

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MÚLTIPLE CON ÚNICA RESPUESTA

Este tipo de pregunta consta de un enunciado y cuatro opciones de respuesta (A,B,C,D). Sólo una de estas opciones responde correctamente a la pregunta. Usted debe seleccionar la respuesta correcta y marcarla en su hoja de respuestas rellenando el óvalo correspondiente a la letra que identifica la opción elegida.

1.

En la técnica de coloración de Gram utilizada en microbiología, después de añadir el alcohol-acetona como decolorante, las células gramnegativas y grampositivas, respectivamente se ven

- A. rojas y azules
- B. azules y rojas
- C. azules e incoloras
- D. incoloras y azules

2.

En el Gram de LCR de un neonato, se observaron bacilos grampositivos pequeños, pleomórficos, sin esporas, ni granulaciones. Se obtuvo crecimiento de estos bacilos en agar sangre y en agar chocolate suplementado. De acuerdo con los hallazgos obtenidos en el laboratorio, el agente etiológico que con mayor probabilidad se encontrará es

- A. Haemophilus influenza
- B. Bacillus subtilis
- C. Listeria monocytogenes
- D. Escherichia coli

3.

Cuando se va a procesar una muestra de esputo para cultivo de bacterias, es necesario realizar conteo de leucocitos y células epiteliales con objetivo de 10X, en la coloración de Gram. Este conteo se realiza con el fin de

- A. evaluar los cambios citopatogénicos
- B. diferenciar los leucocitos y las células epiteliales
- C. determinar el agente infeccioso y contar los leucocitos
- D. evaluar la calidad de la muestra para cultivo

4.

Dentro de las uretritis no gonocócicas, la producida por *Chlamydia trachomatis* es la más frecuente, la cual además es difícil de diagnosticar. La principal prueba para identificar *Chlamydia trachomatis* es

- A. inmunofluorescencia directa
- B. cultivo en células McCoy
- C. coloración de gram y ELISA
- D. inmunofluorescencia directa y ELISA

5.

Las infecciones por bacterias anaerobias se presentan en uno de los siguientes casos

- A. neumonía post-aspiración e infección periodontal
- B. bacteremia post-aborto y endocarditis bacteriana
- C. sepsis puerperal y fiebre tifoidea
- D. sepsis post-aborto y faringitis aguda

6.

La muestra de secreción purulenta del oído izquierdo de un niño es remitida al laboratorio para cultivo y antibiograma. En ella se aisló *Haemophilus influenzae* tipo B y se inició tratamiento con *cefactor*. El agar que debe utilizarse para aislar este microorganismo es

- A. base sangre
- B. chocolate con factores X y V
- C. nutritivo
- D. sangre humana

7.

Un soldado de 20 años de edad que actualmente presta servicio militar en la costa pacífica colombiana, desde hace cuatro semanas presentó períodos febriles que aumentaron gradualmente en las dos primeras semanas de la enfermedad y en la tercera disminuyeron. El paciente fue hospitalizado con fiebre, cefalea, diarrea y vómito. A la evaluación clínica se encontró hepatomegalia y esplenomegalia. Teniendo en cuenta el diagnóstico y la fase de la enfermedad en que se encuentra el paciente, los exámenes más indicados son

- A. urocultivo y coprocultivo
- B. hemocultivos seriados y coprocultivo
- C. aspirado de médula ósea y citoquímico de orina
- D. hemoleucograma y seroaglutinación para febriles

8.

Al laboratorio llega un paciente con una solicitud para que se le realice una baciloscopia para Hansen. El índice bacilar en el estudio que solicita el paciente es útil para

- A. clasificar los contactos negativos
- B. confirmar la especie
- C. clasificar la lepra
- D. realizar el control postratamiento

9.

Las betalactamasas son enzimas producidas por los microorganismos como un mecanismo de resistencia a los antibióticos. La realización de pruebas para la detección de estas enzimas está indicada para las bacterias que las producen. Dentro de éstas se encuentran

- A. *Salmonella*, *E. coli* y *S. epidermidis*
- B. *S. aureus*, *Helicobacter pylori* y *Legionella* sp
- C. *Moraxella catharralis*, *N. gonorrhoeae* y *Haemophilus influenza*
- D. *Enterococcus* en orina y *Neumococo* aislados de infecciones sistémicas

10.

En un paciente a quien se tomó muestra para cultivo de secreción de herida, los resultados dieron positivos para *Enterococcus*.

La clasificación como *Enterococcus* debe realizarse con las siguientes pruebas

- A. catalasa y crecimiento en NaCl 6%
- B. crecimiento en NaCl 6.5% e hidrólisis de bilis esculina
- C. sensibilidad a novobiocina y optoquina
- D. sensibilidad a bacitracina y prueba de CAMP

11.

Los antígenos de superficie de las bacterias patógenas sirven como parámetro de identificación del tipo de cepa a nivel de diagnóstico clínico con fines epidemiológicos e investigativos. Las cápsulas son un parámetro de serotipificación de las diferentes cepas de

- A. *Staphylococcus aureus* y *Haemophilus influenza*
- B. *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*
- C. *Neisseria meningitidis* y *Escherichia coli*
- D. *Streptococcus pyogenes* y *Pseudomonas aeruginosa*

12.

Un hombre de 40 años de edad, indigente, llega a un servicio de urgencias médicas con fiebre y tos con expectoración. El paciente no ha recibido ningún tipo de atención en salud o tratamiento y no ha tenido acceso al sistema general de seguridad social. Se analizó una muestra de esputo. Un criterio determinante para realizarle cultivo para micobacterias a este paciente es que presente

- A. una baciloscopia negativa
- B. prueba de VIH positiva
- C. cultivos bacterianos negativos
- D. signos y síntomas característicos

13.

Es necesario preparar un medio de cultivo que inhiba el crecimiento de *Proteus mirabilis* empleando métodos físicos y teniendo en cuenta que dicho microorganismo es isotónico y productor de amoníaco. El medio de cultivo más apropiado de acuerdo a las características enunciadas debe tener

- A. un pH de 5.0 y una concentración de NaCl de 0.85%
- B. un pH de 7.0 y una concentración de NaCl de 0.85%
- C. un pH de 10 y una concentración de NaCl de 7.0%
- D. un pH de 4.0 y una concentración de NaCl de 0.85%

14.

En niños, la otitis media aguda es ocasionada por agentes etiológicos como *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catharralis* y *Haemophilus influenzae* tipo "B". Un factor predisponente para el desarrollo de este tipo de infección es

- A. absceso palpebral
- B. broncoaspiración
- C. infecciones virales a repetición
- D. trauma

15.

En una sala de pediatría se presentó un brote de sepsis en el que se identificó como agente al *Staphylococcus aureus*. Un factor que facilita el desarrollo de este tipo de brotes lo constituyen los

- A. equipos de respiración
- B. pañales desechables
- C. portadores nasales sanos
- D. teteros preparados en el lactario

16.

