

PRUEBA ENCIB 2021

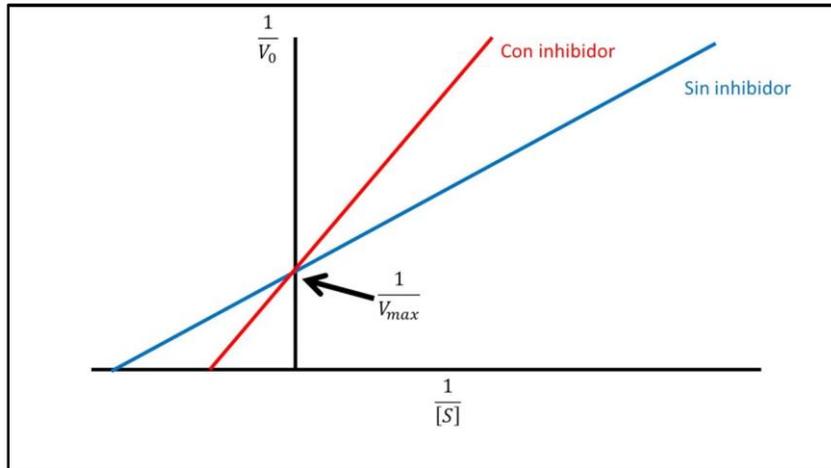
28 de febrero del 2021

1. Elaborada por docentes expertos de las facultades miembros de ASPEFAM.
 2. Preguntas objetivas Integradas, que interrelacionan los conocimientos adquiridos tanto en las asignaturas de ciencias básicas.
 3. Evaluación que pone énfasis en medir los niveles de comprensión y aplicación, con proyección clínica.
 4. Experiencia de evaluación virtual que se contextualiza y adecúa a las actuales condiciones de aislamiento social.
-
1. Varón de 25 años, consulta por aparición de ictericia luego de dolor abdominal; al examen vesícula biliar palpable. Se encuentra Bilirrubina Directa elevada. ¿Cuál marcador estará visiblemente alterado?
A. Fosfatasa alcalina elevada
B. Aspartato aminotransferasa disminuida
C. Alanina aminotransferasa elevada
D. Glucoroniltransferasa disminuida
 2. Maratonista aficionado sale a realizar actividad física matutina en compañía de algunos amigos, después de 5 minutos empieza a disminuir la intensidad de marcha, se arrodilla y solicita apoyo. Expresa mucho dolor, calambres en pantorrillas y no puede pararse ni caminar. El médico nota los gastrocnemios contraídos y rígidos a la presión. ¿Qué fenómeno bioquímico se ha presentado?
A. Incremento de lactato
B. Acumulación de piruvato
C. Acumulación de oxalacetato
D. Disminución de lactato
 3. Las células cancerosas tienen anormalidades en la apoptosis, prolongando así su capacidad proliferativa. El mecanismo involucrado principalmente es la.....
A. pérdida de la función de p53
B. activación de caspasas
C. mutación en p10
D. disminución en la función de Bcl2
 4. El eritrocito carece de mitocondrias, por lo cual en esta célula no se realiza la formación de algunas moléculas. ¿Cuál es la molécula que si se sintetiza?
A. 2,3 bisfosfoglicerato
B. Acetil Coenzima A
C. Oxalacetato
D. Cetoglutarato

5. Adolescente de 14 años con náuseas, vómitos, fiebre, dolor abdominal e ictericia. Antecedente de ingesta copiosa de habas crudas. Análisis: anemia e incremento de la bilirrubina indirecta. ¿Cuál es la deficiencia enzimática que explica este cuadro?
- A. Glucosa 6 P deshidrogenasa
 - B. Piruvato cinasa
 - C. Hexocinasa
 - D. Piruvato deshidrogenasa
6. Varón de 25 años, con sudoración excesiva, temblor, intolerancia al calor, pérdida de peso y apetito aumentado. A la palpación: glándula tiroides aumentada casi 3 veces su tamaño normal. ¿A cuál proceso bioquímico corresponden los signos y síntomas?
- A. Desacoplamiento energético
 - B. Incremento en actividad de cadena respiratoria
 - C. Incremento en actividad de fosforilación oxidativa
 - D. Activación de complejos respiratorios
7. Alfredo sufrió un asalto a mano armada, por el estrés aumenta la adrenalina. ¿Cuál es la enzima blanca que permitirá su rápida respuesta?
- A. Glucógeno fosforilasa
 - B. Glucógeno sintasa
 - C. Glucógeno transferasa
 - D. Fosfoglucomutasa
8. Mujer de 24 años, refiere cólicos, diarreas, náuseas y gases durante los últimos meses. Examen coprofuncional: presencia de azúcares reductores y pH ácido. Prueba de hidrógeno en aliento: Positiva. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Intolerancia a la lactosa
 - B. Intolerancia a la fructosa
 - C. Galactosemia
 - D. Enfermedad de Crohn
9. Como producto de un golpe, el tejido dañado libera señalizadores que difunden a los capilares de áreas cercanas a la lesión, haciendo estas, más permeables a los glóbulos blancos y a los anticuerpos del plasma, ¿Qué tipo de comunicación se está describiendo?
- A. Paracrina
 - B. Autocrina
 - C. Endocrina
 - D. Yuxtacrina

10. Sobre una sustancia inhibidora de ECA y teniendo en cuenta el gráfico mostrado, podríamos afirmar que dicha sustancia:

A. aumenta el K_m
B. disminuye el K_m
C. aumenta la V_{max}
D. disminuye la V_{max}



11. Mujer de 55 años, hipertiroidismo leve en tratamiento con metimazol. Después de 5 días, se encuentran niveles séricos de T3 y T4 aumentados. ¿Cuál es la explicación más probable?

A. Periodo de latencia prolongado
B. Alta unión a proteínas plasmáticas
C. Bajo volumen de distribución
D. Alta depuración renal

12. Adulto con antecedente de asma, ha ingresado a UCI por arritmia. Se le administra propranolol. En el curso de su hospitalización el paciente presenta episodios de crisis asmática. ¿Cuál mecanismo explica mejor la situación?

A. Bloqueo del receptor B-2
B. Bloqueo del receptor M-3
C. Estimulación del receptor Alfa 1
D. Estimulación del receptor B-1

13. Mujer de 19 años, refiere intenso escozor en los labios con hormigueo y sensación de ardor. Se presenta imagen. ¿Cuál es el fármaco de elección?

A. Aciclovir
B. Amikacina
C. Cotrimoxazol
D. Amantadina



14. Gestante de 25 años, refiere palpitaciones, cansancio y palidez ¿Cuál es la indicación terapéutica adecuada?

A. Sulfato ferroso + ácido fólico
B. Vitamina B12 + ácido fólico
C. Piridoxina + hierro parenteral
D. Riboflavina + sulfato ferroso

15. Paciente que recibe quimioterapia, presenta, entre otras reacciones adversas, fatiga, úlceras en boca y garganta, diarrea, náuseas y vómitos. Se prescribe un antiemético considerado de primera elección para el paciente. ¿Cuál es el mecanismo de acción del antiemético?

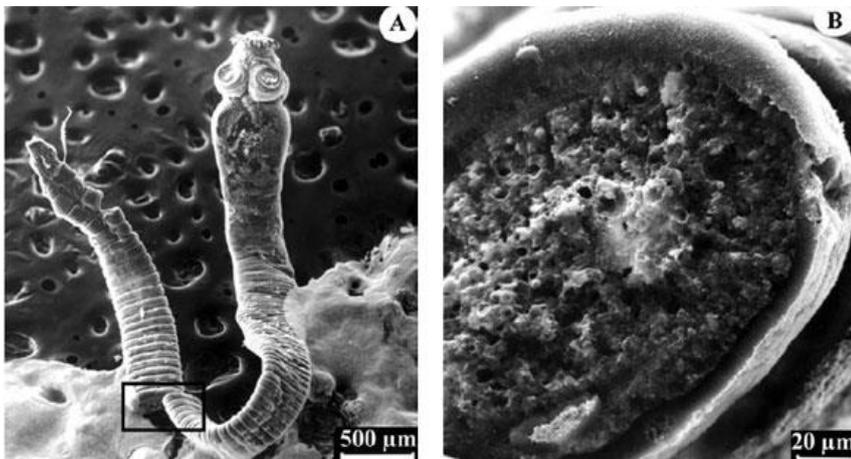
A. Antagonista 5-HT3
B. Agonista 5-HT1
C. Antagonista H1
D. Antagonista H2

16. Un paciente es ingresado a la emergencia por presentar piel fría, taquicardia, sudoración e incoherencia de manera abrupta; los familiares refieren que horas antes había ingerido una tableta de un antidiabético. Presenta glicemia 35 mg/dl. ¿Cuál es el fármaco causante de los síntomas?

