

## I PARCIAL – FECHA: MODELO III - 2020

1. Durante la fase O de un ensayo clínico se obtienen el índice terapéutico y de seguridad. Idealmente deben ser mayor a 10 y mayor a 2 respectivamente, excepto en:

- A. Drogas de venta libre
- B. Drogas para tratar el cáncer
- C. Drogas para patologías poco frecuentes
- D. Drogas a utilizar exclusivamente en el ámbito intrahospitalario

2. Respecto al índice de seguridad:

- A. Para los antirretrovirales es necesario que sea igual o mayor a 2.
- B. Solo los antineoplásicos pueden utilizarse si tienen un IS menor a 2
- C. Solo se determina durante la fase preclínica.
- D. Establece una relación entre la DLSO y la DE50

3. En la fase 3 de la farmacología clínica:

- A. Se suelen detectar efectos adversos con una frecuencia de aparición menor al 0,4%
- B. los ensayos deben ser únicamente doble ciego
- C. Los resultados solo pueden compararse con placebo
- D. Idealmente deben ser multicéntricos y randomizados.

4. Con respecto al índice de seguridad:

- A. Es la distancia entre la DESO y la DLSO
- B. Es la distancia entre la DESO y la DII
- C. En la práctica médica se usan fármacos con Índice de seguridad mayor a 1
- D. Cuanto mayor es el índice de seguridad mayor es la superposición entre DE y dosis tóxica.

5. Según la clasificación de una reacción adversa

- A. Una reacción adversa posible muestra una relación temporal con la administración del fármaco y no se puede explicar por las características de la enfermedad.
- B. Una reacción adversa condicional muestra una relación temporal con la administración del fármaco y existen reportes que los proporcionan
- C. Una reacción adversa probable muestra una relación temporal con el fármaco y no se puede explicar por las características de la enfermedad
- D. Una reacción adversa definida muestra una relación temporal con el fármaco, muestra un patrón de respuesta conocido, no se explica por la enfermedad del paciente, pero no mejora al suspender el fármaco

6. Se realiza un ensayo clínico con un nuevo fármaco para tratar la osteoporosis. En el mismo se evalúan 300 pacientes de los cuales la mitad recibieron el fármaco en estudio y la otra mitad un placebo. ¿Cuál es un objetivo exclusivo de la fase en la que se encuentra el ensayo clínico?

- A. Detectar efectos adversos
- B. Determinar perfiles farmacocinéticos
- C. Elección definitiva de la dosis
- D. Evaluar resultados a largo plazo

7. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación para el uso de Propranolol?

- A. Insuficiencia cardíaca congestiva
- B. EPOC
- C. Hipertensión arterial
- D. Hipertiroidismo

8. Se decide realizarle un fondo de ojo a un paciente diabético para evaluar si existe retinopatía ¿cuál de las siguientes drogas elegiría?

- A. Fentolamina, porque al ser agonista de los receptores alfa 1 provoca relajación del musculo esfínter del iris

- B. Prazosin, porque al ser antagonista de los receptores alfa 1 provoca contracción del musculo ciliar
- C. Fenilefrina, porque al ser agonista de los receptores alfa 1 provoca contracción del músculo radial del iris
- D. Dopamina, porque al ser antagonista de los receptores alfa 1 provoca contracción del músculo esfínter del iris

**9. ¿Cuál de los siguientes es una droga utilizada para tratar la signosintomatología urinaria originada por la hiperplasia prostática benigna?**

- A. Guanfazina
- B. Adrenalina
- C. Fenoxibenzamina
- D. Tamsulosina

**10. A un paciente masculino de 76 años con diagnóstico de hipertensión arterial esencial y de hiperplasia prostática benigna se le indica una droga antihipertensiva que es capaz de mejorar los síntomas de obstrucción vesical. ¿De cuál de las siguientes drogas se trata?**

- A. Fentolamina
- B. Prazosina
- C. Nevibolol
- D. Fenilefrina

**11. A una paciente de 23 años con diagnóstico de asma se le indica como parte de su tratamiento dos agonistas beta 2 diferentes por vía inhalatoria. Su médico le explicó que uno de ellos debe utilizarlo solo como "rescate" en caso de presentar una crisis y, el otro, lo utilizará todos los días como medicamento "preventivo". ¿Cuáles de las siguientes combinaciones podría está recibiendo esta paciente?**

- A. Salmeterol / Fenoterol
- B. Formoterol / Salmeterol
- C. Salmeterol / Salbutamol
- D. Budesonide / Formoterol

