

Pregunta 6

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años, hipertenso y diabético, consulta por dolor torácico muy intenso, que empezó hace una hora. Al examen físico se ausculta un RR2T, con un soplo diastólico III/VI en la zona precordial. Su electrocardiograma muestra taquicardia sinusal, con alteraciones inespecíficas de la repolarización. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Rotura del tabique interventricular
- b. Rotura del músculo papilar
- c. Rotura de la pared libre ventricular
- d. Disección aórtica
- e. Tromboembolismo pulmonar

✗

El soplo diastólico de insuficiencia aórtica sugiere fuertemente una disección, en contexto de dolor torácico (también la asimetría de pulsos). Se estudia con angioTAC de tórax y su tratamiento incluye antihipertensivos endovenosos (ej. bomba de labetalol) más tratamiento quirúrgico en las tipo A (como en este caso en que la presencia de soplo cardíaco muestra que está por sobre la subclavía izquierda) y también en las tipo B que se complican (ej. con obstrucción de alguna arteria como la renal o ilíaca, debido al "flap" de disección).

- La rotura del tabique interventricular ocurre en contexto de un infarto y tiene soplo holosistólico, más insuficiencia cardíaca.
- La rotura del músculo papilar es igual.
- La rotura espontánea de la pared libre ventricular también suele ocurrir en contexto de un infarto, pero tiene clínica de taponamiento.
- El tromboembolismo pulmonar suele tener disnea súbita, con dolor torácico súbito, más hemoptisis, fiebre, dolor tipo puntada de costado.

La respuesta correcta es: Disección aórtica

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes cuadros clínicos es más sugerente de una embolia mesentérica?

Seleccione una:

- a. Paciente 68 años con dolor abdominal tipo cólico, asociado a distensión abdominal y vómitos alimentarios
- b. Paciente de 58 años con dolor abdominal transfixiante, asociado a abdomen en tabla
- c. Paciente de 60 años con dolor abdominal intenso, de inicio súbito, con abdomen blando y sin signos peritoneales
- d. Paciente de 70 años con dolor abdominal y hematoquezia de 5 días evolución
- e. Paciente de 65 años con dolor abdominal de inicio súbito, con compromiso hemodinámico y presencia de masa abdominal pulsátil

✓

La embolia mesentérica se caracteriza por iniciar de manera súbita, con dolor muy intenso y es característica la "disociación entre el dolor y el examen físico", ya que duele mucho, pero no tiene signos peritoneales (al menos no al principio, ya que después sí aparecen, cuando ya hay necrosis y perforación). Además, es frecuente que al inicio haya vómitos y diarrea.

Se debe estudiar con **angioTAC** (sin contraste intestinal, pero con contraste endovenoso y técnica de angiografía por TAC) urgente o una angiografía mesentérica, siendo actualmente de elección la angioTAC si está disponible para ser realizada e informada de inmediato. La revascularización clásicamente se hace con cirugía abierta, pero también se puede hacer por vía endovascular. Si progresa a signos peritoneales y se sospecha que hay un infarto intestinal irrecuperable o una perforación, se va directamente a una laparotomía exploradora, sin siquiera solicitar el angioTAC.

- La opción A es una obstrucción intestinal.
- La opción B es una úlcera péptica perforada.
- La opción D puede ser una trombosis de la vena mesentérica o una colitis isquémica.
- La opción E es un aneurisma roto de la aorta abdominal.

La respuesta correcta es: Paciente de 60 años con dolor abdominal intenso, de inicio súbito, con abdomen blando y sin signos peritoneales

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años sufre un accidente de tránsito, mientras manejaba una motocicleta, sin usar casco, golpeándose la cabeza contra el pavimento. Inicialmente está consciente, con cefalea importante, pero 20 minutos después evoluciona con compromiso de conciencia. Al examen físico se aprecian signos de enclavamiento del uncus del temporal (anisocoria). El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Contusión cerebral
- b. Fractura de la base de cráneo
- c. Hemorragia subaracnoidea
- d. Hematoma subdural
- e. Hematoma epidural



Es una hematoma epidural o extradural clásico, con un TEC que evoluciona a los pocos minutos u horas (intervalo lúcido corto o ausente, porque su causa es sangramiento arterial, de la arteria meníngea media) con un cuadro de hipertensión endocraneana y compromiso de conciencia. El hematoma subdural (HSD), en cambio, suele afectar a adultos mayores y tiene un intervalo lúcido más largo, porque es causado por sangramiento venoso. Ambos se manejan quirúrgicamente, más el manejo del TEC severo (la excepción es el HSD pequeño, estable y sin compromiso neurológico).

Sin embargo, es importante aclarar que, en la práctica, la **clínica no permite diferenciar** bien las distintas complicaciones del TEC severo, por lo que siempre se debe solicitar una **TAC de cerebro** que las identifique.

La respuesta correcta es: Hematoma epidural

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 60 años presenta, desde hace 2 semanas, cefalea progresiva, mayor en las mañanas, asociada a hemiparesia izquierda, que ha ido en aumento. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Hematoma subdural crónico
- b. Hemorragia subaracnoidea
- c. Tumor cerebral
- d. Absceso cerebral
- e. Hematoma intraparenquimatoso



La triada clásica del tumor cerebral es 1. Signos focales, 2. Convulsiones y 3. Hipertensión endocraneana: HTEC (la que a su vez tiene 3 síntomas: cefalea mayor en la mañana, vómitos y compromiso de conciencia). Se estudia con RMN de cerebro (TAC con contraste puede servir, si no está disponible la RMN).

- El hematoma subdural tiene antecedente de TEC, aunque se puede dar de manera espontánea.
- La hemorragia subaracnoidea es un cuadro agudo de cefalea muy intensa, súbita, con signos menígeos e HTEC.
- El absceso cerebral tiene la misma clínica del tumor, pero se le agrega la fiebre (la RMN será quien los diferencie).
- El hematoma intraparenquimatoso, o AVE hemorrágico, tiene un cuadro súbito de cefalea y signos focales.

La respuesta correcta es: Tumor cerebral

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente se realiza una ecografía abdominal, que visualiza una lesión hepática, anecogénica de 3 cm de diámetro, con refuerzo posterior, sin bordes visibles. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar colonoscopía
- b. Observar evolución
- c. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- d. Iniciar albendazol y resolver quirúrgicamente en una segunda instancia
- e. Solicitar alfafetoproteína plasmática



Es un quiste **hepático simple** (lesión anecogénica, sin bordes y con refuerzo posterior). Se debe **observar**.

A continuación, una imagen de quiste hepático simple:

Fuente: <https://www.ecodigest.net/atlas/aeed/1/lesiones-focales/>



- El quiste hidatídico tiene bordes visibles (ya sea pegados o despegados), tabiques o vesículas hijas. Se trata con albendazol oral por varios meses y, en muchos casos, punción e inyección de alcohol (solo los totalmente inactivos se pueden observar: tipos 4 y 5).

A continuación, imágenes de quistes hidatídicos y sus variaciones:

Fuente: Revista Chilena de Cirugía (<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-cirugia-266-articulo-diagnostico-tratamiento-seguimiento-hidatidosis-S0379389316301399>).



La respuesta correcta es: Observar evolución

Pregunta **11**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 32 años se realiza una colecistectomía laparoscópica, de manera electiva, por padecer de colelitiasis asintomática.  
¿Requiere de antibióticos?

Seleccione una:

- a. No, los antibióticos no son necesarios
- b. Sí, requiere profilaxis antibiótica durante la cirugía ✓
- c. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante el día de la cirugía y los 3 días siguientes
- d. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante el día de la cirugía y los 7 días siguientes
- e. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante los 3 días previos a la cirugía y los 7 días siguientes

La colecistectomía es una herida **limpia-contaminada**, ya que abre mucosas. Debe recibir **profilaxis** antibiótica en la cirugía.

- Las heridas **limpias** (no abren mucosas), salvo excepciones, **no requieren antibióticos**.
- Las heridas **limpias-contaminadas** (abren mucosas) y las heridas **contaminadas** (cortan tejido inflamado o pierden la técnica aséptica) **sí requieren antibióticos profilácticos**, pero solo durante la cirugía (se administran una hora antes, habitualmente).
- Las heridas **sucias o infectadas** (contacto con pus, con deposiciones o con signos clínicos de infección) requieren **antibióticos como tratamiento**, por 7 a 10 días.

La respuesta correcta es: Sí, requiere profilaxis antibiótica durante la cirugía

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 38 años es operado de apendicitis aguda, con buena evolución. Usted lo controla un año después, objetivando la presencia de una hernia incisional, de cerca de 5 cm de diámetro, con un anillo pequeño, en relación a la cicatriz de McBurney. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Programar cirugía electiva ✓
- b. Realizar cirugía de urgencia
- c. Observar evolución, sin necesidad de ningún examen ni tratamiento
- d. Indicar ejercicios de fortalecimiento de la musculatura abdominal
- e. Realizar ecografía de la pared abdominal

Casi todas las hernias se deben operar. Si no están complicadas, requieren una hernioplastía electiva. Si están complicadas, debe ser una hernioplastía de urgencia.

- La principal excepción es la hernia umbilical asintomática, que se debe observar tanto en adultos como en niños (no confundir con una hernia inguinal en un niño, que sí se debe operar). La otra excepción es el caso en el que el paciente no quiere operarse.

La respuesta correcta es: Programar cirugía electiva

Pregunta 13

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una paciente presenta dolor abdominal intenso en el hipocondrio derecho, asociado a vómitos alimentarios y sensación febril, de 24 horas de evolución. Refiere que el dolor no la dejó dormir, por lo que consulta en el servicio de urgencia. Al examen físico se presenta dolor a la palpación abdominal, en especial a la palpación del hipocondrio derecho. No presenta signos peritoneales. En sus exámenes destaca lipasa: 60 UI/L, GOT: 30 UI/L, Bili: 1,0 mg/dl, FA: 98 UI/L y hemograma con leucocitosis de 15.800 por mm<sup>3</sup>. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- b. Solicitar ecografía abdominal
- c. Realizar laparotomía exploradora
- d. Solicitar radiografía de abdomen de pie ✗
- e. Administrar analgésico y antiespasmódicos y observar evolución

La sospecha abdominal es una colecistitis aguda, ya que tiene dolor en hipocondrio derecho, más signos de infección ( fiebre, leucocitosis). Lo primero es confirmar el diagnóstico, con una ecografía abdominal y luego proceder a la colecistectomía laparoscópica de urgencia.

\* La pancreatitis (que puede tener la misma clínica) fue descartada con la lipasa normal (valores normales son muy variables, hasta 140 UI/L en la mayoría de laboratorios). Para el diagnóstico de pancreatitis se requiere que esté elevada por 2 o 3 veces por sobre lo normal (según la fuente) o que esté elevada bajo 2 veces el límite, pero con una TAC compatible. En resumen, el diagnóstico se hace solo con lipasa si está 2 o 3 veces sobre el nivel máximo, o con lipasa elevada más TAC.

La respuesta correcta es: Solicitar ecografía abdominal

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Ante la sospecha clínica de bronquiectasias, ¿qué examen es más adecuado para confirmar el diagnóstico?

Seleccione una:

- a. Broncoscopía
- b. Radiografía de tórax
- c. Clintigrafía
- d. TAC de tórax
- e. Resonancia magnética de tórax



Las bronquiectasias se diagnostican con el TAC de tórax, idealmente de cortes finos. Son incurables, así que el tratamiento es simplemente el drenaje de las secreciones, con kinesioterapia respiratoria y manejo antibiótico de las exacerbaciones. Solo si están localizadas, se pueden resear quirúrgicamente. Como última opción, está el trasplante pulmonar. Si se complican con hemoptisis, se debe manejar con broncoscopía urgente y, en los casos masivos, muchas veces termina en embolización o cirugía de urgencia.

La respuesta correcta es: TAC de tórax

Pregunta 15

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente presenta dolor anal, que inició hace 24 horas mientras trabajaba y que ha aumentado de manera importante, en especial al defecar. Al examen físico se aprecia aumento de volumen blando y eritema en la zona perianal derecha, doloroso a la palpación. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Fisura anal
- b. Fluxión hemorroidal
- c. Hemorroide externo trombosado
- d. Absceso perianal
- e. Fístula perianal



Es un absceso perianal clásico

La respuesta correcta es: Absceso perianal

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta un cuadro sugerente de un accidente isquémico transitorio, por lo que se realizar estudio de fuente embólica, que no muestra alteraciones, excepto por un ecodoppler cervical, que demuestra una estenosis carotidea derecha del 20%. La conducta más adecuada respecto a este hallazgo es:

Seleccione una:

- a. Mejorar el control de sus factores de riesgo cardiovascular, iniciar aspirina y atorvastatina
- b. Mejorar el control de sus factores de riesgo cardiovascular e iniciar anticoagulación a permanencia
- c. Solicitar angiografía carotidea y decidir conducta según hallazgos
- d. Realizar angioplastia con stent
- e. Realizar endarterectomía carotidea



Es una pregunta discutible. Tiene una estenosis carotidea no significativa (menor a 50%), por lo que no se debe operar, a pesar de tener un accidente isquémico. Sí es necesario manejar agresivamente los factores de riesgo cardiovascular.

- La anticoagulación no está indicada, a menos que haya una causa de base que requiera anticoagularse, como la fibrilación auricular.
- Sí se opera con endarterectomía cuando 1. la estenosis es mayor a 70% y 2. la estenosis es mayor a 50% y tiene síntomas (accidentes cerebrovasculares o accidentes isquémicos transitorios).

La respuesta correcta es: Mejorar el control de sus factores de riesgo cardiovascular, iniciar aspirina y atorvastatina

Pregunta 17

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 40 años se realiza su primera mamografía, la que es informada como Birrads 0. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Controlar con nueva mamografía en un año
- b. Solicitar nueva mamografía en 6 meses
- c. Solicitar una nueva mamografía de inmediato
- d. Solicitar ecografía mamaria
- e. Derivar para biopsia



Birrads 0 significa que la mamografía no se puede interpretar, seguramente por tener mamas muy densas. Se debe estudiar con otro examen: la ecografía.

- Birrads 0 (no interpretable) = ecografía.
- Birrads 1 (normal) = mamografía en 1 año.
- Birrads 2 (lesión benigna) = mamografía en 1 año.
- Birrads 3 (lesión probablemente benigna) = mamografía en 6 meses (y se puede complementar con ecografía; es más, algunos aceptan tanto la ecografía como la mamografía como examen de seguimiento, pero la mamografía cuneta con más evidencia).
- Birrads 4 (lesión sospechosa) = biopsia histológica (estereotáctica si no hay un tumor palpable; con aguja gruesa o mamotomo si es palpable).
- Birrads 5 (cáncer) = biopsia quirúrgica, aunque es correcto realizar una biopsia histológica por punción y, si sale negativa, volver a biopsiar.

La respuesta correcta es: Solicitar ecografía mamaria

Pregunta 18

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años ha presentado síncope en 2 ocasiones, por lo que se solicita una ecocardiografía que demuestra una válvula aórtica con una estenosis severa por degeneración fibrocálcica. El estado basal del paciente es relativamente bueno, por lo que podría ser sometido a una cirugía, en caso de ser necesaria. ¿Cuál es la conducta más adecuada para este paciente?

Seleccione una:

- a. Tratar de manera médica
- b. Realizar recambio valvular con prótesis biológica, sin necesidad de anticoagulación a permanencia
- c. Realizar recambio valvular con prótesis mecánica, sin necesidad de anticoagulación a permanencia
- d. Realizar recambio valvular con prótesis biológica, con necesidad de anticoagulación a permanencia
- e. Realizar recambio valvular con prótesis mecánica, con necesidad de anticoagulación a permanencia



Tanto por tener una valvulopatía sintomática, como por ser severa, está indicada la cirugía de reemplazo valvular. Por ser un adulto mayor, se prefiere la prótesis biológica, la que no requiere de anticoagulación. En cambio, si hubiese sido más joven, se indicaría una prótesis mecánica, la que sí requiere anticoagulación a permanencia, pero tiene una duración indefinida (la biológica solo dura 10 años).

La respuesta correcta es: Realizar recambio valvular con prótesis biológica, sin necesidad de anticoagulación a permanencia

Pregunta 19

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Respecto al carcinoma papilar de tiroides es verdadero que:

Seleccione una:

- a. Presenta elevación de la calcitonina
- b. Suele diseminarse por vía hematógena
- c. Se diagnostica mediante biopsia excisional
- d. Capta yodo radiactivo
- e. Es menos frecuente que el carcinoma folicular



El carcinoma medular eleva la calcitonina.

El carcinoma folicular se disemina por vía hematógena. En cambio, el papilar y el medular, lo hacen por vía linfática.

El cáncer de tiroides se diagnostica por punción con aguja fina.

Los carcinomas folicular y papilar son los que captan yodo radiactivo.

El cáncer papilar es el 85% del total de cánceres de tiroides. Le sigue el folicular, con un 10% y luego el medular, con un 5%. El anaplásico es menos del 1% de los casos.

La respuesta correcta es: Capta yodo radiactivo

Pregunta **20**

Sin contestar

Puntúa como 1,00

Un paciente de 67 años presenta astenia, asociada a ictericia, de cerca de un mes de evolución. Refiere además coluria, sin otros síntomas. En sus pruebas hepáticas se constata GOT: 54 UI/L, GPT: 66 UI/L, GGT: 190 UI/L, FA: 520 UI/L, BiliT: 5,3 mg/dl, BiliD: 5,0 mg/dl. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Colecistitis aguda
- b. Pancreatitis crónica
- c. Cáncer
- d. Colédocolitiasis
- e. Colangitis aguda

Tiene una ictericia colestásica, sin dolor. Es decir, una ictericia silente, cuya causa más frecuente es el cáncer, con obstrucción de la vía biliar. Las pruebas hepáticas muestran una colestasia: elevación de la GGT, FA y bilirrubina directa.

El estudio de la colestasia **inicia con ecografía abdominal**. Si la causa parece ser obstrucción biliar, pero no se identifica bien la causa en la ecografía, se procede a la **colangioRMN, examen de mayor rendimiento**.

La respuesta correcta es: Cáncer

[◀ Cuestionario 8.2](#)

[Ir a...](#)

[Cuestionari](#)

Comenzado el	viernes, 25 de agosto de 2023, 12:30
Estado	Finalizado
Finalizado en	viernes, 25 de agosto de 2023, 12:44
Tiempo empleado	13 minutos 23 segundos
Puntos	17,00/20,00
Calificación	<b>85,00</b> de 100,00

Pregunta 1

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años presenta una pancreatitis aguda grave, que evoluciona con marcado malestar general, dolor y fiebre alta. Se solicita un TAC al 4º día de hospitalización, visualizándose una imagen compatible con un absceso peripancreático. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Mantener con tratamiento médico, con régimen cero, analgésicos y alimentación/hidratación endovenosa
- b. Mantener tratamiento médico y agregar antibióticos de amplio espectro por vía endovenosa
- c. Mantener tratamiento médico, agregar antibióticos endovenosos e iniciar alimentación por sonda nasoenteral
- d. Realizar drenaje por punción del absceso, sin necesidad de antibióticos
- e. Iniciar antibióticos endovenosos de amplio espectro y realizar drenaje quirúrgico



Por tener un absceso, requiere de tratamiento quirúrgico y también de antibióticos. Recordar que, por regla general, las pancreatitis no reciben ATB ni se operan, a menos que estén infectadas.

Los abscesos se suelen formar principalmente por pseudoquistes que se infectan (recordar que si no está complicado ni tiene síntomas, el pseudoquiste se observa; en cambio, si se complica o tiene síntomas, se opera). También pueden abscedarse las necrosis infectadas.

La respuesta correcta es: Iniciar antibióticos endovenosos de amplio espectro y realizar drenaje quirúrgico

Pregunta 2

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 58 años, sin antecedentes de importancia, presenta dolor de la extremidad inferior derecha, de inicio súbito, que inició hace una hora. Al examen físico se aprecia palidez y frialdad de la pierna derecha, con ausencia de pulsos pedio y tibial posterior. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecografía-doppler de urgencia
- b. Solicitar dímero D de urgencia
- c. Solicitar PVR de urgencia
- d. Anticoagular con heparina y resolver quirúrgicamente de inmediato
- e. Anticoagular con heparina y luego iniciar cumarínicos, por al menos 3 meses



Es una embolia aguda de extremidades inferiores, cuyo diagnóstico es clínico (tiene las P: palidez, poiquilotermia, pain, paresia, parestesia y pulso ausente). Se debe **anticoagular con heparina EV**, luego solicitar una angiografía o un **angioTAC de extremidades inferiores** (de elección si está disponible) y luego hacer la revascularización de urgencia (**embolectomía quirúrgica abierta**, embolectomía endovascular o trombólisis, según las características del émbolo).

La respuesta correcta es: Anticoagular con heparina y resolver quirúrgicamente de inmediato

Pregunta 3

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 60 años, sin antecedentes de importancia, se realiza una ecografía abdominal, que es informada como colecistitis crónica de tipo "vesícula en porcelana". ¿Cuál es el principal riesgo asociado a esta patología?

Seleccione una:

- a. Mayor riesgo de cáncer de vesícula
- b. Mayor riesgo de hidatidosis hepática
- c. Mayor riesgo de colecistitis aguda
- d. Mayor riesgo de coledocolitis
- e. Mayor riesgo de pancreatitis aguda



La vesícula en porcelana y la vesícula escleroatrófica son dos tipos de colecistitis crónicas, que tienen alto riesgo de cáncer de vesícula, por lo que debe realizarse una celicistectomía laparoscópica electiva. Se diagnostican con ecografía.

La respuesta correcta es: Mayor riesgo de cáncer de vesícula

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente se realiza una tiroidectomía total por cáncer papilar de tiroides. ¿Debe recibir antibióticos?

Seleccione una:

- a. No, los antibióticos no son necesarios
- b. Sí, requiere profilaxis antibiótica durante la cirugía
- c. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante el día de la cirugía y los 3 días siguientes
- d. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante el día de la cirugía y los 7 días siguientes
- e. Sí, requiere profilaxis antibióticas durante los 3 días previos a la cirugía y los 7 días siguientes



Es una herida limpia (no abre mucosa), por lo que, salvo excepciones (cirugías con prótesis o de órganos muy riesgosos: ej. neurocirugía) no requiere antibióticos profilácticos.

La respuesta correcta es: No, los antibióticos no son necesarios

Pregunta 5

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes opciones es más sugerente de una hemorragia subaracnoidea?

Seleccione una:

- a. Paciente de 30 años con cefalea progresiva, signos focales y convulsiones
- b. Paciente de 20 años con cefalea muy intensa, de inicio súbito, con signos menígeos
- c. Paciente de 18 años con cefalea pulsátil, de localización frontal
- d. Paciente de 60 años con cefalea, signos focales y fiebre
- e. Paciente de 70 años con cefalea progresiva y aparición de compromiso de conciencia al día siguiente de un TEC



El inicio ictal (súbito) y la intensidad son características. Los signos menígeos suelen aparecer más tarde. Las demás alternativas son: A (tumor cerebral), C (jaqueca), D (absceso cerebral), E (hematoma subdural).

La respuesta correcta es: Paciente de 20 años con cefalea muy intensa, de inicio súbito, con signos menígeos

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años, diabético, en tratamiento con metformina y glibenclamida, consulta por astenia, baja de peso de 5 meses de evolución. Además, se agrega ictericia y coluria hace 1 mes, sin otros síntomas. Al examen físico se aprecia ictericia franca de escleras y piel, sin otras alteraciones. La ecografía abdominal demuestra dilatación del colédoco y de la vía biliar intrahepática, sin otras alteraciones evidentes. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cáncer de páncreas
- b. Pancreatitis crónicas
- c. Angina mesentérica
- d. Cáncer de vesícula biliar
- e. Coledocolitis



La diabetes es factor de riesgo de cáncer de páncreas. La clínica suele ser 1. ictericia, 2. dolor abdominal sordo, 3. baja de peso, 4. en ocasiones diabetes y depresión.

Lo que manda en este caso es la ictericia silente, por lo que parece cáncer (ictericia sin dolor: por lo que no es una coledocolitis). Al haber dilatación del colédoco, es cáncer de páncreas lo sospechado y no el cáncer de vesícula.

El examen de elección para su evaluación es la **TAC** con contraste de abdomen. Sin embargo, en los casos en que hay ictericia, el primer examen suele ser la **ecografía**.

La respuesta correcta es: Cáncer de páncreas

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 50 años se palpa un nódulo mamario duro, de cerca de 3 cm de diámetro, asociado a cambio en la piel de la mama, la que se aprecia con pequeñas depresiones en "piel de naranja". Se realiza una mamografía, que visualiza un nódulo denso, espiculado, con varias microcalcificaciones agrupadas. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Mastopatía fibroquística
- b. Fibroadenoma
- c. Carcinoma ductal invasor
- d. Papiloma intraductal
- e. Quiste simple



Tanto clínicamente, como en la mamografía (Birrads 4-5 en este caso) es muy sugerente de un cáncer de mama. El carcinoma ductal invasor es el más frecuente.

La respuesta correcta es: Carcinoma ductal invasor

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 68 años presenta dolor abdominal intenso, tipo cólico, asociado a vómitos alimentarios. Al examen se aprecia distensión abdominal y aumento de los ruidos abdominales. Se solicita una radiografía de abdomen simple, que se muestra a continuación:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Diverticulitis aguda
- b. Obstrucción intestinal por válvulo
- c. Cáncer de colon perforado
- d. Embolia mesentérica
- e. Íleo biliar



En la radiografía se ve la imagen en "grano de café", característica del válvulo. Su clínica es de obstrucción intestinal.

- En **primera instancia** se trata con **descompresión neumática** (se introduce el sigmoidoscopio o colonoscopio y se insufla lentamente, logrando la destorsión).

- En **segunda instancia** se opera electivamente para evitar recurrencias, con una **sigmoidectomía** y anastomosis primaria.

La respuesta correcta es: Obstrucción intestinal por válvulo

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La hernia estrangulada se diferencia de la hernia atascada, en que la primera presenta:

Seleccione una:

- a. Obstrucción intestinal
- b. Dolor
- c. Imposibilidad de ser reducida
- d. Presencia de saco peritoneal
- e. Compromiso vascular



Tanto atascada, como estrangulada presentan dolor, son irreductibles y tienen saco peritoneal. Ambas pueden o no tener obstrucción intestinal asociada (es una complicación distinta). Solo la estrangulada tiene compromiso vascular y es lo que la caracteriza.

Ambas requieren cirugía de urgencia.

La respuesta correcta es: Compromiso vascular

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Qué examen es el de elección para la evaluación del dolor abdominal en el adulto mayor, cuando se sospecha que puede corresponder a una patología grave, sin tener un diagnóstico clínico claro?

Seleccione una:

- a. Ecografía abdominal
- b. Radiografía de abdomen simple
- c. TAC de abdomen y pelvis
- d. Resonancia magnética nuclear de abdomen y pelvis
- e. Laparotomía exploradora



El examen de elección para el estudio del dolor abdominal (color abdominal que puede corresponder a una patología grave) en el adulto mayor es el **TAC abdominal**. Incluso, en el caso de que sea una **apendicitis clínica** categórica, actualmente se prefiere **confirmar con imágenes (idealmente TAC), antes de proceder a la cirugía**.

Si la clínica es característica de otra patología, sí se estudia según la sospecha (ej. si parece una embolia mesentérica, se solicita angioTAC).

La respuesta correcta es: TAC de abdomen y pelvis

Pregunta 11

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 50 años presenta dolor abdominal de 12 horas de evolución, que inició en el hemiabdomen superior y se asoció a vómitos alimentarios en varias oportunidades. Tomó antiespasmódicos, con disminución parcial del dolor, pero luego el dolor fue aumentando, localizándose en el hipocondrio derecho. Al examen físico presenta PA: 120/80 mmHg, FC: 90x', T°: 38,2°C y abdomen blando, doloroso en el hemiabdomen superior, siendo mucho más intenso al palpar el hipocondrio derecho. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Cólico biliar simple
- b. Colecistitis aguda
- c. Conlangitis aguda
- d. Colédocolitis
- e. Pancreatitis aguda



Tiene el dolor y fiebre. La localización en el hipocondrio derecho es característica. No tiene ictericia, así que no parece ni colangitis ni coledocolitis. La fiebre y la duración hace poco probable un cólico biliar simple. Sí puede ser una pancreatitis (se debe pedir lipasa), pero el dolor en ella suele irradiarse en faja y ser de localización epigástrica, por lo que es más probable la colecistitis (también se debe pedir la ecografía).

La respuesta correcta es: Colecistitis aguda

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta dolor precordial, que aparece al caminar cerca de una cuadra y que le obliga a detenerse, desapareciendo a los 5 minutos de reposar. Como antecedente es diabético e hipertenso. Al examen físico no presenta alteraciones. Se solicita un electrocardiograma que resulta normal. La conducta más adecuada para proseguir el estudio es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecocardiografía con dobutamina
- b. Solicitar holter de arritmias
- c. Solicitar test de esfuerzo
- d. Solicitar coronariografía
- e. Solicitar angioTAC de tórax



La angina estable se estudia con test de esfuerzo convencional (ECG de esfuerzo), que tiene mejor rendimiento que las otras pruebas de esfuerzo, como la ecografía o cintigrafía con drogas vasoactivas que simulan el esfuerzo físico. Por tanto, estas pruebas solo se usan cuando el test de esfuerzo convencional no puede ser realizado (ej. paciente amputado o que no tolera el ejercicio) o cuando no es interpretable (ej. BCRI).

La coronariografía sí se pide, pero después de haber confirmado la isquemia con alguna de las pruebas mencionadas.

La respuesta correcta es: Solicitar test de esfuerzo

Pregunta 13

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 65 años sufre un accidente vascular isquémico con clínica compatible con afectación de la arteria cerebral media izquierda, que es manejado adecuadamente con trombólisis endovenosa, evolucionando sin secuelas. Luego del alta se solicita un eco-Doppler carotídeo que demuestra una estenosis de la carótida izquierda de 60%. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar una angiografía carotídea para luego resolver con endarterectomía carotídea
- b. Indicar anticoagulación a permanencia
- c. Indicar control de sus factores de riesgo cardiovascular, iniciar aspirina y atorvastatina y observar evolución
- d. Realizar trombólisis intraarterial
- e. Controlar con ecografía carotídea en 6 meses



Tiene una estenosis carotídea significativa (mayor a 50%) y sintomática (AVE), por lo que se debe operar con endarterectomía carotídea. Antes se hace una angiografía, habitualmente por angioresonancia o angioTAC. Si es correcto controlar los factores de riesgo cardiovascular intensivamente, dando aspirina y estatinas, pero, lo más importante es la cirugía tanto en las estenosis mayores de 70% como en las mayores a 50% con síntomas (AVE o TIA).

La respuesta correcta es: Solicitar una angiografía carotídea para luego resolver con endarterectomía carotídea

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 35 años presenta dolor abdominal muy intenso, que se localizó inicialmente en el epigastrio y luego se volvió difuso. Al examen físico se aprecian signos peritoneales marcados y la radiografía de abdomen simple demuestra neumoperitoneo. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Resolver quirúrgicamente de inmediato ✓
- b. Indicar omeprazol endovenoso y antibióticos de amplio espectro
- c. Solicitar angiografía mesentérica de urgencia
- d. Solicitar TAC de abdomen y pelvis de urgencia
- e. Indicar régimen cero, administrar analgésicos y suero fisiológico por vía endovenosa

La clínica y el neumoperitoneo hace pensar en primer lugar en una úlcera perforada. La cirugía es lo más importante: laparotomía exploradora, con sutura de la úlcera y parche de epiplón. Sí se deben dar antibióticos y omeprazol, pero la cirugía es la respuesta, por ser lo más importante.

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente de inmediato

Pregunta 15

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un niño de 5 días de vida, con antecedente de asfixia, presenta vómitos, asociado a hematoquezia. Al examen físico se aprecia distensión abdominal. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Atresia esofágica
- b. Atresia duodenal
- c. Invaginación intestinal ✗
- d. Estenosis hipertrófica del píloro
- e. Enterocolitis necrotizante

Tiene el antecedente de prematuroz y la triada clásica de la enterocolitis necrotizante: distensión abdominal, hematoquezia y vómitos/retención gástrica (en la sonda nasogástrica).

La atresia esofágica produce sialorrea y dificultad respiratoria desde el nacimiento. La atresia duodenal tiene vómitos y deshidratación desde el nacimiento.

La invaginación tiene dolor, llanto y hematoquezia después de los 6 meses de vida.

La estenosis hipertrófica pilórica tiene vómitos explosivos, que inician a las 2-6 semanas de vida.

La respuesta correcta es: Enterocolitis necrotizante

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

El neumotórax a tensión presenta todo lo siguiente excepto:

Seleccione una:

- a. Ingurgitación yugular
- b. Desviación de la tráquea hacia contralateral
- c. Hipertensión arterial
- d. Taquicardia
- e. Asimetría torácica



Tiene todo lo mostrado ahí, pero con hipotensión, no con hipertensión. Sí hay hipertensión torácica, pero no arterial.

La respuesta correcta es: Hipertensión arterial

Pregunta 17

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 60 años consulta por dolor anal muy intenso, que inició hace algunas horas, luego de un cuadro de constipación. Al examen físico se aprecia una masa violácea, que protruye a través del ano, imposible de reducir y que es muy dolorosa. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Absceso perianal
- b. Hemorroide externo trombosado
- c. Prolapso hemoroidal grado 4
- d. Fluxión hemoroidal
- e. Cáncer de recto



Se ve la masa que protruye a través del ano y que es dolorosa, lo que es propio de la fluxión. Su diagnóstico es clínico y su tratamiento suele ser médico, con **baños de asiento y analgésicos**. Solo en algunos casos seleccionados, además, requiere cirugía.

- No es un hemorroide externo, porque viene desde dentro del ano.
- No es un prolapso hemoroidal grado 4 (que también es irreducible), porque está con mucho dolor y por tanto está complicado con una fluxión.
- Tanto los hemoroides internos prolapsados grado II, III y IV pueden fluxionarse, por lo que no se puede saber qué grado son en este caso. Lo más característico es que la fluxión ocurra después un parto vaginal, un periodo de constipación o de maniobra de Valsalva.

La respuesta correcta es: Fluxión hemoroidal

Pregunta 18

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 50 años presenta dolor de cabeza, mayor en las mañanas, que lo despierta en la noche y que ha ido aumentando progresivamente. Además, refiere hemiparesia izquierda progresiva. ¿Qué examen es más adecuado para el estudio de este paciente?

Seleccione una:

- a. Angiografía carotidea
- b. TAC de cerebro sin contraste
- c. RMN de cerebro
- d. Radiografía de cráneo
- e. Ecodoppler de arterias carótidas



La asociación de hipertensión endocraneana (cefalea matinal, náuseas y edema de papila), signos focales y convulsiones sugieren un tumor cerebral. Acá solo se ve la cefalea con signos de alarma y los signos focales (hemiparesia), por lo que se debe descartar el tumor, con RMN de cerebro (habría sido útil un TAC con contraste, pero la RMN es superior).

La respuesta correcta es: RMN de cerebro

Pregunta 19

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Respecto al cáncer de tiroides es verdadero que:

Seleccione una:

- a. El cáncer medular se caracteriza por elevación de la tiroglobulina
- b. El carcinoma folicular se disemina preferentemente por vía linfática
- c. El carcinoma papilar se trata con tiroidectomía total y posteriormente, yodo radiactivo
- d. El carcinoma medular capta yodo radiactivo
- e. El diagnóstico de cáncer de tiroides se suele hacer mediante tumorectomía y biopsia excisional



- Tanto el cáncer papilar, como el folicular se tratan con tiroidectomía total y luego se da levotiroxina (para TSH <0,1 o 0,4 según varias variables) y yodo radiactivo, cuya dosis se ajusta con la cintografía o otros estudios de diseminación.
- El cáncer medular eleva la calcitonina (la tiroglobulina sirve para seguir al papilar y folicular).
- El folicular se disemina vía hematogena (papilar y medular por vía linfática).
- El medular no capta yodo radiactivo.
- El diagnóstico de todos los cánceres de tiroides se hace con PAAF.

La respuesta correcta es: El carcinoma papilar se trata con tiroidectomía total y posteriormente, yodo radiactivo

Pregunta **20**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 40 años, con antecedente de tuberculosis tratada, hace 3 años, presenta broncorrea crónica desde entonces, con exacerbaciones en algunas oportunidades, las que trata con antibióticos. Además, ha presentado hemoptisis en 3 oportunidades y sus baciloskopías de control han resultado negativas. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cáncer de pulmón
- b. Tuberculosis pleural
- c. Tromboembolismo pulmonar crónico
- d. Atelectasias
- e. Bronquiectasias



El antecedente de TBC y luego la clínica de broncorrea matinal y hemoptisis sugieren bronquiectasias (dilatación irreversible de los bronquios). Se debe estudiar con TAC de tórax de cortes finos o cortes múltiples. Se tratan con tratamiento médico: drenaje postural, antibióticos en las exacerbaciones (que suelen ser por infecciones bacterianas), pero son irreversibles, por lo que, si se complican muy frecuentemente solo queda la opción de removerlas quirúrgicamente si están localizadas; u optar por el trasplante pulmonar, si son difusas (drenaje postural y mucolíticos).

La respuesta correcta es: Bronquiectasias

[◀ Cuestionario 8.3](#)

[Ir a...](#)

[Capítulo 2 - Prueba F](#)

<b>Comenzado el</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 14:34
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 15:44
<b>Tiempo empleado</b>	1 hora 10 minutos
<b>Puntos</b>	52,00/70,00
<b>Calificación</b>	<b>74,29</b> de 100,00

Pregunta 1

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una niña de 5 años recibe por error una sobredosis de opioides, durante un procedimiento anestésico, evolucionando con compromiso de conciencia y apnea. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar oxígeno por mascarilla de recirculación
- b. Administrar suero fisiológico por vía endovenosa
- c. Administrar flumazenil por vía endovenosa y administrar oxígeno en alta concentración
- d. Ventilar con ambú y administrar naloxona
- e. Administrar anticonvulsivantes, ventilar con ambú y administrar solución lipídica por vía endovenosa



El antídoto de los opioides es la naloxona, que se da como bolo endovenoso y luego un goteo de mantención. Si no hay vía venosa disponible, se puede usar intramuscular, subcutánea e incluso intranasal. Además, se debe ventilar, siendo esto lo más importante. La intoxicación aguda por opioides, clásicamente ocurre en países en que se utilizan como drogas de abuso y se caracteriza por compromiso de conciencia, depresión respiratoria y pupilas bióticas "puntiformes", aunque esto último no siempre se ve.

El flumazenil es útil en la intoxicación por benzodiacepinas, pero lo más importante también es ventilar.

La respuesta correcta es: Ventilar con ambú y administrar naloxona

Pregunta 2

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 10 años presenta una neumonía adquirida en la comunidad, por lo que se hospitaliza para tratamiento antibiótico endovenoso. Evoluciona con aparición de 10 lesiones cutáneas, caracterizadas por placas eritematosas de 1 a 4 cm de diámetro, en tiro al blanco y bordes fáciles de identificar. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Ectimas
- b. Erisipela
- c. Escarlatina
- d. Eritema multiforme menor
- e. Síndrome de Sweet



Las lesiones al tiro al blanco, son características del eritema multiforme menor. El síndrome de Steven Johnson también puede mostrarlas, pero, además, suele afectar mucosas y tener más del 10% de afectación cutánea.

La respuesta correcta es: Eritema multiforme menor

Pregunta 3

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años presenta ánimo muy bajo y llanto ocasional, desde hace 2 meses. Refiere que se siente viejo y que se cansa fácilmente, por lo que se siente inútil y cree que sería bueno morirse pronto, aunque no presenta intención suicida. Despierta temprano y no puede seguir durmiendo, lo que lo tiene algo angustiado. El tratamiento más adecuado para este paciente es:

Seleccione una:

- a. Psicoterapia sola
- b. Psicoterapia más citalopram
- c. Psicoterapia más diazepam
- d. Psicoterapia más amitriptilina
- e. Psicoterapia más paroxetina



Tiene una depresión en el adulto mayor, por lo que se debe tratar con IRS (idealmente sertralina, citalopram o escitalopram, porque tienen menos reacciones medicamentosas que los otros IRS) más psicoterapia. De segunda línea se usan los antidepresivos duales, inhibidores de la receptora de serotonina y noradrenalina (venlafaxine o duloxetina).

Por la gran cantidad de efectos adversos, los antidepresivos tricíclicos y los IMAOs están relativamente contraindicados en los adultos mayores.

La respuesta correcta es: Psicoterapia más citalopram

Pregunta 4

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 68 años de edad presenta hematuria en varias oportunidades, que él describe como más intensa al final de la micción. Se solicita un sedimento de orina, el que resulta con abundantes eritrocitos, sin dismorfia y un urocultivo, que resulta negativo. Por esto, se realiza una ecografía abdominal, que no muestra alteraciones. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Hipernefroma
- b. Cistitis intersticial ✗
- c. Tuberculosis renal
- d. Urolitiasis
- e. Cáncer de vejiga

Una vez descartada la ITU, la hematuria aislada, hace pensar en primer lugar en un cáncer de vejiga, ya que las otras causas de hematuria suelen tener otros síntomas. De todos modos, se debe, en primer lugar, hacer un urocultivo y un sedimento, para descartar ITU y glomerulonefritis y luego, se debe hacer una ecografía o un UroTAC. Finalmente, se realiza la cistoscopía, que es un procedimiento invasivo, pero de elección para confirmar la presencia de un tumor vesical y poder biopsiarlo.

La respuesta correcta es: Cáncer de vejiga

Pregunta 5

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 21 años presenta dolor torácico de inicio súbito, asociado a disnea. Al examen físico está disneico, con PA: 120/80, FC: 98x' y se aprecia disminución del murmullo pulmonar izquierdo, por lo que se solicita una radiografía que muestra un neumotórax izquierdo, que ocupa cerca de la mitad del hemitórax. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar analgésicos y observar evolución
- b. Realizar punción del segundo espacio intercostal para descomprimir inmediatamente
- c. Instalar tubo pleural conectado a una trampa de agua ✓
- d. Solicitar TAC de tórax
- e. Resolver quirúrgicamente

Los neumotórax mayores a 15% se tratan con un tubo pleural u otra forma de drenaje del aire (ej. sonda). No está indicada la punción del 2º espacio intercostal, salvo que sea un neumotórax a tensión (no es el caso).

La respuesta correcta es: Instalar tubo pleural conectado a una trampa de agua

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años presenta pérdida de la visión del ojo izquierdo, que se instaló rápidamente hace 24 horas. Al examen físico se aprecian pupilas isocóricas, las que se contraen normalmente al iluminar el ojo sano, sin embargo, vuelven a su posición relajada al iluminar el ojo afectado. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trombosis de la vena central de la retina
- b. Desprendimiento de retina
- c. Neuritis óptica
- d. Hemorragia vítreo
- e. Glaucoma agudo



Tiene un escape pupilar o pupila de Marcus Gunn o defecto pupilar aferente, cuya causa clásica y más frecuente es la neuritis óptica. A su vez, la esclerosis múltiple es la causa más frecuente de neuritis óptica, así que se debe estudiar con RMN no solo de nervio óptico, sino de encéfalo y médula espinal.

La respuesta correcta es: Neuritis óptica

Pregunta 7

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Usted lee un artículo que dice asegura que un 55% de los pacientes que presentan una elevación del antígeno prostático específico presentan una biopsia prostática positiva para cáncer, mientras que el 45% restante, no tienen cáncer. Así, según dicho artículo, se puede asegurar que:

Seleccione una:

- a. La sensibilidad es 55%
- b. La especificidad es 55%
- c. El valor predictivo positivo es 55%
- d. El valor predictivo negativo es 55%
- e. La sensibilidad es 45%



Del total de positivos, un 55% tiene la enfermedad. Es la definición de VPP.

La respuesta correcta es: El valor predictivo positivo es 55%

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 17 años presenta una caída de 1 metro de altura, con apoyo de la extremidad derecha, en extensión, contra el suelo. Presenta dolor en el antebrazo y el codo, que limita de manera importante los movimientos de pronosupinación. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Fractura de la cúpula radial ✓
- b. Fractura de escafoides
- c. Luxación de codo
- d. Fractura supracondílea de húmero
- e. Fractura de apófisis coroides

La imposibilidad de pronosupinar es lo característico de la fractura de cúpula radial, aunque también se ve en la luxofractura de Monteggia.

La respuesta correcta es: Fractura de la cúpula radial

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una mujer de 50 años, de personalidad ansiosa, sin patologías médicas ni psiquiátricas de base, presenta pérdida de conciencia de inicio brusco, durante una pelea con sus familiares. Al examen físico presenta cierta resistencia al intentar movilizar sus extremidades, sin signos focales. Se recupera completamente a los 15 minutos de ser evaluada en el servicio de urgencia y sus exámenes descartan patología orgánica. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo ✓
- b. Trastorno disociativo
- c. Trastorno de somatización
- d. Trastorno por simulación
- e. Trastorno de estrés agudo

Es un T. conversivo clásico: síntomas neurológicos de inicio súbito y sin causa orgánica que los explique.

La respuesta correcta es: Trastorno conversivo

Pregunta 10

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 67 años consulta por dolor en relación a la rodilla derecha, de un mes de evolución, que aparece al caminar algunas cuadras, limitando su actividad física. En ocasiones también presenta dolor en reposo, el que cede con analgésicos como paracetamol y diclofenaco. Al examen físico, se aprecian signos de derrame articular, sin eritema, con movilidad completa de la rodilla. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Condrocalcinosi✗
- b. Tumor de células gigantes
- c. Osteosarcoma
- d. Osteomielitis aguda
- e. Artrosis

Es una artrosis clásica. Se trata con ejercicios y analgésicos (Minsal mantiene al paracetamol como primera línea, pero la evidencia actual recomienda los AINEs por ser más efectivos; el tramadol, que el Minsal pone en tercera línea, se desaconseja por sus riesgos de dependencia y caídas).

