



EX-W9BOKEYW

EXAMEN RESIDENCIA: TOXICOLOGÍA



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

1. ¿Quién fue el científico que estableció uno de los principios básicos de la Toxicología, que escribió: "¿Qué puede no ser un veneno? Todas las cosas contienen tóxicos y nada carece de ellos. La dosis es lo único que hace que algo no sea venenoso"?

- A. Hipócrates
- B. Maimónides
- C. Paracelso
- ✓ CORRECTA
- D. Avicena

2. ¿Por qué la biotransformación de los xenobióticos es un mecanismo de defensa importante para los sistemas vivos?

- A. Siempre aumenta la liposolubilidad del xenobiótico origina
- B. Podría inhibir la actividad de un tóxico por enzimas exclusivas en el hígado
- C. Siempre tiene como objetivo la eliminación de todos los xenobióticos
- D. Es llevada a cabo por enzimas que se encuentran en la mayor parte de los tejidos del cuerpo
- ✓ CORRECTA

3. ¿Cuál es la definición de la DL50 (Dosis Letal 50)?

- A. Es la suma de dosis de una sustancia que se espera produzca síntomas en el 50% de los animales sometidos a prueba
- B. Es la dosis única de una sustancia, que se espera que cause la muerte en el 50% de los animales sometidos a prueba
- ✓ CORRECTA
- C. Es la dosis única de una solución al 50% de la sustancia en estudio, que se espera que cause la muerte de la totalidad de los animales sometidos a prueba
- D. Es una solución al 50% de la sustancia en estudio, que se espera cause la muerte del primer animal sometido a prueba

4. La indicación de hemodiálisis en las intoxicaciones agudas graves por bebidas alcohólicas es uno de los tratamientos extracorpóreos. ¿A partir de qué concentración de etanol en sangre (alcoholemia) la indicaría?

- A. 50 mg/dl
- B. 150 mg/dl
- C. 300 mg/dl
- D. 500 mg/dl
- ✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

5. ¿En qué tóxico el carbón activado no tiene indicación de administración?

- A. Antidepresivos tricíclicos
- B. Aspirina
- C. Benzodiazepinas

D. Metanol
✓ CORRECTA

6. ¿Qué tóxico requiere alcalinización urinaria?

- A. Diazepam
- B. Estricnina
- C. Fenobarbital

✓ CORRECTA

D. Topiramato

7. ¿En qué tóxicos se encuentra contraindicado el lavado gástrico?

- A. AINEs
- B. Anticonvulsivantes

C. Cáusticos
✓ CORRECTA

D. Plaguicidas fosforados

8. ¿Cuál es la característica presente en la eliminación o proceso de orden cero de una sustancia tóxica?

- A. La eliminación depende de la concentración del tóxico
- B. La disminución de la vida media es predecible
- C. No está limitada por la capacidad de la enzima

D. La cantidad de droga que se elimina es constante
✓ CORRECTA

9. ¿Cuál es la primera prueba de toxicidad que se realiza sobre una sustancia química nueva?

A. Aguda
✓ CORRECTA

- B. Crónica
- C. Retardada
- D. Subaguda

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

10. ¿De qué parámetros depende la vida media de una sustancia?

A. De la difusión pasiva y permeabilidad

B. De la biodisponibilidad y permeabilidad

C. Del volumen de distribución y del clearance

✓ CORRECTA

D. Del coeficiente de permeabilidad y distribución

11. ¿Qué tipo de hipoxia produce la metahemoglobinemia?

A. Hipóxica

B. Anóxica

C. Anémica

✓ CORRECTA

D. Histotóxica

12. Una paciente de 2 años es llevada al departamento de urgencias del hospital por haber ingerido una batería de tipo botón, una (1) hora antes de la consulta. Se le realiza una Rx que evidencia la batería, alojada en el estómago. ¿Qué conducta debe seguir?

A. Se administra jarabe de Ipeca

B. Endoscopia

C. Conducta expectante

✓ CORRECTA

D. Lavado gástrico

13. Una paciente de 3 meses de edad presenta constipación seguida de debilidad generalizada e hipotonía con trastornos en la succión y llanto débil. Como antecedentes, su madre refiere parto normal y no haber tenido fiebre en los últimos días. ¿Qué diagnóstico es más probable?

A. Metahemoglobinemia

B. Botulismo

✓ CORRECTA

C. Contaminación con organofosforados

D. Ingesta de cáustico

14. Paciente femenina de 2 años de edad, traída por su madre al servicio de emergencias por presentar deterioro del sensorio, convulsiones, hipotonía generalizada, FC: 110 por minuto, TA: 90/40 mmHg, afebril. FR: 8 por minuto, irregular. La madre refiere haber encontrado restos de un comprimido en la boca de la niña. ¿A qué síndrome toxicológico corresponde?