**12. La fisostigmina:**

- A. Su efectividad es mayor en la placa neuromuscular ya que no atraviesa bien la BHE, útil para el tratamiento de la miastenia gravis
- B. Es un derivado del amonio cuaternario, por eso tiene mala absorción
- C. Es un inhibidor irreversible de la acetil colinesterasa
- D. Útil para el tratamiento del glaucoma ya que mejora el drenaje del humor acuoso

**13. Los inhibidores irreversibles de la acetil colinesterasa son:**

- A. Malation, paration, ecotiofato
- B. Diisopropilfluorofosfato, paration, edrofonio
- C. Tetraetilamonio, edrofonio, neostigmina 3
- D. Ecotiofato, diisopropilfluorofosfato, tetraetilamonio

**14. En un síndrome antimuscarinico causado por agentes como: atropina, antidepresivos triciclicos, antipsicoticos etc, usaría para revertir:**

- A. Neostigmina ya que atraviesa la BHE y requiere que alcance el SNC
- B. Fisostigmina ya que atraviesa la BHE y requiere que alcance el SNC
- C. Neostigmina ya que no atraviesa la BHE, util a nivel periférico
- D. Fisostigmina ya que no atraviesa la BHE, util a nivel periférico

**15. Usted atiende un paciente con una intoxicación por organofosforados (inhibidores de la Ach esterasa) el cual llega pasadas 12 hs tras la exposición, cuál sería su tratamiento**

- A. Reactivadores de la acetilcolinesterasa como la atropina, en dosis altas hasta alcanzar midriasis, aumento de FC y sequedad de la piel
- B. La atropina para revertir los efectos en la placa neuromuscular, ya que bloquea los receptores nicotínicos
- C. Reactivadores de la acetilcolinesterasa como las oximas= pralidoxima, diacetil monoxima
- D. Antagonizar las acciones muscarinicas tanto periférico como central con la atropina, sin poder controlar los efectos nicotínicos

**16. En un paciente intoxicado con organofosforados espera encontrar:**

- A. Bradicardia, sequedad de piel y mucosas, miosis y broncoespasmo
- B. Bradicardia, diaforesis (sudoración profusa), diarrea, retención urinaria
- C. Bradicardia, diaforesis, miosis y constipación
- D. Bradicardia, diaforesis, miosis e incontinencia urinaria

**17. Seleccione la opción correcta**

- A. La fisostigmina es un inhibidor irreversible de la acetilcolinesterasa
- B. La Neostigmina pasa barrera hematoencefálica (BHE)
- C. La fisostigmina pasa BHE
- D. La piridostigmina pasa BHE

**18. Sobre la Atropina, seleccione la opción correcta**

- A. Es un antagonista selectivo de los receptores muscarínicos
- B. Es un antagonista muscarínico semisintético
- C. Produce taquicardia a cualquier dosis
- D. No modifica la resistencia periférica

**19. Se encuentra trabajando en la guardia médica de un hospital rural cuando ingresa, traído por la ambulancia, un hombre que fue encontrado inconsciente en la calle. Usted constata que se encuentra bradicárdico, con dificultad respiratoria, sudoroso, miótico y con ruidos hidroaéreos aumentados. Ante esta situación, y además de tomar medidas de soporte, usted indica:**

- A. Atropina
- B. Pralidoxima
- C. Morfina
- D. Adrenalina

**20. ¿Cuál de los siguientes es un fármaco ampliamente utilizado por los oftalmólogos para producir midriasis?**

- A. Escopolamina
- B. Pilocarpina
- C. Tropicamida
- D. Atropina

**21. Paciente debuta con un cuadro de cetoacidosis diabética, y en el laboratorio obtiene una glucemia de 300 mg/%. Al tratarse de una emergencia usted decide administrar**

- A. Hipoglucemiante oral como la metformina (biguanida)
- B. Insulina de acción ultrarrápida como la lispro
- C. Insulina regular
- D. Insulina de acción prolongada como la glargina

**22. Las sulfonilureas:**

- A. Actúa sobre los receptores PPRgamma, permitiendo la sensibilización de los receptores a la insulina
- B. Inhibe al canal de potasio ATP dependiente, se despolariza la membrana y permite la apertura de canales de Calcio, ingresa este ion para producir la liberación de la insulina en las células Beta
- C. Inhiben la enzima alfa-glucosidasa en el enterocito, produciendo retraso de la absorción de los carbohidratos
- D. Inhibe el transportador SGLT2 a nivel renal, impidiendo la reabsorción, por ende, aumenta la excreción de la glucosa vía renal

