

BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

CIRUGIA GENERAL (30 PREGUNTAS)

1. **¿En un paciente con pancreatitis aguda que presenta sospecha de complicación por infección local y no responde al tratamiento inicial, ¿cuál es la estrategia de intervención recomendada por el algoritmo antes de considerar una técnica quirúrgica mayor?**
 - ☒ A. Iniciar un tratamiento escalonado con drenaje guiado por imagen
 - B. Proceder de inmediato a un desbridamiento retroperitoneal asistido por video
 - C. Realizar una laparotomía exploradora de urgencia
 - D. Administrar antibióticos profilácticos de amplio espectro por 14 días
2. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las indicaciones actuales para la toracotomía en urgencias?**
 - A. Traumatismo penetrante: CPR >15 min y sin signos de vida
 - B. Pacientes que sufrieron un traumatismo cerrado con >20 min de CPR prehospitalaria
 - ☒ C. Pacientes que sufrieron un traumatismo penetrante en el torso con <15 min de CPR prehospitalaria
 - D. Pacientes que sufrieron un traumatismo penetrante en el cuello o las extremidades con >5 min de CPR prehospitalaria
3. **¿Cuál de los siguientes trastornos tiene un mayor riesgo de transformación en cáncer de mama?:**
 - A. Adenosis esclerosante
 - B. Papiloma intraductal
 - C. Fibroadenoma gigante
 - ☒ D. Hiperplasia florida
4. **¿Cuál es una característica de la Colangitis Esclerosante Primaria?:**
 - A. Puede ser consecuencia de cálculos del conducto biliar, colangitis aguda, cirugía biliar previa o agentes tóxicos
 - B. Es por lo general una enfermedad autolimitada que no evoluciona a la cirrosis biliar secundaria
 - C. Es una enfermedad infrecuente caracterizada por estenosis inflamatorias que afectan exclusivamente al árbol biliar intrahepático
 - ☒ D. Se asocia frecuentemente con enfermedades autoinmunes como la tiroiditis de Riedel
5. **¿Qué tipo de quemaduras provocan por lo general necrosis por coagulación?:**
 - A. Químicas alcalinas
 - B. Eléctricas
 - ☒ C. Químicas ácidas
 - D. Térmicas
6. **¿Cuáles son considerados tumores pulmonares de Pancoast?:**
 - A. Los tumores en la superficie pulmonar medial o el hilio anterior
 - ☒ B. Cualquiera de los tumores del surco superior
 - C. Los tumores que afectan la pared torácica en o debajo de la segunda costilla
 - D. Todos los tumores ubicados en los segmentos latero basales
7. **¿Cuál de las neoplasias del páncreas endócrino se manifiesta con un cuadro clínico que se caracteriza por la presencia de cálculos biliares, diabetes y esteatorrea secundaria?:**
 - A. Insulinoma
 - B. VIPoma
 - C. Glucagonoma
 - ☒ D. Somatostatinaoma



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

8. **La impedancia esofágica es una tecnología nueva que se usa selectivamente para el diagnóstico de:**
- A. Acalasia
 - ☒ B. Reflujo gastro esofágico
 - C. Esclerodermia
 - D. Cáncer de esófago
9. **¿Durante una laparotomía exploradora por trauma abdominal, el cirujano identifica una laceración en el bazo? Al medir la profundidad de la lesión con respecto al parénquima, se determina que la herida tiene una profundidad de 2.5 cm. Siguiendo la escala de clasificación de lesiones esplénicas del AAST, ¿en qué grado debe categorizarse esta lesión específica?**
- A. Grado III
 - B. Grado IV
 - C. Grado I
 - ☒ D. Grado II
10. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la vesícula biliar?**
- ☒ A. La vesícula biliar carece de mucosa muscular y submucosa
 - B. Cuando la arteria cística alcanza el cuello de la vesícula biliar, se fracciona en divisiones derechas e izquierdas
 - C. El moco secretado en la vesícula biliar se origina en las glándulas tubuloalveolares que se encuentran en el revestimiento mucoso del infundíbulo, cuello, cuerpo y fondo de la vesícula biliar
 - D. El retorno venoso se realiza, la mayoría de las veces, a través de una vena cística grande que lleva la sangre de regreso a la vena porta
11. **¿Cuál de los siguientes carcinomas de la glándula tiroides puede ir acompañado de un feocromocitoma e hiperparatiroidismo primario?:**
- A. Papilar
 - ☒ B. Medular
 - C. Folicular
 - D. De células de Hürthle
12. **¿Un paciente ingresa a la sala de urgencias tras recibir una herida por proyectil de arma de fuego en el muslo derecho? Durante la exploración física, el médico nota una hemorragia masiva que sale de la herida de forma rítmica y sincrónica con el latido cardíaco. ¿Cuál es la conducta terapéutica indicada de forma inmediata para este paciente?**
- A. Realización de angiografía por tomografía
 - B. Evaluación adicional con índice A-A (Presión arterial sistólica del lado lesionado en comparación con la extremidad no lesionada)
 - ☒ C. Operación obligatoria
 - D. Observación y control de hematoma
13. **¿Un paciente de 45 años con disfagia a sólidos y líquidos es sometido a una manometría esofágica de alta resolución. Los resultados muestran una presión del esfínter esofágico inferior (LES) de 26 mm Hg, con una relajación incompleta del mismo (<75%) y ausencia de peristalsis en el cuerpo esofágico. ¿Cuál es el diagnóstico más probable para este paciente?**
- A. Esfínter esofágico inferior hipertenso
 - ☒ B. Acalasia
 - C. Espasmo esofágico difuso (DES)
 - D. Esófago "en cascanueces"