A. Simpaticomimético

B. Anticolinérgico

C. Muscarínico

D. Sedativo hipnótico

✓ CORRECTA

Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional - EX-W9BOKEYW

BORRADOR

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

15. Una niña de 6 meses concurre para control periódico en salud. Nacida a término, de peso adecuado para edad gestacional. Actualmente su antropometría, estado inmunitario y maduración son normales. En las indicaciones, ¿cuál de los siguientes alimentos no aconseja darle en la alimentación?

A. Puré amarillo

B. Aceite

C. Espinaca

✓ CORRECTA

D. Polenta

16. Un niño de 3 años, ingresa a la guardia presentando rinorrea, somnolencia, torpeza motora, palidez, sudoración, bradicardia e hipotermia. Presenta una glucemia por tira reactiva de 25 mg/dl. Además de iniciar tratamiento de hipoglucemia, sospecha intoxicación medicamentosa. ¿En qué medicamento piensa como responsable de este cuadro clínico?

A. Aspirina

B. Dipirona

C. Difenhidramina

D. Nafazolina

✓ CORRECTA

17. Un niño de 4 años es llevado a la guardia. Presenta depresión del sensorio y acidosis metabólica con anión gap aumentado. La madre lo encontró al niño jugando con una botella de líquido anticongelante que contiene etilenglicol. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

A. Vitamina C

B. Carbón activado y purgante salino

C. Dimercaprol

D. Etanol

✓ CORRECTA

18. ¿Cuáles son productos presentes en el hogar, potencialmente más peligrosos para un niño?

A. Productos de tocador

B. Derivados del petróleo

C. Cáusticos y corrosivos

✓ CORRECTA

D. Detergente y lavandina

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

19. Un paciente de 2 años de edad que luego de la ingesta accidental de soda cáustica presenta llanto continuo. Al examen físico no se evidencian lesiones en fauces, ¿cuál es la conducta inicial a seguir?

A. Internación, hidratación parenteral, analgésicos, interconsulta con endoscopista.

✓ CORRECTA

B. Internación, hidratación parenteral, carbón activado, interconsulta con endoscopista.

C. Internación, lavado gástrico, analgésicos, interconsulta con endoscopista.

D. Internación, vómito provocado, hidratación parenteral, analgésicos, interconsulta con endoscopista.

20. ¿Cómo es el mecanismo de acción de la cocaína?

A. Inhibe la recaptación de noradrenalina

✓ CORRECTA

B. Inhibe la liberación de la dopamina

C. Aumenta la reabsorción de serotonina

D. Aumenta la captación de acetilcolina

21. ¿Cuál es el tratamiento de elección en la intoxicación aguda por fentanilo?

A. Diazepam

B. Morfina

C. Flumazenil

D. Naloxona

✓ CORRECTA

22. ¿Cuál es la tríada característica de la intoxicación aguda por opioides?

A. Midriasis, cianosis, taquicardia supraventricular

B. Miosis puntiforme bilateral, coma, depresión respiratoria

✓ CORRECTA

C. Midriasis, alucinaciones, depresión respiratoria

D. Miosis puntiforme unilateral, depresión respiratoria, acidosis metabólica

23. ¿Qué medicamento utilizaría para el tratamiento de la abstinencia a opioides?

A. Un opioide de acción prolongada, como la metadona

✓ CORRECTA

B. Un beta bloqueante, como el atenolol

C. Un placebo, ya que el mismo no pone en peligro la vida del paciente

D. Un antagonista de los receptores opioides, como la naloxona

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

24. ¿Qué caracteriza al síndrome de abstinencia alcohólica?

A. Puede producirse ante la supresión o reducción brusca significativa del consumo de alcohol
✓ CORRECTA

B. La presencia de crisis convulsivas tónico clónicas, como síntoma cardinal

C. Presenta siempre un período de latencia de 1 – 2 días

D. Se asocia al consumo de alcohol metílico, en los consumidores crónicos

25. Ingresa al Departamento de Urgencias una paciente de 24 años trasladada desde un local bailable con cuadro de excitación psicomotriz, FC: 125 por minuto, TA: 190/110 mmHg, midriasis bilateral reactiva, hipertermia, clonus ocular y rotuliano y aumento de ruidos hidroaéreos. ¿Qué sustancia de abuso puede estar relacionada con este cuadro?

A. Crack

B. Nitrito de amilo

C. Fentanilo

D. Éxtasis
✓ CORRECTA

26. Un paciente de 35 años consulta por excitación psicomotriz, alucinaciones visuales y auditivas, despersonalización, midriasis bilateral reactiva, piel y mucosas secas, con signos vitales dentro de parámetros normales. Los acompañantes refieren que el paciente ingirió una infusión con fines alucinatorios. ¿Cuál es la sustancia que ha consumido y es causa de este cuadro?

