

ENARM 2018

INSTITUTO VENEZOLANO PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MASCULINO DE 18 MESES DE EDAD TRAÍDO A CONSULTA PARA CONTROL DE NIÑO SANO. LA MADRE DEL PACIENTE REFIERE QUE EL PACIENTE PERSISTE HIPORÉXICO DESDE HACE 3 MESES Y QUE SOLO TOMA LECHE. SIN DATOS RELEVANTES A LA EXPLORACIÓN FÍSICA SALVO DISCRETA PALIDEZ DE PIEL Y MUCOSAS.

PREGUNTA 301

¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE DEL PACIENTE?

- A ANEMIA DREPANOCÍTICA
- B ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES
- C ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE
- D ANEMIA FERROPÉNICA

PREGUNTA 302

DEL CASO ANTERIOR ¿CUÁL HALLAZGO ES EL MÁS PROBABLE EN LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO?

- A RECUENTO ALTO DE RETICULOCITOS
- B DISMINUCIÓN DE LA SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
- C FERRITINA ALTA
- D ANEMIA MICROCÍTICA HIPERCROMICA

Anterior

Continuar y permanecer en la pregunta

Siguiente

PREGUNTA 303

CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES CORRECTO PARA LA HEMOFILIA?

- A LA HEMOFILIA A ES UNA ENFERMEDAD HEREDITARIA CARACTERIZADA POR DEFICIENCIA FUNCIONAL O CUANTITATIVA DEL FACTOR IX
- B EL TIEMPO DE PROTROMBINA SE MOSTRARÁ ALARGADO
- C LA HEMOFILIA ES UNA ENFERMEDAD EXCLUSIVA DEL GÉNERO MASCULINO
- D TODO PACIENTE CON HEMOFILIA DEBE SER DERIVADO DESPUÉS DEL PRIMER AÑO DE VIDA AL SERVICIO DE REHABILITACIÓN Y ORTOPEDIA

<<<<Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente>>>>

ENARM 2018

XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

NIÑO DE 12 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETINOBLASTOMA A LOS 2 AÑOS DE EDAD. REFIERE 6 MESES CON DOLOR EN EXTREMIDAD EN RODILLA DERECHA. DESDE HACE UN MES REFIERE CLAUDICACIÓN ASÍ COMO SENSIBILIDAD EN LA PIEL DE MISMA RODILLA.

PREGUNTA 304

SU DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ES:

- A OSTEOSARCOMA
- B TUMOR DEL SNC CON METÁSTASIS A HUESO
- C LEUCEMIA
- D RABDOMIOSARCOMA

PREGUNTA 305

DEL CASO ANTERIOR, ¿CUÁLES SERÍAN LOS DATOS RADIOLÓGICOS CARACTERÍSTICOS?

- A TRIÁNGULO DE CODMAN E IMAGEN DE COLLES
- B IMAGEN DE LUNA LLENA Y CIELO ESTRELLADO
- C IMAGEN DE LUNA LLENA Y TRIÁNGULO DE CODMAN
- D TRIÁNGULO DE CODMAN E IMAGEN DE SOL NACIENTE

<<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>>

ENARM 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 26 AÑOS. SU HIJO TIENE 3 MESES Y RECIBE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. AYER INICIÓ CON DOLOR EN LA MAMA DERECHA, FIEBRE, ERITEMA Y EL PEZÓN AGRIETADO.

PREGUNTA 306

¿CUÁL ES LA CONDUCTA A SEGUIR MÁS APROPIADA PARA ESTE CASO?

- A AMOXICILINA Y SUSTITUCIÓN DE LA LECHE MATERNA CON FÓRMULA
- B DICLOXACILINA, VENDAJE MAMARIO Y CABERGOLINA
- C DICLOXACILINA, VENDAJES, HIELO Y SUSPENSIÓN DE LACTANCIA
- D DICLOXACILINA Y EXTRACCIÓN MANUAL DE LECHE MATERNA

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 29 AÑOS, A QUIEN SE LE HIZO EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH 4 SEMANAS ANTES DEL PARTO POR CESÁREA, REALIZADA EL DÍA DE HOY. TENÍA 370 CÉLULAS CD4+ Y CARGA VIRAL DE 885, 229 COPIAS/ML. SE LE INICIÓ MANEJO ANTIRRETROVIRAL HACE 3 SEMANAS CON LOPINAVIR/RITONAVIR Y ZIDOVUDINA/LAMIVUDINA, AUNQUE NO SE HAN TOMADO ESTUDIOS DE CONTROL. LA MADRE QUIERE DAR LACTANCIA MATERNA, PERO PREGUNTA QUÉ ESTÁ INDICADO EN SU CASO. SU PRODUCTO TIENE PRUEBA DE VIH NEGATIVA.