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

14. **¿Durante una reparación de hernia inguinal transabdominal preperitoneal (TAPP), se debe identificar estructuras críticas para evitar lesiones nerviosas y vasculares? El conocimiento de los límites anatómicos del "triángulo del peligro", el "triángulo del dolor" y el "círculo de la muerte" es vital para la colocación segura de grapas o tachuelas. ¿Cuál de las siguientes opciones identifica correctamente los límites y el contenido de una de estas regiones críticas?**
- A. El triángulo del peligro contiene los nervios cutáneos femorales laterales y la rama femoral del nervio genitofemoral
 - ☒ B. El triángulo del peligro está bordeado medialmente por el conducto deferente y lateralmente por los vasos del cordón espermático
 - C. El triángulo del dolor está bordeado medialmente por el conducto deferente y contiene los vasos ilíacos externos
 - D. El círculo de la muerte es una región nerviosa delimitada por el tracto iliopúbico y los vasos gonadales
15. **¿De acuerdo con los resultados del Estudio Asintomático de Aterosclerosis Carotídea (ACAS), ¿cuál es el porcentaje de reducción del riesgo relativo de accidente cerebrovascular ipsolateral que ofrece la endarterectomía carotídea frente al tratamiento médico en pacientes con estenosis superior al 60%?**
- A. 43%
 - B. 11%
 - ☒ C. 53%
 - D. 8%
16. **Paciente de sexo femenino, de 70 años, fue sometida a una cirugía de colectomía derecha extendida por un cáncer en la flexura hepática del colon. En los estudios pre operatorio y en el acto quirúrgico no se constataron metástasis a distancia y la anatomía patológica de la pieza operatoria informa que el tumor invade la muscularis propia y la presencia de tres ganglios linfáticos regionales positivos. ¿En qué estadificación TNM se encuentra la paciente?:**
- A. T4 N1c M0
 - B. T1 N1a M0
 - ☒ C. T2 N1b M0
 - D. T3 N1c M0
17. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al íleo biliar?**
- A. Estos pacientes presentan síntomas de obstrucción, náuseas e ictericia
 - B. La valoración ecográfica es muy sensible y específica para el íleo biliar y ayuda a determinar la ubicación de la obstrucción
 - C. El íleo por cálculo biliar puede ocurrir cuando un cálculo biliar pequeño se erosiona a través de la pared de la vesícula biliar directamente en el intestino
 - ☒ D. Los cálculos proximales pueden impactar en el píloro o en el duodeno proximal y provocar una obstrucción de la salida gástrica (síndrome de Bouveret)
18. **¿Cuál es una característica de las alteraciones en el equilibrio de los líquidos en el paciente quirúrgico?:**
- A. Los déficits agudos muestran signos en los tejidos, como una disminución de la turgencia de la piel y ojos hundidos
 - B. La concentración sérica de sodio es el reflejo del estado del volumen
 - ☒ C. La causa más común de déficit de volumen es la pérdida de líquidos a través del tracto gastrointestinal
 - D. El déficit de volumen intracelular es el trastorno de líquidos más común



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

19. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las infecciones intraabdominales?

- ☒ A. En la peritonitis bacteriana secundaria el control efectivo del origen y la terapia con antibióticos se asocian con bajas tasas de fracaso
- B. La peritonitis bacteriana secundaria es más común entre los pacientes que reciben tratamiento para la insuficiencia renal mediante diálisis peritoneal
- C. La peritonitis bacteriana secundaria son invariablemente monobacterianas
- D. En quienes falla la terapia estándar, conduce a peritonitis bacteriana secundaria

20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a los criterios de Light para derrames pleurales?