A. Glibenclamida
B. Metformina
C. Acarbosa
D. Pioglitazona

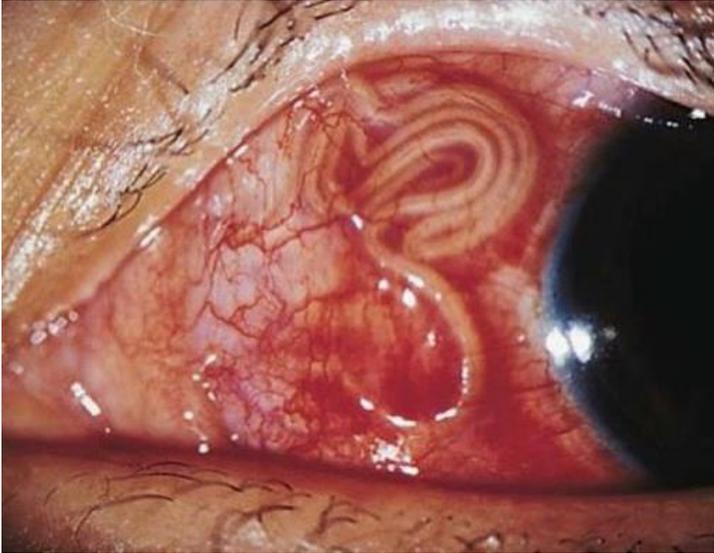
17. Paciente con síntomas de ardor en el estómago y pirosis por reflujo, se confirma presencia de *Helicobacter pylori*, iniciándose tratamiento con omeprazol, claritromicina, amoxicilina y metronidazol. Días después presenta estreñimiento e insomnio, considerándose como efecto medicamentoso. ¿Cuál fármaco es el probable responsable?
- A. Omeprazol
 - B. Amoxicilina
 - C. Claritromicina
 - D. Metronidazol
18. Paciente hipertenso, se indica restricción de sal en la dieta y enalapril una tableta con el desayuno. En la semana subsiguiente los controles nocturnos diarios, muestran valores elevados de presión arterial. ¿Qué factor estará influyendo en la mala respuesta al tratamiento?
- A. Tiempo de vida media
 - B. Falta de adherencia al tratamiento
 - C. Polimorfismo genético
 - D. Insuficiente restricción de sal
19. Se prescribe a un paciente un medicamento que contiene una sustancia hidrofílica e irritante. ¿Cuál es la vía de administración de elección?
- A. Endovenosa
 - B. Oral
 - C. Intramuscular
 - D. Inhalatoria
20. Varón 45 años, refiere tos con expectoración purulenta. A la auscultación: movilización de secreciones y roncales. ¿Cuál es el antibiótico de elección?
- A. Azitromicina
 - B. Amikacina
 - C. Vancomicina
 - D. Teicoplanina
21. Paciente con cefalea, se administra una sustancia que aumenta umbral doloroso, sedación, palpitations, bradicardia y debilidad muscular. ¿Cómo se denomina a la sustancia?
- A. Medicamento
 - B. Tóxico
 - C. Placebo
 - D. Droga
22. Mujer de 64 años con obesidad mórbida, es llevada a emergencia por fiebre alta y marcada ictericia. Tiene antecedente de múltiples operaciones quirúrgicas con anestesia general. ¿Cuál es probable causante del daño?
- A. Halotano
 - B. Lidocaina
 - C. Propofol
 - D. Sevoflurano

23. Mujer de 48 años, recibe propiltiouracilo, por hipertiroidismo, al mes presentó neutropenia por lo que se suspende su administración, persisten inquietud, temores, insomnio y aumento del exoftalmos. ¿Cuál es la indicación a prescribir?
- A. Yodo radiactivo
B. Metimazol
C. Propanolol
D. Propiluracilo
24. Varón de 26 años procedente de Piura, arriba al Cusco y sale a recorrer la ciudad, a la hora refiere cefalea, fatiga, dificultad para respirar, náuseas y vómitos. ¿Cuál es el fármaco más apropiado para este paciente?
- A. Acetazolamida
B. Furosemida
C. Hidroclorotiazida
D. Manitol
25. Adolescente en tratamiento por ansiedad, recibe una toma diaria de clonazepam, acude a reunión social e ingiere en exceso bebidas alcohólicas, al cabo de dos horas es trasladada a emergencia por presentar sueño profundo, bradipnea y pérdida del estado de consciencia. ¿Qué tipo de interacción se ha producido?
- A. Sinergismo
B. Antagonismo
C. Antidotismo
D. Tolerancia
26. Dama de 40 años, consume con frecuencia carne de cerdo; desde hace 03 meses presenta náuseas, dolor abdominal asociada a diarreas, anorexia, pérdida de peso, problemas para dormir y nerviosismo. Examen de heces ver imagen. ¿Cuál es el antiparasitario de elección?
- A. Praziquantel
B. Pirantel
C. Tinidazol
D. Yodoquinol



27. Varón de 45 años, procedente de la selva peruana, consulta por prurito intenso, nódulos subcutáneos, dermatitis y lesión ocular, ver imagen. ¿Cuál es el fármaco de elección?

A. Ivermectina
B. Praziquantel
C. Pirantel
D. Albendazol



28. Un paciente con síndrome metabólico recibe tratamiento con un hipolipemiante, días después el paciente refiere dolor muscular y calambres persistentes. ¿Cuál fue el hipolipemiante prescrito?

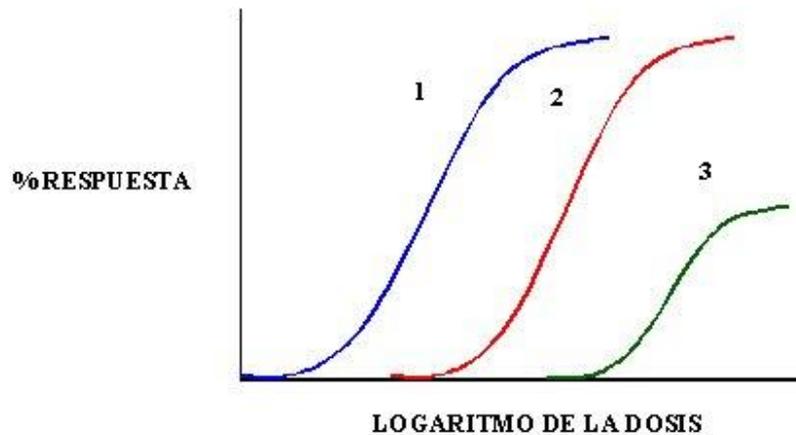
A. Atorvastatina
B. Colestiramina
C. Niacina
D. Gemfibrozilo

29. Mujer de 32 años, ha tenido tres episodios previos de tuberculosis pulmonar. Tiene resultado de BK en esputo: 3+++ . Cultivo en curso. Si se comprueba fármacorresistencia. ¿Cuál es la indicación a solicitar?

