



EX-FH2ML6UH

EXAMEN RESIDENCIA: BIOQUÍMICA



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

1. ¿Qué mecanismo permite que las enfermedades autoinmunes tengan fases de exacerbación y remisión?

- A. La respuesta inmune adaptativa defectuosa
- B. La modulación de la microbiota intestinal
- C. La variabilidad en la expresión de antígenos**
✓ CORRECTA
- D. La variabilidad en la modulación hormonal

2. ¿Cuál es el patrón más característico en la inmunofluorescencia indirecta (IFI) en triple corte de tejido de rata en la hepatitis autoinmune tipo 2?

- A. Patrón de fibras musculares lisas en vasos, glomérulos y túbulos
- B. Patrón granular citoplasmático en células hepáticas
- C. Patrón homogéneo de fluorescencia en células epiteliales
- D. Patrón de fluorescencia en citoplasma de hepatocitos y en la porción P3 de los túbulos renales**
✓ CORRECTA

3. ¿Qué autoanticuerpos se relacionan con manifestaciones cutáneas en un paciente con lupus?

- A. Anti-Ro**
✓ CORRECTA
- B. Anti-Mi2
- C. Anti-CENP B
- D. Anti-RNP

4. ¿Qué anticuerpos son más sensibles para el diagnóstico de Colangitis Biliar Primaria?

- A. Anti-mitocondriales (AMA)**
✓ CORRECTA
- B. Anti-M2
- C. Anti-sp100
- D. Anti-gp210

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

5. ¿Cuál es el sustrato antigénico y el conjugado que se utilizan para la detección de anticuerpos anti-nucleocitoplasmáticos (ANA)?

A. Triple tejido de rata (hígado, riñón, estómago) y anticuerpos anti-IgG humanas marcados con fluoresceína (FITC)

B. Triple tejido de rata (hígado, riñón, estómago) y anticuerpos anti-IgG humana marcado con una enzima que cataliza una reacción fluorescente

C. Línea celular HEp-2 y anticuerpos anti-IgG humana marcado con fluoresceína (FITC)

✓ CORRECTA

D. Línea celular HEp-2 y anticuerpos anti-IgG humana marcado con una enzima que cataliza una reacción fluorescente

6. ¿A qué se debe el aumento de la fracción beta-1 en la proteinograma de una muestra de suero, con inmunofijación negativa para la presencia de gammapatía monoclonal?

A. Infección bacteriana

B. Severa deficiencia de Hierro

✓ CORRECTA

C. Anemia megaloblástica

D. Formación del complejo hemoglobina-haptoglobina

7. La prealbúmina normalmente se encuentra por debajo del nivel de detección en la electroforesis sérica. ¿Cuál es la utilidad de la cuantificación de la prealbúmina por métodos inmunológicos?

A. Es un indicador precoz de cambio del estado nutricional

✓ CORRECTA

B. Es un indicador muy sensible al déficit de vitamina D

C. Es un indicador muy sensible de la ingesta calórico-proteica

D. Es un indicador precoz del déficit hormonal en la menopausia

8. ¿Qué coloración permite cuantificar la albúmina sérica en presencia de otras proteínas?

A. Azul brillante de coomassie

B. Negro Sudán

C. Ácido peryódico de Schiff

D. Verde de bromocresol

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

9. En un paciente con mieloma ¿Cuál es la patología renal característica?

- A. Insuficiencia renal crónica
- B. Depósito amiloide
- C. Depósito de crioglobulinas

D. Insuficiencia renal aguda

✓ CORRECTA

10. ¿La presencia de qué anticuerpo es la causa de hiperviscosidad en la Macroglobulinemia de Waldenström?

A. IgM monoclonal

✓ CORRECTA

B. Factor reumatoideo

C. IgA monoclonal en forma de dímero

D. IgG monoclonal con características de crioglobulinas

11. ¿Cómo se denomina el proceso en el que los dos cromosomas homólogos de un par dado migran al mismo polo durante la división celular?

A. Amitosis

B. No disyunción

✓ CORRECTA

C. Retardo en anafase

D. Endomitosis

12. ¿Qué característica tiene la alteración cromosómica estructural presente en el cariotipo 46,XX,t(3;11)(q12;p15.5)?

A. Es desbalanceada e involucra dos cromosomas metacéntricos

B. Es balanceada e involucra dos cromosomas acrocéntricos

C. Es desbalanceada con pérdida de los brazos cortos de los cromosomas

D. Es balanceada e involucra un cromosoma metacéntrico y otro submetacéntrico

✓ CORRECTA

13. ¿En qué región se encuentran las secuencias repetitivas de ADN denominadas alfa satélite o ADN alfoide?