A. Tussi

B. Floripondio (Brugmansia)
✓ CORRECTA

C. Amanita muscaria

D. Cucumelo (Psilocibes)

27. ¿Cuál es el efecto de la cocaína a nivel cardiovascular?

A. Hipertensión persistente por efecto sobre el seno carotídeo

B. Ensanchamiento del QRS por efecto directo sobre la bomba de Na-K

C. Bloqueo AV completo asociado a bradicardia extrema

D. Vasoespasmo coronario
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

28. ¿Cuál es la combinación de fármacos más indicado para el tratamiento de una abstinencia alcohólica?

- A. Difenhilhidantoína + benzodiacepinas
- B. Benzodiacepinas + propranolol
- C. Carbamazepina + fentanilo

D. Benzodiacepinas + complejo B

✓ CORRECTA

29. Lucas de 14 años concurre a la guardia luego de tomar 7 copas de vino en la previa del boliche, acompañado por sus padres. Ellos le refieren que el chico ha probado alcohol anteriormente cuando sale, pero es la primera vez que lo ven en este estado. Llega con un síndrome sedativo hipnótico franco, estuporoso, con bradipnea e hipotermia. ¿Cómo cataloga el consumo de alcohol llevado a cabo por Lucas?

A. Consumo persistente de alcohol

B. Consumo episódico abusivo de alcohol

✓ CORRECTA

C. Este consumo es normal para su edad

D. Delirium tremens

30. Concorre por consultorio un adolescente de 17 años de edad, traído por sus padres, por consumo de sustancias de abuso desde los 12 años. Presenta: inyección conjuntival, apatía, cuadros de pánico, desmotivación general y alteraciones de la memoria y concentración. Según la clínica, ¿qué sospecha que el paciente consume?

A. Alcohol etílico

B. Marihuana

✓ CORRECTA

C. Cocaína

D. Opiáceos

31. Ingresa a guardia un paciente masculino de 35 años desde la vía pública donde presentó un cuadro de excitación psicomotriz, taquicárdico, diaforético, hipertenso y midriático. ¿Qué síndrome presenta?

A. Síndrome alucinatorio por LSD

B. Síndrome simpaticomimético por cocaína

✓ CORRECTA

C. Síndrome serotoninérgico por Éxtasis

D. Síndrome anticolinérgico por MDMA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

32. ¿La Naloxona es el tratamiento de elección para la intoxicación aguda producida por qué sustancia de abuso?

A. Cocaína

B. LSD

C. Heroína
✓ CORRECTA

D. Éxtasis

33. Un paciente de 21 años de edad ingresa al Servicio de Emergencias por ingesta autolítica de 25 gramos de paracetamol, con una latencia aproximada de una hora y media. ¿Qué estudios de laboratorio debería solicitar?

A. Hepatograma, coagulograma, glucemia, EAB, ionograma, determinación de paracetamol al ingreso.

B. Hepatograma, coagulograma, glucemia, EAB, urea, creatinina, ionograma, determinación de paracetamol a las 4 horas postingesta
✓ CORRECTA

C. Hepatograma, glucemia, urea, creatinina, ionograma, amilasa, determinación de paracetamol a las 6 horas postingesta.

D. Hepatograma, glucemia, coagulograma, EAB, urea, creatinina, ionograma, determinación de paracetamol a las 8 horas postingesta.

34. ¿Qué alteración electrocardiográfica es característica encontrar en una intoxicación por antidepresivos tricíclicos?

A. Acortamiento del segmento PR

B. Ensanchamiento del QRS
✓ CORRECTA

C. Prolongación del segmento QT

D. Prolongación del segmento PR

35. ¿Cuál es el fundamento de la indicación de N-acetil cisteína en el tratamiento de la intoxicación con paracetamol?

A. Generar metabolitos no reactivos

B. Intensificar la oxidación del metabolito tóxico NAPQI

C. Competir por el ingreso del tóxico al hepatocito

D. Ser precursor de la cisteína y el glutatión
✓ CORRECTA

36. ¿Cuál es la presentación clínica de un paciente intoxicado con sales de hierro?

A. Dermatopatía y daño renal

B. Síntomas digestivos: dolor abdominal, diarrea y vómitos sanguinolentos
✓ CORRECTA

C. Rubicundez, somnolencia y laxitud

D. Deshidratación, alteraciones ácido-base y alteraciones visuales

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

37. ¿Cuál es la etiología más frecuente de toxicidad aguda por litio en un paciente que está cumpliendo con su tratamiento?