Una paciente de 15 años de edad, procedente de un área rural fue ingresada en una Empresa Social del Estado (ESE) por presentar un cuadro clínico de tres días de evolución, caracterizado por fiebre y dolor abdominal espasmódico, deshidratación leve y deposiciones en pequeños volúmenes con moco y sangre. La paciente fue hospitalizada y le iniciaron tratamiento con líquidos endovenosos. Durante los cuatro días de hospitalización tuvo leve diarrea explosiva, dolor abdominal difuso sin rigidez de la pared. Se le dió tratamiento antibiótico con trimetoprim sulfá. Como antecedente de importancia la paciente relató que había comenzado una dieta a base de verduras y productos lácteos desde hacía 10 días.

El método diagnóstico que debe utilizarse para identificar el origen de la disentería en esta paciente es

- A. coprológico y gram
- B. coprológico y cultivo
- C. cultivo y gram
- D. leucocitos en heces y gram

17.

Al laboratorio ha llegado una muestra de 2 ml. de líquido cefalorraquídeo, extraída de un niño en quien se sospecha meningitis tuberculosa. Solicitaron baciloscopia. En un caso como éste se debe hacer

- A. un Gram del sedimento
- B. un cultivo en Ogawa Kudoh
- C. una baciloscopia de L.C.R.
- D. una baciloscopia seriada de L.C.R.

18.

La toxina del cólera es una enterotoxina que aumenta la producción de AMP cíclico. El(los) efecto(s) que produce esta toxina en el paciente es(son)

- A. calambres por pérdida de sodio
- B. pérdida del conocimiento por aumento de potasio
- C. deshidratación por alta secreción de líquidos isotónicos
- D. dolor abdominal por distensión

19.

Un niño de 10 años, procedente de una zona rural, consulta a la unidad de dermatología por una lesión alopecica de la cabeza, prurito y descamación. Como antecedente epidemiológico, de importancia se tiene que el niño tiene como mascotas un gato y un perro que presentan lesiones similares a las de él. Al paciente se le realiza KOH de cuero cabelludo y pelo, en el que se observaron hifas y arthroconidias-ectotrix. El dermatofito que con mayor probabilidad se encontrará en el niño es

- A. *Trichophyton rubrum*
- B. *Trichophyton mentagrophytes*
- C. *Epidermophyton floccosum*
- D. *Microsporum canis*

20.

Al examen directo de un paciente, cuyas lesiones son muy características de micosis subcutánea, se observaron células esféricas de color marrón-ámbar, sueltas, en cúmulos y que presentan septación transversal. Los hallazgos corresponden a

- A. feohifomicosis
- B. cromoblastomicosis
- C. esporotricosis
- D. micetomas

21.

Los hongos causantes de las micosis sistémicas son un ejemplo de la habilidad adaptativa de los seres vivos, puesto que dichos hongos son saprofitos del ambiente externo donde crecen como mohos. Al encontrarse en los tejidos, estos hongos se tornan termotolerantes, colonizan el órgano y se diseminan ampliamente. Esta característica corresponde a

- A. oportunismo
- B. mimetismo
- C. dimorfismo
- D. teleomorfismo

22.

A un paciente de 45 años de edad, con lesiones pulmonares cavitarias, se le realizó un examen directo de esputo en el cual se observaron esférulas de pared gruesa conteniendo endosporos. Esto permitió establecer un diagnóstico de coccidioidomicosis, la cual se presenta al inhalar las formas infectantes del hongo. Estas formas infectantes corresponden a

- A. blastoconidias
- B. artroconidias
- C. esférulas
- D. microconidias

23.

La pitiriasis versicolor es una micosis superficial que se caracteriza por máculas hipo o hipercrómicas comúnmente conocidas como «paños de sol». El factor causal con el cual mejor se relaciona la alteración que se observa en la pigmentación de la piel en esta enfermedad es

- A. la producción de inhibidores de lípidos en las glándulas sebáceas de la piel
- B. la presencia de inhibidores que actúan sobre los melanocitos
- C. la estimulación de ácidos grasos por parte de los melanocitos en la capa córnea
- D. la ausencia de lipoproteínas en la epidermis

24.

El concepto más importante en la biología sistemática es el de especie, pues es la base de todos los sistemas de clasificación y uno de los conceptos centrales en la biología evolutiva. En los hongos, el concepto morfológico de especie se basa únicamente en las características morfológicas de las estructuras de reproducción sexual y asexual. Las características que se tienen en cuenta para clasificar a los hongos en los niveles taxonómicos más bajos son

- A. presencia y tipo de septo, presencia de melanina y morfología de las conidias
- B. presencia de grapa de conexión y pigmento
- C. forma y topología de las conidias, células conidiógenas, conidióforos y cuerpos fructíferos
- D. morfología macroscópica de la colonia y pigmento

25.

Un paciente de ocupación jardinero, llegó al laboratorio con el fin de que se le realizará un estudio para hongos a partir de unas lesiones nodulares y ulcerosas ubicadas a lo largo de los ganglios linfáticos del brazo derecho. El examen directo con KOH fue negativo y en un cultivo inicial se obtuvo crecimiento de estructuras que sugieren que el cuadro puede corresponder a una esporotricosis. Al paciente se le diagnosticó esporotricosis teniendo en cuenta los resultados del cultivo a 25° C, leído a los 5 días, y microcultivo. Las características de las colonias observadas en el cultivo y de las estructuras en el microcultivo fueron

- A. colonias aterciopeladas inicialmente blancas, que luego de 2 días se tornaron color pardo, y conidias agrupadas en forma de roseta en el extremo del conidióforo
- B. colonias granulosas color verdoso, y conidias elípticas en esporulación en fialides y fialoforas
- C. colonias aterciopeladas color café verdoso, y conidioforo con dos o más conidias al extremo que forman conidias secundarias
- D. colonias aterciopeladas color café verdoso, y conidias tipo fialides, rinocladiellas y cladosporium

26.

Las pruebas indicadas para el diagnóstico clínico de la criptococosis son

- A. latex, búsqueda del antígeno y tinta china
- B. KOH 10%, inmunofluorescencia y exoantígeno
- C. inoculación en ratones, fijación de complemento y KOH 10%
- D. KOH 10%, inmunoflorecencia y fijación de complemento

27.

Los hongos dermatofitos del género *Trichophyton* se identifican en general con base en las características morfológicas macro y microscópicas. En ocasiones este proceso se dificulta por las escasas estructuras presentes en los cultivos de aislamiento primario. Una prueba que permite diferenciar las especies de *Trichophyton* es la

- A. asimilación de carbohidratos
- B. del tubo germinal
- C. hidrólisis de la urea
- D. hidrólisis de la caseína

28.

Un hombre de 27 años de edad consulta al servicio de urgencias de una Empresa Social del Estado (ESE) por presentar cefalea intensa, vértigo, alteraciones visuales y fiebre de 38.5° C. Se le realizaron exámenes de cuadro hemático y líquido cefalorraquídeo.

En el cuadro hemático se obtuvo un recuento de 12.000 leucocitos y CD4 de 38%. El líquido cefalorraquídeo presentó aspecto cristalino y se observaron células levaduriformes encapsuladas con la técnica de tinta china. Para completar la evaluación efectuada en el examen directo rápidamente, y con un alto nivel de seguridad debe utilizarse la prueba de

- A. reacción de látex
- B. fijación de complemento
- C. inmunodifusión
- D. hemoaglutinación

29.