A. Antibióticograma
B. Esputo seriado
C. Radiografía de tórax
D. PCR

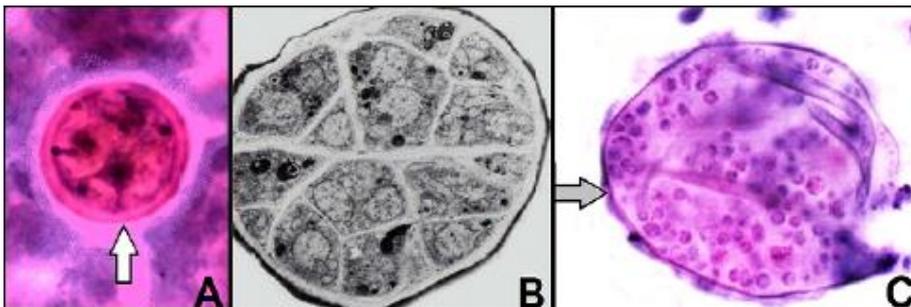
30. Varón de 35 años con dolor moderado, se dispone de tres fármacos 1, 2 y 3, ver gráfico
¿Cuál es el fármaco más potente para este paciente?

A. Fármaco 1
B. Fármaco 2
C. Fármaco 3
D. Fármacos 3 y 2



31. Varón de 27 años, padece de enfermedad autoinmune. Consulta por reciente aparición de múltiples nódulos subcutáneos eritematosos y dolorosos en la región pretibial y tos productiva. El examen microscópico se muestra en la imagen. ¿Cuál es el medicamento de primera elección?

A. Fluconazol
B. Anfotericina
C. Ketoconazol
D. Flucitosina



32. Varón de 16 años, después de ingesta de mariscos presenta abruptamente frialdad, enrojecimiento cutáneo, dificultad respiratoria y pérdida de conciencia. ¿Cuál es el medicamento de primera elección y la vía de administración?

A. Adrenalina endovenosa
B. Adrenalina intramuscular
C. Noradrenalina endovenosa
D. Noradrenalina intramuscular

33. A un estudiante universitario le prescriben un antiácido por acidez, regurgitación y ardor epigástrico de leve intensidad. ¿Cuál es el régimen de administración en relación a las comidas?
- A. Una hora después
 - B. Una hora antes
 - C. Con los alimentos
 - D. Después de la última
34. Varón de 50 años, luego de hacer deporte llega a emergencia con dolor precordial opresivo y fatiga. Le administran dinitrato de isosorbide sublingual. ¿Cuáles son los efectos determinantes en el alivio sintomático?
- A. Disminución de precarga y vasodilatación coronaria
 - B. Disminución del consumo de oxígeno y del tiempo de perfusión
 - C. Inhibición del tromboxano A2 y vasoconstricción mesentérica
 - D. Aumento de la poscarga y vasodilatación periférica
35. Varón de 45 años, sufre accidente de tránsito que le produce un corte superficial en el dorso del pene que requiere sutura. Tiene brazaletes que indica que es alérgico a la Procaína. Al ingreso se registra FC:100 x' y PA: 190/110 mm Hg. ¿Cuál será el anestésico de elección?
- A. Lidocaína 2% sin epinefrina
 - B. Benzocaína al 2% con epinefrina
 - C. Levobupivacaína 0.125% con fenilefrina
 - D. Tetracaína 2% sin epinefrina
36. Mujer de 28 años, pérdida de 7kg de peso en últimos 2 meses a pesar de ingesta normal de alimentos. Refiere sensación de calor constante. Al examen: exoftalmos, taquicardia, piel tibia. Laboratorio: T3 incrementada en sangre. ¿Dónde se encuentra la alteración?
- A. Hormona estimulante de la tiroides (TSH)
 - B. T4
 - C. Pendrina
 - D. Peroxidasa tiroidea
37. Se evaluaron 30 personas nativas de la ciudad de Cerro de Pasco, encontrándose algunos parámetros diferentes a los de la Costa en los análisis de gases arteriales. ¿Cómo se explicaría esta diferencia?
- A. La disminución de la gradiente alveolo arterial depende de la presión alveolar de oxígeno
 - B. A mayor altura se incrementa la presión parcial de CO₂
 - C. La fracción de oxígeno en altura es menor que a nivel del mar
 - D. La saturación de oxígeno es menor por el fenómeno de adaptación a la altura
38. Trabajador de construcción, luego de almorzar presenta vómitos constantes y diarreas copiosas de 4 a 5 cámaras por hora, en la noche se agrega debilidad muscular y movimientos involuntarios de muslos en reposo. ¿Qué estará pasando a nivel de membrana celular?
- A. El potencial de equilibrio del K⁺ se cambió a negativo
 - B. Los potenciales de acción se han inhibido
 - C. Se desactivaron los canales de Na⁺
 - D. Los potenciales de reposo se convierten en positivos

39. Paciente con Herpes Zoster, que presenta alivio del dolor luego de aplicarse terapia eléctrica vibratoria en la zona dolorosa. ¿Qué mecanismo explica la respuesta a esta terapia?
- A. Estimulación de fibras nerviosas A α y A β
 - B. Inactivación de canales de sodio de fibras nerviosas dolorosas
 - C. Inactivación de receptores de fibras nerviosas C y fibras A δ
 - D. Liberación de péptidos opioides endógenos
40. Evaluando las causas de la deficiente coagulación de un niño de 8 años, se encuentra que su sangre no coagula cuando es colocada en tubos de vidrio ni cuando se lesionan sus vasos sanguíneos. Estos hallazgos se explican por la deficiencia del factor:
- A. X
 - B. VII
 - C. VIII
 - D. XII
41. Se atiende a un paciente por deshidratación, hiponatremia e hiperkalemia. En los estudios realizados se encuentra compromiso de las glándulas suprarrenales. ¿Qué tipo de lesión explica los hallazgos en este paciente?
- A. Atrofia de zona glomerular
 - B. Atrofia de zona reticular
 - C. Atrofia de médula suprarrenal
 - D. Hipertrofia de zona reticular
42. Varón de 60 años, con diagnóstico de asma, luego de varias inhalaciones con salbutamol presenta taquicardia, palpitations y dolor torácico. ¿Qué mecanismo explica estos síntomas?
- A. Disminución del tiempo de la diástole
 - B. Disminución de la frecuencia cardíaca
 - C. Incremento de la liberación de óxido nítrico
 - D. Disminución del gasto cardíaco
43. Varón de 60 años, acude a consulta por presentar cansancio y tos crónica. Saturación de O₂: 89 % al aire ambiental. Biopsia pulmonar: engrosamiento de la pared alveolo capilar. ¿Qué alteración justificaría el cansancio?
- A. Fibrosis pulmonar
 - B. Insuficiencia cardíaca congestiva
 - C. Hipertensión arterial
 - D. Hiperaldosteronismo
44. Varón de 65 años acude a consulta por presentar disnea a medianos esfuerzos y edema de miembros inferiores. El médico decide iniciar diurético como parte de la estrategia de tratamiento. ¿Sobre qué componente hemodinámico se está trabajando?
- A. Precarga
 - B. Poscarga
 - C. Inotropismo
 - D. Dromotropismo