A. Diarrea de 48 horas de evolución

B. Constipación de 72 hs de evolución

✓ CORRECTA

C. Insuficiencia hepática

D. Hipoproteinemia

38. Un lactante de 5 meses es llevado al consultorio presentando parálisis del sexto par craneal derecho, edema de papila y vómitos. La madre le comenta que estuvo administrándole vitaminas para mejorar el crecimiento. Usted sospecha hipervitaminosis. ¿Cuál de las vitaminas es la más probablemente involucrada?

A. Vitamina A

✓ CORRECTA

B. Vitamina B

C. Vitamina C

D. Vitamina E

39. Paciente de 60 años que ingresa a la guardia traído por sus familiares por un cuadro de deterioro del sensorio, rigidez e hipertermia. Al examen físico: TA 130/85 mmHg, FC 110 lat/min, FR 18 vent/min, Saturometría 95%, T° 40°C, rigidez en 4 miembros. Sus familiares refieren que recientemente fue diagnosticado con esquizofrenia, y ya inició tratamiento. ¿A qué toxíndrome corresponde el cuadro clínico descrito?

A. Serotoninérgico

B. Neuroléptico maligno

✓ CORRECTA

C. Sedativo hipnótico

D. Anticolinérgico

40. ¿Cuál fármaco tiene indicación de rescate con carbón activado en dosis múltiple?

A. Fenobarbital

✓ CORRECTA

B. Benzodiacepinas

C. Levomepromazina

D. Litio

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

41. Un varón de 50 años ingresa con un cuadro de miosis puntiforme, aumento de las secreciones y bradicardia. Un familiar refiere que estuvo realizando tareas de jardinería hasta unos momentos antes de comenzar con náuseas y vómitos. ¿Cuál es la etiología más probable de esta intoxicación aguda?

A. Organofosforados
✓ CORRECTA

B. Piretrinas

C. Paraquat

D. Organoclorados

42. Una paciente de 25 años es llevada a la guardia del hospital, ingresando en coma, con miosis, cianosis, disnea, broncorrea y diaforesis. Un familiar refiere que es diabética no insulínica y una hora antes refirió no sentirse bien, con sudoración importante, pero siguió trabajando. Además de la glucemia, ¿qué exámenes solicitaría para aproximar su diagnóstico?

A. EAB y carboxihemoglobinemia.

B. EAB y colinesterasa plasmática.
✓ CORRECTA

C. Ácido láctico y metahemoglobinemia.

D. Ácido láctico y biopsia de grasa.

43. Paciente masculino de 55 años de edad consulta a la guardia por vómitos, dificultad respiratoria, oliguria y lesiones ulceradas en mucosa oral. Al interrogatorio refiere haber ingerido con fines suicidas aproximadamente 15 ml de un herbicida. El paciente evoluciona con fibrosis pulmonar rápidamente progresiva y fallece a las 2 semanas por insuficiencia respiratoria. ¿Qué sustancia ingirió el paciente?

A. Clorofenoxiácidos

B. Glifosato

C. Eldrin

D. Paraquat
✓ CORRECTA

44. Se presenta en la guardia un paciente de 3 años traído por su madre, quien indica lo encontró en su casa comiendo y saboreando unas "pastillas para mosquitos". Usted sospecha exposición a plaguicidas del grupo piretrinas. ¿Cuál es el síntoma de mayor frecuencia de exposición?

A. Reacciones de piel (eritema)
✓ CORRECTA

B. Sialorrea

C. Depresión del sensorio (coma)

D. Bradicardia

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

45. ¿En qué insecticida la neuropatía tardía inducida es una complicación?

A. Piretrinas

B. Organofosforados

✓ CORRECTA

C. Organoclorados

D. Diquat

46. ¿A qué grupo de pesticidas pertenecen el DDT, Eldrin y Endosulfan?

A. Organoclorados

✓ CORRECTA

B. Piretrinas

C. Herbicidas del tipo clorofenoxi

D. Organofosforados

47. Los síndromes T y C, ¿a qué agentes tóxicos se le atribuyen?

A. Anilinas

B. Hidrocarburos

C. Cannabinoides

D. Piretroides

✓ CORRECTA

48. Un paciente de 4 años ingresa a la guardia con sus padres luego de haber encontrado vacío un recipiente de difenacoum, con restos en su boca. Al interrogatorio la madre desconoce la cantidad ingerida y el tiempo de latencia. ¿Cuál es la conducta que usted tomaría?