PREGUNTA 307

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES LA MEJOR ESTRATEGIA EN SU CASO?

- A SI EL PRODUCTO RECIBE PROFILAXIS CONTRA VIH, SE PUEDE INICIAR LACTANCIA
- B TOMAR NUEVA CARGA VIRAL Y SI ES INDETECTABLE, PUEDE DAR LACTANCIA
- C SI SE ALTERNA LA LECHE MATERNA CON FÓRMULA, PUEDE DARSE LACTANCIA
- D NO INICIAR LACTANCIA

ENARM 2018

XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

VARÓN DE 6 AÑOS. TALLA EN PERCENTIL 95. TALLA BLANCO FAMILIAR EN PERCENTIL 25. PRESENTA ACNÉ. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA CON VELLO PÚBICO ALREDEDOR DE LA BASE DEL PENE, PENE DE 9 CM DE LARGO CON DIFERENCIACIÓN DEL GLANDE. TESTÍCULOS DE 2 CM CÚBICOS.

PREGUNTA 308

EL DIAGNÓSTICO SINDROMÁTICO ES:

- A PUBERTAD PRECOZ VERDADERA O PUBERTAD PRECOZ CENTRAL
- B PUBARCA PRECOZ C
- C PSEUDOPUBERTAD PRECOZ O PUBERTAD PRECOZ PERIFÉRICA
- D DESARROLLO PUBERAL NORMAL

PREGUNTA 309

EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO MÁS PROBABLE DEL CASO ANTERIOR ES:

- A HAMARTOMA INTRACRANEAL
- B HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA
- C ADENOMA HIPOFISARIO PRODUCTOR DE GONADOTROFINAS
- D GERMINOMA PRODUCTOR DE GONADOTROFINA CORIÓNICA HUMANA

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

NIÑA DE 14 AÑOS CON TALLA BAJA. TALLA 3 DESVIACIONES ESTÁNDAR POR DEBAJO DE LA MEDIA. HISTORIA DE OTITIS MEDIA DE REPETICIÓN. FACIES PECULIAR. TA 150/90 EN BRAZO DERECHO. TANNER PÚBICO II, TANNER MAMARIO I.

PREGUNTA 310

PARA CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO ¿CUÁL ES EL ESTUDIO MÁS ÚTIL?

- A CARIOTIPO
- B CURVA DE ESTIMULACIÓN DE GH
- C LH, FSH, ESTRADIOL
- D PERFIL TIROIDEO

CASO CLÍNICO

MUJER DE 18 MESES QUE ACUDE A CONSULTA POR CRECIMIENTO MAMARIO BILATERAL. A LA EXPLORACIÓN CON TALLA EN PERCENTIL 25, PESO EN PERCENTIL 50, GLÁNDULAS MAMARIAS CON AUMENTO DEL TAMAÑO DE AREOLA, BORDE DE TRES CONTORNOS, SIN CORPÚSCULOS DE MONTGOMERY, SIN VELLO PÚBICO NI AXILAR.

PREGUNTA 311

EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ES:

- A ADRENARCA PRECOZ
- B PUBERTAD PRECOZ
- C TELARCA PRECOZ
- D PUBARCA PRECOZ

PREGUNTA 312

PARA APOYAR SU DIAGNÓSTICO, ¿CUÁL ES EL ESTUDIO MÁS APROPIADO EN ESTE MOMENTO?

- A EDAD ÓSEA
- B TC DE CRÁNEO
- C VALORACIÓN GINECOLÓGICA
- D RMN DE HIPÓFISIS

<<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>>

PREGUNTA 313

PRIMIGESTA DE 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 25 SEMANAS, QUIEN ACUDE A SEGUNDA CONSULTA DE CONTROL PRENATAL, SE IDENTIFICA TABAQUISMO ACTIVO, USTED INFORMA QUE SE CONSIDERA FACTOR DE RIESGO PARA LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES, EXCEPTO:

- A PREECLAMPSIA
- B RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
- C DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA
- D RESTRICCIÓN DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO

« « « Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente» » »

ENARM 2018

XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLINICO

MUJER DE 25 AÑOS, ACUDE A CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS (24.08.2013) DEBIDO A SANGRADO TRANSVAGINAL ESCASO, ACHOCOLATADO, NO FÉTIDO DESDE HACE 24 HRS, ASOCIADO A NÁUSEA, VÓMITO Y DIARREA DESDE HACE UNA SEMANA. AGO: G2P1 (HACE UN AÑO), RITMO 28X4 DIAS, MPF HORMONAL ORAL IRREGULAR, FUM 04.07.2013.