A. En los brazos largos brazos q de los cromosomas 1, 9 y 16

B. En los telómeros de cada cromosoma

C. En los centrómeros de cada cromosoma

✓ CORRECTA

D. En los satélites de los cromosomas acrocéntricos

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

14. ¿Cuál es el incremento esperado del hematocrito y la hemoglobina en un paciente luego de la transfusión de una unidad de glóbulos rojos?

A. 1% y 0,5 g/dl

B. 3% y 1,0 g/dl

✓ CORRECTA

C. 5% y 2 g/dl

D. 10% y 5 g/dl

15. ¿Qué técnica se utiliza para la detección rutinaria de anticuerpos irregulares en banco de sangre?

A. Tipificación ABO/Rh

B. Prueba cruzada mayor

C. Test de antiglobulina indirecto

✓ CORRECTA

D. Microhematocrito

16. ¿A qué sistema antigénico está asociada la reacción hemolítica post-transfusional de mayor gravedad?

A. Sistema ABO

✓ CORRECTA

B. Sistema Lewis

C. Sistema RH

D. Sistema Kidd

17. ¿Qué característica presentan los anticuerpos anti-D del sistema Rh?

A. Son IgM monoclonales naturales

B. Son IgG adquiridos tras exposición a glóbulos rojos extraños

✓ CORRECTA

C. Son IgG policlonales naturales

D. Son anticuerpos regulares presentes desde el nacimiento

18. ¿Qué anticuerpos se asocian más frecuentemente a la enfermedad por crioaglutininas?

A. Anti-D

B. Anti-K

C. Anti-I

✓ CORRECTA

D. Anti-Fya

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

19. ¿Con qué diagnóstico es compatible la presencia de macrófagos con inclusiones eosinófilas conocidas como cuerpos de Michaelis Gutmann en una muestra de orina procesada por Papanicolaou?

A. Tumor vesical de bajo grado

B. Cistitis glandular

C. Litiasis renal

D. Malacoplaquia

✓ CORRECTA

20. ¿Cuáles son las células indicativas de daño testicular en un eyaculado?

A. Células leucocitarias

B. Células cilíndricas ciliadas

C. Células germinales inmaduras

✓ CORRECTA

D. Células epiteliales planas

21. ¿Qué células serán las predominantes en una muestra de lavado bronquioalveolar de un paciente con neumonía bacteriana?

A. Neutrófilos

✓ CORRECTA

B. Macrófagos alveolares

C. Linfocitos

D. Células cilíndricas

22. Una mujer de 45 años ingresa por guardia presentando hipoglucemia, hipotensión e hiponatremia. Los familiares refieren el consumo durante 3 meses de glucocorticoides sintéticos debido a una dermatitis. ¿Con qué patología es compatible el cuadro?

A. Deficiencia de hormona antidiurética

B. Insulinoma

C. Síndrome de Cushing iatrogénico

D. Insuficiencia suprarrenal

✓ CORRECTA

23. ¿El aumento de qué hormona produce el incremento de TBG (proteína transportadora de hormonas tiroideas) en el embarazo normal?

A. T4 total

B. Estrógeno

✓ CORRECTA

C. Gonadotropina coriónica

D. Progesterona

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

24. ¿Cuál es el marcador bioquímico más sensible en la actualidad para realizar el diagnóstico de feocromocitoma?

A. Metanefrinas libres en plasma

✓ CORRECTA

B. Acido vainillín mandélico urinario

C. Dopamina urinaria

D. Dihidroxi indol acético en orina

25. ¿Cuál es la causa más frecuente de hiperandrogenismo en la mujer adulta?

A. Hiperplasia suprarrenal congénita

B. Síndrome de ovarios poliquísticos

✓ CORRECTA

C. Tumor productor de andrógenos de origen ovárico

D. Hirsutismo idiopático

26. ¿Qué prueba permite diagnosticar Diabetes Insípida en un paciente con poliuria?

A. Prueba de estímulo con clonidina

B. Prueba de restricción hídrica o de deshidratación

✓ CORRECTA

C. Prueba de dilución

D. Prueba de inhibición con dexametasona

27. ¿Cuál es el mejor marcador bioquímico de eutiroidismo en un paciente tratado con levotiroxina (LT4)?

A. Tiroglobulina dentro de rango normal

B. T3 total dentro de rango normal

C. TSH dentro de rango normal

✓ CORRECTA

D. T4 total dentro de rango normal

28. ¿Cuál es el mejor marcador de la funcionalidad del trofoblasto en el primer trimestre de embarazo?

A. La gonadotrofina coriónica (hCG)

✓ CORRECTA

B. La hormona lactógeno placentaria

C. La hormona de crecimiento placentaria

D. La progesterona

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

29. En un paciente con meningitis por *Listeria monocytogenes* y antecedente de alergia grave a antibióticos β -lactámicos, ¿cuál es el tratamiento de elección?