- La condrocalcinosi produce una monoartritis aguda.
- El tumor de células gigantes es un tumor benigno, pero localmente agresivo, que suele afectar a hombres de 40 a 50 años y que suele estar ubicado cerca de la rodilla.
- El osteosarcoma es un tumor maligno, clásico de adolescentes y adultos mayores.
- La osteomielitis suele tener fiebre y dolor, no en la articulación, sino en el hueso, salvo que se extienda a la articulación y se complique con una artritis séptica, pero, en ese caso, los síntomas son agudos.

La respuesta correcta es: Artrosis

Pregunta 11

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Usted pretende evaluar la relación entre el consumo crónico de grandes cantidades de alcohol y el desarrollo de rosácea. ¿Qué tipo de estudio es mejor para resolver esta interrogante?

Seleccione una:

- a. Estudio ecológico
- b. Estudio transversal
- c. Estudio de casos y controles✗
- d. Estudio de cohortes
- e. Ensayo clínico

No se puede hacer un ensayo clínico, por ser antiético darle grandes cantidades de alcohol a un grupo. De los demás, todos pueden dar información, pero el mejor, con más solidez en la información que entrega es el de cohortes (luego caso control, luego transversal y finalmente ecológico).

La respuesta correcta es: Estudio de cohortes

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 18 años presenta odinofagia muy intensa, asociada a fiebre, de 48 horas de evolución. El dolor se vuelve más intenso, lo que le impide abrir la boca. Al examen físico se aprecia faringe eritematosa, con exudado amigdalino bilateral y abombamiento del pilar amigdalino derecho. El agente etiológico más probable es:

Seleccione una:

- a. Virus de Ebstein Baar
- b. Rinovirus
- c. Neumococo
- d. Estreptococo grupo A
- e. Anaerobios

Tiene un absceso periamigdalino (trismus y abombamiento del pilar), que suele ser polimicrobiano, pero que lo más probable es que sea por SGA o Streptococcus pyogenes.

La respuesta correcta es: Estreptococo grupo A

Pregunta 13

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes cirugías corresponde a una herida limpia contaminada?

Seleccione una:

- a. Apendicectomía
- b. Mastectomía parcial
- c. Drenaje de un absceso hepático
- d. Tiroidectomía total
- e. Endarterectomía carotidea

La appendicectomía abre mucosas, por lo que es limpia-contaminada (sin embargo, puede variar según la severidad y las complicaciones).

- La mastectomía, la tiroidectomía y la endarterectomía son heridas limpias (que, por regla general no requieren profilaxis antibiótica, aunque la en mastectomía oncológica o en la cirugía vascular con prótesis sí se recomiendan).

- El drenaje de un absceso es sucia o infectada, porque está en contacto con pus.

La respuesta correcta es: Apendicectomía

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 20 años presenta aparición de una placa eritematosa en la espalda, de cerca de 2 cm de diámetro, que no duele ni tiene prurito. Una semana después aparecen múltiples lesiones similares en el tronco y la lesión inicial se aprecia ahora de 4 cm. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Psoriasis
- b. Tiña corporis
- c. Pitiriasis rosada
- d. Pitiriasis versicolor
- e. Sifilis secundaria



Es la historia clásica de pitiriasis rosada, con la placa heráldica, seguida de aparición de exantema eritemato-descamativo, que afecta principalmente el tronco. Es autolimitada, durando 2 a 3 meses las lesiones.

La respuesta correcta es: Pitiriasis rosada

Pregunta 15

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes medicamente son más útiles para evitar las recurrencias de episodios maniacos y depresivos en un paciente bipolar?

Seleccione una:

- a. Antidepresivos tricíclicos
- b. Antidepresivos inhibidores de la recaptura de serotonina
- c. Antipsicóticos típicos
- d. Anticonvulsivantes
- e. Benzodiacepinas



Los estabilizadores del ánimo son el **litio** (de elección, excepto en insuficientes renales con alto riesgo de toxicidad, en embarazadas con riesgo de teratogénesis, o discutiblemente, en cicladores rápidos o episodios mixtos, en que tiene una respuesta menor) y los **anticonvulsivantes** (ácido valproico y carbamacepina; la lamotrigina estabiliza a largo plazo, pero no es muy buena para el cuadro agudo de manía). Sin embargo, en el último tiempo, los **antipsicóticos atípicos** (risperidona, oanzapina, quetiapina y aripiprazol) han mostrado ser buenos antimanicos y estabilizadores del ánimo, con un perfil de seguridad mejor a la del litio, por lo que se usan de elección en las hipomanías y junto al litio o anticonvulsivantes en las manías. La terapia de mantención se da con los mismos fármacos con los que se logra la remisión del cuadro agudo.

La respuesta correcta es: Anticonvulsivantes

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted evalúa una prueba diagnóstica para el cáncer de cerebro, obteniendo la siguiente información:

	Enfermos	Sanos	Total
Test +	120	4	124
Test -	12	86	98
Total	132	90	222

¿Cuál es la especificidad de la prueba?

Seleccione una:

- a. 120 / 132
- b. 4 / 86
- c. 86 / 90
- d. 120 / 124
- e. 86 / 98



$$E = VN / Sanos = 86 / 90$$

La respuesta correcta es: 86 / 90

Pregunta 17

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente se realiza una endoscopía digestiva alta, como parte de un control de su reflujo gastroesofágico. Horas después evoluciona con dolor torácico intenso, asociado a sensación febril. Se solicita una radiografía de tórax que muestra neumomediastino. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cáncer de esófago
- b. Esófago de Barret
- c. Úlcera péptica perforada
- d. Perforación esofágica
- e. Disección aórtica



El neumomediastino es clásico de la perforación esofágica, por lo que se inicia el estudio con una radiografía de tórax, aunque el TAC es el examen de elección para la evaluación de la mediastinitis aguda. La endoscopía (EDA) es la causa más frecuente, seguida de los alimentos.

El tratamiento puede ser médico, con analgesia, régimen cero y antibióticos, en casos leves (ej. pequeña perforación detectada en la misma EDA). Sin embargo, en este caso, en que tiene fiebre y sospecha de mediastinitis, se deberá resolver quirúrgicamente.

La respuesta correcta es: Perforación esofágica

Pregunta **18**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 40 años tiene la sensación de que su nariz gotea por lo que se la seca constantemente con un pañuelo, aun cuando el pañuelo está casi siempre seco. Ha sido criticado por esto, lo que le genera vergüenza, sin embargo, no sabe qué hacer para evitarlo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno dismórfico corporal
- b. Trastorno por somatización
- c. Trastorno obsesivo compulsivo
- d. Trastorno delirante crónico
- e. Trastorno conversivo



Tiene una obsesión ("mi nariz gotea") y una compulsión (me la seco con un pañuelo).

La respuesta correcta es: Trastorno obsesivo compulsivo

Pregunta **19**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de un año de edad presenta leve estrabismo divergente constante. El resto del examen físico es normal. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Tranquilizar a la madre y explicarle que su condición es normal a esa edad
- b. Derivar a evaluación por oftalmólogo
- c. Solicitar campimetría
- d. Realizar prueba de Snellen
- e. Realizar fondo de ojo



Todo estrabismo se debe derivar al oftalmólogo, por el riesgo de ambliopía, a menos que sea un estrabismo fluctuante, que solo aparece en ciertas situaciones y luego desaparece, leve y en un niño menor de 6 meses.

La respuesta correcta es: Derivar a evaluación por oftalmólogo

Pregunta **20**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una paciente de 40 años, con antecedente de colelitiasis, que no ha sido operada, consulta por dolor abdominal intenso, de localización epigástrica, irradiado a ambos lados y asociado a vómitos alimentarios en varias oportunidades, que se acompaña de fiebre. Al examen físico se aprecia abdomen doloroso, mayor en el epigastrio, con resistencia muscular. En sus exámenes destaca GOT: 150 UI/L, GPT: 160 UI/L, Bili: 2,3 mg/dl, FA: 210 UI/L, amilasa: 312 UI/L, hematocrito: 35%, blancos: 18.000 por mm3 y plaquetas: 450.000 por mm3. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Coledocolitis
- b. Colecistitis aguda ✗
- c. Colangitis aguda
- d. Pancreatitis aguda
- e. Cáncer de vesícula

El diagnóstico de pancreatitis aguda se hace con amilasa o lipasa por sobre 2 a 3 veces el valor normal (que varía mucho entre distintos laboratorios). En el caso de la amilasa, suele usarse 300-400 UI/L como corte, para el diagnóstico y en el caso de la lipasa, suele ser 280-420 UI/L como corte para el diagnóstico. De todos modos, la clínica también era de pancreatitis aguda y, en ese caso, incluso una elevación discreta de la lipasa o amilasa, obligan a sospechar pancreatitis aguda como la causa más probable, con la diferencia de que se debe confirmar con una TAC.

La respuesta correcta es: Pancreatitis aguda

Pregunta **21**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La eficacia es:

Seleccione una:

- a. La capacidad de un examen para diagnosticar una enfermedad
- b. La capacidad de una intervención para traer resultados favorables ✓
- c. La capacidad de una intervención para evitar resultados adversos a un menor costo
- d. La capacidad de una intervención de ganar años de vida ajustados por calidad
- e. La capacidad de una intervención para aumentar el riesgo relativo en condiciones similares a la realidad

A = sensibilidad; B = eficacia; C = Eficiencia, D = Costo Utilidad; E = no existe. Vale la pena mencionar que la eficacia se da en condiciones controladas o ideales, mientras que la efectividad es lo mismo, pero en condiciones más similares a la realidad.

La respuesta correcta es: La capacidad de una intervención para traer resultados favorables

Pregunta **22**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted evalúa a un paciente de 66 años, ya que le dijeron que debía operarse de un riñón, sin embargo, él desconfía de la calidad del médico que lo evaluó anteriormente. Relata que la razón de todo esto es que se hizo una ecografía abdominal del control, en la que aparecían 3 quistes renales simples izquierdos, el mayor de ellos de 2,1 cm de diámetro. Trae además un TAC de abdomen y pelvis, en el que se visualizan los quistes descritos. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar una resonancia magnética nuclear
- b. Tranquilizar al paciente y explicarle que no debe operarse
- c. Iniciar albendazol y derivar para punción de los quistes
- d. Explicarle que efectivamente debe operarse, con una nefrectomía parcial
- e. Explicarle que efectivamente debe operarse, con una nefrectomía radical



Los quistes renales son normales y para hablar de riñón poliquístico, se requieren muchos más quistes.

La respuesta correcta es: Tranquilizar al paciente y explicarle que no debe operarse

Pregunta **23**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta pánico a estar en lugares muy altos, ya que siente que se podría caer, por eso nunca sale a las terrazas de los departamentos y se afirma de cualquier cosa que puede cuando debe estar cerca de un lugar alto. Además, presentó una crisis de pánico una vez que subió en un ascensor con vidrios en el que se podía ver el paisaje desde la altura y en otra oportunidad que fue obligado a asomarse por un balcón. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Fobia específica
- b. Trastorno de ansiedad generalizada
- c. Trastorno de estrés postraumático
- d. Trastorno de ansiedad
- e. Agorafobia



Tiene fobia a las alturas o acrofobia.

La respuesta correcta es: Fobia específica

Pregunta **24**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una mujer de 68 años presenta rinorrea derecha desde hace un mes, que en ocasiones es purulenta y en el último tiempo también es hemática. Además, refiere obstrucción nasal derecha progresiva, que ha sido especialmente molesta en el último tiempo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Rinitis alérgica
- b. Poliposis nasal ✗
- c. Nasofibroangioma
- d. Sinusitis crónica
- e. Cáncer de nariz

La clínica de obstrucción más rinorrea serosanguinolenta o hemopurulenta es clásica de cáncer. La rinitis alérgica tiene estornudos, obstrucción, rinorrea, pero acuosa. La poliposis tiene mucha obstrucción bilateral y sinusitis a repetición. El nasofibroangioma tiene obstrucción unilateral y epistaxis ipsilateral, pero en adolescentes.

La respuesta correcta es: Cáncer de nariz

Pregunta **25**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 19 años presenta aumento de volumen en la región inguinal, de cerca de 5 cm de diámetro, que aumenta al ponerse de pie y realizar maniobras de Valsalva. No presenta dolor y se palpa con contenido intestinal. El paciente notó su aparición hace cerca de 2 años, con un lento crecimiento desde entonces, aunque nunca ha presentado complicaciones. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución
- b. Indicar ejercicios de fortalecimiento de la musculatura abdominal
- c. Derivar a cirugía para resolución quirúrgica electiva ✓
- d. Derivar al servicio de urgencia más cercano, para resolución quirúrgica inmediata
- e. Solicitar TAC de abdomen y pelvis

Tiene una hernia no complicada, por tanto, se opera electivamente.

La respuesta correcta es: Derivar a cirugía para resolución quirúrgica electiva

Pregunta **26**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 20 años consulta porque tiene una lesión hiperpigmentada en el brazo derecho, que ha crecido lentamente. Al examen físico se aprecia una mácula de 5 mm de diámetro, redondeada, con bordes regulares y color homogéneo, sin prurito ni descamación. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Léntigo solar
- b. Melanoma
- c. Nevo melanocítico
- d. Queratosis seborreica
- e. Queratosis actínica



Tiene aspecto benigno. Además, es un paciente joven, por lo que no puede ser un léntigo solar.

La respuesta correcta es: Nevo melanocítico

Pregunta **27**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por:

Seleccione una:

- a. Pérdida de la atención
- b. Desorientación temporo-espacial
- c. Alucinaciones visuales
- d. Signos focales
- e. Pérdida de la memoria reciente



Las demencias se caracterizan por la pérdida de la memoria reciente, a lo que luego se agregan problemas en su vida en general. La A = Delirium; la B = Delirium; la C = Delirium y demencia por cuerpos de Lewy, más muchas otras enfermedades; D = demencia vascular, AVE, tumores cerebrales, esclerosis múltiple, absceso cerebral, entre otras.

La respuesta correcta es: Pérdida de la memoria reciente

Pregunta **28**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 25 años, consulta por dolor ocular derecho, asociado a epifora y fotofobia importante, que le impide mantener abierto dicho ojo. Al examen físico se aprecia ojo rojo profundo, con pupilas isocóricas, sin alteraciones. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Queratitis aguda
- b. Uveítis aguda
- c. Glaucoma agudo
- d. Glaucoma crónico
- e. Conjuntivitis viral



El ojo rojo profundo, sin alteraciones pupilares es característico de queratitis. La uveítis tiene miosis, hipopión, enoftalmo y efecto Tyndall. El glaucoma agudo tiene midriasis y pérdida del RFM.

La respuesta correcta es: Queratitis aguda

Pregunta **29**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años se realiza un TAC de abdomen y pelvis, que muestra como hallazgo un aneurisma de la aorta abdominal, de 4,0 cm de diámetro. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Manejar sus factores de riesgo cardiovascular y realizar seguimiento ecográfico ✓
- b. Manejar sus factores de riesgo cardiovascular e iniciar anticoagulación con TACO
- c. Manejar sus factores de riesgo cardiovascular y resolver quirúrgicamente con resección del aneurisma y remplazo con una prótesis de dacrón
- d. Manejar sus factores de riesgo cardiovascular y resolver mediante endoprótesis
- e. Manejar sus factores de riesgo cardiovascular e indicar nitritos a permanencia

Tiene un AAA menor a 5 o 5,5 cm (según la fuente en que se revise), por lo que se debe seguir con ecografía y manejar sus FR CV de manera agresiva.

Los aneurismas de la aorta abdominal mayores a ese tamaño son de resolución quirúrgica. También las que crecen más de 1 cm al año o más de 0,5 cm en 6 meses.

La respuesta correcta es: Manejar sus factores de riesgo cardiovascular y realizar seguimiento ecográfico

Pregunta **30**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Se realiza un estudio en el que se les solicita TSH y PKU a 10.000 recién nacidos, determinando el número de pacientes con hipotiroidismo congénito y con fenilcetonuria. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Casos y controles ✗
- b. Cohortes
- c. Ecológico
- d. Trasversal
- e. Ensayo de campo

No hay seguimiento a futuro (no es cohorte) ni se pregunta nada del pasado (no es caso control). Solo se mide la prevalencia de dichas alteraciones, por lo que es un estudio de prevalencia o transversal.

La respuesta correcta es: Trasversal

Pregunta **31**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años sufre una torsión de rodilla, mientras jugaba fútbol, evolucionando con intenso dolor. Al examen físico, se aprecia signo del bostezo, al valgo forzado. ¿Qué estructura está lesionada?

Seleccione una:

- a. Ligamento colateral lateral
- b. Ligamento colateral medial
- c. Ligamento cruzado anterior
- d. Ligamento cruzado posterior
- e. Menisco medial



LCL = Bostezo al varo; LCM = Bostezo al valgo; LCA: cajón anterior; LCP: cajón posterior; Menisco: Appley alterado.

La respuesta correcta es: Ligamento colateral medial

Pregunta **32**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente acude al consultorio por un cuadro respiratorio alto. Al indagar en sus antecedentes usted nota que consume cerca de 1,5 litros de vino al día. Al indicarle que esa cantidad es muy alta, él responde que él cree que está bien y que no tiene intenciones de dejar de tomar. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar hospitalización forzada para inicio de tratamiento de desintoxicación
- b. Dar una explicación detallada de los potenciales riesgos del consumo excesivo de alcohol y tratar de persuadirlo de que deje el alcohol
- c. Indicar disulfiram oral y controlar cada 7 días
- d. Recomendar que abandone el alcohol o que inicie un tratamiento para dejarlo, pero sin perder tiempo en mayores detalles
- e. Indicar bupropión oral y controlar de manera ambulatoria



Está en etapa precontemplativa, por lo que solo se le debe recomendar que deje de tomar, sin perder tiempo. Eso sí, es recomendable buscar estresores u otra cosa que lo haga beber, de modo de tratar de evitarlo.

La respuesta correcta es: Recomendar que abandone el alcohol o que inicie un tratamiento para dejarlo, pero sin perder tiempo en mayores detalles

Pregunta **33**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años sufre un accidente de tránsito, con fractura de pelvis y de múltiples costillas. Al examen físico presenta un globo vesical y se observa uretrorragia. La conducta más adecuada respecto a esta situación es:

Seleccione una:

- a. Drenar con sonda Nelaton
- b. Realizar cistoscopía de urgencia
- c. Instalar cistostomía suprapública
- d. Instalar sonda Foley
- e. Sospechar un trauma renal grave y solicitar TAC de abdomen y pelvis con contraste endovenoso



Está contraindicada la sonda Foley, por la sospecha de rotura uretral. Por eso, se debe hacer la cistostomía. La cistoscopía también está contraindicada. La sección uretral se estudia con uretrocistografía y se trata con cirugía.

La respuesta correcta es: Instalar cistostomía suprapública

Pregunta **34**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 61 años presenta dolor abdominal epigástrico ocasional, desde hace 3 semanas, asociado a vómitos postprandiales frecuentes. Además, ha bajado 6 kilogramos de peso en los últimos 2 meses y en sus exámenes destaca anemia ferropénica. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar colonoscopía
- b. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- c. Solicitar ecografía abdominal
- d. Solicitar endoscopía digestiva alta
- e. Realizar tratamiento erradicador de H. pylori



La sospecha es un cáncer gástrico, que se estudia con endoscopía digestiva alta.

La respuesta correcta es: Solicitar endoscopía digestiva alta

Pregunta **35**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un hombre de 35 años es muy celoso y no le gusta que su esposa salga sola ni que hable con otros hombres. Además, le revisa el celular con frecuencia. También es muy desconfiado con los demás, incluso de sus amigos, a quienes nunca les cuenta sus secretos y con quienes tiene peleas frecuentes, ya que se siente atacado, incluso con comentarios inocentes. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de personalidad paranoide
- b. Trastorno delirante de tipo paranoide
- c. Esquizofrenia paranoide
- d. Trastorno esquizoafectivo
- e. Trastorno obsesivo compulsivo



No está psicótico (no tiene pérdida del juicio de realidad). Sin embargo, es muy desconfiado y celoso, lo que es característico de la personalidad paranoide.

La respuesta correcta es: Trastorno de personalidad paranoide

Pregunta **36**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente con antecedente de enfermedad de Cröhn, en tratamiento con budesonida, sulfazalazina y azatioprina, consulta por aparición de lesiones dolorosas en la cara anterior de las piernas. Al examen se aprecian nódulos subcutáneos de 5-10 mm de diámetro, con eritema y dolor a la palpación. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Púrpura de Schönlein-Henoch
- b. Dermatitis herpetiforme
- c. Eritema nodoso
- d. Pioderma gangrenoso
- e. Necrobiosis lipoidea



Tanto por el antecedente de una enfermedad inflamatoria intestinal, como por la clínica, es un eritema nodoso.

La respuesta correcta es: Eritema nodoso

Pregunta 37

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años presenta vértigo muy intenso, que inició el día de ayer y que se ha mantenido. No tiene síntomas auditivos, pero ha presentado vómitos en varias oportunidades. Refiere que el vértigo disminuye parcialmente al fijar la mirada en un punto y que aumenta al cerrar los ojos. Al examen físico, presenta nistagmo con fase rápida a derecha y lateropulsiones a izquierda, sin dismetría, ni adiadiocinesia. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Enfermedad de Meniere
- b. Vértigo postural paroxístico benigno
- c. Vértigo central
- d. Neurinoma del acústico
- e. Neuronitis vestibular



Es una neuronitis vestibular clásica: vértigo periférico de inicio súbito y que es persistente. En este caso la lesión está en el lado izquierdo, ya que se cae hacia ese lado (lateropulsiones) y el nistagmo va hacia el lado contralateral. La enfermedad de Ménière tendría síntomas auditivos (tinnitus e hipoacusia). El neurinoma del acústico, también, solo que con un cuadro más crónico, de inicio insidioso, aunque puede presentarse igual a una enfermedad de Ménière.

La respuesta correcta es: Neuronitis vestibular

Pregunta 38

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años sufre un infarto al miocardio con supradesnivel del segmento ST, por lo que es hospitalizado y manejado con trombólisis con estreptoquinasa. Al día siguiente presenta agitación psicomotora alegando que la enfermera es alguien que lo quiere matar y le dice que nunca hay que confiar en ninguna. Al examen físico está taquicárdico, desorientado. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Rotura de músculo papilar
- b. Rotura de pared libre ventricular
- c. Accidente vascular de origen cardioembólico
- d. Delirium
- e. Disección aórtica tipo A



Tiene un delirium o síndrome confusional agudo clásico: adulto mayor que se desorienta y agita. La causa en este caso es el infarto.

La respuesta correcta es: Delirium

Pregunta **39**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 34 años sufre un golpe en el ojo derecho, con una herramienta de trabajo, evolucionando con dolor y visión borrosa. Al examen físico presenta ojo rojo profundo y discoria. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Realizar aseo ocular con abundante suero fisiológico
- b. Realizar eversión del párpado y aplicar fluoresceína
- c. Administrar antibióticos tópicos y poner sello ocular compresivo
- d. Observar evolución
- e. Derivar de manera urgente a la unidad de trauma ocular



Tanto la disminución de la agudeza visual (visión borrosa), como el ojo rojo profundo y la discoria son signos de alarma, por lo que se trata de un trauma ocular severo, que debe derivarse de manera urgente.

La respuesta correcta es: Derivar de manera urgente a la unidad de trauma ocular

Pregunta **40**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años es despedido de su trabajo hace 6 meses, evolucionando con tristeza marcada y falta de motivación. Pasa acostado casi todo el día, aunque no duerme mucho. Come poco y ha bajado cerca de 10 kilogramos de peso en ese tiempo. Además, en el último tiempo dice que está muerto y que su cuerpo está pudriéndose por dentro. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno adaptativo
- b. Trastorno delirante crónico
- c. Esquizofrenia
- d. Trastorno esquizoafectivo
- e. Depresión psicótica



Todo el cuadro sugiere una depresión: tristeza, abulia, hipoactividad, baja de peso. Luego se agrega un delirio de muerte (raro), por lo que es una depresión psicótica. No puede ser un trastorno adaptativo, ya que los síntomas son demasiado intensos. El perfil temporal tampoco es de trastorno esquizoafectivo, ya que en este los síntomas anímicos y psicóticos suelen presentarse simultáneamente o con poco tiempo de diferencia. En cambio, en este caso, el delirio apareció al final.

La respuesta correcta es: Depresión psicótica

Pregunta 41

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes opciones es una alternativa recomendada para el manejo de la vía aérea de un paciente con vía aérea difícil, que acude a una cirugía electiva?

Seleccione una:

- a. Intubación a 6 manos
- b. Intubación sin hiperextender el cuello
- c. Uso de dispositivos de intubación, como el Fastrach
- d. Intubación en secuencia rápida
- e. Traqueostomía



El Fastrach y otros dispositivos de ayuda a la intubación son una excelente forma de manejar la vía aérea difícil, sobretodo si se quiere asegurar la vía aérea y protegerla de eventual aspiración. En cambio, la mascarilla laringea y otros dispositivos supraglóticos no protegen la vía aérea de la aspiración, aunque sí son una muy buena opción para las vías aéreas difíciles. Una alternativa es la intubación vigil.

- La intubación a 6 manos, sin hiperextender se puede usar en el trauma cervical.
- La intubación en secuencia rápida se usa en el estómago lleno, en los pacientes con patología digestiva (en los que puede haber vómitos o estómago lleno, a pesar del ayuno), en los pacientes muy críticos y en pacientes con hipertensión abdominal (ascitis, embarazadas, obesos mórbidos).
- La traqueostomía es demasiado invasiva, por lo que es el último recurso, cuando se ha perdido la vía aérea.

La respuesta correcta es: Uso de dispositivos de intubación, como el Fastrach

Pregunta 42

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Qué herramienta es útil para evitar sesgos de selección?

Seleccione una:

- a. Enmascaramiento
- b. Aleatorización
- c. Aumento del tamaño muestral
- d. Estratificación
- e. Apareamiento



El enmascaramiento (o ciego) evita sesgos de medida. La aleatorización evita el sesgo de selección. Un "n" mayor sirve para reducir el error aleatorio (no es un sesgo). La estratificación y el apareamiento evitan los sesgos de confusión.

La respuesta correcta es: Aleatorización

Pregunta 43

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes características radiológicas sugiere malignidad en un tumor óseo?

Seleccione una:

- a. Localización diafisiaria
- b. Reacción perióstica en tela de cebolla
- c. Localización metafisiaria
- d. Bordes claramente identificables
- e. Respeto de la zona cortical

✗

Los signos de malignidad son 1. heterogéneo, 2. disruptión de la cortical, 3. invasión de partes blandas y 4. reacción perióstica compleja (en tela de cebolla o en sol naciente). La localización solo sirve para diferenciar distintos tipos de tumores entre sí, pero no para la benignidad o malignidad de la lesión.

La respuesta correcta es: Reacción perióstica en tela de cebolla

Pregunta 44

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente psiquiátrico, en tratamiento con litio, evoluciona con malestar general, vómitos y temblor de las extremidades.

Sospechándose una intoxicación por litio, por lo que se solicita una litemía. ¿Cuál es la conducta más adecuada, a la espera de los resultados?

Seleccione una:

- a. Administrar carbón activado
- b. Administrar suero fisiológico
- c. Administrar furosemida endovenosa
- d. Administrar N-acetylcisteína
- e. Realizar lavado gástrico

✓

La intoxicación con litio se trata con suero fisiológico y si es muy grave, se debe hacer hemodiálisis.

La respuesta correcta es: Administrar suero fisiológico

Pregunta 45

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una mujer de 60 años, consulta por astenia e ictericia, de una semana de evolución. No ha presentado dolor. En sus pruebas hepáticas destaca elevación importante de las fosfatasas alcalinas, GGT y bilirrubina, de predominio conjugado. Se solicita una ecografía abdominal que muestra vesícula biliar difícil de definir, con cálculos en su interior. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Colecistitis aguda
- b. Síndrome de Mirizzi
- c. Vesícula en porcelana
- d. Coledocolitiasis
- e. Cáncer de vesícula biliar



Tiene una ictericia silente, es decir, sin dolor. La causa más frecuente es el cáncer, con obstrucción de la vía biliar. Por tener una colelitiasis (principal factor de riesgo) y por no verse bien la vesícula, probablemente es un cáncer de vesícula. La colecistitis aguda y la vesícula en porcelana no tiene ictericia. La coledocolitiasis tiene dolor e ictericia. El síndrome de Mirizzi es una colelitiasis (cálculo en la vesícula), que comprime el colédoco (parece una coledocolitiasis clínica).

La respuesta correcta es: Cáncer de vesícula biliar

Pregunta 46

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente presenta múltiples lesiones eritematosas e intensamente pruriginosas en los tobillos y cara anterior de las muñecas y antebrazos, caracterizadas por pápulas de coloración violácea, de 3-5 mm de diámetro. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Líquen simple
- b. Líquen plano
- c. Dermatitis atópica
- d. Dermatitis seborreica
- e. Dermatitis de contacto



Es un líquen plano clásico: pápulas pruriginosas en muñecas y tobillos.

La respuesta correcta es: Líquen plano

Pregunta 47

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted determina que fumar marihuana tiene un riesgo relativo para cáncer de pulmón de 2. Esto quiere decir que:

Seleccione una:

- a. El 2% de los pacientes que fuman marihuana desarrollarán cáncer de pulmón
- b. El 2% de los pacientes que fuman marihuana desarrollarán cáncer de pulmón debido directamente al hábito de fumarla
- c. Fumar marihuana aumenta al doble el riesgo de padecer cáncer de pulmón
- d. Fumar marihuana aumenta en un 2% el riesgo de padecer cáncer de pulmón
- e. La mitad de los casos de cáncer de pulmón se deben a fumar marihuana



El RR indica la asociación entre 2 variables, mostrando el número de veces que aumenta la incidencia de la patología, al exponerse al factor de riesgo. En este caso aumentó al doble. La opción A sería la incidencia en los expuestos: 2%. La opción B sería el riesgo atribuible porcentual: 2%. La D sería si el RR fuera 1,02. La opción E sería el riesgo atribuible porcentual poblacional: 50%.

La respuesta correcta es: Fumar marihuana aumenta al doble el riesgo de padecer cáncer de pulmón

Pregunta 48

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un lactante de 18 meses presenta ausencia del testículo izquierdo. Al examinarlo bien, es posible palparlo en relación a la zona inguinal izquierda, pero imposible de descender al escroto. Se solicita una ecografía inguinal, que confirma la presencia del testículo en la zona media del conducto inguinal. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución
- b. Realizar orquitectomía
- c. Administrar testosterona
- d. Resolver quirúrgicamente, con cirugía de descenso
- e. Realizar laparoscopía diagnóstica



Tiene una criptorquídea confirmada. En los menores de un año se observa, esperando el descenso espontáneo, aunque es raro que ocurra después de los 4 meses, razón por la cual, desde esa edad ya es posible realizar la cirugía de descenso testicular. En los mayores de 1 año, sin demora, se debe proceder a hacer la cirugía de descenso y pexia (ese es el caso).

Si se hubiera podido descender manualmente, habría sido un testículo retráctil, que se puede observar.

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente, con cirugía de descenso

Pregunta 49

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La complicación más frecuente de las fracturas expuestas es:

Seleccione una:

- a. Osteomielitis
- b. Necrosis avascular
- c. Síndrome compartimental
- d. Pseudoartrosis hipertrófica
- e. Consolidación viciosa



Las osteomielitis son la complicación clásica de las fracturas expuestas. Las medidas más importante para evitarla son la administración precoz de antibióticos endovenosos y el aseo con abundante suero fisiológico.

La respuesta correcta es: Osteomielitis

Pregunta 50

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La principal característica del trastorno delirante crónico es:

Seleccione una:

- a. Presencia de alucinaciones auditivas
- b. Presencia de alucinaciones visuales
- c. Presencia de un delirio desorganizado
- d. Presencia de aplanamiento afectivo, abulia y apatía
- e. La sistematización del delirio



El delirio sistematizado (bien explicado) es lo más importante del TDC (además debe ser mayor a 3 meses y no afectar el resto de la vida). A diferencia de la esquizofrenia, suele presentarse sin alucinaciones ni signos negativos (aplanamiento afectivo, abulia y apatía).

La respuesta correcta es: La sistematización del delirio

Pregunta 51

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 68 años se realiza un control oftalmológico, constatándose aumento de la excavación pupilar izquierda, asociada a pérdida de algunas zonas del campo visual periférico del mismo ojo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Catarata
- b. Degeneración macular relacionada con la edad
- c. Glaucoma de ángulo abierto
- d. Degeneración fibrilar del vítreo
- e. Retinitis pigmentosa



Tanto por los escotomas en el campo visual (lo más característico), como por el aumento de la excavación papilar (que muestra la atrofia del nervio óptico), se trata de un glaucoma crónico (que es una neuropatía óptica crónica, secundaria a hipertensión ocular).

La respuesta correcta es: Glaucoma de ángulo abierto

Pregunta 52

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un niño de 6 años es muy gritón y se queda disfónico con frecuencia. Su voz es basalmente muy ronca, pero después de hablar o llorar mucho, la pierde casi por completo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Disfonía musculotensional
- b. Nódulos vocales
- c. Edema de Reinke
- d. Papilomas laringeos
- e. Laringomalacia



Son nódulos cordales clásicos: abuso vocal, con disfonía permanente, que empeora con el abuso. La disfonía músculo-tensional, en cambio, mejora por completo con el reposo.

La respuesta correcta es: Nódulos vocales

Pregunta 53

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Qué institución es la encargada de administrar los dineros de la Salud Pública?

Seleccione una:

- a. Instituto de Salud Pública
- b. Superintendencia de Salud
- c. Seremi de Salud
- d. Fondo Nacional de Salud
- e. Central Nacional de Abastecimiento



Fonasa es el principal ente que administra los dineros de la salud pública. Sin embargo, en estricto rigor, cada institución tiene algún presupuesto que administrar.

La respuesta correcta es: Fondo Nacional de Salud

Pregunta 54

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 29 años presenta verborrea, cambiando rápida y fácilmente de tema. Además, tiene disminución de los requerimientos de sueño. Refiere que nunca ha estado mejor en su vida y que está planeando un viaje por el sudeste asiático, sin embargo, una semana después evoluciona con agresividad y actitud paranoide respecto a su familia, asegurando que los demandará si se acercan a él. ¿Cuál es primer fármaco que se debe administrar?

Seleccione una:

- a. Litio endovenoso
- b. Haloperidol intramuscular ✓
- c. Quetiapina oral
- d. Fluoxetina oral
- e. Diazepam intramuscular

Tiene un trastorno bipolar, en fase maníaca, con agitación. El primer fármaco es el haloperidol 5 mg intramuscular ("en donde caiga" = en donde sea posible administrarlo, generalmente muslos), como contención farmacológica. Luego se inician los estabilizadores del ánimo (litio, ácido valproico, carbamazepina) más antipsicóticos atípicos.

La respuesta correcta es: Haloperidol intramuscular

Pregunta 55

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 65 años presenta dolor de inicio súbito en la pierna derecha. Al examen físico se aprecia ausencia de pulso pedio y tibial posterior, con palidez y paresia del pie. La conducta inicial más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar suero fisiológico
- b. Solicitar ecografía-doppler de EEl
- c. Administrar heparina endovenosa ✓
- d. Realizar fasciotomía amplia
- e. Solicitar plethysmografía de volumen

Tiene una embolia aguda de la extremidad inferior, cuyo diagnóstico es clínico, con las 6 P (palidez, paresia, parestesias, pulso ausente, poiquilotermia: frialdad y pain: dolor). Se trata con heparina, más embolectomía, la que se guía con una angiografía previa.

La respuesta correcta es: Administrar heparina endovenosa

Pregunta **56**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años, se realiza un screening para cáncer de próstata en el que se constata un APE de 4,1 ng/ml, con APE libre de 9%. Su último APE, se realizó hace un año y resultó 3,3 ng/ml y su tacto rectal es normal. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Repetir APE de inmediato
- b. Repetir APE libre y APE total de inmediato
- c. Controlar con nuevo APE y tacto rectal en un año
- d. Solicitar biopsia prostática transrectal
- e. Realizar prostatectomía radical



Por el APE mayor a 4 ng/ml, está indicada la biopsia prostática transrectal, idealmente guiada por ecografía.

La velocidad de APE mayor a 0,75 (en este caso es de 0,8, ya que  $4,1 - 3,3 = 0,8$ ) también es indicación de biopsia, aunque no es un buen indicador y muchas guías no la recomiendan.

El APE libre no es un buen indicador, pero si es menor a 15%, sugiere cáncer.

La respuesta correcta es: Solicitar biopsia prostática transrectal

Pregunta **57**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un estudio compara dos tratamientos para el trastorno obsesivo compulsivo: (1) psicoterapia sola y (2) antidepresivos en dosis altas, sin psicoterapia. Para esto se seleccionan 200 pacientes con diagnóstico de TOC, dividiéndolos en 2 grupos de 100 personas, cada uno de los cuales recibe uno de los tratamientos. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Ensayo de campo
- b. Ensayo clínico controlado
- c. Estudio ecológico
- d. Estudio de casos y controles
- e. Estudio de cohortes



Es un ensayo clínico clásico: se aplican intervenciones diferentes en distintos grupos y luego se comparan.

La respuesta correcta es: Ensayo clínico controlado

Pregunta **58**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Calcule la letalidad del tétanos, con la siguiente información:

Población total: 10.000.000 Hbts.

Defunciones totales en el año: 50.000

Casos de tétanos anuales: 30

Defunciones por tétanos en el año: 10

Seleccione una:

- a.  $30 / 10.000.000$
- b.  $30 / 50.000$
- c.  $10 / 10.000.000$
- d.  $10 / 50.000$
- e.  $10 / 30$



La letalidad son las defunciones por una enfermedad, dividido lo casos de dicha enfermedad. Indica la gravedad, ya que expresa la probabilidad de morirse, si es que se enferma.

La respuesta correcta es:  $10 / 30$

Pregunta **59**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 66 años presenta disuria de esfuerzo, de 4 meses de evolución, asociado a disminución del chorro miccional. En el último tiempo además se ha agregado nicturia de 3 veces y polaquiuria. El examen físico es normal. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Estenosis uretral
- b. Hiperplasia benigna de la próstata
- c. Cáncer de próstata
- d. Vejiga inestable
- e. Cistitis intersticial



Tiene una uropatía obstructiva baja (diagnóstico clínico), cuya causa más frecuente es la hiperplasia benigna de la próstata. No tiene ningún antecedente que haga pensar en estenosis uretral (uretritis, trauma perineal o RTU previos). No tiene dolores óseos u otro elemento que sugiera cáncer.

La respuesta correcta es: Hiperplasia benigna de la próstata

Pregunta **60**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una paciente de 32 años dice que es la esposa de Dios y que dará a luz al nuevo Jesús. Refiere que Dios y los ángeles le hablan y le dicen que es muy especial y que en ocasiones el hijo que lleva dentro se comunica telepáticamente con ella. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Trastorno delirante crónico
- c. Manía aguda con síntomas psicóticos
- d. Trastorno de personalidad esquizotípica
- e. Trastorno de personalidad narcisista

✗

Tiene un delirio megalomaníaco, asociado a alucinaciones auditivas, así que lo más probable es que sea una esquizofrenia.

La respuesta correcta es: Esquizofrenia

Pregunta **61**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un niño de 3 años presenta un cuadro de fiebre hasta 38,6°C. Su examen físico es normal, excepto por la otoscopía que muestra tímpano derecho eritematoso y abombado, sin signos de perforación. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar tratamiento sintomático
- b. Iniciar tratamiento antibiótico con amoxicilina oral
- c. Iniciar tratamiento antibiótico tópico con ciprofloxacino
- d. Solicitar impedanciometría
- e. Solicitar audiometría

✗

Tiene una OMA (otitis media aguda), que se trata con amoxicilina oral.

La otitis externa es la que se trata con antibióticos tópicos (y la otitis media crónica también).

La respuesta correcta es: Iniciar tratamiento antibiótico con amoxicilina oral

Pregunta **62**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA **en la actualidad**?

Seleccione una:

- a. Los pacientes Fonasa A y B no copagan en la modalidad institucional
- b. Los pacientes Fonasa A y B no copagan en la atención primaria pública (ej. consultorios)
- c. Los pacientes Fonasa C y D no copagan en la atención primaria pública (ej. consultorios)
- d. Los pacientes Fonasa C y D no copagan en la modalidad institucional ✗
- e. Los pacientes Fonasa C y D no copagan en las prestaciones GES

Preguntan la falsa.

- Ningún paciente afiliado a Fonasa debe pagar en los consultorios (esto sucede desde hace muchos años).
- Actualmente ningún paciente Fonasa pagan en la atención de urgencia y hospitalaria de la modalidad institucional (sistema público).
- Los pacientes Fonasa C y D sí pagan en las prestaciones GES, un 10% y 20%, respectivamente.
- Los pacientes Fonasa B, C y D, así como los adultos mayores Fonasa A, pueden optar a la modalidad de libre elección, comprando un bono y atendiéndose en el sistema privado, siempre y cuando el prestador privado (institucional o individual) esté inscrito en Fonasa.

La respuesta correcta es: Los pacientes Fonasa C y D no copagan en las prestaciones GES

Pregunta **63**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente sufre una fractura supracondílea de húmero, presentado imposibilidad de flectar los tres primeros dedos y oponer el pulgar. ¿Qué estructura nerviosa se dañó con mayor probabilidad?

Seleccione una:

- a. Nervio mediano
- b. Nervio radial
- c. Nervio cubital ✗
- d. Nervio músculo-cutáneo
- e. Nervio axilar

Es una lesión clásica del nervio mediano, asociada a la fractura supracondílea. Queda con imposibilidad de flectar los dedos pulgar, índice y medio, lo que se conoce como la "mano del predicador".

La respuesta correcta es: Nervio mediano

Pregunta **64**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 20 años presenta una lesión de 5 cm de diámetro en el abdomen, con leve prurito. Al examen se aprecia una placa con borde circinado, eritematoso y activo, con tendencia a la curación central y pérdida de los vellos corporales de la zona. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución ✗
- b. Indicar corticoides tópicos
- c. Indicar corticoides orales
- d. Indicar antimicóticos tópicos
- e. Indicar antimicóticos orales

Tiene una tiña corporis, que se trata con antimicóticos tópicos (terbinafina de elección, aunque se puede usar el clotrimazol u otro).

La respuesta correcta es: Indicar antimicóticos tópicos

Pregunta **65**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años consulta porque desde hace 1 mes presenta mucha ansiedad y recuerdos muy desagradables de un incendio que hubo en su casa hace 4 meses, en el que perdió todos sus bienes. Dice que no puede ir la casa que se quemó, porque le causa mucha angustia y que se asusta fácilmente cuando siente olor a humo o cuando ve fuego. Dice que sabe que eso no es normal y por eso está muy preocupado. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Fobia específica
- b. Trastorno de estrés postraumático ✓
- c. Trastorno adaptativo
- d. Trastorno obsesivo compulsivo
- e. Trastorno depresivo

Es un trastorno de estrés postraumático clásico: reexperimentación, hiperalerta, evitación y angustia, más de 4 semanas después del evento traumático.

La respuesta correcta es: Trastorno de estrés postraumático

Pregunta **66**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Se recomienda tomar 0,4 mg diarios de ácido fólico previo a un embarazo, de modo de evitar los defectos del tubo neural. ¿A qué tipo de intervención corresponde esta recomendación?

Seleccione una:

- a. Prevención primaria
- b. Prevención secundaria
- c. Prevención terciaria
- d. Protección de la salud
- e. Minimización de costos



Se indica antes de que exista la enfermedad, para evitar su aparición, por lo que es una medida de prevención primaria. Es de tipo prevención específica, ya que previene una enfermedad en específico: los defectos del tubo neural.

La respuesta correcta es: Prevención primaria

Pregunta **67**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 3 meses de edad presenta epífora del ojo izquierdo. Al examen, además se constata opacidad de la córnea y el ojo izquierdo es de un tamaño levemente mayor al del otro ojo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Atresia lagrimal
- b. Catarata congénita
- c. Retinoblastoma
- d. Glaucoma congénito
- e. Conjuntivitis neonatal por Chlamydia



Es un glaucoma congénito clásico: epífora, megalocórnea, buftalmo (falta la opacidad corneal). Recordar que el retinoblastoma tiene leucocoria, estrabismo y proptosis o exoftalmo.

La respuesta correcta es: Glaucoma congénito

Pregunta **68**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 80 años presenta hipoacusia bilateral, mayor a izquierda, que ha ido en aumento en los últimos años. La otoscopía es normal y las pruebas de diapasones muestran prueba de Rinne positiva bilateral y prueba de Weber que lateraliza levemente a la derecha. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Presbiacusia
- b. Otoesclerosis
- c. Enfermedad de Meniere
- d. Trauma acústico
- e. Otitis media crónica con colesteatoma



Es una presbiacusia clásica: adulto mayor que se queda sordo lentamente. La prueba de Rinne es positiva, lo que indica que es de tipo sensorineural. La prueba de Weber lateraliza al lado sano en las hipoacusias sensorineurales. Como en este caso ambos lados están afectados, el Weber lateralizará al lado menos afectado, es decir, al derecho.

Actualmente las pruebas de diapasones se siguen usando para hacerse una idea, pero la audiometría es el examen importante a ser realizado.

La respuesta correcta es: Presbiacusia

Pregunta **69**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes patologías se caracteriza por fingir síntomas y enfermedades de manera voluntaria?

