TEMA A MEDICINA

1) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Qué hallazgo en la gasometría arterial sugiere acidosis respiratoria crónica compensada?

a) pCO2 baja con bicarbonato elevado y pH normal

b) pH bajo con bicarbonato bajo y pCO2 baja

c) pCO2 elevada con pH casi normal y bicarbonato aumentado

d) pH bajo con bicarbonato normal

2) Una paciente refiere olvido de dos comprimidos consecutivos de anticonceptivos orales combinados en la primera semana del envase. ¿Cuál es la conducta recomendada? (Fuente: Guía MSAL Anticoncepción 2023)

a) Duplicar dosis durante una semana.

b) Suspender el método hasta próximo ciclo.

c) Reiniciar un nuevo envase inmediatamente.

d) Tomar el último comprimido olvidado, continuar y usar método de respaldo.

3) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Cómo se define la hipertensión portal?

a) Disminución de la resistencia vascular intrahepática

b) Aumento de la presión en la vena cava inferior

c) Incremento del gradiente de presión portal entre la vena porta y la vena cava inferior

d) Reducción del flujo sanguíneo hepático por debajo de 500 mL/min

4) ¿Qué se recomienda en cuanto al rastreo de la anemia ? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed.Cap. alimentación en el primer año de vida)

a) En nuestro país hay controversia sobre cuándo solicitar el rastreo a embarazadas.

b) Hay insuficiente evidencia para rastrear en población adulta.

c) En ancianos está indicada la profilaxis con hierro y ácido fólico.

d) En niños entre 6 y 24 meses está indicado el rastreo anual.

5) Una mujer de 24 años, sin comorbilidades, consulta por anticoncepción y desea un método altamente eficaz, reversible y de larga duración. ¿Cuál es la opción más adecuada como primera línea según la guía MSAL? (Fuente: Guía práctica para profesionales de la salud sobre anticoncepción, MSAL 2023)

a) Método del ritmo o sintotérmico.

b) Dispositivo intrauterino de cobre o implante subdérmico de etonorgestrel.

c) Anticonceptivos orales combinados estrogenos/progestagenos.

d) Preservativo masculino.

6) En relación con la actividad física en niños con obesidad, ¿cuál es la recomendación general para promover beneficios en salud? (Fuente: Sociedad Argentina de Pediatría, documento sobre obesidad infantil)

a) Solo actividad física supervisada en gimnasio

b) Evitar actividad física hasta lograr descenso de peso

c) Actividad física diaria moderada a vigorosa

d) Actividad física intensa una vez por semana

7) Paciente de 32 años, cursando gestación de 35 semanas, con prurito intenso pero con laboratorio hepático normal. ¿cuál es la conducta recomendada? (Fuente: Sogiba, C. (s/f). COLESTASIS INTRAHEPATICA DEL EMBARAZO)

a) Iniciar ácido ursodesoxicólico

b) Descartar otras causas, realizar seguimiento y repetir laboratorio

c) Internar para monitoreo

d) Indicar antihistamínicos como único manejo

8) Una mujer de 45 años consulta por sangrado uterino anormal. Como parte del estudio inicial, se decide realizar métodos complementarios. ¿Cuál es el estudio de primera línea recomendado para evaluar causas estructurales en este contexto? (Fuente: Sangrado uterino anormal. Consenso FASGO 2022).

a) Ecografía transvaginal

b) Biopsia endometrial sistemática

c) Resonancia magnética pélvica

d) Histeroscopía diagnóstica

9) EPOC grupo B (Según la historia de sus exacerbaciones). En la guía GOLD 2026 tratamiento inicial será:

a) ICS en monoterapia

b) ICS en monoterapia

c) Anti-leucotrienos en monoterapia

d) LABA+LAMA asociados

10) Según el Articulo Desarrollo y validación de la evaluación secuencial de falla orgánica (SOFA)-2Score: En el sistema renal del SOFA-2, ¿qué nivel de creatinina corresponde a la ausencia de disfunción renal (0 puntos)?

a) = 2.0 mg/dL

b) = 3.5 mg/dL

c) = 1.2 mg/dL

d) = 0.8 mg/dL

11) Según el artículo INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES. ACTUALIZACIÓN Y RECOMENDACIONES INTERSOCIEDADES SADI/SATI 2025: ¿Cuál es el volumen TOTAL de sangre recomendado para hemocultivos en adultos, según el documento?

a) 40-50 mL

b) 5-10 mL

c) 10-15 mL

d) 20-30 mL

12) ¿Qué se afirma sobre el tratamiento del hipotiroidismo? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed., capítulo Tiroides)

a) Se realiza con levotiroxina (T4) calculando la dosis según el cálculo con el peso del paciente.

b) Se trata con asociación de T4 y T3 desde el inicio, según fórmula calculada con el peso y edad del paciente.

c) Se mantendrá el tratamiento con T4 solamente hasta el alivio de los síntomas.

d) No requiere tratamiento salvo síntomas muy marcados.

13) ¿Cuál es el tratamiento inmunomodulador de primera línea en la Artritis Reumatoide, salvo contraindicación? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Reumatología)

a) Hidroxicloroquina en monoterapia.

b) Metotrexato.

c) Prednisona a dosis altas (60 mg/día).

d) Infliximab (anti-TNF).