PREGUNTA 314

¿QUÉ ESTUDIO ES EL MÁS APROPIADO PARA INICIAR EL ABORDAJE DIAGNÓSTICO?

- A ULTRASONIDO PÉLVICO
- B PERFIL GINECOLÓGICO
- C FRACCIÓN B DE GONADOTROFINA CORIÓNICA
- D ESPECULOSCOPIA

CASO CLÍNICO

MUJER DE 22 AÑOS, CON EMBARAZO DE 14 SEMANAS DE GESTACIÓN A LA QUE SE LE PRESCRIBIÓ LEVOTIROXINA A RAZÓN DE 2 MICROGRAMOS/KG/DÍA POR HIPOTIROIDISMO AUTOINMUNE. LA PACIENTE ACUDE A USTED PARA UNA SEGUNDA OPINIÓN.

PREGUNTA 315

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS ES LA MÁS APROPIADA AL PROBLEMA CLÍNICO?

- A CONTINUAR CON LA PRESCRIPCIÓN
- B SUSPENDER LA LEVOTIROXINA Y REINICIARLA DESPUÉS DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN
- C SUSTITUIRLA POR LA COMBINACIÓN DE T3/T4
- D SUSPENDER LA LEVOTIROXINA POR SU EFECTO TERATOGÉNICO E INICIAR T4 RECOMBINANTE

« « « Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente» » »

PRIMIGESTA DE 14 AÑOS CON EMBARAZO DE 8 SEMANAS, QUIEN ACUDE A MEDICO GENERAL, QUIEN LE DIAGNOSTICA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS Y PRESCRIBE AMIKACINA.

PREGUNTA 316

DE ACUERDO CON LA CLASIFICACIÓN DE LA FDA ¿CÓMO CATEGORIZARÍA ESTA ACCIÓN?

- A RIESGO NO DESCARTABLE
- B FÁRMACO CONTRAINDICADO
- C SIN RIESGO APARENTE
- D SIN RIESGOS CONFIRMADOS

ENARM 2018

XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 25 AÑOS, G2P1, CON EMBARAZO DE 41 SEMANAS, EMBARAZO NORMOEVOLUTIVO, ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBIDO A QUE PRESENTA EXPULSIÓN DE TAPÓN MUCOSANGUINOLENTO, AFU 31 CM, PRODUCTO PRESENTACIÓN CEFÁLICA, DORSO IZQUIERDA, SITUACIÓN LONGITUDINAL, FCF 135 LPM, 4 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS, AL TACTO VAGINAL CÉRVIX POSTERIOR, 50% BORRAMIENTO, 4 CM DILATACIÓN, ILA NORMAL

PREGUNTA 317

¿CUÁL ES LA CONDUCTA A SEGUIR MÁS APROPIADA?

- A INDICAR DEAMBULACIÓN Y CITA EN 4 HRS
- B INICIAR INDUCTO-CONDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO
- C REALIZAR PRUEBA SIN ESTRÉS CON REGISTRO TOCOCARDIOGRÁFICO
- D INGRESAR A UNIDAD TOCOQUIRÚRGICA PARA MONITOREO INTERMITENTE MATERNO FETAL

ENARM 2018

INSTITUTO VENEZOLANO PARA LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLINICO

UN JEFE DE DEPARTAMENTO ESTÁ DECIDIENDO SI COMPRAR TIRAS URINARIAS DE NGAL PARA DETECTAR FALLA RENAL AGUDA TEMPRANA EN TERAPIA. LA PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD ES DEL 50%. LA SENSIBILIDAD DE LA PRUEBA ES DEL 80% Y LA ESPECIFICIDAD DEL 60%. SI SE DECIDE PROBAR EN 10 PACIENTES EL REACTIVO, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

PREGUNTA 318

¿CUÁNTOS PACIENTES CON FALLA RENAL AGUDA NO SERÁN DIAGNOSTICADOS CON LA ENFERMEDAD UTILIZANDO LA PRUEBA?

