadora
- d. Dieta hiposódica y furosemida intravenosa

42. ¿Cuál de las siguientes intervenciones resulta más eficiente en la reducción de las infecciones quirúrgicas?

- a. Nutrir adecuadamente al paciente para una mejor evolución post quirúrgica
- b. Administrar antibióticos profilácticos de bajo costo
- c. Reducir lo más posible el ingreso preoperatorio del enfermo
- d. Garantizar un equipo médico quirúrgico con probada destreza técnica



**43. ¿Cuál es la conducta más adecuada en el control de un niño sano de 11 meses de edad, hijo de una madre con enfermedad de Chagas crónica, que en el momento del nacimiento tenía una parasitemia negativa y actualmente tiene hemoaglutinación indirecta (HAI) e inmunofluorescencia indirecta (IFI) reactivas?**

- a. Repetir la serología a los 18 meses ya que son anticuerpos transferidos por la madre
- b. Realizar tratamiento etiológico tripanocida ya que tiene infección congénita
- c. Realizar una tercera prueba serológica (ELISA) para evaluar si tiene infección congénita
- d. Dar de alta de seguimiento porque la parasitemia fue negativa al nacimiento

**44. ¿Cuál de los siguientes factores se asocia con mayor riesgo de suicidio en la adolescencia?**

- a. Pertener a clase socioeconómica baja
- b. Haber sido víctima de abuso físico
- c. Haber finalizado los estudios y no encontrar trabajo
- d. Haber presentado trastornos del aprendizaje en la infancia

**45. ¿Cuál es la conducta más adecuada para prevenir la sepsis neonatal en una embarazada de 37 semanas que llega a la guardia en trabajo de parto con una rotura de membranas de más de 18 horas?**

- a. Cultivo vaginal y rectal para búsqueda de Streptococcus beta hemolítico Grupo B (EGB) y aguardar los resultados para iniciar tratamiento en el recién nacido
- b. Cultivo vaginal y rectal para búsqueda de EGB, urocultivo y profilaxis intraparto (PAI) con dosis de carga de Penicilina G 5 mill UI
- c. Cultivo vaginal y rectal para búsqueda de EGB, urocultivo y conducta expectante para iniciar tratamiento en el recién nacido
- d. Cultivo vaginal y rectal para búsqueda de EGB y, si son positivos, profilaxis intraparto (PAI) con dosis de carga de Penicilina G 5 mill UI

**46. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una paciente con infección HIV que concurre a la consulta porque se realizó una prueba de embarazo que fue positiva y recibe tratamiento antirretroviral (TARV) con zidovudina/lamivudina (AZT/3TC) y efavirenz (EFV) desde hace 4 años? Tiene carga viral <50 copias y CD4 350 mm<sup>3</sup>**

- a. Continuar con el TARV que venía recibiendo y repetir la prueba de embarazo
- b. Continuar con el TARV que venía recibiendo y reemplazar el EFV por otra droga
- c. Suspender el TARV y repetir la prueba de embarazo, si es positiva reiniciarlo en segundo trimestre
- d. Suspender el TARV para evitar efectos teratogénicos

**47. ¿En cuál de los siguientes pacientes indicaría tratamiento antibiótico con dos urocultivos con 10<sup>5</sup> unidades formadoras de colonias (UFC)/ml de *E. coli* aunque se encuentre asintomático?**

- a. Embarazada
- b. Anciano
- c. Diabético
- d. Lesionado medular

48. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una paciente de 55 años de edad que consulta por dolor en fosa ilíaca izquierda, fiebre de 38° C y constipación de 12 horas de evolución? En el examen físico presenta abdomen blando, doloroso a la palpación de flanco y fosa ilíaca izquierda sin reacción peritoneal y con ruidos hidroaéreos presentes.