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo
- b. Trastorno hipocondriaco
- c. Trastorno facticio
- d. Trastorno de somatización
- e. Trastorno discociativo



Los trastornos facticios se caracterizan por fingir síntomas y enfermedades o por autoprovocárselos (en este caso se pasa a llamar síndrome de Munchausen). Además, puede ser "por poder", cuando se hace sobre otra persona. Lo hacen con un fin ganancial afectivo, lo que los diferencia de los trastornos por simulación, que buscan una ganancia económica o de otro tipo no afectivo.

La respuesta correcta es: Trastorno facticio

Pregunta **70**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente se realiza una tiroidectomía total por un cáncer papilar de tiroides. Usted lo evalúa 30 minutos después de haber sido operado, objetivando la formación de un hematoma cervical de gran tamaño. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar TAC de cuello
- b. Realizar intubación orotraqueal ✗
- c. Realizar drenaje inmediato del hematoma
- d. Administrar antibióticos endovenosos
- e. Administrar heparina endovenosa

Tiene un hematoma cervical, que es una complicación frecuente de la cirugía de tiroides y que tiene el riesgo de comprimir la vía aérea, por lo que se debe drenar de inmediato.

La respuesta correcta es: Realizar drenaje inmediato del hematoma

[◀ Cuestionario 8.4](#)

[Ir a...](#)

[Capítulo 2 - Prueba Fi](#)

<b>Comenzado el</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 17:54
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 18:52
<b>Tiempo empleado</b>	57 minutos 45 segundos
<b>Puntos</b>	55,00/70,00
<b>Calificación</b>	<b>78,57</b> de 100,00

Pregunta 1

Incorrecta

Se puntuó 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 50 años consulta por otalgia izquierda, asociada a otorrea, de 5 días de evolución, que ha ido en aumento. Al examen físico se aprecia edema y eritema del trago y el pabellón auricular, con abundante secreción purulenta que sale desde el conducto auditivo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Otitis media aguda complicada ✗
- b. Otitis media crónica no complicada
- c. Otitis media crónica complicada
- d. Otitis media con efusión
- e. Otitis externa maligna

Es una otitis externa maligna clásica (otalgia, otorrea y compromiso de la oreja).

La respuesta correcta es: Otitis externa maligna

Pregunta 2

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre una manía aguda, la que es contenida inicialmente con haloperidol y hospitalización. ¿Qué fármaco es más adecuado para lograr la remisión total del episodio y evitar recurrencias?

Seleccione una:

- a. Haloperidol en dosis bajas
- b. Asociación de litio y risperidona
- c. Fluoxetina
- d. Moclobemida
- e. Clorpromazina



Los estabilizadores del ánimo clásicos son el litio y los anticonvulsivantes, sin embargo, en los últimos años han demostrado ser buenos, e incluso mejores, los antipsicóticos atípicos, como la risperidona, el aripiprazol, la quetiapina y la olanzapina. De hecho, en la manía, de elección, se usa litio (o ácido valproico) más un antipsicótico y en la hipomanía, se prefieren los antipsicóticos solos, por sobre el litio o los anticonvulsivantes, aunque cualquier opción es aceptable en monoterapia.

Los estabilizadores del ánimo, en su conjunto, hacen remitir los síntomas maníacos y evitan las recurrencias de depresiones y episodios maníacos en el trastorno bipolar.

La respuesta correcta es: Asociación de litio y risperidona

Pregunta 3

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

En una población de 1.000.000 de habitantes se producen 50.000 casos de influenza en un año, con una tasa de letalidad del 0,1%. ¿Qué indicador es posible calcular con esta información?:

Seleccione una:

- a. Riesgo relativo
- b. Virulencia
- c. Prevalencia
- d. Incidencia
- e. Odds ratio



Se pueden calcular varias cosas.

Incidencia anual = casos anuales / población =  $50.000 / 1.000.000 = 5.000 / 100.000$ .

Muertes = casos x letalidad =  $50.000 \times 0,1\% = 50.000 \times 0,001 = 50$ .

Mortalidad = muertes anuales / población =  $50 / 1.000.000 = 5 / 100.000$ .

La respuesta correcta es: Incidencia

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta una fractura de húmero, la que es manejada ortopédicamente con yeso y posteriormente con un cabestrillo. Usted lo controla 2 meses después ya casi sin dolor, pero se aprecia movilidad anormal en el tercio medio del brazo, por lo que solicita una radiografía que muestra lo siguiente:



La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Retirar el cabestrillo y observar evolución
- b. Resolver quirúrgicamente
- c. Inmovilizar nuevamente con valva de yeso
- d. Indicar kinesioterapia motora
- e. Solicitar resonancia magnética nuclear



Es una pseudoartrosis hipertrófica. Se trata con cirugía

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente

Pregunta 5

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 69 años presenta una lesión hiperqueratósica, irregular en la oreja izquierda, que en ocasiones sangra. Apareció hace 2 años y actualmente compromete gran parte del hélix. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Carcinoma basocelular
- b. Carcinoma espinocelular
- c. Dermatitis seborreica
- d. Queratosis actínica
- e. Queratosis seborreica



Es un carcinoma espinocelular clásico: zona fotoexpuesta, hiperqueratósica y tendencia a ulcerarse.

La respuesta correcta es: Carcinoma espinocelular

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 54 años presenta una sobredosis de bupivacaína, durante un procedimiento con anestesia epidural, la que probablemente fue administrada en un vaso sanguíneo (en lugar del espacio epidural). Evoluciona con vómitos, fotopsias, arritmia cardíaca y convulsiones en una oportunidad. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar betabloqueo endovenoso
- b. Administrar suero fisiológico endovenoso y lidocaína endovenosa
- c. Administrar suero fisiológico endovenoso
- d. Indicar soporte hemodinámico, administrar anticonvulsivantes e iniciar solución lipídica endovenosa
- e. Administrar bicarbonato de sodio endovenoso y realizar soporte hemodinámico



Tiene intoxicación sistémica por anestésicos locales. Los anticonvulsivantes solo se indican si hay convulsiones. Los lípidos e.v. son el antídoto, ya que adsorben el anestésico. Se recomienda su rápida administración en caso de convulsiones y/o arritmias.

La respuesta correcta es: Indicar soporte hemodinámico, administrar anticonvulsivantes e iniciar solución lipídica endovenosa

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenció un accidente de tránsito en que un motociclista fue arrollado por un camión, muriendo al instante, de manera muy cruenta. Dos meses después empieza con recuerdos y pesadillas con el suceso, los que son muy desagradables y le causan mucha ansiedad, llegando incluso a presentar crisis de ansiedad en 2 oportunidades. Refiere que pequeños ruidos lo asustan y se sobresalta fácilmente cuando alguien toca la bocina o frena brusco, por lo que evita manejar. El tratamiento de la patología descrita es:

Seleccione una:

- a. Antidepresivos y psicoterapia
- b. Antipsicóticos y psicoterapia
- c. Anticonvulsivantes y psicoterapia
- d. Benzodiacepinas y psicoterapia
- e. Psicoterapia sola



Es un trastorno de estrés postraumático clásico. Se trata con antidepresivos IRS, al igual que casi todos los trastornos ansiosos crónicos. La psicoterapia sola sí es aceptable, al igual que los antidepresivos IRS solos, sin embargo, por la intensidad de los síntomas, lo más recomendado será que inicie con ambos.

La respuesta correcta es: Antidepresivos y psicoterapia

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 67 años consulta por un cuadro de vértigo de 5 días de evolución, que ha tenido intensidad variable. Refiere sensación de oído tapado y acúfeno a la derecha. Al examen físico presenta lateropulsiones a derecha, asociadas a nistagmo horizontal, con fase rápida a izquierda. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Accidente vascular encefálico
- b. Neurinoma del acústico
- c. Enfermedad de Ménière
- d. Neuronitis vestibular
- e. Vértigo postural paroxístico benigno



Si bien hay que pedir una RMN para asegurar que no sea un neurinoma, lo más probable es que sea una enfermedad de Ménière, cuya clínica característica es la del caso: vértigo, tinnitus/acúfeno e hipoacusia. Se trata con betahistina.

La respuesta correcta es: Enfermedad de Ménière

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un estudio pretende evaluar si el consumo crónico de omeprazol reduce el riesgo de cáncer gástrico. Para esto se seleccionan 300 pacientes, lo que consumían omeprazol por diversas patologías y otros 400 pacientes que no lo consumen y se siguen por 5 años, determinando el porcentaje de pacientes que desarrolla cáncer gástrico en cada grupo. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Casos y controles
- b. Cohortes
- c. Transversal
- d. De intervención comunitaria
- e. Ensayo clínico randomizado



No hay una intervención o un control de las variables, sino que se observa a pacientes que ya estaban o no recibiendo un fármaco. Por tanto, no es un ensayo clínico (experimental), sino un estudio de cohortes (observacional).

La respuesta correcta es: Cohortes

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 60 años presenta dolor epigástrico muy intenso, asociado a vómitos, que inició hace 5 horas. El examen físico presenta dolor al palpar el epigastrio, sin signos peritoneales. Se solicitan exámenes que muestran GOT: 64 UI/L, GPT: 50 UI/L, GGT: 210 UI/L, FA: 423 UI/L, amilasa: 30 UI/L, lipasa: 34 UI/L, bilirrubina total: 3,5 mg/dl, bilirrubina directa: 3,0 mg/dl, blancos: 7.800 por mm<sup>3</sup> y PCR: 10 mg/L. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Cáncer
- b. Colecistitis aguda
- c. Colangitis aguda
- d. Coledocolitiasis
- e. Pancreatitis aguda



Aunque no se describa ictericia, tiene clara colestasia en las pruebas hepáticas, lo que sugiere fuertemente una coledocolitiasis. No tiene elevación de los parámetros inflamatorios, como para pensar en colecistitis. El primer examen a solicitar será la ecografía abdominal. Luego se pedirá la colangiorRMN (si la ecografía no ve los cálculos en el colédoco) y, finalmente, se realizará la CPRE, para extraer los cálculos.

La respuesta correcta es: Coledocolitiasis

Pregunta 11

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 44 años es diagnosticado de epilepsia, por lo que inicia tratamiento anticonvulsivante. Una semana después inicia con aparición de lesiones cutáneas generalizadas, dolorosas, que consisten en bulas con contenido hemorrágico, que se rompen, dejando grandes zonas expuestas. La piel sana se desprende al traccionarla, ejerciendo una presión moderada. El diagnóstico es:

Seleccione una:

- a. Exantema multiforme menor
- b. Síndrome de Steven Johnson
- c. Necrosis epidérmica tóxica
- d. Síndrome de piel escaldada
- e. Penfigoide ampolloso



Tiene signo de Nikolski (+), lo que sumado al cuadro clínico y al antecedente del fármaco es clásico de la NET.

La respuesta correcta es: Necrosis epidérmica tóxica

Pregunta 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Un lactante de 4 meses de edad no ha realizado adecuadamente sus controles pediátricos. Su examen físico es completamente normal. ¿Qué examen recomendaría que se realizara para detectar la presencia de displasia de cadera?

Seleccione una:

- a. Ninguno
- b. Radiografía AP de pelvis ✓
- c. Radiografías AP y axial de cadera izquierda y cadera derecha
- d. Ecografía de caderas
- e. Resonancia magnética de caderas

Displasia de caderas:

- Diagnóstico: El examen con mejor rendimiento para su diagnóstico en los primeros 3-4 meses de edad es la ecografía, por lo que se solicita de elección ante la sospecha clínica precoz (ej. recién nacidos), como por ejemplo en pruebas de Ortolani y/o Barlow alteradas o cuando hay factores de riesgo muy marcados. La radiografía de pelvis, con visualización de ambas caderas tiene un rendimiento aceptable después de los 3 meses: los puntos de corte para el ángulo acetabular a los 3 meses es 30°. Bajo eso es normal. Sobre eso, se considera signo de displasia de cadera.

La recomendación chilena plantea: 1. radiografía a los 3 meses como screening y 2. ecografía si sospecha clínica antes. En otros países, se prefiere siempre la ecografía en menores de 4-6 meses.

Las radiografías de caderas, de manera individual, dan poca información, por lo que se prefiere la radiografía de pelvis.

- Tratamiento: En la mayoría de los casos es ortopédico con correas de Pavlik. En los casos en que no responde o el diagnóstico es muy tardío (más de 10 meses), se debe evaluar la utilización de yesos y cirugía (hay casos en que se usan igual las correas de Pavlick después de los 10 meses).

La respuesta correcta es: Radiografía AP de pelvis

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Un niño de 13 años presenta muy mala conducta en el colegio y en la casa, metiéndose en peleas y obteniendo pésimas calificaciones. Con frecuencia insulta a su madre y patea a los perros de la casa. Además, su padre dice que le ha robado en varias ocasiones y que cree que está consumiendo marihuana y alcohol. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno oposicionista desafianta
- b. Depresión
- c. Adolescencia normal
- d. Trastorno de conducta disocial ✓
- e. Trastorno por déficit atencional del niño

Es un niño que se está volviendo "malo", ya que roba, miente, maltrata. Es un trastorno de conducta disocial clásico (entendiendo que no existen niños malos y que debe ser intervenido urgentemente para lograr que sea funcional y feliz).

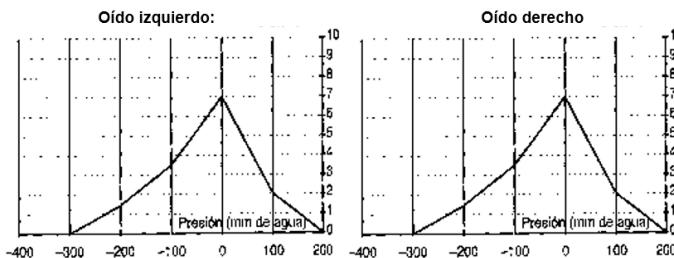
La respuesta correcta es: Trastorno de conducta disocial

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 5 años presenta una otitis media aguda izquierda, la que es manejada con amoxicilina oral, con buena respuesta. Acude a control 10 días después, sin síntomas y trae una impedanciometría, que se muestra a continuación:



La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar alta
- b. Citar a control en 3 meses con una nueva impedanciometría
- c. Solicitar una audiometría
- d. Iniciar antiinflamatorios orales
- e. Iniciar amoxicilina con ácido clavulánico



Tiene curvas A que son normales y además no debió haberse pedido el examen, ya que se solicita para estudiar la hipoacusia (que no tiene) y la sospecha de OME (que tampoco tiene).

La respuesta correcta es: Indicar alta

Pregunta 15

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La causa más frecuente de fiebre postoperatoria tardía, es decir aquella que inicia pasado las 48 horas, es:

Seleccione una:

- a. Atelectasias
- b. Neumonía
- c. Infección urinaria
- d. Tromboflebitis y trombosis venosa profunda
- e. Infección de la herida operatoria



Durante las primeras 48 horas del postoperatorio es frecuente la fiebre, debido a la agresión dada por la misma cirugía y los fármacos, lo que libera citoquinas y otros mediadores inflamatorios. Históricamente se atribuyeron a las atelectasias, pero hoy se sabe que no hay relación de causalidad, sino que simplemente son frecuentes tanto la fiebre como las atelectasias.

Después de las 48 horas, la causa más frecuente de fiebre es la infección de la herida operatoria (aunque entre el tercer y cuarto día, también son muy frecuentes las causas venosas (tromboflebitis, TVP y TEP). Vale la pena mencionar que estas estadísticas varían mucho según la fuente que se revise.

La respuesta correcta es: Infección de la herida operatoria

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Se realiza un estudio que pretende determinar si existe correlación entre los niveles de uricemia y el peso corporal. Para ello se miden estos parámetros en 1.000 individuos y se analizan los datos, concluyendo que la obesidad aumenta los niveles de ácido úrico. ¿Qué tipo de estudio es?

Seleccione una:

- a. Estudio cuasiexperimental
- b. Estudio analítico
- c. Estudio experimental
- d. Estudio descriptivo
- e. Estudio prospectivo



Como busca una relación de causa-efecto, es un estudio analítico. En estricto rigor es un estudio de tipo transversal (o de prevalencia), que es observacional y que puede ser tanto descriptivo (da la prevalencia), como analítico (se buscan correlaciones y relaciones de causalidad, mediante test de hipótesis, como en este caso).

No es experimental ni cuasiexperimental, ya que no existe una intervención; por el contrario, es observacional.

No es prospectivo (sigue hacia futuro) ni retrospectivo (revisa al pasado), sino transversal (solo mide en un instante en el presente).

La respuesta correcta es: Estudio analítico

Pregunta 17

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Usted atiende en el servicio de urgencia a un paciente de 80 años presenta malestar general de 2 días de evolución, caracterizado por náuseas, inapetencia y dolor abdominal epigástrico, intenso, que luego migra a la fosa ilíaca derecha, aumentando en intensidad. Al examen físico tiene T°: 38°C, FC: 92x', PA: 110/70 mmHg, presenta dolor a la palpación abdominal baja, mayor a derecha, con signo de Blumberg y resistencia muscular en la zona. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecografía abdominal
- b. Solicitar evaluación por el especialista en cirugía de inmediato
- c. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- d. Solicitar angiografía mesentérica
- e. Administrar analgésicos y antibióticos y observar evolución



Tiene una apendicitis aguda clínica, por lo que se debe resolver quirúrgicamente.

Vale la pena mencionar que, si hubiese tenido un cuadro menos obvio, estaría indicada la TAC antes, ya que es el examen de evaluación del abdomen agudo de causa no precisada en el adulto mayor y también en los cuadros incompletos de apendicitis aguda. Es más, actualmente también se recomienda su realización en pacientes que sí tienen un cuadro clásico, como en este caso.

Si embargo, si utilizamos el score de Alvarado, tiene 7 puntos, por lo que tiene una alta probabilidad y lo más urgente es la evaluación por el cirujano.

2 puntos: Signos peritoneales localizados como Blumblerg y Rosving.

2 puntos: Leucocitosis (2 puntos)

1 punto: Dolor migratorio a la FID.

1 punto: Dolor a la palpación en FID.

1 punto: Anorexia (inespecífico).

1 punto: Náuseas o vómitos (inespecífico).

1 punto: Fiebre >37,5°C (inespecífico).

0-3 puntos: baja probabilidad. Buscar otra causa.

4-6 puntos: media probabilidad. TAC (aceptable ecografía, en especial en niños y embarazadas, que no queremos irradiar).

7-9 puntos: alta. Evaluación por cirugía (sí se pide la TAC y exámenes inflamatorios y complementarios).

La respuesta correcta es: Solicitar evaluación por el especialista en cirugía de inmediato

Pregunta **18**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años presenta pápulas y pústulas que comprometen la cara. Además, presenta eritema y descamación de los párpados y ha presentado varios chalaciones en el último tiempo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Lupus discoide
- b. Lupus eritematoso sistémico
- c. Acné
- d. Rosácea
- e. Dermatitis atópica

Es una rosácea clásica, con compromiso ocular (blefaritis y chalaciones).

La respuesta correcta es: Rosácea

Pregunta **19**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años consulta muy angustiado, porque desde hace 3 meses presenta la idea de que él agrede a las personas que se le cruzan en la calle, por eso sale poco de su casa y además cruza la calle cada vez que alguien se le acerca. Al preguntarle si está seguro de que realmente golpeará a la persona, él responde: "No estoy 100% seguro, pero no me voy a arriesgar". El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia paranoide
- b. Trastorno delirante crónico
- c. Trastorno obsesivo compulsivo
- d. Trastorno de personalidad límitrofe
- e. Trastorno bipolar

Tiene un TOC clásico, con obsesión de conducta inapropiada (agredir a los demás) y compulsión de evitación.

La respuesta correcta es: Trastorno obsesivo compulsivo

Pregunta **20**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 64 años, bebedor habitual, comienza con dolor abdominal recurrente, que se presenta luego de comer y luego de consumir alcohol. Su examen físico es normal y en sus exámenes generales destaca glicemia basal: 130 mg/dl. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cáncer de páncreas
- b. Angina mesentérica
- c. Pancreatitis crónica
- d. Colelitiasis
- e. Hepatocarcinoma



Es una pancreatitis crónica clásica: antecedente de alcoholismo y clínica de dolor postprandial y postingesta alcohólica. Se suele complicar con malabsorción y con diabetes (como en este caso), que requiere insulina (falta confirmarla con una nueva glicemia de ayuno).

La respuesta correcta es: Pancreatitis crónica

Pregunta **21**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 50 años sufre un accidente de tránsito, golpeándose el tórax contra el volante. Evoluciona con disnea, asociada a signos sugerentes de un derrame pleural, el que se constata mediante radiografía de tórax. Se instala un tubo pleural, dando salida a cerca de medio litro de sangre. Usted lo evalúa 4 horas después, constando que desde que se instaló el tubo, ha dado un 900 cc adicionales. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Retirar el tubo pleural y administrar suero fisiológico endovenoso
- b. Administrar suero fisiológico endovenoso y realizar lavado pleural
- c. Administrar suero fisiológico y administrar sellante pleural a través del tubo
- d. Administrar suero fisiológico y transfundir glóbulos rojos
- e. Administrar suero fisiológico y realizar cirugía de manera urgente



Es un hemotórax masivo (ha dado más de 200 cc en las primeras 3 a 4 horas; también se considera masivo si drena sobre 1.000 a 1.500 cc en total; en este caso lleva 1400 cc). El hemotórax masivo se trata con cirugía (el no masivo, se puede manejar con el tubo).

La respuesta correcta es: Administrar suero fisiológico y realizar cirugía de manera urgente

Pregunta **22**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una mujer de 66 años consulta por epistaxis recurrente de la fosa nasal izquierda, asociado a obstrucción nasal ipsilateral, que se ha vuelto permanente. Además, ha presentado 4 episodios de sinusitis aguda en el último año. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cuerpo extraño nasal
  - b. Sinusitis crónica
  - c. Poliposis nasal
  - d. Rinitis alérgica
  - e. Cáncer nasosinusal
- ✗

Es un cáncer nasosinusal clásico: adulto mayor con epistaxis y obstrucción unilateral, más infecciones recurrentes. Si hubiese sido un adolescente, sería un nasofibroangioma.

La respuesta correcta es: Cáncer nasosinusal

Pregunta **23**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre la separación con su esposa hace un mes, quien lo acusó de haberle sido infiel. Él evoluciona muy triste, llorando con frecuencia y pensando constantemente en lo injusto que fue todo, porque él nunca fue infiel. Refiere insomnio importante, despertando a las 4 de la mañana y que de inmediato empieza a pensar en que su mujer lo dejó y lo acusó injustamente. Además, presenta baja de peso de 6 kilogramos desde el inicio del cuadro. Dice que no tiene ganas de trabajar ni de hacer nada. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de estrés agudo
  - b. Trastorno de estrés postraumático
  - c. Trastorno adaptativo
  - d. Trastorno depresivo
  - e. Reacción normal
- ✓

Los síntomas son muy intensos, como para ser un simple T. adaptativo. Es una depresión reactiva (la baja de peso y la afectación general de sus actividades indican que es depresión).

La respuesta correcta es: Trastorno depresivo

Pregunta **24**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted sabe que un nuevo test diagnóstico tiene las siguientes características:

Sensibilidad: 95%, Especificidad: 90%, VPP: 65% y VPN: 99%.

Usted evalúa a un paciente que presentó dicho test positivo. ¿Cuál es la probabilidad de que esté realmente enfermo?

Seleccione una:

- a. 95%
- b. 90%
- c. 65%
- d. 99%
- e. 1%



Valor predictivo positivo (VPP) es la probabilidad de que un resultado positivo corresponda a un enfermo. En este caso sabemos que el resultado está positivo, así que debemos usar el VPP.

La respuesta correcta es: 65%

Pregunta **25**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente se realiza una orquiektomía radical, luego de haberse detectado un tumor testicular izquierdo de 3 cm. La biopsia es informada como seminoma, los marcadores tumorales muestran positividad de la HCG y el TAC de abdomen y pelvis no observa adenopatías sospechosas. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Realizar seguimiento frecuente con tomografías y marcadores tumorales
- b. Realizar linfadenectomía lumboaórtica
- c. Iniciar quimioterapia en dosis terapéuticas
- d. Iniciar hormonoterapia con inhibidores de la 5 alfareductasa
- e. Iniciar hormonoterapia con agonistas de la GnRH



Por ser un seminoma localizado, se debe tratar con observación, quimioterapia o radioterapia retroperitoneal en dosis profiláctica. Los seminomas puros, pueden elevar la HCG. La que no se puede elevar es la alfafetoproteína (en ese caso, se trataría como un no seminoma).

Manejo actual del cáncer testicular:

- Localizados:
  - Seminoma: 1. Observar es lo más recomendado; son aceptables 2. QT o 3. RT.
  - No seminoma de bajo riesgo: 1. Observar o 2. QT.
  - No seminoma de alto riesgo: 1. QT o LALA son aceptables (obligatoria en teratoma maligno).
- Avanzado: QT (excepto teratoma maligno que solo responde a cirugía).

Antes de la quimioterapia, se puede preservar esperma, para evitar la infertilidad.

La respuesta correcta es: Realizar seguimiento frecuente con tomografías y marcadores tumorales

Pregunta **26**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente nota aparición de una pequeña lesión en el surco balanoprepucial, que no duele ni presenta prurito. Ha crecido lentamente en los últimos 3 meses, presentándose como una lesión polipoidea de cerca de 5 mm de diámetro. El agente etiológico más probable es:

Seleccione una:

- a. Virus herpes simplex
- b. Treponema pallidum
- c. Virus papiloma humano
- d. Chlamydia trachomatis
- e. Pox virus



Es un condiloma acuminado, que es causado por el VPG serotipos 6 y 11.

La respuesta correcta es: Virus papiloma humano

Pregunta **27**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente es atropellado, resultando con una fractura de pelvis desplazada. Evoluciona con hipotensión y taquicardia. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar suero fisiológico endovenoso y realizar laparotomía de urgencia
- b. Administrar suero fisiológico y observar evolución
- c. Administrar suero fisiológico y realizar colonoscopía de urgencia
- d. Administrar suero fisiológico y realizar reducción cerrada de la fractura, con férula neumática
- e. Administrar suero fisiológico y realizar sínficiotomía pélvica de urgencia



Tiene una fractura de pelvis, complicada por un shock hipovolémico. Habitualmente es por rotura de las venas pélvicas y el tratamiento consiste en reponer fluidos y estabilizar la fractura de manera externa (con férula neumática, tutores externos, hamaca pélvica, o por último una sábana, si es que no están disponibles los demás elementos).

Eso sí, en especial si hay traumatismo abdominal concomitante, en el paciente hemodinámicamente inestable se recomienda actualmente realizar una ecografía de urgencia, para descartar una causa abdominal del shock, que requiera laparotomía de urgencia. Sin embargo, el enunciado da a entender que se está preguntado el manejo clásico de la fractura de pelvis desplazada con hipotensión, en la que estabilizar la pelvis es lo más importante (además, como en todo shock hipovolémico, dar fluidos es lo más urgente).

La respuesta correcta es: Administrar suero fisiológico y realizar reducción cerrada de la fractura, con férula neumática

La respuesta correcta es: Administrar suero fisiológico y realizar reducción cerrada de la fractura, con férula neumática

Pregunta **28**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted controla a un paciente de 25 años, diagnosticado de depresión hace un mes, momento en que se inició fluoxetina 20 mg/día. Él refiere estar totalmente bien, ya sin depresión. Habla bastante y cambia fácil de tema, relatando que se metió a un curso de chino mandarín, porque es el idioma del futuro y además está haciendo mucho ejercicio, aprovechando que está lleno de energía. Además, cuenta que está durmiendo cerca de 5 horas al día, pero eso no le molesta, ya que no necesita dormir más. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Mantener el tratamiento
- b. Disminuir la dosis de fluoxetina a 10 mg/día
- c. Mantener el tratamiento y agregar ácido valproico
- d. Cambiar la fluoxetina por un inhibidor de la monoaminoxidasa
- e. Suspender el tratamiento y derivar a especialista



Es un trastorno bipolar, que viró a manía. No puede recibir ningún tipo de antidepresivos, por lo que se debe manejar con estabilizadores del ánimo: litio o anticonvulsivantes. Si bien el T. bipolar puede ser manejado por el médico general, lo más habitual es derivarlo al psiquiatra, en especial cuando está descompensado.

El tratamiento suele ser con litio o ácido valproico (u otro anticonvulsivante antimanaíaco) más un antipsicótico atípico (quetiapina, risperidona, aripiprazol u olanzapina). En las hipomanías se prefiere usar un único fármaco (habitualmente un antipsicótico atípico, aunque puede ser litio o anticonvulsivantes también).

La respuesta correcta es: Suspender el tratamiento y derivar a especialista

Pregunta **29**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años sufre un atropello por una motocicleta, golpeándose la cabeza contra el suelo. Inicialmente está bien, aunque 6 horas después inicia con cefalea, que va en aumento, siguiéndose, 5 horas más tarde, de desorientación y sopor. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Hemorragia subaracnoidea traumática
- b. Hematoma epidural
- c. Hematoma subdural
- d. Contusión cerebral
- e. Hematoma intraparenquimatoso



Por ser adulto mayor y tener un intervalo lúcido largo, es un hematoma subdural (por sangramiento venoso). En cambio, el epidural/extradural es por rotura de la arteria meníngea media y por lo tanto se instala mucho más rápida y suele suceder en personas más jóvenes.

Sin embargo, la evidencia ha demostrado que la clínica no permite realmente diferenciar los distintos tipos de hematomas y que la TAC sin contraste urgente es el examen que se debe solicitar ante todo TEC severo o de riesgo (ej. adultos mayores, traumas de alta energía, alteraciones del examen neurológico, intoxicación por alcohol, etc.).

La respuesta correcta es: Hematoma subdural

Pregunta 30

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 28 años, presenta un cuadro de diarrea de 3 meses de evolución. Consulta por dolor ocular y disminución de la agudeza visual del ojo derecho de pocos días de evolución. Al examen físico se constata ojo rojo de tipo periquerártico, asociado a enoftalmo ipsilateral. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Queratitis herpética
- b. Hemorragia subconjuntival
- c. Glaucoma agudo
- d. Síndrome de Horner
- e. Uveítis aguda



El enoftalmo puede estar presente en la uveítis. La diarrea de 3 meses orienta a una enfermedad inflamatoria intestinal, asociada a la uveítis. Aunque no se describen las otras cosas clásicas (miosis, hipopión, efecto Tyndall), sigue siendo lo más probable.

La respuesta correcta es: Uveítis aguda

Pregunta 31

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 43 años ingresa a pabellón, para resolución de una hernia encarcerada, con anestesia general. ¿Cómo manejaría la vía aérea de este paciente?

Seleccione una:

- a. Con una inducción-intubación en secuencia rápida
- b. Con una máscara laríngea
- c. Con traqueostomía
- d. Con una cánula Mayo
- e. Con intubación orotraqueal tradicional



Tiene estómago lleno, por lo que se maneja con la intubación en secuencia rápida. La máscara laríngea no protege la vía aérea de los vómitos y regurgitación.

La intubación en secuencia rápida es de elección tanto en los pacientes críticamente enfermos (ej. intubación de emergencia) como en los con riesgo de aspiración: estómago lleno, patología gastrointestinal (obstrucción, abdomen agudo, etc.), embarazadas mayores a 20 semanas, obesos mórbidos y pacientes con ascitis.

La respuesta correcta es: Con una inducción-intubación en secuencia rápida

Pregunta **32**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Usted sabe que la tasa de incidencia de cáncer de pulmón, a 10 años es 20 por 100.000 Hbts. en los pacientes que fuman y sólo de 2 por 100.000 Hbts. en los pacientes que no fuman. ¿Cuál es el riesgo relativo?

Seleccione una:

- a. 10
- b. 18 por 100.000 Hbts.
- c. 22 por 100.000 Hbts.
- d. 20
- e. 18

$$RR = Ie / Io = (20 / 100.000) / (2 / 100.000) = 10$$

La respuesta correcta es: 10

Pregunta **33**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 63 años ha presentado dos episodios de diverticulitis aguda de colon sigmoideas. El primero fue tratado de manera ambulatoria, mientras que el segundo requirió hospitalización, por tener un absceso pericólico, que fue drenado por punción guiada por ecografía. Actualmente está en buenas condiciones, asintomática. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar dieta rica en fibra y controlar ambulatoriamente
- b. Solicitar TAC de abdomen y pelvis y decidir manejo según hallazgos
- c. Realizar angiografía mesentérica
- d. Aconsejar cirugía electiva de resección del segmento con divertículos
- e. Realizar cirugía de Hartmann

Por tener una enfermedad diverticular, con al menos 2 complicaciones, se debe hacer cirugía electiva, con preparación de colon, que consista en resección de la zona comprometida y anastomosis primaria. Algunos la indican después de la primera diverticulitis (generalmente 3 meses después), si es que el paciente está inmunocomprometido o si la diverticulitis fue complicada (ej. fistula, obstrucción y, discutiblemente, los abscesos).

La cirugía de Hartmann se indica en agudo, en el caso de que haya una peritonitis aguda difusa o estercorácea.

La respuesta correcta es: Aconsejar cirugía electiva de resección del segmento con divertículos

Pregunta **34**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 60 años refiere ser la reencarnación del verdadero Dalai Lama. Lleva una vida muy tranquila, con meditación y practicando las enseñanzas del budismo. Al ser interrogado, cuenta que siempre ha sido muy religioso y cercano a la naturaleza y animales y desde hace 5 años empezó a soñar que él era el Dalai Lama y que vivía en los Himalayas. Al averiguar más notó que el Dalai Lama mundialmente reconocido era un impostor y que había manipulado a todos, sin embargo, él no le guarda rencor y dice que desde el anonimato sigue luchando por la purificación del mundo. Al decirle que es muy difícil creer que él sea realmente dicho personaje, él responde: "Doctor, lamento que aún no pueda ver lo que yo ahora veo, pero su mente aún está nublada por los pensamientos terrenales y sólo con meditación y desapego de lo material, logrará comprender". El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Manía
- c. Trastorno narcisista de la personalidad
- d. Trastorno delirante crónico
- e. Trastorno de personalidad esquizotípico

✗

Tiene un delirio megalomaníaco, que además es sistematizado (clásico del TDC). No tiene síntomas negativos ni alucinaciones, que orienten a esquizofrenia. No tiene síntomas anímicos, sino solo psicóticos, por lo que tampoco es un trastorno esquizoafectivo.

La respuesta correcta es: Trastorno delirante crónico

Pregunta **35**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una mujer de 70 años presenta escape de pequeñas cantidades de orina ante situaciones como toser o realizar esfuerzos, que inició hace cerca de un año, pero que en el último tiempo ha empeorado, con síntomas al menos una vez por semana. Su examen físico es normal, al igual que su sedimento de orina. Su urocultivo es negativo. La conducta más adecuada en este momento es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecografía abdominal
- b. Resolver quirúrgicamente
- c. Iniciar anticolinérgicos
- d. Iniciar ejercicios de Kegel
- e. Iniciar alfabloqueantes

✗

Tiene incontinencia urinaria de esfuerzos. Luego de descartar ITU, se deben indicar los ejercicios de Kegel (kinesioterapia pélvica).

La respuesta correcta es: Iniciar ejercicios de Kegel

Pregunta **36**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 19 años presenta rinorrea abundante de 3 días de evolución, caracterizada por secreción mucosa, algo amarillenta. Además, ha presentado sensación febril no cuantificada. El examen físico no aporta mayor información. El agente etiológico más probable es:

Seleccione una:

- a. *Streptococcus pneumoniae*
- b. *Streptococcus pyogenes*
- c. *Staphilococcus aureus*
- d. *Haemophilus influenzae*
- e. *Rinovirus*



Es una rinosinusitis aguda (viral), mejor conocida como resfío común. Es causada por virus respiratorios, de los cuales el más frecuente es el rinovirus, aunque depende mucho de la circulación viral, siendo Covid-19, sincicial e incluso influenza las causas más frecuentes en determinados momentos de los últimos años.

La respuesta correcta es: *Rinovirus*

Pregunta **37**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente consulta por debilidad para tomar cosas con los dedos anular y meñique izquierdos, asociado a parestesias en dichos dedos. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Atrapamiento cubital
- b. Atrapamiento radial
- c. Atrapamiento del mediano
- d. Dedos en gatillo
- e. Retracción isquémica de Volkman



Es un atrapamiento cubital clásico: debilidad a la flexión y parestesias del 4º y 5º dedos.

La respuesta correcta es: *Atrapamiento cubital*

Pregunta **38**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 12 años presenta una zona de alopecia en el cuero cabelludo, caracterizado por una placa eritematosa, con descamación, levemente pruriginosa, observándose de la siguiente forma:



La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar antimicóticos tópicos
- b. Iniciar corticoides tópicos
- c. Iniciar antimicóticos orales
- d. Iniciar antibióticos tópicos
- e. Observar evolución



Es una tiña capitis, que se trata con griseofulvina oral. Si bien la imagen podría corresponder a una alopecia areata, tiene algo de descamación y el enunciado de la pregunta muestra signos inflamatorios que son propios de la tiña capitis.

La respuesta correcta es: Iniciar antimicóticos orales

Pregunta **39**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es el tratamiento más adecuado para una paciente de 50 años con un trastorno de ansiedad generalizada?

Seleccione una:

- a. Benzodiacepinas de acción larga
- b. Benzodiacepinas de acción corta
- c. Antidepresivos
- d. Antipsicóticos típicos
- e. Antipsicóticos atípicos



Los trastornos ansiosos crónicos se tratan con psicoterapia y/o antidepresivos. De elección son los ISRS (inhibidores selectivos de la recaptura de serotonina) o simplemente IRS. Las benzodiacepinas se pueden usar como tratamiento sintomático, al inicio, pero lo más importante son los antidepresivos.

La respuesta correcta es: Antidepresivos

Pregunta 40

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted recibe a un visitador médico que le presenta un nuevo tratamiento para la rinitis alérgica, que él argumenta que es mejor que el tratamiento habitual, con un RR: 0,85 y un p: 0,2.

¿Usaría este nuevo tratamiento?

Seleccione una:

- a. No por ahora, ya que no ha demostrado ser mejor que el tratamiento habitual
- b. Sí, porque es significativamente más eficaz
- c. Sí, porque tiene menos efectos adversos
- d. Sí, porque es tan bueno como el tratamiento habitual
- e. No, porque tiene más efectos adversos



"p" es mayor a 0,05. De hecho, es 0,2 = 20%, por lo que no es estadísticamente significativo.

La respuesta correcta es: No por ahora, ya que no ha demostrado ser mejor que el tratamiento habitual

Pregunta 41

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

En epidemiología, para comparar un parámetro entre dos poblaciones distintas, es recomendable realizar:

Seleccione una:

- a. Un estudio de intervención comunitaria
- b. Un ensayo clínico
- c. La t de Student
- d. Doble ciego
- e. Ajuste de tasas



El ajuste de tasas es algo básico que debe realizarse para comparar poblaciones distintas. La mínima variable de ajuste es la edad.

La respuesta correcta es: Ajuste de tasas

Pregunta 42

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años sufre un accidente laboral, con un golpe en un ojo. ¿Cuál de los siguientes hallazgos del examen físico tiene una menor gravedad?

Seleccione una:

- a. Hemorragia subconjuntival en el ojo afectado
- b. Agudeza visual de 0,2 en el ojo afectado
- c. Pérdida del reflejo fotomotor del ojo afectado
- d. Deformación de la pupila en el ojo afectado
- e. Presencia de sangre en la cámara anterior del ojo afectado



La hemorragia conjuntival no tiene mayor trascendencia. La única excepción son las masivas y gruesas, que no permiten evaluar bien la anatomía.

En cambio, todas las demás alteraciones son sugerentes de un trauma ocular grave y complicado.

La respuesta correcta es: Hemorragia subconjuntival en el ojo afectado

Pregunta 43

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 36 años, obeso, consulta por dolor anal de dos días de evolución, que ha ido en aumento. Al examen físico se aprecia una zona aumentada de volumen, con eritema de la piel sobre ella, de consistencia blanda y fluctuante, que abarca la zona perianal izquierda. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar baños de asiento
- b. Realizar drenaje quirúrgico ✓
- c. Realizar esfinetrotomía de esfínter anal interno
- d. Indicar laxante y baños de asiento
- e. Realizar trombectomía

Es un absceso perianal clásico, que se trata con drenaje quirúrgico, en pabellón. Los antibióticos están indicados, aunque cuentan con muy escasa evidencia (podrían reducir el desarrollo de fistulas). Si están plenamente indicados en el absceso pelvirectal, más grave.

La respuesta correcta es: Realizar drenaje quirúrgico

Pregunta 44

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una mujer de 29 años presenta una crisis de pánico mientras estaba en la calle, comprando. Presenta mucha ansiedad y ha presentado cerca de 10 crisis de pánico en las últimas 6 semanas, algunas de ellas sin un desencadenante claro. Además, refiere miedo a le dé una crisis grave en la que muera y que nadie la ayude, por eso evita salir de su casa y solo lo hace acompañada. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de pánico sin agorafobia
- b. Trastorno de pánico con agorafobia ✓
- c. Trastorno de ansiedad generalizada
- d. Fobia social
- e. Agorafobia aislada

Las crisis recurrentes son características del T. pánico/angustia y el miedo a no recibir ayuda es propio de la agorafobia.

La respuesta correcta es: Trastorno de pánico con agorafobia

Pregunta 45

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre una fractura segmentaria de la diáfisis humeral, la que es hospitalizada para cirugía. En espera de pabellón, evoluciona con dolor mucho más intenso que el inicial, en especial a la flexión y extensión pasiva del codo. Se aprecia edema y dolor del brazo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trombosis venosa profunda
- b. Síndrome compartimental
- c. Lesión del nervio radial
- d. Distrofia simpático refleja
- e. Lesión de la arteria braquial



El edema y dolor al poco tiempo de la fractura, más el dolor al estiramiento pasivo distal, son característicos del síndrome compartimental. La TVP puede tener dolor y edema, pero suele aparecer algunos días después y no tiene el dolor al estiramiento pasivo. La distrofia simpático-refleja aparece semanas después y tiene dolor urente, más cambios tróficos en la piel y huesos, aunque sí puede tener edema y dolor, que aumenta al estiramiento pasivo.

La respuesta correcta es: Síndrome compartimental

Pregunta 46

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 60 años, asintomático, se realiza un control rutinario, en el que se pesquiza antígeno prostático específico de 1,5 ng/ml y un tacto rectal con un nódulo prostático duro de cerca de un cm de diámetro, localizado en el lóbulo derecho. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución
- b. Solicitar APE libre
- c. Solicitar biopsia prostática
- d. Realizar prostatectomía radical
- e. Iniciar bloqueantes del receptor de testosterona



Aun cuando actualmente muchas guías recomiendan solo el APE, la guía Minsal sigue recomendando tanto el APE como el tacto rectal. Tiene un tacto rectal positivo (nódulo), lo que obliga a la biopsia transrectal, idealmente guiada por ecografía.

La respuesta correcta es: Solicitar biopsia prostática

Pregunta **47**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Se realiza un estudio que pretende evaluar los resultados de la ley de tolerancia cero de consumo de alcohol al conducir, comparándose las tasas de accidentes de tránsito antes y después de la promulgación de la ley, para lo cual se realiza una campaña de difusión de dicha ley. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Estudio ecológico
- b. Estudio de intervención comunitaria
- c. Estudio de cohortes
- d. Ensayo de campo
- e. Estudio de prevalencia

La ley es propiamente una intervención comunitaria, ya que no se sabe con cuánta intensidad afecta a cada individuo. Es más, hay quienes nunca se enteran de que existe dicha nueva ley. Lo mismo ocurre con la campaña de difusión, la que no incidirá con la misma intensidad en distintas personas (algunas ni se enterarán de la campaña tampoco). No es simplemente ecológico, porque hay una intervención, es decir, es un estudio experimental y el ecológico, por el contrario, es un estudio observacional.

La respuesta correcta es: Estudio de intervención comunitaria

Pregunta **48**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un hombre de 40 años, con antecedente de hipermetropía, consulta por ojo rojo izquierdo, asociado a dolor y disminución marcada de la agudeza visual. Al examen físico se aprecia ojo rojo profundo y midriático. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Glaucoma de ángulo estrecho
- b. Glaucoma de ángulo abierto
- c. Queratitis aguda
- d. Parálisis facial
- e. Uveítis aguda

Tiene un glaucoma de ángulo estrecho clásico, que también se llama glaucoma agudo o crisis de glaucoma: ojo rojo central, con semimidriasis arreactiva, dolor e hipertonía ocular.

La respuesta correcta es: Glaucoma de ángulo estrecho

Pregunta **49**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 45 años pierde de manera súbita el habla mientras discutía con su marido. Comprende bien el lenguaje, pero no puede evocar palabras ni sonidos. Cerca de 45 minutos después, comienza a recuperar progresivamente la voz. Su examen neurológico, así como su examen físico y neuroimágenes son totalmente normales. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo
- b. Trastorno de personalidad histriónico
- c. Trastorno por somatización
- d. Trastorno disociativo
- e. Trastorno de estrés agudo



Es un trastorno conversivo clásico: síntomas neurológicos de inicio súbito, sin una causa orgánica.

La respuesta correcta es: Trastorno conversivo

Pregunta **50**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Qué indicador expresa el porcentaje de casos que se deben a un factor de riesgo en aquellos pacientes que están expuestos a dicho factor de riesgo?

Seleccione una:

- a. Tasa de incidencia
- b. Riesgo relativo
- c. Riesgo atribuible
- d. Riesgo atribuible porcentual
- e. Riesgo atribuible porcentual poblacional



Como es solo en los expuestos (no en la población total), no es poblacional, sino riesgo atribuible porcentual, el que se define como el porcentaje de casos causados por un factor de riesgo, en los individuos expuestos a dicho factor de riesgo.