Los virus, para su replicación y supervivencia, dependen de la maquinaria energética de la célula hospedera debido a que carecen de las organelas necesarias para la síntesis proteica. De acuerdo con lo anterior se puede afirmar que los virus son

- A. parásitos de vida libre
- B. parásitos intracelulares obligados
- C. capaces de desarrollarse en cultivo
- D. capaces de sobrevivir en el fagolisosoma

30.

Para que un virus pueda multiplicarse debe infectar una célula y una vez que ha ingresado a ella, se producen una serie de pasos, hasta llegar a una nueva generación de virus con capacidad de replicación. La secuencia que mejor explica este proceso, luego de la adhesión, es

- A. desnudamiento-penetración -replicación-ensamblaje
- B. desnudamiento-replicación-penetración – ensamblaje
- C. penetración-desnudamiento-replicación-ensamblaje
- D. replicación-desnudamiento- penetración – ensamblaje

31.

La familia *Herpesviridae* comprende una gran variedad de virus que pueden quedar en estado de latencia en el hospedero y que luego de reactivarse pueden producir enfermedad en forma recurrente. Uno de estos virus es el del *Herpes zoster*, con respecto a *este virus* se puede afirmar que

- A. es una enfermedad primaria producida por el virus de la varicela – zoster
- B. una semana después del contagio, se presentan lesiones vesiculares características de varicela
- C. el síntoma principal es un dolor intenso en el sitio de la lesión
- D. se puede contraer de una persona que tuvo varicela en el último mes

32.

La gastroenteritis viral es la segunda entidad clínica de mayor morbilidad en el mundo y es también una de las principales causas de mortalidad infantil. Con respecto a esta enfermedad, se puede afirmar que

- A. la acción del virus ocasiona una disminución de las criptas y de las células mononucleares
- B. se presenta un acortamiento o pérdida de las vellosidades y una mayor producción de células secretoras
- C. la diarrea que se produce se debe a la disminución de células secretoras inmaduras y al aumento de células vellosas
- D. En la luz intestinal se presenta una disminución de líquidos y de electrolitos

33.

Los *Herpes simplex* son patógenos humanos frente a los cuales no se ha desarrollado vacuna. Se dice que algunas de las glicoproteínas presentes en la envoltura viral son las responsables de la respuesta antigénica. Con base en lo anterior, las moléculas virales que deberían tenerse en cuenta para desarrollar una vacuna contra *Herpes simplex* son

- A. proteínas que intervengan en la replicación del virus
- B. glicoproteínas responsables de la fusión del virión a la membrana plasmática celular
- C. glicoproteínas inductoras de anticuerpos neutralizantes
- D. proteínas estimuladoras de la respuesta de base humoral

34.

El nombre *Retroviridae* hace referencia a una familia de virus que presentan la enzima transcriptasa reversa asociada al ácido nucleico, el cual es de tipo RNA. En el ciclo de vida de los retrovirus exógenos, la transcriptasa reversa permite la

- A. circularización e integración al ADN
- B. formación de la cadena complementaria
- C. transcripción del ARN a una copia de ADN
- D. expresión de proteínas para formar la cápside

35.

En 1970 el investigador Scott Halstead propuso la teoría de la infección secuencial para explicar la razón por la que algunos individuos infectados con dengue desarrollaban la forma hemorrágica. La característica de la enfermedad que inspiró a este autor para proponer esta teoría fue que

- A. el dengue hemorrágico es más frecuente en individuos que se han infectado con un solo serotipo del virus
- B. las epidemias de dengue hemorrágico ocurren con más frecuencia cuando se introduce por primera vez en la población cualquier serotipo del virus
- C. un alto porcentaje de pacientes con dengue hemorrágico tienen por lo menos anticuerpos contra dos serotipos del virus
- D. el dengue hemorrágico es más frecuente en individuos que se infectan por segunda vez con el mismo serotipo del virus

36.

A un hombre de 25 años que consulta al médico por crisis convulsivas a repetición, cefalea intensa y disminución de la agudeza visual, se le hace diagnóstico presuntivo de neurocisticercosis. El hallazgo de laboratorio más relacionado con la situación problema es

- A. huevos de *Hymenolepis nana* en materia fecal
- B. hemoglobina de 11 g/dL
- C. proglótides en materia fecal
- D. valor elevado de creatinina en sangre total

37.

Un hombre de 37 años de edad, de profesión veterinario y con antecedente de trasplante renal de hace un año, consulta al médico por presentar diarrea líquida abundante desde hace seis días, con un promedio de 8 deposiciones diarias. El paciente se queja de dolor abdominal muy fuerte y fiebres intermitentes de 38° C. El agente etiológico involucrado en este proceso es

- A. *la Giardia lamblia*
- B. *el Cryptosporidium spp*
- C. *el Ascaris lumbricoides*
- D. *la Taenia solium*

38.

Los proglótidos grávidos de la *Taenia solium* se caracterizan porque tienen

- A. ovario bilobular
- B. menos de trece ramas uterinas
- C. poro genital central
- D. forma de granos de arroz

39.

En pacientes infectados con *Trypanosoma brucei* se establece una respuesta inmune efectiva contra el parásito, pero éste tiene capacidad para evadirla, haciendo cambios periódicos de sus proteínas de superficie. Este mecanismo se conoce como

- A. mimetismo molecular
- B. variación antigénica
- C. localización intracelular
- D. NO activación del complemento

40.

Naegleria fowleri es una amiba de vida libre considerada oportunista. Amiba que puede ocasionar enfermedad especialmente en niños y pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. La enfermedad que se asocia con esta amiba es

- A. la neumonía amebiana intersticial
- B. la meningoencefalitis amebiana primaria
- C. la coriorretinitis amebiana progresiva
- D. el acceso hepático amebiano

41.

El examen por medio del cual se puede identificar *Blastocystis hominis* es

- A. el directo en fresco de materia fecal
- B. la coloración argéntica de materia fecal
- C. la prueba serológica
- D. la coloración tricrómica de materia fecal

42.

Un paciente de 8 años de edad es ingresado al hospital porque presenta prolapso rectal. Del prolapso se desprenden unos gusanos que tienen forma de látigo, de más o menos tres a cinco centímetros de longitud. De acuerdo con lo anterior se concluye que el prolapso ha sido ocasionado por

- A. la *Entamoeba histolytica*
- B. el *Enterobius vermiculares*
- C. el *Trichuris trichiura*
- D. el *Necator americanus*

43.

Un hombre con antecedentes de exposición a tóxicos medulares presenta deposiciones líquidas abundantes desde hace 10 días. En el coprológico se informó de la presencia de abundantes larvas rabditiformes con primordio genital grande y bien definido. De acuerdo con el cuadro clínico y los hallazgos de laboratorio, el diagnóstico es

- A. ascaridiosis
- B. uncinariosis
- C. strongiloidiosis
- D. tricocefalosis

44.