- a. Diverticulitis aguda
- b. Cólico renal izquierdo
- c. Recto sigmoiditis
- d. Absceso tuboovárico

49. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un niño de 2 años de edad que hace 15 días presentó un cuadro autolimitado de infección de vías aéreas superiores y que hace 24 horas comenzó con lesiones petequiales en miembros inferiores sin otra sintomatología y en el examen de laboratorio realizado por guardia presenta hemoglobina 12,2 g/dL, recuento de glóbulos blancos 9.800/mm<sup>3</sup>, plaquetas 70.000/ mm<sup>3</sup>?

- a. Púrpura de Schönlein Henoch
- b. Púrpura trombocitopénica idiopática
- c. Meningococemia
- d. Síndrome de Wiscott-Aldrich

50. ¿Cuál es la etiología más probable del cuadro clínico de un grupo de niños en edad escolar que compartieron una fiesta de cumpleaños en la que comieron hamburguesas con ensalada rusa y helados y que seis horas después comenzaron con náuseas, vómitos y diarrea?

- a. *E. coli*
- b. *Shigella sp.*
- c. *Enterobacter sp.*
- d. *Salmonella sp.*

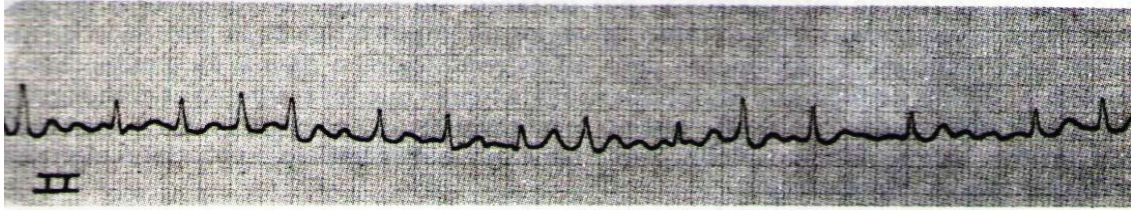
51. ¿Cuál es el agente etiológico más probable del cuadro clínico de una niña de 9 meses de edad que presenta fiebre y tos de 3 días de evolución y que en el examen físico se encuentra taquipneica y presenta hipoventilación en base derecha?

- a. *Staphylococcus aureus*
- b. Virus sincitial respiratorio
- c. *Moraxella catarrhalis*
- d. *Mycoplasma pneumoniae*

52. ¿Qué conducta elegiría frente a la vacunación antitetánica en una embarazada de 12 semanas de edad gestacional? Tiene 27 años y el lapso transcurrido desde su última vacunación antitetánica es de 6 años.

- a. No vacunarla
- b. Indicar una primera dosis en este momento
- c. Indicar única dosis a la semana 26
- d. Indicar una primera dosis entre la semana 20 y 24 y segunda dosis entre la semana 26 y 32

53. ¿Cómo interpreta el siguiente trazado electrocardiográfico?



- a. Aleteo auricular
- b. Fibrilación auricular
- c. Taquicardia sinusal
- d. Taquicardia ventricular

54. ¿Cuál es la conducta más adecuada en el estudio de un niño con un episodio de diarrea aguda?

- a. Solicitar copro-parasitológico
- b. Solicitar coprocultivo
- c. Solicitar leucocitos en materia fecal
- d. No solicitar ningún estudio

55. ¿Cuál es la conducta diagnóstica-terapéutica más adecuada en la atención de un paciente de 30 años que es traído al hospital por presentar una herida de arma de fuego en abdomen, con orificio de entrada en la región periumbilical y sin orificio de salida? Luego de haber recibido reposición con expansores parenterales se encuentra con la piel pálida y fría, excitado, taquipneico e hipotenso. En la ecografía abdominal se observa escaso líquido en el Douglas.

- a. Estabilización hemodinámica en terapia intensiva y luego laparotomía exploradora
- b. Laparotomía de urgencia
- c. Laparoscopia de urgencia
- d. Estabilización hemodinámica en terapia intensiva y luego laparoscopia exploradora

56. ¿Cómo son definidos los Medicamentos Esenciales por la Organización Mundial de la Salud?