La respuesta correcta es: Riesgo atribuible porcentual

Pregunta 51

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años presenta lesiones muy pruriginosas en las muñecas y en los tobillos, consistentes en pequeñas pápulas eritemato-violáceas, recidivantes. Además, ha presentado lesiones en su boca como se observa en la siguiente imagen:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Eccema dishidrótico
- b. Penfigoide
- c. Dermatitis atópica
- d. Liquen escleroso
- e. Liquen plano



Es un liquen plano clásico, tanto por las lesiones papulares pruriginosas en muñecas y tobillos, como por la placa blanquecina y reticular (en nervadura de hoja), en la mucosa oral.

La respuesta correcta es: Liquen plano

Pregunta 52

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente asintomático consulta porque palpa un latido en la zona supraumbilical. Al examen físico presenta una masa pulsátil, indolora, que no se moviliza con la respiración. Se solicita una ecografía y un TAC de abdomen y pelvis, que visualizan un aneurisma de la aorta abdominal de 6,2 cm de diámetro, ubicado a la altura de las arterias renales. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar aspirina, atorvastatina, clopidogrel y controlar con ecografías abdominales periódicas
- b. Iniciar anticoagulación a permanencia y controlar con ecografías periódicas
- c. Solicitar angioTAC de inmediato
- d. Resolver quirúrgicamente, de manera electiva
- e. Observar evolución, sin necesidad de estudio ni tratamiento adicional



Tiene más de 5 a 5,5 cm (según la fuente), por lo que es de resolución quirúrgica, con cirugía electiva. Lo ideal es hacer una cirugía endovascular, en lugar de abierta. Además, sí es necesario hacer una angiografía o el mismo angioTAC antes de la cirugía, pero la respuesta más correcta es la resolución quirúrgica.

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente, de manera electiva

Pregunta 53

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 20 años no tiene amigos íntimos y nunca ha tenido pareja. Tiene la sensación de que los demás lo encontrarán tonto o feo y por eso evita situaciones en las que tendrá contacto con personas nuevas o trabajos donde tendría que interactuar con muchas personas, ya que esto le causa ansiedad. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de ansiedad
- b. Trastorno de ansiedad generalizada
- c. Trastorno de ansiedad social
- d. Trastorno de personalidad evitativo
- e. Trastorno distímico



Es un trastorno evitativo de la personalidad clásico: timidez y autoestima baja, más evitación de las relaciones personales, por miedo al rechazo.

La respuesta correcta es: Trastorno de personalidad evitativo

Pregunta 54

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una mujer de 68 años, presenta hematuria recurrente. Su examen físico es normal, el sedimento de orina demuestra hematuria no glomerular de más de 100 GR por campo y el urocultivo es negativo. Se solicita ecografía renal y vesical que no muestra alteraciones. La sospecha diagnóstica es:

Seleccione una:

- a. Cistitis intersticial
- b. Tuberculosis renal
- c. Cáncer de vejiga
- d. Cáncer de pelvis uretral
- e. Urolitiasis



Hematuria monosintomática en paciente mayor a 60 años probablemente sea cáncer de vejiga y más aún si la ecografía está normal. Se debe proseguir con una cistoscopía, para confirmar / descartar el diagnóstico.

La respuesta correcta es: Cáncer de vejiga

Pregunta 55

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 15 años consulta por odinofagia intensa, asociada a dificultades para abrir y cerrar la boca. Al examen físico se aprecia abombamiento del pilar amigdalino derecho, asociado a eritema faríngeo y exudado amigdalino bilateral. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar tratamiento sintomático
- b. Iniciar amoxicilina oral
- c. Iniciar amoxicilina más ácido clavulánico oral
- d. Solicitar IgM para VCA (antígeno de cápside viral)
- e. Solicitar una TAC de cuello



Los abscesos de cuello (en este caso un absceso periamigdalino, secundario a una amigdalitis pultácea) se estudian con TAC. Luego es necesario tratarlos con drenaje quirúrgico en pabellón y tratamiento antibiótico endovenoso, de amplio espectro.

La respuesta correcta es: Solicitar una TAC de cuello

Pregunta 56

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Se realiza un estudio en 1.000 pacientes asintomáticos, a los que se les solicita VDRL y en caso de que resulte positivo, también FTA-ABS, de modo de saber si padecen de sífilis. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Cohorte
- b. Casos y controles
- c. Serie de casos
- d. Ecológico
- e. Transversal



Se calcula prevalencia de sífilis: proporción de personas que tienen la enfermedad en un determinado momento.

La respuesta correcta es: Transversal

Pregunta 57

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Identifique la asociación INCORRECTA entre la intoxicación y el tratamiento:

Seleccione una:

- a. Metanol – etanol
- b. Paracetamol – N-acetilcisteína
- c. Cocaína – propanolol
- d. Amitriptilina – carbón activado
- e. Morfina – naloxona

✗

El **betabloqueo** está **contraindicado** en la intoxicación aguda con cocaína, porque puede causar una crisis hipertensiva.

Se trata con **benzodiacepinas** y con soporte (oxígeno, nitroglicerina si hay crisis HTA y dolor torácico). En los casos refractarios, se puede usar la fentolamina (alfabloqueo). También se contraíndica la succinilcolina, así que, de ser necesaria la intubación, se prefiere el rocuronio u otro relajante de tipo no depolarizante.

Las demás son correctas, sin embargo, es necesario indicar que el manejo más importante en la intoxicación con **antidepresivos tricíclicos** (como la amitriptilina) es el **soporte, la monitorización electrocardiográfica** y la administración de **bicarbonato** endovenoso, para disminuir la toxicidad cardíaca. Sin embargo, siguen sirviendo el carbón activado y el lavado gástrico (incluso si ha pasado más de una hora, hasta 2-4, ya que el efecto anticolinérgico retrasa el vaciamiento gástrico).

La respuesta correcta es: Cocaína – propanolol

Pregunta 58

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 3 meses de edad presenta epifora crónica, no asociada a otro síntoma. Su examen físico es normal. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Atresia lagrimal
- b. Catarata congénita
- c. Retinoblastoma
- d. Glaucoma congénito
- e. Conjuntivitis neonatal por Chlamydia trachomatis

✓

La causa más frecuente de epifora en los niños es la atresia lagrimal, aunque es necesario descartar antes un glaucoma con un adecuado examen físico (pero este tendría buftalmo, opacidad corneal o megalocórnea, además). El diagnóstico de obstrucción lagrimal se puede confirmar con un test de aclaramiento de fluoresceína (muy simple: se ponen gotas con fluoresceína en ambos ojos y se ve el tiempo que demora en desaparecer).

La respuesta correcta es: Atresia lagrimal

Pregunta 59

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 12 años presenta aumento de volumen y dolor en la pierna derecha. Al examen físico se aprecia aumento de volumen, en la diáfisis de la tibia. Se solicita una radiografía de pierna que muestra un tumor óseo de 7 cm de diámetro mayor, con áreas líticas y compromiso del hueso cortical, de aspecto heterogéneo y con reacción perióstica en "tela de cebolla". El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Metástasis
- b. Sarcoma de Ewing
- c. Osteomielitis crónica
- d. Osteoma osteoide
- e. Osteocondroma



El aspecto y la reacción perióstica compleja hacen que sea maligno. La edad y la ubicación diafisiaria hacen que sea un Sarcoma de Ewing.

La respuesta correcta es: Sarcoma de Ewing

Pregunta 60

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 72 años presenta un cuadro de malestar general y fiebre, de 48 horas de evolución, a lo que luego se le agrega desorientación y agitación psicomotora. Refiere que sus familiares lo quieren matar y ha presentado alucinaciones visuales. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Enfermedad de Alzheimer
- c. Demencia por cuerpos de Lewy
- d. Delirium
- e. Síndrome de abstinencia



Es un delirio o síndrome confusional agudo clásico: adulto mayor con compromiso de conciencia, desorientación y agitación (aunque lo más importante es la inatención, que no se muestra en la pregunta).

La respuesta correcta es: Delirium

Pregunta 61

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente sufre un accidente de tránsito, con contusión lumbar y algunas fracturas costales. Presenta además hematuria en varias oportunidades. ¿Qué examen es más adecuado para el estudio de este paciente, dada la sospecha diagnóstica?

Seleccione una:

- a. Cintigrafía DMSA
- b. Pielografía de eliminación
- c. Uretrocistografía retrógrada
- d. TAC de abdomen y pelvis
- e. Cistoscopía

✗

Se sospecha un traumatismo renal (trauma lumbar, con hematuria), la que se estudia con TAC con contraste, salvo en los casos en que, además, tiene compromiso hemodinámico, en que se pasa directamente a la cirugía exploradora.

No se debe confundir con el trauma uretral (trauma pélvico, con uretrorragia), que se estudia con uretrocistografía.

La respuesta correcta es: TAC de abdomen y pelvis

Pregunta 62

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 58 años, sin antecedentes de importancia, presenta dolor de la extremidad inferior derecha, de inicio súbito, que inició hace una hora. Al examen físico se aprecia palidez y frialdad de la pierna derecha, con ausencia de pulsos pedio y tibial posterior. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecografía-doppler de urgencia
- b. Solicitar dímero D de urgencia
- c. Solicitar PVR de urgencia
- d. Anticoagular con heparina y resolver quirúrgicamente de inmediato
- e. Anticoagular con heparina y luego iniciar cumarínicos, por al menos 3 meses

✓

Es una isquemia aguda de extremidades inferiores, de tipo embólica (6P: palidez, paresia, parestesia, pulso ausente, pain = dolor y poiquilotermia = frialdad). Se trata con heparina, más embolectomía de urgencia, guiada por angiografía.

La respuesta correcta es: Anticoagular con heparina y resolver quirúrgicamente de inmediato

Pregunta 63

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Usted quiere evaluar la magnitud de la hipertensión arterial en Chile. ¿Qué indicador sería el más adecuado para hacerlo?

Seleccione una:

- a. Tasa de incidencia
- b. Tasa de prevalencia
- c. Tasa de mortalidad
- d. Tasa de letalidad
- e. Tasa de complicaciones

✓

La HTA es una patología crónica, por lo que se mide su importancia con la prevalencia.

La respuesta correcta es: Tasa de prevalencia

Pregunta **64**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es compatible con la miopía?

Seleccione una:

- a. Es menos frecuente que la hipermetropía
- b. Se corrige con lentes biconvexos
- c. Se corrige con lentes cilíndricos
- d. La agudeza visual mejora al mirar por un agujero estenopeico
- e. Tiene alto riesgo de glaucoma agudo



Todos los vicios de refracción mejoran su agudeza visual al mirar por un agujero estenopeico. La miopía es más frecuente que la hipermetropía y menos que el astigmatismo (este se corrige con lentes cilíndricos). Se trata con lentes bicóncavos. La hipermetropía es la que tiene riesgo de glaucoma agudo y se corrige con lentes biconvexos.

La respuesta correcta es: La agudeza visual mejora al mirar por un agujero estenopeico

Pregunta **65**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente ingresa a la universidad, a estudiar derecho, con un buen puntaje en la PSU. Durante el primer mes, está muy contento y les cuenta a todos sus amigos y familiares que será un excelente abogado y que, de hecho, ya está pensando en poner una empresa de consultoría para las grandes empresas del país. En ocasiones les cuenta sus planes a desconocidos y ha faltado a muchas clases por perder tiempo en trámites y averiguaciones, lo que le ha significado obtener bajas calificaciones, lo que él minimiza diciendo que esas notas las recuperará sin ningún problema porque "lleva el derecho en la sangre". Sus familiares se muestran preocupados, ya que lo encuentran raro. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno delirante crónico
- b. Trastorno de personalidad narcisista
- c. Trastorno bipolar
- d. Esquizofrenia
- e. Trastorno obsesivo compulsivo



Tiene una manía por el ánimo exaltado, la verborrea (habla con extraños), la hiperactividad, la que además está al borde de volverse psicótica (si es que ya no lo está). El diagnóstico, frente a una manía, es trastorno bipolar.

La respuesta correcta es: Trastorno bipolar

Pregunta 66

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años presenta una pancreatitis aguda grave, que evoluciona con marcado malestar general, dolor, fiebre alta. Posteriormente, evoluciona con compromiso hemodinámico y requerimientos de drogas vasoactivas, por lo que se solicita un TAC al 6º día de hospitalización, visualizándose una imagen compatible con un área de necrosis, con colecciones. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Mantener con tratamiento médico, con régimen cero, analgésicos y alimentación/hidratación endovenosa
- b. Mantener tratamiento médico y agregar antibióticos de amplio espectro por vía endovenosa
- c. Mantener tratamiento médico, agregar antibióticos endovenosos e iniciar alimentación por sonda nasogástrica
- d. Realizar drenaje por punción de la necrosis, sin necesidad de antibióticos
- e. Iniciar antibióticos de amplio espectro y realizar drenaje quirúrgico



La pancreatitis aguda suele complicarse con áreas de necrosis. Si está infectada o se sospecha la infección por existir deterioro clínico, suele estar indicado el tratamiento antibiótico de amplio espectro (ej. cefepime + metronidazol).

La cirugía de necrosectomía está indicada en los casos en que 1. no respondan a los antibióticos (se puede esperar varias semanas, en la medida que la evolución clínica sea favorable) y 2. tengan gran compromiso hemodinámico o peritoneal (este caso). Sin embargo, hay quienes aún operan a toda pancreatitis infectada.

La alimentación en las pancreatitis en las que el ayuno se prolongará mucho es por sonda nasoenteral, que demostrado ser mejor que la parenteral (ninguna genera activación pancreática). Está contraindicada la alimentación por sonda nasogástrica, ya que genera activación pancreática.

La respuesta correcta es: Iniciar antibióticos de amplio espectro y realizar drenaje quirúrgico

Pregunta 67

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 69 años presenta un cuadro de larga evolución compatible con una uropatía obstructiva baja. Consulta hoy en el servicio de urgencia, ya que no ha podido orinar desde hace 12 horas y presenta mucho dolor abdominal bajo. Al examen físico se constata un globo vesical. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Instalar cistostomía suprapública
- b. Administrar alfabloqueantes
- c. Drenar con sonda Nelaton
- d. Instalar sonda a Foley
- e. Administrar anticolinérgicos



Tiene una retención urinaria aguda. Lo primero es la sonda Foley, la que queda instalada a permanencia, hasta la resolución de la causa de base (generalmente con cirugía transuretral o abierta). La cistostomía solo se indica, cuando no es posible pasar la sonda Foley y en el trauma uretral.

La respuesta correcta es: Instalar sonda a Foley

Pregunta **68**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 56 años consulta por cefalea de intensidad fluctuante, de predominio occipital. Además, presenta náuseas y dolor abdominal tipo cólico, con artralgias. En el último tiempo presenta también la sensación de tener un cuerpo extraño al tragar. Se ha realizado múltiples exámenes, los que descartan patología orgánica. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno adaptativo
- b. Trastorno por hipochondría ✗
- c. Trastorno conversivo
- d. Depresión
- e. Trastorno por somatización

Tiene muchos síntomas de distinto tipo, sin una causa orgánica, lo que es característico del trastorno de somatización.

La respuesta correcta es: Trastorno por somatización

Pregunta **69**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Paciente de 70 años, con antecedente de DM2 e HTA en tratamiento farmacológico, sufre pérdida de la visión del ojo izquierdo, de inicio súbito hace 30 minutos, sin otros síntomas. Refiere no ver nada con dicho ojo. Al examen físico destaca escape pupilar. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Glaucoma agudo
- b. Embolia arterial retinal
- c. Trombosis venosa retinal ✗
- d. Desprendimiento de retina
- e. Neuritis óptica

La oclusión de la arteria central de la retina sí tiene escape pupilar (defecto pupilar aferente). Y se caracteriza por iniciar súbitamente y no tener nada de visión. La neuritis óptica, en cambio, tendría antecedente de arteritis de la temporal o de esclerosis múltiple y tendría una amaurosis de instalación aguda o subaguda, pero no súbita, más el escape pupilar. La TVCR sí es súbita, pero mantiene algo de visión.

La respuesta correcta es: Embolia arterial retinal

Pregunta **70**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La capacidad de obtener resultados beneficiosos a un menor costo se denomina

Seleccione una:

- a. Eficacia
- b. Efectividad
- c. Eficiencia ✓
- d. Costo-beneficio
- e. Costo-utilidad

Es la definición de eficiencia.

La respuesta correcta es: Eficiencia

---

[◀ Capítulo 2 – Prueba Final 1](#)

[Ir a...](#)

---

[Capítulo 2 – Prueba Fi](#)

<b>Comenzado el</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 20:56
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	jueves, 31 de agosto de 2023, 21:37
<b>Tiempo empleado</b>	40 minutos 39 segundos
<b>Puntos</b>	46,00/70,00
<b>Calificación</b>	<b>65,71</b> de 100,00

Pregunta 1

Correcta

Se puntuó 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 67 años consulta por disminución del calibre del chorro miccional, asociado a marcada polaquiuria y disuria de esfuerzo. Además, presenta nicturia de 4 veces. Su tacto rectal es compatible con una hiperplasia benigna de la próstata y su APE total es de 2,5 ng/ml. Refiere además, que en el último año ha presentado 3 infecciones urinarias bajas, que han respondido al tratamiento con ciprofloxacino. Se solicita una ecografía prostática y vesical, que demuestra una hiperplasia prostática benigna de 50 cc de volumen aproximado. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar tamsulosina
- b. Iniciar finasteride
- c. Derivar para resección transuretral
- d. Derivar para cirugía abierta
- e. Instalar sonda Foley



Tiene una HPB, con muchos síntomas y complicada con ITU recurrente, por lo que tiene indicación quirúrgica. Por tener menos de 80cc, se prefiere la RTU (resección transuretral). Sobre 80cc requiere de cirugía abierta o laparoscópica o bien de otro procedimiento transuretral más moderno que no utilice medio hipotónico (ej. resección láser). La razón de esto es que la RTU, si demora mucho tiempo, al usar medio hipotónico que se va absorbiendo, puede generar edema cerebral y hemólisis.

La respuesta correcta es: Derivar para resección transuretral

Pregunta 2

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 40 años sufre una fractura de húmero que es manejada ortopédicamente. Tres meses después presenta movilidad en la zona de fractura, por lo que se solicita una radiografía que se muestra a continuación:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Osteomielitis
- b. Pseudoartrosis
- c. Lesión del nervio radial
- d. Atrofia ósea de Suddeck
- e. Retracción isquémica de Volkmann



También se llama no unión. En este caso es hipertrófica. Aunque la foto no se vea del todo bien, es la única opción aceptable, dado la clínica.

La respuesta correcta es: Pseudoartrosis

Pregunta 3

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años, con antecedente de hipermetropía, consulta por dolor ocular izquierdo, muy intenso, asociado a marcada disminución de la agudeza visual de dicho ojo. Al examen físico se aprecia ojo rojo periquerártico, asociado a midriasis ipsilateral, con abolición del reflejo fotomotor de dicho ojo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Uveítis aguda
- b. Glaucoma agudo
- c. Síndrome de Claude Bernard Horner
- d. Endoftalmitis
- e. Parálisis del III nervio craneal



Glaucoma agudo = Ojo rojo profundo + midriasis + pérdida del reflejo fotomotor.

La respuesta correcta es: Glaucoma agudo

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 34 años presenta un cuadro de tristeza y baja de peso, asociado a insomnio y angustia. En el último tiempo presenta la idea de que le queda poco tiempo de vida, ya que tiene una enfermedad incurable. Sin embargo, ningún médico le ha diagnosticado ninguna patología de ese tipo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Trastorno facticio
- b. Depresión psicótica
- c. Trastorno conversivo
- d. Trastorno delirante crónico
- e. Hipochondría

Está con un delirio de enfermedad, pero la clínica es claramente una depresión. Recordar que los delirios de culpa, ruina y enfermedad son los más frecuentes en la depresión psicótica.

La respuesta correcta es: Depresión psicótica

Pregunta 5

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente es diagnosticado de depresión, iniciando psicoterapia y tratamiento con sertralina 50 mg al día, que luego de 2 semanas sube a 100 mg/día. Usted lo evalúa a los 2 meses de tratamiento y le refiere que persiste con los mismos síntomas, sin notar una mejoría significativa. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Reemplazar la sertralina por fluoxetina
- b. Reemplazar la sertralina por un antidepresivo tricíclico
- c. Reemplazar la sertralina por un antidepresivo dual
- d. Mantener el tratamiento
- e. Agregar un estabilizador del ánimo al tratamiento.

La sertralina es un ISRS, y como no ha respondido, a pesar de haber pasado más de 4 semanas, está indicado reemplazarla por un antidepresivo dual o novel (ej. Venlafaxina, bupropión, mirtazapina, duloxetina, aunque los más usados son la venlafaxina y la duloxetina). Si no estuvieran disponibles, sí se podría subir la dosis aún más.

La respuesta correcta es: Reemplazar la sertralina por un antidepresivo dual

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

En una ciudad, se realiza un estudio que determina que el 30% de los jóvenes cumple criterios diagnósticos de alguna patología psiquiátrica. Esto quiere decir que:

Seleccione una:

- a. La incidencia de enfermedades psiquiátricas en la población joven es 30%
- b. El riesgo atribuible porcentual poblacional es 30% para enfermedades psiquiátricas en la población joven
- c. El riesgo relativo es 30 para enfermedades psiquiátricas en la población joven
- d. La prevalencia de enfermedades psiquiátricas en la población joven es 30% ✓
- e. El valor predictivo positivo de los criterios diagnósticos de enfermedades psiquiátricas es de un 30% en la población joven.

30% está enfermo = prevalencia.

La respuesta correcta es: La prevalencia de enfermedades psiquiátricas en la población joven es 30%

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta aumento de volumen en la zona inguinal izquierda, de un año de evolución, que en las últimas horas se ha hecho doloroso. Al examen físico se aprecia aumento de volumen de 10 cm de diámetro mayor, blando, doloroso a la palpación, que es imposible de reducir manualmente. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- b. Solicitar ecografía de abdomen y pared abdominal
- c. Programar cirugía electiva
- d. Hospitalizar y mantener en observación por 24 horas y realizar cirugía si no resuelve en 24 horas
- e. Resolver quirúrgicamente de inmediato ✓

Es una hernia atascada y como buena hernia complicada, se resuelve con cirugía de urgencia. Eso sí, lo primero siempre es intentar reducirla manualmente, lo que ocurrió en este caso.

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente de inmediato

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la mejor medida para prevenir las infecciones urinarias en los pacientes con sonda Foley?

Seleccione una:

- a. Indicar antibióticos orales profilácticos
- b. Cambiar la sonda periódicamente
- c. Asegurar la técnica estéril, al momento de instalar la sonda ✓
- d. Realizar irrigaciones periódicas con suero fisiológico
- e. Realizar irrigaciones periódicas con suero fisiológico y antibióticos intravesicales.

Lo único que previene la ITU es la técnica estéril al poner la Sonda. Los antibióticos (orales) y el cambiar la sonda, solo sirve cuando ya hay una ITU diagnosticada (con clínica y urocultivo), y no de manera profiláctica.

La respuesta correcta es: Asegurar la técnica estéril, al momento de instalar la sonda

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 16 años consulta por dolor en la pierna derecha, asociado a aumento de volumen, que notó hace 4 meses. Al examen físico se aprecia aumento de volumen de consistencia aumentada, por lo que se solicita una radiografía, que se muestra a continuación:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Osteoma osteoide
- b. Osteosarcoma
- c. Osteocondroma
- d. Tumor de células gigantes
- e. Displasia fibrosa ósea



Por el aspecto es maligno. Por la edad y la ubicación (no se distingue si es metafisiario o epifisiario, porque está todo afectado, aunque es probable que sea metafisiario) probablemente sea un osteosarcoma. El Sarcoma de Ewing es de localización normalmente diafisiaria o en la pelvis. Ambos afectan a los adolescentes, pero el osteosarcoma suele ser en adolescentes más grandes (15 años promedio), mientras que el sarcoma de Ewing suele afectar a niños y adolescentes algo menores (12 años en promedio). Sin embargo, la diferencia más importante sigue siendo la localización.

La respuesta correcta es: Osteosarcoma

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 18 años consulta por ojo rojo derecho, asociado a epifora. Al examen se aprecia ojo rojo superficial y aumento de volumen eritematoso y doloroso, en relación a la fosa nasolagral. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Orzuelo
- b. Chalazión
- c. Dacriocistitis
- d. Dacrioadenitis
- e. Conjuntivitis viral



Es una dacriocistitis clásica. Se trata con amoxicilina más ácido clavulánico.

La respuesta correcta es: Dacriocistitis

Pregunta 11

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un hombre de 23 años presenta un cuadro de 10 días de evolución de exaltación del ánimo, con hiperactividad, asociado a un delirio de grandeza y presencia de alucinaciones auditivas de aplausos y voces que lo felicitan y resaltan sus habilidades. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Trastorno bipolar en fase maníaca
- c. Trastorno delirante crónico
- d. Episodio hipomaníaco
- e. Trastorno esquizoafectivo



Es una pregunta muy difícil y apareció un pregunta similar en el Eunacom, en la que la respuesta era manda aguda (no estaba T. esquizoafectivo dentro de las opciones). Sin embargo, dado que tiene tantos síntomas anímicos de tipo maníaco (exaltación del ánimo, grandiosidad e hiperactividad), pero también tiene muchos síntomas psicóticos (alucinaciones y delirio megalomaníaco), lo más probable es que se trate de un trastorno esquizoafectivo, que se caracteriza por la aparición, a veces con escasa diferencia temporal, de síntomas psicóticos y anímicos (de tipo bipolar o depresivo). El trastorno esquizoafectivo se puede resumir en ser una mezcla de esquizofrenia más trastorno bipolar o una mezcla de esquizofrenia más depresión unipolar recurrente y el tratamiento es precisamente la suma del tratamiento de ambas patologías.

En este caso, será la evolución futura la que defina el diagnóstico, pero, por ahora, parece razonable tratarlo como un trastorno esquizoafectivo bipolar (aunque actualmente el tratamiento es el mismo de la manía aguda: litio o ácido valproico más antipsicóticos atípicos).

La respuesta correcta es: Trastorno esquizoafectivo

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente ingiere múltiples pastillas, en un intento de suicidio. Evoluciona con compromiso de conciencia y depresión respiratoria. Su frecuencia cardíaca es 80x', su PA es 120/80 mmHg y su frecuencia respiratoria es 5x'. Sus pupilas están fotorreactivas. ¿Qué fármaco ingirió con mayor probabilidad, de entre los siguientes?

Seleccione una:

- a. Amitriptilina
- b. Alprazolam
- c. Fluoxetina
- d. Tramadol
- e. Moclobemida



Las benzodiacepinas (alprazolam) producen depresión respiratoria y compromiso de conciencia. Los antidepresivos tricíclicos (amitriptilina) producen un síndrome anticolinérgico (taquicardia, boca seca, constipación, midriasis) y arritmias. La fluoxetina normalmente no produce problemas, aunque podría producir un síndrome serotoninérgico (aumento del tono muscular, vasoconstricción, compromiso de conciencia, etc.) El tramadol produce un síndrome opiáceo (muy similar al de las benzodiacepinas, pero con un marcada miosis (miosis puntiforme). La moclobemida puede producir un síndrome adrenérgico (taquicardia, palpitaciones, midriasis, hipertensión arterial, hipertermia).

La respuesta correcta es: Alprazolam

Pregunta 13

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Se quiere determinar la asociación entre un factor de riesgo y una enfermedad que es muy poco frecuente. ¿Cuál es el mejor diseño de estudio?

Seleccione una:

- a. Ensayo clínico randomizado
- b. Estudio de casos y controles
- c. Estudio de cohortes
- d. Estudio de prevalencia
- e. Estudio de incidencia



Por ser una enfermedad infrecuente, no sirve el estudio de cohortes y se debe usar uno de caso-control. Tampoco se puede hacer un ensayo clínico, porque sería antiético exponer a pacientes sanos a un factor de riesgo.

La respuesta correcta es: Estudio de casos y controles

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 50 años consulta por dolor anal, en relación a las deposiciones, que inició hace cerca de un mes y que en ocasiones se acompaña de rectorragia escasa. Refiere que tiene deposiciones cada 4 a 5 días y que presenta dolor por varias horas luego de ir al baño. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Hemorroide externo trombosado
- b. Fluxión hemorroidal
- c. Fisura anal
- d. Absceso perianal
- e. Fístula perianal



En la fisura, el dolor se relaciona con la defecación y puede haber hemorragia post-evacuación.

La respuesta correcta es: Fisura anal

Pregunta 15

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre una caída de 6 metros de altura, cayendo sobre su espalda, contra el piso. Evoluciona con hipotensión arterial y abundante hematuria. ¿Qué examen es más adecuado para el estudio de este paciente?

Seleccione una:

- a. Ecografía abdominal
- b. TAC abdominal
- c. Lavado peritoneal diagnóstico
- d. Uretrocistografía
- e. Laparotomía exploradora



Es una pregunta difícil.

Un trauma de 6 metros también puede venir con trauma abdominal y, en este caso, el trauma abdominal más hipotensión obliga a ser una laparotomía exploradora.

Sin embargo, el cuadro clínico descrito es de trauma lumbar más hematuria, así que la sospecha es un trauma renal que se estudia con el uroTAC, aunque actualmente hay consenso en que el trauma renal con hipotensión arterial también obliga a la exploración quirúrgica.

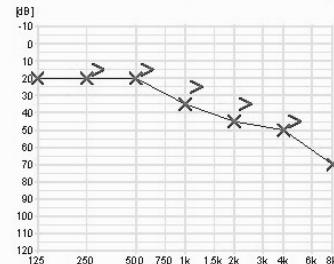
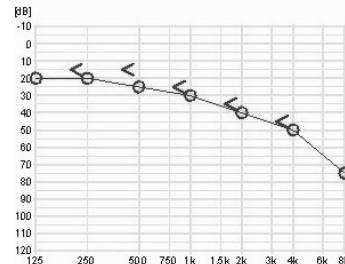
La respuesta correcta es: Laparotomía exploradora

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 74 años consulta por progresiva disminución de la audición, que le dificulta mantener una conversación, en especial cuando muchas personas conversan al mismo tiempo. Trabajó como chofer de micro y es jubilado hace 9 años. Se solicita una audiometría, que se muestra a continuación:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Presbiacusia
- b. Otoesclerosis
- c. Sordera súbita
- d. Trauma acústico
- e. Otitis media crónica



Es una presbiacusia clásica, tanto por la edad, como por tener una hipoacusia sensorineural, con predominio de las frecuencias más altas.

La respuesta correcta es: Presbiacusia

Pregunta 17

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 25 años consulta por aparición de múltiples lesiones eritematosas cutáneas. Al examen físico se aprecian placas eritematosas, con descamación gruesa, en la cara, tronco y extremidades, que respetan las palmas y plantas, de 5 a 15 mm de diámetro. Las lesiones no duelen ni presentan prurito. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Líquen plano
- b. Líquen simple
- c. Sífilis secundaria
- d. Pitiriasis rosada de Gíbert
- e. Psoriasis guttata



Es la historia clásica de la psoriasis guttata: exantema eritematoso descamativo generalizado, pero que respeta las palmas y plantas. Se trata con fototerapia UVB, pudiendo servir también los corticoides e inmunomoduladores tópicos.

La respuesta correcta es: Psoriasis guttata

Pregunta 18

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una paciente sufre un accidente de tránsito, en el que se activó el airbag, pero resultó ilesa. Al ser rescatada por bomberos no se mueve, ni coopera para ser retirada y repite "esto es una pesadilla, no está pasando en verdad". El diagnóstico es:

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo
- b. Trastorno facticio
- c. Trastorno por estrés agudo
- d. Trastorno disociativo
- e. Síndrome confusional agudo

✗

Es un trastorno disociativo clásico. De hecho, tiene un estupor disociativo (no se mueve), más una desrealización ("esto no está pasando").

La respuesta correcta es: Trastorno disociativo

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Una paciente consulta muy angustiada, porque en 4 ocasiones ha presentado un cuadro de palpitaciones y disnea intensa, asociado a la sensación de que se va a morir, llanto incontrolable y temblor, que dura cerca de 15 minutos. No sabe por qué le está pasando esto, pero está muy preocupada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Trastorno de angustia sin agorafobia
- b. Trastorno de angustia generalizada
- c. Trastorno de angustia con agorafobia
- d. Agorafobia
- e. Trastorno por somatización

✗

Ha tenido crisis de pánico recurrentes, sin una causa explicada, por lo que es un trastorno de angustia (o de pánico o de ansiedad). No se menciona nada que induzca a pensar en agorafobia (miedo a no recibir ayuda).

La respuesta correcta es: Trastorno de angustia sin agorafobia

Pregunta **20**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Se realiza un estudio de cohortes en que se pretende determinar si el consumo de alcohol se asocia al desarrollo de hipotiroidismo. Para ello se forman dos grupos: consumidores de alcohol y no consumidores de alcohol y se siguen en el tiempo. Sin embargo, se aprecia que en el grupo de consumidores de alcohol la proporción de mujeres es considerablemente menor que en el grupo de no consumidores. Para solucionar un eventual error se debe:

Seleccione una:

- a. Aumentar el tamaño de la muestra ✗
- b. Realizar el estudio solo con hombres
- c. Realizar un estudio previo para ver si existe asociación entre el sexo y el desarrollo de hipotiroidismo
- d. Realizar un análisis estratificado
- e. Realizar un doble ciego

Hay una variable confundente: el sexo femenino, que se asocia a hipotiroidismo y además, en este caso, se asocia a no consumir alcohol. Para prevenir este tipo de sesgo, sirve el análisis estratificado (en mujeres y en hombres se analiza por separado).

La respuesta correcta es: Realizar un análisis estratificado

Pregunta **21**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente presenta un accidente de tránsito, con golpe en el tórax, contra el volante. Evoluciona con dolor y dificultad respiratoria, por lo que se solicita una radiografía de tórax, que visualiza un derrame pleural moderado a izquierda. Se inician analgésicos y reposición de volumen por vía endovenosa y se instala un tubo pleural, con trampa de agua, que da salida a 500 cc de sangre. Usted lo evalúa 5 horas después y constata que el tubo ha dado salida a 150 cc adicionales de sangre, en total. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Mantener el tratamiento
- b. Realizar videotoracoscopía ✗
- c. Realizar cirugía torácica abierta
- d. Solicitar angioTAC de tórax
- e. Administrar heparina endovenosa

Es un hemotórax no masivo, ya que ha dado menos de 1.500 cc y menos de 200 cc en las siguientes 3-4 horas (en total ha dado 700 cc y en 5 horas ha dado un promedio 30 cc/h). Por tanto, se debe tratar con soporte respiratorio, más un tubo pleural, lo que ya tiene.

La respuesta correcta es: Mantener el tratamiento

Pregunta 22

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 54 años consulta por dolor lumbar y hematuria recurrente. Se realiza un TAC abdominal, que muestra la presencia de un cálculo coraliforme, de 6 cm en el riñón derecho. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Acidificar la orina
- b. Alcalinizar la orina
- c. Indicar antibióticos
- d. Derivar a litotripsia extracorpórea
- e. Derivar para nefrolitotomía percutánea

✗

Los cálculos coraliformes suelen ser de estruvita (fosfato de amonio y magnesio) y se asocian a infecciones por *Proteus mirabilis* (desdobra área, por lo que suele tener pH alcalino en orina, >8). En la mayoría de los casos está indicada la remoción completa del cálculo y, de elección, se usa la nefrolitotomía percutánea, siendo mejor, para este tipo de cálculos que la litotripsia extracorpórea. Además, se prefiere a la antigua cirugía anatórfica, que era muy cruenta.

Adicionalmente, se debe tratar la infección por *Proteus*, con antibióticos (casi todos lo cubren, por ser una enterobacteria, pero idealmente se ajuste por antibiograma, si es que se cuenta con él), por varios meses (3-6 meses es lo habitual).

La respuesta correcta es: Derivar para nefrolitotomía percutánea

Pregunta 23

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un niño de 2 años presenta retraso en el lenguaje. La otoscopía muestra tímpanos opacos y pareciera que no escucha bien. Cuál es la conducta más adecuada

Seleccione una:

- a. Derivar para implante coclear
- b. Indicar uso de audífonos
- c. Solicitar potenciales evocados auditivos
- d. Solicitar audiometría
- e. Solicitar impedanciometría

✗

No se puede hacer audiometría en un menor de 6 años, porque no coopera con el examen. La sospecha es una OME (por tímpanos opacos y la hipoacusia), por lo que se estudia y confirma con la impedanciometría (curva B o Cs).

La respuesta correcta es: Solicitar impedanciometría

Pregunta **24**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente pierde mucho tiempo en el trabajo, ya que debe revisar si ha hecho correctamente las cosas. Por ejemplo, corrobora varias veces al día si ha enviado los e-mails y si ha adjuntado los archivos, ya que tiene la sensación de que se pudo haber enviado mal, o que se equivocó al escribir la dirección e-mail del receptor, o que ha adjuntado un archivo distinto. En una oportunidad envió 3 veces el mismo mail a su jefe, para asegurarse que le llegara. Refiere que está muy preocupado, ya que entiende que eso no es normal y algunos compañeros de trabajo han empezado a burlarse de él, sin embargo, no puede controlarlo. El tratamiento de elección de la patología descrita es:

Seleccione una:

- a. Benzodiacepina
- b. Litio
- c. Antipsicóticos típicos
- d. Antipsicóticos atípicos
- e. Antidepresivos inhibidores de la recaptura de serotonina



Es un trastorno obsesivo compulsivo, con obsesión de duda y compulsión de corroboración. Se trata con psicoterapia y/o ISRS, generalmente en dosis más altas de las utilizadas en la depresión y otros trastornos ansiosos. Si bien las benzodiacepinas pueden ayudar al inicio, no son el tratamiento, sino solo un apoyo sintomático.

La respuesta correcta es: Antidepresivos inhibidores de la recaptura de serotonina

Pregunta **25**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 80 años, con antecedente de problemas de memoria de menos de un año de evolución, presenta un cuadro de desorientación temporoespacial de un día de evolución, en el que no reconoce su casa ni a sus familiares, presentando además alucinaciones de fantasmas y animales que rondan a su alrededor. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Accidente vascular encefálico
- b. Demencia por cuerpos de Lewy
- c. Demencia frontotemporal
- d. Esquizofrenia tardía
- e. Delirium



Es un delirium o síndrome confusional agudo clásico.

La respuesta correcta es: Delirium

Pregunta **26**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

¿Cuál es la fuente principal de financiamiento de Fonasa?

Seleccione una:

- a. La ley de presupuesto del Estado
- b. El aporte del 7% de los trabajadores ✗
- c. El aporte de los empleadores
- d. El copago de los pacientes
- e. El aporte per cápita

Fonasa se financia principalmente con el aporte estatal directo (ley de presupuesto del estado). En segundo lugar, con el 7% de los trabajadores afiliados.

La respuesta correcta es: La ley de presupuesto del Estado

Pregunta **27**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente es diagnosticado de pancreatitis aguda, secundaria a una hipertrigliceridemia severa. Es manejada con régimen cero, hidratación endovenosa y analgesia, con buena evolución clínica. Se solicita un TAC a los 7 días, que visualiza un pseudoquiste pancreático de 3 cm de diámetro. La conducta más adecuada, respecto a este pseudoquiste es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución ✓
- b. Realizar drenaje por punción, guiada por TAC
- c. Iniciar antibióticos endovenosos
- d. Realizar resección quirúrgica
- e. Iniciar corticoides endovenosos

Para que se drene un pseudoquiste debe tener 6 cm, durar 6 semanas y ser sintomático (tener las 3 cosas). **Si no, se observa.** Eso sí, actualmente hay quienes **simplifican el manejo a si hay o no síntomas** causados por el pseudoquiste, lo que es improbable si es que lleva poco tiempo o es pequeño. Si tiene síntomas, se debe drenar.

El drenaje idealmente se hace por **punción guiado por ecografía o TAC**; y la cirugía se reserva a los casos en el que falla el drenaje por punción.

La respuesta correcta es: Observar evolución

Pregunta **28**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 21 años consulta por aparición de una mácula oscura, que apareció en la planta del pie derecho y que ha aumentado de tamaño en el último año. Al examen físico se aprecia una mácula de 1,5 cm, de bordes irregulares y pigmentación heterogénea, con algunas zonas algo solevantadas. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Melanoma acral
- b. Léntigo maligno
- c. Granuloma piógeno
- d. Queratosis seborreica
- e. Nevo melanocítico



Por ser mácula hiperpigmentada e irregular es sospechosa de melanoma. Por estar en el pie, es acral.

Acá una foto de ejemplo (Fuente: <https://melanoma.asocolderma.org.co/melanoma-acral/>):

La respuesta correcta es: Melanoma acral

Pregunta **29**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente se realiza una ecografía abdominal, por un cuadro de hematuria, que visualiza un tumor renal sólido, de 3 cm, en el polo superior del riñón izquierdo. El TAC abdominal no visualiza adenopatías sospechosas. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Observar evolución
- b. Realizar nefrectomía parcial
- c. Realizar nefrectomía radical
- d. Realizar nefroureterectomía
- e. Realizar quimioterapia y radioterapia



No está metastizado, por lo que se tratará con cirugía y tiene menos de 7-10 cm, por lo que se prefiere la nefrectomía parcial y no la radical. La quimioterapia y radioterapia están contraindicadas.

La respuesta correcta es: Realizar nefrectomía parcial

Pregunta **30**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 7 años consulta por odinofagia intensa, asociado a malestar general y fiebre de 39,0 grados, de un día de evolución. No ha presentado tos, ni rinitis. Al examen físico se constata eritema faríngeo, con exudado amigdalino blanquecino, bilateral, en los surcos. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?

Seleccione una:

- a. *Streptococcus pneumoniae*
- b. *Estreptococo pyogenes*
- c. *Virus de Ebstein Baar*
- d. *Adenovirus*
- e. *Bacterias anaerobias*



No tienen nada que oriente a viral (no hay tos, ni rinitis, ni disfonía) y tiene muchas cosas que hacen pensar en amigdalitis pultácea bacteriana (inicio rápido, dolor intenso, exudado característico, fiebre alta).

Tiene 4 puntos del escore de Centor, por lo que requiere de antibióticos de inmediato (solo le faltan las adenopatías, para tener los 5 puntos).

La respuesta correcta es: *Estreptococo pyogenes*

Pregunta **31**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta prurito intenso en los antebrazos, de varios meses de evolución, asociado a enrojecimiento de la piel y aumento marcado del dibujo cutáneo. Al retirarle el reloj, se observa que la piel que está debajo no está afectada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. *Liquen plano*
- b. *Liquen simple crónico*
- c. *Psoriasis*
- d. *Lupus cutáneo subagudo*
- e. *Reacción fotoalérgica*



La liquenificación (aumento del dibujo cutáneo) y la presencia de una placa que no afecta las zonas donde no se rasca, es característica del liquen simple crónico (también llamado neurodermatitis). El liquen plano, en cambio, son pequeñas pápulas, que sí pueden afectar el antebrazo y las muñecas y picar.

La respuesta correcta es: *Liquen simple crónico*

Pregunta **32**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una adolescente es abusada sexualmente por un desconocido, mientras hacía ejercicio en un parque. Una semana después presenta ansiedad y miedo, recordando el episodio con mucha frecuencia y despertando muy angustiada, por pesadillas en que es nuevamente abusada. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de pánico
- b. Trastorno de angustia generalizada
- c. Trastorno de adaptación
- d. Trastorno de estrés agudo
- e. Trastorno de estrés postraumático



Tiene un trastorno de estrés clásico y por tener menos de 4 semanas es T. estrés agudo.

La respuesta correcta es: Trastorno de estrés agudo

Pregunta **33**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 18 años, estudiante de primer año de ingeniería comercial, empieza a consumir Ritalín (metilfenidato) con la intención de obtener mejores calificaciones en la universidad. Inicialmente presenta buenas notas, sin embargo, algunas semanas después comienza con la idea de que ya no necesita estudiar porque sabe todo lo que necesita para ser exitoso, incluso irrumpir en la oficina del rector para exigirle que lo titulen ese año o que se atengan a las consecuencias de una demanda que interpondrá. Al entrevistarla habla toda la entrevista y en ocasiones pasa de fácilmente de un tema a otro. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Manía aguda
- b. Esquizofrenia
- c. Trastorno delirante
- d. Trastorno de personalidad narcisista
- e. Psicosis aguda por fármacos



El diagnóstico más correcto sería Trastorno bipolar, en episodio maníaco. En este caso, probablemente el fármaco lo hizo virar y además tiene probablemente un delirio megalomaniaco. En el Eunacom es normal que se pregunte dos veces lo mismo, en preguntas distintas.

La respuesta correcta es: Manía aguda

Pregunta **34**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde a patología de salud laboral y por tanto NO es acogida por las mutuales de seguridad?

Seleccione una:

- a. Mujer que sufre un esguince de tobillo, mientras iba de su trabajo a su casa
- b. Hombre con depresión por acoso laboral
- c. Hombre que sufre un atropello, mientras iba de su casa a su trabajo
- d. Mujer, trabajadora agrícola, que es picada por una abeja, mientras cosechaba fruta en su trabajo
- e. Mujer, con embarazo de 34 semanas, que trabaja como secretaria y que inicia su periodo prenatal



Solo son laborales los accidentes del trabajo (d) y del trayecto (a y c) y las enfermedades profesionales (b). El prenatal tiene otro tipo de regulación y de financiamiento.