14) Paciente con asma estable, sin exacerbaciones en el último año, en tratamiento con ICS dosis media + LABA. Según GINA 2026, en buen control sostenido puede considerarse:

a) Escalar dosis.

b) Suspender tratamiento.

c) Step-down terapéutico.

d) Agregar corticoide oral intermitente.

15) Paciente de 72 años con DM2, HbA1c 6,5%, en triple terapia (metformina + sulfonilurea + insulina basal), sin enfermedad cardiovascular establecida. Según ADA 2026, en adulto mayor con control estricto puede considerarse:

a) Mantener triple esquema.

b) Intensificar tratamiento.

c) Simplificar tratamiento para reducir riesgo de hipoglucemia.

d) Agregar GLP-1.

16) ¿Cuál de las siguientes es una vacuna recomendada sistemáticamente durante cada embarazo? (Fuente: Manual PROFAM 2022, capítulo "Embarazo", M. Zárate)

a) Vacuna triple bacteriana acelular (dTpa)

b) Vacuna contra hepatitis A

c) Vacuna antineumocócica conjugada (PN23)

d) vacuna contra el herpes zoster

17) Según el consenso FASGO 2025 sobre síndrome de ovario poliquístico (SOP), ¿cuál de los siguientes criterios es necesario para establecer el diagnóstico?

a) Hiperandrogenismo obligatorio más disfunción ovulatoria.

b) Presencia de al menos 2 de los siguientes: disfunción ovulatoria, hiperandrogenismo y ovarios poliquísticos en ecografía o HAM elevada.

c) Amenorrea mayor a 6 meses como único criterio.

d) Presencia exclusiva de ovarios poliquísticos en ecografía.

18) Un lactante alimentado con leche de vaca presenta anemia microcítica. ¿Cuál es el mecanismo principal involucrado? (Fuente: Consenso SAP - Anemia 2017)

a) Baja biodisponibilidad de hierro y pérdidas intestinales

b) Inhibición de eritropoyetina

c) Déficit de ácido fólico

d) Hemólisis mediada por inmunidad

19) En niños con obesidad, ¿cuál es el mecanismo fisiopatológico más relevante en el desarrollo de resistencia a la insulina asociado al exceso de tejido adiposo? (Fuente: Sociedad Argentina de Pediatría, documento sobre obesidad infantil)

a) Disminución de la secreción de adiponectina

b) Aumento de la sensibilidad periférica a la insulina

c) Disminución del tejido adiposo visceral

d) Reducción de citocinas inflamatorias

20) Gestante de 26 semanas. Según Manual CTO de MFyC 14ª ed., el rastreo de diabetes gestacional se realiza mediante:

a) Determinación de Insulinemia basal 30 min. post carga de 75 g de glucosa

b) Determinación de glucemia basal en ayunas al azar

c) Determinación de % de HbA1c al azar

d) Determinación de glucemia 60 min. post carga de 50 g de glucosa (PTOG)

21) Responde según la guía de hemorragia postparto de FASGO: paciente presenta sangrado uterino a las 12 horas del parto. Según la clasificación temporal de la hemorragia postparto, ¿cómo se define este cuadro?

a) Hemorragia postparto primaria

b) Hemorragia postparto secundaria

c) Hemorragia tardía

d) Hemorragia crónica

22) Paciente de 52 años, fumador de 5 paq/year sin intención actual de dejar de fumar. Según GPC Nacional Tabaco 2024, la estrategia recomendada es:

a) Aplicar intervención breve centrada en aumentar motivación.

b) No intervenir hasta que exprese motivación .

c) Solicitar espirometría anual.

d) Indicar bupropión en forma preventiva.

23) En adolescentes, ¿qué vacuna se incorpora como estrategia de prevención de cáncer asociado a infecciones virales? ? (Fuente: Ministerio de Salud de la Nación Argentina, Calendario Nacional de Vacunación)

a) Hepatitis B

b) Rotavirus

c) Neumococo

d) HPV

24) ¿Qué práctica disminuye el riesgo de muerte súbita del lactante? (Fuente: SAP Sueño Seguro 2023)

a) Lavado de manos.

b) Abrigo excesivo.

c) Dormir en sofá con adultos.

d) Lactancia materna.

25) En la prevención de obesidad infantil, ¿qué factor temprano ha demostrado asociación con menor riesgo de desarrollo de obesidad? (Fuente: Sociedad Argentina de Pediatría, documento sobre obesidad infantil)

a) Introducción precoz de alimentos sólidos

b) Uso de fórmulas hipercalóricas

c) Lactancia materna exclusiva

d) Alimentación a libre demanda sin control

26) Mujer de 38 años, GP:01 PN:01 AB:00, cursando gesta de 16 semanas de gestación, antecedente de parto pretérmino espontáneo a las 32 semanas, sin otras comorbilidades. Según el libro medicina familiar y práctica ambulatoria 4ta Ed. Ed. Panamericana , la prevención que se le debe ofrecer a la paciente es:

a) Reposo absoluto durante todo el embarazo.

b) Betametasona IM para maduración pulmonar a partir de la semana 20.

c) Cerclaje cervical antes de la semana 20.

d) Progesterona intra vaginal antes de la semana 34.