- A 1
- B 2
- C 4
- D 5

PREGUNTA 319

¿CUÁNTOS PACIENTES SERÁN DIAGNOSTICADOS CON FALLA RENAL AGUDA ERRÓNEAMENTE SI SE UTILIZA LA PRUEBA?

- A 2
- B 3
- C 1
- D 4

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

PREGUNTA 320

SI A UN PACIENTE SE LE PRACTICA LA PRUEBA Y SALE POSITIVA, ¿CUÁL ES LA PROBABILIDAD DE QUE VERDADERAMENTE TENGA LA ENFERMEDAD?

- A 0.66
- B 0.8
- C 0.33
- D 0.75

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

ENARM 2018

COMISIÓN DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 41 AÑOS, DM TIPO 2 DESDE HACE 4 AÑOS MANEJO IRREGULAR CON INSULINA, IMC 25, G5P2C1A1 (CESÁREA PREVIA POR TP ESTACIONARIO P 4100G), CURSA CON EMBARAZO DE 37.4 SEMANAS, SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICA ASISTE A CONSULTA DE URGENCIAS YA QUE POR PROBLEMA FAMILIAR NO LOGRÓ ACUDIR A SUS 2 ÚLTIMAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL, A LA EXPLORACIÓN FÍSICA AFU 39 CM, PRODUCTO PRESENTACIÓN CEFÁLICA, FCF 131 LPM, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, AL TACTO VAGINAL 3 CM DILATACIÓN, GLICEMIA CAPILAR 140 MG/DL.

PREGUNTA 321

EL CRITERIO DE INTERNAMIENTO ES

- A TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE Y DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA
- B TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESCONTROLADA
- C TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE Y DIABETES MELLITUS TIPO 2
- D PRÓDROMOS DE TRABAJO DE PARTO Y DESCONTROL GLUCÉMICO

ENARM 2018

INSTITUCIÓN PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 23 AÑOS G2C1, REFIERE HABER TOMADO MISOPROSTOL HACE 5 DIAS, 2 DÍAS DESPUÉS INICIA CON SANGRADO TRANSVAGINAL ABUNDANTE, EL DÍA DE HOY SANGRADO ESCASO ACHOCOLATADO, FÉTIDO, PRESENTA HIPERSENSIBILIDAD ABDOMINAL, DISURIA Y SE CUANTIFICAN 39 °C

PREGUNTA 322

¿CUÁL ES LA CONDUCTA MÁS APROPIADA ANTE ESTE CASO?

- A SOLICITAR BH, PCR, CULTIVO DE SECRECIÓN VAGINAL Y CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES, VIGILANCIA DE DIURESIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA
- B PASA INMEDIATAMENTE A EVACUACIÓN UTERINA C
- C SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA Y SE CITA EN 48 HRS D
- D SE SOLICITA EGO, UROCULTIVO Y ANTIBIOTICOTERAPIA

CASO CLÍNICO

MUJER DE 21 AÑOS, CON RETRASO MENSTRUAL DE 4 SEMANAS, LA FUM FUE HACE 8 SEMANAS. ACUDE A CONSULTA PORQUE AYER INICIÓ CON SU SANGRADO MENSTRUAL Y DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA IZQUIERDA. AL TACTO BIMANUAL TIENE DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DEL CÉRVIX Y UNA MASA ANEXIAL IZQUIERDA DE 1-2 CMS DE DIÁMETRO.

PREGUNTA 323

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES EL MEJOR SIGUIENTE PASO?

- A INICIO DE METOTREXATE ORAL Y VIGILANCIA CON US TRANSVAGINAL
- B LAPAROTOMÍA EXPLORADORA
- C US TRANSVAGINAL Y TOMA DE FRACCIÓN BETA DE GONADOTROPINA CUANTITATIVA
- D US TRANSVAGINAL Y TC DE ABDOMEN

ENARM 2018

COMITÉ NACIONAL DE REGULACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MULTIGESTA AÑOSA CON EMBARAZO DEL TERCER TRIMESTRE DE PRODUCTO PREMATURO ACUDE CON MEDICO GENERAL DEBIDO A DOLOR ARTICULAR, LE INDICA INDOMETACINA DURANTE UNA SEMANA. UNA SEMANA DESPUÉS ACUDE A ULTRASONIDO DE CONTROL Y SE CUANTIFICA ÍNDICE DE PHELLAN DE 4 CM

PREGUNTA 324

¿CUALES SU SOSPECHA DIAGNOSTICA?