La respuesta correcta es: Mujer, con embarazo de 34 semanas, que trabaja como secretaria y que inicia su periodo prenatal

Pregunta **35**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 3 semanas de edad comienza con vómitos explosivos, que acontecen algunos minutos después de mamar. La madre refiere que empezaron hace 3 días y que se han vuelto más intensos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Atresia esofágica
- b. Atresia duodenal
- c. Enterocolitis necrotizante
- d. Estenosis hipertrófica del píloro
- e. Invaginación intestinal



Es la clínica clásica de la estenosis hipertrófica del píloro. Se diagnostica con ecografía y se trata con cirugía (esfinterotomía). La atresia duodenal y la enterocolitis también tienen vómitos, pero son en los primeros días de vida (de hecho, la atresia duodenal es desde el primer día de vida). Recordar que, si además tuviera hipercalemia e hiponatremia, sería una hiperplasia suprarrenal congénita.

La respuesta correcta es: Estenosis hipertrófica del píloro

Pregunta **36**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años consulta porque el testículo derecho es de un tamaño considerablemente mayor al testículo izquierdo. Al examen físico se auscultan crepitaciones pulmonares inespecíficas y se palpa el testículo derecho aumentado de tamaño. Se solicita una ecografía testicular que muestra un tumor testicular derecho de 6 cm de diámetro, de aspecto sólido, heterogéneo. Además, trae alfafetoproteína y gonadotrofina coriónica humana, que resultan negativas. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Realizar seguimiento ecográfico ✗
- b. Realizar seguimiento con alfafetoproteína y gonadotropina
- c. Realizar biopsia por punción con aguja gruesa
- d. Realizar tumorectomía
- e. Realizar orquitectomía radical

Independientemente de los marcadores, un tumor sólido en la ecografía obliga a la orquitectomía radical.

La respuesta correcta es: Realizar orquitectomía radical

Pregunta **37**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

La presencia de vértigo, asociado a nistagmo multidireccional es sugerente de:

Seleccione una:

- a. Lesión cerebelosa ✓
- b. Neuronitis vestibular
- c. Enfermedad de Ménière
- d. Neurinoma del acústico
- e. Vértigo postural

El nistagmo multidireccional es un signo de vértigo central. Las demás alternativas producen vértigo periférico.

La respuesta correcta es: Lesión cerebelosa

Pregunta **38**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 25 años consulta por aparición de una lesión en la cara. Al examen físico se aprecia una mácula acrómica, de 2 cm de diámetro en la sien izquierda, y una lesión similar, de menor tamaño, en relación a la mejilla ipsilateral. Las lesiones no duelen ni presentan prurito. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado para esta paciente?

Seleccione una:

- a. Corticoides tópicos ✓
- b. Metronidazol tópico
- c. Fototerapia de espectro acotado UVB
- d. Fluconazol oral
- e. Crema humectante abundante

Es un vitíligo, que se trata con corticoides tópicos de alta potencia (clobetasol por ejemplo), aunque también son aceptables los inmunomoduladores (tacrolimus). En casos muy graves o que no responde, se tratan con fototerapia UVB de espectro reducido y, de última línea, la PUVA-terapia.

La respuesta correcta es: Corticoides tópicos

Pregunta **39**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 20 años es emocionalmente frío y muy apático. Además, suele tener poca motivación y es ineficiente en la mayoría de los trabajos. En general es considerado raro por los demás. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia simple
- b. Trastorno de personalidad paranoide
- c. Trastorno de personalidad antisocial ✗
- d. Trastorno delirante crónico
- e. Distimia

Solo tiene síntomas negativos (apatía, abulia, ineficiencia), lo que hace que sea una esquizofrenia de tipo simple. Podría confundirse con un trastorno de personalidad: el esquizoide, pero no con los otros trastornos de personalidad que aparecen en las opciones. Además, el TP esquizoide no tiene la ineficiencia del esquizofrénico, sino solo la frialdad y el desinterés por las relaciones interpersonales.

La respuesta correcta es: Esquizofrenia simple

Pregunta 40

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

¿Qué parámetro expresa mejor el porcentaje de casos de cáncer gástrico, que son causados directamente por el H. pylori en Chile?

Seleccione una:

- a. La tasa de incidencia acumulada de cáncer gástrico en los pacientes con H. pylori
- b. La tasa de prevalencia de cáncer gástrico en los pacientes con H. pylori
- c. La tasa de prevalencia de portación de H. pylori, en los pacientes con cáncer gástrico
- d. El riesgo atribuible porcentual poblacional
- e. El riesgo relativo

✗

Es la definición de riesgo atribuible porcentual poblacional: porcentaje de casos de una enfermedad en una población, que son causados directamente por un factor de riesgo.

La respuesta correcta es: El riesgo atribuible porcentual poblacional

Pregunta 41

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

La tasa de mortalidad infantil chilena es de cerca de 5,6 muertes por 1.000 nacidos vivos. Esto quiere decir que:

Seleccione una:

- a. De cada 1.000 recién nacidos que nacen, 8 nacen muertos
- b. Menos del 1% de los niños mueren antes de cumplir un año
- c. Ocho de cada mil recién nacidos mueren antes de cumplir 28 días
- d. De cada 1.000 muertes que se producen en el año, 8 corresponden a niños y el resto a adultos
- e. La mayoría de los niños que mueren en Chile, lo hacen después de cumplir un año

✗

5,6% por 1000, es lo mismo que 0,56%: serían los niños que mueren antes de cumplir 1 año.

La respuesta correcta es: Menos del 1% de los niños mueren antes de cumplir un año

Pregunta 42

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 65 años, cursando el 3er día post IAM anterolateral extenso, que fue manejado con trombólisis con estreptoquinasa, presenta franco deterioro del estado hemodinámico, asociado a dificultad respiratoria. Al examen se auscultan crepitaciones bilaterales difusas en ambos campos pulmonares y la auscultación cardiaca muestra un soplo holosistólico intenso, que antes no tenía. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar una ecocardiografía
- b. Solicitar un angioTAC
- c. Anticoagular con heparina
- d. Solicitar angiografía
- e. Solicitar radiografía de tórax

✗

Se sospecha una complicación mecánica del infarto: por el soplo holosistólico es una rotura del tabique interventricular o del músculo papilar. La ecocardiografía es la forma en que se estudian todas ellas y la cirugía es el tratamiento de todas.

La respuesta correcta es: Solicitar una ecocardiografía

Pregunta 43

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre una caída, mientras jugaba fútbol, cayendo sobre su hombro izquierdo. Presenta dolor, impotencia funcional y al examen físico se aprecia el signo de la tecla de piano. ¿Qué examen es más adecuado para evaluar a este paciente?

Seleccione una:

- a. Radiografía AP y axial de hombro izquierdo
- b. Radiografía AP bilateral comparativa de hombros
- c. TAC de hombro izquierdo
- d. Resonancia magnética de hombro izquierdo
- e. Ecografía de hombro izquierdo



Parece una disyunción acromioclavicular. La radiografía AP bilateral comparativa hombros es el examen de elección. Actualmente ya no se recomienda que se haga con carga (no aporta mayor información que un buen examen físico y la radiografía convencional y expone a radiación y dolor innecesarios).

La respuesta correcta es: Radiografía AP bilateral comparativa de hombros

Pregunta 44

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 30 años consulta por rinorrea acuosa, que aparece al hacer ejercicio y ante cambios bruscos de temperatura. Ha utilizado loratadina, sin mayor respuesta. El examen físico no aporta mayor información. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Rinitis alérgica
- b. Rinitis hormonal
- c. Rinitis vasomotora
- d. Rinofibroangioma
- e. Hipertrofia de adenoides



Es una rinitis vasomotora clásica, que se desencadena con estímulos como el ejercicio y los cambios de temperatura. Suele empezar después de los 20 años, a diferencia de la alérgica, que comienza antes de los 20 años.

La respuesta correcta es: Rinitis vasomotora

Pregunta 45

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 56 años consulta por aparición de lesiones eritematosas en la cara. Al examen se aprecian abundantes pústulas y pápulas eritematosas en la frente, mejillas, mentón y nariz, con presencia de algunas telangiectasias. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Dermatomiositis
- b. Rosácea
- c. Lupus cutáneo subagudo
- d. Acné
- e. Lupus eritematoso sistémico



A los 56 años ya es improbable que esté iniciando un acné (tampoco se mencionan comedones) y la clínica es muy sugerente de rosácea.

La respuesta correcta es: Rosácea

Pregunta 46

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 58 años está convencido de que los iPhone están diseñados para espiar a las personas y que las aplicaciones son instrumentos de la CIA para invadir la privacidad de todos. Desde hace varios meses que dejó de usar cualquier tipo de teléfono celular y recientemente incluso tuvo una pelea con su familia, porque tiró a la basura los celulares de todos. Sus familiares se muestran muy preocupados y refieren que no entiende razones. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia paranoide
- b. Trastorno de personalidad paranoide ✗
- c. Trastorno de personalidad esquizoide
- d. Esquizofrenia catatónica
- e. Trastorno delirante crónico

Tiene un delirio paranoide. La ausencia de alucinaciones y síntomas negativos, además de la edad, hacen improbable una esquizofrenia. No es un trastorno de personalidad, porque estos no están psicóticos (no pierden el juicio de realidad).

La respuesta correcta es: Trastorno delirante crónico

Pregunta 47

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

La capacidad de una intervención de generar efectos beneficiosos, en condiciones experimentales, se denomina:

Seleccione una:

- a. Eficacia
- b. Efectividad ✗
- c. Eficiencia
- d. Costo-Beneficio
- e. Disminución de riesgo atribuible

Es la definición de eficacia.

La respuesta correcta es: Eficacia

Pregunta 48

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente consulta si tiene sarcoidosis. Para esto trae una radiografía de tórax que es sugerente de sarcoidosis. ¿Qué parámetro expresa mejor la probabilidad de que efectivamente tenga sarcoidosis?

Seleccione una:

- a. La sensibilidad de la radiografía de tórax ✗
- b. La especificidad de la radiografía de tórax
- c. El valor predictivo positivo de la radiografía de tórax
- d. El valor predictivo negativo de la radiografía de tórax
- e. El likelihood ratio positivo de la radiografía de tórax

Estamos frente a un examen diagnóstico, que resultó positivo: el VPP dice la probabilidad de que efectivamente esté enfermo.

La respuesta correcta es: El valor predictivo positivo de la radiografía de tórax

Pregunta 49

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 35 años sufre un atropello, golpeándose la cabeza contra el suelo. Evoluciona con cefalea intensa y vómitos. Se solicita un TAC que se muestra a continuación:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Hemorragia subaracnoidea traumática
- b. Hematoma subdural
- c. Hematoma epidural
- d. TEC abierto
- e. Lesión axonal difusa



La sangre entre las cisuras es característica de la HSA. El hematoma subdural tiene una imagen de semiluna. El epidural tiene imagen biconvexa. La lesión axonal difusa es un TEC muy severo, con coma y mal pronóstico, pero el TAC es normal (por eso se debe pedir RMN, que puede verla, aunque muchas veces tampoco muestra muchas alteraciones, porque las lesiones de axones no son fáciles de ver en las imágenes).

La respuesta correcta es: Hemorragia subaracnoidea traumática

Pregunta 50

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 3 meses de edad se realiza una radiografía de pelvis AP, que muestra una subluxación de la cadera izquierda, con desplazamiento hacia lateral del núcleo de osificación de la cabeza femoral. El paciente no tiene enfermedades conocidas y no ha presentado síntomas ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Indicar kinesioterapia
- b. Observar evolución y solicitar nueva radiografía en 3 meses
- c. Solicitar ecografía de caderas
- d. Indicar correas de Pavlik
- e. Resolver quirúrgicamente



Tiene displasia de cadera y menos de 10 meses = correas de Pavlik.

La respuesta correcta es: Indicar correas de Pavlik

Pregunta 51

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 9 meses de edad presenta leucocoria izquierda, que antes no tenía. Además, comienza con ligero estrabismo convergente. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Glaucoma congénito
- b. Catarata congénita
- c. Retinoblastoma
- d. Atresia nasolagral
- e. Estrabismo infantil transitorio



Tanto por el estrabismo, como porque nació sin leucocoria y luego la desarrolló, es un Retinoblastoma.

La respuesta correcta es: Retinoblastoma

Pregunta 52

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes fármacos es un inductor anestésico?

Seleccione una:

- a. Fentanilo
- b. Rocuronio
- c. Morfina
- d. Succinilcolina
- e. Ketamina



La morfina es un analgésico opioide, al igual que el fentanilo (aunque en dosis altas sí puede inducir sedación), rocuronio es relajante muscular, succinilcolina es relajante muscular, Ketamina es inductor bastante usado, al igual que el midazolam y el etomidato, ya que tienen menor efecto cardiovascular que el propofol y los barbitúricos (tiopental), que son los inductores clásicos.

La respuesta correcta es: Ketamina

Pregunta **53**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

El trastorno antisocial de la personalidad se caracteriza por:

Seleccione una:

- a. Agresividad, inestabilidad emocional y autoagresión
- b. Poco interés en las relaciones interpersonales
- c. Sentimiento de superioridad respecto a los demás y mal trato a quienes considera inferiores
- d. Falta de empatía, ausencia de culpa y conductas que van contra las normas legales y morales
- e. Sentido crítico de la sociedad, deseos de cambiar el sistema y preocupación por los más pobres



- a) Limitrofe.
- b) Esquizoide.
- c) Narcisista.
- d) Antisocial.
- e) Sano, a lo más, un poco idealista (en la descripción no se muestran elementos de psicopatología).

La respuesta correcta es: Falta de empatía, ausencia de culpa y conductas que van contra las normas legales y morales

Pregunta **54**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Calcule la sensibilidad de un test diagnóstico, con la siguiente información:

Verdaderos positivos: 100

Falsos positivos: 20

Verdaderos negativos: 180

Falsos negativos: 30

Seleccione una:

- a. 100/120
- b. 100/130
- c. 180/200
- d. 180/210
- e. 120/210



$$S = VP / (VP + FN) = 100 / (100 + 30)$$

La respuesta correcta es: 100/130

Pregunta 55

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 17 años presenta aumento de volumen indoloro, en relación al brazo derecho. Al examen físico se aprecia una masa de 15 cm de diámetro, en relación al músculo tríceps, de consistencia indurada, adherida a planos profundos, que no duele a la palpación. ¿Qué examen es más adecuado para el estudio de este paciente?

Seleccione una:

- a. Ecografía abdominal
- b. Biopsia excisional
- c. Tomografía axial computarizada
- d. Resonancia magnética nuclear
- e. Radiografía simple



La sospecha es un sarcoma de partes blandas. Se estudia con RMN.

La respuesta correcta es: Resonancia magnética nuclear

Pregunta 56

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 62 años, con antecedentes de hipertensión y diabetes, consulta por dolor torácico muy intenso, asociado a sensación de muerte. Al examen físico se aprecia FC: 110 x', piel sudorosa, presión arterial de 180/100 mmHg en el brazo derecho y 60/40 mmHg en el brazo izquierdo. El MP está presente, con crepitaciones bilaterales basales y la auscultación cardiaca muestra un RR2T, con presencia de un soplo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Tromboembolismo pulmonar
- b. Infarto agudo al miocardio, con rotura de la pared libre del ventrículo izquierdo
- c. Infarto agudo al miocardio, con rotura del tabique interventricular
- d. Mediastinitis aguda
- e. Disección aórtica



La asimetría de presiones arteriales (y de presión de pulso), además de la presencia de soplo (que debería ser diastólico), hacen que sea disección.

La respuesta correcta es: Disección aórtica

Pregunta 57

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente presenta dolor lumbar intenso, luego de haber saltado de una altura de 4 metros. Cayó de pie y no presentó otros síntomas, salvo el lumbago. ¿Cuál es el diagnóstico de sospecha?

Seleccione una:

- a. Espondilitis
- b. Espondilosis
- c. Espondilolistesis
- d. Hernia del núcleo pulposo
- e. Fractura vertebral



Se debe recordar que las caídas de altura producen fracturas vertebrales lumbares y de calcáneos, más de los plátanos tibiales.

- Espondilitis es la inflamación vertebral (ej. Espondilitis anquilosante, espondilitis tuberculosa).
- Espondilosis es artrosis de columna.
- Espondilolistesis es el desplazamiento hacia anterior de un cuerpo vertebral, habitualmente secundario a una espondilolisis (rotura del pedículo que une la lámina vertebral, con el cuerpo vertebral, produciéndose una no unión, generalmente asintomática en el largo plazo, pero que se puede complicar con la espondilolistesis).

La respuesta correcta es: Fractura vertebral

Pregunta 58

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente sufre un accidente laboral, en el que se golpe la cara contra un fierro, resultando con pérdida de algunos dientes y fractura nasal desplazada. Debe ser operado de urgencia, porque presenta epistaxis importante. ¿Cuál es la mejor forma de manejar su vía aérea?

Seleccione una:

- a. Intubación vigil, por vía nasal
- b. Intubación orotraqueal, en secuencia rápida
- c. Máscara laríngea
- d. Cánula Mayo
- e. Intubación orotraqueal tradicional



Tiene estómago lleno, ya que es de urgencia (requiere intubación en secuencia rápida o intubación vigil por vía nasal) y trauma facial (contraíndica la intubación nasal). Por tanto, debe ser intubación en secuencia rápida.

La cánula Mayo no asegura la vía aérea.

La máscara laríngea no protege la vía aérea de la regurgitación de alimentos, por lo que no se usa en estómago lleno.

La intubación tradicional demora un poco más y ventila con bambú, lo que aumenta el riesgo de aspiración, en el estómago lleno.

La respuesta correcta es: Intubación orotraqueal, en secuencia rápida

Pregunta 59

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente está en tratamiento con un fármaco por una patología psiquiátrica no precisada. Evoluciona con marcado malestar general, vómitos, náuseas y dolor abdominal y se aprecia temblor de las extremidades superiores. ¿Qué fármaco es con mayor probabilidad?

Seleccione una:

- a. Risperidona
- b. Amitriptilina
- c. Citalopram
- d. Litio
- e. Carbamazepina



La intoxicación por litio tiene: ataxia, temblor, molestias gastrointestinales y luego convulsiones, compromiso de conciencia. Además, suele suceder poliuria (diabetes insípida nefrogénica) y deshidratación (es la causa de la intoxicación y puede agravarse o producirse por la diabetes insípida). Se trata con hidratación abundante (suero fisiológico endovenoso) y, si es muy grave o no responde, con diálisis.

La respuesta correcta es: Litio

Pregunta 60

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

En un pueblo del norte de Chile, se produce un desastre natural, por lo que se decide realizar una campaña de vacunación contra la hepatitis A, ante el riesgo de un brote de esta enfermedad. Como grupo "objetivo", se decide vacunar a todas las personas entre 1 y 18 años, que corresponden al 20% de la población total. En dicho pueblo viven 25.000 personas. Se necesitan dos dosis por cada paciente y cada vacuna cuesta \$10.000.

Calcule el dinero que se necesita para realizar esta campaña:

Seleccione una:

- a. 1 millón de pesos
- b. 5 millones de pesos
- c. 10 millones de pesos
- d. 50 millones de pesos
- e. 100 millones de pesos



Población a vacunar =  $0,2 * 25.000 = 5.000$ ; número de vacunas a comprar =  $2 * 5.000 = 10.000$ ; gasto total =  $\$10.000 \times 10.000 = 100.000.000$ . Lo más importante en esta pregunta era no dedicarle mucho tiempo, independiente de tenerla mala.

La respuesta correcta es: 100 millones de pesos

Pregunta **61**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 64 años consulta por vómitos frecuentes, asociado a sensación de lleno precoz. Además, ha bajado de peso y ha presentado astenia. Su examen físico no aporta mayor información. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Solicitar antígeno carcinoembrionario
- b. Solicitar ecografía abdominal
- c. Solicitar colonoscopía
- d. Solicitar radiografías baritadas de esófago
- e. Solicitar endoscopía digestiva alta



Hay sospecha de cáncer gástrico, por la clínica, así que se estudia con EDA.

La respuesta correcta es: Solicitar endoscopía digestiva alta

Pregunta **62**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 87 años consulta por dolor muy intenso en la rodilla derecha. Al examen físico se aprecia eritema y signos de derrame articular en dicha rodilla. Se realiza artrocentesis, que da salida a un líquido sinovial turbio, con 100.000 células por mm<sup>3</sup> y presencia de cocáceas Gram + en racimo. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar cloxacilina endovenosa
- b. Administrar vancomicina intrarticular
- c. Administrar ceftriaxona endovenosa y realizar drenaje quirúrgico de la articulación
- d. Administrar vancomicina endovenosa y realizar drenaje quirúrgico de la articulación
- e. Administrar cloxacilina endovenosa y realizar drenaje quirúrgico de la articulación



Tiene una artritis séptica por Estafilococo áureo (cocáceas gram positivas, en racimos). El tratamiento de elección ha sido históricamente la cloxacilina o la cefazolina ev más cirugía, sin embargo, actualmente se recomienda comenzar con vancomicina para cubrir SAMR (*Staphylococcus aureus* meticilino resistente) y solo bajar la cobertura una vez que se tenga el antibiograma.

La ceftriaxona es para gonococo, que es una cocácea Gram negativa.

La respuesta correcta es: Administrar vancomicina endovenosa y realizar drenaje quirúrgico de la articulación

Pregunta 63

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente de 67 años presenta amaurosis izquierda, de instalación súbita, sin otros síntomas. Al examen físico, se aprecia soplo carotideo izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Neuritis óptica isquémica
- b. Desprendimiento de retina
- c. Hemorragia vítreo
- d. Oclusión de la arteria central de la retina
- e. Trombosis de la vena central de la retina

✗

El antecedente de soplo, orienta mucho a embolia de arteria central de la retina. El resto de la clínica es compatible.

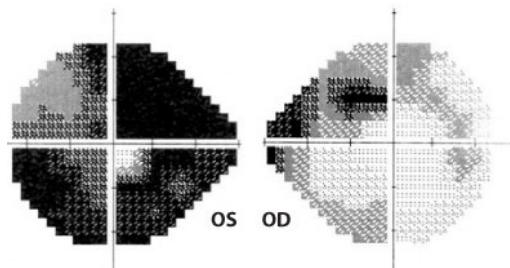
La respuesta correcta es: Oclusión de la arteria central de la retina

Pregunta 64

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 70 años consulta por dificultades para ver, que han evolucionado lentamente y que son mucho mayores en el ojo izquierdo. No ha tenido otros síntomas. La inspección ocular es normal y se aprecian alteraciones del campo visual, como muestra la siguiente campimetría:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Desprendimiento de retina
- b. Lesión del quiasma óptico
- c. Neuritis óptica
- d. Glaucoma crónico
- e. Lesión de la cintilla óptica

✓

Aunque es asimétrico, se ve que hay visión tubular en el ojo izquierdo y que hay compromiso periférico en el ojo derecho. Eso es clásico del glaucoma crónico o de ángulo abierto.

La respuesta correcta es: Glaucoma crónico

Pregunta **65**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 21 años presenta cuadro de desgano, llanto frecuente y labilidad emocional, siendo especialmente sensible al rechazo por los demás. Además, duerme muchas horas al día y ha subido cerca de 10 kilogramos en los últimos 2 meses. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno alimentario
- b. Trastorno de personalidad
- c. Depresión atípica
- d. Depresión melancólica
- e. Distimia



Es una depresión atípica clásica (sube de peso y tiene hipersomnia). La labilidad emocional y la angustia ante el rechazo es también algo clásico. Históricamente se ha tratado con IMAOs: moclobemida o fenelcina, sin embargo, en la actualidad, se recomiendan los IRS de primera línea, dado su mejor perfil de seguridad.

Los estudios de los IMAOs por sobre otros antidepresivos en la depresión atípica se realizaron antes de que existieran los IRS.

La respuesta correcta es: Depresión atípica

Pregunta **66**

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un niño de 5 años es muy desobediente y con frecuencia grita e insulta a sus padres. Además, cuando se lo intenta controlar, se vuelve agresivo y patea. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Niño sano
- b. Trastorno de conducta
- c. Síndrome de Asperger
- d. Trastorno oposicionista desafiante
- e. Déficit atencional del niño



Es bastante intenso y agresivo, como para ser normal, pero aún no hace cosas disociales (mentir, robar, dañar la propiedad pública o privada, maltratar animales), como para ser un T. de conducta. Es un clásico TOD (Trastorno oposicionista desafiante).

La respuesta correcta es: Trastorno oposicionista desafiante

Pregunta 67

Incorrecta

Se puntuá 0,00 sobre 1,00

Un paciente obeso se realiza una glicemia de ayuno y un perfil lipídico, como parte de un chequeo médico. ¿A qué tipo de prevención corresponde?

Seleccione una:

- a. Prevención específica
- b. Promoción de la salud
- c. Prevención primaria ✗
- d. Prevención secundaria
- e. Prevención terciaria

Sirven para hacer un diagnóstico precoz y tratar oportunamente, es decir, son una medida de screening o prevención secundaria. En sí, no previenen la diabetes ni dislipidemia.

La respuesta correcta es: Prevención secundaria

Pregunta 68

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 27 años consulta por aumento de volumen cervical. Al examen físico se aprecia un nódulo cervical en la línea media anterior, en relación a la glándula tiroides, que asciende a la deglución. El nódulo tiene un tamaño de 2 cm aproximadamente y se palpa de consistencia aumentada. Está clínicamente eutiroideo, con niveles plasmáticos normales de hormona tiroestimulante. La ecografía cervical muestra nódulo de aspecto sólido, de 2,3 cm de diámetro mayor, sin adenopatías. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Realizar punción con aguja fina ✓
- b. Solicitar cintigrafía con yodo radiactivo
- c. Solicitar calcitonina plasmática
- d. Solicitar tiroglobulina plasmática
- e. Realizar biopsia excisional

El nódulo tiroideo y los nódulos cervicales en general, se estudian inicialmente con ecografía de cuello (antes se solicita TSH eso sí). Luego, se procede a la biopsia por punción con aguja fina, si es mayor a 1 cm (Minsal) o, de acuerdo al aspecto ecográfico Tirrads:

- TR1: no hay nódulo.
- TR2: quiste simple = observar.
- T3 y T4: PAAF si > 10-15 mm.
- T5: PAAF siempre (difícil si <5 mm).

No se describe el TR, pero, por ser sólido, probablemente sea TR3 o TR4

La excepción es el nódulo con TSH baja (hipertiroideo), en que se pide la cintigrafía. Si es hipercaptante (caliente), se trata con I131 o cirugía. Si es hipocaptante o normocaptante (frío), se punciona, de acuerdo a lo ya explicado, para saber qué es.

La respuesta correcta es: Realizar punción con aguja fina

Pregunta **69**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 68 años, consulta por dolor abdominal intenso, asociado a vómitos, que iniciaron hace 24 horas y que han respondido parcialmente al uso de antiespasmódicos. Además, se ha vuelto icterico y su orina se ha vuelto muy oscura. Al examen físico está en buenas condiciones generales, con signos vitales dentro de rangos normales y con marcada ictericia de piel y escleras. ¿Cuál es el diagnóstico de sospecha?

Seleccione una:

- a. Pancreatitis aguda
- b. Colangitis aguda
- c. Colecistitis aguda
- d. Coledocolitiasis
- e. Cáncer de páncreas



Dolor + Ictericia (sin fiebre) = coledocolitiasis

La respuesta correcta es: Coledocolitiasis

Pregunta **70**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 87 años consulta por dolor abdominal intenso, localizado en la fosa iliaca izquierda, que empezó hace 3 horas y que ha aumentado considerablemente en intensidad. Al examen físico se constata adolorido, con PA: 150/90 mmHg y FC: 90x', con dolor a la palpación de la FII y resistencia muscular en dicha zona. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar colonoscopía de urgencia
- b. Solicitar colonoscopía diferida, con preparación de colon
- c. Solicitar ecografía abdominal
- d. Solicitar TAC de abdomen y pelvis con contraste
- e. Realizar cirugía



Tiene una diverticulitis clínica. Se debe pedir TAC, para etapificar y ver si hay abscesos (algunos también consideran que la TAC confirma en diagnóstico, mientras que otros proponen que es un diagnóstico clínico). El resultado de la TAC eventualmente cambia el tratamiento, dependiendo de la clasificación de Hinchey. La colonoscopía está absolutamente contraindicada durante la diverticulitis; la colonoscopía diferida eventualmente sí se puede realizar, pero ahora lo urgente e importante es la TAC.

La respuesta correcta es: Solicitar TAC de abdomen y pelvis con contraste

[◀ Capítulo 2 - Prueba Final 2](#)

Ir a...

[Capítulo 2 - Prueba fi](#)

Comenzado el jueves, 31 de agosto de 2023, 22:49

Estado Finalizado

Finalizado en jueves, 31 de agosto de 2023, 23:28

Tiempo 38 minutos 31 segundos  
empleado

Calificación 51,0 de 70,0 (73%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Una paciente de 42 años sufre una caída a nivel el día de ayer, mientras cuidaba a sus dos hijos. Refiere que cayó sobre el antebrazo derecho y que tuvo dolor moderado en ese momento. Sin embargo, el dolor fue aumentando, hasta dificultar el sueño, razón por la que tomó antiinflamatorios y decidió acudir hoy al servicio de urgencias. En reposo, el dolor es muy leve, pero aumenta significativamente con los movimientos del codo. Al examen físico, tiene dificultades en la extensión y flexión completa del codo e importante limitación en los movimientos de prono-supinación, debidos al dolor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Luxación del radio distal
- b. Luxación del cúbito distal
- c. Fractura de la cúpula radial
- d. Fractura de la apófisis coronoides
- e. Luxofractura de codo



La historia es compatible con una fractura de cúpula radial clásica, que se caracteriza por afectar especialmente los movimientos de prono-supinación.

La respuesta correcta es: Fractura de la cúpula radial

Pregunta 2

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente de 59 años está convencido que su hijo lo odia y que por eso siempre hace comentarios para humillarlo frente a sus familiares e incluso con otras personas. Explica que su hijo lo desprecia y que se cree superior por haber obtenido un título profesional, mientras que el paciente sólo terminó la educación media. Su mujer y sus hijos, incluyendo al hijo en cuestión, niegan la situación y se muestran muy preocupados por el paciente. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Depresión psicótica
  - b. Esquizofrenia
  - c. Trastorno de personalidad paranoide
  - d. Trastorno delirante crónico
  - e. Trastorno bipolar
- ✓

Tiene un delirio de daño ("alguien me odia y quiere dañarme"). Probablemente tiene un trastorno delirante crónico, por la edad y por la forma en que explica sus ideas. No tiene alucinaciones ni síntomas negativos, como para pensar en esquizofrenia (además de la edad). Se trata con antipsicóticos orales de segunda generación (risperidona, aripiprazol) y psicoterapia. Sin embargo, suele ser difícil convencer al paciente de seguir el tratamiento.

La respuesta correcta es: Trastorno delirante crónico

Pregunta 3

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Una paciente de 17 años comienza con marcado retramiento social, desde hace un mes. Además, ha bajado mucho sus notas en el colegio y pasa muchas horas encerrada en su habitación con llave. La madre refiere que, en ocasiones, la escucha gritar y hablar sola o reírse sola desde el otro lado de la puerta y que ha descuidado su higiene y aspecto personal. No pareciera utilizar drogas ni medicamentos. El diagnóstico más probable es:

- a. Trastorno de personalidad
  - b. Depresión
  - c. Trastorno delirante
  - d. Esquizofrenia
  - e. Trastorno bipolar
- ✗

Es una pregunta difícil, ya que no plantea el cuadro más clásico de la esquizofrenia (alucinaciones auditivas, delirios y síntomas negativos), sino un cuadro de graves alteraciones del comportamiento. Eso sí, que hable sola y se ría sola sí sugiere alucinaciones, haciendo menos probable el diagnóstico de depresión, que era el distractor más fuerte.

La respuesta correcta es: Esquizofrenia

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 87 años consulta por dolor abdominal intenso, localizado en la fosa iliaca izquierda, que empezó hace 3 horas y que ha aumentado considerablemente en intensidad. Al examen físico se constata adolorido, con PA: 150/90 mmHg y FC: 90x', con dolor a la palpación de la FII y resistencia muscular en dicha zona. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar colonoscopía de urgencia
- b. Solicitar colonoscopía diferida, con preparación de colon
- c. Solicitar ecografía abdominal
- d. Solicitar TAC de abdomen y pelvis con contraste
- e. Realizar cirugía



Tiene una diverticulitis clínica. Se debe pedir TAC, para etapificar y ver si hay abscesos (algunos también consideran que la TAC confirma en diagnóstico, mientras que otros proponen que es un diagnóstico clínico). El resultado de la TAC eventualmente cambia el tratamiento, dependiendo de la clasificación de Hinckley. La colonoscopía está absolutamente contraindicada durante la diverticulitis; la colonoscopía diferida eventualmente sí se puede realizar, pero ahora lo urgente e importante es la TAC.

La respuesta correcta es: Solicitar TAC de abdomen y pelvis con contraste

Pregunta 5

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente sufre un accidente de tránsito, en el que se activó el airbag, pero resultó ilesa. Al ser rescatada por bomberos no se mueve, ni coopera para ser retirada y repite "esto es una pesadilla, no está pasando en verdad". El diagnóstico es:

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo
- b. Trastorno facticio
- c. Trastorno por estrés agudo
- d. Trastorno disociativo
- e. Síndrome confusional agudo



Es un trastorno disociativo clásico. De hecho, tiene un estupor disociativo (no se mueve), más una desrealización ("esto no está pasando").

La respuesta correcta es: Trastorno disociativo

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 67 años presenta un cuadro de congestión nasal, fiebre y rinorrea purulenta, desde hace 7 días, desde ayer notó aumento de volumen y enrojecimiento, en relación al ojo izquierdo. Al examen físico tiene edema del párpado superior izquierdo, con ojo rojo, eritema palpebral, ligera quemosis y leve estrabismo divergente. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Iniciar antibióticos endovenosos y solicitar TAC de órbita y cavidades paranasales
- b. Iniciar antibióticos orales
- c. Solicitar nasofibroscopía
- d. Resolver quirúrgicamente
- e. Solicitar radiografía de senos paranasales



Tiene una celulitis orbitaria (por la quemosis y el estrabismo), que se trata con antibióticos endovenosos (ceftriaxona más vancomicina). En este caso, es secundaria a la sinusitis aguda, por lo que el agente etiológico más probable es neumococo o Haemophilus. Se estudia con TAC de órbitas, ya que permite objetivar el compromiso postseptal y descartar la presencia de abscesos.

La respuesta correcta es: Iniciar antibióticos endovenosos y solicitar TAC de órbita y cavidades paranasales

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente presenta un accidente de tránsito, con golpe en el tórax, contra el volante. Evoluciona con dolor y dificultad respiratoria, por lo que se solicita una radiografía de tórax, que visualiza un derrame pleural moderado a izquierda. Se inician analgésicos y reposición de volumen por vía endovenosa y se instala un tubo pleural, con trampa de agua, que da salida a 500 cc de sangre. Usted lo evalúa 5 horas después y constata que el tubo ha dado salida a 150 cc adicionales de sangre, en total. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Mantener el tratamiento
- b. Realizar videotoracoscopía
- c. Realizar cirugía torácica abierta
- d. Solicitar angioTAC de tórax
- e. Administrar heparina endovenosa



Es un hemotórax no masivo, ya que ha dado menos de 1.500cc y menos de 200 cc en las siguientes 3-4 horas (en total ha dado 700 cc y en 5 horas ha dado un promedio 30 cc/h). Por tanto, se debe tratar con soporte respiratorio, más un tubo pleural, lo que ya tiene.

La respuesta correcta es: Mantener el tratamiento

Pregunta 8

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un niño de 1 año de edad presenta estrabismo divergente leve, que ha ido empeorando en el último mes. No tiene otros síntomas. La madre refiere que tuvo estrabismo fluctuante hasta los 3 meses de edad, pero que luego había normalizado. Su examen físico muestra estrabismo divergente, por desviación del ojo derecho, sin otras alteraciones. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Indicar parche ocular en el ojo afectado
- b. Indicar parche ocular en el ojo sano
- c. Indicar parche ocular alternante
- d. Realizar fondo de ojo urgente
- e. Educar y observar evolución, con control en 3 meses

✗

La aparición de estrabismo a esa edad obliga a descartar un tumor orbital, como el retinoblastoma, por lo que lo primero es derivar al oftalmólogo a la realización de un fondo de ojo. Como tema aparte, el estrabismo madurativo (fluctuante y en menor de 6 meses) suele observarse, mientras que los otros estrabismos suelen derivarse al oftalmólogos, para que identifique la causa y evite el desarrollo de ambliopía. En el caso de la exotropia intermitente (no es el caso), en primer lugar se corrigen vicios de refracción, si falla, sí se puede usar el parche alternante y si es muy severo, eventualmente se corrige con cirugía.

La respuesta correcta es: Realizar fondo de ojo urgente

Pregunta 9

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente recibe una estocada en el abdomen, durante una riña en la cárcel, hace 30 minutos, con un objeto cortopunzante metálico. Al examen físico tiene signos vitales normales y presenta una herida en el flanco derecho, punzante, de 1 cm de diámetro, que sangra escasamente. Su examen abdominal tiene abdomen blando, depresible, con dolor en la zona de la herida, con ruidos hidroaéreos positivos y sin signos de irritación peritoneal. ¿Cuál es la conducta más adecuada?:

- a. Realizar exploración digital de la herida
- b. Suturar la herida de inmediato
- c. Realizar laparotomía exploradora
- d. Solicitar TAC de abdomen
- e. Solicitar ecografía de abdomen

✓

Las heridas por arma blanca, en las que no hay una complicación evidente, se deben **explorar digitalmente**, bajo anestesia local. Si son **penetrantes** (llegan al peritoneo), se debe **explorar quirúrgicamente**. Si no perforan del todo la pared abdominal, se pueden suturar. Si tiene compromiso hemodinámico, signos peritoneales o evisceración evidente, se debe explorar quirúrgicamente de inmediato. Las heridas por bala también se exploran siempre.

La respuesta correcta es: Realizar exploración digital de la herida

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Se realiza un estudio que pretende evaluar la utilidad de un nuevo fármaco para el tratamiento del tromboembolismo pulmonar, siendo utilizado como adyuvante, junto al tratamiento anticoagulante. El estudio concluyó que mejora los marcadores bioquímicos asociados a la enfermedad, pero que no reduce la mortalidad ni los síntomas, en comparación con el grupo control, que, en lugar de recibir el nuevo fármaco recibió un placebo, junto a su tratamiento anticoagulante. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

- a. Estudio de cohortes
- b. Estudio cuasiexperimental
- c. Estudio descriptivo
- d. Estudio experimental
- e. Estudio de casos y controles



Es un ensayo clínico común y corriente y, por tanto, un estudio experimental. La otra forma de verlo es que se controlan variables y, por tanto, es experimental. Los cuasiexperimentales no tienen grupo de control. Por buscar relaciones de causa efecto (si el medicamento es la causa de la mejoría del TEP), es analítico y no descriptivo.

La respuesta correcta es: Estudio experimental

Pregunta 11

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 25 años presenta un golpe en la nariz, mientras practicaba artes marciales. Evoluciona con dolor, edema de la nariz y sensación de obstrucción nasal bilateral. Al examen físico tiene equimosis en la zona del golpe y debajo del ojo derecho y en la inspección nasal se ve engrosamiento bilateral del tabique nasal, que obstruye significativamente la fosa nasal. La conducta inicial más adecuada es:

- a. Solicitar TAC de nariz y cavidades paranasales
- b. Solicitar radiografía de huesos nasales
- c. Iniciar antibióticos y antiinflamatorios por vía oral
- d. Realizar drenaje quirúrgico
- e. Realizar punción con jeringa



Tiene un hematoma del tabique nasal, que se debe drenar de inmediato, dado el riesgo de evolucionar a una necrosis avascular del cartílago del tabique. Si, además, tuviera una fractura, su manejo es menos importante y, aunque en la práctica es posible que se tolere realizar una imagen antes del drenaje, lo que se está evaluando es la capacidad de identificar la urgencia en este caso, que es el hematoma del tabique nasal. Es una pregunta recurrente en el Eunacom.

La respuesta correcta es: Realizar drenaje quirúrgico

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Usted lee un artículo que dice asegura que un 55% de los pacientes que presentan una elevación del antígeno prostático específico presentan una biopsia prostática positiva para cáncer, mientras que el 45% restante, no tienen cáncer. Así, según dicho artículo, se puede asegurar que:

Seleccione una:

- a. La sensibilidad es 55%
- b. La especificidad es 55%
- c. El valor predictivo positivo es 55%
- d. El valor predictivo negativo es 55%
- e. La sensibilidad es 45%



Del total de positivos, un 55% tiene la enfermedad. Es la definición de VPP.

La respuesta correcta es: El valor predictivo positivo es 55%

Pregunta 13

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 36 años presenta un cuadro similar a convulsiones, que duraron cerca de 20 minutos, por lo que es traído al servicio de urgencia. Su examen físico es normal, incluyendo un exhaustivo examen neurológico. Se solicitan neuroimágenes y exámenes de laboratorio que resultan normales, sospechándose ausencia de causa orgánica. Los familiares refieren que está pasando por gran estrés, en contexto de un quiebre familiar y dificultades económicas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno por conversión
- b. Trastorno facticio
- c. Trastorno hipocondriaco
- d. Trastorno disociativo
- e. Episodio psicótico agudo



Es un trastorno conversivo clásico, con síntomas neurológicos sin una causa orgánica de base. El tratamiento suele ser la contención y psicoeducación.

La respuesta correcta es: Trastorno por conversión

Pregunta 14

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 26 años se realiza una endoscopía digestiva alta, en relación al estudio de una epigastralgia, que demostró esofagitis distal grado I. Acude al servicio de urgencias al día siguiente, por presentar dolor torácico retroesternal, que ha ido en aumento, asociado a disfagia y malestar general. Al examen físico tiene FC: 112 x', PA: 96/64 mmHg. ¿Qué examen es más adecuado para este paciente?

- a. TAC de tórax con contraste esofágico
- b. Nueva endoscopía digestiva alta
- c. AngioTAC de tórax
- d. Radiografía de tórax
- e. Ecocardiograma transesofágico

✗

La sospecha es una mediastinitis aguda, secundaria a una perforación esofágica, debido a la endoscopía. El TAC de tórax es el examen de elección para estudiar a los pacientes con mediastinitis (se agrega contraste oral, en el caso de las causadas por perforaciones esofágicas). El dolor retroesternal y la sepsis son las manifestaciones clásicas. La disfagia se ve en las de causa esofágica. El tratamiento es el drenaje quirúrgico, junto con antibióticos. Si no se trata tiene altísima letalidad y el diagnóstico rápido es fundamental, por lo que se debe realizar TAC lo antes posible. No parece un TEP, dado que tiene disfagia y antecedente de EDA.

La respuesta correcta es: TAC de tórax con contraste esofágico

Pregunta 15

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Se realiza un ensayo clínico, para el uso de una vacuna, en que se estudia a 40.000 personas, de las cuales 20.000 recibe una vacuna experimental y los otros 20.000 reciben suero fisiológico, como placebo. Se obtiene que el NNH (número necesario para dañar), para reacciones adversas graves, fue de 5.000. Esto quiere decir que:

- a. 5.000 pacientes presentaron reacciones adversas graves en el grupo que recibió la vacuna experimental
- b. 1 de cada 5.000 pacientes presentó eventos graves en el grupo que recibió la vacuna experimental
- c. 1 de cada 5.000 pacientes presentó eventos graves, atribuibles a la vacuna, en el grupo que recibió la vacuna experimental
- d. La vacuna no tiene diferencias con el placebo, respecto del riesgo de efectos adversos graves
- e. Es necesario administrar la vacuna a 20.000 personas, para prevenir 5.000 casos de la enfermedad, a cambio de presentar una reacción adversa grave

✓

El NNH es el número de personas a las que hay que tratar, para que una tenga efectos adversos debidos al tratamiento. Se calcula como  $NNH = 1/(le-lo)$ . No es posible saber cuántos individuos presentaron eventos graves en los grupos, ya que no tenemos las incidencias, sino solo es posible calcular la diferencia de incidencias.

La respuesta correcta es: 1 de cada 5.000 pacientes presentó eventos graves, atribuibles a la vacuna, en el grupo que recibió la vacuna experimental

Pregunta 16

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 54 años presenta una hernia incisional pequeña en la zona media infraumbilical, que en las últimas horas de ha vuelto dolorosa, con mayor tamaño e imposible de reducir. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Obstrucción intestinal
- b. Hernia estrangulada
- c. Evisceración
- d. Hernia encarcerada
- e. Perforación de la hernia

✗

- La hernia **encarcerada o atascada** se caracteriza por ser **dolorosa e irreductible**, como en este caso. Lo primero es intentar su **reducción manual**. Si es imposible, se procede a la **cirugía** de urgencia.
- La **estrangulada** es la que además de atascarse, tiene **compromiso vascular**, lo que se ve como cambios en la coloración del saco herniario o signos peritoneales.
- La perforación se presenta como una peritonitis severa.
- La evisceración es una complicación de las cirugías, en que el contenido abdominal protruye, sin un saco peritoneal que lo recubra, a diferencia de la eventración o hernia incisional, que sí tiene un saco peritoneal.

\* Las hernias complicadas requieren resolución quirúrgica urgente, a diferencia de las no complicadas, que requieren cirugía electiva.

La respuesta correcta es: Hernia encarcerada

Pregunta 17

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Una paciente inicia su periodo prenatal, por lo que su ginecólogo le entrega una licencia médica. El primer mes de prenatal emite una boleta de honorarios, por prestaciones realizadas antes del inicio de prenatal, lo que es interpretado por su Isapre como incumplimiento de la normativa, comunicándole que 1. Rechazará la licencia y 2. La desafiliará de la Isapre. Ella alega que aquello es injusto y pretende reclamar ante ambas decisiones. ¿En qué institución(es) debe hacerlo?