27) Se define RPM cuando ocurre rotura de membranas (Fuente: RPM Recomendaciones Fasgo 2021):

a) antes de las 34 semanas

b) antes del inicio del trabajo de parto

c) antes de las 37 semanas

d) durante la fase latente

28) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación absoluta para la lactancia materna? (Fuente: NELSON tratado de Pediatría).

a) fenilcetonuria

b) cardiopatía congénita cianótica

c) galactosemia

d) fibrosis quística del páncreas

29) En el seguimiento posterior a una mola hidatidiforme, ¿cuál es la frecuencia inicial recomendada para el control de ß-hCG? (fuente: clinic de barcelona enfermedad troflobastica 2024)

a) Cada 48 horas hasta negativización.

b) Mensual desde el inicio.

c) Semanal hasta negativización, tres determinaciones negativas consecutivas.

d) Cada 3 meses

30) Según el artículo INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES. ACTUALIZACIÓN Y RECOMENDACIONES INTERSOCIEDADES SADI/SATI 2025: Cuál es la duración recomendada del tratamiento antibiótico para BAC no complicada por Staphylococcus coagulasa negativo?

a) 14 días

b) 3 días

c) 5 días

d) 10 días

31) ¿Cuál es la complicación metabólica más frecuentemente asociada a obesidad infantil que debe ser pesquisada en forma sistemática? (Fuente: Sociedad Argentina de Pediatría, documento sobre obesidad infantil)

a) Dislipidemia

b) Hipocalcemia

c) Hipotiroidismo

d) Hipoglucemia

32) Mujer de 46 años, asintomática, sin antecedentes familiares de enfermedad onologica y sin factores de riesgo significativos. Según la USPSTF y choosing wisely Argentina, la mamografía de rastreo se recomienda:

a) Cada 2 años desde los 40

b) Anualmente desde los 50 años

c) Anualmente desde los 40 años

d) Sólo si hay antecedentes familiares

33) Según FASGO, ¿en qué período se recomienda medir la longitud cervical en todas las pacientes independientemente de sus antecedentes?

a) 12-16 semanas

b) 18-24 semanas

c) 28-32 semanas

d) 24-28 semanas

34) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Qué trastorno acidobásico se caracteriza por una reducción primaria del bicarbonato plasmático?

a) Alcalosis metabólica

b) Alcalosis respiratoria

c) Acidosis respiratoria

d) Acidosis metabólica

35) ¿Qué se afirma sobre el tratamiento del insomnio en APS? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed., capítulo Depresión, ansiedad e insomnio)

a) No requiere intervención alguna, a menos que sea mixto.

b) El tratamiento farmacológico no reemplaza a las medidas no farmacológicas y no debe utilizarse sin ella

c) El tratamiento de primera linea son las benzodiacepinas.

d) El tratamiento es exclusivamente farmacológico.

36) Una mujer de 30 años con tamizaje previo negativo consulta sobre la periodicidad del screening para cáncer cervicouterino mediante test de HPV. ¿Cuál es el intervalo recomendado en pacientes con resultado negativo? (Fuente: Prevención primaria y secundaria del cáncer cervicouterino: SOGIBA 2022.)

a) Anualmente

b) Solo ante síntomas ginecológicos

c) Cada 10 años

d) Cada 5 años

37) Cual de las siguientes infecciones se asocia a calcificaciones intracraneales. (Fuente: INFECCIONES PERINATALES. (s. f.). SOGIBA 2010):

a) Sifilis

b) Hepatitis B

c) Rubeola

d) Citomegalovirus

38) Según la guía de práctica clínica de puerperio del Htal. R. Sardá, ¿cómo se define el puerperio?

a) Etapa comprendida entre el trabajo de parto y el alumbramiento

b) Período en el que se producen transformaciones progresivas anatómicas y funcionales que hacen regresar las modificaciones gravídicas a su estado pregrávido

c) Período desde la concepción hasta el parto

d) Período exclusivo de la lactancia

39) Paciente de 78 años, frágil, ERC estadio 3b, HTA controlada con tres fármacos, TA promedio 128/70. Según recomendaciones de Medicina Familiar HIBA 4ta. Ed. Ed Panamericana , en adulto mayor frágil la meta tensional debe:

a) Ser 110 mmHg de sistólica en todos los casos.

b) Ser de manejo sintomático, solo tratar si T.A >140 mmHg de sistólica y Mantener triple terapia sin modificaciones.

c) Ser 70 mmHg de diastólica en todos los casos.

d) Ser 130 mmHg de sistólica y 80 mmHg de diastolica.

40) En un paciente con sospecha de hepatocarcinoma sobre hígado cirrótico, ¿qué característica radiológica en la TC dinámica (wash-out) es diagnóstica según los criterios LI-RADS? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Hepatología)

a) Hipocaptación persistente en todas las fases del estudio.

b) Hipercaptación en fase arterial y lavado (hipocaptación) en fase venosa portal.

c) Presencia de calcificaciones centrales en "rueda de carro".

d) Hipercaptación progresiva que se mantiene en fase tardía.

41) En el tratamiento de la hiperpotasemia grave con cambios electrocardiográficos, ¿cuál es la primera medida de emergencia para proteger el miocardio? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Nefrología)

a) Administración de Gluconato de Calcio intravenoso.

b) Uso de resinas de intercambio catiónico vía oral.

c) Infusión de Insulina rápida con glucosa.

d) Salbutamol nebulizado.