- A OLIGOHIDRAMNIOS
- B ARTRITIS REACTIVA
- C LÍQUIDO AMNIÓTICO DISMINUIDO
- D POLIHIDRAMNIOS

ENARM 2018

COMISIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

PRIMIGESTA DE LA 4ª DÉCADA DE LA VIDA, CON EMBARAZO A TÉRMINO ACUDE POR SALIDA DE LIQUIDO TRANSPARENTE POR GENITALES EXTERNOS DESDE HACE 2 HRS, EN LA EXPLORACIÓN SIN SALIDA FRANCA DE LIQUIDO

PREGUNTA 325

¿QUÉ PRUEBA QUE VALORA PH VAGINAL CONFIRMARÁ SU SOSPECHA DIAGNÓSTICA?

- A CRISTALIZACIÓN DE MUESTRA VAGINAL
- B TEST CON PAPEL DE NITRACINA
- C DETERMINACIÓN IGFBP -1
- D TEST DE FIBRONECTINA

ENARM 2018

XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

SECUNDIGESTA, NULÍPARA DE 30 AÑOS, TABAQUISMO (+) ACTUAL Y ENFERMEDAD DE EHLER-DANLOS, EMBARAZO DE 33 SEMANAS. ACUDE A URGENCIAS DEBIDO A HIPERSENSIBILIDAD UTERINA, FIEBRE, FC MATERNA 120 LPM; PERSISTE SECRECIÓN VAGINAL, SIN EMBARGO REFIERE FETIDEZ, HACE UNA SEMANA QUE PERCIBIÓ SALIDA DE LÍQUIDO MODERADA, ACUDIÓ A MEDIO PRIVADO Y DETERMINARON CERVICOVAGINITIS

PREGUNTA 326

¿CUÁLES SU DIAGNÓSTICO ACTUAL?

- A CERVICOVAGINITIS PERSISTENTE
- B DECIDUITIS
- C ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA
- D CORIOAMNIOÍTIS

ENARM 2018

COMISION NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS 2018

CASO CLINICO

MUJER EN SALA DE LABOR, 39 SEMANAS DE GESTACIÓN, G:2, C1 POR DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA. SE ENCUENTRA EN FASE ACELERADA DE TRABAJO DE PARTO CON BUENA PROGRESIÓN. SÚBITAMENTE PRESENTA DOLOR INTENSO ABDOMINAL, MAYOR AL HABITUAL, ABUNDANTE SANGRADO AL TACTO, FCF 210 LPM. Y TAQUISISTOLIA.

PREGUNTA 327

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES LA CAUSA MÁS PROBABLE DE ESTE CUADRO?

- A DESGARRO CERVICAL
- B DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA
- C RUPTURA UTERINA
- D PLACENTA PREVIA

ENARM 2018

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

EMBARAZO DE 38 SEMANAS DE GESTACIÓN. SU FETO SE ENCUENTRA CON FCF: 220. SE TOMA TOCOCARDIOGRAFÍA EN LA CUAL SE ENCUENTRAN DESACELERACIONES Y ACELERACIONES ESPONTÁNEAS.

PREGUNTA 328

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES LA MEJOR OPCIÓN?

- A REALIZAR PERFIL BIOFÍSICO
- B INTERRUMPIR EL EMBARAZO
- C REALIZAR NUEVA TOCOCARDIOGRAFÍA
- D REALIZAR PRUEBA DE TOLERANCIA A LA OXITOCINA

ENARM 2018

COMITÉ NACIONAL PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

EMBARAZO DE 22 SEMANAS DE GESTACIÓN. EN EL US DOPPLER SE DETECTÓ QUE EL CRECIMIENTO DEL FETO ES MENOR A LA PERCENTILA 10, LOS FLUJOS DOPPLER DE LA ARTERIA UMBILICAL SON NORMALES Y EL RESTO DE VARIABLES MEDIDAS SE ENCUENTRAND DENTRO DE LO NORMAL.

PREGUNTA 329

¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO DEL FETO?