- a. Ambas alegaciones deben presentarse ante la Superintendencia de Salud
- b. El no pago del subsidio debe alegarse ante la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez y, eventualmente, ante la Superintendencia de Seguridad Social. La desafiliación debe reclamarse ante la Superintendencia de Salud
- c. Ambas alegaciones deben presentarse ante la Superintendencia de Seguridad Social
- d. Ambas alegaciones deben presentarse ante la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez
- e. El no pago del subsidio debe alegarse ante la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez y, eventualmente, ante la Superintendencia de Salud. La desafiliación debe reclamarse ante la Superintendencia de Seguridad Social

✓

Es un tema que hay que manejar bien. Las relaciones entre una persona y la Isapre o Fonasa, suelen ser supervisadas por la Superintendencia de Salud. Eso aplica a la falta de cobertura de gastos de salud, los cambios de planes, las alzas unilaterales de los precios, las expulsiones arbitrarias, etc. La excepción son las licencias médicas, que corresponden a la Compín y, en caso de que también las rechace, a la Suseso, quien tiene la última palabra: esto aplica al cálculo del subsidio a pagar, el rechazo de licencias, la calificación de la enfermedad como común o laboral, etc.

La respuesta correcta es: El no pago del subsidio debe alegarse ante la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez y, eventualmente, ante la Superintendencia de Seguridad Social. La desafiliación debe reclamarse ante la Superintendencia de Salud

Pregunta 18

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un niño es muy insolente y desobediente. Habitualmente es muy reticente a hacer lo que sus padres le piden y cuando se le obliga, grita, los insulta y hace rabietas, rompiendo las cosas que están a su alcance. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno por déficit atencional del niño
- b. Trastorno oposicionista desafiante
- c. Trastorno de conducta
- d. Niño normal
- e. Depresión



Tiene un trastorno oposicionista desafiante (TOD) clásico: niño insolente, desobediente, que hace rabietas, es agresivo e insoportable, especialmente con la autoridad. El déficit atencional puede tener mal comportamiento, pero asociado a la hiperactividad y no a la desobediencia (son niños buenos, pero traviesos). El trastorno de conducta es un niño que no solo que se porta mal, sino que es malo: roba, miente, maltrata, etc. Las rabietas son normales (en particular entre los 2 y 3 años: "los terribles 2"), pero la agresividad y la intensidad de este caso, son más sugerentes de un TOD.

En general, TOD, T. conducta, TEA, TDA, etc. se tratan con un enfoque multidisciplinario, que incluya intervención de la red de apoyo, con educación y psicoterapia sistémica, terapia ocupacional y mucho cariño. En casos más graves, se pueden indicar antipisóticos en dosis muy bajas para controlar la agresividad y los estimulantes como el metilfenidato para el control del déficit atencional y la inquietud psicomotora, pero idealmente se deben optimizar las medidas no farmacológicas.

La respuesta correcta es: Trastorno oposicionista desafiante

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Una paciente de 34 años estuvo en cuarentena voluntaria, durante 5 meses, debido al miedo que le producía la pandemia Covid-19. Al reiniciar sus actividades, notó que presentaba mucha angustia al salir de la casa, con la sensación de que la podían asaltar o atropellar, además del miedo a enfermarse o a que alguno de sus familiares sufriera algo malo. Se siente preocupada por la situación, ya que le ha costado mucho retomar su vida, a pesar de seguir con las medidas de prevención de contagio. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno de ansiedad con agorafobia
- b. Trastorno de ansiedad sin agorafobia
- c. Trastorno de estrés postraumático
- d. Trastorno de angustia generalizada
- e. Trastorno obsesivo compulsivo



Tiene un TAG clásico, con expectación ansiosa y múltiples preocupaciones de todo tipo. En este caso está descompensado por el estrés de la pandemia. La agorafobia es miedo a no recibir ayuda, si le pasa algo malo. El trastorno de pánico o ansiedad o angustia (no confundir con la angustia generalizada o ansiedad generalizada) tiene crisis de pánico recurrentes e inexplicadas. El TOC tendría una obsesión (idea que genera angustia) y una compulsión que disipa la angustia (ej. idea de enfermarse y compulsión de lavarse).

La respuesta correcta es: Trastorno de angustia generalizada

Pregunta 20

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 18 años consulta por dolor progresivo en la rodilla izquierda, de 2 meses de evolución. Se solicita una radiografía, que se muestra a continuación:



Fuente: [www.radipaedia.com](http://www.radipaedia.com)

¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Osteosarcoma
- b. Osteomielitis
- c. Fractura por estrés
- d. Sarcoma de Ewing
- e. Sarcoma de partes blandas



Tiene un tumor óseo evidentemente maligno (disrupción de la cortical, compromiso de partes blandas y aspecto heterogéneo). Por la edad y la ubicación metafisiaria, lo más probable es que sea un osteosarcoma. El sarcoma de Ewing es un diagnóstico posible, pero suele tener localización diafisiaria y afectar a menores de 15 años (promedio 12-13 años aunque puede ocurrir a cualquier edad; el osteosarcoma, en cambio, se concentra en los adultos mayores y adolescentes: promedio 15 años). Todo esto hace que el diagnóstico más probable sea el osteosarcoma.

La respuesta correcta es: Osteosarcoma

Pregunta 21

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

¿A qué tipo de medida corresponde la imposición de cuarentenas obligatorias para los viajeros que ingresan al país, en contexto de la pandemia Covid-19?

- a. Medida de prevención primaria
- b. Medida de prevención secundaria
- c. Medida de prevención terciaria
- d. Medida de protección de la salud
- e. Medida de promoción de la salud



Es una medida de prevención primaria, ya que busca evitar contagios nuevos, reduciendo la incidencia. No es promoción, ya que no promueve hábitos de vida saludable. No es de protección, ya que no actúan en el ambiente. No necesariamente realiza un diagnóstico precoz, para un tratamiento oportuno (prevención secundaria): sí lo sería, por ejemplo, el aplicar PCR a asintomáticos, pero aun así, si el foco es solo aislarlos, para que no contagien, se trataría de prevención primaria, ya que busca prevenir la enfermedad en otras personas.

La respuesta correcta es: Medida de prevención primaria

Pregunta 22

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 58 años, diabética, insulinorequiriente, consulta por otalgia derecha. Al examen físico se aprecia eritema del pabellón auricular y del conducto auditivo externo, asociado a otorrea abundante. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar ciprofloxacino tópico
- b. Indicar amoxicilina oral
- c. Indicar neomicina más bacitracina tópica
- d. Indicar cloxacilina más clindamicina endovenosas
- e. Indicar ceftazidima más amikacina endovenosas



Tiene una otitis externa maligna (otorrea, otalgia y luego eritema de la oreja o la cara). Es una infección grave, causada por *Pseudomonas aeruginosa*, habitualmente en pacientes diabéticos o neutropénicos. Se trata con antibióticos endovenosos antipesudomonas, generalmente asociando un betalactámico ceftazidima, cefoperazona, cefepime o carbapenémicos) con un aminoglicósido más torbramicina, amikacina o kanamicina).

La respuesta correcta es: Indicar ceftazidima más amikacina endovenosas

Pregunta 23

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 25 años consulta por eritema de la cara, que aparece especialmente en las mejillas, la nariz y el mentón. Refiere que hay días en que es más intenso y se asocia a sensación de calor, mientras que otros días no tiene casi ningún síntoma. Ella refiere que ha notado que el eritema aumenta con la exposición al sol, el consumo de alcohol y cuando hace mucho calor. No ha tenido otros síntomas. Al examen físico se observa lo siguiente:



Fuente: <https://dermatologiaclinica.es/>

El diagnóstico más probable es:

- a. Lupus eritematoso sistémico
- b. Lupus discoide
- c. Dermatomiositis
- d. Rosácea
- e. Erupción solar polimorfa



La edad y que aumente con el sol también es concordante con lupus sistémico, pero la afectación del mentón y la relación con el alcohol y el calor es propio de la rosácea.

La respuesta correcta es: Rosácea

Pregunta **24**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 70 años presenta hematuria en una oportunidad. Se realiza sedimento de orina, que muestra hematuria microscópica, sin dismorfia y urocultivo que resulta negativo. Se realiza una ecografía renal y vesical, que muestra un tumor renal de 20 mm, ubicado en el polo superior renal derecho, de aspecto sólido, el que se confirma con la TAC, sin visualización de adenopatías. La cistoscopía resulta normal. La conducta más adecuada es:

- a. Controlar con nuevo TAC en 3 meses
- b. Realizar nefroureterectomía
- c. Realizar nefrectomía radical
- d. Realizar nefrectomía parcial
- e. Solicitar marcadores tumorales



Los tumores renales sólidos suelen ser carcinomas en un alto porcentaje, por lo que se tratan con cirugía. Si son menores a 7-10 cm (según la fuente que se revise, la mayoría utiliza 7 cm como punto de corte, pero estudios recientes se han aventurado a 10 cm, si es técnicamente posible la resección parcial, con resultados similares), se realiza nefrectomía parcial o tumorectomía. Si son de 7-10 cm o más o si tienen compromiso del hilio (estructuras vasculares y pelvis renal), se tratan con nefrectomía radical. Si tienen metástasis, el tratamiento suele ser paliativo, aunque existen tratamientos con alguna respuesta, aunque escasa, como la inmunoterapia combinada.

No confundir con el tumor urotelial de la pelvis renal, que se trata con nefroureterectomía.

La respuesta correcta es: Realizar nefrectomía parcial

Pregunta **25**

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Una paciente de 55 años, sin antecedentes mórbidos, consulta por dolor abdominal, asociado a vómitos, de 24 horas de evolución, que ha aumentado. Al examen físico tiene FC: 98x', PA: 120/80 mmHg, T°: 37,8°C, Ilena capilar conservado y examen abdominal que muestra dolor a la palpación del hemiabdomen superior, especialmente intenso en hipocondrio derecho, con ruidos hidroaéreos conservados. Se solicitan exámenes que muestran GOT: 40 UI/L, GGT: 50 UI/L, bilirrubina: 1,1 mg/dL, lipasa: 70 UI/L, PCR: 40 mg/L. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Realizar laparotomía exploradora
- b. Solicitar amilasa plasmática
- c. Solicitar TAC de abdomen
- d. Solicitar ecografía abdominal
- e. Realizar drenaje endoscópico de la vía biliar



La sospecha diagnóstica es una colecistitis aguda, que se confirma con ecografía abdominal y se trata con cirugía laparoscópica.

- La pancreatitis se descartó con la lipasa, cuyo valor normal es menor a 140 UI/L en la mayoría de laboratorios, pero para considerarse una pancreatitis, debe ser mayor a 280-420 UI/L o bien ser mayor a 140 UI/L más una TAC compatible.

- No tiene clínica de colangitis, como para drenar la vía biliar.

La respuesta correcta es: Solicitar ecografía abdominal

Pregunta **26**

Incorrecta

Se puntúa 0 sobre 1

Una paciente de 45 años, diagnosticada de depresión melancólica, está en tratamiento con citalopram 20 mg, desde hace 3 meses. Refiere que su ánimo persiste bajo y que, aunque no ha empeorado, tampoco ha mejorado casi en absoluto. Se solicitan exámenes, que muestran TSH dentro de rangos normales. ¿Cuál es la conducta terapéutica más adecuada?

- a. Mantener el tratamiento
- b. Cambiar el citalopram por escitalopram
- c. Subir la dosis de citalopram ✗
- d. Agregar venlafaxina
- e. Cambiar el citalopram por venlafaxina

Tiene una depresión refractaria a tratamiento, con más de 4-6 semanas, desde que se iniciaron los antidepresivos, por lo que se debe reemplazar el IRS por un antidepresivo dual, como la venlafaxina.

La respuesta correcta es: Cambiar el citalopram por venlafaxina

Pregunta **27**

Correcta

Se puntúa 1 sobre 1

Una paciente de 25 años consulta por aparición de dos máculas blancas en la cara, de 10 y 15 mm de diámetro, localizadas en la zona infraauricular derecha. No tiene dolor ni prurito y no ha presentado otros síntomas, pero se muestra preocupada por lo estético. Al examen físico se aprecia una mácula acrómica, sin signos inflamatorios ni descamación. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Bloqueador solar solo
- b. Bloqueador solar y antimicóticos tópicos
- c. Bloqueador solar y corticoides tópicos ✓
- d. Bloqueador solar y queratolíticos tópicos
- e. Bloqueador solar y antibióticos tópicos

Tiene vitíligo, que se trata con corticoides tópicos de alta potencia (ej. clobetasol o betametasona) más el bloqueador solar. Como alternativa están los inmunomoduladores tópicos (ej. tacrolimus).

En los casos graves o que no responden, se usa la fototerapia con luz UVB. Como opción de última línea está la PUVA terapia. En la práctica también es una opción el no hacer nada y simplemente observarlo, con el bloqueador solar solo, pero, dado que le preocupa la parte estética (a la mayoría de los pacientes les preocupa), conviene iniciar el tratamiento con corticoides y advertirle que es posible que no evolucione favorablemente.

La respuesta correcta es: Bloqueador solar y corticoides tópicos

Pregunta **28**

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Paciente de 43 años, con antecedente de sífilis tratada hace 1 año, consulta por aparición de lesiones en manos y en algunas zonas del tronco de una semana de evolución, asociado a prurito y sensación febril. Refiere haber tomado AINEs y paracetamol hace una semana por lesión deportiva. Al examen físico se observa las siguientes lesiones:



El diagnóstico más probable en este caso es:

Seleccione una:

- a. Eritema multiforme menor
- b. Sífilis secundaria
- c. Molusco contagioso ✗
- d. Póñfolix
- e. Prúrgo insectario

Se ven lesiones en tiro al blanco, por lo que es un eritema multiforme menor. Está difícil, porque el cuadro clínico es inespecífico. La sífilis también puede tener placas similares, pero sin la imagen en tiro al blanco. El molusco contagioso tiene nódulos, no placas, con una depresión al medio. El póñfolix tiene vesículas tensas y pruriginosas en los dedos, manos y pies.

La respuesta correcta es: Eritema multiforme menor

Pregunta **29**

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente de 72 años presenta un cuadro de malestar general y fiebre, de 48 horas de evolución, a lo que luego se le agrega desorientación y agitación psicomotora. Refiere que sus familiares lo quieren matar y ha presentado alucinaciones visuales. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Enfermedad de Alzheimer
- c. Demencia por cuerpos de Lewy
- d. Delirium ✓
- e. Síndrome de abstinencia

Tiene un síndrome confusional agudo o delirium clásico, probablemente secundario a una infección. Puede tener alucinaciones y delirios, como en este caso. La desorientación y agitación son características, pero la inatención y el compromiso de conciencia son lo más importante.

La respuesta correcta es: Delirium

Pregunta 30

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 58 años refiere que es espiado por la CIA a través de satélites e intercepciones de sus llamadas telefónicas. Por eso ya no usa el celular y usa sombrero cada vez que debe hacer algo que él considere importante, de modo de no ser reconocido por los satélites. Empezó con esta idea hace un año, luego de ver un reportaje que mostraba la tecnología satelital y la calidad con la que podía ver la superficie terrestre. A parte de esto, se desempeña normalmente en su trabajo y nunca ha sufrido alucinaciones. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de personalidad esquizotípico
- b. Trastorno de personalidad paranoide
- c. Trastorno delirante crónico
- d. Esquizofrenia
- e. Trastorno obsesivo compulsivo



Tiene un delirio paranoide, mayor a 3 meses, que no afecta otras áreas de su vida, por lo que es un T. delirante crónico clásico (si lleva más de 4 semanas, pero menos de 3 meses, se llama solo "trastorno delirante", sin la palabra "crónico"). El tratamiento consiste en antipsicóticos atípicos (aripiprazol o risperidona) más psicoterapia, aunque muchas veces es difícil converger al paciente de tomarlos.

- La esquizofrenia sería en un paciente más joven, con alucinaciones y síntomas negativos (abulia, aplanamiento afectivo, apatía).
- Los trastornos de personalidad no tienen delirios (no están psicóticos), sino solo son una forma de ser patológica (ej. el T. personalidad paranoide es demasiado desconfiado, pero no está psicótico). Eso sí, se pueden complicar con un trastorno delirante.

La respuesta correcta es: Trastorno delirante crónico

Pregunta 31

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 76 años, multípara de 5, autovalente, consulta por incontinencia urinaria. Refiere que desde hace 5 años que tiene pequeños escapes de orina, relacionados con la tos y el esfuerzo físico, aunque en el último tiempo han empeorado y se moja su ropa varias veces por semana, lo que le ha dificultado sus actividades. Sigue usar protectores para salir de su casa y siempre anda con ropa de cambio. Niega urgencia miccional. Trae dos urocultivos recientes, ambos negativos y comenta que lleva cerca de un año realizando ejercicios de fortalecimiento del ejercicio pélvico, sin mejoría. ¿Cuál es la conducta más adecuada en este momento?

- a. Realizar tratamiento quirúrgico con TTV (cinta transvaginal)
- b. Realizar cistoscopía
- c. Solicitar manometría vesical
- d. Iniciar antibióticos orales
- e. Educar y controlar en 3 meses



Tiene una incontinencia urinaria de esfuerzo, en la que ya se descartó ITU y que ha sido refractaria al tratamiento con KNT pélvica, por lo que debe plantearse su resolución quirúrgica (con TOT o TTV). En las incontinencias urinarias en las que se hará manejo quirúrgico, suele estudiarse con urodinamia, a menos que la historia clínica sea categórica, como en este caso, en que este examen se puede obviar (aunque en la vida real se realiza casi siempre antes de operar). De todos modos, la manometría vesical sirve para objetivar la incontinencia de urgencia.

La respuesta correcta es: Realizar tratamiento quirúrgico con TTV (cinta transvaginal)

Pregunta 32

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 30 años sube una montaña, sin mayores problemas durante el ascenso. Sin embargo, al bajar, evoluciona con dolor de las rodillas, que dificultan mucho el descenso. Al examen físico presenta dolor a la palpación de la cara medial de la tibia proximal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Tendinitis rotuliana
- b. Tendinitis de la pata de ganso
- c. Disfunción patelofemoral
- d. Síndrome de la banda iliotibial
- e. Tendinitis del tendón del cuádriceps



Todos los diagnósticos presentados son posibles como causa de dolor de rodilla, en contexto de un trekking de montaña. El más frecuente, de hecho, es la disfunción patelofemoral. Sin embargo, la ubicación es característica del tendón de la pata de ganso (zona medial de la tibia proximal). El tendón del cuádriceps está suprarrotuliano. El tendón rotuliano es infrarrotuliano. La banda iliotibial es en la zona lateral (cabeza del peroné). La disfunción patelofemoral duele en la zona anterior de la rodilla, con localización más bien vaga o retrorrotuliana.

La respuesta correcta es: Tendinitis de la pata de ganso

Pregunta 33

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una paciente de 32 años dice que es la esposa de Dios y que dará a luz al nuevo Jesús. Refiere que Dios y los ángeles le hablan y le dicen que es muy especial y que en ocasiones el hijo que lleva dentro se comunica telepáticamente con ella. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia
- b. Trastorno delirante crónico
- c. Manía aguda con síntomas psicóticos
- d. Trastorno de personalidad esquizotípica
- e. Trastorno de personalidad narcisista



Tiene un delirio megalomaníaco, asociado a alucinaciones auditivas, así que lo más probable es que sea una esquizofrenia.

La respuesta correcta es: Esquizofrenia

Pregunta **34**

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Paciente de 45 años, trabajador de la construcción, sufre un infarto mientras se encontraba trabajando. ¿Quién cubre los gastos médicos de este paciente?

Seleccione una:

- a. El empleador
- b. 50% por parte de FONASA y 50% por parte del trabajador
- c. La institución de salud previsional o Fonasa, según el caso
- d. La mutual de seguridad ✗
- e. El Estado

Aunque haya sido durante el trabajo, es una enfermedad común, por lo que debe ser cubierta por su previsión de salud: Fonasa o Isapre.

La respuesta correcta es: La institución de salud previsional o Fonasa, según el caso

Pregunta **35**

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente presenta pesadillas recurrentes, en que él o sus seres queridos son asesinados o perseguidos. Iniciaron luego de un asalto que sufrió, junto a su pareja, hace 2 meses. Ha presentado crisis de angustia en tres oportunidades y le cuesta mucho salir de su casa, ya que recuerda continuamente el episodio y no está dispuesto a que le vuelva a ocurrir. Además, se ha sentido deprimido y refiere insomnio de conciliación y de despertar precoz, lo que ha afectado también su trabajo. ¿Qué tratamiento farmacológico es más adecuado para este paciente?

- a. Risperidona
- b. Zopiclona
- c. Amitriptilina
- d. Diazepam
- e. Sertralina y alprazolam ✓

Tiene un TEPT, que se trata con antidepresivos IRS, al igual que todos los trastornos ansiosos crónicos. En la fase inicial, también suelen ser útiles las benzodiacepinas, como tratamiento sintomático, pero no reemplazan a los IRS.

La psicoterapia también suele usarse, aunque, de primer línea es aceptable tanto la pisoterapia como los IRS, así como la combinación de ambos (lo más usado, pero depende del paciente, costos, severidad, etc.).

La respuesta correcta es: Sertralina y alprazolam

Pregunta **36**

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 56 años acude a la renovación de su licencia de conducir, sin embargo, se la rechazan por fallar en la prueba de campo visual. Al fondo de ojo se aprecian papilas ópticas pálidas, mayor a derecha. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Retinopatía diabética
- b. Neuritis óptica
- c. Glaucoma
- d. Hipertensión endocraneana
- e. Degeneración macular ✗

El glaucoma crónico se caracteriza por producir una neuropatía óptica crónica, que afecta el campo visual periférico, hasta que al final afecta la visión central. Además, se atrofia el nervio óptico, lo que se ve como un aumento de la excavación papilar y palidez del nervio óptico. La neuritis óptica, cuando es anterior, suele verse como edema de papila; si es posterior, el fondo de ojo es normal; además, se presenta como amaurosis de instalación en horas a días. La degeneración macular tiene alteraciones en la mácula (exudados en la forma húmeda o drusas en la forma seca), sin alteraciones en la papila óptica; además, afecta la agudeza visual, más que el campo visual.

La respuesta correcta es: Glaucoma

Pregunta **37**

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente de 55 años, con antecedente de úlcera gastroduodenal tratada hace 20 años, consulta por dolor urente epigástrico, intermitente. Se realiza una endoscopía digestiva alta, que muestra un tumor gástrico de 5 cm de diámetro, solevantado y ulcerado (Bormann III), cuya biopsia es informada como "adenocarcinoma de tipo intestinal". Se solicita TAC de tórax, abdomen y pelvis, que no muestra signos de diseminación. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Derivar a quimioterapia
- b. Realizar erradicación de H. pylori
- c. Derivar a tratamiento paliativo
- d. Derivar a gastrectomía quirúrgica ✓
- e. Realizar nueva endoscopía en 3 meses

Tiene un cáncer gástrico avanzado (clasificación de Bormann es de los cánceres avanzados, es decir, que comprometen la muscular propia). Aunque el tratamiento del cáncer gástrico es un asunto de especialista, se pregunta lo básico en el Eunacm y es necesario al menos saber que el tratamiento quirúrgico es el más importante y único con intención curativa, en especial en este caso en que el TAC está negativo para diseminación. La quimioterapia y la radioterapia se pueden usar como tratamientos complementarios.

La respuesta correcta es: Derivar a gastrectomía quirúrgica

Pregunta **38**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 55 años, diabético, consulta por dolor anal de un día de evolución. Al examen físico, se aprecia aumento de volumen perianales izquierdo, de 5 cm de diámetro, con eritema de la piel que lo recubre. A la palpación es de consistencia blanda. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. indicar baños de asiento y medidas generales
- b. realizar trombectomía en el box
- c. realizar drenaje quirúrgico en pabellón
- d. indicar dieta rica en fibra y controlar ambulatoriamente
- e. indicar antibióticos orales, asociados a laxantes y controlar ambulatoriamente



La clínica es de un **abceso perianal**, que debe ser drenado en pabellón. Se suele dejar antibióticos (ej. ciprofloxacino más metronidazol), aunque su evidencia es escasa.

El diagnóstico es clínico (solo se hace con imágenes cuando es interno y no se ve en el examen físico).

La respuesta correcta es: realizar drenaje quirúrgico en pabellón

Pregunta **39**

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Paciente de 55 años, con antecedente de 2 IAM, manejados con angioplastia, consulta muy angustiado porque luego del segundo infarto que ocurrió hace 2 semanas, el cardiólogo le ha dicho que debe realizarse un Bypass coronario, tras lo cual ha permanecido con insomnio, apetito disminuido y gran preocupación por el procedimiento. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno de ansiedad generalizada
- b. Depresión
- c. Trastorno adaptativo
- d. Trastorno disociativo
- e. Trastorno de pánico



Es una pregunta difícil. Sin embargo, tiene un evento gatillante claro, por lo que puede ser un trastorno adaptativo, de tipo mixto, ya que tiene síntomas ansiosos (preocupación, insomnio) y anímicos (anorexia).

También podría ser una depresión reactiva, por tener dos semanas y presentar insomnio y anorexia, pero le falta lo más importante: la tristeza o la anhedonia. Además, los síntomas no son tan intensos ni desproporcionados para los hechos que los gatillan.

La respuesta correcta es: Trastorno adaptativo

Pregunta 40

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Cada mes los Servicios de Salud emiten un informe a la Seremi de Salud respectiva, indicándole todas las patologías, que han recibido y resuelto, diferenciándolas por tipo de patología (ej. cardiovasculares, respiratorias, infecciosas, gastrointestinales, quirúrgicas, oncológicas, psiquiátricas, etc.). Así, el Ministerio de Salud cuenta con información, para desarrollar políticas públicas sanitarias. ¿A qué tipo de vigilancia corresponde esto?

Seleccione una:

- a. Vigilancia activa
- b. Vigilancia centinela ✗
- c. Vigilancia de notificación obligatoria
- d. Vigilancia de prevalencia
- e. Vigilancia pasiva

La vigilancia pasiva es la básica de los sistemas de salud, en la que se recopilan estadísticas y se hacen programas de salud, pero sin investigar activamente un brote, ni buscar activamente casos. Consiste justamente en lo descrito en esta pregunta. La vigilancia activa, por el contrario, requiere de un sistema de notificación rápida e investigación del brote, para contenerlo y evitar la transmisión. La vigilancia centinela utiliza algunos centros específicos para vigilar ciertas infecciones frecuentes (infecciones respiratorias, diarreas y varicela, en Chile).

La respuesta correcta es: Vigilancia pasiva

Pregunta 41

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 36 años, obrero de la construcción sufre un golpe en el ojo derecho con una herramienta. Al examen presenta disminución de la agudeza visual y deformación de la pupila con dicho ojo. La conducta inicial más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Lavar con abundante suero fisiológico por al menos 20 minutos
- b. Aplicar ungüento antibiótico y sello ocular
- c. Realizar compresión ocular por 10 minutos
- d. Realizar tinción con fluoresceína
- e. Administrar analgésicos y antibióticos e.v. y derivar de inmediato a la unidad de trauma ocular ✓

Es un trauma ocular severo, ya que tiene discoria (deformación de la pupila), por lo que se sospecha un estallido ocular y se debe derivar urgentemente a la unidad de trauma ocular más cercana. Como médico general, no se debe tocar el ojo, ni aplicarle nada, pero sí se debe instalar una vía venosa y administrar analgésicos y antibióticos endovenosos (ej. vancomicina más cefepime).

La respuesta correcta es: Administrar analgésicos y antibióticos e.v. y derivar de inmediato a la unidad de trauma ocular

Pregunta 42

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 67 años acude a la consulta por aparición de lesiones en el lado derecho de la cara y cabeza, consistentes en vesículas y costras, que se asocian a dolor y ardor. Al examen físico, se ve lo siguiente:



Fuente: <https://dermatologiaclinica.es/>

¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- a. Mupirocina tópica
- b. Betametasona tópica
- c. Cefadroxilo oral
- d. Cloxacilina endovenosa
- e. Valaciclovir oral



Tanto por la clínica como por la imagen tiene un herpes zóster de la cara. Además del tratamiento con valaciclovir 1g c/8h o aciclovir 800 mg c/4 horas, se debe enviar a control con oftalmólogo, para asegurarse de que no tenga un herpes ocular, con queratitis.

La respuesta correcta es: Valaciclovir oral

Pregunta 43

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Se evalúa la relación entre la exposición a un determinado fármaco y el desarrollo de una enfermedad, obteniéndose un Odds Ratio (OR) de 0,5, con un intervalo de confianza (IC) al 95% de [0,42 - 0,57]. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es más correcta?

Seleccione una:

- a. Se trata de un factor protector
- b. Se trata de un probable factor protector, pero su efecto no es estadísticamente significativo
- c. No existe relación entre el fármaco y la enfermedad
- d. Se trata de un probable factor de riesgo, pero su efecto no es estadísticamente significativo
- e. Se trata de un factor de riesgo.



El OR menor a 1 indica que disminuye el riesgo (disminuye la probabilidad de enfermarse), por lo que sería un factor protector. Además, como el IC al 95% no pasa por el 1, su efecto es estadísticamente significativo.

Si pasara por el 1, no sería estadísticamente significativo (ej. [0,12 - 1,07]).

Si el OR fuera igual a 1, no existiría relación.

Si el OR fuera mayor a 1, sería un factor de riesgo (aumenta la probabilidad de enfermarse). Igualmente, se debería ver el IC para ver si su efecto es significativo: si pasa por el 1 no es significativo.

La respuesta correcta es: Se trata de un factor protector

Pregunta 44

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente sufre una torsión del tobillo izquierdo, mientras bajaba escaleras, evolucionando con intenso dolor. Presenta imposibilidad de apoyar el pie y al examen se aprecia equimosis en la zona medial y anterior del pie. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Esguince de tobillo
- b. Fractura de tobillo
- c. Luxación de tobillo
- d. Contusión de tobillo
- e. Hemartrosis



Por el mecanismo y por la equimosis, puede ser tanto una fractura de tobillo, como un esguince de tobillo. Sin embargo, la imposibilidad de apoyar el pie es un fuerte indicador de fractura. Otros indicadores son el dolor a la palpación ósea y el crépito óseo (criterios de Ottawa).

La respuesta correcta es: Fractura de tobillo

Pregunta 45

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 65 años consulta por dolor abdominal tipo cólico, intenso, de 24 horas de evolución, que se ha asociado a vómitos inicialmente alimentarios y luego fecaloideos. Al examen físico está hemodinámicamente estable, afebril, con examen abdominal, que muestra distensión abdominal, ruidos hidroáreos presentes y dolor difuso a la palpación, sin signos peritoneales. Se solicita radiografía de abdomen, que se muestra a continuación:



Fuente: [www.radiopaedia.com](http://www.radiopaedia.com)

¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Solicitar TAC de abdomen
- b. Realizar laparotomía exploradora
- c. Realizar cirugía de Hartmann
- d. Realizar reducción endoscópica
- e. Realizar punción infraumbilical



Tiene una obstrucción intestinal, secundaria a un volvulo de sigmoídes, con la clásica imagen en grano de café. Debe realizarse la reducción neumática, por vía endoscópica y, en segunda instancia, se puede tratar con cirugía (sigmoidectomía electiva con preparación de colon, con anastomosis término-terminal), para evitar la recidiva. La punción infraumbilical causaría una perforación, por lo que no se debe realizar.

La respuesta correcta es: Realizar reducción endoscópica

Pregunta 46

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 69 años presenta pérdida completa de la visión del ojo izquierdo, de inicio súbito, que dura cerca de 15 minutos y luego se recupera por completo. La causa más probable de este cuadro es:

Seleccione una:

- a. Embolia arterial
- b. Trombosis venosa
- c. Neuritis óptica
- d. Glaucoma agudo
- e. Desprendimiento de retina



Tiene una amaurosis fugax. Es considerada un accidente isquémico transitorio (TIA), el que habitualmente se produce por embolias arterio-arteriales, por lo que se debe estudiar con un eco-Doppler de carótidas (más el resto del estudio de fuente embólica: ECG, ecocardiografía).

También, por ser adulto mayor, se debe descartar una arteritis de la temporal (AT), solicitando un hemograma y VHS (la AT tiene la VHS muy elevada).

La respuesta correcta es: Embolia arterial

Pregunta 47

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 20 años, con antecedente de espondilitis anquilosante, presenta un cuadro de disminución de la agudeza visual derecha, asociada a dolor ocular ipsilateral. Al examen físico se aprecia ojo rojo profundo, asociado a pequeño hipopión y miosis del ojo derecho. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Uveítis aguda
- b. Neuritis óptica
- c. Epiescleritis
- d. Endoftalmitis
- e. Glaucoma agudo



Es una uveítis aguda, tanto por el antecedente de espondilitis anquilosante (se asocia a las pelviespodilopatías y a las enfermedades inflamatorias intestinales), como por la clínica característica: ojo rojo profundo, miosis, hipopión, enoftalmo, efecto Tyndall, disminución de la agudeza visual y dolor.

- La neuritis óptica no produce ojo rojo, sino simplemente amaurosis y escape pupilar (defecto pupilar aferente). Se asocia a esclerosis múltiple y se estudia con RMN (no solo de nervio óptico, sino de cerebro, cerebelo, tronco y médula).
- La epiescleritis se asocia a artritis reumatoide (AR) y produce dilatación de vasos sanguíneos en una zona de la esclera, que blanquean al aplicarles vasoconstrictores y suele ser autolimitada e indolora o poco dolorosa (a diferencia de la escleritis, que no blanquea, es dolorosa y progresiva; sí se asocia a AR).
- La endoftalmitis sí tiene ojo rojo e hipopión, pero suele ser masivo y se asocia a infecciones y cirugía, con apertura ocular (causa más frecuente: cirugía de cataratas).
- El glaucoma agudo tiene mucho dolor, inicio agudo, ojo rojo profundo y midriasis fija o arreactiva. Se asocia a hipermetropía.

La respuesta correcta es: Uveítis aguda

Pregunta 48

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente se realiza una ecografía abdominal, que visualiza una lesión hepática, anecogénica de 3 cm de diámetro, con refuerzo posterior, sin bordes visibles. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar colonoscopía
- b. Observar evolución
- c. Solicitar TAC de abdomen y pelvis
- d. Iniciar albendazol y resolver quirúrgicamente en una segunda instancia
- e. Solicitar alfafetoproteína plasmática



Es un quiste **hepático simple** (lesión anecogénica, sin bordes y con refuerzo posterior). Se debe **observar**.

A continuación, una imagen de quiste hepático simple:

Fuente: <https://www.ecodigest.net/atlas/aeed/1/lesiones-focales/>



- El quiste hidatídico tiene bordes visibles (ya sea pegados o despegados), tabiques o vesículas hijas. Se trata con albendazol oral por varios meses y, en muchos casos, punción e inyección de alcohol (solo los totalmente inactivos se pueden observar: tipos 4 y 5).

A continuación, imágenes de quistes hidatídicos y sus variaciones:

Fuente: Revista Chilena de Cirugía (<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-cirugia-266-articulo-diagnostico-tratamiento-seguimiento-hidatidosis-S0379389316301399>).



La respuesta correcta es: Observar evolución

Pregunta **49**

Correcta

Se puntúa 1 sobre 1

Un paciente de 67 años consulta por un cuadro de vértigo de 5 días de evolución, que ha tenido intensidad variable. Refiere sensación de oído tapado y acúfeno a la derecha. Al examen físico presenta lateropulsiones a derecha, asociadas a nistagmo horizontal, con fase rápida a izquierda. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Accidente vascular encefálico
- b. Neurinoma del acústico
- c. Enfermedad de Ménière
- d. Neuronitis vestibular
- e. Vértigo postural paroxístico benigno

Si bien hay que pedir una RMN para asegurar que no sea un neurinoma, lo más probable es que sea una enfermedad de Ménière, cuya clínica característica es la del caso: vértigo, tinnitus/acúfeno e hipoacusia. Se trata con betahistina.

La respuesta correcta es: Enfermedad de Ménière

Pregunta 50

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

¿Cuál es el mejor indicador para determinar si un conjunto de medidas sanitarias, aplicadas a la población, son útiles para combatir una enfermedad infecciosa aguda (ej. cólera o Covid-19)?

- a. Reducción de letalidad
- b. Reducción de prevalencia
- c. Reducción de tasa de incidencia
- d. Reducción de casos acumulados
- e. Reducción de mortalidad



Es una pregunta difícil, ya que hay varios distractores fuertes, sin embargo, las medidas preventivas reducen la incidencia y, además, las patologías agudas suelen evaluarse con incidencia, más que con prevalencia (que sirve para las crónicas). La reducción de la letalidad sí puede ser una medida útil, pero hay medidas que reducen la infección, sin reducir la letalidad (ej. aislamiento de contactos) y aún así son muy útiles. La reducción de la mortalidad también es un objetivo importante (el más importante) y se puede lograr tanto reduciendo la incidencia, como reduciendo la letalidad; sin embargo, no suele usarse mucho para enfermedades infecciosas agudas, en las que se prefiere la incidencia. Los casos acumulados no se pueden reducir, porque es la suma de los casos que han ocurrido.

La respuesta correcta es: Reducción de tasa de incidencia

Pregunta 51

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente sufre una caída en bicicleta, golpeándose el hombro izquierdo contra el suelo. Evoluciona con dolor importante, en especial a los movimientos del hombro. Al examen físico se aprecia dolor en la zona acromio-clavicular y signo de la "tecla de piano". El diagnóstico es:

Seleccione una:

- a. Luxación anterior de hombro
- b. Luxación posterior de hombro
- c. Disyunción acromioclavicular
- d. Fractura de clavícula
- e. Fractura de escápula



Es una disyunción o luxación acromioclavicular (DAC) clásica: dolor en la unión acromioclavicular. En este caso está desplazada, por el signo de la tecla de piano.

- Tanto las luxaciones de hombro, como la fractura de clavícula se producen por el mismo mecanismo (caída a nivel, con golpe en el hombro), pero la luxación anterior tiene signo de la charretera y dolor en la articulación glenohumeral. La luxación posterior es más inespecífica, pero no afecta la unión acromioclavicular y suele quedar con el brazo en aducción y rotación interna (parecido a la posición púdica de la luxación posterior de cadera, solo que acá es del húmero) y la apófisis coracoides se vuelve prominente.
- La fractura de clavícula puede tener signo de la tecla de piano, pero tendría crépito óseo, dolor a la palpación de la clavícula u otro signo de fractura (aunque en realidad las fracturas de la zona distal de la clavícula pueden ser indistinguibles de una DAC).
- Las fracturas de escápula son por golpes en la espalda (habitualmente directo y sugieren maltrato infantil). Tienen dolor en el dorso (donde está la escápula).

La respuesta correcta es: Disyunción acromioclavicular

Pregunta 52

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 45 años presenta una larga hospitalización, por un cuadro infeccioso. Posterior a ello, persiste con múltiples molestias, las que se han extendido por 2 años y que consisten en cefalea, dolor abdominal, náuseas, sensación de pinchazos en las piernas, prurito, disuria, sensación de cuerpo extraño nasal y otros síntomas, que tienen un curso fluctuante y van variando en el tiempo. Su examen físico y sus exámenes de laboratorio no muestran alteraciones y no pareciera existir relación de causalidad entre los síntomas y la hospitalización previa. Él se muestra muy preocupado por su situación de salud. El diagnóstico más probable es:

- a. Trastorno por hipocondría
- b. Trastorno por somatización
- c. Trastorno por conversión
- d. Trastorno por adaptación
- e. Trastorno delirante crónico



Es un trastorno por somatización clásico (múltiples síntomas somáticos, sin una causa orgánica). El trastorno por hipocondría suele tener pocos síntomas, pero sí un marcado miedo a padecer una enfermedad grave y desconfianza del médico. El trastorno por conversión tiene síntomas neurológicos y suele ser agudo. El trastorno por adaptación suele tener síntomas depresivos y/o ansiosos, después de un evento gatillante (en este caso sí está), pero todo evento estresante puede desencadenar o descompensar cualquier patología psiquiátrica. El trastorno delirante se caracteriza por un delirio sistematizado de más de 4 semanas (3 meses, si es crónico).

La respuesta correcta es: Trastorno por somatización

Pregunta 53

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Un paciente de 67 años, hipertenso y dislipidémico, en tratamiento con aspirina, enalapril, hidroclorotiazida y atorvastatina, consulta por dolor en la pierna derecha, que aparece al caminar 2 a 3 cuadras y que le obliga a guardar reposo por algunos minutos, antes de seguir caminando. El paciente fue diagnosticado recientemente de su patología crónica y ha adherido bien al tratamiento. Al examen físico, presenta PA: 140/90 en el brazo y 120/80 en el tobillo, además de ausencia de pulso pedio bilateral, con pulsos poplíteos y tibiales posteriores conservados. El lleno capilar es normal y no tiene otras alteraciones. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Solicitar angiografía de extremidades inferiores
- b. Iniciar tratamiento anticoagulante oral
- c. Solicitar ecografía Doppler de extremidades inferiores
- d. Iniciar un programa de ejercicios
- e. Realizar revascularización quirúrgica



Tiene claudicación intermitente (se trata con manejo de los factores de riesgo cardiovascular y ejercicios de caminata), sin signos de isquemia crítica (no tiene dolor, úlcera arterial ni índice tobillo brazo menor a 0,5). El índice tobillo brazo está disminuido (menor a 1), pero no lo suficiente para indicar cirugía. Recordar que la cirugía se realiza en la isquemia crítica después luego una angiografía por angiotac o convencional.

El Doppler se pide en la TVP.

La angiografía es el examen para enfrentar una isquemia aguda.

La respuesta correcta es: Iniciar un programa de ejercicios

Pregunta 54

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente presenta importante labilidad emocional. Con facilidad se enoja y puede reaccionar agresivamente, lo que le ha traído problemas con familiares y amigos. Es muy impulsivo y cambia fácilmente de humor. Tiene una relación con una mujer, a quien dice amar, pero con la que ha terminado en varias oportunidades y luego regresan, con peleas frecuentes. Es hospitalizado ahora por un intento de suicidio. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Distimia
- b. Trastorno de personalidad
- c. Trastorno depresivo mayor
- d. Trastorno delirante crónico
- e. Trastorno bipolar



Tiene un trastorno de personalidad límitrofe clásico: impulsividad, agresividad, labilidad emocional, autoagresión. Su pareja también se beneficiaría de atención de salud mental.

La respuesta correcta es: Trastorno de personalidad

Pregunta 55

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Un paciente presenta un cuadro de fiebre, con disuria y dolor al defecar. Al examen físico destaca temperatura de 39°C y tacto rectal muy doloroso. El tratamiento antibiótico de elección para este paciente es:

Seleccione una:

- a. Azitromicina oral
- b. Doxiciclina oral
- c. Ceftriaxona endovenosa
- d. Cefadroxilo oral
- e. Ciprofloxacino oral



Tiene una prostatitis aguda clásica, la que es causada por E. coli y se trata preferentemente con ciprofloxacino, ya que los demás antibióticos no se concentran adecuadamente en la próstata. El tacto rectal se debe realizar con mucho cuidado ante la sospecha diagnóstica, para evitar el dolor y bacteremia.

La respuesta correcta es: Ciprofloxacino oral

Pregunta 56

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Un paciente de 34 años es atropellado por una motocicleta, resultando con probable fractura de cadera. Refiere imposibilidad de orinar y en el examen físico se palpa la vejiga urinaria distendida. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Instalar sonda Foley
- b. Realizar cistoscopía
- c. Realizar laparotomía exploradora
- d. Solicitar uroTAC
- e. Realizar cistostomía



La sospecha diagnóstica es una sección uretral, la cual se caracteriza por retención urinaria y uretrorragia (falta en este caso) y sucede en contexto de fracturas de pelvis. Se estudia con uretrocistografía (el UroTAC se usa más en el trauma renal y de vía urinaria alta) y se trata con cirugía de reparación uretral. El manejo de la retención urinaria, en este contexto, se hace con cistostomía, ya que está contraindicada la instalación de sonda Foley en la sospecha de sección uretral.

La respuesta correcta es: Realizar cistostomía

Pregunta 57

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 34 años presenta hipoacusia del oído izquierdo desde hace un mes, a la que hace algunos días se agregó hipoacusia del oído derecho, sin poder identificar claramente el momento en que iniciaron los síntomas. Refiere que puede mantener conversaciones, pero que, en ocasiones no entiende bien las palabras y que le cuesta hablar por teléfono, en ambientes con mucho ruido. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a. Solicitar impedanciometría
- b. Iniciar corticoides orales
- c. Solicitar audiometría
- d. Derivar a especialista
- e. Realizar otoscopía



Realizar un adecuado examen físico es lo primero y la otoscopía es parte del examen físico obligatorio en toda hipoacusia y puede ser realizada por el médico general. Además, la otoscopía podrá visualizar patología frecuente y probable en este caso, como un tapón de cerumen, que no requiere manejo de especialista. Los corticoides servirían en una sordera súbita (síntomas de inicio súbito, con otoscopía normal), que no parece ser el caso.

La respuesta correcta es: Realizar otoscopía

Pregunta 58

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 75 años consulta por aumento de volumen escrotal, indoloro. Al examen físico se aprecia escroto distendido, pudiéndose palpar el testículo, el que no presenta alteraciones evidentes. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Varicocele
- b. Orquitis
- c. Epididimitis
- d. Cáncer testicular no seminoma
- e. Hidrocele



Solo tiene aumento de volumen escrotal, no testicular. En adultos mayores, la causa más frecuente de esto es el hidrocele (acumulación de líquido en la túnica vaginal), que se diagnostica con la prueba de trasiluminación. El varicocele se palpa como una "bolsa de gusanos" y sería también una respuesta aceptable. La orquitis y epididimitis tienen dolor y fiebre. El cáncer tendría afectación del testículo mismo.