42) Paciente de 50 años con cirrosis hepática presenta ascitis de reciente comienzo. ¿Cuál es el gradiente de albúmina suero-ascitis (GASA) que indica hipertensión portal con una precisión del 97%? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Hepatología)

a) = 1,1 g/dL

b) 0,5 g/dL.

c) > 2,5 g/dL

d) 1,1 g/dL

43) Mujer de 30 años, GP: 02 PN:02 AB: 00 , cursando Gesta única de 33 semanas con registro de TA 168/112 en consultorio , tira reactiva de proteinuria arroja resultado de proteinuria +++ y refiere cefalea persistente. Según Manual CTO 14ª edición, corresponde a:

a) Eclampsia.

b) Hipertensión inducida del embarazo.

c) Hipertensión esencial.

d) Preeclampsia.

44) ¿Cuál es una recomendación correcta durante vigilia para prevenir plagiocefalia? (Fuente: SAP Sueño Seguro 2023)

a) Dormir boca abajo.

b) Uso de almohadas.

c) Mantener siempre la misma posición.

d) Tiempo boca abajo supervisado.

45) ¿Cuál es la posición recomendada para dormir a un lactante sano? (Fuente: SAP Sueño Seguro 2023)

a) Decúbito prono.

b) Decúbito supino.

c) Posición semisentada.

d) Decúbito lateral.

46) Según la guía para el abordaje integral de la Hipertensión en el Embarazo del Ministerio de Salud y SATI, ¿cuál es el valor de TA que define el diagnóstico de HTA en embarazo?

a) >140/90 en dos tomas separadas, dentro de las 4 horas, luego de la semana 20

b) =150/100 en dos tomas separadas, dentro de las 4 horas, luego de la semana 20

c) =140/90 en dos tomas separadas, dentro de las 4 horas, luego de la semana 20

d) =160/110 en dos tomas separadas, dentro de las 4 horas, luego de la semana 20

47) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20 ¿Qué tipo de trombosis predomina en adultos con síndrome nefrótico?

a) Trombosis venosas, especialmente de venas renales y profundas de miembros inferiores

b) Trombosis de la vena porta

c) Trombosis del seno venoso cerebral

d) Trombosis arteriales, especialmente de la arteria femoral

48) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Cuál es el tratamiento médico de elección del síndrome hepatorrenal agudo (SHR-AKI)?

a) Terlipresina en combinación con albúmina intravenosa

b) TIPS como tratamiento inicial de elección

c) Hemodiálisis precoz combinada con antibióticos de amplio espectro

d) Midodrina asociada a octreótido como primera línea

49) Mujer premenopáusica de 38 años con carcinoma endometrioide bien diferenciado, enfermedad FIGO IA (limitado al endometrio o invasión 50%), desea preservar fertilidad y entiende riesgos. Según recomendaciones del Consenso FASGO 2019, ¿cuál es la opción terapéutica adecuada para preservación de fertilidad en cáncer de endometrio seleccionado? (Fuente: Cáncer de endometrio. Consenso FASGO, 2019)

a) Inseminación intrauterina sin tratamiento oncológico previo como alternativa segura.

b) Histerectomía total con conservación ovárica inmediata pese a deseo de fertilidad.

c) Manejo conservador con tratamiento médico (progestágenos de alta dosis) y seguimiento estrecho, reservando cirugía definitiva tras completarse deseo genésico.

d) Radioterapia uterina dirigida para preservar anatomía y función reproductiva

50) Según la guía de recomendaciones para la práctica del Control preconcepcional, prenatal y puerperal, ¿qué parámetro debe controlarse en todas las consultas desde el inicio del embarazo?

a) Altura uterina

b) Glucemia

c) Peso fetal

d) Tensión arterial

51) Con respecto a métodos anticonceptivos, marque la opción correcta (fuente: Msal: Metodos anticonceptivos 2023)

a) La categoría 3 de elegibilidad de la OMS indica que puede usarse el MAC si sus ventajas superan los riesgos.

b) Los ACO pueden comenzar a administrarse vía oral, el primer día del ciclo, o cualquier día + preservativo por 7 días.

c) La ciproterona es el progestágeno menos antiandrogénico.

d) El levonorgestrel 1.5 mg como AHE debe duplicarse la dosis en caso de pacientes con IMC >30 y en pacientes con tratamiento antirretroviral.

52) ¿Qué se entiende por empatía en la comunicación clínica? (Fuente: Manual CTO MFyC 14ª ed., capítulo 10)

a) Capacidad de validar y darle la razón al paciente.

b) Capacidad de poder compartir experiencias propias con el paciente.

c) Capacidad de comprender y solidarizarse con los sentimientos del paciente.

d) Capacidad de dirigir la consulta con amabilidad y sin contradecir al paciente.

53) ¿Cuál es el objetivo del tratamiento de dislipemia? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed., capítulo Dislipemia)

a) Reducir el riesgo cardiovascular global.

b) Reducir controles médicos innecesarios.

c) Tratar sintomas relacionados a patologias de base.

d) Normalizar cifras de colesterol total.