- ☒ A. Un derrame es exudativo si la relación de proteínas del líquido pleural/plasma es mayor que 0.5 y la relación LDH es mayor que 0.6
- B. Un predominio de células mononucleares sugiere un proceso inflamatorio más agudo
- C. El nivel pleural absoluto de LDH es menor que dos tercios del límite superior normal para el suero
- D. Los niveles de glucosa en el líquido pleural disminuyen con frecuencia (<40 mg/dL) con los derrames paraneumónicos complejos o los derrames malignos

21. Un paciente con diagnóstico de pancreatitis aguda de 5 semanas de evolución presenta una colección de contenido predominantemente sólido con una pared bien definida, sin evidencia de infección. Según la clasificación de complicaciones locales, ¿cómo se denomina esta lesión?

- A. Acumulación líquida aguda pancreática (APFC)
- B. Acumulación necrótica aguda (ANC)
- C. Pseudoquiste pancreático
- ☒ D. Necrosis de la pared (WON)

22. ¿Cuál es una indicación para la paratiroidectomía en pacientes con hiperparatiroidismo primario asintomático?

- ☒ A. Calcio sérico >1 mg/dL por encima de los límites superiores de lo normal
- B. Se desea la vigilancia médica a largo plazo o posible
- C. GFR <80 mL/min
- D. Edad >50 años

23. ¿Tras la reperusión de un órgano trasplantado, el equipo quirúrgico observa una necrosis isquémica del injerto en cuestión de minutos? Se sospecha de una reacción mediada por anticuerpos preformados. ¿Cuál es el evento fisiopatológico final que causa directamente la necrosis isquémica del injerto?

- A. Fibrosis tisular progresiva
- ☒ B. Coagulación intravascular difusa
- C. Infiltración por células presentadoras de antígeno
- D. Activación de linfocitos T citotóxicos

24. ¿Un paciente de 68 años con antecedente de neoplasia maligna es programado para una cirugía mayor abierta que durará aproximadamente 60 minutos. Según el modelo de Caprini, ¿cuántos puntos suma este paciente considerando únicamente su edad, el diagnóstico de neoplasia y el tipo de intervención?

- ☒ A. 6 puntos
- B. 7 puntos
- C. 5 puntos
- D. 4 puntos



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

25. El ácido tranexámico cada vez tiene más uso en cirugía. ¿Cuál es una de sus características?:
- A. Actúa principalmente sobre la agregación plaquetaria
 - B. Es de uso primordial en pacientes con coagulación intravascular activa
 - ☒ C. Evita la descomposición del coágulo
 - D. Tiene una vida media prolongada de más de 6hs en circulación
26. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al sistema de estadificación de Hinchey?
- A. El estadio IIa se asocia con peritonitis fecal
 - B. La etapa II incluye la inflamación del colon con un absceso pericólico asociado
 - ☒ C. El estadio III se asocia con peritonitis purulenta
 - D. El estadio IV incluye inflamación del colon con un absceso retroperitoneal o pélvico
27. ¿Un cirujano realiza una disección del ligamento hepatoduodenal durante una duodenopancreatectomía. ¿Cuál es el origen de la arteria hepática común y cuál es la variante anatómica más frecuente (10-15% de los casos) que se debe buscar lateral a la vena porta?
- ☒ A. Surge del tronco celíaco; arteria hepática derecha reemplazada o accesoria que nace de la arteria mesentérica superior (SMA)
 - B. Surge de la arteria mesentérica superior; arteria hepática izquierda accesoria desde la gástrica izquierda
 - C. Surge de la arteria esplénica; arteria cística que nace de la arteria hepática izquierda
 - D. Surge de la arteria gástrica derecha; arteria hepática común anómala que nace directamente de la aorta
28. ¿Cuál de los siguientes trastornos esofágicos se podría mostrar mejor con una columna completa de bario?:
- A. Pequeñas neoplasias esofágicas
 - B. Esofagitis leve
 - ☒ C. Hernia hiatal pequeña paraesofágica
 - D. Várices esofágicas
29. ¿Cuál es el subtipo de carcinoma basocelular más común y cómo se caracteriza clínicamente?
- A. Variante esclerodérmica con apariencia de cicatriz agrandada
 - ☒ B. Variante nodular, caracterizada por pápulas rosadas elevadas y perladas
 - C. Variante infiltrativa que aparece predominantemente en el tronco
 - D. Variante plana y rosada con escamas o costras
30. El riesgo de padecer un cáncer de estómago en el remanente gástrico posterior a una gastrectomía sub total, es mayor cuando la restitución del tránsito realizado fue:
- A. Anastomosis Gastroyeyunal en Y de Roux
 - B. Interposición de asa yeyunal
 - ☒ C. Gastroenterostomía de Billroth II
 - D. Gastroduodenostomía de Billroth I