- A RETRASO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO
- B CROMOSOMOPATÍA C
- C PESO NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL
- D PESO PEQUEÑO PARÁ EDAD GESTACIONAL

PREGUNTA 330

LA PRUEBA DIAGNÓSTICA PARA DIABETES GESTACIONAL ES:

- A CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA CON 75 GR. SEMANA 24-28
- B HEMOGLOBINA GLUCOSILADA MAYOR A 6.5
- C GLUCOSA EN AYUNO DE 110 MG-DL
- D TAMIZ DE GLUCOSA CON 50 GRAMOS A LA SEMANA 24 A 28

<<<<Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente>>>>

EMBARAZO DE 30 SEMANAS DE GESTACIÓN. G 2 P1. SE LA HIZO EL DIAGNÓSTICO DE DIABETES GESTACIONAL HACE 4 SEMANAS; SE LE INDICIÓ DIETA Y EJERCICIO SIN MEJORÍA. SE HA DECIDIDO PRESCRIBIR INSULINA.

PREGUNTA 331

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES LA MEJOR OPCIÓN TERAPÉUTICA?

- A NPH Y REGULAR
- B LISPRO Y ASPART
- C GLULISINA, GLARGINA, DETEMIR
- D NPH Y GLULISINA

ENARM 2018

COMISIÓN NACIONAL DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
XLII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

EMBARAZO DE 35 SDG CON AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO. SE ENCONTRÓ INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMO CAUSA PROBABLE DEL CUADRO.

PREGUNTA 332

ADEMÁS DE ANTIBIÓTICO, ¿CUÁL ES LA CONDUCTA MÁS APROPIADA ANTE ESTE PROBLEMA?

- A ADMINISTRAR INDOMETACINA, TERBUTALINA, ATOSIBÁN Y DEXAMETASONA
- B ADMINISTRAR TERBUTALINA Y ATOSIBÁN
- C ADMINISTRAR TERBUTALINA, ATOSIBÁN Y BETAMETASONA
- D ADMINISTRAR ATOSIBÁN Y BETAMETASONA

PREGUNTA 333

A PARTIR DE QUÉ LONGITUD CERVICAL SE PREDICE NACIMIENTO PRETÉRMINO EN LOS PRÓXIMOS 7 DÍAS:

- A MENOR O IGUAL A 25 MM
- B MENOR O IGUAL A 40 MM
- C MENOR O IGUAL A 35 MM
- D MENOR O IGUAL A 20 MM

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

PRIMIGESTA DE 18 AÑOS, CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS, EMBARAZO NORMOEVOLUTIVO, ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBIDO A QUE PRESENTA SANGRADO TRANSVAGINAL DE TIPO RESIDUAL, AFU 30 CM, PRODUCTO PRESENTACIÓN CEFÁLICA, DORSO DERECHO, SITUACIÓN LONGITUDINAL, FCF 145 LPM, SIN ACTIVIDAD UTERINA EN 10 MINUTOS, AL TACTO VAGINAL CÉRVIX POSTERIOR, 3 CM LONGITUD, 1 CM DILATACIÓN

PREGUNTA 334

¿CUÁL ES LA CONDUCTA MÁS APROPIADA A SEGUIR?

- A VALORAR BIENESTAR FETAL, SEGUIMIENTO AMBULATORIO Y DATOS DE ALARMA
- B ADMINISTRACIÓN INTRAVAGINAL DE PROSTAGLANDINA E2 C
- C INGRESAR A UNIDAD TOCOQUIRURGICA PARA MONITOREO INTERMITENTE MATERNO FETAL
- D INDICAR CONDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO

PREGUNTA 335

EL ESTUDIO DE CARIOTIPO FETAL OFRECE LA VENTAJA DE DIAGNOSTICAR LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES, EXCEPTO:

- A NÚMERO DE CROMOSOMAS Y ESTRUCTURA
- B SÍNDROME DE DOWN
- C RETARDO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO PRECOZ Y RIESGO DE RETRASO MENTAL
- D TRISOMÍA 13 Y 18

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

ENARM 2018

ENARM PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS 2018

CASO CLINICO

EMBARAZO DE 30 SEMANAS DE GESTACIÓN, SIN CONTROL PRENATAL PREVIO. ES TRAÍDA AL SERVICIO DE URGENCIAS PORQUE PRESENTÓ UNA CRISIS EPILÉPTICA Y SE ENCUENTRA EN ESTADO POSTICTAL. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA TIENE TA: 156/100, EDEMA DE MIEMBROS PÉLVICOS Y EN EL EGO HAY PROTEINURIA. LAS PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA SON NORMALES.