A. Metronidazol

B. Trimetoprima-sulfametoxazol

✓ CORRECTA

C. Fosfomicina

D. Ceftriaxona

30. En una bacteriemia asociada a catéter por *Staphylococcus aureus* resistente a oxacilina (MRSA), ¿Cuál es el antibiótico β -lactámico con actividad demostrada se utiliza como opción terapéutica?

A. Ampicilina-sulbactam

B. Ceftriaxona

C. Cefalotina

D. Ceftarolina

✓ CORRECTA

31. ¿Cuál es el principal agente bacteriano de faringoamigdalitis aguda en niños mayores de 3 años?

A. *Streptococcus pyogenes*

✓ CORRECTA

B. *Streptococcus pneumoniae*

C. *Haemophilus influenzae*

D. *Moraxella catarrhalis*

32. En un paciente pediátrico con diagnóstico confirmado de faringoamigdalitis por *Streptococcus pyogenes*, ¿cuál es el tratamiento de primera línea?

A. Penicilina/ amoxicilina

✓ CORRECTA

B. Azitromicina

C. Ceftriaxona

D. Vancomicina

33. Un paciente con diagnóstico presuntivo de neumonía atípica recibe amoxicilina sin mejoría clínica. El laboratorio informa aislamiento compatible con *Mycoplasma*. ¿Cuál de las siguientes características explica la falta de respuesta al tratamiento?

A. Produce β -lactamasas de amplio espectro

B. Carece de pared celular

✓ CORRECTA

C. Se localiza exclusivamente en el interior de macrófagos

D. Presenta proteínas fijadoras de penicilina con baja afinidad

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

34. ¿Cuál es el mecanismo molecular responsable de la resistencia a meticilina en *Staphylococcus* spp?

A. Producción de penicilinasas

B. Presencia del gen *mecA*

✓ CORRECTA

C. Activación de bombas de eflujo

D. Disminución de la permeabilidad de la pared celular

35. ¿Cuál de las siguientes infecciones es compatible con la infección por *Pseudomonas aeruginosa* en un paciente ambulatorio inmunocompetente?

A. Otitis externa aguda

✓ CORRECTA

B. Faringoamigdalitis aguda

C. Diarrea aguda

D. Cistitis no complicada

36. ¿Cuál de las siguientes micobacterias tiene como reservorio habitual el medio ambiente (agua y suelo)?

A. *Mycobacterium fortuitum*

✓ CORRECTA

B. *Mycobacterium africanum*

C. *Mycobacterium leprae*

D. *Mycobacterium bovis*

37. En un paciente adulto con diagnóstico presuntivo de neumonía adquirida en la comunidad, ¿cuál de los siguientes métodos microbiológicos presenta mayor especificidad para confirmar infección por *Streptococcus pneumoniae*?

A. Cultivo de esputo

B. Cultivo de aspirado traqueal

C. Cultivo de Lavado broncoalveolar

D. Hemocultivo

✓ CORRECTA

38. ¿Cuál de las siguientes especies del género *Corynebacterium* se asocia a cistitis incrustada alcalina?

A. *Corynebacterium striatum*

B. *Corynebacterium urealyticum*

✓ CORRECTA

C. *Corynebacterium ulcerans*

D. *Corynebacterium jeikeium*

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

39. ¿Qué grupo antimicrobiano presenta resistencia intrínseca de bajo nivel en especies del género *Enterococcus*?

A. Tetraciclinas

B. Aminoglucósidos

✓ CORRECTA

C. Fluoroquinolonas

D. Linezolid

40. ¿Cuál es el uso principal de la regla 1-2s?

A. Regla de advertencia

✓ CORRECTA

B. Regla de rechazo

C. Indicador de error aleatorio

D. Indicador de error sistemático

41. Luego de realizar un cambio de lote de reactivo usted observa que el control interno del analito investigado tiene un desplazamiento constante en el mismo sentido ¿Qué tipo de error se trata?

A. Error sistemático

✓ CORRECTA

B. Error aleatorio

C. Error asociado a la variabilidad biológica

D. Error pre analítico

42. ¿Qué característica/s se utiliza/n para evaluar la precisión de un método analítico?

A. La repetibilidad y reproducibilidad

✓ CORRECTA

B. Sesgo

C. Error total aceptable

D. Intervalo de referencia

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

43. La trazabilidad metrológica de un resultado analítico requiere que pueda vincularse mediante documentación apropiada a una referencia, ¿cuál es dicha referencia?

