CONAREM 2024 - ESPECIALIDADES TRONCALES

BLOQUE II - FILA 2

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

MEDICINA INTERNA

1. **Una persona con diuresis horaria de 10 ml, urea en sangre de 150mg/dl, sodio urinario de 4 mEq/l, densidad urinaria de 1025 y osmolaridad urinaria de 500 mOsm/kg, este paciente está en situación de:**
   A. Necrosis tubular aguda
   B. Uropatia obstructiva
   C. Necrosis cortical
   D. Litiasis renal
   E. Injuria renal aguda pre renal

2. **Cuando hablamos de Enfermedad Celiaca, es correcto afirmar:**
   A. El diagnóstico es netamente clínico
   B. El diagnostico se confirma con la presencia de HLA DQ2
   C. La Enfermedad Celiaca se relaciona con Dermatitis Herpetiforme
   D. La persistencia de los síntomas se debe al abandono del gluten
   E. El diagnostico se establece con el aumento de la IgA sérica

3. **Referente a la Enfermedad de Wilson podemos decir cuánto sigue:**
   A. Es un trastorno hereditario que produce un aumento progresivo en el depósito hepático del hierro
   B. El tratamiento es simple y consiste en flebotomías terapéuticas que se realizan con regularidad
   C. Se debe a un trastorno hereditario que produce un plegamiento anormal de la proteína alfa 1 anti tripsina
   D. El tratamiento es con fármacos que producen quelación del cobre
   E. Se manifiesta mayormente en personas de más de 70 años

4. **La manifestación extraarticular más frecuente de la espondilitis anquilosante es:**
   A. Insuficiencia aortica
   B. Uveítis anterior aguda
   C. Fibrosis pulmonar
   D. Enfermedad inflamatoria intestinal
   E. Hidradenitis supurativa

5. **En el hemograma de una persona que padece de artritis reumatoidea, la anomalía más frecuente que esperaría encontrar es:**
   A. Anemia normocítica normocrómica
   B. Plaquetopenia
   C. Leucopenia
   D. Anemia megaloblastica
   E. Trombocitosis

6. **Del siguiente listado de condiciones patológicas, tienen una posibilidad 18 veces mayor que la población general de presentar aneurisma de la aorta torácica los pacientes afectados por:**
   A. Poliangitis microscópica
   B. Granulomatosis con poliangitis
   C. Vasculitis por IgA
   D. Granulomatosis eosinofílica con poliangitis
   E. Arteritis de células gigantes

7. **Paciente de 70 años, mujer, que consulta por cefalea, polimialgia, claudicación de la mandíbula, fiebre y pérdida de peso. Los resultados del laboratorio muestran una velocidad de sedimentación globular acelerada como dato positivo de valor. El diagnóstico es:**
   A. Tumor cerebral
   B. Chikungunya
   C. Arteritis de la temporal
   D. Luxación de la articulación temporomandibular
   E. Síndrome de Costen

BLOQUE II - FILA 2

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

8. Dentro del arsenal terapéutico para la diabetes mellitus tipo 2, entre los fármacos citados; no causa hipoglucemia, pero si disminuye el peso corporal y la presión arterial:

A. Biguanidas
B. Sulfonilureas
C. Inhibidores del cotransportador 2 de sodio y glucosa
D. Tiazolidinedionas
E. Insulinas

9. Paciente de 65 años de edad, portador Diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipidemia mixta, cardiopatía isquémica e hipertensiva. En tratamiento con Insulina glargina, enalapril, atorvastatina, nevibolol. ¿Qué medicación indicaría para disminuir el riesgo cardiovascular del paciente?