A una clínica de especialidad cardiovascular ingresa un individuo con insuficiencia cardiaca, alteraciones del ritmo cardiaco, bloqueo de la rama derecha del haz de his y extrasístoles ventriculares frecuentes. Se sospecha enfermedad de Chagas. Con el fin de contribuir con el diagnóstico, el profesional de laboratorio debe realizar

- A. un estudio epidemiológico en busca de factores relacionados con el díptero vector del parásito involucrado en la transmisión
- B. una anamnesis completa para determinar factores de riesgo genético asociados con trastornos cardiacos
- C. dos pruebas serológicas de diferente fundamento para comprobar la infección por un parásito tisular
- D. una prueba de función renal para determinar el daño cardiaco producido por el parásito

45.

Un trabajador de labores agrícolas de la zona cafetera colombiana, consulta por presentar máculas, pápulas y eritema en la piel de manos y pies. En una muestra de materia fecal, el parasito relacionado directamente con los signos de este paciente es

- A. *el Ascaris lumbricoides*
- B. *la Entamoeba histolytica*
- C. *la Giardia lamblia*
- D. *el Necator americanus*

46.

Un hombre de 71 años, residente en el municipio de Puerto Berrío (Magdalena-medio-Antioquia), trabajador del campo, ingresa en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del hospital Regional. El paciente presenta insuficiencia renal y respiratoria agudas, hipoglicemia y fiebres recurrentes.

Siete días después de haber sido dado de alta, el paciente regresa a control postratamiento de malaria por *P. falciparum* y relata que la sintomatología persiste. En el examen de gota gruesa se informó: «8000 anillos de *P. falciparum*/ ul de sangre». Del caso anterior, se puede concluir que

- A. los anillos de *P. falciparum* fueron liberados con la activación de los hipnozoitos hepáticos luego del tratamiento
- B. se pudo enmascarar desde un principio el diagnóstico de una malaria mixta debido a una parasitemia baja de *P. vivax*
- C. la alta resistencia de *P. falciparum* a los antimaláricos generó la recurrencia de la malaria en este paciente
- D. es un diagnóstico errado y por lo tanto se esperarían 48 horas para repetir de nuevo la gota gruesa

47.

Algunas larvas de nemátodos intestinales que parasitan al hombre, antes de alcanzar su hábitat definitivo intestinal, pasan por los pulmones en donde realizan algunas mudas. Una afirmación correcta con respecto a estos nemátodos es que

- A. el parásito tiene la facultad de ingresar por vía oral
- B. se pueden observar parásitos adultos a nivel pulmonar
- C. el síndrome de hiperinfección es común en personas inmunocompetentes
- D. se puede presentar un síndrome de hiperinfección cuando existe inmunodepresión

48.

En el curso de una infección por *Plasmodium falciparum* se puede presentar el siguiente evento inmunológico que

- A. los anticuerpos destruyan el parásito mediante la activación de los eosinófilos
- B. los linfocitos TCD8+ destruyan las células infectadas
- C. los neutrófilos bloqueen la acción citotóxica de los macrófagos
- D. los linfocitos TCD4+ fagociten los parásitos extracelulares

49.

Un hombre de 20 años, a quien se le aplicó una inyección intravenosa de penicilina, presentó un shock anafiláctico. Este paciente ya había recibido penicilina cuando era niño, sin presentar ninguna reacción. La reacción anafiláctica padecida por este paciente fue mediada por

- A. inmunoglobulina E
- B. anticuerpos de isotipo Ig. G
- C. respuesta de células T
- D. inmunoglobulina A

50.

Los agentes patógenos han desarrollado mecanismos para evadir la respuesta inmune del hospedero. Los virus por ejemplo, utilizan una actividad de las células NK (Natural Killer). Una actividad de estas células, que podría inhibir la acción del sistema inmune contra los virus es

- A. inhibición de la expresión de moléculas MHC clase I para evitar ser reconocido por las células T CD4+
- B. inhibición de la expresión de moléculas MHC clase II para evitar ser reconocido por las células T ayudadoras
- C. inhibición de moléculas MHC clase I para evitar ser reconocido por las células T CD8+
- D. variación antigénica e inhibición de moléculas MHC clase 1 y por las células T CD4+

51.

Respecto a la organización de los genes de las inmunoglobulinas (Ig) se puede afirmar que

- A. las regiones V y J del DNA de línea germinal han sufrido un rearreglo previo
- B. los genes de la cadena liviana sufren rearreglos luego de la expresión de la IgM en la superficie
- C. los segmentos de los genes V_H pueden rearreglarse con segmentos de genes J_δ o J_ϵ
- D. los segmentos VDJ pueden asociarse con genes de las regiones constantes de las cadenas pesadas

52.

Los anticuerpos son glicoproteínas que juegan un papel importante en la inmunidad adquirida, específicamente en la inmunidad humoral.

En la leche materna se secreta en grandes cantidades la inmunoglobulina (Ig) y juega un papel fundamental en la prevención de infecciones bacterianas

- A. M
- B. E
- C. G
- D. A

53.

Una mujer de 30 años consulta al médico por la presencia de placas blanquecinas en la boca y se le hace diagnóstico de infección por *Candida*. La paciente relata que ha consultado en otras ocasiones por infecciones en la vagina y en los espacios interdigitales. Mediante estudios complementarios se llegó a la conclusión de que esta paciente tiene una función inmune fagocítica afectada. En esta paciente con mayor probabilidad están afectadas la

- A. fagocitosis por neutrófilos y la actividad de las células NK
- B. fagocitosis por macrófagos y la actividad de las células B
- C. fagocitosis por neutrófilos y la actividad de las células T
- D. fagocitosis por eosinófilos y la actividad de las células B

54.

El sistema de complemento está formado por un grupo de proteínas que tienen actividad enzimática y cuyo objetivo principal es la destrucción de la pared bacteriana. Existen varias alternativas para iniciar la activación de la cascada del complemento, a través de la formación de complejos inmunes y también por el reconocimiento de moléculas presentes en la pared bacteriana. De las vías de activación del complemento, la que inicia la activación, sin necesidad de la presencia de anticuerpos o complejos inmunes es la

- A. clásica
- B. alterna
- C. de las lectinas
- D. plaquetaria

55.

En relación con la IgA secretora en la enfermedad diarreica aguda, se puede afirmar que es

- A. transportada de la sangre a la luz intestinal para neutralizar al agente lesivo
- B. transportada del tejido linfoide a la luz intestinal para neutralizar al agente lesivo
- C. transportada del hígado a los receptores específicos del intestino sin que se libere ese receptor
- D. un mediador de la citotoxicidad mediada por células dependientes de anticuerpos

56.

Una preparación de anticuerpos de la clase de Ig G específicos para la lisozima de huevo (HEL) es tratada con papaína para generar fragmentos Fab. Una característica de los fragmentos obtenidos es que tienen

- A. mayor avidéz por HEL comparado con el Ac intacto
- B. la misma avidéz por la HEL que el Ac intacto
- C. la misma avidéz pero menor afinidad por HEL que el Ac intacto
- D. menor avidéz por HEL comparado con el Ac intacto

57.