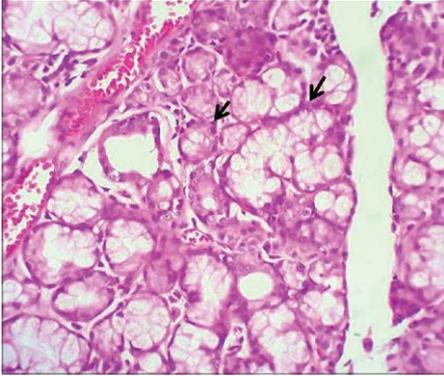
45. Un grupo de amigos intenta coronar el nevado Huascarán. ¿Cuál alteración puede presentarse en el ascenso?
- A. Alcalosis respiratoria
 - B. Acidosis respiratoria
 - C. Acidosis metabólica
 - D. Alcalosis metabólica
46. Adolescente de 16 años, diagnosticado de deficiencia del complemento, presenta infecciones recurrentes. ¿Cuál función NO está cumpliendo el complemento?
- A. Lisis celular
 - B. Interferencia con la replicación viral
 - C. Producción de anticuerpos
 - D. Presentación de antígeno
47. Se solicita la ayuda de dos voluntarios para realizar una prueba renal. Los voluntarios A y B son hombres de 70 kg; el voluntario A bebe 2 L de agua destilada y el voluntario B bebe 2 L de NaCl isotónico. Como resultado de esta ingesta el voluntario B en relación al voluntario A mostrará:
- A. Mayor osmolaridad urinaria
 - B. Ningún cambio en el líquido intersticial
 - C. Gran cambio en la osmolaridad plasmática
 - D. Aumento del flujo urinario
48. Niño de 10 años, es evaluado por presentar palpitaciones; a la auscultación cardíaca se encuentran latidos arrítmicos. Electrocardiograma: extrasístoles ventriculares. El latido extrasistólico ventricular producirá:
- A. Disminución de la presión del pulso porque disminuye el volumen sistólico
 - B. Disminución de la presión del pulso porque aumenta el intervalo PR
 - C. Aumento de la presión del pulso porque aumenta la contractilidad
 - D. Aumento de la presión del pulso porque aumenta la frecuencia cardíaca
49. Un futbolista profesional tiene en reposo consumo de oxígeno de 250 ml/min y saturación venosa mixta de 75%. Luego de terminado un partido de fútbol el consumo de oxígeno es de 3000 ml/min y la saturación venosa mixta de 25%. ¿Cuál es el significado de estos hallazgos?
- A. Mayor consumo celular de oxígeno
 - B. Menor disponibilidad de oxígeno
 - C. Existe alteración alveolar pulmonar
 - D. Insuficiente parénquima pulmonar
50. Varón de 16 años con desarrollo psicomotor normal, acude a consulta por talla baja. Se sospecha de problemas con la hormona de crecimiento. La secreción de esta hormona:
- A. Aumenta con la inanición
 - B. Disminuyen con los traumatismos
 - C. Disminuye con la excitación
 - D. Disminuye por acción con la grelina

51. Varón 25 años, sin antecedentes patológicos, que habitualmente realiza ejercicios de resistencia. Decide participar en maratones pero se ubica siempre en las últimas posiciones de la clasificación. ¿Cuál es el factor fisiológico limitante que le impide alcanzar un mejor desempeño?
- A. Gasto cardiaco
 - B. Ventilación pulmonar
 - C. Termoregulación
 - D. Conversión de glucosa en energía
52. La Miastenia Gravis es una enfermedad en la que se presenta debilidad por afección de la contractilidad de la musculatura esquelética. Una terapia adecuada debe actuar sobre la placa motora para proporcionar.....
- A. mayor disponibilidad y actividad de acetilcolina en la placa motora
 - B. mayor exocitosis de acetilcolina en la hendidura sináptica
 - C. regulación al alza de receptores nicotínicos en el sarcolema
 - D. mejor balance con receptores adrenérgicos
53. Se evalúa a recién nacido con lactancia materna exclusiva por presentar diarrea. Al suspender lactancia materna y administrar fórmula en base a fructosa se controla la diarrea. ¿En cuál de los siguientes transportadores intestinales, se encuentra la alteración que explica el problema del paciente?
- A. SGLT 1
 - B. GLUT 2
 - C. PepT1
 - D. GLUT 5
54. Mujer de 65 años que luego de la ingesta de comida en la calle, presenta náuseas, vómitos y seis episodios de diarrea. ¿Qué mecanismo de compensación se produce?
- A. Aumento de los niveles de ADH
 - B. Disminución de los niveles de renina
 - C. Disminución de los niveles de angiotensina II
 - D. Aumento de la presión hidrostática intravascular
55. Varón 70 años, pescador, luego de exposición todo el día en una lancha presenta fiebre de 39.8 y cefalea intensa, no otra manifestación corporal. ¿Cuál es la estructura cerebral que podría estar afectada?
- A. Hipotálamo
 - B. Uncus
 - C. Hipocampo
 - D. Amígdala cerebral
56. Varón de 26 años, consulta por estreñimiento crónico, manifiesta consumo frecuente de alimentos ricos en grasas. Al examen presenta disminución de ruidos hidroaéreos y reflejos gastrointestinales. ¿Qué alteración explica el cuadro clínico del paciente?
- A. Aumento de colecistocinina
 - B. Aumento de gastrina
 - C. Disminución de secretina
 - D. Disminución de lipasa

57. Adulto, obeso mórbido, refiere vómitos y deposiciones líquidas abundantes en las últimas 24 horas. Al examen: taquicardia, mucosas secas, llenado capilar lento, oliguria, hipotensión. ¿Cuál es la causa de la descompensación?
- A. Menor agua corporal total
 - B. Obesidad mórbida
 - C. Disminución de la presión oncótica intravascular
 - D. Incremento del volumen circulante efectivo
58. La conductancia iónica del Na⁺ y el K⁺ determina las fases del potencial de acción. En un paciente se encontró niveles de K⁺ en 2.5 mmol/lit secundario a diarreas y vómitos. ¿Cómo se espera encontrar el potencial de equilibrio de membrana? (pregunta observada)
- A. El potencial de equilibrio del K⁺ cambia a negativo
 - B. Los potenciales de acción se inhiben
 - C. Se desactivan los canales de Na⁺
 - D. El potencial de reposo se vuelve positivo
59. Varón de 40 años presenta tumor que daña las células beta pancreáticas. ¿Cuál es la alteración que se espera encontrar?
- A. Diuresis aumentada
 - B. Disminución de los ácidos grasos séricos
 - C. Hipokalemia
 - D. Mayor captación de glucosa por los adipocitos
60. Mujer con pulmones funcionalmente sanos, presenta hemoglobina de 8 g/dL después de cesárea. ¿Cuál es el comportamiento de la curva de disociación del oxígeno y la pO₂ a nivel capilar?
- A. Desviada a la derecha y disminución de la pO₂ capilar
 - B. Desviada a la izquierda y contenido arterial de oxígeno aumentado
 - C. Desviada a la derecha y disminución de saturación arterial de oxígeno
 - D. Curva desviada a la izquierda en anemia y PO₂ arterial disminuida
61. Recién nacido, producto de 2da gestación, grupo sanguíneo O Rh+, madre de grupo sanguíneo O Rh-. Se le hace diagnóstico de eritroblastosis fetal. El antígeno del grupo sanguíneo que ocasiona esta reacción Inmunológica es el anti:
- A. D
 - B. A
 - C. B
 - D. O
62. Varón de 65 años, desde hace 2 años, osteoartritis localizada en ambas rodillas que le dificulta caminar. Rx: pérdida e irregularidad del espacio articular. ¿Cuál de los siguientes componentes estaría disminuido en esta lesión?
- A. Proteoglucanos
 - B. Colágeno tipo XI
 - C. Glucoproteínas multiadhesivas
 - D. Lipoproteínas del periostio

63. Gestante de 10 semanas, presenta incremento en cantidad y viscosidad de la salivación. Se muestra imagen. ¿La alteración de cuál estructura explica el cuadro?