- a. Aquellos que satisfacen las necesidades de asistencia sanitaria de la población y que pueden ser distribuidos en el ámbito público y privado en las dosis adecuadas a bajo costo
- b. Aquellos que satisfacen las necesidades de asistencia sanitaria de la población y que pueden ser adquiridos por ésta a bajo costo
- c. Aquellos que satisfacen las necesidades de asistencia sanitaria de la población y que deben estar disponibles en todo momento, en cantidades adecuadas, en las formas farmacéuticas y dosis apropiadas
- d. Aquellos medicamentos más económicos del Formulario Terapéutico Nacional de cada país que satisfacen las necesidades de asistencia sanitaria de la población, disponibles en todo momento, en cantidades adecuadas, en las formas farmacéuticas y dosis apropiadas

**57. ¿Cómo interpreta un PAP cuyo informe es "modificaciones celulares benignas" según la clasificación de Bethesda?**

- a. PAP clase I
- b. PAP clase II
- c. SIL de bajo grado
- d. Displasia moderada (CIN II)

**58. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un paciente de 17 años de edad que es llevado a la consulta por sus padres porque en los últimos días se ha negado a comer y no entienden lo que habla? Desde hace unos meses pasa la mayor parte del tiempo encerrado en su habitación, se encuentra poco comunicativo y ha abandonado sus estudios. Durante el examen físico sólo dijo algunas palabras, alternadas con episodios de llanto y risa sin motivo.**

- a. Esquizofrenia
- b. Depresión mayor
- c. Trastorno Bipolar
- d. Trastorno límite de la personalidad.

**59. ¿Cuál de las siguientes prácticas de prevención se debe enfatizar durante la consulta médica de un joven de 20 años de edad, teniendo en cuenta las estadísticas de morbimortalidad?**

- a. De embarazo adolescente
- b. De consumo de tabaco
- c. De accidentes de tránsito
- d. De consumo de drogas

**60. ¿Cuál es el trastorno del medio interno que más probablemente puede tener un bebé de 10 meses que presenta diarrea aguda sin pus ni sangre de 72 horas de evolución, que fue hidratado en su casa con agua de red y es traído a la consulta porque se encuentra decaído? En el examen físico se encuentra moderadamente deshidratado, hipotónico, hiporeactivo y taquipneico.**

- a. Acidosis metabólica con hiperkalemia
- b. Alcalosis respiratoria con hiponatremia
- c. Acidosis metabólica con hiponatremia
- d. Alcalosis respiratoria con hipernatremia

**61. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una paciente de 21 años con amenorrea secundaria y las siguientes determinaciones hormonales: niveles plasmáticos de LH y FSH inferiores a 10 mUI/ml., prolactina y TSH normales, prueba de progesterona negativa y prueba de estrógenos más progesterona positiva?**

- a. Síndrome de ovario poliquístico
- b. Falla ovárica autoinmune
- c. Tumor de ovario
- d. Tumor hipotalámico o hipofisario

62. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 45 años de edad que consulta por fiebre, dolor abdominal continuo izquierdo y dificultad para la marcha de 6 días de evolución? La paciente refiere que en reposo se acuesta sobre el lateral izquierdo, flexionando la cadera para disminuir el dolor. Tiene como único antecedente un dispositivo intrauterino colocado hace 8 años sin controles periódicos.

- a. Absceso ovárico
- b. Sacroileítis
- c. Enfermedad pelviana inflamatoria
- d. Absceso de psoas

63. Un paciente de 40 años concurre a la consulta por presentar dolor moderado y prurito en la región periauricular y posterolateral izquierda del cuello de 72 horas de evolución y en las últimas horas refiere la aparición de una erupción en el área con formación de algunas ampollas. No tiene antecedentes significativos. Durante la última semana estuvo realizando trabajos de jardinería al aire libre. Realizó autotratamiento con antihistamínicos y amoxicilina/clavulánico sin mejoría. De acuerdo a lo que observa en la imagen ¿cuál es el diagnóstico más probable?