MEDICINA INTERNA (30 PREGUNTAS)

31. ¿Cuál es el fármaco antirreumático modificador de la enfermedad considerado de primera línea en el tratamiento inicial de la artritis reumatoide?
- ☒ A. Metotrexato
 - B. Prednisona
 - C. Hidroxicloroquina
 - D. Sulfasalazina



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

32. ¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico responsable del hipertiroidismo en la enfermedad de Graves?
- ☒ A. Estimulación del receptor de TSH por inmunoglobulinas circulantes
 - ☐ B. Producción excesiva de TSH por adenoma hipofisario
 - ☐ C. Destrucción folicular con liberación pasiva de hormonas tiroideas
 - ☐ D. Mutación activadora somática del receptor de TSH
33. Varón de 38 años presenta úlcera genital indolora de base limpia y bordes indurados, junto con adenopatía inguinal bilateral no dolorosa. VDRL reactivo 1:64 y FTA-ABS positivo. ¿Cuál es el tratamiento de elección para este estadio de la enfermedad?
- ☐ A. Doxiciclina 100 mg VO cada 12 horas por 14 días
 - ☐ B. Ceftriaxona 1g IM por 10 días
 - ☒ C. Penicilina G benzatínica 2,4 millones UI IM dosis única
 - ☐ D. Azitromicina 1g VO dosis única
34. ¿Cuál de las siguientes características orienta al diagnóstico de fenómeno de Raynaud secundario más que primario?
- ☐ A. Inicio en mujeres jóvenes con antecedentes familiares y ANA negativo
 - ☒ B. Presencia de úlceras digitales isquémicas y necrosis tisular
 - ☐ C. Episodios desencadenados exclusivamente por exposición al frío
 - ☐ D. Cambios trifásicos reversibles con recuperación completa tras el recalentamiento
35. Mujer de 41 años, sin antecedentes cardiovasculares previos presenta síncope durante el ejercicio. ECG en reposo: intervalo QT corregido de 520 ms. Su hermano falleció súbitamente a los 35 años. ¿Cuál es el mecanismo arritmico en esta condición y su tratamiento de elección?
- ☐ A. Taquicardia ventricular monomórfica sostenida; amiodarona IV
 - ☒ B. Torsades de pointes degenerada en fibrilación ventricular; cardiodesfibrilador implantable
 - ☐ C. Fibrilación auricular con conducción aberrante; ablación con catéter
 - ☐ D. Bloqueo AV de tercer grado; marcapasos definitivo bicameral
36. ¿Cuál es la causa más frecuente de insuficiencia suprarrenal primaria en países desarrollados?
- ☐ A. Hiperplasia suprarrenal congénita
 - ☐ B. Tuberculosis suprarrenal
 - ☐ C. Metástasis suprarrenales bilaterales
 - ☒ D. Suprarrenalitis autoinmunitaria
37. Un hombre de 67 años con leucemia mieloide crónica en fase crónica presenta resistencia al imatinib. El estudio molecular detecta la mutación T315I en el dominio kinasa de BCR-ABL. ¿Cuál es el inhibidor de tirosina kinasa de elección en este escenario?
- ☐ A. Bosutinib
 - ☐ B. Nilotinib
 - ☐ C. Dasatinib
 - ☒ D. Ponatinib
38. Varón de 44 años VIH positivo con CD4 de 45 células/ μ L presenta cefalea subuda, fiebre leve y rigidez de nuca. Punción lumbar: presión de apertura de 28 cmH₂O, glucosa baja, proteínas elevadas y tinta china positiva. ¿Cuál es la secuencia terapéutica correcta según las guías actuales?
- ☐ A. Anfotericina B deoxicolato en monoterapia por 6 semanas
 - ☒ B. Anfotericina B liposomal + flucitosina por 2 semanas, y luego mantenimiento con fluconazol
 - ☐ C. Voriconazol IV por 2 semanas, luego itraconazol de mantenimiento
 - ☐ D. Fluconazol 400 mg/día VO por 8 semanas, luego mantenimiento