PREGUNTA 336

AL MOMENTO DE LA REVISIÓN CONVULSIONA UNA VEZ MÁS, ¿QUÉ FÁRMACO ES EL INDICADO PARA YUGULAR LA CRISIS?

- A DIAZEPAM
- B SULFATO DE MAGNESIO
- C FENOBARBITAL
- D FENITOÍNA

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 28 AÑOS EN SU SEMANA 21 DE EMBARAZO. COMO ÚNICA ANOMALÍA SONOGRÁFICA SE DETECTÓ SECUESTRO PULMONAR Y ATRESIA YEYUNAL.

PREGUNTA 337

CON ESTOS DATOS ¿CUÁLES SON LAS PROBABILIDADES DE QUE SU PRODUCTO PADEZCA UNA CROMOSOMOPATÍA?

- A DEL 5-10%
- B MENOS DEL 5%
- C DEL 10-15%
- D DEL 15-20%

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

EMBARAZO DE 28 SEMANAS DE GESTACIÓN. SU MÉDICO ACABA DE DIAGNOSTICAR DIABETES GESTACIONAL AYER Y DECIDE INICIAR MANEJO CON METFORMINA.

PREGUNTA 338

LA PACIENTE ACUDE A USTED PARA UNA SEGUNDA OPINIÓN ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES LA CONDUCTA MÁS APROPIADA?

- A SUSPENDER METFORMINA E INICIAR GLIBENCLAMIDA
- B SEGUIR EL MANEJO ESTABLECIDO Y COMPLEMENTAR CON INSULINA
- C SUSPENDER LA METFORMINA Y PRESCRIBIR MANEJO CON DIETA
- D SUSPENDER LA METFORMINA E INICIAR INSULINA

PREGUNTA 339

EL DIAGNÓSTICO DE HIPOTIROIDISMO EN EL EMBARAZO SE REALIZA CON:

- A DETERMINACIÓN DE TSH
- B SIGNOS CLÍNICOS
- C DETERMINACIÓN DE T4 LIBRE
- D DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS 2018

CASO CLINICO

MUJER DE 27 AÑOS, CON OBESIDAD. SU PADRE Y UNO DE SUS HERMANOS MAYORES PADECE HIPERTENSIÓN. EN SU PRIMERA CONSULTA PRENATAL, A LAS 16 SEMANAS DE GESTACIÓN, SE CORROBORA QUE LA PACIENTE TIENE HIPERTENSIÓN. NO HAY PROTEINURIA EN EL EGO Y LA PACIENTE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICA. TIENE UNA TA DE 142/94 MM HG.

PREGUNTA 340

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS ES EL MÁS APROPIADO PARA SU CONTROL?

- A NIFEDIPINO SUBLINGUAL
- B HIDRALACINA
- C ALFA METILDOPA
- D LABETALOL

PREGUNTA 341

LA HIPERTENSIÓN EN EL EMBARAZO SE DEFINE COMO:

- A CIFRAS DIASTÓLICAS MAYORES A 85 MM HG
- B CIFRAS DIASTÓLICAS MAYORES A 90 MMHG
- C ELEVACIÓN DE LAS CIFRAS TENSIONALES RESPECTO A LOS NIVELES BASALES PREGESTACIONALES
- D TA > 140 /90 MMHG

« « « Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente» » »

ENARM 2018

CASO CLINICO

ADOLESCENTE CON EMBARAZO DE 13 SEMANAS SIN CONTROL PRENATAL, ACUDE POR FLUJO VAGINAL DESDE HACE UNA SEMANA Y SANGRADO POSTERIOR A RELACIÓN SEXUAL, SU AGENTE ETIOLÓGICO SON BACTERIAS INTRACELULARES OBLIGADAS

PREGUNTA 342

¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE?

- A CLAMIDIASIS
- B TRICOMONIASIS
- C VAGINOSIS BACTERIANA
- D GONORREA

PREGUNTA 343

ES LA PRINCIPAL CAUSA DE PARTO PRETÉRMINO:

- A RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
- B SÍNDROME PREECLAMPSIA-ECLAMPSIA
- C PÉRDIDA DEL BIENESTAR FETAL
- D EDAD MATERNA

<<<<Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente>>>>

ENARM 2018

CASO CLÍNICO

MUJER DE 35 AÑOS, 17 SEMANAS DE GESTACIÓN SIN ANTECEDENTE DE INTERÉS, ACUDE A URGENCIAS YA QUE DESDE HACE 2 DIAS PRESENTA FIEBRE DE 40^oC, ESCALOFRÍOS, DISURIA, DOLOR EN EL FLANCO Y DOLOR COSTOVERTEBRAL. A LA EF PUÑOPERCUSIÓN POSITIVA

PREGUNTA 344

¿CUÁL ES LA PAUTA DE MANEJO?