A. Metformina
B. Glimepiride
C. Pioglitazona
D. Empaglifozina
E. Miglitol

10. La afirmación correcta con respecto a la hiperprolactinemia es:

A. En varones, los síntomas iniciales suelen ser disminución del deseo sexual, infertilidad y pérdida de visión
B. La galactorrea se detecta hasta en 20% de las mujeres con hiperprolactinemia
C. La supresión de gonadotropina origina un aumento de la concentración de testosterona
D. Si este trastorno surge antes de la menarquia, se produce amenorrea secundaria
E. La hipersecreción fisiológica es debida a hipotiroidismo

11. Es una causa de hipocalcemia por hiperparatiroidismo secundario:

A. Hipomagnesemia
B. Rabdomiolisis
C. Destrucción paratiroidea
D. Infiltración neoplásica
E. Paratiroidectomía

12. Para diferenciar crisis psicógenas de convulsiones orgánicas, la afirmación correcta es:

A. El electroencefalograma es el único método para el diagnóstico diferencial
B. Las crisis psicógenas duran menos que las epilépticas
C. Dosar prolactina 30 minutos después de la crisis
D. La tomografía simple de cráneo normal descarta una crisis convulsiva orgánica
E. La Resonancia Magnética es útil como primer método diagnóstico

13. En un paciente que se constata patrón respiratorio de Sheyne-Stokes, usted pensaría en:

A. Acidosis metabólica y lesión mesencefalica
B. Daño de ambos hemisferios cerebrales o supresión metabólica
C. Lesión del bulbo raquídeo
D. Compresión del tercer par craneal y protuberancia
E. Lesión medular alta

14. En un paciente alcohólico con oftalmoplejia, ataxia y confusión general usted pensaría en

A. Síndrome de desmielinizacion osmótica
B. Síndrome de encefalopatía posterior reversible
C. Déficit de tiamina
D. Síndrome de hipertensión endocraneana
E. Hidrocefalia normotensiva

BLOQUE II - FILA 2

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

15. Entre los aspectos a tener en cuenta en el tratamiento del síndrome de insuficiencia respiratoria aguda es correcto afirmar:

A. El manejo de los líquidos(hidratación) apunta a la restricción hídrica y uso de diuréticos
B. Se requiere una resucitación hídrica(hidratación) en grandes cantidades para disminuir las presiones de llenado
C. Los corticoides son tratamiento de primera línea
D. Está demostrado que el epoprostenol alarga la sobrevida
E. El volutrauma se refiere a la excesiva hidratación

16. La omisión o interrupción de tratamientos médicos vitales para permitir a la persona que fallezca (interrumpir los tratamientos para conservar la vida) se conoce como:

A. Eutanasia activa voluntaria
B. Eutanasia activa involuntaria
C. Suicidio asistido por un médico
D. Eutanasia pasiva
E. Distanasia

17. Dentro del tratamiento del dolor en pacientes en la etapa final de la vida, uno de estos fármacos es utilizado para antagonizar el efecto de los opioides en caso de ser necesario:

A. Metil fenidato
B. Naloxona
C. Ketorolac
D. Codeina
E. Fentanilo

18. En un paciente con sepsis bacteriana, crítico, usted encuentra los siguientes datos de laboratorio, plaquetopenia, prolongación del tiempo de protrombina, prolongación del tiempo parcial de tromboplastina activada, esquistocitos en sangre periférica, elevación de los productos de degradación de fibrina(PDF), estos hallazgos le hacen pensar en:

A. Shock Séptico
B. Coagulación intravascular diseminada
C. Falla orgánica múltiple
D. Síndrome urémico hemolítico
E. Enfermedad del injerto contra el huésped

19. Usted es llamado a evaluar un paciente con diagnóstico de cáncer de pulmón tipo microcítico, el paciente le cuenta que tiene dificultad para respirar hace dos semanas y tos seca, además se percata de una voz ronca, usted lo examina y encuentra tumefacción de cuello y cara (alrededor de los ojos), la lengua esta edematizada y las venas del cuello están dilatadas. Ante estos datos, usted pensaría en:

A. Tromboembolismo pulmonar
B. El paciente se cayó de la cama y sufrió un trauma craneo-facial
C. Metástasis en los huesos de la cara
D. Síndrome de vena cava superior
E. Metástasis laríngea

20. En intoxicación alimentaria por staphylococcus aureus que produce diarrea aguda, el periodo de incubación que corresponde a este microorganismo es de:

A. 36 a 48 horas
B. 24 a 36 horas
C. 18 a 24 horas
D. 7 a 16 horas
E. 1 a 6 horas

BLOQUE II - FILA 2

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

21. Paciente varón de 30 años de edad que sufre accidente de tránsito y cae en una laguna ingiriendo agua en moderada cantidad al estar sumergido. Dos semanas después presenta fiebre de 38°C, con astenia, anorexia, mialgias generalizadas. Días después se agrega coloración amarillenta de piel y mucosas, disnea a pequeños esfuerzos, tos con expectoración hemoptoica y disminución de la diuresis. Al examen físico, paciente disneico, ictérico y se constata hígado a 3 cm del reborde costal derecho. En el laboratorio con datos de anemia moderada, leucocitosis con neutrofilia, trombocitopenia leve, hiperbilirrubinemia mixta, aumento de la creatinina y urea. Usted realizaría el siguiente diagnóstico:

A. Brucelosis
B. Hantavirus
C. Leptospirosis
D. Fiebre amarilla
E. Paludismo

22. La manifestación extrapulmonar más frecuente de la gripe tipo B(influenza) es:

A. Otitis media
B. Miositis
C. Pericarditis
D. Miocarditis
E. Laringitis

23. Entre las siguientes aseveraciones en relación a la fibrilación auricular, es correcto afirmar:

A. La principal fuente de tromboembolia y ataque cerebrovascular en la fibrilación auricular, es la formación de trombos en la orejuela derecha
B. El dabigatram es el fármaco que se recomienda para pacientes con estenosis mitral reumática o válvulas cardiacas mecánicas
C. El puntaje en la escala de CHA2DS2-VASc, se emplea para estimar el riesgo de sangrados
D. Cuando la fibrilación auricular es mayor a 48 horas, y en pacientes con alto riesgo de tromboembolia, la conversión a ritmo sinusal se asocia con un riesgo aumentado de tromboembolismo

24. El tiempo que debe mantenerse el tratamiento antiplaquetario doble en paciente con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST y en los cuales se coloca una endoprótesis con liberación de fármacos es de cuando menos:

A. 1 mes
B. 3 meses
C. 6 meses
D. 9 meses
E. 12 meses

25. Una mujer de 35 años con doce semanas de gestación, asintomática y sin antecedentes de enfermedad cardiovascular, sin controles de presión arterial anteriormente, su única medicación son vitaminas, se constata una presión arterial 166-94mmHg en ambos brazos y pulso de 80 latidos por min, se ausculta un cuarto tono cardiaco y no tiene soplos.
En su siguiente control se constata 162-90 mmHg de presión arterial. Glucosa, creatinina, orina son normales. El tratamiento más apropiado es:

A. Solamente dieta y cambios del estilo de vida
B. Labetalol
C. Lisinopril
D. Enalapril
E. Espironolactona

BLOQUE II - FILA 2

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

26. Con respecto al Asma, la aseveración correcta es:

A. El asma aparece con mayor frecuencia en hipertensos
B. La mayoría de los asmáticos muestran resultados negativos en las pruebas cutáneas
C. El asma de origen laboral es relativamente infrecuente
D. Sustancias como el di isocianato de tolueno provoca sensibilización independiente de la atopia

27. Cuando hablamos de categorías de enfermedad parenquimatosa con fisiopatología restrictiva, nos referimos a:

A. Esclerosis lateral amiotrófica
B. Bronquiectasias
C. Sarcoidosis
D. Espondilitis Anquilosante
E. Carcinoma broncógeno

28. En los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica el principal papel de los corticoides inhalados es:

A. Mantener la broncodilatación
B. Disminuir la frecuencia de hospitalización
C. Aumentar el uso de los músculos respiratorios
D. Disminuir la frecuencia de exacerbaciones
E. Enlentecer la declinación de la función pulmonar