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

39. ¿Cuál es la meta principal de hematocrito en el tratamiento de policitemia vera con flebotomía?
- A. Hematocrito < 55% en ambos sexos
 - B. Hematocrito < 50% en varones y < 45% en mujeres
 - C. Hematocrito < 42% en varones y < 45% en mujeres
 - ☒ D. Hematocrito < 45% en varones y < 42% en mujeres
40. Mujer de 33 años VIH positiva con CD4 de 110 células/μL inicia terapia antirretroviral con tenofovir, emtricitabina y dolutegravir. A las 3 semanas presenta fiebre, adenopatías y empeoramiento clínico de una lesión pulmonar previamente estable. ¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico más probable de este cuadro?
- A. Toxicidad mitocondrial por análogos de nucleósidos
 - B. Resistencia primaria a los antirretrovirales indicados
 - C. Sobreinfección bacteriana oportunista nueva
 - ☒ D. Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune (IRIS)
41. Varón de 64 años con HTA y dislipidemia presenta dolor precordial opresivo de 45 minutos de duración, irradiado al brazo izquierdo y diaforesis, con ingurgitación yugular con campos pulmonares limpios y/o "ST en V4R. ECG: elevación del segmento ST en DII, DIII y aVF. Presión arterial: 90/60 mmHg y frecuencia cardíaca 48 lpm. ¿Cuál es la complicación más probable y su manejo inicial prioritario?
- A. Taquicardia ventricular; cardioversión eléctrica sincronizada inmediata
 - B. Disección aórtica tipo A; cirugía de emergencia
 - C. Taponamiento cardíaco; pericardiocentesis de urgencia
 - ☒ D. Infarto de ventrículo derecho; expansión con solución salina . Bloqueo AV completo por infarto de ventrículo derecho; expansión con solución salina
42. ¿Cuál es la enzima de elección para el diagnóstico de pancreatitis aguda debido a su mayor especificidad cuando sus valores superan el triple del límite superior normal?
- A. Amilasa sérica
 - B. Elastasa fecal
 - C. Tripsina urinaria
 - ☒ D. Lipasa sérica
43. ¿Cuál de los siguientes fármacos ha demostrado beneficio consistente en la reducción de la mortalidad en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida?
- A. Verapamilo
 - ☒ B. Carvedilol
 - C. Amiodarona
 - D. Digoxina
44. ¿En la patogenia de la disfunción orgánica inducida por sepsis, ¿cuál de los siguientes mecanismos participa de forma central en la amplificación de la respuesta inflamatoria sistémica?
- A. Supresión primaria del complemento como evento inicial
 - B. Inhibición directa del glicólisis mitocondrial por endotoxinas
 - C. Predominio de respuesta Th2 con aumento de IL-4 e IL-13
 - ☒ D. Activación de receptores de reconocimiento de patrones con liberación de citocinas proinflamatorias
45. ¿A qué causa se atribuye el 65% de los casos de hipotiroidismo neonatal permanente?
- A. Errores congénitos de la síntesis hormonal
 - B. Anticuerpos maternos contra el receptor de TSH
 - C. Deficiencia severa de selenio
 - ☒ D. Disgenesia de la glándula tiroides