A. Lavado gástrico, carbón activado, vitamina K endovenosa y control por consultorios externos a las 24 horas

B. Observación por 24 horas

C. Lavado gástrico, carbón activado seriado y coagulograma al ingreso y a las 24 horas

✓ CORRECTA

D. Coagulograma cada 6 horas y conducta según resultados

49. ¿Cuál es el mecanismo de acción principal de los rodenticidas superwarfarínicos?

A. Son estimulantes de la vitamina K

B. Son inhibidores de la vitamina K

✓ CORRECTA

C. Inhiben la función plaquetaria

D. Estimulan la fibrinólisis

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

50. ¿Cuál es el mecanismo de producción de la intoxicación por cloruro de metileno?

- A. Producción endógena de monóxido de carbono
✓ CORRECTA

B. Disminución de la saturación de oxígeno de la sangre venosa

C. Aumento de la actividad de la enzima rodanasa

D. Alteración de la metahemoglobina endógena

51. ¿Cuál es el mecanismo de producción del monóxido de carbono?

- A. Combustión incompleta de los compuestos que contienen carbono
✓ CORRECTA

B. Combustión completa de los compuestos que contienen cloruro

C. Hiperoxigenación de los derivados de hidrocarburos

D. Generación espontánea en grandes superficies de hidrocarburos

52. ¿Cómo se describe el mecanismo de acción del monóxido de carbono?

A. Por la formación de metahemoglobina (Meta-Hb)

- B. Por la gran afinidad 250 veces mayor de unión del monóxido de carbono (CO) por la hemoglobina
✓ CORRECTA

C. Desviando a la derecha la curva de disociación de la hemoglobina

D. Impidiendo la utilización del oxígeno por los tejidos

53. ¿Qué caracteriza al síndrome neurológico tardío (SNT) generado en cuadros graves por el monóxido de carbono?

A. Se desarrolla en forma insidiosa horas después de la recuperación clínica

B. Afecta a más del 60% de las víctimas de una intoxicación aguda

- C. Genera una disfunción neurológica y conductual
✓ CORRECTA

D. Se recupera ad integrum en el curso de un año

54. ¿Cuál es el método para determinar carboxihemoglobina en sangre?

A. La oximetría de pulso (saturometría)

B. La disminución de la saturación del oxígeno en gases arteriales

C. El aumento de la pCO₂ en gases arteriales

- D. La cooximetría de gases en sangre arterial o venosa
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

55. ¿A través de qué mecanismo el cianuro ejerce sus efectos tóxicos?

- A. El aumento del contenido de oxígeno de la sangre venosa
- B. La unión reversible con la oxidasa de citocromo en la porción aa3 de la enzima
✓ CORRECTA
- C. La incapacidad funcional de la actividad de la enzima acetilconiesterasa
- D. La insuficiencia de la formación de metahemoglobina endógena

56. ¿Cuál es el fundamento del uso de la cámara hiperbárica en la intoxicación por monóxido de carbono?

- A. Aumento de la sobrevida de las víctimas de la intoxicación
- B. Mejora selectiva de la perfusión a nivel muscular
- C. Disminución de la diferencia arterio-venosa en sangre
- D. Disminución de la vida media de la carboxihemoglobina
✓ CORRECTA

57. Un paciente de 15 años de edad es traído por la ambulancia desde su domicilio por presentar intento de suicidio. Fue hallado con deterioro del sensorio en una habitación de 10 metros cuadrados sin ventilación y con las hornallas de la cocina abiertas, liberando gas. ¿Cuál conducta tomaría?

- A. Cámara hiperbárica durante 2 hs
- B. Observación durante 6 hs
- C. Oxigenoterapia
✓ CORRECTA
- D. Administraría nitrito de amilo

58. Un paciente de 35 años masculino, sin antecedentes previos, ingresa a guardia desde el domicilio por convulsiones debido a que calefaccionó durante varias horas su hogar con mala ventilación. Usted sospecha intoxicación con monóxido de carbono. ¿Qué tratamiento indica?

- A. Oxígeno normobárico por máscara con reservorio durante 6 horas
- B. Oxígeno normobárico por bigotera durante 6 horas
- C. Oxígeno hiperbárico a 2 atmósferas una sesión
✓ CORRECTA
- D. Oxígeno hiperbárico a 4 atmósferas una sesión

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

59. Ingresa a la guardia una paciente embarazada de 26 semanas traída desde su domicilio por presentar náuseas y un síncope mientras se bañaba, aproximadamente 2 horas antes de la consulta. Durante la anamnesis refiere tener el calefón dentro del baño, además su pareja se encuentra mareada y nauseosa. Se interpreta como una intoxicación por monóxido de carbono y se solicita una carboxihemoglobinemia que informa un valor de 8,6%. ¿Qué tratamiento indicaría para la embarazada?