La infección con el virus de la viruela da como resultado la activación de linfocitos CD8+. Si estos linfocitos específicos contra el virus son tomados del individuo, las células que estarían en capacidad de eliminar serían

- A. infectadas con el virus de viruela que expresan moléculas MHC clase II de cualquier individuo
- B. infectadas con influenza que expresen las mismas moléculas clase I del individuo
- C. infectadas que expresen las mismas moléculas clase I de cualquier individuo
- D. infectadas con el virus de viruela que expresen las mismas moléculas MHC clase I del individuo

58.

Un investigador transplantó piel de un ratón de cepa "A", a otro de cepa "B" y observó que a los diez días, el injerto fue rechazado (rechazo primario). Seguidamente aplicó un segundo injerto al ratón de cepa "B" con piel procedente de un ratón de cepa "A" y notó que el rechazo (rechazo secundario) se produjo al tercer día del trasplante. De este experimento se puede concluir que

- A. NO existen razones para explicar por qué el rechazo secundario fue más rápido
- B. el rechazo secundario fue más rápido debido a sensibilización del receptor mediada por inmunidad innata
- C. el rechazo secundario fue más rápido por memoria y especificidad inmunológicas en el receptor
- D. el rechazo primario fue más lento por razones atribuibles estrictamente al azar

59.

El intervalo de medida de un método para determinar glucosa, estandarizado en un laboratorio, va desde 40mg/dL hasta 400mg/dL y al determinar la glucosa de tres pacientes los resultados fueron

Paciente 1: 35mg/ dL

Paciente 2: 95 mg/dL

Paciente 3: 500mg/dL

De acuerdo con estos resultados se puede concluir que

- A. en los tres pacientes los resultados son confiables
- B. sólo el resultado del paciente 1 es confiable
- C. sólo el resultado del paciente 2 es confiable
- D. sólo el resultado del paciente 3 es confiable

60.

La característica más importante que permite diferenciar el síndrome nefrótico del síndrome nefrítico es

- A. hipolipidemia
- B. hiperglicemia
- C. proteinuria masiva
- D. creatininuria

61.

Para obtener una solución 2 M de ácido clorhídrico, partiendo de 100 mililitros de una solución stock 12M, el volumen de agua en mililitros que debe adicionarse es

- A. 600
- B. 400
- C. 200
- D. 500

62.

A un paciente se le están suministrando soluciones por infusión intravenosa. Para evitar la crenación ó hemólisis de los glóbulos rojos, las soluciones deben ser

- A. hipotónicas respecto a los fluidos intracelulares de los glóbulos rojos
- B. hipertónicas respecto a los fluidos intracelulares de los glóbulos rojos
- C. isotónicas respecto a los fluidos intracelulares de los glóbulos rojos
- D. hipertónicas respecto a los fluidos extracelulares de los glóbulos rojos

63.

Una causa de proteinuria renal, en los procesos de enfermedad renal severa es

- A. el incremento de permeabilidad de la membrana glomerular
- B. la disminución de los receptores de reabsorción de proteínas
- C. el incremento de secreción a nivel de túbulos colectores
- D. la disminución de la presión arterial

64.

En la sección de urgencias de una Empresa Social del Estado (ESE) es atendido un hombre de 45 años que presenta dolor epigástrico intenso de aparición repentina y de naturaleza opresiva, que se irradia hacia el brazo izquierdo, acompañado de náuseas, y vómito. Se diagnosticó infarto agudo de miocardio. Una orina de color sanguinolento con presencia de sangre +++, en este paciente, se relaciona con

- A. eritrocituria
- B. mioglobinuria
- C. hemoglobinuria
- D. bilirrubinuria

65.

Un hombre de 20 años de edad es remitido a un hospital de tercer nivel de atención por presentar dolor abdominal, anorexia, astenia, adinamia, y fiebre desde hace aproximadamente un mes. Esta sintomatología se presentó luego de recibir una transfusión como medida terapéutica para la anemia crónica que padece desde su infancia. Al examen físico se encontraron escleróticas ictéricas y hepatomegalia moderada. Los resultados de las enzimas hepáticas y la bilirrubina, compatibles con un caso de hepatitis aguda como el que se sospecha en este paciente son

- A. ALT normal, AST aumentada y bilirrubina total normal
- B. ALT con un aumento leve, AST normal y bilirrubina total normal
- C. ALT muy aumentada, AST aumentada y bilirrubina total aumentada
- D. ALT normal, AST muy aumentada y bilirrubina total normal

66.

Un niño de 5 años es atendido en el servicio de urgencias de un hospital con un cuadro caracterizado por fiebre, deterioro del estado general e hiperventilación. La madre narra que el niño lleva 4 días con diarrea profusa. Se toman muestras para coprológico, gases arteriales e ionograma. El resultado de los gases arteriales mostró un pH disminuido, PCO_2 normal, HCO_3^- disminuido y exceso de base negativo. La alteración en el resultado de los gases arteriales en este paciente fue causada por

- A. hiperventilación
- B. pérdida intestinal de sodio
- C. pérdida intestinal de cloro
- D. pérdida masiva de HCO_3^-

67.

En un servicio de urgencias de una Empresa Social del Estado (ESE) es atendida una mujer de 56 años de edad, en estado de confusión, con edema sistémico y quien está en tratamiento con furosemina que es un diurético. A la paciente se le realizó examen de electrolitos y gasimetría arterial obteniéndose los siguientes resultados:

Na⁺: 135 mEq/L (VR 135-145)
 K⁺: 2,6 mEq/L (VR 3,6-5,5)
 Cl⁻: 100 mEq/L (VR 95- 105)
 pH: 7,480 (VR 7,35-7,45)
 pCO₂: 40 mmHg (VR 35-45)
 HCO₃⁻: 53 mEq/L (VR 22-26)

De acuerdo con estos resultados el diagnóstico más probable para esta paciente es

- A. acidosis respiratoria compensada
- B. acidosis metabólica parcialmente compensada
- C. alcalosis metabólica parcialmente compensada
- D. alcalosis respiratoria compensada

68.

Un hombre de 38 años, obeso e hipertenso, con una hipercolesterolemia en tratamiento, consulta al médico porque desde hace una hora presenta dolor torácico intenso, con irradiación hacia brazo izquierdo y sensación de opresión. El marcador específico de lesión cardiaca que debe realizarse a este paciente es

- A. AST
- B. LDH
- C. mioglobina
- D. troponina I

69.

Una paciente de 25 años, con 20 semanas de embarazo y diagnóstico de hipertensión, ha presentado incremento del vello corporal desde el inicio de la gestación, acompañado de cefalea, decaimiento, disnea, hirsutismo moderado, lesiones eritematoescamosas alrededor del cuello y aplastamiento de ambos glúteos. Se diagnosticó «Síndrome de Cushing». Los exámenes de laboratorio que permiten confirmar el diagnóstico de esta enfermedad son

- A. TSH, T4 libre y T3
- B. cortisol, ACTH y 17 hidroxicorticosteroides
- C. LH, FSH y prolactina
- D. TSH, LH, cortisol y supresión con dexametasona

70.