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

46. ¿Cuál es el estudio bioquímico de elección para confirmar el diagnóstico de feocromocitoma?
- ☒ A. Determinación de metanefrinas plasmáticas libres
 - ☐ B. Determinación de renina plasmática
 - ☐ C. Prueba de supresión con dexametasona
 - ☐ D. Dosificación sérica de cortisol matutino
47. ¿Cuál es el territorio vascular más característicamente comprometido en la arteritis de Takayasu?
- ☐ A. Arterias pulmonares segmentarias exclusivamente
 - ☐ B. Arterias intrarrenales de pequeño calibre
 - ☐ C. Arterias coronarias distales
 - ☒ D. Cayado aórtico y sus ramas principales
48. En el linfoma de Hodgkin clásico, ¿cuál de las siguientes características histológicas es patognomónica y necesaria para el diagnóstico?
- ☐ A. Linfocitos en anillo de sello con inclusiones intranucleares
 - ☒ B. Células de Reed-Sternberg con inmunofenotipo CD30+ y con frecuencia CD15+
 - ☐ C. Transformación folicular con centrocitos atípicos CD20+
 - ☐ D. Presencia de granulomas no caseificantes con necrosis central
49. Varón de 35 años, usuario de drogas intravenosas, presenta fiebre de 39°C, soplo holosistólico en foco tricuspídeo; múltiples nódulos pulmonares cavitados en radiografía de tórax y hemocultivos positivos. ¿Cuál es el agente etiológico más frecuente en esta situación?
- ☒ A. Staphylococcus aureus
 - ☐ B. Enterococcus faecalis
 - ☐ C. Pseudomonas aeruginosa
 - ☐ D. Streptococcus viridans
50. ¿Qué signo clínico del síndrome de Cushing es considerado más específico y útil para el diagnóstico diferencial en pacientes jóvenes?
- ☐ A. Obesidad central y aumento de peso
 - ☐ B. Diabetes tipo 2 de inicio reciente
 - ☒ C. Estrías violáceas amplias superiores a 1 cm
 - ☐ D. Irritabilidad y labilidad emocional
51. Mujer de 32 años presenta anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia severa, fiebre, alteraciones neurológicas y creatinina de 2,4 mg/dL y frotis con esquistocitos. La actividad de ADAMTS13 resulta menor al 10%. ¿Cuál es la conducta terapéutica más urgente?
- ☐ A. Transfusión de plaquetas inmediata
 - ☐ B. Hemodiálisis de urgencia
 - ☒ C. Plasmaféresis con plasma fresco congelado
 - ☐ D. Corticoterapia en altas dosis como única medida
52. ¿Cuál es el mejor marcador fisiológico de la acción de las hormonas tiroideas y el marcador de primera línea para el diagnóstico de disfunción tiroidea?
- ☒ A. Hormona estimulante de la tiroides (TSH)
 - ☐ B. Triyodotironina total (T3)
 - ☐ C. Tiroxina libre (T4L)
 - ☐ D. Tiroglobulina (Tg)



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

53. Debido a la gran reserva funcional del páncreas exocrino, ¿qué porcentaje mínimo de la glándula debe estar afectado para que se manifieste clínicamente la digestión deficiente de grasas y proteínas?
- ☒ A. 90%
- ☐ B. 50%
- ☐ C. 75%
- ☐ D. 85%
54. ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos posee mayor especificidad para artritis reumatoide y además valor pronóstico?
- ☐ A. Anticuerpos antinucleares
- ☒ B. Anticuerpos contra proteínas citrulinadas
- ☐ C. Factor reumatoide
- ☐ D. Anticuerpos anti-DNA de doble cadena
55. Varón de 71 años, consulta por fiebre, tos productiva con expectoración herrumbrosa y dolor pleurítico. Radiografía de tórax: consolidación lobar en lóbulo inferior derecho. Gasometría arterial: PaO₂ de 58 mmHg, PaCO₂ de 32 mmHg y pH 7.48. El índice de gravedad de neumonía (PSI) lo clasifica como clase V, ¿cuál es el esquema antibiótico empírico de elección para este paciente hospitalizado en UCI?
- ☐ A. Vancomicina IV + piperacilina-tazobactam IV de inicio empírico
- ☒ B. Betalactámico IV + azitromicina IV, o betalactámico + fluoroquinolona respiratoria IV
- ☐ C. Amoxicilina-clavulánico 875/125 mg VO cada 12 horas
- ☐ D. Ceftriaxona 1g IV cada 24 horas en monoterapia
56. ¿Cuál es la enzima responsable de inactivar el cortisol a cortisona en el riñón para evitar la activación excesiva del receptor de mineralocorticoides?
- ☐ A. 21-hidroxilasa
- ☐ B. Aldosterona sintasa
- ☐ C. 11β-hidroxiesteroide deshidrogenasa tipo 1
- ☒ D. 11β-hidroxiesteroide deshidrogenasa tipo 2
57. Varón de 52 años con trasplante renal hace 6 meses, en tratamiento inmunosupresor con tacrolimus y micofenolato, presenta fiebre, tos seca y disnea progresiva con hipoxemia (SatO₂ 88% en aire ambiente). LDH sérica elevada; en Radiografía de tórax infiltrado intersticial bilateral y la broncoscopia con lavado broncoalveolar confirma el diagnóstico de neumonía por *Pneumocystis jirovecii*. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea?
- ☐ A. Anfotericina B liposomal 3-5 mg/kg/día
- ☒ B. Trimetoprim-sulfametoxazol a dosis altas IV
- ☐ C. Voriconazol 6 mg/kg IV cada 12 horas el primer día, luego 4 mg/kg
- ☐ D. Fluconazol 400 mg/día VO
58. Varón de 72 años con cáncer de pulmón en estadio IV sin opciones curativas, con plena capacidad de decisión, solicita información detallada sobre su pronóstico y desea discutir la limitación del esfuerzo terapéutico. La familia insiste en que no se le informe al paciente sobre su diagnóstico para "protegerlo". ¿Cuál es el principio bioético que prevalece en este escenario y la conducta médica más apropiada?
- ☐ A. El principio de no maleficencia prevalece; el médico debe evitar cualquier información que pueda causar daño psicológico al paciente independientemente de su solicitud
- ☐ B. El principio de justicia distributiva prevalece; el médico debe priorizar el uso de recursos en pacientes con mayor expectativa de vida y limitar la información en casos terminales
- ☒ C. El principio de autonomía del paciente prevalece; el médico debe informar al paciente de forma honesta y compasiva respetando su derecho a conocer su diagnóstico y participar en las decisiones sobre su atención
- ☐ D. El principio de beneficencia familiar prevalece; el médico debe respetar el deseo de la familia y omitir información al paciente para evitar sufrimiento innecesario