A. Células mioepiteliales
B. Microfibrillas de mucina
C. Bandas de contracción de músculo liso
D. Células APUD



64. Hombre de 67 años cuyo único síntoma es anosmia, ha tomado ivermectina por prueba PCR SARS-Cov-2 positiva. La alteración histológica que ocasiona el único síntoma de este paciente compromete a las células:

A. bipolares
B. de sosten
C. en cepillo
D. basales

65. Varón de 11 años raza negra portador de un trastorno genético homocigótico recesivo, con anemia hemolítica crónica, sin otras alteraciones. En un frotis de sangre periférica se observará:

A. Eritrocitos de forma semilunar
B. Eritrocitos bicóncavos
C. Leucocitosis
D. Trombocitopenia

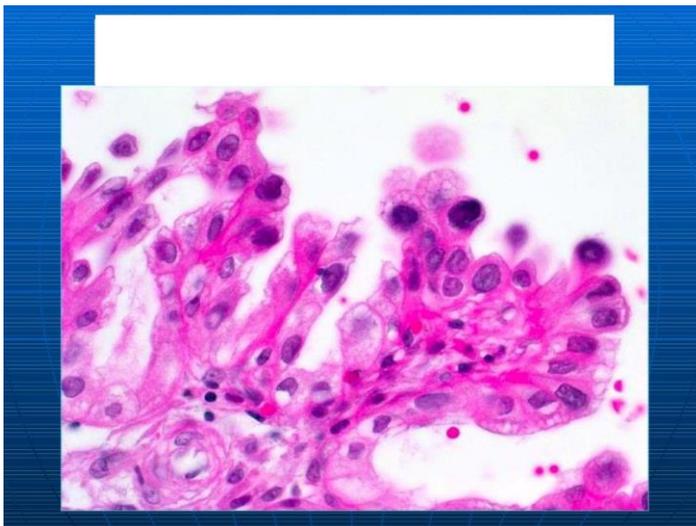
66. Varón de 68 años con diagnóstico de hipocalcemia que acude con resultado de una biopsia de paratiroides, en la cual se encuentran células no funcionales en un 80%, que corresponden a células.....

A. adiposas
B. principales
C. oxífilas
D. reticulares

67. Agricultor de 35 años. La piel expuesta al sol está hiperpigmentada y al estirarse no recupera su forma. Niega el uso de bloqueadores solares. Una biopsia de la piel nasal es diagnosticada como carcinoma basocelular. ¿Cuál de las siguientes estructuras en la dermis es responsable que la piel no recupere su forma?

A. Fibras elásticas
B. Colágeno tipo IV
C. Colágeno tipo III
D. Elastasas

68. Prematuro de 28 semanas, es traído a emergencia con síndrome de dificultad respiratoria. Al examen: cianosis central, tiraje subcostal. ¿Cuál de las siguientes células está afectada con mayor probabilidad en este caso?
- A. Neumocito tipo 2
 - B. Célula endotelial
 - C. Macrófago
 - D. Célula alveolar
69. Varón de 35 años, refiere dolor en región epigástrica moderado pero constante, sobre todo cuando se alimenta, no cuenta con servicios de agua ni desagüe en casa. En un examen de sangre periférica, ¿qué tipo de célula estará incrementada?
- A. Eosinófilo
 - B. Megacariocito
 - C. Linfocito
 - D. Monocito
70. Mujer de 25 años, hace más de 4 meses nota que su cabello se ha tornado quebradizo y opaco, se lava el cabello 2 veces a la semana, ¿cuál es la estructura relacionada de manera directa con las alteraciones del cabello?
- A. Glándula sebácea
 - B. Glándula sudorípara
 - C. Bulbo piloso
 - D. Músculo erector pili
71. El fenómeno de Arias Stella describe la reacción de varios epitelios en los genitales internos femeninos en respuesta al aumento de estrógenos. Se muestra la imagen. ¿Cuál es la estructura afectada?
- A. Endometrio
 - B. Miometrio
 - C. Perimetrio
 - D. Trompa uterina

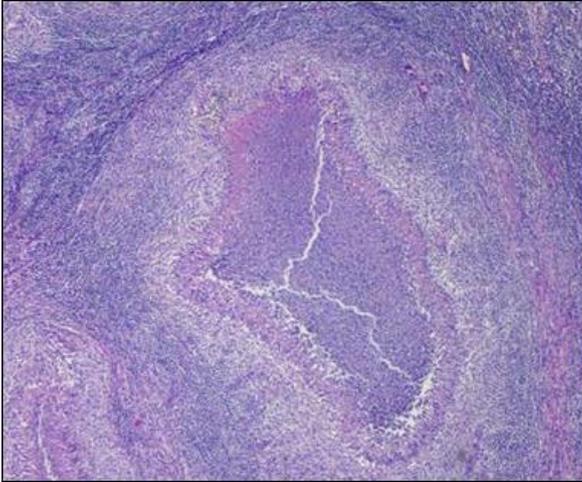


72. Mujer de 58 años presenta alteración de la agudeza visual central a predominio de ojo derecho, le diagnostican: Degeneración Macular. El examen de neuroimagen revela compromiso de un tejido conformado por células cúbicas, cuya región basal se une fuertemente a la membrana de Bruch. La estructura comprometida es elde la retina.
- A. epitelio pigmentario
 - B. endotelio basal
 - C. mesotelio ganglionar
 - D. tejido conectivo
73. Varón de 46 años, presenta una tumoración ósea. Biopsia de la tumoración: presencia de células acidófilas gigantes multinucleadas que corresponden a:
- A. Osteoclastos
 - B. Osteoprogenitoras
 - C. Osteoplastos
 - D. Osteoblastos
74. Varón de 58 años, diabético, con 3 días de enfermedad respiratoria, se sospecha COVID 19. Ingresa por emergencia con 84% de saturación de oxígeno y signos radiológicos de colapso alveolar, ¿Cuál es la célula afectada involucrada directamente en este caso?:
- A. Neumocito tipo II
 - B. Macrófago alveolar
 - C. Neumocito tipo I
 - D. Células en cepillo
75. Joven afroperuana, presenta diagnóstico de anemia de células falciformes homocigótica, que ultimamente se ha agravado con palidez y cansancio. De las siguientes. ¿Cuál mal funcionamiento justifica el cuadro?
- A. La arteriola envainada del bazo
 - B. El corpúsculo de Hassall del timo
 - C. La arteria hepática común
 - D. La vénula de endotelio alto del ganglio linfático
76. Varón de 54 años acude a emergencia donde fallece con diagnóstico de infarto agudo de miocardio. En fotografía se observa los cambios en arterias coronarias. ¿Qué elemento en sangre es un factor de riesgo para esta patología?
- A. Lipoproteína (a)
 - B. Glucosa
 - C. Gamma globulina
 - D. Creatinina



77. Varón de 25 años nota lesión eritematosa en un brazo, nódulos cervicales y malestar general. Biopsia ganglionar: ver imagen. ¿En cuál enfermedad podemos encontrar estos hallazgos microscópicos?

A. Enfermedad por arañazo de gato
B. Tuberculosis cutánea
C. Esporotricosis
D. Lepra tuberculoide

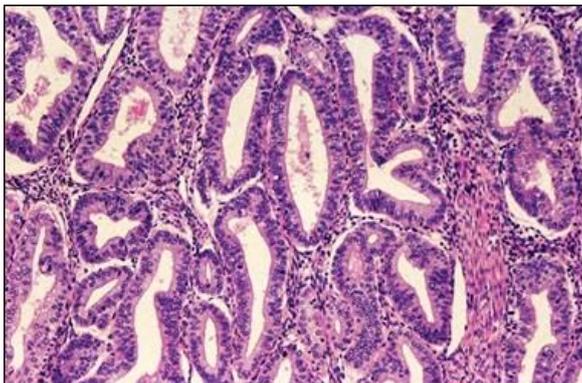


78. Mujer de 30 años con linfoma ganglionar, recibe quimioterapia con agentes citostáticos notándose una leve disminución del tamaño de los ganglios. Biopsia: células neoplásicas individuales con fragmentación nuclear y ausencia de células inflamatorias. ¿Qué alteración morfológica ha ocurrido?

A. Apoptosis
B. Necrosis
C. Autofagia
D. Necroptosis

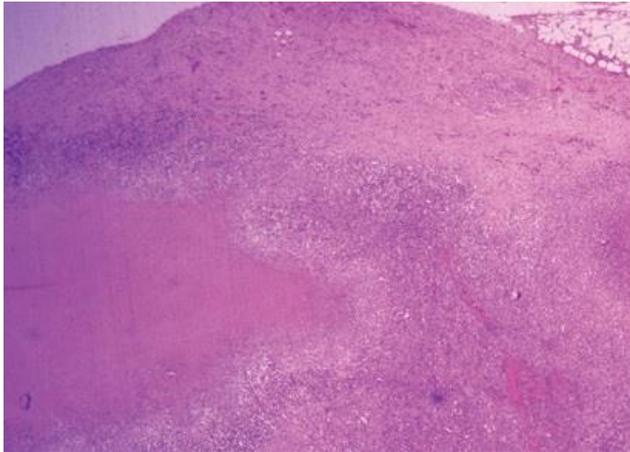
79. Mujer posmenopáusica usuaria de terapia hormonal de reemplazo, consulta por sangrado vaginal anormal. La ecografía muestra un endometrio engrosado, se realiza biopsia: ver imagen. ¿Cuál es su diagnóstico?