A una paciente de 54 años, con edema de miembros inferiores y edema periorbital, se le realizó examen de líquido pleural (LP) en el que se obtuvieron los siguientes resultados:

Aspecto: Seroso

Relación de Proteínas en LP sobre Proteínas en suero: Menor de 0,5

Relación de LDH LP sobre LDH en suero: Menor de 0,6

Relación de glucosa en líquido pleural sobre glucosa en suero: 1

Leucocitos: 1000/ ul

Cultivo para bacterias: Negativo

El diagnóstico en esta paciente es

- A. pleuritis
- B. tuberculosis
- C. neumonía
- D. síndrome nefrótico

71.

Diversos factores modulan el depósito de calcio en los huesos y el equilibrio entre la actividad de los osteoblastos y los osteoclastos. Respecto a los marcadores bioquímicos de la osteoporosis se puede afirmar que

- A. la osteocalcina producida por los osteoblastos aumenta en enfermedades de recambio óseo
- B. la hidroxiprolina en orina se encuentra aumentada en la formación del hueso
- C. la producción de calcitonina esta relacionada con la calcemia, se disminuye cuando se eleva el calcio en sangre
- D. el aumento de vitamina D causa disminución en la absorción intestinal de calcio con tendencia a la hipocalcemia

72.

A un paciente adulto que presentó cólico abdominal e ictericia y a quien se le diagnosticó ictericia posthepática, se le realizaron exámenes de laboratorio que arrojaron los siguientes resultados:

Valores de Referencia

Bilirrubina total: 11.4 mg/dL	Hasta 1 mg/dL
Bilirrubina directa: 10.4 mg/dL	Hasta 0.2 mg/dL
Bilirrubina indirecta: 1.0 mg/dL	Hasta 0.8 mg/dL
ASAT: 57 U/l	Hasta 46 U/l
ALAT: 60 U/l	Hasta 49 U/l
Fosfatasa Alcalina: 1450 U/l	68 – 240 U/l

Los resultados de laboratorio que orientan hacia la confirmación del diagnóstico en este paciente son

- A. bilirrubina directa e indirecta elevadas
- B. ASAT y ALAT ligeramente elevadas
- C. fosfatasa alcalina y bilirrubina directa elevadas
- D. bilirrubina directa y ALAT elevadas

73.

El metabolismo del sodio está estrechamente ligado al del agua. De su proporción depende casi en su totalidad la presión osmótica en el lecho vascular y en el intersticio, un aumento de ión debe ser compensado por un aumento de agua y viceversa.

Con respecto a la regulación de sodio en el organismo se puede afirmar que

- A. al aumentar el volumen circulatorio aumenta la secreción de renina
- B. el factor natriurético auricular disminuye la reabsorción de sodio
- C. la aldosterona eleva el potasio y el hidrógeno en sangre
- D. la hormona antidiurética aumenta la reabsorción de agua

74.

El frotis de sangre periférica coloreado con Wright, aporta una valoración cualitativa y cuantitativa de los elementos formes de la sangre, de gran utilidad para iniciar y apoyar la valoración diagnóstica de un paciente con anemia. Las inclusiones eritrocitarias halladas frecuentemente con la coloración de Wright, en estados anémicos que sean carenciales y hemolíticos, son

- A. punteado basófilo, cuerpos de Howell Jolly, anillos de Cabott y cuerpos de Pappenheimer
- B. granulación tóxica, cuerpos de Dohle, vacuolas y cuerpos de Auer
- C. cuerpos de Auer, cromatina de Barr, cuerpos de Heinz y gránulos específicos
- D. gránulos azurófilos, gránulos específicos, estructura cristaloides y cuerpos de Dohle

75.

Desde su aparición, en la década de los 80, los hemoanalizadores implementaron equipos semi-automatizados y automatizados, dependiendo del informe del recuento diferencial leucocitario, y de los nuevos parámetros para las otras líneas celulares. Algunas de las características de los hemoanalizadores son gran precisión, reproducibilidad, rapidez y eficiencia, mínimo volumen de muestra y de reactivo que requieren y un margen de error inferior al 2%. El estudio de los componentes celulares utiliza varios principios físico – químicos dentro de los que se destacan

- A. la estromalización, la gravimetría y la medición gasométrica de la hemoglobina
- B. la neutralización, la sedimentación globular y la medición electroforética de la hemoglobina
- C. la impedancia eléctrica, la dispersión óptica y la medición colorimétrica de la hemoglobina
- D. la radiofrecuencia, la volumetría y la medición densimétrica de la hemoglobina

76.

En una fórmula diferencial, se considera que existe una desviación a la izquierda cuando se observa un porcentaje anormalmente elevado de

- A. granulocitos en banda y metamielocitos
- B. mieloblastos y normoblastos
- C. neutrófilos hipersegmentados y eosinófilos
- D. eosinófilos y basófilos

77.

Las muestras para hemograma, recibidas en un laboratorio de hematología presentan características de hemólisis, microcoágulos, búbujas, espuma, escasa cantidad y recolección en tubos con diferentes tipos de anticoagulante.

El correctivo que se debe aplicar para evitar que esta situación se presente nuevamente es

- A. la revisión de los controles de calidad interno y externo simultáneamente
- B. la vigilancia de los protocolos de rutina post analíticos
- C. la revisión y evaluación del control de calidad interno en su fase preanalítica
- D. la exigencia de nuevas muestras venosas o capilares para procesar los hemogramas

78.

Las pruebas de elección para evaluar la función plaquetaria en un paciente que presenta hemorragias de difícil control son

- A. tiempo de tromboplastina parcial activada y retracción del coágulo
- B. recuento plaquetario y tiempo de sangría
- C. tiempo de sangría y tiempo de protrombina
- D. recuento plaquetario y tiempo de trombina

79.

Una mujer de 36 años de edad consulta por cefaleas, mareos frecuentes y somnolencia. La paciente presenta fragilidad en las uñas y refiere que desde hace dos años menstrúa cada 25 días, con menstruaciones abundantes y que tienen una duración de 10 días. En el hemograma se obtuvieron los siguientes resultados:

Recuento de eritrocitos: 3.300.000/mm³

Hemoglobina: 6.6 g/dL

Hematocrito: 23%

Volumen corpuscular medio: 70 fL

Hemoglobina corpuscular media: 20 pg

Se espera encontrar en el frotis de sangre periférica de esta paciente

- A. eritrocitos normocíticos normocrómicos
- B. macrocitos ovoides y policromatofilia
- C. microcitos, leptocitos e hipocromía
- D. microcitos, macrocitos y policromatofilia

80.

Una mujer de 22 años con 3 meses de embarazo acude a un legrado uterino, luego de un aborto provocado. A las 48 horas del procedimiento presenta fiebre alta y flujo sanguinolento maloliente y deterioro del estado general. La paciente presentó aumento en el sangrado uterino, lesiones petequiales a nivel de tórax y abdomen y epistaxis agudas. En el laboratorio se encontró hemocultivo positivo para *Pseudomonas aeruginosa*, recuento de plaquetas disminuido, los tiempos de protrombina y parcial de tromboplastina prolongados, y dímero D positivo. La paciente falleció por síndrome hemorrágico. La causa asociada a este síndrome hemorrágico es

- A. el aumento de la actividad de los factores de la coagulación VII- IX-X
- B. el consumo de plaquetas, factores de la coagulación y fibrinógeno
- C. la disminución del fibrinógeno y el aumento de la trombina
- D. los trastornos en la calidad y cantidad plaquetarias y la disminución de la trombina

81.