54) Según el Articulo Desarrollo y validación de la evaluación secuencial de falla orgánica (SOFA)-2Score: En el sistema respiratorio del SOFA-2, ¿cuál es el umbral de la relación PaO2:FIO2 para obtener 1 punto?

a) = 150 mmHg

b) = 300 mmHg

c) = 400 mmHg

d) = 225 mmHg

55) Mujer de 29 años consulta por dolor abdominal bajo de 4 días de evolución, fiebre (38,2 °C) y flujo vaginal. Al examen presenta dolor a la movilización cervical y dolor anexial bilateral. Se encuentra hemodinámicamente estable, tolera la vía oral. Test de embarazo negativo. Ecografía transvaginal: engrosamiento tubario bilateral sin colecciones. Laboratorio: leucocitosis moderada. Se decide tratamiento ambulatorio. ¿Cuál de las siguientes situaciones obligaría a modificar la conducta e indicar internación? (Fuente: SOGIBA 2017, consenso de EPI)

a) Persistencia de fiebre y dolor a las 72 horas de iniciado el tratamiento.

b) Dolor a la palpación anexial bilateral.

c) Leucocitosis moderada persistente.

d) Presencia de flujo vagina.

56) Según la guía de Hipertensión en el embarazo, ¿qué valor de plaquetas define severidad en preeclampsia?

a) 120.000

b) 100.000

c) 50.000

d) 150.000

57) Señale la dosis y vía de administración recomendada de sulfato de magnesio para preescolares con crisis asmática grave que no responden al tratamiento convencional. (Fuente: Guía de diagnóstico y tratamiento del asma bronquial en niños preescolares, Consensos SAP)

a) 10 mg/kg en bolo directo por vía endovenosa.

b) 25 a 50 mg/kg por vía endovenosa en infusión lenta durante 15 a 30 minutos.

c) 500 mg totales mediante nebulización continua con oxígeno.

d) 100 mg/kg por vía oral dividida en tres dosis diarias.

58) Paciente de 74 años, DM2, ERC estadio 4, fragilidad moderada, HbA1c 6,4% en tratamiento con sulfonilurea. Según ADA Standards 2026 (revisiones), en adulto mayor frágil el objetivo glucémico debe ser:

a) Individualizado, y con metas ideales de HbA1c 6,5%.

b) Individualizado, basado en decisiones compartidas y reevaluando la seguridad de cada intervención.

c) Según cada comorbilidad, con metas de HbA1c 8% y monitoreo estricto diario.

d) Estricto, con metas ideales de HbA1c 6%, independientemente de las comorbilidades asociadas.

59) ¿Cuál es la duración recomendada del tratamiento antibiótico para una bacteriemia no complicada por Staphylococcus coagulasa negativo tras el retiro del catéter? (Fuente: Guías SADI 2025, Infecciones Asociadas a Catéter)

a) 4 semanas.

b) 5 a 7 días.

c) 14 días.

d) 21 días.

60) ¿Cuál es el objetivo principal del control prenatal periódico? (Fuente: Manual PROFAM 2022, capítulo "Embarazo", M. Zárate)

a) Confirmar el sexo fetal, y particularidades del crecimiento fetal para ser documentado en la historia clinica

b) Detectar precozmente factores de riesgo maternos y fetales

c) Indicar tratamiento farmacológico y/o reposo oportuno durante el embarazo

d) Solicitar estudios complementarios en todas las consultas para determinar la normalidad de los mismos

61) En un paciente con sospecha de hepatocarcinoma sobre hígado cirrótico, ¿qué característica radiológica en la TC dinámica (wash-out) es diagnóstica según los criterios LI-RADS? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Hepatología)

a) Hipercaptación en fase arterial y lavado (hipocaptación) en fase venosa portal.

b) Presencia de calcificaciones centrales en "rueda de carro".

c) Hipocaptación persistente en todas las fases del estudio.

d) Hipercaptación progresiva que se mantiene en fase tardía.

62) ¿Cuál es la estrategia terapéutica inicial recomendada para la mayoría de los niños con obesidad? (Fuente: Guías SAP Obesidad 2024)

a) Liraglutide.

b) Orlistat.

c) Metformina.

d) Modificación intensiva del estilo de vida.

63) Paciente de 51 años,previamente sana, solicita laboratorio "completo" de chequeo, con medición de vitamina D, Según Choosing Wisely Argentina, lo indicado es:

a) Solicitar cada vez que el paciente así lo requiera.

b) Solo recomendar a aquellas personas con patologias descomensadas, para ajustar tratamiento.

c) Recomendar rutinariamente desde los 10 años, y en todo control de salud.

d) no recomendar la medición rutinaria de los niveles de vitamina D en personas asintomáticas.

64) Un adolescente con obesidad presenta ronquidos habituales y somnolencia diurna. ¿Qué comorbilidad debe investigarse? (Fuente: Guías SAP Obesidad 2024)

a) Fibrosis quística.

b) Narcolepsia.

c) Apnea obstructiva del sueño.

d) Asma leve intermitente.

65) Respecto al chupete y muerte súbita, la recomendación actual es: (Fuente: SAP Sueño Seguro 2023)

a) Evitarlo siempre.

b) Ofrecerlo al dormir.

c) Suspender lactancia si se utiliza.

d) Usarlo solo después del año.

66) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Qué es la ascitis?

a) Infección del líquido pleural en pacientes cirróticos

b) Acúmulo anormal de líquido en la cavidad peritoneal

c) Retención de sodio a nivel tubular renal

d) Dilatación de los vasos de la mucosa gástrica

67) Un lactante de 12 meses consulta por palidez e irritabilidad. Presenta Hb 8,5 g/dL, VCM 70 fL y ferritina disminuida. ¿Cuál es la causa más probable de este cuadro en pediatría? (Fuente: Consenso SAP - Anemia 2017)

a) Hemólisis congénita

b) Déficit de vitamina B12

c) Déficit de hierro por alimentación inadecuada

d) Anemia por enfermedad crónica

68) Según el Articulo Desarrollo y validación de la evaluación secuencial de falla orgánica (SOFA)-2Score: ¿Cuántos sistemas orgánicos evalúa el puntaje SOFA-2 en su versión final aprobada?

a) 4 sistemas orgánicos

b) 10 sistemas orgánicos

c) 6 sistemas orgánicos

d) 8 sistemas orgánicos

69) Un niño presenta edema generalizado, proteinuria de 60 mg/kg/día, albúmina sérica de 2,3 g/dl e hipercolesterolemia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable según los criterios definidos? (Fuente: Archivos Argentinos de Pediatria - síndrome nefrótico)

a) Síndrome nefrítico

b) Proteinuria aislada

c) Síndrome nefrótico

d) Insuficiencia renal aguda

70) En la evaluación inicial de una masa anexial, ¿cuál es el método diagnóstico de elección para caracterizar la lesión y estimar riesgo de malignidad? (Fuente: Manejo de masas anexiales. Consenso SOGIBA 2022).

a) Dosaje aislado de CA-125

b) Resonancia magnética nuclear de pelvis

c) Tomografía computada abdominopélvica

d) Ecografía transvaginal con evaluación morfológica y Doppler

71) Con respecto al uso de antibióticos y supresores de ácido en la infancia temprana, ¿cuál es la recomendación de la guía para la prevención del asma? (Fuente: Guía de diagnóstico y tratamiento del asma bronquial en niños preescolares, Consensos SAP)

a) Se recomiendan de forma profiláctica en prematuros para evitar la colonización por Moraxella.

b) La azitromicina debe usarse en cada episodio de sibilancias virales para prevenir la progresión a asma.

c) Deben evitarse a menos que exista un beneficio clínico claro, ya que aumentan el riesgo de asma al causar disbiosis.

d) Su uso es seguro y no influye en la respuesta de los linfocitos T helper 2.

72) Una mujer de 12 semanas de gestación se presenta solicitando la interrupción voluntaria del embarazo (IVE). Refiere antecedentes de depresión y está medicada con anticonvulsivantes. Según el Protocolo para la atención integral de IVE/ILE , ¿cuál es la conducta más adecuada para garantizar la atención integral y segura de esta paciente? (MSAL: guia para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo)

a) Confirmar la gestación y la edad gestacional, evaluar estado de salud físico y mental, informar sobre métodos disponibles y posibles interacciones medicamentosas, y garantizar la interrupción dentro del plazo legal de la semana 14 inclusive.

b) Recomendar únicamente anticoncepción post-IVE sin realizar evaluación clínica o farmacológica previa.

c) Solicitar autorización judicial antes de cualquier procedimiento debido a comorbilidades psiquiátricas y farmacológicas.

d) Derivar a la paciente a control ambulatorio general y posponer la interrupción hasta que complete 14 semanas exactas.

73) ¿Cuál de las siguientes infecciones es causa clásica de microcefalia fetal? (Fuente: INFECCIONES PERINATALES. (s. f.). SOGIBA 2010):

a) sífilis

b) rubéola

c) citomegalovirus

d) toxoplasmosis

74) Un niño de 10 años con diagnóstico de asma presenta síntomas diarios, despertares nocturnos frecuentes y limitación de la actividad física. La espirometría muestra un VEF1 del 55% del predicho. ¿Cómo se clasifica la gravedad del asma según estos hallazgos? (Fuente: Archivos Argentinos de Pediatria - Asma)

a) Asma persistente leve

b) Asma persistente moderada

c) Asma intermitente

d) Asma persistente grave

75) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿A qué nivel de albúmina sérica se considera elevado el riesgo de trombosis en el síndrome nefrótico?

a) Inferior a 3.5 g/dL

b) Inferior a 2,5 g/dL

c) Inferior a 3 g/dL

d) Inferior a 2 g/dL

76) Según el Articulo Desarrollo y validación de la evaluación secuencial de falla orgánica (SOFA)-2Score: En el sistema renal del SOFA-2, ¿qué condición determina automáticamente 4 puntos, independientemente del nivel de creatinina?

a) Anuria por más de 6 horas

b) Creatinina > 2.0 mg/dL

c) Diuresis 0.5 mL/kg/h por 6 horas

d) Recibir o cumplir criterios para terapia de reemplazo renal (TRR)

77) Durante una histerectomía abdominal, el cirujano identifica el cruce entre la arteria uterina y el uréter para evitar lesión ureteral. ¿Cuál es la relación anatómica correcta entre estas dos estructuras? (Fuente: Ginecología de Gori 3º edición. Anatomía del aparato genital femenino y de la mama)

a) La arteria uterina cruza por debajo del uréter

b) La arteria uterina cruza por encima del uréter

c) El uréter rodea a la arteria uterina antes de ingresar a vejiga

d) La arteria uterina discurre paralela al uréter sin cruzarlo

78) Paciente primigesta embarazada de 8 semanas, RhD negativa, acude a control prenatal. Según la guía de isoinmunización del Clinic Barcelona, ¿cuál es la conducta recomendada respecto a la determinación de anticuerpos irregulares durante el embarazo?