- a. Penfigoide
- b. Dermatitis de contacto
- c. Herpes zóster
- d. Picadura de himenóptero

64. ¿Cuál es la indicación más apropiada en un paciente que presenta hemorroides que prolapsan fácilmente en el momento de la evacuación y que deben reducirse manualmente?

- a. Ligadura elástica
- b. Hemorroidectomía quirúrgica
- c. Crioterapia
- d. Dieta más venotónicos

**65. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo en una embarazada de 12,5 semanas de gestación según ecografía, que consulta por dolores hipogástricos tipo cólicos, hemorragia genital leve y no presenta modificaciones cervicales en el tacto vaginal? Antecedentes obstétricos: Gestas 2 Aborto 1**

- a. Embarazo ectópico
- b. Aborto diferido
- c. Amenaza de aborto
- d. Aborto en curso

**66. ¿Cuál es la conducta más adecuada con un recién nacido pretérmino, de bajo peso al nacer, hijo de una madre portadora de virus de hepatitis B (HBsAg positivo)?**

- a. Indicar una dosis de vacuna contra hepatitis B dentro de las doce horas de vida, completando luego el esquema de vacunación, e indicar gammaglobulina específica lo más precozmente posible
- b. Indicar esquema completo de vacuna contra hepatitis B al alcanzar el peso de 2.5 kg e indicar gammaglobulina específica lo más precozmente posible.
- c. Indicar una dosis de gammaglobulina específica dentro de las seis horas de vida y una dosis de vacuna contra hepatitis B hasta alcanzar el peso de 2.5 kg, completando luego el esquema de vacunación contra hepatitis B
- d. Solicitar el HBsAg del niño, y si es positivo indicar una dosis de vacuna contra hepatitis B dentro de las doce horas de vida y gammaglobulina específica lo más precozmente posible.

**67. ¿En cuál de las siguientes situaciones no está contraindicada la lactancia materna?**

- a. Paciente infectada por HIV
- b. Recién nacido con galactosemia
- c. Paciente alcohólica que no controla el consumo
- d. Paciente con infección por Citomegalovirus

**68. ¿Cuál es la causa más probable de un síndrome diarreico y pérdida de peso de dos semanas de evolución en una paciente de 32 años con diagnóstico de enfermedad celíaca, que ingresa al servicio de clínica médica y en los exámenes de laboratorio presenta anemia, trastornos de la coagulación, hipocalcemia e hipoalbuminemia?**

- a. Infección bacteriana intestinal
- b. Linfoma intestinal
- c. Incumplimiento de la dieta
- d. Parasitosis intestinal

**69. ¿Cuál de los siguientes signos pueden hacer sospechar una lesión traumática de esófago?**

- a. Ensanchamiento de mediastino
- b. Neumotórax laminar y fractura costal derecha
- c. Desviación contralateral del mediastino
- d. Hemotórax izquierdo sin fracturas costales

**70. ¿Qué mide el riesgo absoluto?**

- a. La frecuencia con que ocurre el daño entre una población que tiene un factor de riesgo y otra que no lo tiene
- b. La incidencia del daño en la población total
- c. La fuerza de la asociación entre la exposición y la enfermedad
- d. La proporción de individuos de una población que presentan una característica o evento determinado en un período

**71. ¿En qué región del corazón se encuentra la necrosis si en el ECG se observa un supradesnivel del ST en las derivaciones DII, DIII y aVF?**

- a. Anterior
- b. Diafragmática
- c. Basal anterior
- d. Apical

**72. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un paciente con un traumatismo cerrado de tórax derecho que presenta disnea, taquicardia e hipotensión? En el examen físico presenta hemitórax derecho con hipersonoridad percutoria y ausencia del murmullo vesicular y en la radiografía de tórax se observa desviación de la tráquea hacia la izquierda.**