**23. Propiltiouracilo (PTU) y metimazol (MMI):**

- A. Inhibe la enzima peroxidasa tiroidea de manera competitiva, bloqueando la organificación del yodo, yodación de la tirosina y acoplamiento
- B. Al administrar en grandes dosis bloquea la acción de la TSH sobre la glándula tiroidea (efecto Wolf-Chaikoff)
- C. Inhiben la conversión periférica de la T4 (inactiva) a T3 (biológicamente activa)
- D. Inhibe la bomba ATP Na/1 que capta el yoduro plasmático y lo introduce en contra de su gradiente

**24. El lugol:**

- A. Inhibe la enzima peroxidasa tiroidea de manera competitiva, bloqueando la organificación del yodo, yodación de la tirosina y acoplamiento
- B. Al administrar en grandes dosis bloquea la acción de la TSH sobre la glándula tiroidea (efecto Wolf-Chaikoff)
- C. Inhiben la conversión periférica de la T4 (inactiva) a T3 (biológicamente activa)
- D. Inhibe la bomba ATP Na/1 que capta el yoduro plasmático y lo introduce en contra de su gradiente

**25. Propranolol (betabloqueante) o dexametasona (glucocorticoides):**

- A. inhibe la enzima peroxidasa tiroidea de manera competitiva, bloqueando la organificación del yodo, yodación de la tirosina y acoplamiento
- B. al administrar en grandes dosis bloquea la acción de la TSH sobre la glándula tiroidea (efecto Wolf-Chaikoff)

- C. inhiben la conversión periférica de la T4 (inactiva) a T3 (biológicamente activa)
- D. inhibe la bomba ATP Na/1 que capta el yoduro plasmático y lo introduce en contra de su gradiente

**26. Se asocia un mayor riesgo de hipoglucemia con**

- A. Acarbose
- B. Glibenclamida
- C. Pioglitazona
- D. Metformina

**27. Señale el enunciado incorrecto acerca de la insulina**

- A. Atraviesa barrera placentaria
- B. Su vida media es de 5-8 min
- C. En emergencias se debe usar insulina corriente
- D. La insulina detemir puede aplicarse una vez al día

**28.Cuál de los siguientes son efectos adversos de las tioureas**

- A. Agranulocitosis, hipotiroidismo, temblores
- B. Agranulocitosis, hipersensibilidad, anemia aplásica
- C. Agranulocitosis, hipersensibilidad, hipocalcemia
- D. Hipersensibilidad, diarrea, anemia aplásica

**29.Cuál de las siguientes drogas actúa inhibiendo el SGLT2**

- A. Metformina
- B. Rosiglitazona
- C. Canagliflozina
- D. Exenatide

**30.Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la insulina es correcta**

- A. Todas pueden administrarse tanto por vía subcutánea como por vía intravenosa
- B. Se diferencian en su duración de acción y en su vida media
- C. Las de duración prolongada se utilizan para mantener un nivel basal de insulina
- D. En casos de emergencias puede administrarse por vía oral

MEDIMISIÓN  
Néstor Alonso García Chapilliquén  
nestorgarciach02@gmail.com

95730611  
+54 11 27449930

1	B	11	C	21	C
2	C	12	D	22	B
3	D	13	A	23	A
4	C	14	B	24	B
5	C	15	D	25	C
6	C	16	D	26	B
7	B	17	C	27	A
8	C	18	A	28	B
9	D	19	A	29	C
10	B	20	C	30	C

Este **EXAMEN DE FARMACOLOGÍA** cuenta con una versión interactiva disponible en [www.medimision.com](http://www.medimision.com).

En [www.medimision.com](http://www.medimision.com), encontrarás:

- \* Más de **1500 preguntas de FARMACOLOGÍA I – CAT III**, organizadas cuidadosamente por temas que abarcan el primer parcial, segundo parcial y examen final.
- \* Más de 1800 preguntas cuentan con **explicaciones justificadas** respaldadas por la bibliografía oficial.
- \* Un banco de **exámenes parciales y finales anteriores**, clasificados por año. Estos exámenes pueden ser resueltos de forma interactiva, **simulando así el escenario más cercano** a un **examen parcial o final**.
- \* Tendrás la posibilidad de **resolver los exámenes** a través de una **aplicación móvil**.
- \* Contamos con diversos **modos de estudio** diseñados para optimizar el aprendizaje y **ahorrar tiempo de estudio**.

Para obtener más información sobre cómo acceder a esta valiosa herramienta, no dudes en ponerte en contacto con nosotros. Puedes enviarnos un mensaje directo a nuestra cuenta de Instagram [@medimision](https://www.instagram.com/medimision) o escribirnos a [medimision01@gmail.com](mailto:medimision01@gmail.com).

**¡Te deseamos mucho éxito!**