A. Una cadena ininterrumpida y documentada de calibraciones que conecte el resultado obtenido con unidades del Sistema Internacional o con materiales de referencia certificados de jerarquía metrológica superior

✓ CORRECTA

B. Un valor asignado por el fabricante del sistema analítico en el inserto del reactivo comercial, validado internamente antes de su implementación rutinaria en el laboratorio

C. Un valor determinado por un laboratorio de referencia de alta complejidad que procese un mayor volumen de muestras y que participe regularmente en programas externos de evaluación

D. Un conjunto de valores de referencia poblacionales establecidos por organismos internacionales para cada analito, utilizados como base para la interpretación clínica del resultado informado

44. En la aplicación clásica de las reglas de Westgard en una carta de Levey-Jennings, ¿Cuál está diseñada específicamente para detectar error aleatorio dentro de una misma corrida analítica?

A. La regla 4-1s

B. La regla 1-3s

C. La regla R-4s

✓ CORRECTA

D. La regla 2-2s

45. El error total aceptable (Eta) de un método analítico es un concepto clave en el diseño de estrategias de control de calidad. Según el enfoque de Westgard, ¿Cuál es la relación que vincula correctamente el ETa con el sesgo y la imprecisión del método?

A. $ETa = |\text{Sesgo}| + Z \times \text{Imprecisión}$, donde Z es el factor de confianza estadístico que define el riesgo de error falso-positivo aceptado

✓ CORRECTA

B. $ETa = \text{Imprecisión} / \text{Sesgo}$, lo que expresa la relación entre los componentes del error

C. $ETa = \text{Imprecisión} \times N$, siendo N el número de controles procesados en una corrida analítica

D. $ETa = \text{Incertidumbre de medición} \times k$, donde k es el factor de cobertura que define el intervalo de confianza del resultado

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

46. ¿Cuál es el reactivo que se emplea para evaluar el mecanismo extrínseco de la coagulación?

A. Trombina

B. Tromboplastina

✓ CORRECTA

C. Reptilasa

D. Protrombina

47. ¿Qué proteína de la coagulación es la primera en descender en el tratamiento con anticoagulantes orales?

A. Proteína C

✓ CORRECTA

B. Proteína S

C. Factor X

D. Factor II

48. ¿Qué situación se asocia con la prolongación del tiempo de reptilasa?

A. Anticoagulación con heparina

B. Deficiencia de vitamina K

C. Anticoagulante lúpico

D. Hipofibrinogenemia severa

✓ CORRECTA

49. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra aumentado el PAI-2?

A. Nefropatía

B. Infarto

C. Embarazo

✓ CORRECTA

D. Hepatopatía

50. ¿Sobre qué proteína actúa la Proteína C activada para ejercer su función inhibitoria?

A. Factor VIII

✓ CORRECTA

B. Trombomodulina

C. Factor II

D. Factor tisular

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

51. ¿Qué analito es un marcador de trombosis venosa?

- A. Trombomodulina
- B. Trombina
- C. Dímero D
✓ CORRECTA
- D. Fibrinógeno

52. ¿Qué anticoagulante oral prolonga el tiempo de trombina?

- A. Warfarina
- B. Apixaban
- C. Acenocumarol
- D. Dabigatran
✓ CORRECTA

53. ¿Qué variante de la enfermedad de von Willebrand tipo II se caracteriza por presentar hiperagregación plaquetaria a dosis bajas de ristocetina?

- A. 2A
- B. 2M
- C. 2N
- D. 2B
✓ CORRECTA

54. ¿Qué reactivo es necesario para la determinación del Factor VII por el método coagulométrico?

- A. Caolín
- B. Tromboplastina
✓ CORRECTA
- C. Trombina
- D. Reptilasa

55. ¿La mutación de qué proteína causa la resistencia a la Proteína C activada?

- A. Factor V
✓ CORRECTA
- B. Factor VIII
- C. Proteína S
- D. Trombomodulina

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

56. Un paciente joven debuta con petequias y gingivorragia. El hemograma muestra pancitopenia con presencia de blastos. El estudio morfológico de la médula ósea revela abundantes promielocitos con granulación intensa y faggot cells. El estudio citogenético informa t(15;17). ¿De qué leucemia se trata?

A. Mieloide aguda con maduración (M2)

B. Promielocítica aguda

✓ CORRECTA

C. Mielomonocítica aguda (M4)

D. Megacarioblástica aguda (M7)

57. Una mujer de 35 años, asintomática, presenta en un control de rutina: Hemoglobina 11.5 g/dL, VCM 65 fL, HCM 21 pg, RDW normal. El recuento de glóbulos rojos es de $6.1 \times 10^{12}/L$. La ferritina es normal. La electroforesis de hemoglobina informa Hb A2 de 5.5%. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo compatible con este cuadro?

A. Anemia ferropénica

B. Beta talasemia menor

✓ CORRECTA

C. Alfa talasemia silente

D. Anemia de los procesos crónicos

58. Un paciente adulto consulta por astenia y disnea. El hemograma revela pancitopenia con reticulocitos bajos. La biopsia de médula ósea muestra una celularidad del 10% respecto del valor normal sin infiltración neoplásica ni fibrosis. El estudio citogenético es normal y no hay organomegalias. ¿Cuál es el diagnóstico compatible con este cuadro?