29. Paciente de 66 años, portador de diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial. Se diagnostica síndrome urémico, con compromiso pericárdico(pericarditis). El tratamiento de elección es:

A. Punción pericárdica
B. Heparina de bajo peso molecular
C. Furosemida
D. Prednisona
E. Diálisis de urgencia

30. En un paciente que cursa con anuria completa de inicio temprano en la evolución de la lesión renal aguda, esta condición sería causada por:

A. Necrosis tubular aguda
B. Oclusión de las arterias renales
C. Nefritis intersticial
D. Pielonefritis aguda
E. Tubulopatía

PEDIATRIA

31. Indique cuál de las siguientes es forma más grave de presentación de la enteropatía inducida por proteínas alimentarias:

A. Intolerancia a la leche de vaca
B. Enfermedad Celiaca
C. Esofagitis eosinofílica
D. Dermatitis perioral

32. ¿Cuál de los siguientes hallazgos no se asocia a la poliglobulia?

A. Hiperviscosidad
B. Retraso del crecimiento intrauterino
C. Síndrome de trasfusión intergemelar
D. Enfermedad de Graves neonatal

BLOQUE II - FILA 2

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

33. Nace Jaime, de una madre primípara, gestante de pretérmino por fecha de última menstruación y ecografía del primer trimestre. El recién nacido no respira ni llora. ¿Cuál de las siguientes maniobras son recomendadas para la estimulación táctil en un recién nacido apneico?

A. Palmadas en la espalda
B. Palmadas o golpecitos en las plantas de los pies
C. Exprimir la parrilla costal
D. Forzar las extremidades sobre el abdomen

34. Los gérmenes más frecuentes en la neumonía bacteriana en el paciente escolar son:

A. Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, Virus respiratorios
B. Streptococcus pneumoniae, Estreptococos del grupo B, Staphylococcus aureus
C. Influenza, Micoplasma, Estreptococo del grupo A
D. Estrectococo del grupo A, Haemophilus influenzae de tipo b

35. Un niño de 2 años remitido del Hospital de Borja por sospecha de Dengue. Tiene historia de fiebre de 3 días de evolución, vómitos en varias oportunidades y dolor abdominal persistente. Trae un hemograma con Hb 15 Hto 40 % GB 4900/mm³ Neutrófilos 60% plaquetas 100000/mm³ y al examen físico se constata: frecuencia cardiaca: 125 por minuto, frecuencia respiratoria: 40 por minuto, Presión arterial: 100/70 mmHg, llenado capilar 2 segundos. Antígeno NS1 negativo. Usted catalogaría el cuadro que presenta el paciente como:

A. Dengue con signos de alarma, lo internaría y le realizaría plan de hidratación
B. Descarta el diagnostico de dengue porque tiene NS1 negativo
C. Dengue sin signos de alarma y lo enviara a su domicilio con indicaciones
D. Dengue grave y lo pasaría a terapia intensiva pediátrica inmediatamente

36. La encefalopatía hipertensiva se observa en niños afectados de:

A. Citouretritis recidivante
B. Síndrome Nefrótico
C. Glomerulonefritis aguda
D. Tumor intracraneal

37. Son características clínicas de la Desnutrición aguda edematosa:

A. Cambios cutáneos, como placas pigmentadas con gran descamación
B. Los niños están con frecuencia nerviosos e irritables
C. Los ojos se hunden debido a la pérdida de la grasa retroorbitaria
D. Presenta el pelo quebradizo y seco

38. Paciente de 8 años de edad con historia de fiebre y tos de 8 días de evolución, dificultad respiratoria. Al examen físico aleteo nasal, frecuencia respiratoria: 60 por min, vibraciones vocales aumentadas y soplo tubárico con crepitantes. Usted plantea el diagnóstico de:

A. Neumotórax
B. Neumonía complicada con derrame
C. Neumonía Adquirida en la comunidad
D. Bronconeumonía

39. Un recién nacido de 32 semanas de edad gestacional presenta dificultad respiratoria, que inicia 2 horas después de nacido y que va empeorando al pasar de las horas. Se solicita radiografía de tórax que muestra pulmones radiopacos en patrón de vidrio esmerilado, con broncograma aéreo. El tratamiento de la patología descripta es:

A. Administración de corticoides endovenoso
B. Soporte respiratorio más surfactante endotraqueal
C. Antibióticos endovenosos y soporte ventilatorio
D. Broncodilatadores inhalados y corticoides sistémicos

BLOQUE II - FILA 2

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

40. La situación en la que no corresponde la descontaminación gastrointestinal en una intoxicación es:
A. Intoxicación por una sustancia recuperable
B. Han transcurrido menos de 2 horas tras la ingesta
C. En situaciones de hipoperistaltismo, dentro de las 10 horas de la ingesta
D. No hay riesgo de aspiración o se solventa mediante el aislamiento de la vía aérea

41. Acude a la consulta en urgencias un lactante de 1 mes, sexo masculino, único hijo de la familia, por cuadro de vómitos de 3 días de evolución en varias ocasiones al día de contenido lácteo, acompañado de distensión abdominal. En la radiografía de abdomen de pie se visualiza una cámara gástrica muy dilatada. Usted sospecha que se encuentra ante un paciente que padece de:
A. Enfermedad de Hirschsprung
B. Reflujo gastroesofágico
C. Gastroenteritis aguda
D. Estenosis hipertrófica del píloro

42. Marcos de 8 años acude a urgencias por un golpe en la cabeza tras caída de su bicicleta, usted constata Glasgow de 8/15, entonces, lo clasifica como Traumatismo craneoencefálico:
A. Agudo
B. Leve
C. Moderado
D. Severo

43. La reanimación cardio pulmonar de calidad, se refiere a:
A. Realizar compresiones torácicas 80 a 100 por minuto
B. Relación ventilación compresión entre dos reanimadores de 30:2
C. Minimizar las interrupciones entre las compresiones
D. Realizar 12 a 20 ventilaciones por minuto con una vía aérea avanzada

44. Un niño de 5 años con antecedente de alergia a la proteína de leche de vaca, ingresa a urgencias con rash generalizado, alteración del sensorio, hipotenso. Refieren que se encontraba en la escuela y le invitaron unos tragos de chocolatada. El manejo inmediato es:
A. Corticoides
B. Adrenalina
C. Antihistamínicos
D. Atropina

45. Consulta a urgencias un lactante de 1 año, sexo femenino, por fiebre hasta 39° y convulsiones. Usted decide enviarlo a la casa luego de bajarle la fiebre por tratarse de una convulsión febril simple. ¿Cuál de las siguientes características se corresponde con el diagnóstico?
A. Duración menor de 15 minutos
B. Convulsión localizada
C. Deja secuelas neurológicas
D. Recidiva en un período de 24 horas

46. Durante la consulta de seguimiento, Damian corretea por el consultorio sube las gradas de a uno en uno, garabatea círculos, utiliza frases de 3 palabras y ayuda a desvestirse, sus hitos de desarrollo corresponden a:
A. 36 meses
B. 16 meses
C. 18 meses
D. 24 meses

BLOQUE II - FILA 2

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

47. La edad mínima de vacunación para la varicela es de:
A. 6 meses
B. 12 meses
C. 18 meses
D. 24 meses

48. La bacteria patógena más frecuente que coloniza el cordón umbilical es:
A. Escherichia coli
B. Neiseria meningitidis
C. Streptococus pneumoniae
D. Staphylococcus aureus