A. Hiperplasia
B. Endometriosis
C. Leiomioma
D. Adenocarcinoma



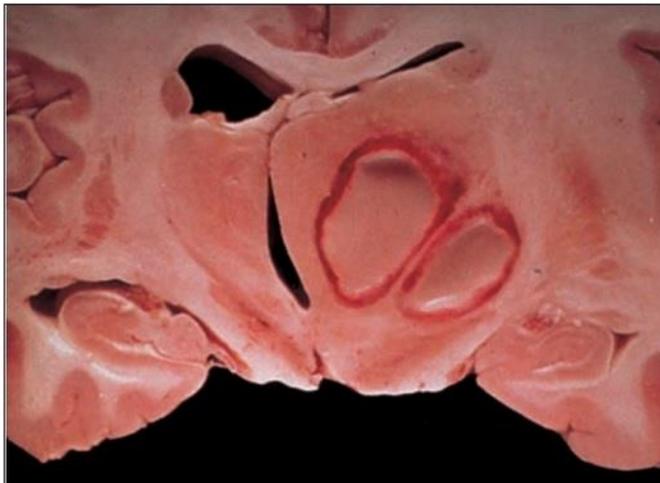
80. Varón de 30 años con adenopatías cervicales y baja de peso. Recibe tratamiento antibiótico con evolución no satisfactoria. Biopsia de ganglio linfático: ver imagen. ¿Qué mecanismo explica este tipo de necrosis?

- A. Hipoxia
- B. Inflamación
- C. Inmunocomplejos
- D. Neoformación



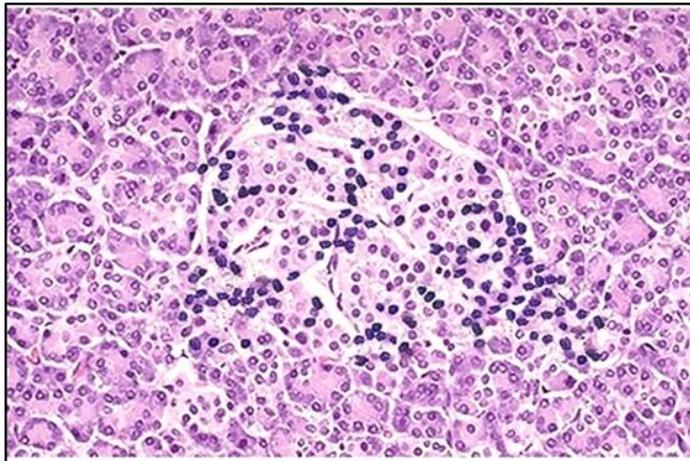
81. Joven de 28 años, drogadicto, ingresa a la emergencia por fiebre y cefalea intensa de 2 días. Hemocultivo: cocos Gram positivos. Evolución desfavorable y falleció 48 horas después. La fotografía muestra 2 cavidades a nivel del tálamo del paciente. ¿Cuál es el mecanismo por lo que se produjeron estas lesiones?

- A. Diseminación hematológica
- B. Extensión local
- C. Diseminación linfática
- D. Implantación directa



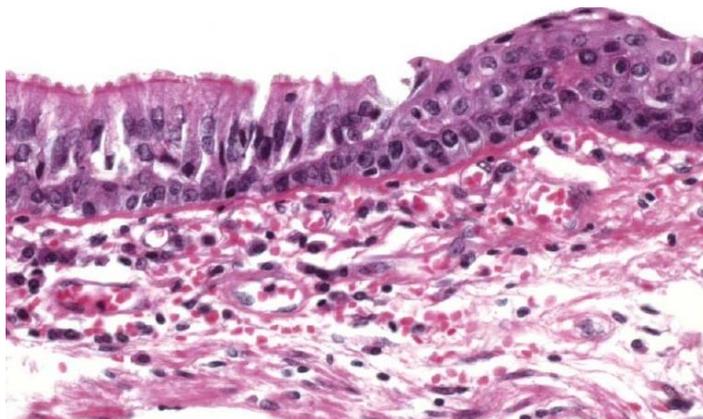
82. Niño de 10 años, quien fue diagnosticado de diabetes seis meses atrás, falleció en un accidente vehicular. La fotografía muestra la histología de su páncreas ¿Cuál mecanismo explica el daño de las células beta del páncreas?

- A. Infiltrado linfocitario
- B. Activación de macrófagos
- C. Acción directa por virus
- D. Resistencia a la insulina



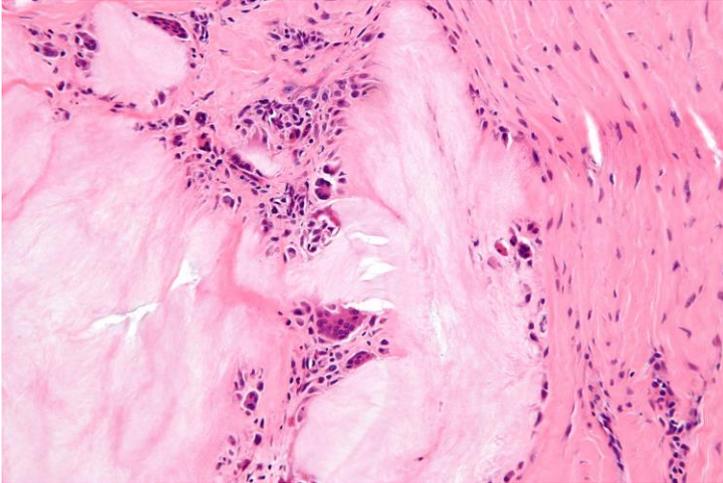
83. Mujer de 60 años que cocina con leña. Desde hace 3 años tos que empeora en las últimas 2 semanas. La fotografía muestra la biopsia del bronquio de la paciente. ¿Cuál enfermedad pulmonar es más propensa de presentar?

- A. Cáncer
- B. Silicosis
- C. Tromboembolia
- D. Infarto



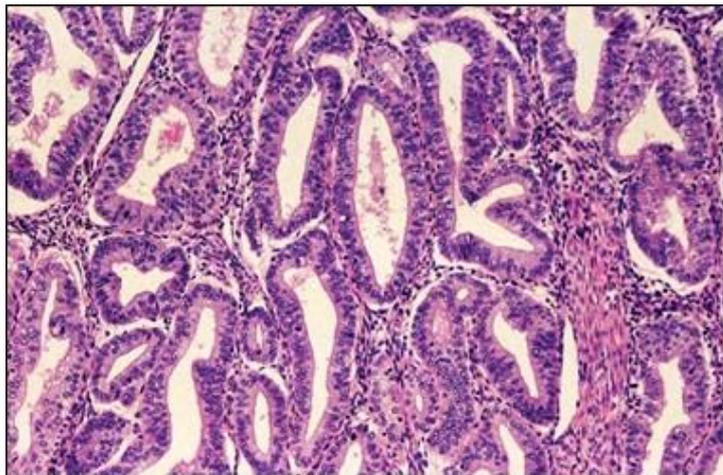
84. Varón de 60 años desde hace dos años presenta masa firme e indolora de 2 cm sobre el codo. La lesión es extirpada y se observa masa blanquecina con aspecto de yeso. La fotografía muestra la lesión al microscopio. ¿La elevación de cuál sustancia explica el cuadro?