A. Oxigenoterapia con FIO₂ al 100% con mascarilla con reservorio por 6 horas

B. Cámara hiperbárica 1 sesión

✓ CORRECTA

C. Cámara hiperbárica 5 sesiones

D. Oxigenoterapia más internación en obstetricia con monitoreo fetal

60. ¿Cuál es la causa de las lesiones secuelas en la intoxicación aguda por monóxido de carbono?

A. Nivel de carboxihemoglobinemia máximo alcanzado

B. Estrés oxidativo inducido

✓ CORRECTA

C. Nivel de severidad clínica alcanzado

D. Retardo en la administración del tratamiento específico

61. Una paciente de 22 años de edad es llevada a urgencias tras la toma de varios comprimidos con fines autolesivos. A su ingreso se constata coloración azulada de piel y mucosas, cuadro que se interpreta como metahemoglobinemia. ¿Qué fármaco sospecha que podría haber ingerido?

A. Amitriptilina

B. Dapsona

✓ CORRECTA

C. Alprazolam

D. Ceftriaxona

62. ¿Qué son las dioxinas?

A. Compuestos organofosforados (COFA)

B. Compuestos orgánicos persistentes (COPs)

✓ CORRECTA

C. Sustancias fácilmente degradables en el ambiente

D. Piretroides

63. ¿Cuál es el mecanismo de acción de los disruptores endócrinos?

A. Producción de proteinkinasas

B. Replicación de ARN

C. Aumento de síntesis de las hormonas

✓ CORRECTA

D. Aumento de secreción en la hipófisis

Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional - EX-W9BOKEYW

BORRADOR

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

64. ¿A qué grupo de sustancias psicodélicas pertenece el PCP (fenciclidina)?

A. Anestésicos

✓ CORRECTA

B. Anticolinérgicos

C. Catecolaminérgicos

D. Serotoninérgicos

65. ¿Qué tóxico produce aplasia medular?

A. Alcohol metílico

B. Benceno

✓ CORRECTA

C. Fósforo

D. Tolueno

66. ¿Qué metal se asocia en la industria metalúrgica al cáncer de pulmón?

A. Cromo

✓ CORRECTA

B. Plomo

C. Manganeseo

D. Mercurio

67. ¿Cuál es la vida media del plomo en los huesos?

A. Menor a 3 años

B. Aproximadamente 10 años

C. Aproximadamente 15 años

D. Mayor a 25 años

✓ CORRECTA

68. ¿Qué característica se encuentra al examen microscópico de sangre en la intoxicación por plomo?

A. Leucocitosis

B. Anisocitosis

C. Punteado eosinófilo

D. Punteado basófilo

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

69. ¿Cuál es la fuente más probable de intoxicación laboral con plomo?

A. Fundición de bronce

B. Fábricas de baterías (reciclado de baterías para autos)

✓ CORRECTA

C. Síntesis de poliuretanos

D. Producción de clorados

70. Recibe una consulta por exposición laboral de un paciente que presenta acrodinia como cuadro clínico. ¿A qué metal se encuentra asociado?

A. Cobre

B. Cadmio

C. Mercurio

✓ CORRECTA

D. Plomo

71. ¿En qué estado es más tóxico el cromo?

A. Elemental

B. Tivalente

C. Pentavalente

D. Hexavalente

✓ CORRECTA

72. Un paciente que trabaja en una empresa metalúrgica consulta por presentar los siguientes síntomas: marcha lenta, oscilante; trastornos de la escritura, hipertonia muscular marcada que recibió quelantes como tratamiento y no mejoró clínicamente. ¿Qué metal causa la intoxicación?

A. Mercurio

B. Manganeseo

✓ CORRECTA

C. Cromo

D. Arsénico

73. Se presenta en el consultorio una paciente de 29 años con antecedentes laborales trabajadora de una curtiembre, consulta por lesiones cutáneas con ulceradas, perforación del tabique nasal y astenia. ¿Qué tóxico dosaría para realizar el diagnóstico?

A. Arsénico en sangre y orina

B. Cromo en orina

✓ CORRECTA

C. Cadmio en sangre y orina

D. Talio en orina

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

74. Paciente de 16 años de edad, sexo masculino, oriundo de la provincia de Santa Fe (San Eduardo) con antecedentes de Diabetes tipo 2 y que al examen físico presenta hiperpigmentación. La familia presenta la misma alteración cutánea. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

- A. Intoxicación por vitamina A
- B. Intoxicación por plomo
- C. Intoxicación por mercurio
- D. Intoxicación por hidroarsenicismo crónico regional endémico**
✓ CORRECTA

75. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas sistémicas predominantes en cuadros producidos por la picadura de la araña loxosceles laeta?