A. Mastocitosis

B. Síndrome mielodisplásico hipoplásico

C. Aplasia medular adquirida

✓ CORRECTA

D. Mielofibrosis primaria

59. Un paciente de 72 años presenta una anemia macrocítica (VCM 110 fL) con neutrófilos hipersegmentados en el frotis. Se constata niveles bajos de vitamina B12 sérica. ¿Qué hallazgo medular es característico de esta anemia?

A. Hipocelularidad global severa

B. Asincronía madurativa núcleo-citoplasmática

✓ CORRECTA

C. Aumento de sideroblastos en anillo

D. Blastos mieloides mayores al 20%

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

60. ¿Qué mutación se encuentra presente en más del 90% de los pacientes con Policitemia Vera?

A. BCR::ABL1

B. JAK2 V617F

✓ CORRECTA

C. Mutación en CALR (Calreticulina)

D. MPL W515

61. Un paciente joven presenta anemia hemolítica aguda tras la ingesta de habas. El frotis muestra "bite cells" y cuerpos de Heinz con tinción supravital. ¿El déficit de cuál enzima explica este cuadro?

A. Piruvato Kinasa

B. Hexoquinasa

C. Glucosa-6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PD)

✓ CORRECTA

D. Triosa Fosfato Isomerasa

62. ¿Qué translocación cromosómica define al Linfoma de Burkitt?

A. t(14;18)

B. t(8;14)

✓ CORRECTA

C. t(9;22)

D. t(11;14)

63. Se evalúa a un paciente con pancitopenia y blastos circulantes. La médula ósea muestra un 40% de blastos con bastones de Auer. El inmunofenotipo es CD34+, CD117+, CD13+, CD33+. El cariotipo es normal. Molecularmente presenta la mutación NPM1 sin FLT3-ITD. Según los grupos de riesgo 2022, ¿Cuál es el pronóstico asociado?

A. Adverso

B. Intermedio

C. Favorable

✓ CORRECTA

D. Indeterminado

64. En un frotis de sangre periférica de un paciente con anemia hemolítica, se observa un "punteado basófilo" grueso y prominente en los eritrocitos. Se descarta intoxicación por plomo. ¿El déficit de cuál enzima eritrocitaria produce este hallazgo?

A. Glucosa-6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PD)

B. Piruvato Quinasa

C. Pirimidina 5'-Nucleotidasa

✓ CORRECTA

D. Triosa Fosfato Isomerasa

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

65. Un paciente presenta adenopatías generalizadas. La biopsia muestra un linfoma de Células del Manto. ¿Qué proteína del ciclo celular se encuentra sobreexpresada debido a la translocación t(11;14)?

- A. Ciclina D1**
✓ CORRECTA

B. BCL2

C. C-MYC

D. ALK

66. ¿Qué marcador de superficie es característico de las células madre hematopoyéticas (HSC) y progenitores tempranos, y se utiliza para el recuento de células para trasplante?

A. CD3

B. CD19

- C. CD34**
✓ CORRECTA

D. CD20

67. ¿Cuál es la alteración lipoproteica que se observa asociada a la presencia de polimorfismos en el gen de la apolipoproteína E (APOE), especialmente en el alelo $\epsilon 2/\epsilon 2$?

- A. Acumulación de lipoproteínas anormales (β -VLDL)**
✓ CORRECTA

B. Disminución de HDL

C. Hipertrigliceridemia severa a expensas de quilomicrones

D. Acumulación de LDL

68. Un paciente de 16 años consulta por dolor abdominal intenso y presencia de xantomas eruptivos. Los resultados de laboratorio informan suero lechoso, niveles plasmáticos de triglicéridos superiores a 1000 mg/dL. ¿Qué perfil lipídico se corresponde con el cuadro?

A. LDL, lipoproteína (a) y apoproteína B aumentadas

B. VLDL, IDL y apoproteína B aumentadas

C. Quilomicrones presentes; VLDL y LDL aumentadas

- D. Quilomicrones aumentados, apoproteína B <100 mg/dl**
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

69. ¿De qué manera se obtiene el valor de colesterol LDL, en caso de un suero turbio con hipertrigliceridemia cuando no se dispone de método homogéneo directo?

- A. Utilizando la Fórmula de Friedewald
- B. Realizando Electroforesis de lipoproteínas
- C. Realizando Ultracentrifugación preparativa

D. Utilizando la Fórmula de Sampson

✓ CORRECTA

70. La fórmula de Friedewald presenta limitaciones importantes para el cálculo del Colesterol-LDL. ¿En cuál de las siguientes situaciones se recomienda utilizar las fórmulas de Martin-Hopkins o Sampson en lugar de Friedewald?