Los testículos suelen ser palpables tanto en el hidrocele como en el varicocele, salvo en casos muy grandes.

La respuesta correcta es: Hidrocele

Pregunta 59

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Un paciente presenta talalgia de 3 semanas de evolución, que es mayor en la mañana, mejorando luego de caminar, pero empeorando al final del día, sobre todo, al caminar algunas cuadras. Los síntomas se han hecho más molestos en el último tiempo, por lo que decide realizarse una radiografía de pie, que muestra la presencia de un espolón calcáneo. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Resolver quirúrgicamente
- b. Solicitar Resonancia Magnética Nuclear de pie
- c. Indicar calzado blando, plantillas de descarga y AINEs
- d. Realizar infiltración local con corticoides
- e. Inmovilizar con bota corta removible



El tratamiento de la talalgia, con y sin espolón calcáneo es igual: calzado cómodo y AINEs si está con mucho dolor. Se pueden usar cojines de descompresión del talón. El cuadro clínico descrito es el de una fascitis plantar, que, además, suele tener dolor a la dorsiflexión. Habitualmente dura algunas semanas o meses y luego desaparece.

En los casos que no responden y son muy intensos, se puede administrar corticoides inyectados en la zona.

La cirugía solo está indicada en casos muy excepcionales, que no mejoran en más de un año son muy intensas.

Siempre se debe hacer una anamnesis más completa, buscando pélviespondiloartropatías (ej. espondilitis anquilosante), que puedan explicarla.

La respuesta correcta es: Indicar calzado blando, plantillas de descarga y AINEs

Pregunta **60**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 30 años presenta lesiones muy pruriginosas en las muñecas y en los tobillos, consistentes en pequeñas pápulas eritemato-violáceas, recidivantes. Además, ha presentado lesiones en su boca como se observa en la siguiente imagen:



El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Eccema dishidrótico
- b. Penfigoide
- c. Dermatitis atópica
- d. Líquen escleroso
- e. Líquen plano



Es un líquen plano clásico, tanto por las lesiones papulares pruriginosas en muñecas y tobillos, como por la placa blanquecina y reticular (en nervadura de hoja), en la mucosa oral.

La respuesta correcta es: Líquen plano

Pregunta **61**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Una niña de 5 años recibe por error una sobredosis de opioides, durante un procedimiento anestésico, evolucionando con compromiso de conciencia y apnea. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Administrar oxígeno por mascarilla de recirculación
- b. Administrar suero fisiológico por vía endovenosa
- c. Administrar flumazenil por vía endovenosa y administrar oxígeno en alta concentración
- d. Ventilar con ambú y administrar naloxona
- e. Administrar anticonvulsivantes, ventilar con ambú y administrar solución lipídica por vía endovenosa



El antídoto de los opioides es la naloxona, que se da como bolo endovenoso y luego un goteo de mantención. Si no hay vía venosa disponible, se puede usar intramuscular, subcutánea e incluso intranasal. Además, se debe ventilar, siendo esto lo más importante. La intoxicación aguda por opioides, clásicamente ocurre en países en que se utilizan como drogas de abuso y se caracteriza por compromiso de conciencia, depresión respiratoria y pupilas bióticas "puntiformes", aunque esto último no siempre se ve.

El flumazenil es útil en la intoxicación por benzodiacepinas, pero lo más importante también es ventilar.

La respuesta correcta es: Ventilar con ambú y administrar naloxona

Pregunta **62**

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 45 años, esquizofrénico en tratamiento con clorpromazina oral, presenta movimientos repetitivos e involuntarios de la lengua, consistentes en pequeñas protrusiones y movimientos laterales, sin una finalidad aparente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Disquinesia tardía
- b. Distorción
- c. Manierismo
- d. Trastorno por tics
- e. Acatisia



Tiene una disquinesia tardía clásica, caracterizada por movimientos reptantes de la lengua, en pacientes con antipsicóticos, usados de manera crónica. También puede asociarse a movimientos de la mandíbula o de las extremidades, pero los movimientos de la lengua son los más frecuentes. Suele persistir en el tiempo, pero su severidad suele progresar más lentamente al cambiar el antipsicótico por uno atípico o al suspenderlo. Revisar el resumen de psiquiatría, en donde se describen las reacciones a fármacos.

La respuesta correcta es: Disquinesia tardía

Pregunta **63**

Correcta

Se puntuó 1 sobre 1

Una paciente de 25 años es traída a la urgencia por estar agresiva y descontrolada. Los familiares refieren que desde hace 2 semanas andaba muy alterada, con ideas de hacer fundaciones y empresas para promover cambios en la cultura del país. Además, ha peleado con varias personas, por temas políticos y sociales y ha andado muy activa en redes sociales, con múltiples discusiones. Adicionalmente, los familiares creen que se ha endeudado mucho en estos días. Al examen físico se aprecia una paciente molesta y verborreica, siendo difícil de comprender algunas de sus ideas, por quedar inconclusas y por molestarse con su padre, quien la trajo a la fuerza. Se niega a ser atendida y amenaza a todos con demandarlos, si no la dejan ir en este momento. No tiene alucinaciones. ¿Qué fármaco es más adecuado administrar en este momento?

- a. Carbonato de litio oral
- b. Tiamina endovenosa
- c. Haloperidol intramuscular
- d. Risperidona oral
- e. Lorazepam sublingual



Pareciera estar cursando una manía aguda, en contexto de un trastorno bipolar. Por estar con agitación psicomotora, lo primero es la contención farmacológica con haloperidol. Si bien se suele indicar junto con lorazepam intramuscular o endovenoso, lo principal es el haloperidol. Posteriormente se iniciará el tratamiento estabilizador del ánimo con litio o anticonvulsivantes, más antipsicóticos atípicos.

La respuesta correcta es: Haloperidol intramuscular

Pregunta **64**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Según los criterios de causalidad de Hills Bradford, ¿cuál es requisito para establecer una asociación causal?

Seleccione una:

- a. Fuerza de asociación
- b. Plausibilidad biológica
- c. Respuesta dosis dependiente
- d. Secuencia temporal
- e. Asociación estadística



Según algunos autores, el único parámetro que necesariamente debe estar es la secuencia temporal, en la que la causa debe estar antes que el efecto.

La respuesta correcta es: Secuencia temporal

Pregunta **65**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 35 años consulta muy angustiado, porque desde hace 3 meses presenta la idea de que él agrede a las personas que se le cruzan en la calle, por eso sale poco de su casa y además cruza la calle cada vez que alguien se le acerca. Al preguntarle si está seguro de que realmente golpeará a la persona, él responde: "No estoy 100% seguro, pero no me voy a arriesgar". El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia paranoide
- b. Trastorno delirante crónico
- c. Trastorno obsesivo compulsivo
- d. Trastorno de personalidad límitrofe
- e. Trastorno bipolar



Tiene un TOC clásico, con obsesión de conducta inapropiada (agredir a los demás) y compulsión de evitación.

La respuesta correcta es: Trastorno obsesivo compulsivo

Pregunta **66**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un niño de 5 días de vida, con antecedente de asfixia, presenta vómitos, asociado a hematoquecia. Al examen físico se aprecia distensión abdominal. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Atresia esofágica
- b. Atresia duodenal
- c. Invaginación intestinal
- d. Estenosis hipertrófica del píloro
- e. Enterocolitis necrotizante



Tiene el antecedente de prematuridad y la triada clásica de la enterocolitis necrotizante: distensión abdominal, hematoquecia y vómitos/retención gástrica (en la sonda nasogástrica).

- La atresia esofágica produce sialorrea y dificultad respiratoria desde el nacimiento.
- La atresia duodenal tiene vómitos y deshidratación desde el nacimiento.
- La invaginación tiene dolor, llanto y hematoquecia después de los 6 meses de vida (puede ser antes, pero es rarísimo neonatal).
- La estenosis hipertrófica pilórica tiene vómitos explosivos, que inician a las 2-6 semanas de vida.

La respuesta correcta es: Enterocolitis necrotizante

Pregunta **67**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un paciente de 67 años, es traído por sus familiares, luego de que intentara suicidarse tomando cloro. Refieren que ha andado triste y sin ánimo desde hace un año y que se siente inútil por tener artrosis y dolor lumbar recurrente. Además, en los últimos dos meses comenzó con la idea de que estaba maldito y que nunca más sería feliz, por lo que "lo mejor sería irse al infierno", frase que repetía con cierta frecuencia. El diagnóstico más probable es:

- a. Trastorno delirante crónico
- b. Trastorno esquizoafectivo
- c. Depresión psicótica
- d. Esquizofrenia
- e. Demencia



Tiene síntomas anímicos y psicóticos (delirio de estar maldito y deber ir al infierno y delirio de ruina: nunca más podrá ser feliz). La edad y la secuencia de aparición de los síntomas (primero anímicos y solo al final psicóticos) apuntan fuertemente a una depresión con síntomas psicóticos.

En cambio, el trastorno esquizoafectivo tiene un inicio bastante simultáneo de ambos tipos de síntomas y suele debutar en pacientes jóvenes; aunque también es frecuente que tenga un curso fluctuante, con episodios psicóticos o anímicos solos. Se puede resumir en que su clínica, diagnóstico y tratamiento es igual a los de la esquizofrenia más el trastorno bipolar o depresión recurrente.

La respuesta correcta es: Depresión psicótica

Pregunta **68**

Correcta

Se puntuá 1 sobre 1

Un centro médico, en el cual se realizan procedimientos y cirugías menores, estaría incumpliendo con la normativa sanitaria, que regula las salas de procedimiento y los pabellones de cirugía menor. ¿Qué institución es la encargada de fiscalizar este hecho?

- a. Superintendencia de Salud
- b. Seremi de Salud (Secretaría Regional Ministerial de Salud)
- c. Instituto de Salud Pública
- d. Superintendencia de Seguridad Social
- e. Fonasa



La autoridad sanitaria es la Seremi de Salud y es quien vela por el cumplimiento de la normativa sanitaria. También es quien autoriza el funcionamiento de pabellones, salas de procedimiento, etc. La Superintendencia de Salud sí podría fiscalizar el cumplimiento de los estándares de calidad para un prestador institucional, pero eso es un tema distinto a lo planteado en la pregunta.

La respuesta correcta es: Seremi de Salud (Secretaría Regional Ministerial de Salud)

Pregunta **69**

Incorrecta

Se puntuá 0 sobre 1

Actualmente los centros de atención primaria del sistema público de salud (ej. consultorios) están a cargo de:

Seleccione una:

- a. La Dirección de Salud Comunal
- b. El Servicio de Salud
- c. La Secretaría Regional Ministerial de Salud
- d. La Subsecretaría de Redes Asistenciales
- e. La Superintendencia de Salud



La atención primaria está a cargo de la Municipalidad, que es el organismo público, encargado de cada comuna. A la cabeza está el alcalde, quien nombra al Director de Salud Comunal, encargado de la salud de la comuna. La red de atención primaria incluye: Consultorios, SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia), SAR (Servicio de Urgencia de Alta Resolución), PSR (Postas de Salud Rural) y SUR (Servicio de Salud Rural).

La respuesta correcta es: La Dirección de Salud Comunal

Pregunta **70**

Incorrecta

Se puntuó 0 sobre 1

Un paciente de 35 años, con historia de promiscuidad sexual y antecedente de una uretritis, tratada con antibióticos, consulta por disuria de esfuerzo, asociada a disminución del chorro miccional y goteo terminal, de un mes de evolución, que ha empeorado en el último tiempo. Su examen físico, incluyendo un tacto rectal, es normal. El diagnóstico de sospecha es:

Seleccione una:

- a. Hipertrofia benigna de la próstata
- b. Prostatitis aguda ✗
- c. Cáncer de próstata
- d. Estenosis uretral
- e. Tuberculosis renal

Tiene clínica de una uropatía obstructiva clásica, con síntomas obstructivos (disuria de esfuerzo, goteo y disminución del chorro). En este caso, por tener el antecedente de una uretritis, lo más probable es que sea una estenosis uretral (se estudia con **uretrocistografía** o con uretrocistoscopia). Otros antecedentes que sugieren estenosis uretral son RTU (resección transuretral) y trauma perineal, que son las dos primeras causas.

El tratamiento se realiza con múltiples técnicas, pero, de primera línea se suelen usar **procedimientos endoscópicos**, mientras que los que fallan, suelen ir a una uretroplastía quirúrgica.

La respuesta correcta es: Estenosis uretral

[◀ Capítulo 2 - Prueba Final 3](#)

Ir a...

[Capítulo 2 - Prueba Fi](#)

<b>Comenzado el</b>	viernes, 1 de septiembre de 2023, 07:52
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	viernes, 1 de septiembre de 2023, 08:34
<b>Tiempo empleado</b>	41 minutos 33 segundos
<b>Puntos</b>	48,0/70,0
<b>Calificación</b>	<b>6,9</b> de 10,0 (69%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntuó 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 20 años presenta episodios de descontrol y agresividad, en los que rompe objetos, grita, amenaza con agredir y con autoagredirse. Se molesta mucho cuando le cambian sus cosas de lugar y tiene rutinas muy marcadas, las que le cuesta mucho modificar. Abandonó la secundaria, ya que reprobó dos veces primero medio. Además, tiene muy buena memoria, al punto que puede memorizar los códigos de barras de distintos productos. Desde niño que fue considerado como raro, no entablabía amistades y jugaba solo siempre con el mismo juguete, además de ver repetidamente sus dos películas favoritas. Saluda a las personas de una manera extraña, con aleteo de sus extremidades superiores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno del espectro autista ✓
- b. Trastorno de personalidad límítrofe
- c. Trastorno de personalidad obsesivo compulsivo
- d. Esquizofrenia
- e. Trastorno bipolar

Es un TEA clásico, con las dificultades sociales, intereses restringidos (juguete, película y códigos de barra, por ejemplo) y rigidez cognitiva (rutinas). Además, tiene dificultades en la autorregulación y las estereotipias (aleteo).

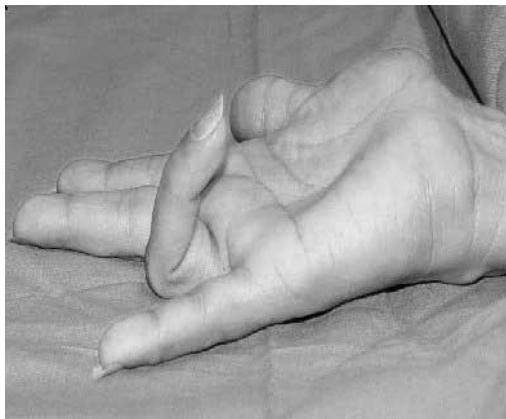
La respuesta correcta es: Trastorno del espectro autista

Pregunta 2

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente presenta dificultad progresiva para extender el 4º dedo derecho, de 2 años de evolución, el que aumenta hasta la situación que se muestra en la fotografía y que no ha cedido con AINEs ni ejercicios:



La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Educar, en especial sobre cesar totalmente el consumo de alcohol
- b. Solicitar TAC de dedo
- c. Resolver quirúrgicamente
- d. Solicitar electromiografía
- e. Indicar corticoides orales



Tiene un "dedo en gatillo" o "dedo en resorte" clásico. Se produce por atrapamiento del tendón del flexor profundo de los dedos. Su diagnóstico es clínico.

Su tratamiento en agudo suele seguir el siguiente orden: 1. AINEs y férula en mínima flexión por 4-6 semanas, 2. corticoides inyectados localmente y 3. resolución quirúrgica. En resumen, actualmente se recomienda intentar manejo conservador antes de la cirugía. Sin embargo, de las opciones, la única aceptable es la cirugía.

El alcohol se correlaciona con la contractura de Dupuytren.

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente

Pregunta 3

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

¿Cuál es el mejor indicador para medir la efectividad de un nuevo tratamiento contra la Covid-19?

- a. La caída en la tasa de prevalencia de Covid-19
- b. La caída en la tasa de trasmisibilidad de Covid-19
- c. La caída en la tasa de mortalidad por Covid-19
- d. La caída en la tasa de letalidad por Covid-19
- e. La caída en la tasa de incidencia de Covid-19



Por ser un tratamiento no afecta la incidencia (a diferencia de las vacunas). Además, por ser una enfermedad aguda, de breve duración, tampoco importa la prevalencia. La mortalidad sí es importante, pero para evaluar el tratamiento, propiamente tal, lo que se comparará es la letalidad entre quienes reciben el tratamiento y quienes no lo hacen.

La respuesta correcta es: La caída en la tasa de letalidad por Covid-19

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

El indicador de mortalidad de la influenza corresponde a lo siguiente:

- a. Casos de influenza / población expuesta
- b. Muertes por influenza / población general
- c. Casos de influenza / muertes influenza
- d. Casos de influenza / población general
- e. Muertes por influenza / Casos de influenza



La mortalidad son las muertes / población general. En cambio, la letalidad son las muertes / casos.

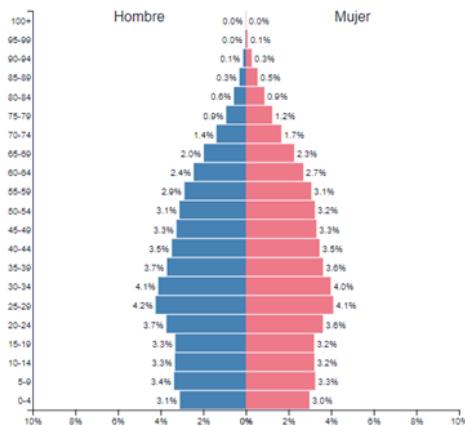
La respuesta correcta es: Muertes por influenza / población general

Pregunta 5

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Una población presenta la siguiente pirámide poblacional (fuente: <https://www.populationpyramid.net/>):



¿En qué tipo de medidas deben enfocarse sus políticas de salud pública?

- a. Saneamiento básico, planificación familiar y vacunación
- b. Prevención de tabaquismo, alcoholismo y consumo de drogas
- c. Prevención y manejo de la desnutrición infantil
- d. Prevención y tratamiento de patologías infecciosas
- e. Prevención y manejo de patologías crónicas no transmisibles



Es una pirámide de transición. Por tanto, lo fundamental son las enfermedades crónicas no transmisibles, al igual que en las envejecidas. En cambio, en las pirámides jóvenes, lo fundamental son el saneamiento básico, la planificación familiar, vacunación y prevención de infecciones, enfocándose en la población materno-infantil.

La respuesta correcta es: Prevención y manejo de patologías crónicas no transmisibles

Pregunta 6

Incorrecta

Se puntúa 0,0 sobre 1,0

La notificación obligatoria de algunas enfermedades transmisibles tiene como objetivo ayudar a identificar y controlar situaciones epidémicas, detectando los casos y permitiendo su aislamiento, más el correspondiente estudio y manejo de los contactos. ¿Qué institución es la encargada de recibir dichas notificaciones y actuar en concordancia con lo expuesto?

- a. La Superintendencia de Seguridad Social, por medio de las Comisiones de Medicina Preventiva e Invalidez
- b. El Ministerio de Salud, por medio de las Secretarías Regionales Ministeriales
- c. La Subsecretaría de Redes Asistenciales, por medio de los Servicios de Salud
- d. La Superintendencia de Salud, por medio del Registro de Prestadores Individuales de Salud
- e. El Instituto de Salud Pública, por medio de los centros centinela

✗

El Minsal tiene el departamento de epidemiología, que se encarga de este tipo de situaciones. Suele delegar esa función en las Seremis de Salud, aunque en la pandemia de Covid-19 tendió a centralizar el funcionamiento, utilizando la plataforma digital de "Epivigila".

La respuesta correcta es: El Ministerio de Salud, por medio de las Secretarías Regionales Ministeriales

Pregunta 7

Incorrecta

Se puntúa 0,0 sobre 1,0

Un estudio investiga la correlación entre el desarrollo de alteraciones cognitivas en los niños y el uso de drogas durante el embarazo. Para ello, se selecciona a un grupo de recién nacidos, cuyas madres consumieron drogas durante el embarazo y se compara con otro grupo de recién nacidos, cuyas madres no consumieron drogas. Se evalúan los niños al cumplir 1 año, 2 años y 4 años, determinando el porcentaje de niños que presenta alguna alteración en el desarrollo psicomotor. ¿Qué medida de asociación es la más adecuada para utilizar en este estudio?

- a. Odds ratio
- b. Riesgo atribuible
- c. Incidencia
- d. Likelihood ratio
- e. Riesgo relativo

✗

Es un estudio de cohortes, por lo que se puede calcular el riesgo relativo. Si hubiese sido de casos y controles, sería el odds ratio. Las demás no son medidas de asociación.

La respuesta correcta es: Riesgo relativo

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 53 años presenta un cuadro de 3 días de dificultades para mover las manos. En su examen físico se aprecia que mantiene las muñecas y los codos en flexión, con pronación del antebrazo y extensión de los dedos. Se constata que ofrece cierta resistencia a la movilidad pasiva de las manos y, por lo demás, su examen neurológico parece normal, por lo que se descarta patología orgánica. Refiere sentirse deprimido y angustiado por problemas económicos. El diagnóstico más probable es:

- a. Trastorno facticio
- b. Trastorno disociativo
- c. Depresión psicótica
- d. Trastorno de somatización
- e. Trastorno conversivo



Es un trastorno conversivo clásico, con síntomas neurológicos de origen psicogénico.

La respuesta correcta es: Trastorno conversivo

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 23 años, cuyo padre se suicidó hace 5 años, es traído por sus familiares, porque anda raro desde hace algunos meses y, desde hace poco, está muy angustiado, ya que escucha la voz de su padre y de algunos demonios que lo insultan y le dicen que se suicide. Al intentar evaluarlo está descontrolado y agresivo, negándose a ser atendido. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno esquizoafectivo
- b. Esquizofrenia
- c. Trastorno delirante
- d. Trastorno de estrés postraumático, con síntomas psicóticos
- e. Trastorno bipolar en fase maníaca



Las alucinaciones auditivas sugieren fuertemente una esquizofrenia, que está con su primer brote psicótico. El antecedente familiar de suicidio es inespecífico, pero sugiere alguna patología psiquiátrica de tipo genética. El trastorno esquizoafectivo sí es una opción, pero es mucho más raro que la esquizofrenia y en el caso no se describen síntomas anímicos relevantes, más allá de la angustia propia de la psicosis paranoide, lo que, además, es un síntoma ansioso y no anímico. Es una pregunta difícil, ya que este distractor es bastante fuerte.

La respuesta correcta es: Esquizofrenia

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 18 años presenta pensamientos recurrentes, acerca de la muerte o enfermedad de sus seres queridos, que le generan mucha angustia y miedo. Reza constantemente para que ello no ocurra, pero la angustia ha aumentado en el último tiempo. ¿Qué fármaco es más adecuado para el manejo de esta paciente?

- a. Diazepam
- b. Escitalopram
- c. Carbonato de litio
- d. Haloperidol
- e. Risperidona



Tiene un trastorno obsesivo compulsivo, que se trata con psicoterapia y/o antidepresivos IRS (generalmente ambos y en una dosis algo mayor a lo habitual).

La respuesta correcta es: Escitalopram

Pregunta 11

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 25 años reprende su examen de grado, ya que se puso muy nerviosa y "se quedó en blanco". Desde entonces presenta pesadillas y recuerdos desagradables, relacionados con el evento. Si bien ha estudiado bastante y se siente segura de sus conocimientos, le da mucho miedo volver a rendirlo, por lo que aún no ha pedido una nueva fecha y solo pensar en ello le genera mucha angustia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno de ansiedad social
- b. Trastorno de estrés postraumático
- c. Trastorno de personalidad evitativo
- d. Trastorno de ansiedad generalizada
- e. Trastorno de pánico



Si bien la ansiedad ante un examen oral es sugerente de ansiedad social, en este caso se describe claramente un trastorno de estrés postraumático, al tener reexperimentación, evitación y angustia relacionada con el evento, más que con la exposición al escrutinio del público.

La respuesta correcta es: Trastorno de estrés postraumático

Pregunta 12

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente diagnosticado de trastorno de ansiedad generalizada, inicia tratamiento con fluoxetina 20 mg/día, desde hace 15 días. Acude a control y refiere sentirse mejor, pero con irritabilidad y dificultades para dormir. Ha presentado muchos problemas con sus familiares y algunos compañeros de trabajo, ya que se ha visto inmerso en múltiples discusiones por diversas razones y duerme cerca de 6 horas al día, cuando previamente lo hacía por 8 horas. Al conversar con él está orientado y lúcido, aunque habla mucho y sobre muchos temas distintos. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Agregar alprazolam al tratamiento
- b. Agregar risperidona al tratamiento
- c. Educar sobre la transitoriedad del cuadro actual y controlar en 14 días
- d. Suspender la fluoxetina
- e. Reemplazar la fluoxetina por mirtazapina



Tiene una hipomanía, en contexto de un trastorno bipolar, que se hizo evidente con el uso de antidepresivos, los que están absolutamente contraindicados en los pacientes bipolares.

Sí es correcto iniciar risperidona, ya que el tratamiento actual de la hipomanía suele ser con antipsicóticos atípicos o de segunda generación, que han demostrado ser buenos estabilizadores del ánimo, con mejor perfil de seguridad que los convencionales. Pero suspender el desencadenante es, sin duda, lo más importante.

La respuesta correcta es: Suspender la fluoxetina

Pregunta 13

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 55 años consulta muy preocupada, ya que tiene múltiples dolencias, que ningún doctor ha podido tratar. Cuenta con muchos exámenes de laboratorio y de imagenología, que no muestran una causa de sus síntomas, los que consisten en dolor abdominal, náuseas, dificultad para tragar, disestesias y parestesias en las extremidades, sensación de torpeza con las manos, astenia, cefalea, dolores en varias articulaciones y sensación de vértigo. Refiere que ha pensado que los síntomas se pueden deber al gran estrés por el que está pasando y que ya no sabe qué hacer. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno de somatización
- b. Trastorno hipocondriaco
- c. Trastorno disociativo
- d. Trastorno adaptativo
- e. Trastorno por hipocondría



Es un trastorno de somatización clásico, con múltiples síntomas de diversa índole y sin causa orgánica. No confundirlo con la hipocondría que tiene pocos síntomas, pero miedo a una enfermedad grave, con la consecuente solicitud de exámenes, además de desconfiar del médico.

La respuesta correcta es: Trastorno de somatización

Pregunta 14

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 68 años, con antecedente de diabetes e hipertensión, en tratamiento con metformina, glibenclamida y enalapril, consulta por dolor abdominal tipo cólico, muy intenso, de 2 horas de evolución, localizado en el epigastrio y zona umbilical, que inició de manera brusca y se ha asociado a náuseas, vómitos repetidos, diarrea en múltiples oportunidades y malestar general. Al examen físico se aprecia sudoroso, con T°: 36,8°C, PA: 110/60 mmHg, FC: 98x', abdomen blando, depresible, sin signos peritoneales y aumento de los ruidos hidroaéreos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Pancreatitis aguda
- b. Obstrucción intestinal
- c. Úlcera gastroduodenal perforada
- d. Colecistitis aguda
- e. Embolia mesentérica



Es una embolia mesentérica clásica, con el dolor intenso de inicio súbito y el examen abdominal con pocos o nada de signos peritoneales, al menos al inicio. Además, es característico el hipertalmismo inicial, que se acompaña de vómitos, diarrea y aumentos de los RHA. La obstrucción intestinal no tiene diarrea, por lo general.

La respuesta correcta es: Embolia mesentérica

Pregunta 15

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 18 años presenta lesiones dolorosas en la espalda, de 3 días de evolución, que se muestran a continuación (fuente: alamy stock photo):



¿Qué tratamiento es más adecuado?

- a. Fluconazol tópico
- b. Betametasona tópica
- c. Mupirocina tópica
- d. Aciclovir oral
- e. Cloxacilina oral



Es un herpes zóster, que se trata con aciclovir o valaciclovir, en alta dosis, por 5-7 días.

La respuesta correcta es: Aciclovir oral

Pregunta 16

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 27 años consulta por aparición de una lesión cutánea en el dedo índice derecho, de algunas semanas de evolución, indolora, que ha ido creciendo, hasta verse como en la siguiente fotografía (fuente: <https://sumedico.lasillarota.com/>):



¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Verruga vulgar
- b. Granuloma piógeno
- c. Molusco contagioso
- d. Carcinoma basocelular
- e. Carcinoma espinocelular



Es una verruga vulgar clásica.

La respuesta correcta es: Verruga vulgar

Pregunta 17

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 23 años presenta aparición de lesiones evanescentes en el tronco y extremidades, desde hace 4 días. Al examen físico se aprecian lesiones, como las que se ven la siguiente imagen (Fuente: cdermard.com):



¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Iniciar aciclovir oral
- b. Solicitar test de parches
- c. Solicitar prick test
- d. Indicar prednisona oral
- e. Indicar levocetirizina oral



Es una urticaria aguda. La imagen muestra ronchas. Se trata con antihistamínicos, más evitar los alérgenos que pudieran estar causándola.

La respuesta correcta es: Indicar levocetirizina oral

Pregunta 18

Correcta

Se puntúa 1,0 sobre 1,0

Un niño de 3 meses de edad se realiza radiografía anteroposterior de pelvis, como screening para displasia de cadera. El ángulo acetabular se informa como 36° a derecha y 38° a izquierda. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Mantener los controles habituales de niño sano
- b. Realizar ecografía de cadera
- c. Repetir la radiografía AP de pelvis en 4 semanas
- d. Indicar doble pañal
- e. Derivar a traumatología infantil para inicio de uso arnés de Pavlik



Tiene una displasia de cadera, ya que lo normal es que sea menor a 30° el ángulo acetabular. Si está entre 30° y 36° es sospechoso y, si es mayor a 36°, es diagnóstica de displasia de cadera. Por tanto, se debe derivar y tratar con las correas de Pavlik, como primera opción. En mayores de 10 meses, se debe evaluar la necesidad de iniciar con yesos o cirugía.

La respuesta correcta es: Derivar a traumatología infantil para inicio de uso arnés de Pavlik

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntúa 0,0 sobre 1,0

Una paciente de 20 años presenta aumento de volumen eritematoso y doloroso, en la parte superior de zona interglútea, ubicado a un centímetro de la línea media, sobre el coxis y sacro. Al examen físico, se observa aumento de volumen de 5 cm, doloroso, con presencia de un orificio cutáneo de color oscuro, cerca de la lesión. El diagnóstico más probable es:

- a. Seno pilonidal
- b. Absceso anorrectal
- c. Fístula anorrectal
- d. Espina bifida
- e. Quiste pilonidal infectado



Por la descripción de la lesión, se trata de un absceso y, dada la ubicación, se trata de un quiste pilonidal abscedado. Los orificios también sugieren un quiste pilonidal. El absceso anorrectal suele ser de ubicación perianal y la fístula anorrectal suele estar cerca del ano y, además, suele tener salida de pus.

La respuesta correcta es: Quiste pilonidal infectado

Pregunta 20

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 41 años se realiza una mamografía, que es informada como Birrads 0, por presencia de opacidades fibronodulares bilaterales, bien delimitadas y sin calcificaciones. La conducta más adecuada es:

- a. Resonancia magnética nuclear de mama
- b. Control mamográfico en 6 meses
- c. Mamografía en 1 año
- d. Ecotomografía mamaria
- e. Biopsia estereotáctica guiada por rayos X



Birrads 0 se estudia con ecografía. Birrads 1 y 2 se controlan en 1 año. Birrads 3, se controla en 6 meses y se puede complementar con una ecografía. Birrads 4 se biopsia con aguja gruesa si es palpable o con biopsia estereotáctica si no se palpa. Birrads 5 se maneja con cirugía y la correspondiente biopsia quirúrgica.

La respuesta correcta es: Ecotomografía mamaria

Pregunta 21

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 24 años sufre un accidente de tránsito a alta velocidad. Ingresa adolorido, con sangre fresca por uretra. Está en buenas condiciones, con estabilidad hemodinámica y sin signos de fracturas en el examen físico. La tomografía axial computada de tórax abdomen y pelvis muestra fractura de pelvis no desplazada, vejiga distendida, sin líquido libre peritoneal. ¿Cuál es el examen más adecuado para proseguir el estudio?

- a. Prueba terapéutica de drenaje urinario con Sonda Foley
- b. Uretrocistografía retrógrada
- c. UroTAC
- d. Pielografía de eliminación
- e. Cistoscopía



Tiene una sección uretral, por lo que se debe estudiar con uretrocistografía retrógrada miccional. Está absolutamente contraindicada la sonda Foley, por lo que se debe instalar una cistotomía. El manejo definitivo es quirúrgico.

La respuesta correcta es: Uretrocistografía retrógrada

Pregunta 22

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un hombre de 34 años presenta erección dolorosa, desde hace 8 horas. Al examen se corrobora que tiene erección completa, pero turgencia solo de los cuerpos cavernosos, con glande y cuerpos esponjosos blandos. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a. Aplicar hielo en la zona genital
- b. Administrar atropina intracavernosa
- c. Administrar analgésicos endovenosos
- d. Realizar derivación cavernoesponjosa de urgencia
- e. Administrar fenilefrina intracavernosa



El priapismo se maneja con fenilefrina intracavernosa como primera medida.

La respuesta correcta es: Administrar fenilefrina intracavernosa

Pregunta 23

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 34 años presenta su primer episodio de cólico renal, el que es manejado con analgesia endovenosa, con buena respuesta. Se solicita un pielotAC que observa una litiasis única, de 5 mm de diámetro, ubicada en el tercio medio del uréter derecho, por lo que se decide observar evolución. Tres días después, el paciente refiere que eliminó el cálculo y lo trae en un frasco, por lo que se analiza y se realiza estudio metabólico complementario, determinándose que se trata de un cálculo de oxalato de calcio, asociado a hipercalcioria. Además de aumentar la ingesta de agua, ¿qué otra medida es recomendable para el manejo de este paciente?

- a. Realizar pielotAC cada 6 meses
- b. Dieta baja en calcio
- c. Indicar tratamiento antibiótico por 7 días ✗
- d. Iniciar bicarbonato de sodio
- e. Iniciar hidroclorotiazida

Por tener hipercalcioria, es útil la hidroclorotiazida. Recordar que actualmente se recomienda estudiar todos los cálculos renales, de modo de buscar dirigidamente alteraciones metabólicas y tratarlas, para disminuir las recurrencias. Además, siempre se debe indicar un aumento en la ingesta de agua.

La respuesta correcta es: Iniciar hidroclorotiazida

Pregunta 24

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 64 años, fumador, se realiza una radiografía de tórax como estudio de un cuadro de tos crónica, la que se muestra a continuación (fuente: radiopaedia):



¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a. Realizar biopsias por videotoracoscopía
- b. Realizar TAC de tórax con contraste
- c. Realizar biopsia pulmonar por fibrobroncoscopía ✗
- d. Realizar PET-TC
- e. Controlar con nueva radiografía en 3 meses

Tiene una masa pulmonar, por tener más de 3 cm (hasta 3 cm se llaman nódulos). Las masas pulmonares se consideran malignas, hasta que se demuestre lo contrario. Sin embargo, la conducta siempre es empezar con una TAC con contraste, para identificar nuevos nódulos, detallar el aspecto de la masa o el nódulo y buscar adenopatías. Finalmente el PET-TC sirve para estudiar nódulos cuya benignidad o malignidad es incierta y para buscar metástasis pequeñas, cuando ya se ha determinado la malignidad.

La respuesta correcta es: Realizar TAC de tórax con contraste

Pregunta **25**

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 58 años, fumador de 5 cigarrillos al día consulta por disfonía de 4 meses de evolución, que ha ido en aumento. Refiere que, desde hace poco, trabaja en un call center recibiendo y respondiendo reclamos de clientes de distintas empresas y que la disfonía va empeorando a lo largo de la jornada laboral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Cáncer de laringe
- b. Cáncer de hipofaringe
- c. Disfonía musculotensional
- d. Edema de Reinke
- e. Pólipo laríngeo

✗

El hecho que tenga esfuerzo vocal y que la disfonía empeore con el uso, sugiere una causa funcional. De todos modos, se tiene que hacer la nasofibrolaringoscopía, para descartar otras patologías.

La respuesta correcta es: Disfonía musculotensional

Pregunta **26**

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Una paciente de 43 años presenta obstrucción nasal marcada, asociada a rinorrea de 5 años de evolución, con sensación de presión facial, cefalea e hiposmia. Se solicita radiografía de cavidades paranasales, que muestra velamiento de ambos senos maxilares y una rinoscopía que muestra presencia de pólipos nasales bilaterales. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Indicar fluticasona nasal
- b. Iniciar prednisona oral
- c. Resonancia magnética nuclear de cavidades paranasales
- d. Realizar biopsia de uno de los pólipos
- e. Realizar cirugía endoscópica nasal

✗

Los pólipos nasales, de primera línea, se tratan con corticoides orales. De segunda línea, se manejan con cirugía. En ambos casos, luego quedan con corticoides tópicos. El diagnóstico completo es sinusitis crónica, secundaria a poliposis nasal.

La respuesta correcta es: Iniciar prednisona oral

Pregunta 27

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 43 años, secretaria, consulta porque, desde hace dos semanas, presenta dolor en el hombro derecho, que es más intenso durante la noche y que empeora con los movimientos del mismo, por lo que ha ido limitando sus actividades normales. El dolor aumenta con la abducción y con la elevación del brazo derecho, por sobre el hombro. Al examen físico tiene movilidad completa del hombro, con dolor en las maniobras descritas. ¿Qué examen es el más adecuado para evaluar a esta paciente?

- a. Radiografía anteroposterior y axial de hombro
- b. Ecotomografía de hombro
- c. Resonancia magnética nuclear de hombro
- d. Resonancia magnética nuclear de columna cervical
- e. Radiografía anteroposterior bilateral comparativa de hombros con y sin carga



Tiene una clínica característica de patología del manguito rotador, la que se estudia con ecografía de hombro, como primera línea. La resonancia magnética es de segunda línea. Esto mismo aplica a todas las causas de hombro doloroso no traumático. En cambio, en el trauma de hombro, el examen es la radiografía.

La respuesta correcta es: Ecotomografía de hombro

Pregunta 28

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 34 años de edad, con antecedente de hepatitis A hace 5 años acude a control médico. Trae pruebas hepáticas normales y se realiza una ecografía abdominal, que muestra una lesión hiperecogénica, sin bordes, en el lóbulo hepático derecho, de 3,5 cm de diámetro. El diagnóstico más probable es:

- a. Hemangioma hepático
- b. Colangiocarcinoma
- c. Quiste hepático
- d. Adenoma hepático
- e. Carcinoma hepatocelular



El antecedente de hepatitis A previa no tiene importancia alguna. La lesión es un clásico hemangioma: hiperecogénico, homogéneo.

La respuesta correcta es: Hemangioma hepático

Pregunta 29

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Una paciente de 43 años presenta vértigo de 7 días de evolución, en ocasiones más intenso, asociado a vómitos, lo que limita sus actividades. Además, refiere hipoacusia derecha y acúfeno ipsilateral. El diagnóstico más probable es:

- a. Hidrops endolinfático
- b. Vértigo postural
- c. Neurinoma del acústico
- d. Infarto cerebeloso
- e. Neuronitis vestibular



Tiene una enfermedad de Ménière clásica (vértigo periférico, hipoacusia y tinnitus o acúfeno, que suelen ser fluctuantes). También se llama hidrops endolinfático.

La respuesta correcta es: Hidrops endolinfático

Pregunta 30

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 17 años consulta por aumento de volumen en el codo derecho, de tres días de evolución, con dolor leve en relación al movimiento. Al examen físico, se observa aumento de volumen, en relación al olécranon, asociado a eritema. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Artritis séptica
- b. Tendinitis tricipital
- c. Bursitis
- d. Sarcoma de Ewing
- e. Sarcoma de partes blandas



Es una bursitis olecraneana clásica. Un tercio de los casos son infecciosas y las demás son inflamatorias. Se manejan con analgésicos y eventualmente corticoides. Si son infecciosas, además, se agregan antibióticos, que cubran estafilococo.

La respuesta correcta es: Bursitis

Pregunta 31

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 26 años, sufre un accidente automovilístico de alta energía, como conductor. Llega a la urgencia entabillado y con hemodinamia estable. Destaca la extremidad inferior derecha en flexión y aducción, dolorosa, con imposibilidad de caminar. Se realiza radiografía anteroposterior de pelvis, que se muestra a continuación (fuente: radiopaedia):



¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Fractura de pelvis inestable
- b. Fractura de la cabeza femoral derecha
- c. Fractura de zona posterior del cotilo derecho
- d. Luxofractura posterior de cadera derecha
- e. Fractura extracapsular de cadera derecha



La posición pélvica es característica de la luxación posterior de cadera. En este caso, se ve, además, un rasgo de fractura en el cuello femoral.

La respuesta correcta es: Luxofractura posterior de cadera derecha

Pregunta 32

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 56 años consulta por disminución del calibre miccional, asociado a disuria de esfuerzos de 3 meses de evolución. Hace 7 días se agrega disuria, polaquiuria, sensación febril y malestar general. Se solicita APE, que resulta 24,7 ng/ml (valor normal: menor a 4 ng/ml) y urocultivo que resulta negativo. La conducta inicial más adecuada es:

- a. Realizar biopsia prostática transrectal ✗
- b. Iniciar dutasteride
- c. Iniciar tamsulosina
- d. Realizar resección prostática
- e. Iniciar ciprofloxacino

En este momento está cursando una prostatitis aguda, por lo que se debe tratar con ciprofloxacino. La elevación del APE se explica, por ahora, por la misma inflamación.

La respuesta correcta es: Iniciar ciprofloxacino

Pregunta 33

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 67 años, es atropellado, mientras iba en bicicleta, golpeándose el abdomen contra el manubrio. Inicialmente evoluciona bien, sin embargo, una hora después presenta ortostatismo y malestar general. Al examen físico tiene FC: 120 lpm y PA: 80/50 mmHg y, en el examen abdominal presenta leve dolor a la palpación, sin signos peritoneales. La conducta más adecuada es:

- a. Laparotomía exploradora ✓
- b. Lavado peritoneal diagnóstico
- c. AngioTAC de tórax
- d. TAC de abdomen y pelvis
- e. Ecografía abdominal

Tiene un traumatismo abdominal cerrado con compromiso hemodinámico, por lo que se debe explorar directamente, mediante cirugía. No tiene clínica de TEP.

La respuesta correcta es: Laparotomía exploradora

Pregunta 34

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

¿Qué institución del sistema de salud chileno es la encargada de cursar las autorizaciones sanitarias para el funcionamiento de los establecimientos de salud?

- a. Secretaría Regional Ministerial de Salud
- b. Instituto de Salud Pública
- c. Superintendencia de Seguridad Social
- d. Servicio de Salud
- e. Superintendencia de Salud ✗

La Seremi de Salud es la autoridad sanitaria (función delegada desde el Ministerio de Salud). Ella cursa las autorizaciones sanitarias de centros de salud, pabellones, UCI, salas de procedimiento, restaurantes, etc. Las consultas médicas que no realizan procedimientos no requieren autorización sanitaria.

La respuesta correcta es: Secretaría Regional Ministerial de Salud

Pregunta **35**

Correcta

Se puntúa 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 35 años refiere sensación de angustia e inquietud, de un mes de evolución, asociado a insomnio de conciliación y cefalea diaria, de localización occipital, que se irradia hacia los hombros. Refiere que los síntomas iniciaron en relación a la necesidad de cambiarse de casa, ya que fue asignado a nuevo cargo en su trabajo, en una ciudad distinta. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno disociativo
- b. Depresión mayor
- c. Trastorno conversivo
- d. Trastorno adaptativo
- e. Trastorno somatomorfo



Si bien tiene clara somatización, lo más importante es que los síntomas ansiosos y somatomorfos tienen un gatillante claro, por lo que está en contexto de un trastorno adaptativo clásico. Es una pregunta difícil, pero apareció en el Eunacom real.

La respuesta correcta es: Trastorno adaptativo

Pregunta **36**

Correcta

Se puntúa 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 67 años, con antecedente de artritis reumatoide, en tratamiento con metotrexato y prednisona, consulta porque le rechazaron su renovación de la licencia de conducir, por tener problemas de visión. Al examen oftalmológico se constata agudeza visual 20/25 bilateral y escotomas bilaterales, de localización superior y medial. El diagnóstico más probable es:

- a. Cataratas
- b. Lesión del quiasma óptico
- c. Degeneración macular relacionada con la edad
- d. Glaucoma
- e. Desprendimiento de retina



Tiene un glaucoma crónico clásico. El uso de corticoides aumenta su riesgo. De todos modos, la afectación del campo visual es lo característico, con agudeza visual conservada (hasta que está muy avanzado, en que se empieza a quedar ciego) y, en este caso, además está el escotoma de Bjerrum, patognomónico de glaucoma (superior y medial, en forma de medialuna).

La respuesta correcta es: Glaucoma

Pregunta 37

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 65 años, con antecedente de cirugía de cataratas, consulta porque hace algunas horas dejó de ver la zona superior con su ojo derecho. Refiere que en los días previos presentó fotopsias persistentes en dicha zona del campo visual. Al examen físico se aprecia oculomotilidad normal, inspección normal y defecto pupilar aferente relativo en el ojo derecho. La campimetría por confrontación muestra pérdida del campo visual superior del ojo derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Desprendimiento de retina
- b. Neuropatía óptica isquémica
- c. Oclusión de arterias retinianas inferiores
- d. Oclusión de arterias retinianas superiores
- e. Degeneración macular relacionada con la edad

✗

Tiene un desprendimiento de retina clásico.

La respuesta correcta es: Desprendimiento de retina

Pregunta 38

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Una paciente de 56 años, diabética de larga data, mal controlada, con nefropatía diabética en etapa IV, presenta pérdida súbita e indolora de la visión del ojo izquierdo. ¿Qué examen es más adecuado en este momento?