- A. Neurológicas
- B. Respiratorias
- C. Suprarrenales
- D. Renales**
✓ CORRECTA

76. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas ocasionadas por el veneno de la araña Latrodectus Mactans?

- A. Ileo y paresia vesical
- B. Sequedad de piel y mucosas
- C. Midriasis y agitación**
✓ CORRECTA
- D. Miosis y sedación

77. ¿Cuál es la causa de muerte debida al veneno de escorpiones?

- A. Arritmias cardíacas
- B. Parálisis de músculos respiratorios**
✓ CORRECTA
- C. Hipotermia
- D. Insuficiencia hepatorenal

78. ¿Cuál es la función de la fosita loreal en los ofidios?

- A. Audición
- B. Olfación
- C. Termorrecepción**
✓ CORRECTA
- D. Reproducción

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

79. Paciente de 3 años que consulta a la guardia 20 minutos luego de ser picado por un escorpión. Presenta parestesias y dolor local en el sitio de la picadura con sudoración profusa y vómitos incoercibles. ¿Cuál es la conducta a seguir?

A. Observación por 24 hs, Rx de tórax, laboratorio completo y ECG. Y eventual antiveneno

B. Iniciar antiveneno por cuadro grave

✓ CORRECTA

C. Observación por 6 hs

D. Observación por 24 hs, Rx de tórax, laboratorio completo y ECG

80. En un paciente de 6 años con cuadro compatible con latroductismo, ¿qué factor debe tener en cuenta para decidir la dosis de antiveneno a administrar?

A. El peso del paciente

B. La edad del paciente

C. La gravedad del cuadro clínico

✓ CORRECTA

D. La característica de la lesión

81. ¿Qué tóxico puede causar hepatotoxicidad grave?

A. Cromo

B. Amatoxinas

✓ CORRECTA

C. Glucocorticoides

D. Diuréticos

82. ¿Cuál es el principio activo de Adefa (Nerium Olander)?

A. Salicilato de metilo

B. Glucósidos digitálicos

✓ CORRECTA

C. Saponinas

D. Hidroxicumarina

83. ¿Con qué latencia aparecen los síntomas en la intoxicación por amanita phalloides?

A. Menos de 2 horas de la ingesta

B. Depende de la coingesta de otros hongos

C. Después de las 6 horas de la ingesta

✓ CORRECTA

D. Más de 72 hs de la ingesta

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

84. ¿Qué planta puede ocasionar, en casos graves, cuadros similares a la intoxicación digitalica?

- A. Adelfa
- ✓ CORRECTA

B. Ricino

C. Malva

D. Ruda

85. Concorre a la guardia un paciente de 3 años traído por sus padres que refieren asustados que su hijo comió "unas semillas" de una planta de la casa del vecino. Al interrogatorio refieren que fue hace 1 hora y que trajeron algunas de las semillas. Usted las observa y determina que son semillas de ricino. ¿Qué manifestaciones clínicas espera encontrar?

- A. Síntomas gastrointestinales y convulsiones
- ✓ CORRECTA

B. Parálisis neuromuscular e hipertermia

C. Broncoespasmo y fiebre

D. Cólico biliar e hipertermia

86. ¿Qué característica tienen en común el anís estrellado, el palan palán y el floripondio?

- A. Pueden generar convulsiones ante la ingesta
- ✓ CORRECTA

B. Son plantas inofensivas en su uso

C. En su preparación las infusiones y las cocciones tienen iguales concentraciones de principios activos.

D. En su preparación solamente son tóxicas cuando se combinan con alcohol etílico.

87. ¿Cuáles son los principios activos responsables de los efectos alucinógenos de la Ayahuasca?

- A. DMT y B-carbolinas
- ✓ CORRECTA

B. Psilocibina y acetilcolina

C. Mescalina y atropina

D. Salvinorina A y nicotina

88. ¿Cuál es el mecanismo de acción principal de los principios activos del hongo Cucumelo (*Psilocybes cubensis*)?

A. Inhibición de los receptores de dopamina D2

B. Bloqueo de receptores de glutamato NMDA

C. Estimulación de receptores GABA

- D. Activación de receptores de serotonina 5HT2A
- ✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

89. ¿Qué puede generar en altas dosis el anís estrellado?

A. Somnolencia, temblores, convulsiones y acidosis metabólica
✓ CORRECTA

B. Diarrea, alcalosis metabólica con anión GAP aumentado y convulsiones

C. Alcalosis metabólica y llanto continuo

D. Cardiotoxicidad, somnolencia y temblores

90. A un niño le administran un té de yuyos como medicación casera; 3 horas después comienza con: alucinaciones, excitación, fiebre y taquicardia. ¿Con qué planta es más probable que hayan hecho el té?