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

59. Varón de 55 años hipertenso de larga data presenta dolor torácico desgarrante de inicio súbito, irradiado hacia la espalda. TC de tórax con contraste: disección que compromete la aorta ascendente y el arco aórtico. Presión arterial: 170/100 mmHg en brazo derecho y 140/85 mmHg en el izquierdo. ¿Cuál es la conducta terapéutica inmediata correcta?

- A. Trombolisis sistémica con alteplase en las primeras 4.5 horas
- B. Stent endovascular aórtico como única medida terapéutica definitiva
- C. Anticoagulación con heparina IV y observación en UCI
- ☒ D. Control de la frecuencia cardíaca con betabloqueantes IV y cirugía de urgencia

60. ¿Cuál de las siguientes etiologías corresponde a síndrome de Cushing independiente de ACTH?

- A. Adenoma hipofisario corticotropo
- B. Hiperplasia hipofisaria secundaria
- C. Síndrome de secreción ectópica de ACTH
- ☒ D. Adenoma suprarrenal productor de cortisol

SALUD PUBLICA (20 PREGUNTAS)

61. Una definición operativa útil para planificar prevención y control requiere estudiar frecuencia, distribución y determinantes de eventos de salud. Eso corresponde a:

- A. Auditoría de servicios
- B. Estadística descriptiva
- C. Microbiología clínica
- ☒ D. Epidemiología

62. Los determinantes intermedios de la salud incluyen principalmente:

- A. Políticas públicas macroeconómicas
- B. Sistemas de información en salud
- ☒ C. Condiciones materiales, factores psicosociales y servicios de salud
- D. Normativa sanitaria nacional

63. Según los Indicadores Básicos de Salud 2024, ¿con qué finalidad se emplea principalmente la tasa de mortalidad ajustada por edad?

- A. Determinar la letalidad de eventos específicos
- B. Estimar la incidencia de enfermedades en la población
- C. Evaluar el riesgo de muerte a nivel individual
- ☒ D. Permitir la comparación de la mortalidad entre poblaciones con distintas estructuras etarias

64. El objetivo primordial de la implementación de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud RIISS en Paraguay es

- A. Eliminar por completo el subsector privado de la atención médica, dentro del RIISS
- ☒ B. Mejorar el acceso, la cobertura universal y la calidad de atención de la salud, a través de una red de servicios coordinados, equitativos e integrales a toda la población
- C. Centralizar la toma de decisiones en el Ministerio de Salud, para optimizar el presupuesto, para el desarrollo de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud RIISS
- D. Fomentar que cada paciente gestione su propia referencia entre niveles, así será más efectivo

65. En un brote, el tiempo entre la exposición y la aparición de síntomas corresponde a:

- ☒ A. Período de incubación
- B. Período de recuperación
- C. Período de remisión
- D. Período de latencia



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

66. Cuando se desconoce la causa exacta de muerte, el profesional debe:

- A. Omitir la emisión del certificado
- ☒ B. Registrar la causa más probable basada en criterios clínicos
- C. Consignar paro cardiorrespiratorio
- D. Dejar el certificado incompleto

67. Cuando en el contexto de los sistemas de salud basados en APS se habla de eliminar barreras geográficas, financieras y socioculturales, eso se define como:

- A. Atención longitudinal
- ☒ B. Acceso y cobertura universales
- C. Orientación familiar
- D. Atención integral

68. Según el marco contextual de la Política Nacional de Salud 2015 – 2030, el Sistema Nacional de Salud de Paraguay se caracteriza por ser un Sistema:

- ☒ A. Segmentado y fragmentado
- B. Único y universal
- C. Único de salud
- D. Basado predominantemente, en el modelo de seguridad social