A. Ácido úrico
B. Colesterol
C. Calcio
D. Caseum



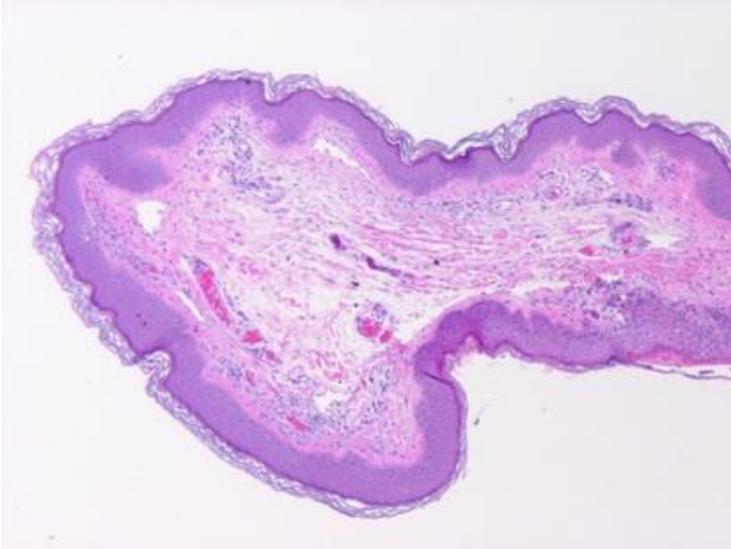
85. Mujer de 58 años, obesa, consulta por ginecorragia. Biopsia de endometrio: ver imagen. ¿Qué hormona está asociada a este cuadro?

A. Estrógeno
B. Progesterona
C. Inhibina
D. Prolactina



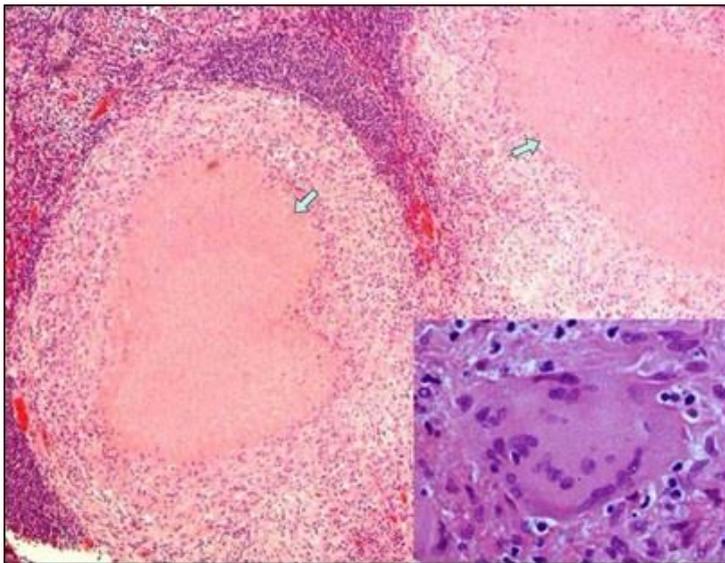
86. Varón de 38 años, acude por presentar pigmentación del cuello y lesiones pediculadas en cuello y axilas. Biopsia: ver imagen. ¿A qué patología se asocia su aparición?

A. Hiperglicemia
B. Hipotiroidismo
C. Hiper cortisolismo
D. Hiper aldosteronismo



87. Varón de 43 años con adenopatía cervical. Biopsia: Ver imagen. ¿Qué célula participa directamente en la formación de estas lesiones?

A. Linfocito T
B. Eosinófilo
C. Linfocito B
D. Plasmocito



88. Varón de 17 años llega cadáver a emergencia. Necropsia: pulmón con lesiones: ver imagen. ¿Qué necrosis se ha producido?

- A. Caseosa
- B. Gangrenosa
- C. Coagulativa
- D. Licuefactiva



89. Varón de 28 años, se le retira férula en brazo izquierdo por fractura no complicada de radio. Presenta disminución de la masa muscular del brazo afectado. ¿Qué alteración se ha producido?

- A. Atrofia
- B. Denervación
- C. Deprivación
- D. Apoptosis

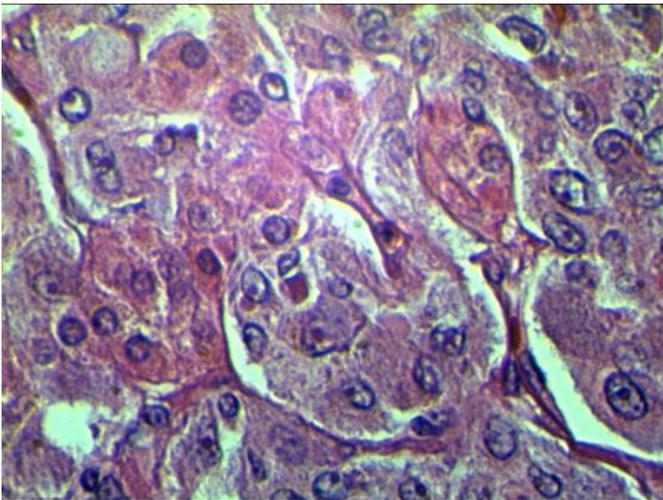
90. Varón de 30 años, con antecedente de padre con cáncer de colon. Prueba de sangre oculta en heces positivo. Colonoscopia: múltiples lesiones elevadas en el colon (fotografía). ¿Cuál gen se encuentra alterado en el paciente?

A. APC
B. MSH2
C. TP53
D. SMAD4



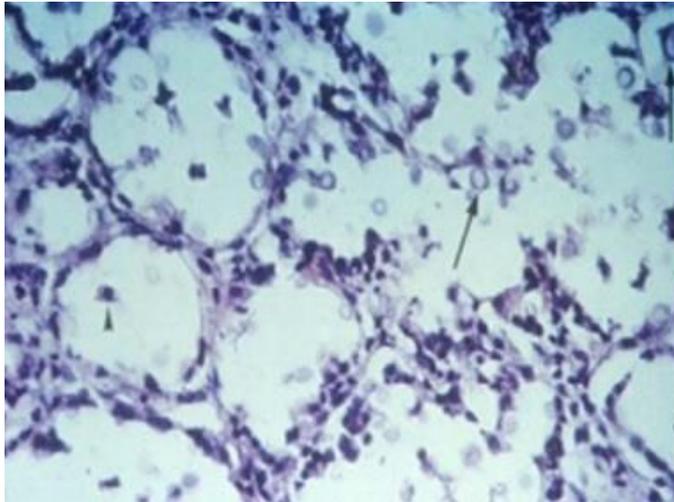
91. Varón de 29 años acude por episodios de palpitaciones, sudoración, cefalea e hipertensión arterial. Biopsia glándula suprarrenal: Ver fotografía. ¿La elevación de cuál sustancia explicaría cuadro del paciente?

A. Catecolamina
B. Renina
C. Aldosterona
D. Cortisol



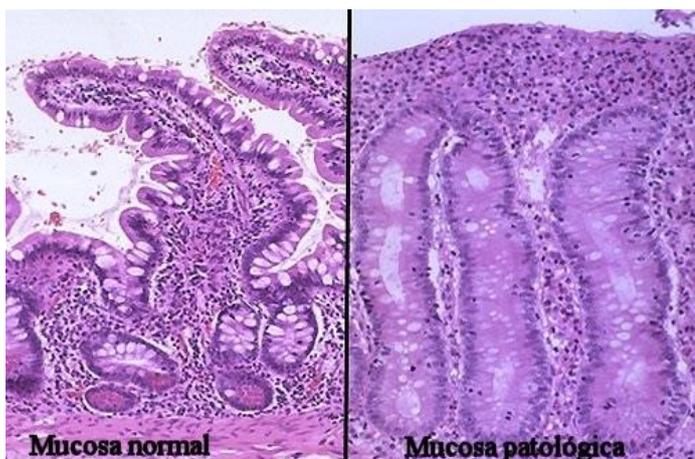
92. Mujer de 42 años acude con cuadro de tos crónica no productiva. Rx tórax: nódulos < 1cm, radiopacos bilaterales. Biopsia pulmonar: ver imagen. ¿Cuál sería el factor de riesgo para el desarrollo de esta patología?