La prueba de agregación de las plaquetas es anormal en los pacientes que consumen aspirina dado que este medicamento inhibe la síntesis del tromboxano A₂ y produce la acetilación irreversible en una enzima. Esta enzima es la

- A. adenilciclase
- B. ciclo-oxigenasa
- C. fosfolipasa A₂
- D. proteína cinasa C

82.

Un paciente presenta prolongado el tiempo parcial de tromboplastina activada. La prueba **NO** se normaliza al mezclar plasma del paciente con plasma normal. La razón por la cual no se normaliza es la

- A. ausencia de proteína C y S
- B. deficiencia adquirida de alfa 2-antiplasmina
- C. deficiencia de factores de la coagulación
- D. presencia de inhibidores circulantes

83.

A un niño de 5 años de edad con diagnóstico de hemofilia A, se le inició tratamiento con crioprecipitado y un año después, este tratamiento ya no es efectivo. Actualmente el niño presenta tiempo de tromboplastina parcial activado prolongado que **NO** corrige con plasma normal. La causa por la que este paciente **NO** responde al tratamiento es

- A. la deficiencia adquirida de la proteína S
- B. el inhibidor adquirido del sistema de la coagulación
- C. la alteración del sistema fibrinolítico
- D. el defecto en la antitrombina III

84.

A un niño de 4 años edad que presenta fatiga, fiebre, palidez, anorexia, pérdida de peso, dolor óseo, esplenomegalia y hepatomegalia, se le realizaron exámenes de laboratorio en los que se obtuvieron los siguientes resultados:

Hemograma:

Hemoglobina 9.0 g/dL

Hematocrito 26,5%

Recuento leucocitario 72.000/mm³

Recuento diferencial: Neutrófilos 10%; Linfocitos 19%; Blastos 71%

Recuento de plaquetas: 30.000/mm³

Pruebas histoquímicas:

Peroxidasa: negativa

Sudan negro B: negativo

De acuerdo con los signos, los síntomas y los datos de laboratorio, la leucemia que presenta este paciente es

- A. eritroleucemia
- B. linfoide aguda
- C. mieloide crónica
- D. mielomonocítica

85.

Un adolescente afroamericano, con deformidades óseas principalmente a nivel del cráneo, presenta una anemia hemolítica grave y ha sido transfundido en varias ocasiones. Entre los exámenes de laboratorio que le han practicado se encuentra el siguiente informe de electroforesis de hemoglobina:

60% de hemoglobina fetal
10% de hemoglobina A2
30% de hemoglobina A

Teniendo en cuenta que el porcentaje de hemoglobina A está influido por las transfusiones recientes, la enfermedad que presenta este paciente de acuerdo con los datos es

- A. alfa talasemia heterocigótica
- B. beta talasemia homocigótica
- C. delta-beta talasemia homocigótica
- D. gamma-delta-beta talasemia heterocigótica

86.

En una pareja, el padre es de fenotipo "A" y la madre de fenotipo "B" para grupos sanguíneos. Teniendo en cuenta que el padre es heterocigoto y la madre es homocigota, los fenotipos posibles de los hijos son

- A. A, O
- B. A, AB
- C. B, O
- D. AB, B

87.

Los fenotipos sanguíneos para el sistema ABO, que pueden mostrar anticuerpos anti B son

- A. O, A, B
- B. O, A, AB
- C. O, A
- D. O, B

88.

Los genotipos posibles de la descendencia de una mujer AB y un hombre BO son

- A. AB, BO, AO, BB
- B. AO, BB, AA, AB
- C. AB, OO, BO, BB
- D. AB, AO, BB, AA

89.

Se solicita confirmación del fenotipo de un paciente que fue tipificado como A2 en el laboratorio. Los resultados esperables en una prueba sérica con glóbulos rojos A1, A2, B y O, en este paciente, respectivamente son

- A. Negativa ó Positiva (+++) – Negativa – Positiva (++++) – Negativa
- B. Negativa – Negativa – Positiva (++++)– Negativa
- C. Negativa – Positiva (++++)– Positiva (++++) – Negativa
- D. Positiva (++)– Positiva (++++)– Positiva (++++)– Negativa

90.

El fenotipo del sistema ABO de una persona que presenta anticuerpos contra las células A1, A2, y B es

- A. AB
- B. A1
- C. O
- D. A2

91.

Las pruebas de antiglobulina humana o pruebas de Coombs detectan inmunoglobulinas de clase Ig G y/o fracciones de complemento unidas a los glóbulos rojos, tanto *in vivo* como *in vitro*. Una prueba de antiglobulina directa está indicada en la siguiente situación

- A. realización de la parte final de las pruebas de compatibilidad
- B. rastreo e identificación de anticuerpos irregulares
- C. diagnóstico de anemia hemolítica autoinmune
- D. estudio de la anemia hemolítica del recién nacido en el suero materno

92.

El estudio pretransfusional de un paciente que será sometido a cirugía ortopédica y para quien se solicitaron tres unidades de sangre total, mostró los siguientes resultados en la fase inicial (temperatura ambiente) de las pruebas de compatibilidad:

Prueba mayor: hemólisis total
Prueba menor: negativa
Autocontrol: negativo

En este caso se debe

- A. buscar otra unidad , ya que existe un anticuerpo Ig M fijador de complemento en el receptor
- B. transfundir las células porque existe una incompatibilidad menor de poca importancia clínica
- C. transfundir la unidad de sangre total porque existe compatibilidad entre donante y receptor
- D. realizar una prueba de la antiglobulina directa al paciente porque probablemente sus células están sensibilizadas

93.

En Colombia la influenza no se presenta normalmente en forma continua, pero en ocasiones se observa un aumento significativo en relación con las tasas habituales, tal y como ocurrió en el período comprendido entre los meses de agosto y octubre de 1996, cuando se observó un gran número de personas simultáneamente atacadas por el virus. Con base en lo anterior, se puede afirmar que en el período mencionado, se presentó

- A. una endemia
- B. un brote
- C. una epidemia
- D. un ataque

94.

El 95% de los casos de VIH, en la capital de un departamento, ha sido diagnosticado por laboratorios clínicos privados. Se cuenta con esta información debido a que estos laboratorios notificaron inmediatamente los casos confirmados. Esta notificación se dió porque

- A. se trata de casos de una enfermedad objeto de vigilancia en salud pública
- B. todos los exámenes de laboratorio deben archivarlos durante un tiempo establecido por ley
- C. el registro de estas enfermedades es garantía de la oportunidad y la calidad de los servicios
- D. todas las infecciones de transmisión sexual deben registrarse e informarse

95.

La desnutrición en Colombia representa un problema de salud pública. En el país, la desnutrición infantil es consecuencia de

- A. la violencia y las enfermedades inmunoprevenibles
- B. los hábitos alimenticios hipoproteico- calóricos y la crisis socio-económico-política
- C. la alimentación hipoproteico- calórica y la reforma en el sistema de salud
- D. la violencia y la reforma en el sistema de salud

96.