- a. Taponamiento cardíaco
- b. Neumotórax hipertensivo
- c. Hemotórax masivo
- d. Neumotórax espontáneo

**73. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una paciente de 33 años que consulta por prurito vulvar y flujo muy abundante amarillo-grisáceo y maloliente? En el examen físico la vagina y el cuello se encuentran eritematosos y con fenómenos inflamatorios y el pH del flujo es mayor de 4.5.**

- a. Tricomoniasis
- b. Candidiasis
- c. Vaginosis
- d. Vaginitis por irritantes

**74. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a la atención inicial del paciente quemado?**

- a. La reposición de líquidos es independiente del porcentaje de superficie corporal quemada
- b. La reposición de líquidos se estima a partir del porcentaje de superficie corporal quemada
- c. La reposición de líquidos y colocación de sonda vesical es independiente a la superficie quemada
- d. La reposición de líquidos y colocación de sonda vesical está indicada cuando la superficie quemada es mayor al 20%

**75. ¿Cuál es la conducta más adecuada ante una adolescente de 15 años que consulta en el Centro de Salud y solicita la "pastilla del día después" porque mantuvo relaciones sexuales sin uso de preservativo hace 48 horas?**

- a. No indicar anticoncepción de emergencia y solicitar que concurra con sus padres o tutores
- b. No indicar anticoncepción de emergencia por el período transcurrido
- c. Indicar anticoncepción de emergencia en el momento de la consulta
- d. Solicitar hepatograma por guardia y que regrese con sus padres o tutores para que autoricen la anticoncepción de emergencia

**76. ¿Cuál es la conducta más adecuada en una paciente diabética tipo II de 65 años con tos y expectoración mucosa de 72 horas de evolución, que en la radiografía de tórax presenta infiltrado basal izquierdo y en el examen físico se encuentra lúcida, febril, FC 120 /minuto; FR 35/min, presión arterial 80/60 mmHg, urea 50 mg/dl y gases arteriales: pH 7,32, pCO<sub>2</sub> 35, bicarbonato 16, pO<sub>2</sub> 58?**

- a. Manejo ambulatorio, tratamiento con claritromicina vía oral
- b. Internación y tratamiento con ampicilina sulbactam parenteral
- c. Manejo ambulatorio y tratamiento con amoxicilina clavulámico más claritromicina vía oral
- d. Internación, tratamiento con ampicilina sulbactam parenteral más claritromicina vía oral

**77. ¿Cuál es el hipoglucemiante de elección para el tratamiento de un paciente obeso, diabético tipo II, con valores de glucemias en ayunas de 150 mg%, hiperglucemias postprandiales significativas e hipertrigliceridemia?**

- a. Metformina
- b. Sulfonilureas
- c. Ascarbosa
- d. Glitazonas

**78. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada en un paciente de 35 años de edad con antecedentes de infección HIV hace 1 año sin seguimiento, que consulta por cefalea occipital de dos meses de evolución y fiebre de 38° C en las dos últimas semanas, sin compromiso del estado general? El examen físico es normal excepto la presencia de muguet. Exámenes de laboratorio: hematocrito: 32%, glóbulos blancos: 6.700/mm<sup>3</sup>; eritrosedimentación (ESD): 60 mm/h, glucosa 100 mg/dL. Se realiza Tomografía Axial Computada (TAC) de cerebro en la cual se observa moderada atrofia cortical.**

- a. Solicitar serología para toxoplasmosis y RNM de cerebro
- b. Realizar punción lumbar y tinción de tinta china del LCR
- c. Realizar punción lumbar y prueba treponémica (TPHA) en LCR
- d. Solicitar RNM de cerebro y de senos paranasales

**79. ¿Cuál es la metodología diagnóstica más adecuada en un paciente de 62 años, que consulta por haber presentado proctorragia en dos o tres oportunidades durante la última semana? En el examen físico se encuentra compensado hemodinámicamente, no presenta ortostatismo, se observa palpación abdominal normal y en el examen anal se observan pequeñas hemorroides prolapsadas.**

- a. Rectoscopia
- b. Rectosigmoidoscopia
- c. Fibrocolonoscopia
- d. Colon por enema



80. ¿Qué situación tiene como contraindicación absoluta el uso de oxitocina en una conducción o inducción al parto?