- A. Inmunosupresión
- B. Edad
- C. Ocupación
- D. Tabaquismo



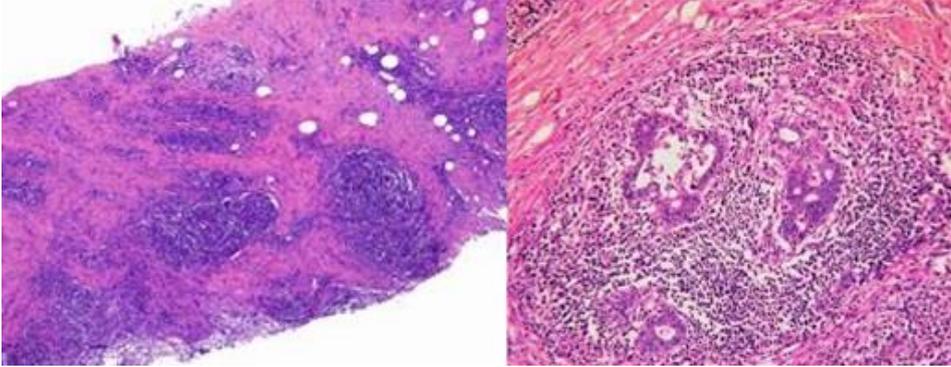
93. Mujer de 17 años con diarrea crónica, dolor abdominal recurrente y pérdida de peso; se evidencia conjuntivas pálidas. Biopsia duodenal: ver imagen. Laboratorio: elevación de anticuerpos IgA antigliadina. ¿A qué patología corresponden los hallazgos?

- A. Enteropatía sensible al gluten
- B. Enfermedad de Crohn
- C. Colitis ulcerosa
- D. Intususcepción



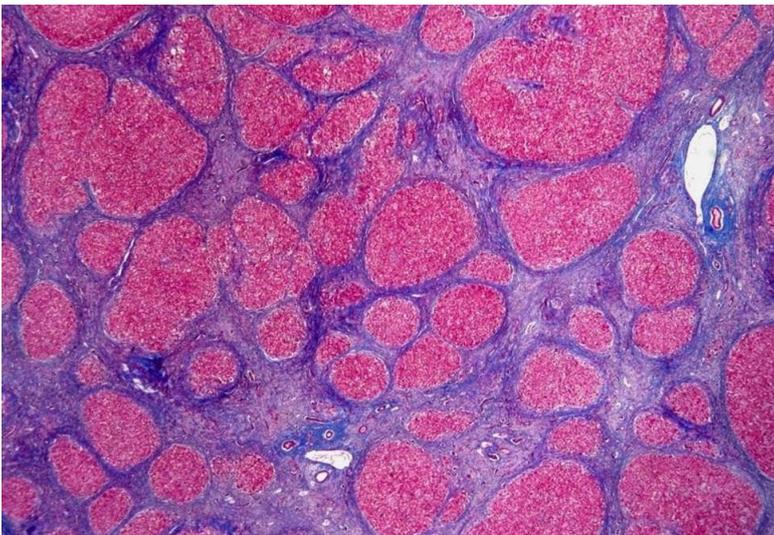
94. Mujer de 22 años con tumoración en mama izquierda. Ecografía informa áreas heterogéneas. Laboratorio: elevación de la VSG. Biopsia: ver imagen. El diagnóstico más adecuado será:

A. Mastitis granulomatosa
B. Absceso mamario
C. Carcinoma inflamatorio
D. Mastitis linfocítica



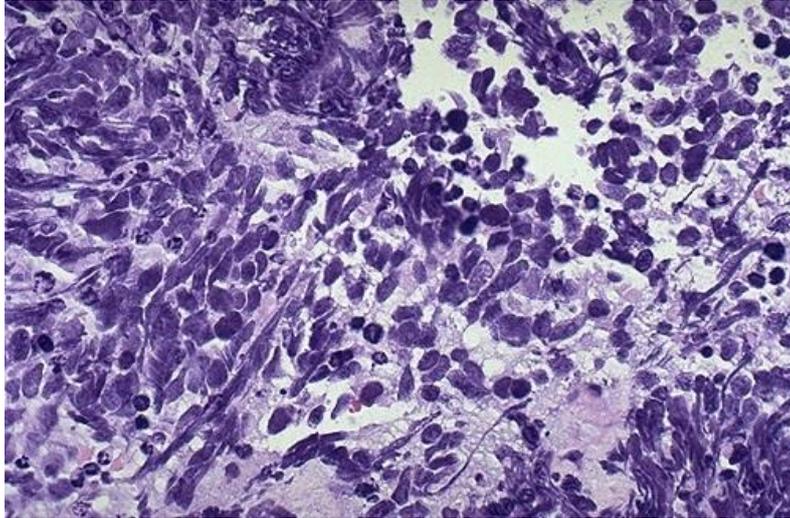
95. Varón de 58 años, acude a la consulta por presentar ictericia de piel y mucosas desde hace 3 semanas. Laboratorio: moderada elevación de las transaminasas. En la foto se muestra la biopsia hepática del paciente con la coloración tricrómica de Masson. ¿Cuál enfermedad puede producir un patrón similar?

A. Esteatohepatitis
B. Quiste hidatídico
C. Carcinoma hepatocelular
D. Infección por virus de la hepatitis A



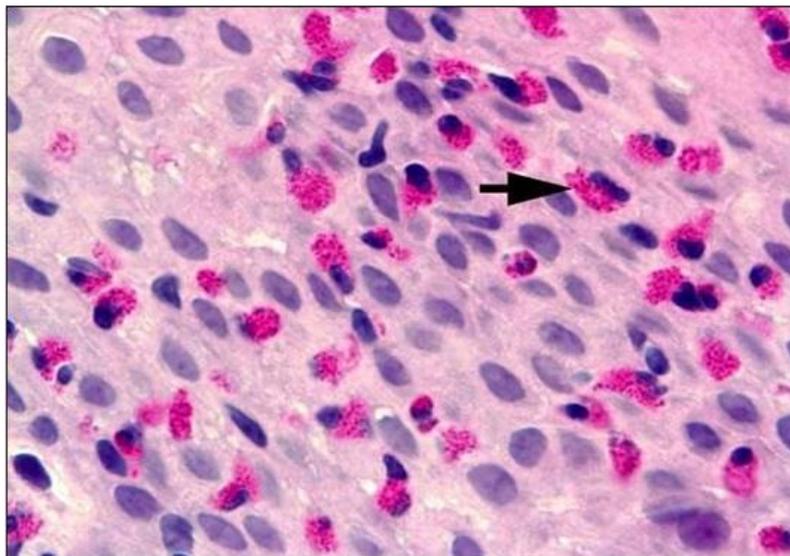
96. Hombre de 62 años, ingresa a la emergencia por convulsiones. RX Tórax masa pulmonar. Biopsia de la masa: ver fotografía. Laboratorio: hiponatremia y osmolaridad urinaria mayor que la sérica. ¿Cuál de las formas de cáncer está relacionado con este desequilibrio electrolítico?

- A. Carcinoma de células pequeñas
- B. Carcinoma bronquioloalveolar
- C. Carcinoma de células grandes
- D. Adenocarcinoma



97. Varón de 35 años, natural de Iquitos, acude por dolor en los miembros inferiores. Al examen: disminución de fuerza de ambas piernas. Biopsia de músculo: se muestra en la fotografía. ¿En qué enfermedad sospecharía usted de acuerdo a los hallazgos?

- A. Parasitaria
- B. Hereditaria
- C. Autoinmune
- D. Metabólica



100. Mujer de 59 años con antecedentes de obesidad y várices en las piernas por varios años. Sufre accidente de tránsito con múltiples fracturas en la pierna izquierda por lo que tuvo que ser amputada. El estudio microscópico de los vasos se muestra en la fotografía. ¿Qué lesión previa condicionó los cambios mostrados en la foto?

- A. Trombosis
- B. Espasmo
- C. Hemorragia
- D. Infarto