a) Determinarlos solo en el primer trimestre

b) Determinarlos en cada trimestre

c) Determinarlos mensualmente durante todo el embarazo

d) Determinarlos únicamente ante sospecha clínica de isoinmunización

79) En la evaluación inicial de anemia en pediatría, ¿qué parámetro orienta principalmente la clasificación inicial? (Fuente: Consenso SAP - Anemia 2017)

a) Leucocitos

b) Plaquetas

c) Volumen corpuscular medio

d) Hemoglobina

80) Con respecto a la prevención primaria, ¿qué impacto tiene el tipo de parto en el riesgo de desarrollar asma? (Fuente: Guía de diagnóstico y tratamiento del asma bronquial en niños preescolares, Consensos SAP)

a) La cesárea aumenta el riesgo de asma al evitar el contacto del recién nacido con la microflora vaginal.

b) No existe asociación significativa entre la vía de nacimiento y la microbiota respiratoria.

c) El uso de antibióticos durante la cesárea compensa la falta de exposición a la flora materna.

d) El parto vaginal es un factor de riesgo para el desarrollo precoz de sibilancias por transmisión de rinovirus.

81) Según el artículo INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES. ACTUALIZACIÓN Y RECOMENDACIONES INTERSOCIEDADES SADI/SATI 2025: ¿cuál fue el principal microorganismo aislado en IPS-CC en UCI de adultos en Argentina?

a) Staphylococcus aureus

b) Klebsiella pneumoniae

c) Candida albicans

d) Pseudomonas aeruginosa

82) Según las recomendaciones de la USPSTF (Task Force de Servicios Preventivos de los Estados Unidos), las recomendaciones grado A para el rastreo de Cáncer cervical uterino para una paciente de 39 años, HPV negativo previo:

a) HPV cada 5 años (opcional contest con PAP)

b) Colposcopia + HPV cada 3 años

c) Citología PAP + Colposcopía anual

d) Citología PAP cada 3 años

83) Según el consenso de FASGO sobre Enfermedad Trofoblástica Gestacional, ¿cuál es el método anticonceptivo de elección luego del tratamiento y por cuánto tiempo se recomienda evitar el embarazo?

a) Anticoncepción de barrera, evitando el embarazo durante 6 meses.

b) Dispositivo intrauterino, evitando el embarazo durante 3 meses.

c) Anticonceptivos orales combinados, evitando el embarazo durante al menos 6 meses.

d) Anticonceptivos inyectables, evitando el embarazo durante 2 años.

84) ¿Cuál es la tríada diagnóstica clásica de la anemia megaloblástica por déficit de vitamina B12 observada en el frotis y analítica? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Hematología)

a) Pancitopenia, ausencia de reticulocitos y médula ósea hipocelular.

b) Esferocitosis, prueba de Coombs positiva y reticulocitosis.

c) Macrocitosis, neutrófilos hipersegmentados y aumento de LDH.

d) Microcitosis, hipocromía y dianocitos.

85) Mujer de 28 años, nuligesta, solicita anticoncepción. IMC 33, no fuma, sin HTA ni APP relevantes. Según Guía MSAL Métodos Anticonceptivos 2023, los anticonceptivos combinados en obesidad:

a) Se indican, pero con anticoagulación asociada.

b) Se indican exclusivamente por vía transdérmica.

c) Están contraindicados en forma absoluta.

d) No presentan contraindicación por IMC aislado.

86) ¿Qué característica presenta la isotretinoína en el tratamiento del acné noduloquístico o grado IV? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed., capítulo Acné)

a) Puede curar al 100% de los pacientes con acné.

b) Puede curar a aproximadamente el 70% de los pacientes con acné.

c) Puede curar a un 50% de los pacientes con acné, pero debe asociarse a más medicación para modificar evolución.

d) Puede curar al 30% de los pacientes con acné, pero no modifica la evolución del acné.

87) Según el Manual PROFAM, ¿cuál es el enfoque inicial en hipertensión arterial no complicada en APS? (Fuente: Manual PROFAM 5ª ed., capítulo HTA)

a) El tratamiento deberá ser siempre indicado por el cardiólogo, por lo tanto, deberá realizarse derivación.

b) El tratamiento se basa en análisis de laboratorio periódicos y bajar el estrés.

c) El tratamiento incluye medidas no farmacológicas además del tratamiento farmacológico.

d) El tratamiento es exclusivamente farmacológico.

88) ¿Cuál es la principal causa de internación por infección respiratoria baja en lactantes pequeños? (Fuente: Documento VSR 2024)

a) Adenovirus.

b) Virus sincicial respiratorio.

c) Influenza B.

d) COVID-19.

89) Un niño con anemia presenta reticulocitos elevados. ¿Qué indica este hallazgo en el contexto clínico? (Fuente: Consenso SAP - Anemia 2017)

a) Alteración en la síntesis de hemoglobina

b) Déficit de factores nutricionales

c) Disminución de la producción medular

d) Respuesta medular adecuada a pérdida o hemólisis

90) Paciente adulto con asma persistente leve controlada con corticoide inhalado en baja dosis. Según GINA 2026, la estrategia recomendada de rescate ante exacerbaciones es:

a) LABA a demanda.

b) SABA a demanda.

c) ICS-formoterol a demanda.

d) Teofilina en dosis medias EV.