69. La segmentación del sistema de salud paraguayo tiene como consecuencia que, aunque todos tengan el mismo derecho declarado en la Constitución Nacional:

- A. El IPS garantiza cobertura complementaria a quienes no acceden al MSPBS
- B. La Superintendencia de Salud regula la calidad para garantizar equidad entre subsistemas
- ☒ C. Los beneficios para la atención a la salud no son los mismos para todas las personas
- D. El acceso efectivo a los servicios es uniforme para toda la población gracias a la red del MSPBS

70. Una pirámide poblacional “ensanchada” en la parte superior sugiere principalmente:

- A. Mayor proporción de nacimientos recientes
- ☒ B. Envejecimiento poblacional
- C. Aumento súbito de mortalidad infantil
- D. Brote epidémico agudo

71. De acuerdo a los Indicadores Básicos de Salud 2024, ¿qué indicador evalúa directamente la calidad del control prenatal?

- A. Razón de mortalidad materna
- ☒ B. Porcentaje de madres con 4 o más controles prenatales
- C. Porcentaje de partos institucionales
- D. Tasa de mortalidad neonatal

72. Los Factores considerados como barreras, respecto a los recursos humanos, para la atención primaria de salud, son entre otros:

- A. Promoción de la investigación
- ☒ B. Condiciones inadecuadas de Empleo y desarrollo deficiente de competencias
- C. Énfasis en la calidad y mejora continua
- D. Educación profesional continua y desarrollo de equipos multidisciplinarios

73. La cohesión social actúa en el modelo de determinantes como:

- ☒ A. Un mediador entre posición social y condiciones de salud
- B. Un indicador exclusivo de pobreza
- C. Un factor biológico protector
- D. Un determinante estructural aislado



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones: En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta

- 74. La ley que crea el Sistema Nacional de Salud señala que el pilar básico del Sistema es:**
- A. La medicina especializada de alto costo y complejidad tecnológica concentrada en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, así como de cuarto nivel, cuando corresponda
 - B. La universalización del seguro médico nacional obligatorio y del seguro de la seguridad social, de cooperativas e internacionales
 - C. La descentralización financiera de los hospitales públicos y privados, de las regiones sanitarias y de los consejos de salud
 - ☒ D. El concepto científico de atención integral de la salud que armoniza protección de la salud, prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación del enfermo controlando las causas bio-socio-económicas y culturales de la enfermedad
- 75. La ley que crea el Sistema Nacional de Salud establece que el objetivo del Sistema es:**
- A. Privatizar los servicios de salud para mejorar su eficiencia
 - B. Centralizar todas las decisiones sanitarias en el Ministerio de Salud
 - ☒ C. Distribuir de manera equitativa y justa los recursos nacionales en el Sector Salud
 - D. Garantizar la gratuidad absoluta de todos los servicios de salud de alta complejidad
- 76. Los Factores facilitadores para la atención primaria de salud, respecto a las características del sistema de salud, son entre otros:**
- A. Falta de coordinación y de sistemas de referencia
 - B. Segmentación entre sectores público, social, y privado
 - C. Reformas de salud que han dividido la población basándose en su capacidad de pago de los servicios de salud
 - ☒ D. Cobertura universal como parte de la inclusión social, servicios basados en las necesidades de la población y coordinados en todos los niveles
- 77. En el Certificado de Defunción, la secuencia correcta de consignación de causas debe reflejar:**
- A. De la causa más antigua a la más reciente
 - ☒ B. De la causa inmediata hacia la causa básica
 - C. Únicamente la causa final del fallecimiento
 - D. Todas las enfermedades crónicas del paciente
- 78. En un estudio de causalidad, el único criterio que exige que la exposición ocurra antes que el desenlace es:**
- ☒ A. Secuencia temporal
 - B. Coherencia
 - C. Analogía
 - D. Especificidad
- 79. La cobertura del seguro salud de la Seguridad Social en Paraguay, con marcadas asimetrías territoriales entre áreas urbanas y rurales, se aproxima a:**
- A. El 10% de la población
 - ☒ B. El 20% de la población
 - C. El 30% de la población
 - D. El 40% de la población
- 80. Según la ley que crea el Sistema Nacional de Salud, ¿cuál es el fundamento que justifica su creación?**
- A. La creación de un seguro médico obligatorio para trabajadores formales
 - B. La necesidad de reducir el gasto público en salud
 - ☒ C. El cumplimiento de una política nacional que posibilite la plena vigencia del derecho a la salud de toda la población
 - D. La incorporación de Paraguay a organismos internacionales de salud