- A. Triglicéridos de 120 mg/dL y Colesterol-LDL estimado de 150 mg/dL
- B. Triglicéridos de 80 mg/dL y Colesterol-LDL estimado de 180 mg/dL
- C. Triglicéridos de 100 mg/dL y colesterol total de 200 mg/dL

D. Triglicéridos de 280 mg/dL y Colesterol-LDL estimado de 65 mg/dL

✓ CORRECTA

71. Un paciente diabético de 58 años presenta: Triglicéridos 280 mg/dL, Colesterol-LDL calculado por Friedewald 130 mg/dL, Colesterol Total 240 mg/dL, Colesterol-HDL 35 mg/dL. ¿Qué parámetro debería utilizarse prioritariamente para evaluar el riesgo cardiovascular y guiar el tratamiento en este paciente?

A. Colesterol-LDL calculado (130 mg/dL)

B. Colesterol-no HDL (205 mg/dL)

✓ CORRECTA

C. Colesterol-HDL (35 mg/dL)

D. Colesterol total

72. ¿Cuál es el estadio infectante para el ser humano en el ciclo de vida de Leishmania spp. tras la picadura del vector?

A. Amastigote intracelular

B. Promastigote procíclico

C. Promastigote metacíclico

✓ CORRECTA

D. Epimastigote

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

73. ¿Cuál es el mecanismo de infección al ser humano por parte del parásito *Dermatobia hominis*?

- A. La hembra de la mosca deposita sus huevos directamente sobre la piel del ser humano mediante una picadura
- B. La larva penetra la piel sana utilizando un mecanismo de transporte (foresis) mediado por insectos hematófagos**
✓ CORRECTA
- C. El ser humano se infecta al ingerir alimentos contaminados con los quistes de la mosca
- D. La infección se produce por el contacto directo con agua estancada donde habitan los trofozoítos de la mosca

74. ¿Cuál es el método diagnóstico de elección para detectar los huevos de *Enterobius vermicularis*?

- A. Examen coproparasitológico seriado
- B. Raspado de la mucosa anal
- C. Test de Graham**
✓ CORRECTA
- D. Flotación en solución saturada de azúcar o sulfato de zinc

75. ¿Cuál es la técnica de tinción recomendada para la identificación de ooquistes de *Cryptosporidium* spp. en muestras de materia fecal?

- A. Tinción de Gram
- B. Tinción de Hematoxilina férrica
- C. Tinción de Ziehl-Neelsen modificada**
✓ CORRECTA
- D. Tinción de Lugol

76. Un hombre de 45 años concurre a la guardia con fiebre persistente, tos y disnea. En la tomografía de tórax muestra nódulos pulmonares con signo de halo. El paciente había recibido quimioterapia por su enfermedad oncohematológica ¿Cuál es la muestra clínica de utilidad para el diagnóstico micológico?

- A. Aspirado traqueal
- B. Esputo
- C. Lavado broncoalveolar**
✓ CORRECTA
- D. Hisopado nasal

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

77. ¿Qué estructuras fúngicas son características en el examen directo de una muestra de escamas de piel en casos sospechosos de pitiriasis versicolor?

A. Filamentos cortos con blastoconidios

✓ CORRECTA

B. Filamentos hialinos tabicados

C. Clamidoconidios globosos

D. Filamentos cenocíticos

78. ¿Qué determinaciones de laboratorio son útiles para tipificar a un probable caso de diabetes tipo 1?

A. Glucemia en ayunas e insulinemia

B. Glucemia al azar y test genético para diabetes monogénica

C. Anticuerpo anti GAD y péptido C

✓ CORRECTA

D. Fructosamina y glucagón

79. ¿Cuál es un factor de riesgo para diabetes tipo 2 y prediabetes en adultos?

A. Familiar diabético en segundo grado

B. Historia familiar de trastornos autoinmunes

C. Dieta rica en grasas saturadas

D. Síndrome de ovario poliquístico

✓ CORRECTA

80. ¿Qué isoenzima de lactato deshidrogenasa se encuentra en mayor proporción en músculo esquelético e hígado?

A. LD1

B. LD2

C. LD3

D. LD5

✓ CORRECTA

81. ¿En qué situación clínica se genera hipopotasemia?

A. Aldosteronismo primario o secundario

✓ CORRECTA

B. Disminución de filtrado glomerular

C. Deficiencia de insulina

D. Insuficiencia adrenal

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

82. Se recibe desde la sala de emergencias la muestra para estado ácido-base de un niño atragantado con una moneda. ¿Cuál es el perfil de estado ácido base que espera encontrar?