49. Entre las enfermedades maternas que contraindican la lactancia están las infecciones por:
A. Virus linfotrópico T humano tipos 1 y 2
B. Virus Epstein barr
C. Mastitis por Staphylococcus aureus
D. Estreptococos del grupo B

50. En cuanto al zinc como micronutriente podemos afirmar:
A. La dosis recomendada en niños de 1 a 3 años es de 8 mg/día
B. Los suplementos de zinc se pueden administrar en multivitaminas con Hierro y otros micronutrientes
C. Es esencial para el adecuado crecimiento lineal y catalizador de enzimas especificas
D. Está presente en cítricos, vegetales de color y aceites vegetales

51. Según el Esquema Nacional de Vacunas vigente en el Paraguay, la Hepatitis A se aplica a los:
A. 12 meses
B. 15 meses
C. 18 meses
D. 48 meses

52. Usted está evaluando a un recién nacido en la sala de partos y se percata que su piel es casi gelatinosa y translúcida, esto se debe a que:
A. El recién nacido es prematuro
B. El recién nacido se ha enfriado en la sala de partos
C. El recién nacido es prematuro extremo
D. El recién nacido ha nacido por cesárea

53. ¿A qué edad los niños pueden obedecer a una orden de una sola acción sin que medien los gestos?
A. 12 meses
B. 24 meses
C. 10 meses
D. 36 meses

54. De las siguientes situaciones consideradas fisiológicas o normales en los recién nacidos, indique la que no corresponde:
A. El hipo no requiere tratamiento
B. Los estornudos indican un resfriado
C. El cólico es evidenciado por llanto súbito y cesa con la expulsión de gases
D. Tiene hipertrofia mamaria con secreción láctea llamada "leche de brujas"

55. El cierre del conducto arterioso en un niño con un flujo sanguíneo sistémico dependiente del conducto puede ser causa de shock de tipo:
A. Distributivo
B. Obstructivo
C. Hipovolémico
D. Séptico

BLOQUE II - FILA 2

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

56. Paciente escolar de 4 años con diagnóstico de pielonefritis aguda, se encuentra internada en sala de escolares. Indique cuál de los siguientes no corresponde a un criterio para el diagnóstico:
A. Leucocitosis importante a expensas de linfocitosis
B. Reactantes de fase aguda elevados
C. Riñones aumentados de tamaño por ecografía abdominal
D. Orina simple y sedimentos alterados

57. El punto de corte de hemoglobina para definir la anemia en niños es de:
A. 9 g/dl para niños entre 6- 24 meses
B. 10 g/dl para niños de 36-59 meses
C. 11 g/dl para niños de 5-11 años
D. 12 g/dl para los niños de 12-14 años

58. Llega a urgencias paciente de 5 años con antecedente de 2 días de evolución de fiebre hasta 39ºC, dificultad respiratoria progresiva y dolor de pecho. La madre refiere síntomas respiratorios hace 1 semana. Se le realiza hisopado siendo SARS-COV 2 (+) ¿Cuál es el manejo apropiado?
A. Internación en hospital de referencia
B. Realizar PCR para COVID
C. Realizar expansión con suero salino 0,9% a 20cc/kg
D. Aislamiento en su domicilio con monitorización cada 24hs

59. Los niños con Crup deben ser hospitalizados cuando se produzca cualquiera de las siguientes circunstancias:
A. Subcrepitantes bibasales
B. Sibilancias inspiratorias
C. Congestión nasal
D. Estridor en reposo

60. Una paciente de 14 años acude a la consulta por astenia, anorexia, cefalea, pérdida de peso y fiebre. Al examen físico usted resalta de positivo un exantema fotosensible en la cara y hepatoesplenomegalia, resto del examen sin particularidad. Su impresión diagnóstica será:
A. Artritis reumatoide juvenil
B. Enfermedad de Kawasaki
C. Fiebre Reumática
D. Lupus eritematoso sistémico