- A HIDRATACIÓN Y MONITORIZACIÓN DE FUNCIÓN RENAL
- B CONTROL DE LA FIEBRE, TOMAR UROCULTIVO Y CITAR EN 7 DIAS
- C EGRESO Y CEFALEXINA
- D HOSPITALIZACIÓN Y ÁNTIMICROBIANOS EMPÍRICOS

ENARM 2018

CASO CLINICO

MUJER DE 38 AÑOS, ACUDE PARA CONSULTA PREGESTACIONAL, CON ANTECEDENTE DE 3 EMBARAZOS FALLIDOS CONSECUTIVOS DEL PRIMER TRIMESTRE.

PREGUNTA 345

CON LOS ANTECEDENTES COMENTADOS SE PUEDE CONCLUIR QUE PRESENTA:

- A PÉRDIDA GESTACIONAL RECURRENTE SECUNDARIA
- B ABORTO ESPONTÁNEO
- C PERDIDA GESTACIONAL TEMPRANA
- D PÉRDIDA GESTACIONAL RECURRENTE PRIMARIA

ENARM 2018

EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS 2018

CASO CLINICO

HOMBRE DE 25 AÑOS, PREVIAMENTE SANO. HACE 12 HRS QUE TIENE FIEBRE, PUJO, TENESMO Y DIARREA CON SANGRE. A LA EXPLORACIÓN TIENE DISTENSIÓN ABDOMINAL. SU FRECUENCIA CARDIACA ES DE 78, LA TEMPERATURA DE 38.8° C.

PREGUNTA 345

¿CUÁLES EL AGENTE ETIOLÓGICO MÁS PROBABLE?

- A ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRÁGICA
- B CAMPYLOBACTER JEJUNI
- C SALMONELLA TYPHI
- D SHIGELLA SP

PREGUNTA 347

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN ESTE CASO?

- A TRIMETROPRIM-SULFAMETOXAZOL
- B METRONIDAZOL
- C CLORANFENICOL
- D CIPROFLOXACINO

<<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>>

ENARM 2018

ALII EXAMEN NACIONAL PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS 2018

CASO CLÍNICO

HOMBRE DE 19 AÑOS, PREVIAMENTE SANO. OBESO, SEDENTARIO. ACUDE AL HOSPITAL PORQUE HACE 4 MESES HA PERDIDO 20 KILOS DE PESO (PESABA 120 KGS), TIENE CEFALEA, DIAFORESIS Y ASTENIA DE PREDOMINIO VESPERTINO. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA HAY SOPLO HOLOSISTÓLICO EN FOCO MITRAL. EN ESTUDIOS DE LABORATORIO HB 10.5, VGM 95, HCM 32, PLAQUETAS 918 MIL, LEUCOCITOS 12200 CON 98% DE NEUTRÓFILOS. PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA NORMALES, CREATININA NORMAL, EXAMEN GENERAL DE ORINA CON PROTEÍNAS ++, SODIO, POTASIO Y CLORO NORMALES. FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA CON LEUCOCITOS GRANULARES.

PREGUNTA 348

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE?

- A ○ ENDOCARDITIS SUBAGUDA
- B ○ ENDOCARDITIS AGUDA
- C ○ PIELONEFRITIS AGUDA
- D ○ SÍNDROME NEFRÍTICO

PREGUNTA 349

¿CUÁL ES EL MICROORGANISMO QUE MÁS PROBABLEMENTE EXPLIQUE ESTE CUADRO?

- A STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS
- B ESCHERICHIA COLI
- C STAPHYLOCOCCUS AUREUS
- D STREPTOCOCCUS VIRIDANS

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>

PREGUNTA 350

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ESTUDIOS NOS PERMITIRÁ DIAGNOSTICAR CON MAYOR CERTEZA EL GRADO DE AVANCE DE LA ENFERMEDAD?

- A ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO
- B ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
- C ULTRASONIDO RENAL
- D ENDOSCOPIA

<<< Anterior

Contestar y permanecer en la pregunta

Siguiente >>>