A. pH= 7.25, pCO₂= 24 mmHg, HCO₃= 10 mmol/L

B. pH= 7.45, pCO₂= 43 mmHg, HCO₃= 26 mmol/L

C. pH= 7.37, pCO₂= 56 mmHg, HCO₃= 29 mmol/L

D. pH= 7.26, pCO₂= 59 mmHg, HCO₃= 26 mmol/L

✓ CORRECTA

83. ¿Qué isoenzima de creatinquinasa es la predominante en el miocardio y se utiliza como marcador de necrosis cardíaca?

A. CK MM

B. CK MB

✓ CORRECTA

C. CK BB

D. macro CK tipo I

84. ¿Qué analito es el más específico para el diagnóstico bioquímico de pancreatitis aguda?

A. Amilasa sérica

B. Amilasa urinaria

C. Lipasa sérica

✓ CORRECTA

D. Tripsina sérica

85. ¿Con qué finalidad se incorpora el reactivo acelerador en el método colorimétrico para la determinación de bilirrubina total?

A. Para disminuir la velocidad de formación del complejo azobilirrubina

B. Para solubilizar la bilirrubina indirecta y permitir su reacción con el reactivo diazo

✓ CORRECTA

C. Para estabilizar la bilirrubina directa evitando su oxidación

D. Para aumentar la fuerza iónica del medio y retardar la reacción diazo

86. ¿En qué muestra se realiza el diagnóstico confirmatorio de sífilis mediante microscopía de campo oscuro?

A. Muestra de la lesión en mucosa oral

B. Muestra de lesión en mucosa genital

✓ CORRECTA

C. Muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR)

D. Muestra de la lesión en mucosa anal

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

87. Concorre a la guardia de Neonatología una mujer con su hijo de 15 días de vida el cual se presenta con edema palpebral y secreción conjuntival de aspecto hemorrágico de una semana de evolución sin fiebre. La neonatóloga indica tratamiento con gentamicina. A la semana de la consulta, los síntomas oculares no mejoraron y se sumó al cuadro fiebre, tos y mocos. ¿Qué agente etiológico es compatible con este cuadro clínico?

A. Chlamydia trachomatis

✓ CORRECTA

B. Toxoplasma gondii

C. Treponema pallidum

D. Neisseria gonorrhoeae

88. ¿Cuál de estas infecciones virales es inmunoprevenible?

A. Hepatitis C

B. Virus Junin

✓ CORRECTA

C. Citomegalovirus

D. Epstein Barr

89. ¿Cuál es la interpretación diagnóstica de la detección de ARN viral de HCV en el plasma de un paciente?

A. Infección crónica por HCV

B. Infección activa por HCV

✓ CORRECTA

C. En fase de hepatocarcinoma

D. Infección por HCV resuelta

90. ¿En qué situación clínica es de utilidad la detección de la avidéz que presentan los anticuerpos IgG anti CMV?

A. Embarazo

✓ CORRECTA

B. Recién nacido pretérmino

C. Individuo VIH positivo

D. Trasplantado renal

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

91. Rovere (1994) sostiene que uno de los mayores obstáculos en las instituciones es la separación entre el "lugar donde se aprende" y el "lugar donde se trabaja". Según su propuesta de gestión estratégica, ¿qué acción permite superar esta división?

A. Centralizar el diseño de los contenidos pedagógicos en módulos académicos para garantizar la calidad de la formación

B. Desarrollar programas de capacitación de corta duración para mejorar los procedimientos operativos en cada servicio del hospital

C. Integrar los procesos formativos en la dinámica cotidiana del trabajo para promover la reflexión crítica sobre las prácticas de salud

✓ CORRECTA

D. Establecer estándares de certificación y acreditación anual para incentivar la profesionalización de los profesionales

92. Una profesional de bioquímica es investigadora en salud en el subsector público de CABA y quiere presentar un plan de investigación a realizar en el ámbito del GCBA. Según la Ley N° 153 Básica de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ¿a qué organismo debe recurrir para solicitar la autorización de la investigación?

A. A patrocinadores externos

B. Al Consejo de investigación de salud de la Ciudad de Buenos Aires

✓ CORRECTA

C. A organismos y programas de investigación dependientes de las universidades públicas

D. Al área de becas del ministerio de salud

93. Un hombre de 90 años se encuentra internado desde hace un mes en Cuidados Intensivos de un Hospital, acompañado por su hija. Padece una enfermedad terminal que le provoca grandes dolores corporales y que, según su equipo tratante, avanza en un proceso veloz. El único efecto del tratamiento brindado es la prolongación en el tiempo de ese estado terminal. El hombre, que se encuentra lúcido y comprende su situación, rechaza la hidratación y alimentación por sonda. Según la Ley N° 26.529 "Derechos del Paciente", ¿Qué debería hacer el equipo tratante?