A. Anís estrellado

B. Yerba de pollo

C. Chamico
✓ CORRECTA

D. Manzanilla

91. ¿Cuál es el paso específico que es inhibido por la toxina botulínica?

A. La fusión de las vesículas presinápticas de acetilcolina con la membrana plasmática de la terminal axonal
✓ CORRECTA

B. La liberación de calcio en la terminal nerviosa axonal

C. La síntesis de acetilcolina en la terminal en la brecha sináptica

D. La degradación de la acetilcolina por colinesterasas en la brecha sináptica

92. ¿Cuál es el mecanismo de acción de la saxitoxina implicada en la intoxicación paralítica por moluscos?

A. Bloqueo de los canales de sodio
✓ CORRECTA

B. Inhibición de la síntesis y liberación de acetilcolina

C. Activación de los canales de calcio

D. Estimulación de la liberación de dopamina

93. ¿Cuál es el tratamiento principal de la intoxicación paralítica por moluscos?

A. Administración de antitoxinas específicas

B. Aumento del ritmo diurético

C. Lavado intestinal con polietilenglicol

D. Terapia de sostén y cuidado intensivo
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

94. 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

95. Según Artaza Barrios, ¿qué estrategia requiere de una activa participación social y de incorporar aspectos tales como interculturalidad y género?

A. Atención Primaria de la Salud

✓ CORRECTA

B. Modelos de Atención en Red

C. Redes Integradas de Servicios de Salud

D. Gestión de Programas del Sector Público

96. Según Esther Díaz, ¿qué se puede hacer para desmitificar la investigación científica?

A. Analizar las condiciones que posibilitan la elección de un objeto de estudio en lugar de otro posible, así como el establecimiento de relaciones con el entorno psicosocial con el que acciona dicho objeto

✓ CORRECTA

B. Someterla a una rigurosa metodología que valide o no su confiabilidad objetiva a partir de una evidencia científicamente comprobable, la cual tenga un sustento mayor al que tienen los relatos subjetivos, los cuales pueden reproducir mitologías

C. Analizar el discurso desde una dimensión social amplia, tomando en cuenta quien lo pronuncia, su lugar y el grupo social, sus intereses y relaciones

D. Establecer marcos metodológicos generales que orienten la investigación científica y permitan evaluar la solidez de los resultados

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

97. Un adolescente de 15 años acude a la consulta de salud mental manifestando ideas de autolesión, pero solicita expresamente que no se le informe a sus referentes adultos. Según la Ley 26.061 de Protección Integral de los derechos de NNyA, ¿cómo debe proceder el equipo de salud?

A. Respetar la confidencialidad del adolescente siempre que se evalúe la madurez suficiente, salvo que exista un riesgo inminente para su integridad física o la de terceros

✓ CORRECTA

B. Notificar obligatoriamente a los progenitores de forma inmediata, dado que la patria potestad prevalece sobre el derecho a la confidencialidad en menores de 16 años

C. Solicitar una autorización judicial previa para intervenir, ya que el equipo de salud no tiene potestad para decidir sobre la privacidad del paciente ante una posible vulneración de derechos

D. Supeditar la atención terapéutica a la presencia de un tutor legal, argumentando que el consentimiento informado sólo es válido si es firmado por un adulto responsable

98. ¿Cuál es el objetivo de la ley N° 153 básica de salud de la Ciudad de Buenos Aires?

A. Garantizar el derecho a la salud integral, mediante la regulación y ordenamiento de todas las acciones conducentes a tal fin

✓ CORRECTA

B. Establecer los criterios del acceso a la salud para que sea universal para toda persona habitante de la Ciudad de Buenos Aires

C. Determinar las obligaciones que debe tener el estado local acerca del servicio de salud

D. Regular los deberes, atribuciones y responsabilidades del personal que integra el servicio de salud de la Ciudad de Buenos Aires

99. Según la Ley 26.529 "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿cuáles son las características de la información sanitaria que se brinda al paciente?

A. Básica, necesaria y obligatoria

B. Clara, suficiente y adecuada

✓ CORRECTA

C. Acotada, flexible y técnica

D. Exhaustiva, precisa y detallada

EXAMEN RESIDENCIA TOXICOLOGÍA

100. Según la Ley 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿en qué casos el profesional queda eximido de requerir el consentimiento informado?

A. Cuando exista peligro para la salud pública o peligro inminente para la vida del paciente

✓ CORRECTA

B. Cuando el paciente sea menor de edad o se vean afectadas sus facultades mentales

C. Cuando exista un único tratamiento eficaz evaluado por el equipo tratante

D. Cuando la intervención no sea invasiva o no revista riesgo cierto para el paciente

BORRADOR