Con el fin de garantizar la calidad de la sangre a transfundir, las pruebas que deben realizarse a las unidades de sangre son

- A. anticuerpos para hepatitis C, sífilis, dengue y chagas, y gota gruesa para malaria
- B. anticuerpos para chagas, hepatitis B, hepatitis C, VIH y sífilis
- C. anticuerpos para hepatitis A, chagas, VIH, dengue y sífilis
- D. anticuerpos para chagas, hepatitis C, VIH y sífilis, y antígeno de superficie para hepatitis B

97.

Un hombre de 38 años, obeso, hipertenso e hipercolesterolémico, solicita recomendaciones para disminuir el riesgo de sufrir un infarto. Las recomendaciones para este paciente son

- A. dieta baja en grasas, asistir a control médico y de presión arterial, realizar actividad física en forma regular y evitar el consumo de cigarrillo
- B. dieta alimenticia proteica, realizar actividad física en forma moderada, asistir a control médico y de presión arterial y disminuir el estrés
- C. disminuir el estrés, realizar control de colesterol regularmente, beber agua potable e iniciar una dieta rica en potasio
- D. asistir a control de ácido úrico en forma regular, disminuir el consumo de carbohidratos, realizar actividad física en forma regular y disminuir el estrés

98.

El Comité de Vigilancia Epidemiológica ordenó tomar muestras para realizar el diagnóstico en niños sintomáticos en quienes se sospechaba rubéola. El examen que debe realizarse es

- A. frotis faríngeo
- B. hemoleucograma
- C. anticuerpos Ig.G
- D. anticuerpos Ig.M

99.

Las enfermedades de erradicación mundial son

- A. la difteria y la tos ferina
- B. la rubéola congénita y la sífilis congénita
- C. el tétano neonatal y el sarampión
- D. la viruela y la poliomielitis

100.

Una acción efectiva para prevenir el dengue, en el marco de una campaña es

- A. el aislamiento del paciente
- B. la eliminación de criaderos
- C. el uso de medicamentos preventivos vía oral
- D. la vacunación a la población expuesta

101.

En un estudio acerca de la relación entre el hábito de fumar y el cáncer de pulmón se determinó que el número de fumadores fue mayor en hombres que en mujeres. En el informe final de esta investigación se presentó el análisis de las variables sexo y cáncer. Sobre la variable sexo en esta investigación se puede afirmar que

- A. está relacionada con el cáncer de pulmón
- B. no esta relacionada con el cáncer de pulmón
- C. modifica la aparición del factor de riesgo
- D. no modifica la aparición del factor de riesgo

102.

En el programa de control prenatal en Colombia se estableció la realización de pruebas de serología para sífilis, flujo vaginal y citología y se recomendó realizar detección de anticuerpos para HIV y antígeno de superficie para hepatitis B. Desde el laboratorio se recomienda, además la realización de

- A. anticuerpos para toxoplasma, rubéola, hepatitis A y chagas
- B. anticuerpos para citomegalovirus, rubéola, sarampión y dengue
- C. anticuerpos para toxoplasma, dengue, malaria y fiebre amarilla
- D. anticuerpos para toxoplasma, rubéola, citomegalovirus y herpes virus

103.

Las situaciones internas que producen satisfacción y motivación en el personal de una institución, enmarcadas en el respeto, comunicación y armonía, forman parte de

- A. el ambiente laboral
- B. la imagen corporativa
- C. el clima organizacional
- D. las relaciones interpersonales

104.

En un laboratorio, la preparación de informes de gestión en forma periódica es útil para

- A. formular políticas de salud y ajustar la unidad de pago por capitación
- B. controlar el costo en el laboratorio y programar la oferta de servicios
- C. formular políticas de salud y controlar el gasto
- D. ajustar la unidad de pago por capitación y programar la oferta de los servicios

105.

Se requiere modernizar la tecnología con que cuenta un laboratorio clínico, para lo cual se debe

- A. realizar una comparación con otro laboratorio moderno y adquirir los equipos
- B. reunir a los socios para identificar los equipos que desean adquirir
- C. definir las necesidades y establecer las prioridades
- D. adquirir los equipos de acuerdo con el presupuesto

107.

Un proceso de descentralización es conveniente para el laboratorio de un hospital porque

- A. las decisiones son tomadas por administradores que poseen una visión global de la empresa
- B. quienes toman las decisiones están generalmente mejor entrenados y preparados
- C. las decisiones tomadas son más coherentes con los objetivos empresariales globales
- D. se aumenta la eficiencia y motivación, aprovechando mejor el tiempo y la aptitud de los funcionarios

106.

Se propone desarrollar actividades educativas que permitan concientizar al personal de un hospital sobre la correcta eliminación de desechos, y organizar una campaña para llevar a la práctica todo lo relacionado con la gestión integral de los residuos. Para eliminar estos desechos la mejor alternativa es

- A. capacitar a un equipo del hospital acerca del manejo de desechos y contratar una empresa de servicio público de aseo
- B. adquirir un incinerador para el hospital y conformar un equipo para prestar el servicio especial de desactivación
- C. conformar un equipo para prestar el servicio especial de desactivación y apoyarse en el personal de servicios generales del hospital
- D. conformar un equipo para prestar el servicio especial de desactivación y contratar a una empresa especial de servicio público de aseo

108.

Un juzgado solicitó a un laboratorio clínico la copia del resultado de una prueba de grupo sanguíneo y Rh, realizada en junio de 1997. En la audiencia el jefe de laboratorio manifestó que en los archivos no se conservaba copia del resultado y expuso una razón válida legalmente, que

- A. hubo falta de organización del sistema de información tanto en el archivo activo como en el archivo muerto durante la época en que cursó esta solicitud
- B. la obligatoriedad legal de guardar resultados de laboratorio es de un año en el archivo activo y un año más en el archivo muerto
- C. el laboratorio clínico no está obligado a guardar copia de los resultados por más de 6 meses en el archivo activo ni en el archivo muerto
- D. una de las funciones del jefe de laboratorio es mantener la confidencialidad de los resultados

109.

El área de recursos humanos de un hospital realizó una encuesta a sus usuarios internos con el objeto de medir el grado de conocimiento que tenían sobre la empresa y sobre las expectativas y las inquietudes. Se entrevistaron 70 funcionarios, cifra que corresponde al 30.4% del total. El 45.7% manifestó no conocer la misión, la visión y los objetivos de la empresa. El 42.9% manifestó que si los conocían. De acuerdo con estos resultados el paso a seguir es

- A. relevos de los directivos y diagnóstico situacional
- B. despliegue de los propósitos y difusión de los procesos
- C. realización de diagnóstico situacional y replanteamiento de la plataforma estratégica
- D. replanteamiento de la plataforma estratégica y relevo de directivos

110.

En la búsqueda de la calidad, la eficiencia y la eficacia, como objetivos para una estrategia competitiva, las instituciones se han visto obligadas a desarrollar programas de mejoramiento continuo con el fin de aumentar la productividad, reducir los costos e incrementar la satisfacción del usuario. Para el logro de estos objetivos en primera instancia se debe hacer

- A. un estudio de mercados
- B. una implementación de tecnología
- C. una normalización de procesos
- D. una reestructuración de la planta de personal