A. Respetar la voluntad del paciente y retirar la sonda

✓ CORRECTA

B. Dar intervención a la guardia de salud mental

C. Revalidar la voluntad del paciente con un familiar directo

D. Dar intervención al juzgado civil de guardia

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

94. ¿Qué es la investigación según Esther Díaz?

A. El estudio sistemático de entidades diversas que tiene como fin la explicación de fenómenos, ya sean naturales o sociales

B. Una construcción conceptual basada en creencias y convenciones más o menos funcionales según las épocas y circunstancias, que se corroboran con la experiencia

C. Una intervención humana, mediada por alguna técnica, sobre la entidad analizada que, sea cual fuere, nunca es un objeto impoluto aprehendido por un sujeto neutral

✓ CORRECTA

D. Un proceso social basado en abstracciones formales de procesos complejos que, al estar en permanente cambio, requieren continuos replanteamientos

95. Según Tajer, ¿qué significa incluir una mirada de género en salud?

A. Analizar la importancia de empoderar a las mujeres y disidencias individualmente, a los fines de promover iniciativas transformadoras del sistema de salud, en pos de su unificación

B. Incorporar el modo en que las asimetrías sociales entre varones y mujeres determinan diferencialmente el proceso salud-enfermedad-atención tanto de los varones como de las mujeres

✓ CORRECTA

C. Considerar la manera en que los privilegios de los varones determinan particularmente el proceso de salud-enfermedad-atención de las mujeres

D. Incluir una lectura crítica que reconozca cómo varones y mujeres son igualmente vulnerables en el proceso de salud-enfermedad-atención, vivenciando una misma forma de vivir, enfermar y morir

96. Según López-Moreno, Garrido-Latorre y Hernández-Ávila, ¿qué propósito tiene la epidemiología?

A. Conocer y desarrollar cómo se producen las enfermedades, vincularlas con su contexto social y analizar su funcionamiento desde el punto de vista individual y colectivo

B. Describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, identificar los elementos que la componen y comprender las fuerzas que la gobiernan, a fin de intervenir en el curso de su desarrollo natural

✓ CORRECTA

C. Encontrar y proponer a nivel general tratamientos de enfermedades, pestes y epidemias que afectan a una población e identificar agentes patógenos, a fin de mejorar la salud de los individuos

D. Analizar la articulación entre las intervenciones en salud y las políticas públicas, considerando el uso de la información estadística poblacional para orientar la toma de decisiones sanitarias

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

97. En un centro de salud de CABA se diseña una estrategia para prevenir la diabetes. El equipo de salud organiza encuentros con vecinos para dialogar sobre sus hábitos, escuchar sus experiencias y construir conjuntamente acciones de cuidado adaptadas a la cultura y necesidades de la comunidad. Según el texto de González Gartland, G. (2019) ¿qué enfoque de comunicación en salud se aplica en esta situación?

A. Para el cambio de comportamiento

B. Participativo

✓ CORRECTA

C. Modelo lineal

D. Instrumental

98. Según el texto de Artaza Barrios, ¿cuál sería la prueba de que la Argentina superó la segmentación y fragmentación de su sistema de salud?

A. La existencia de un sistema único de salud para toda la población

B. Que todos los habitantes tengan iguales condiciones de acceso en términos de oportunidad y calidad

✓ CORRECTA

C. El desarrollo de una gobernanza compartida respecto a fondos, marcos regulatorios sistema de información

D. Que los habitantes puedan elegir libremente en qué subsistema de salud atenderse

99. Un organismo administrativo de protección de derechos solicita al equipo de salud la historia clínica completa de un niño bajo sospecha de vulneración de derechos. El equipo se niega invocando el "secreto profesional". Según la Ley 26061 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, ¿cómo debe resolverse este conflicto?

A. Solicitar la autorización de los padres para la entrega de la información al organismo administrativo

B. Mantener el secreto profesional de forma absoluta hasta que un juez ordene formalmente el levantamiento de la confidencialidad

C. Entregar un resumen genérico que no contenga datos filiarios para proteger la identidad del grupo familiar

D. Comunicar y colaborar con el sistema de protección integral

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA BIOQUÍMICA

100. Según el texto de Alarcón et al "Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales", ¿Cuál es la razón por la cual se plantea la necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud?

- A. Incorporar al proceso de atención-salud-enfermedad, las prácticas culturales de autoatención y cuidado
- B. Incorporar lineamientos socio sanitarios que permitan abordar las situaciones desde el paradigma de la complejidad
- C. Evitar que la identidad étnica y cultural de los usuarios sea una barrera de acceso para la mejor atención en salud**
✓ CORRECTA
- D. Garantizar prácticas de atención del proceso salud-enfermedad priorizando a la población migrante

BORRADOR