- a. Feto muerto
- b. Cesárea anterior
- c. Miomas múltiples
- d. Desproporción fetopelviana

81. ¿Qué tipo de fractura diagnosticaría en un paciente de 33 años que al conducir su automóvil sufre una colisión frontal con politraumatismos y presenta leve disfagia y descargas eléctricas a la flexión de la cabeza?

- a. Fractura de apófisis odontoides
- b. Fractura de atlas
- c. Fractura en estallido del atlas (Fractura de Jefferson)
- d. Fractura de la vértebra cervical 7

82. ¿Cómo describiría la siguiente imagen radiológica?



- a. Condensación del lóbulo superior derecho
- b. Atelectasia del lóbulo superior derecho
- c. Condensación del lóbulo medio derecho
- d. Derrame pleural derecho tabicado

83. ¿Cuál es la metodología diagnóstica más adecuada en un paciente de 15 años que consulta por dolor en brazo derecho luego de un traumatismo sufrido hace dos semanas mientras jugaba al fútbol? En el examen físico se observa área de tumefacción, rubor en brazo derecho sin colección y pequeña ulceración cubierta por material purulento. Laboratorio: Proteína C reactiva y eritrosedimentación elevadas, leucocitosis con desviación a la izquierda. Radiografía de húmero con lesiones compatibles a secuestro óseo.

- a. Hemocultivos para gérmenes comunes
- b. Hemocultivos y biopsia ósea percutánea
- c. Biopsia ósea quirúrgica
- d. Hemocultivos e hisopado de úlcera para gérmenes comunes

**84. ¿Cuál es la conducta a seguir ante una joven sana de 19 años, con vacunación completa para hepatitis B, que consulta a la guardia porque hace 4 días fue violada en la vía pública? La paciente no presenta lesiones graves producto de la violación.**

- a. Denuncia policial de la violación. Solicitar VDRL, serología de HIV (previo consentimiento), AntiHBs, serología de hepatitis C, prueba de embarazo. Indicar anticoncepción de emergencia, Ceftriaxona 250 mg IM + Azitromicina 1g VO+ Metronidazol 2 g VO
- b. Solicitar VDRL, serología de HIV (previo consentimiento), AntiHBc, serología de hepatitis C, prueba de embarazo. Indicar anticoncepción de emergencia, Ceftriaxona 250 mg IM + Azitromicina 1g VO+ Metronidazol 2 g VO + tratamiento antirretroviral
- c. Denuncia policial de la violación. Solicitar VDRL, serología de HIV (previo consentimiento), AntiHBc, serología de hepatitis C, prueba de embarazo. Indicar Ceftriaxona 250 mg IM + Azitromicina 1g VO+ Metronidazol 2 g VO
- d. Solicitar VDRL, serología de HIV (previo consentimiento), AntiHBs, serología de hepatitis C, prueba de embarazo. Indicar anticoncepción de emergencia, Ceftriaxona 250 mg IM + Azitromicina 1g VO+ Metronidazol 2 g VO

**85. ¿Cuál es la conducta más adecuada en un paciente de 20 años con antecedentes de apendicectomía video laparoscópica hace 15 días por apendicitis aguda perforada, que consulta por dolor abdominal en flanco derecho y fiebre? En el hemograma de guardia tiene leucocitosis y en la ecografía abdominal se observa colección de 10x7 cm en fosa ilíaca derecha.**