- a. Campimetría óptica
- b. Resonancia magnética nuclear de cerebro
- c. Fondo de ojo con dilatación pupilar
- d. Resonancia magnética nuclear de órbitas y globo ocular
- e. Evaluación del rojo pupilar, con oftalmoscopio

✗

La sospecha es una hemorragia vítreo, por lo que lo primero a hacer es evaluar el rojo pupilar, que se pierde en esta patología.

La respuesta correcta es: Evaluación del rojo pupilar, con oftalmoscopio

Pregunta 39

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 65 años presenta dolor de inicio súbito en la pierna derecha. Al examen físico se aprecia ausencia de pulso pedio y tibial posterior, con palidez y paresia del pie. La conducta inicial más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar ecografía-doppler de EEL
- b. Realizar fasciotomía amplia
- c. Administrar heparina endovenosa
- d. Administrar suero fisiológico
- e. Solicitar plethysmografía de volumen

✓

Tiene una embolia aguda de la extremidad inferior, cuyo diagnóstico es clínico, con las 6 P (palidez, paresia, parestesias, pulso ausente, poiquilotermia: frialdad y pain: dolor). Se trata con heparina, más embolectomía, la que se guía con una angiografía previa.

La respuesta correcta es: Administrar heparina endovenosa

Pregunta 40

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 30 años presenta vértigo muy intenso, que inició el día de ayer y que se ha mantenido. No tiene síntomas auditivos, pero ha presentado vómitos en varias oportunidades. Refiere que el vértigo disminuye parcialmente al fijar la mirada en un punto y que aumenta al cerrar los ojos. Al examen físico, presenta nistagmo con fase rápida a derecha y lateropulsiones a izquierda, sin dismetría, ni adiadiococinesia. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Enfermedad de Meniere
- b. Vértigo postural paroxístico benigno
- c. Vértigo central
- d. Neurinoma del acústico
- e. Neuronitis vestibular



Es una neuronitis vestibular clásica: vértigo periférico de inicio súbito y que es persistente. En este caso la lesión está en el lado izquierdo, ya que se cae hacia ese lado (lateropulsiones) y el nistagmo va hacia el lado contralateral. La enfermedad de Ménière tendría síntomas auditivos (tinnitus e hipoacusia). El neurinoma del acústico, también, solo que con un cuadro más crónico.

La respuesta correcta es: Neuronitis vestibular

Pregunta 41

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una mujer de 60 años, consulta por astenia e ictericia, de una semana de evolución. No ha presentado dolor. En sus pruebas hepáticas destaca elevación importante de las fosfatasas alcalinas, GGT y bilirrubina, de predominio conjugado. Se solicita una ecografía abdominal que muestra vesícula biliar difícil de definir, con cálculos en su interior. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Colecistitis aguda
- b. Vesícula en porcelana
- c. Síndrome de Mirizzi
- d. Cáncer de vesícula biliar
- e. Coledocolitisiasis



Tiene una ictericia silente, es decir, sin dolor. La causa más frecuente es el cáncer, con obstrucción de la vía biliar. Por tener una coledocolitisiasis (principal factor de riesgo) y por no verse bien la vesícula, probablemente es un cáncer de vesícula. La colecistitis aguda y la vesícula en porcelana no tiene ictericia. La coledocolitisiasis tiene dolor e ictericia. El síndrome de Mirizzi es una coledocolitisiasis (cálculo en la vesícula), que comprime el colédoco (parace una coledocolitisiasis clínica).

La respuesta correcta es: Cáncer de vesícula biliar

Pregunta 42

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente presenció un accidente de tránsito en que un motociclista fue arrollado por un camión, muriendo al instante, de manera muy cruenta. Dos meses después empieza con recuerdos y pesadillas con el suceso, los que son muy desagradables y le causan mucha ansiedad, llegando incluso a presentar crisis de ansiedad en 2 oportunidades. Refiere que pequeños ruidos lo asustan y se sobresalta fácilmente cuando alguien toca la bocina o frena brusco, por lo que evita manejar. El tratamiento de la patología descrita es:

Seleccione una:

- a. Psicoterapia sola
- b. Antidepresivos y psicoterapia
- c. Benzodiacepinas y psicoterapia
- d. Antipsicóticos y psicoterapia
- e. Anticonvulsivantes y psicoterapia



Es un trastorno de estrés postraumático clásico. Se trata con antidepresivos IRS, al igual que casi todos los trastornos ansiosos crónicos.

La respuesta correcta es: Antidepresivos y psicoterapia

Pregunta 43

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 45 años pierde de manera súbita el habla mientras discutía con su marido. Comprende bien el lenguaje, pero no puede evocar palabras ni sonidos. Cerca de 45 minutos después, comienza a recuperar progresivamente la voz. Su examen neurológico, así como su examen físico y neuroimágenes son totalmente normales. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Trastorno conversivo
- b. Trastorno de personalidad histríónico
- c. Trastorno por somatización
- d. Trastorno de estrés agudo
- e. Trastorno disociativo



Es un trastorno conversivo clásico: síntomas neurológicos de inicio súbito, sin una causa orgánica.

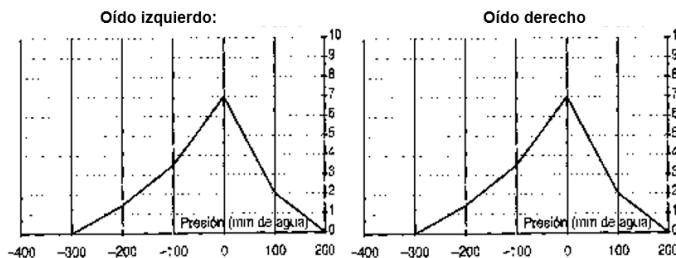
La respuesta correcta es: Trastorno conversivo

Pregunta 44

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un niño de 5 años presenta una otitis media aguda izquierda, la que es manejada con amoxicilina oral, con buena respuesta. Acude a control 10 días después, sin síntomas y trae una impedanciometría, que se muestra a continuación:



La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar antiinflamatorios orales
- b. Solicitar una audiometría
- c. Iniciar amoxicilina con ácido clavulánico
- d. Indicar alta
- e. Citar a control en 3 meses con una nueva impedanciometría



Tiene curvas A que son normales y además no debió haberse pedido el examen, ya que se solicita para estudiar la hipoacusia (que no tiene) y la sospecha de OME (que tampoco tiene).

La respuesta correcta es: Indicar alta

Pregunta 45

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 54 años consulta por dolor lumbar y hematuria recurrente. Se realiza un TAC abdominal, que muestra la presencia de un cálculo coraliforme, de 6 cm en el riñón derecho. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Indicar antibióticos
- b. Alcalinizar la orina
- c. Acidificar la orina
- d. Derivar para nefrolitotomía percutánea
- e. Derivar a litotripsia extracorpórea



Antes, los cálculos coraliformes se trataban con cirugía anatómica, pero hoy la respuesta es la nefrolitotomía percutánea.

La respuesta correcta es: Derivar para nefrolitotomía percutánea

Pregunta 46

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente presenta un accidente de tránsito, con golpe en el tórax, contra el volante. Evoluciona con dolor y dificultad respiratoria, por lo que se solicita una radiografía de tórax, que visualiza un derrame pleural moderado a izquierda. Se inician analgésicos y reposición de volumen por vía endovenosa y se instala un tubo pleural, con trampa de agua, que da salida a 500 cc de sangre. Usted lo evalúa 5 horas después y constata que el tubo ha dado salida a 150 cc adicionales de sangre, en total. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Administrar heparina endovenosa
- b. Realizar cirugía torácica abierta
- c. Mantener el tratamiento
- d. Realizar videotoracoscopía
- e. Solicitar angioTAC de tórax



Es un hemotórax no masivo, ya que ha dado menos de 1.500cc y menos de 200 cc en las siguientes 3-4 horas (en total ha dado 700 cc y en 5 horas ha dado un promedio 30 cc/h). Por tanto, se debe tratar con soporte respiratorio, más un tubo pleural, lo que ya tiene.

La respuesta correcta es: Mantener el tratamiento

Pregunta 47

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 30 años consulta porque el testículo derecho es de un tamaño considerablemente mayor al testículo izquierdo. Al examen físico se ausultan crepitaciones pulmonares inespecíficas y se palpa el testículo derecho aumentado de tamaño. Se solicita una ecografía testicular que muestra un tumor testicular derecho de 6 cm de diámetro, de aspecto sólido, heterogéneo. Además, trae alfafetoproteína y gonadotrofina coriónica humana, que resultan negativas. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Realizar seguimiento ecográfico
- b. Realizar tumorectomía
- c. Realizar orquitectomía radical
- d. Realizar biopsia por punción con aguja gruesa
- e. Realizar seguimiento con alfafetoproteína y gonadotropina



Independientemente de los marcadores, un tumor sólido en la ecografía obliga a la orquitectomía radical.

La respuesta correcta es: Realizar orquitectomía radical

Pregunta 48

Incorrecta

Se puntuó 0,0 sobre 1,0

Una paciente de 34 años estuvo en cuarentena voluntaria, durante 5 meses, debido al miedo que le producía la pandemia Covid-19. Al reiniciar sus actividades, notó que presentaba mucha angustia al salir de la casa, con la sensación de que la podían asaltar o atropellar, además del miedo a enfermarse o a que alguno de sus familiares sufriera algo malo. Se siente preocupada por la situación, ya que le ha costado mucho retomar su vida, a pesar de seguir con las medidas de prevención de contagio. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Trastorno de ansiedad sin agorafobia ✗
- b. Trastorno obsesivo compulsivo
- c. Trastorno de angustia generalizada
- d. Trastorno de estrés postraumático
- e. Trastorno de ansiedad con agorafobia

Tiene un TAG clásico, con expectación ansiosa y múltiples preocupaciones de todo tipo. En este caso está descompensado por el estrés de la pandemia. La agorafobia es miedo a no recibir ayuda, si le pasa algo malo. El trastorno de pánico o ansiedad o angustia (no confundir con la angustia generalizada o ansiedad generalizada) tiene crisis de pánico recurrentes e inexplicadas. El TOC tendría una obsesión (idea que genera angustia) y una compulsión que disipa la angustia (ej. idea de enfermarse y compulsión de lavarse).

La respuesta correcta es: Trastorno de angustia generalizada

Pregunta 49

Correcta

Se puntuó 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 25 años es traída a la urgencia por estar agresiva y descontrolada. Los familiares refieren que desde hace 2 semanas andaba muy alterada, con ideas de hacer fundaciones y empresas para promover cambios en la cultura del país. Además, ha peleado con varias personas, por temas políticos y sociales y ha andado muy activa en redes sociales, con múltiples discusiones. Adicionalmente, los familiares creen que se ha endeudado mucho en estos días. Al examen físico se aprecia una paciente molesta y verbosamente, siendo difícil de comprender algunas de sus ideas, por quedar inconclusas y por molestarse con su padre, quien la trajo a la fuerza. Se niega a ser atendida y amenaza a todos con demandarlos, si no la dejan ir en este momento. No tiene alucinaciones. ¿Qué fármaco es más adecuado administrar en este momento?

- a. Tiamina endovenosa
- b. Risperidona oral
- c. Lorazepam sublingual
- d. Haloperidol intramuscular ✓
- e. Carbonato de litio oral

Pareciera estar cursando una manía aguda, en contexto de un trastorno bipolar. Por estar con agitación psicomotora, lo primero es la contención farmacológica con haloperidol. Si bien se suele indicar junto con lorazepam intramuscular o endovenoso, lo principal es el haloperidol. Posteriormente se iniciará el tratamiento estabilizador del ánimo con litio o anticonvulsivantes, más antipsicóticos atípicos.

La respuesta correcta es: Haloperidol intramuscular

Pregunta 50

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 25 años consulta por aparición de dos máculas blancas en la cara, de 10 y 15 mm de diámetro, localizadas en la zona infraauricular derecha. No tiene dolor ni prurito y no ha presentado otros síntomas, pero se muestra preocupada por lo estético. Al examen físico se aprecia una mácula acrómica, sin signos inflamatorios ni descamación. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a. Bloqueador solar y antimicóticos tópicos
- b. Bloqueador solar y queratolíticos tópicos
- c. Bloqueador solar y antibióticos tópicos
- d. Bloqueador solar y corticoides tópicos
- e. Bloqueador solar solo



Tiene vitílico, que se trata con corticoides tópicos de alta potencia (ej. clobetasol o betametasona) más el bloqueador solar. Como alternativa están los inmunomoduladores tópicos (ej. tacrolimus).

En los casos graves o que no responden, se usa la fototerapia con luz UVB. Como opción de última línea está la PUVA terapia.

En la práctica también es una opción el no hacer nada y simplemente observarlo, con el bloqueador solar solo, pero, dado que le preocupa la parte estética (a la mayoría de los pacientes les preocupa), conviene iniciar el tratamiento con corticoides y advertirle que es posible que no evolucione favorablemente.

La respuesta correcta es: Bloqueador solar y corticoides tópicos

Pregunta 51

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 23 años presenta un cuadro de ánimo bajo, anhedonia y desgano, de 3 meses de evolución, que inició luego de una ruptura sentimental. Ha subido 10 Kg de peso en este tiempo y refiere que duerme gran parte del día, ya que no tiene ganas de hacer nada. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Depresión atípica
- b. Depresión psicótica
- c. Depresión melancólica
- d. Trastorno adaptativo
- e. Distimia



La depresión atípica se caracteriza por alza de peso, hipersomnia, sensibilidad al rechazo, craving por dulces, reacción a estímulos positivos). Los IMAOs (fenelicina, seleginina) históricamente han sido el tratamiento de elección en este tipo de depresión, ya que, antes de que existieran los IRS, los IMAOs demostraron ser mejor que los tricíclicos en este tipo de depresión. Aún siguen siendo una opción aceptable. Sin embargo, actualmente, la mayor seguridad de los IRS ha hecho que la mayoría de recomendaciones internacionales los prefieran como fármacos de primera línea. Sin embargo, el Eunacom, probablemente aún considera a los IMAOs como los fármacos de elección.

La respuesta correcta es: Depresión atípica

Pregunta 52

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente que consume una sustancia psicotrópica con cierta frecuencia, necesita cada vez dosis más altas para obtener el mismo efecto. Este concepto corresponde a:

Seleccione una:

- a. Dependencia
- b. Abstinencia
- c. Tolerancia
- d. Abuso
- e. Up-regulation



Es la definición de tolerancia: necesitar una dosis cada vez mayor para conseguir el mismo efecto.

Vale la pena mencionar que suele producirse mediante mecanismos fisiopatológicos de up-regulation (sobreexpresión) o down-regulation (subexpresión) de receptores y neurotransmisores. Sin embargo, depende del tipo de sustancia el mecanismo que estará implicado.

Abstinencia es el malestar que se produce al no consumir.

Dependencia tiene relación con la adicción (aunque para muchos es un concepto obsoleto).

Abuso tiene relación con el consumo perjudicial (aunque también se considera un concepto obsoleto).

La respuesta correcta es: Tolerancia

Pregunta 53

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 34 años consulta por un cuadro de un mes de evolución de insomnio, ánimo bajo y angustia, relacionado con recuerdos y pesadillas sobre el incendio de su casa, que sucedió 3 meses antes. Evita hablar del tema y se siente muy incómodo en presencia de fuego, incluso de una simple vela. Ante pequeños estímulos, como crujidos u olor a humo se acuerda inmediatamente del incendio y va a verificar si hay fuego en alguna parte de su nueva casa. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Depresión
- b. Trastorno de angustia
- c. Trastorno adaptativo
- d. Trastorno obsesivo compulsivo
- e. Trastorno de estrés postraumático



Tiene un trastorno de estrés postraumático (TEPT) clásico: evento que amenaza la vida propia o de los demás y que luego evoluciona con reexperimentación (recuerdos o pesadillas), hiperalerta (sobresalta con pequeños estímulos), evitación y embotamiento afectivo (dificultad para expresar sus sentimientos). Si lleva menos de 4 semanas es un T. estrés agudo. Si lleva más, es un TEPT.

El tratamiento del TEPT incluye psicoterapia enfocada en trauma y/o antidepresivos IRS.

La respuesta correcta es: Trastorno de estrés postraumático

Pregunta 54

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Una paciente de 53 años, consulta porque se siente angustiada. Tiene la sensación de que algo malo puede pasarle, como un asalto o un accidente, por lo que ya casi no sale de su casa, lo que limita sus actividades diarias. Además, tiene miedo a que algo malo le pase a sus hijos y que haya una catástrofe natural. Cuando ve las noticias, se angustia mucho, ya que teme que le pases esas cosas a ella o a sus familiares. El tratamiento más adecuado de esta patología es:

Seleccione una:

- a. Anticonvulsivantes
- b. Antipsicóticos típicos
- c. Antidepresivos
- d. Antipsicóticos atípicos
- e. Benzodiacepinas



Tiene un trastorno de ansiedad generalizado clásico. El TAG, al igual que los demás trastornos ansiosos crónicos se tratan con **psicoterapia y/o antidepresivos IRS**. Al inicio, se le pueden dar benzodiacepinas, como tratamiento sintomático, pero lo más importante son los antidepresivos.

La respuesta correcta es: Antidepresivos

Pregunta 55

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 35 años consulta muy angustiado, porque desde hace 3 meses presenta la idea de que él agrede a las personas que se le cruzan en la calle, por eso sale poco de su casa y además cruza la calle cada vez que alguien se le acerca. Al preguntarle si está seguro de que realmente golpeará a la persona, él responde: "No estoy 100% seguro, pero no me voy a arriesgar". El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Esquizofrenia paranoide
- b. Trastorno obsesivo compulsivo
- c. Trastorno delirante crónico
- d. Trastorno bipolar
- e. Trastorno de personalidad límitrofe



Tiene un TOC clásico, con obsesión de conducta impropia (conductas agresivas o sexuales son las más frecuentes) y compulsiones de evitación (cruzar la calle, no salir). La frase "no estoy seguro" apunta a que no está psicótico, sino que es un trastorno neurótico.

El tratamiento del TOC incluye **psicoterapia** (generalmente cognitivo conductual de exposición y prevención de respuesta) **y/o antidepresivos IRS** (al igual que todos los trastornos ansiosos). El sí, los IRS suelen requerir una **dosis relativamente alta** (ej. fluoxentina 40 a 80 mg/día). Como alternativas, sirve la clomipramina (tricíclico) y la venlafaxina (dual), ambos también con efectos sobre la serotonina (inhiben recaptura de serotonina y norepinefrina). En los casos refractarios, se puede agregar una dosis baja de antipsicóticos atípicos (ej. risperidona o quetiapina), ya que tienen un efecto anti impulsivo.

La respuesta correcta es: Trastorno obsesivo compulsivo

Pregunta 56

Incorrecta

Se puntuó 0,0 sobre 1,0

¿Cuál es el mejor indicador para ver si la vacunación contra el papiloma humano es una medida efectiva?

Seleccione una:

- a. Disminución de la tasa de prevalencia
- b. Disminución de la tasa de mortalidad
- c. Disminución de la tasa de letalidad
- d. Aumento de la supervivencia de la enfermedad
- e. Disminución de la tasa de incidencia

✗

La vacunación es una medida de prevención primaria, por lo que disminuye la tasa de incidencia y solo secundariamente reduce la prevalencia. Las medidas de prevención secundaria solo disminuyen la prevalencia.

La respuesta correcta es: Disminución de la tasa de incidencia

Pregunta 57

Incorrecta

Se puntuó 0,0 sobre 1,0

¿Qué autoridad está a la cabeza de los hospitales públicos de una determinada zona geográfica y se encarga de supervisar su gestión?

Seleccione una:

- a. El Superintendente de Salud
- b. El Director del Servicio de Salud
- c. El Seremi de Salud
- d. El Subsecretario de Redes Asistenciales
- e. El Director de Salud Comunal

✗

La salud secundaria y terciaria (Hospitales y Servicios de Urgencia de alta complejidad) están a cargo de los respectivos Servicios de Salud, que tienen como autoridad máxima al Director del Servicio de Salud. Eso sí, es frecuente que en un Servicio de Salud haya más de un Hospital y cada Hospital cuenta con su propio director, cuyo cargo se llama Director del Hospital y que no es lo mismo que el Director del Servicio de Salud (este último es un cargo más alto).

En cambio, los consultorios y la atención primaria (así como el SAPU: servicio de atención primaria de urgencia) están a cargo de la Municipalidad, en manos del Director de Salud Comunal.

La Subsecretaría de Redes Asistenciales depende del Minsal y vela por el correcto y coordinado funcionamiento de los centros de salud de todo el país.

La Superintendencia de Salud vela por el AUGE y supervigila a Fonasa y las Isapres. Además, certifica la calidad de los prestadores de salud (ej. prestadores Fonasa y prestadores AUGE) y lleva el Registro de Prestadores, que es de público acceso.

La Seremi de Salud (Secretaría Regional Ministerial de Salud) representa al Minsal en las regiones y se encarga de todo lo relacionado a la salud pública de la región.

La respuesta correcta es: El Director del Servicio de Salud

Pregunta 58

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

En Quintero, una ciudad chilena, se produjo una fuga de químicos desde una empresa, lo que generó una nube tóxica, que afectó a gran parte de la población. La autoridad sanitaria controló a los niños de 7 colegios de esa ciudad, de manera de determinar la frecuencia de infecciones respiratorias y otras patologías respiratorias y los comparó con los niños de los colegios de las comunas cercanas, que no fueron afectadas por la nube tóxica. ¿A qué tipo de estudio corresponde?

Seleccione una:

- a. Ecológico
- b. Cohortes
- c. Caso control
- d. Cuasiexperimental
- e. Experimental



Es un clásico estudio de cohortes: se eligen a dos grupos (expuestos y no expuestos a un factor de riesgo) y se siguen en el tiempo para ver si enferman. Ecológico sería comparar niveles ambientales de contaminantes en distintas ciudades y comparar las tasas de incidencia de patología respiratoria de dichas ciudades. Caso control sería comparar pacientes con patología respiratoria (casos) con pacientes sanos (controles) y preguntar por exposición a contaminantes, en el pasado. Cuasiexperimental sería exponer a un grupo de animales (antiético en humanos) a contaminantes y ver la frecuencia de patología respiratoria, pero sin contar con un grupo control. Experimental sería igual, pero con grupo control.

La respuesta correcta es: Cohortes

Pregunta 59

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Se realiza un estudio de casos y controles, que muestra que el jugo de pomelo o toronja tiene un Odds Ratio de 4,1 para presentar efectos adversos, relacionados con el uso de anticoagulantes orales, con  $p = 0,01$ . Se puede concluir que:

Seleccione una:

- a. El jugo de pomelo aumenta 4,1 veces el riesgo de sufrir efectos adversos
- b. El jugo de pomelo aumenta en 1% el riesgo de sufrir efectos adversos
- c. El jugo de pomelo aumenta en 4,1% el riesgo de sufrir efectos adversos
- d. El 4,1% de los pacientes que toman jugo de pomelo y consumen anticoagulantes, presentan efectos adversos atribuibles directamente al jugo de pomelo
- e. El jugo de pomelo podría aumentar el riesgo de sufrir efectos adversos, pero los datos presentados no permiten estar seguros, por no haber diferencias estadísticas significativas



Un OR > 1 aumenta el riesgo en el número de veces del OR mismo. Además, por tener un  $p < 0,05$ , las diferencias son estadísticamente significativamente. El riesgo aumentó 4,1 veces, es decir, 310%. La opción D se refiere al riesgo atribuible porcentual. Por si acaso, el jugo de pomelo sí interactúa con muchos fármacos de uso frecuente, por lo que se debe evitar, si se utiliza alguno de estos fármacos.

La respuesta correcta es: El jugo de pomelo aumenta 4,1 veces el riesgo de sufrir efectos adversos

Pregunta **60**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

¿Cuál es la función que cumple la radioterapia en el tratamiento del cáncer de mama?

Seleccione una:

- a. Disminuye el riesgo de metástasis a distancia
- b. Disminuye el riesgo de metástasis linfáticas
- c. Disminuye la recidiva local
- d. Potencia el efecto de la hormonoterapia
- e. Ninguna



Reduce la recidiva local y por eso se indica luego de la cirugía, excepto en tumores pequeños y con histología favorable.

La respuesta correcta es: Disminuye la recidiva local

Pregunta **61**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 64 años, bebedor habitual, comienza con dolor abdominal recurrente, que se presenta luego de comer y luego de consumir alcohol. Su examen físico es normal y en sus exámenes generales destaca glicemia basal: 170 mg/dl. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Hepatocarcinoma
- b. Colelitiasis
- c. Cáncer de páncreas
- d. Pancreatitis crónica
- e. Angina mesentérica



Tiene una pancreatitis crónica clásica: antecedente de alcoholismo, con dolor abdominal recurrente, postprandial. Además, suele complicarse con malabsorción intestinal y con diabetes (como en este caso, que tiene una glicemia de ayuno mayor a 126, la que debe repetirse para confirmar el diagnóstico). El tratamiento de esta diabetes requeriría de insulina, por ser causada por un déficit en la secreción del páncreas endocrino. El mejor examen para diagnosticarla es indistintamente la TAC de abdomen o la colangiopancreatografía por RMN.

Un porcentaje menor de pacientes no tienen síntomas y, en ellos, el diagnóstico se hace como hallazgo en una imagen que muestra las alteraciones características de la pancreatitis crónica (radiografía, TAC o ecografía pueden mostrarlas y, en ese caso, suele ser diagnóstica, a pesar de no haberse solicitado el mejor examen y solo haber sido un hallazgo)

- La angina mesentérica también tiene dolor postprandial, pero con antecedente de factores de riesgo cardiovascular. El cáncer de páncreas se caracteriza por dolor abdominal crónico, inespecífico, diabetes y depresión, más ictericia obstructiva. La colelitiasis tiene cólico biliar (dolor de 20 a 30 minutos, con vómitos en hipocondrio derecho o epigastrio).

La respuesta correcta es: Pancreatitis crónica

Pregunta **62**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 45 años sufre una pancreatitis aguda litiasica grave, que evoluciona con marcado deterioro del estado general. A los dos días, se solicita un TAC que muestra una gran área de necrosis, la que se punciona, para cultivo, objetivándose el desarrollo de E. coli multisensible. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Resolver quirúrgicamente, bajo cobertura antibiótica, de inmediato ✓
- b. Mantener régimen cero e hidratación endovenosa, sin necesidad de antibióticos
- c. Iniciar antibióticos orales y realimentar al paciente
- d. Indicar nutrición parenteral total y antibióticos por vía endovenosa
- e. Administrar cristaloides, analgésicos y antibióticos de amplio espectro por vía endovenosa, controlando con nuevo TAC

La infección, ya sea como abscesos pancreáticos o como necrosis infectada, es la indicación más importante, tanto del uso de antibióticos en la pancreatitis, como de la cirugía. La otra indicación de cirugía es el pseudoquiste doloroso, grande ( $> 6\text{cm}$ ) y persistente ( $> 6$  semanas).

La respuesta correcta es: Resolver quirúrgicamente, bajo cobertura antibiótica, de inmediato

Pregunta **63**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 50 años presenta dolor de cabeza, mayor en las mañanas, que lo despierta en la noche y que ha ido aumentando progresivamente. Además, refiere hemiparesia izquierda progresiva. ¿Qué examen es más adecuado para el estudio de este paciente?

Seleccione una:

- a. TAC de cerebro sin contraste
- b. Radiografía de cráneo
- c. Angiografía carotidea
- d. Ecodoppler de arterias carótidas
- e. RMN de cerebro ✓

La asociación de hipertensión endocraneana (cefalea matinal, náuseas y edema de papila), signos focales y convulsiones sugieren un tumor cerebral. Acá solo se ve la cefalea con signos de alarma y los signos focales (hemiparesia), por lo que se debe descartar el tumor, con RMN de cerebro (habría sido útil un TAC, pero con contraste).

La respuesta correcta es: RMN de cerebro

Pregunta **64**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un niño presenta lesiones costrosas en la zona perioral e infranasal, que apreciaron hace 24 horas. Al examen se aprecia eritema y costras claras en las zonas descritas. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Ectima
- b. Dermatitis de contacto
- c. Síndrome de Steven Johnson
- d. Escarlatina
- e. Impétigo



Es un impétigo clásico, con las costras mielícéricas características. Se puede tratar con antibióticos orales o tópicos. Además, se suele "descostrar" con un paño húmedo, de manera cuidadosa. Se prefieren los orales cuando son lesiones muy extensas o cuando no responde al tratamiento tópico. Por ser una patología generalmente leve, no es necesario cubrir SAMR, a menos que no responda y se aísle dicho patógeno.

Tratamiento tópico: mupiroicina o furazolidona.

Tratamiento oral: cefadroxilo, flucloxacilina, cloxacilina e incluso amoxicilina + ácido clavulánico.

Si es por SAMR: clindamicina o cotrimoxazol oral.

La respuesta correcta es: Impétigo

Pregunta **65**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

El tratamiento de la sarna en los prescolares es:

Seleccione una:

- a. Ketoconazol tópico
- b. Permetrina tópica
- c. Sintomático
- d. Lindano tópico
- e. Vaseline azufrada



El tratamiento de elección de la sarna es la permetrina al 5%, en loción. La vaselina azufrada, de acuerdo a las recomendaciones chilenas, es de elección en los menores de 3 meses, en la lactancia y en el embarazo, aunque si falla (30% de fracasos), se debe indicar igualmente la permetrina. Además, muchas recomendaciones internacionales prefieren la permetrina, por ser segura en embarazo, lactancia (se lava antes de dar de mamar) y niños, aunque no existen estudios de seguridad en menores de 2 meses.

La respuesta correcta es: Permetrina tópica

Pregunta **66**

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Un paciente de 30 años es diagnosticado de un teratoma maligno, mediante una biopsia excisional de testículo. Además, se cuenta con una alfafetoproteína y gonadotrofina coriónica humana, las que resultan elevadas. Se solicita un TAC de abdomen y pelvis, que no visualiza adenopatías sospechosas. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Iniciar hormonoterapia
- b. Realizar linfadenectomía lumboaórtica
- c. Iniciar quimioterapia
- d. Iniciar radioterapia
- e. Observar evolución

✗

Tiene un no seminoma localizado. Se trata con linfadenectomía lumboaórtica (LALA) profiláctica. El seminoma localizado se trata con radioterapia retroperitoneal. Si están metastizados, ambos se tratan con quimioterapia.

La respuesta correcta es: Realizar linfadenectomía lumboaórtica

Pregunta **67**

Incorrecta

Se puntuá 0,0 sobre 1,0

Lactante de 2 meses de edad, sin antecedentes de importancia, es traído por presentar epifora a repetición desde hace 3 días, sin otros síntomas. Al examen físico destaca opacidad corneal, sin otros hallazgos. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Toxoplasmosis congénita
- b. Retinoblastoma
- c. Glaucoma congénito
- d. Atresia lagrimal
- e. Tracomas por Chlamydia trachomatis

✗

Es un glaucoma congénito clásico: epifora, opacidad corneal, fotofobia y buftalmo o megalocórnea.

El retinoblastoma, en cambio, tiene leucocoria, estrabismo y proptosis.

La atresia del conducto lagrimal solo tiene epifora, sin opacidad corneal.

Los tracomas producen una conjuntivitis crónica, que si no se trata, evoluciona a cicatrización de la mucosa palpebral y finalmente evoluciona a opacidad corneal y ceguera. Es causada por Chlamydia trachomatis y se trata con antibióticos.

La respuesta correcta es: Glaucoma congénito

Pregunta **68**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente sufre pérdida de la visión del ojo izquierdo, de inicio súbito hace un par de horas. Sólo reconoce siluetas y es capaz de contar dedos con dicho ojo. No presentó otros síntomas. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Embolia arterial retinal
- b. Coriorretinitis
- c. Glaucoma agudo
- d. Desprendimiento de retina
- e. Trombosis venosa retinal



Es una TVCR (trombosis de la vena central de la retina) clásica: pérdida de la visión de un ojo, pero que puede ver algo.

El glaucoma agudo produce ojo rojo profundo con semimidriasis fija.

La oclusión de la arteria central de la retina (OACR) tiene pérdida completa de la visión y no es capaz de ver las siluetas, ni contar dedos.

El desprendimiento de retina tiene fotopsias y entopsias, seguidas de una "caída de telón", más defecto pupilar aferente.

La coriorretinitis produce disminución progresiva de la agudeza visual.

La respuesta correcta es: Trombosis venosa retinal

Pregunta **69**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Un paciente de 18 años presenta epistaxis derecha de 3 meses de evolución, que ha sido intermitente, pero que ha aumentado de frecuencia. Además, refiere que hace 1 mes siente la fosa nasal derecha totalmente tapada. No fuma, ni consume sustancias y no refiere otras molestias. Consulta ahora por epistaxis, que empezó hace 30 minutos y que no ha parado. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Cuerpo extraño nasal
- b. Sinusitis crónica
- c. Mucormicosis
- d. Nasofibroangioma
- e. Cáncer nasal



Es un nasofibroangioma clásico: adolescente con obstrucción nasal y epistaxis ipsilateral progresivas. Es un tumor benigno, que se debe manejar quirúrgicamente, para evitar que siga sangrando.

El cáncer nasal afecta a adultos, generalmente fumadores, con obstrucción nasal y secreción serosanguinolenta. Además, puede invadir la órbita y producir todo tipo de molestias oculares (proptosis, estrabismo).

El cuerpo extraño nasal produce rinorrea pútrida unilateral.

La mucormicosis presenta una sinusitis muy agresiva, necrosante, con visualización de hifas de hongos o bien, con necrosis de la nariz o la cara. Suele afectar a diabéticos y pacientes neutropénicos.

La respuesta correcta es: Nasofibroangioma

Pregunta **70**

Correcta

Se puntuá 1,0 sobre 1,0

Paciente de 7 años, de edad, sin antecedentes, consulta por cuadro de fiebre de 1 día de evolución asociado a gran odinofagia, sin otros síntomas. Al examen físico se aprecia decaído, sudoroso, faringe eritematosa, amígdalas con placas grisáceas, sin otros hallazgos. El fármaco de elección para el tratamiento de este caso es:

Seleccione una:

- a. Prednisona
- b. Clindamicina
- c. Amoxicilina
- d. Acetaminofeno
- e. Levofloxacino



Es una amigdalitis estreptocócica, ya que tiene odinofagia intensa de rápida instalación, fiebre, exudado y ausencia de síntomas catarrales (tos, ronquera o disfonía). Se trata con amoxicilina. Si fuera alérgico, los macrólidos serían de elección, aunque la clindamicina sería una buena opción.

La respuesta correcta es: Amoxicilina

[◀ Capítulo 2 - Prueba final 4](#)

Ir a...

**Comenzado el** jueves, 19 de octubre de 2023, 18:42

**Estado** Finalizado

**Finalizado en** jueves, 19 de octubre de 2023, 19:32

**Tiempo empleado** 49 minutos 9 segundos

**Puntos** 70,00/70,00

**Calificación** 100,00 de 100,00

Pregunta 1

Correcta

Se puntuó 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 67 años acude a control ginecológico, en el cual se le palpa un tumor anexial derecho. Se solicita ecografía transvaginal que muestra un tumor multiloculado, de 6 cm de diámetro. El Ca-125 resulta 50 UI/L. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Iniciar anticonceptivos orales y solicitar nueva ecografía en 3 meses
- b. Realizar punción-aspiración de la lesión y enviar a biopsia citológica
- c. Realizar seguimiento con Ca-125
- d. Tranquilizar a la paciente e indicar control ecográfico en 6 a 12 meses
- e. Realizar anexectomía con biopsia quirúrgica



Es un tumor complejo, en una mujer postmenopáusica. Se sospecha cáncer de ovario. El Ca-125 está elevado (mayor a 35). La biopsia es siempre quirúrgica y no por punción. Se prefiere laparoscopia, salvo en tumores muy grandes.

La respuesta correcta es: Realizar anexectomía con biopsia quirúrgica

**Pregunta 2**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un lactante de 12 meses de edad presenta un cuadro de fiebre hasta 39,8 grados Celsius, sin otros síntomas, por lo que se solicita un sedimento de orina, por sonda, que muestra 10 leucocitos por campo y urocultivo, que está pendiente. Se inicia paracetamol y cefuroxima oral, presentando un exantema eritematoso, papular, en el tronco y la cara, al día siguiente. Su temperatura actual es 37°C. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Alergia a las cefalosporinas
- b. Mononucleosis infecciosa
- c. Pielonefritis aguda
- d. Meningococcemia
- e. Exantema viral



La sospecha es un exantema súbito, por VH6 (fiebre muy alta, en un lactante de 6 a 18 meses, que desaparece y da paso a aparición de un exantema papular generalizado). La historia de la ITU es solo un distractor, ya que apenas tiene 10 leucocitos por campo, que puede ser normal, en especial si tiene fiebre alta.

La respuesta correcta es: Exantema viral

**Pregunta 3**

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 45 años, con antecedente de ovario poliquístico, presenta metrorragia de una semana de evolución. Su prueba de embarazo es negativa y se solicita ecografía transvaginal, que muestra endometrio de 20 mm de grosor, sin otras alteraciones. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Solicitar TSH y prolactina
- b. Solicitar prueba de progesterona
- c. Iniciar anticonceptivos orales
- d. Indicar progestágenos orales solos
- e. Realizar biopsia Pipelle



Es una metrorragia, que se estudia con test de embarazo, Ecografía TV y luego biopsia de endometrio. Además, que esté grueso el endometrio, obliga, con mayor razón, a biopsiarlo, por sospecha de hiperplasia endometrial o cáncer.

Las técnicas de biopsia ambulatorias, con aparatos de succión a bajo presión (ej. técnica de Pipelle) han reemplazado al antiguo legrado biópsico. La única excepción es cuando existe una metrorragia activa exanguinante, en la que el legrado permite poner fin al sangrado.

La respuesta correcta es: Realizar biopsia Pipelle

Pregunta 4

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un recién nacido presenta ictericia al segundo día de vida, que compromete todo el cuerpo, incluyendo las manos. Se realizan exámenes, entre los que se confirma bilirrubina de 30 mg/dl, con 25 mg/dl de bilirrubina indirecta. Además, se solicita hemograma que muestra hematocrito de 40%. Su grupo es A Rh negativo y el de su madre es O Rh positivo. Tiene un hermano de 2 años, que nació por parto vaginal y que no presentó complicaciones luego del parto. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Ictericia fisiológica
- b. Ictericia por hemólisis por incompatibilidad de grupo clásico
- c. Ictericia por hemólisis por incompatibilidad Rh
- d. Atresia biliar primaria
- e. Síndrome de Crigler Najjar



La bilirrubina mayor a 20 (afectación de las manos) hace pensar en una causa patológica, aunque haya empezado el segundo día de vida. Como tiene anemia (hematócrito menor a 45%) y la hiperbilirrubinemia es de predominio indirecto, es compatible con hemólisis además, probablemente necesitará doble fototerapia más exanguíneo-transfusión (por la gravedad). Dado que la madre es Rh+, no puede ser por incompatibilidad Rh. Al ser O la madre, puede hemolizar al niño A. Si la madre hubiese sido Rh-, la respuesta habría sido incompatibilidad Rh, dado que era su segundo parto.

La respuesta correcta es: Ictericia por hemólisis por incompatibilidad de grupo clásico

Pregunta 5

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 38 años se realiza un PAP, que es informado como "displasias celulares escamosas de bajo grado". Se solicita una colposcopia, que visualiza una lesión acetoblanca, la que se biopsia, demostrando presencia de "Neoplasia Intraepitelial grado I". ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Solicitar exámenes de detección y tipificación de virus papiloma humano
- b. Indicar estrógenos locales
- c. Realizar cono frío
- d. Realizar cono con asa LEEP
- e. Tratar con crioterapia



Las NIE 1 se tratan con crioterapia o bien se observan (actualmente se prefiere observar en la mayoría de los casos).

Las terapias excisionales como el cono caliente (LEEP), el cono frío o el cono láser son de elección en las NIE 2, NIE 3 y carcinoma in situ. También se prefieren las terapias excisionales en los casos en que la NIE 1 se asocia a un PAP previo de alto grado, aunque es algo discutible.

El cono frío se suele usar, además, en la disociación colpocitológica.

Sí es aceptable tipificar el papiloma humano (en busca de VPH de alto riesgo) en las NIE 1, por lo que podría ser una respuesta correcta, pero si hay que elegir entre ambas, recomiendo marcar crioterapia sin duda, ya que en países en desarrollo (como Chile), se recomienda no gastar tanto dinero en la tipificación.

Recordar que también es aceptable observar evolución y, es más, guías internacionales recomiendan observar por sobre la crioterapia, aceptando, eso sí, que ambas son opciones aceptables, así que dependerá de las alternativas que aparezcan en la prueba.

La respuesta correcta es: Tratar con crioterapia

Pregunta 6

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 10 años anda muy irritable y ha bajado considerablemente sus notas en los últimos meses. Además, ha dejado de hacer deporte y de juntarse con sus amigos y ha insultado un par de veces a su mamá, cosa que antes no hacía. Pasa horas jugando computador y encerrado en su pieza. Sus padres están en proceso de separación. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Trastorno de conducta
- b. Depresión
- c. Ansiedad de separación
- d. Debut de esquizofrenia
- e. Violencia intrafamiliar

Es un niño que estaba bien y que luego cambia, se aísla y se pone irritable. Es muy probable que tenga una depresión. Además, está la disfunción familiar. El trastorno de conducta suele ser un niño que crónicamente es difícil y agresivo y que se empieza a poner francamente malo: no solo insultar, sino además agredir, robar, destruir cosas y maltratar a los animales, etc.

La respuesta correcta es: Depresión

Pregunta 7

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 50 años se realiza un PAP, que muestra displasias glandulares de alto grado. Se realiza colposcopía, con curetaje endocervical y biopsia, que no muestra alteraciones. La conducta más adecuada es:

Seleccione una:

- a. Realizar biopsia endometrial
- b. Realizar cono frío
- c. Realizar cono con asa LEEP
- d. Realizar histerectomía
- e. Observar evolución

Las displasias glandulares se estudia en el siguiente orden: 1. Pedir colposcopía + Curetaje endocervical y biopsias. Si sale normal: 2. Biopsia de endometrio.

La respuesta correcta es: Realizar biopsia endometrial

Pregunta 8

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 7 años presenta equimosis intermitente, desde hace 3 días. Al examinarlo tiene múltiples petequias en las extremidades inferiores y en el tronco. Sus signos vitales son normales y no tiene adenopatías. Su examen torácico muestra MP presente, sin ruidos agregados y RR2T sin soplos y su examen abdominal muestra un abdomen blando, depresible, indoloro, sin visceromegalia. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Leucemia linfática crónica
- b. Leucemia linfática aguda
- c. Púrpura trombocitopénica inmune
- d. Púrpura de Schönlein Henoch
- e. Enfermedad de Von Willebrand



Tiene alteración de la hemostasia primaria (petequias), de pocos días de evolución. No tienen ningún síntoma de leucemia ( fiebre, adenopatías, esplenomegalia, trombosis, dolores óseos). Lo más probable es que sea un PTI agudo, que es la causa más frecuente de alteraciones de la hemostasia primaria en niños.

La respuesta correcta es: Púrpura trombocitopénica inmune

Pregunta 9

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una mujer de 45 años se realiza una mamografía, que es informada como Birrads 2, por presencia de una lesión calcificada. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Seleccione una:

- a. Realizar control mamográfico en un año
- b. Solicitar ecografía de mamas
- c. Solicitar Resonancia Magnética Nuclear de mamas
- d. Realizar punción con aguja fina y citología de la lesión
- e. Realizar biopsia estereotáctica



Birrads 0: ecografía mamaria; 1: control en 1 año; 2: control en 1 año; 3: control en 6 meses y se puede complementar con ecografía; 4: biopsia histológica; 5: biopsia quirúrgica.

La respuesta correcta es: Realizar control mamográfico en un año

Pregunta 10

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Un niño de 4 años presenta un cuadro de insuficiencia renal aguda, asociada a anemia y trombocitopenia, que inició hace 3 días. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Seleccione una:

- a. Lupus infantil
- b. Dermatomiositis infantil
- c. Glomerulonefritis aguda postestreptocócica
- d. Síndrome hemolítico urémico
- e. Necrosis tubular aguda



Es un SHU clásico, en la edad clásica (2-5 años). No tiene el antecedente de diarrea, pero claramente tiene hemólisis, trombopenia y falla renal, que es la triada del SHU. El lupus puede tener las mismas 3 cosas, pero es más raro y suele afectar niños mayores (y mujeres jóvenes). La GNAPE puede tener algo de anemia y falla renal, pero con plaquetas normales y se da en niños más grandes, luego de una amigdalitis estreptocócica, cursando con un síndrome nefrítico (hematuria, edema e HTA).

La respuesta correcta es: Síndrome hemolítico urémico

Pregunta 11

Correcta

Se puntuá 1,00 sobre 1,00

Una paciente de 34 años, multípara de 3, consulta por dismenorrea, asociada a hipermenorrea, de un año de evolución, que han ido en aumento. Al examen físico se aprecia útero aumentado de tamaño, como un embarazo de 8 semanas, liso. Su test de embarazo es negativo. El diagnóstico más probable es:

Seleccione una:

- a. Hiperplasia endometrial
- b. Cáncer de endometrio
- c. Leiomatosis uterina
- d. Endometriosis
- e. Adenomiosis



El cáncer y la HPE tiene metrorragia. Los miomas (leiomiomas) se palpan nodulares y suelen no tener dismenorrea (pueden tenerla). La endometriosis no tiene hipermenorrea (solo dismenorrea e infertilidad). Es la historia clásica de la adenomiosis (hipermenorrea, dismenorrea secundaria y útero globoso, liso).

La respuesta correcta es: Adenomiosis