91) Según el Articulo Desarrollo y validación de la evaluación secuencial de falla orgánica (SOFA)-2Score: En el sistema respiratorio del SOFA-2, ¿qué relación se utiliza como medida principal para evaluar la disfunción?

a) Presión parcial de CO2 arterial (PaCO2)

b) Saturación de oxígeno arterial (SpO2) solamente

c) Frecuencia respiratoria por minuto

d) Relación PaO2:FIO2 (presión arterial de oxígeno / fracción inspirada de oxígeno)

92) En el manejo de la hemorragia digestiva alta por úlcera péptica, ¿cuál es el hallazgo endoscópico según la clasificación de Forrest que indica un mayor riesgo de recidiva hemorrágica (aprox. 55%) y requiere tratamiento endoscópico urgente? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Gastroenterología)

a) Forrest IIb (Coágulo adherido).

b) Forrest Ia (Sangrado arterial en chorro).

c) Forrest IIc (Fondo de hematina).

d) Forrest III (Base de fibrina limpia).

93) ¿A qué edad aproximada expresada en años la mayoría de los niños pueden emplear el futuro Verbal? (Fuente: NELSON tratado de Pediatría)

a) A los 5 años

b) A los 2 años

c) A los 4 años

d) A los 3 años

94) En la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), ¿cuál es el hallazgo histológico característico del esófago de Barrett? (Fuente: Farreras Rozman, Medicina Interna, 20.ª ed., Sección de Gastroenterología

a) Displasia de bajo grado únicamente.

b) Metaplasia intestinal con presencia de células caliciformes.

c) Metaplasia escamosa del epitelio cilíndrico.

d) Hiperplasia de células basales.

95) Con respecto a la bronquiolitis cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA: (Fuente: NELSON tratado de Pediatría).

a) Para el diagnostico es necesario el examen clínico, realizarle una Rx de torax (Frente), toma de muestra de secreciones nasofaríngeos para virológico y realizarle laboratorio en sangre de hemograma, VSG y PCR.

b) Para el diagnostico es necesario el examen clínico y realizarle una Rx de torax (Frente)

c) Para el diagnostico es necesario el examen clínico, realizarle una Rx de torax (Frente) y toma de muestra de secreciones nasofaríngeos para virológico.

d) Para el diagnóstico es necesario solo el examen clínico.

96) Segun las guias de diabetes gestacional. El estudio de tamizaje más usado es (Fuente: CONSENSO DE DIABETES GESTACIONAL. Fasgo: 2024):

a) curva de tolerancia de 75 gr

b) hemoglobina glicosilada

c) test de O'Sullivan (50 g)

d) glucemia en ayunas

97) Según el Libro FARRERAS • ROZMAN MEDICINA INTERNA edición 20: ¿Qué tipo de hemorragia indica el "vómito en poso de café"?

a) Hemorragia que ha cesado o de muy bajo débito

b) Hemorragia de origen colónico

c) Hemorragia activa e intensa

d)) Hemorragia por varices esofágicas

98) Una mujer de 28 años consulta por sangrado vaginal y dolor abdominal bajo tras una relación sexual sin protección hace 10 semanas. ¿Cuál de las siguientes acciones es fundamental realizar al ingreso clínico para planificar el manejo adecuado?(Msal: para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo)

a) Tomar una historia clínica detallada incluyendo motivo de consulta, antecedentes gineco-obstétricos y médicos, evaluar signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, respiratoria y temperatura) y constatar edad gestacional con datos compatibles.

b) Realizar exclusivamente un examen de pelvis sin anamnesis ni evaluación de signos vitales.

c) Derivar inmediatamente a Guardia Ginecologica para evaluar conducta quirurgica.

d) Solo prescribir analgésicos y programar una consulta de seguimiento en 72 horas.

99) A los seis meses el bebe (sano) se caracteriza por cual de las siguientes: (Fuente: Manual para la supervisión de la salud de niños, niñas y adolescentes - SAP).

a) Gatea , y camina con apoyo

b) Lleva las manos a línea media

c) Rola , sin reflejo del moro, se sienta solo, hace saltarin.

d) Hace trípode, balconeo.

100) Mujer de 58 años con pérdida de peso reciente y distensión abdominal progresiva de 3 meses. Sin antecedentes patológicos, examen pélvico con masa no palpable; TAC abdominal muestra ascitis y engrosamiento peritoneal. ¿Cuál es la recomendación de tamizaje poblacional para cáncer de ovario en mujeres asintomáticas según la American Cancer Society (2016)? (Fuente: American Cancer Society, 2016)

a) Se recomienda ecografía transvaginal anual en mujeres con antecedentes familiares negativos.

b) Se recomienda tamizaje con CA-125 y ecografía transvaginal cada 3 años en mujeres de riesgo promedio.

c) No se recomienda el tamizaje poblacional con ecografía transvaginal ni CA-125 en mujeres asintomáticas

d) Se recomienda tamizaje anual con CA-125 en mujeres mayores de 50 años.