- a. Tratamiento antibiótico y control de evolución
- b. Tratamiento antibiótico, hidratación y drenaje percutáneo
- c. Nueva exploración quirúrgica por vía convencional
- d. Nueva exploración quirúrgica por laparoscopia

**86. ¿Cuál de las siguientes tasas de mortalidad se puede utilizar como indicador de calidad de atención materno infantil?**

- a. Mortalidad infantil
- b. Mortalidad estandarizada
- c. Mortalidad perinatal
- d. Mortalidad bruta

**87. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de una paciente de 40 años que presenta disfagia de localización retroesternal baja y de intensidad variable de 3 años de evolución? Desde hace un año presenta regurgitaciones no ácidas ni amargas en decúbito, y relata episodios de dolor retroesternal opresivo que disminuyeron en intensidad y frecuencia mientras se intensificó la disfagia. Entre los antecedentes se detalla: neumonía aspirativa y pérdida de 4 kilogramos de peso.**

- a. Estenosis esofágica péptica
- b. Hernia hiatal con reflujo gastroesofágico
- c. Cáncer de esófago
- d. Acalasia esofágica

**88. ¿Cuál de los siguientes deportes está contraindicado durante el embarazo?**

- a. Trote
- b. Bicicleta aeróbica
- c. Aeróbico de bajo impacto
- d. Esquí

**89. ¿Cuál es el diagnóstico histopatológico más probable en un hombre de 24 años que presenta un nódulo testicular de 2.5 cm, duro y heterogéneo? En la radiografía de tórax se observan múltiples nódulos pulmonares. Tiene una determinación de gonadotropina coriónica humana elevada (superior a 19000 UI/L).**

- a. Seminoma
- b. Seminoma espermatocítico
- c. Coriocarcinoma
- d. Teratoma

**90. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una paciente de 25 años que consulta por la aparición repentina de un nódulo mamario palpable? La ecografía mamaria revela un nódulo único de 3 cm de diámetro, anecogénico, de límites muy precisos, morfología regular y refuerzo posterior.**

- a. Quiste mamario
- b. Displasia fibrosa
- c. Fibroadenoma
- d. Papiloma intraductal

**91. ¿Cuál es la conducta más adecuada en el seguimiento de un recién nacido con examen físico normal y VDRL negativa, que es el hijo de una madre con VDRL reactiva que en el cuarto mes de embarazo recibió una dosis de penicilina benzatínica 2.400.000 UI intramuscular (IM)?**

- a. Tratar al recién nacido con Penicilina G intravenosa durante 10 días; solicitar VDRL a los 3, 6 y 12 meses y realizar examen auditivo y oftalmológico
- b. Realizar hemograma, GOT/GPT, Rx de huesos largos y estudio de LCR por punción lumbar (PL) y tratar con una dosis de penicilina benzatínica Intramuscular si son normales. Solicitar VDRL a los 3, 6 y 12 meses y realizar examen auditivo y oftalmológico
- c. Tratar al recién nacido con una dosis de penicilina benzatínica única dosis intramuscular; solicitar VDRL a los 3, 6 y 12 meses y realizar examen auditivo y oftalmológico
- d. Realizar hemograma, GOT/GPT, Rx de huesos largos y estudio de LCR por punción lumbar (PL) y tratar Penicilina G intravenosa durante 10 días. Solicitar VDRL a los 3, 6 y 12 meses y realizar examen auditivo y oftalmológico

**92. ¿Cuál es el proceso patológico más probable de encontrar en una resonancia magnética de cerebro de una paciente sana de 28 años que refiere pérdida de sensibilidad en el miembro superior derecho que fue progresando en la última semana?**

- a. Desmielinizante
- b. Neoplásico
- c. Isquémico
- d. Hemorrágico

**93. ¿Cuál es la conducta más apropiada en un niño de 12 años, con esquema completo de vacunación, que tiene su hermano internado por neumonía con cultivo positivo para B. pertussis?**

- a. Indicar una dosis de vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) y observar estrechamente la aparición de síntomas respiratorios
- b. Indicar una dosis de vacuna triple bacteriana (DTP) y observar estrechamente la aparición de síntomas respiratorios
- c. Indicar quimioprofilaxis con macrólidos
- d. No es necesario tomar ninguna conducta

**94. ¿Cuál de los siguientes conductas es esperable en el desarrollo cognitivo motor de un niño durante los dos primeros años de vida?**

- a. Fijar la mirada en su propia mano a los 4 meses
- b. Combinar dos o más objetos en sus juegos a los 12 meses
- c. Jugar a la mamá con una muñeca a los 14 meses
- d. Encontrar un juguete que fue escondido ante su vista a los 15 meses

**95. ¿Cuál de las siguientes indicaciones es la más apropiada para el tratamiento de un paciente de 37 años tabaquista, que consulta por control periódico de salud y que hace dos años tenía un colesterol total de 235 mg%? Ha disminuido el número de cigarrillos que fuma pero no abandonó el hábito, realiza una dieta hipograsa y es sedentario. Se le solicitó una nueva determinación de colesterol.**

- a. Reforzar la importancia de suspender el tabaquismo
- b. Indicar una dieta más estricta e iniciar tratamiento con drogas
- c. Indicar una dieta más estricta y aumentar la actividad física
- d. Esperar nueva determinación e iniciar tratamiento con drogas

**96. ¿Cuál es el diagnóstico más probable y la conducta más adecuada en un paciente de 65 años, tabaquista, que presenta intenso dolor abdominal de comienzo súbito hace 3 horas, un episodio de enterorragia en la última hora y en el examen físico presenta abdomen blando, sin reacción peritoneal?**

- a. Isquemia mesentérica aguda y solicitar una angiografía
- b. Isquemia mesentérica crónica y solicitar una angiografía
- c. Isquemia mesentérica aguda y solicitar tomografía computada
- d. Isquemia mesentérica aguda e indicar laparotomía exploradora

**97. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un adolescente de 18 años que luego de una pelea callejera, ingresa al hospital por traumatismo parietal izquierdo? Inicialmente se encontraba lúcido pero luego de 20 minutos se encuentra confuso y con midriasis izquierda.**

- a. Hematoma subdural
- b. Hematoma intracerebral
- c. Hemorragia subaracnoidea
- d. Hematoma extradural

**98. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable de un grupo familiar: madre de 55 años y dos hijas (20 y 25 años) que presentan edema palpebral bilateral, leve inyección conjuntival, fiebre, mialgias y astenia de 5 días de evolución? No tienen antecedentes patológicos y hace una semana estuvieron en el campo compartiendo un asado y realizando trabajos de agricultura. Los exámenes de laboratorio son normales, excepto que las tres tienen leucocitosis y una de ellas eosinofilia de 10%.**

- a. Triquinosis
- b. Leptospirosis
- c. Edema angioneurótico
- d. Salmonellosis

**99. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de un trabajador rural de 35 años, que reside en el sur de la provincia Santa Fe, y que consulta por presentar fiebre irregular, a veces acompañada de escalofríos, sudoración importante, dolor lumbar, mialgias en muslos y pérdida de 6 kilogramos de peso en los últimos 2 meses?**

- a. Tuberculosis
- b. Brucelosis
- c. Fiebre hemorrágica argentina
- d. Triquinosis

**100. ¿Cuál de los siguientes parámetros confirmaría el diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en un paciente de 65 años, tabaquista de 40 cigarrillos día desde los 15 años?**

- a. VEF1 > o igual 80% posterior al uso de broncodilatador inhalado
- b. VEF1/CVF < 0,70 posterior al uso de broncodilatador inhalado
- c. Horizontalización de las costillas en la radiografía de tórax
- d. PO2 < 60 en los gases arteriales