



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

ÁREA FARMACIA CLÍNICA

FISIOPATOLOGÍA

1. Respecto de la anemia ferropénica en gestantes peruanas, ¿cuál es el mecanismo fisiopatológico principal asociado a la alta prevalencia en zonas altoandinas?
- Disminución de la absorción intestinal de hierro por hipoxia crónica*
 - Defecto en la síntesis de globina por mutación genética
 - Pérdida crónica de sangre por parasitosis intestinal y dieta rica en camélidos
 - Inhibición de la eritropoyetina por contaminantes ambientales
 - Destrucción autoinmune de eritrocitos por parasitosis intestinal

Nivel básico

Bibliografía:

- MINSA (2021). Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia en Gestantes. RM N° 250-2021-MINSA.

2. ¿Qué factor explica la mayor incidencia de la enfermedad de Chagas en zonas rurales de Cajamarca?

- Presencia del vector *Triatoma infestans* en viviendas de adobe
- Consumo de agua contaminada con *Trypanosoma cruzi*
- Transmisión vertical como principal vía de contagio
- Resistencia a benznidazol en cepas locales
- Baja altitud y clima tropical

Nivel básico

Bibliografía:

- INS (2022). Reporte Epidemiológico de Enfermedad de Chagas en Perú. Instituto Nacional de Salud.

3. ¿Qué mecanismo explica la mayor gravedad de infecciones respiratorias altas en niños de Puno?

- Hipoxia tisular crónica por altitud (3,800 m s.n.m.) *
- Deficiencia congénita de IgA secretora
- Exposición a contaminantes indoor por quema de leña
- Infección concurrente por VIH/SIDA
- Desnutrición proteico-calórica severa

Nivel básico

Bibliografía:

- Gonzales et al. (2019). *High Altitude Medicine & Biology*, 20(3), 256-263.

4. ¿Qué alteración metabólica explica las complicaciones del «síndrome de altura» en turistas que ascienden rápidamente a Cusco?

- Alcalosis respiratoria por hiperventilación compensatoria*
- Acidosis láctica por hipoxia tisular
- Cetosis por aumento de lipólisis
- Hipoglucemia por gasto energético aumentado
- Hiperamonemia por falla hepática

Nivel intermedio

Bibliografía:

- AHA (2021). *Guía de Manejo del Mal Agudo de Montaña*. Asociación de Hospitales de Altura.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

BIOQUÍMICA

5. Un niño de cinco años desarrolla anemia debido a elevadas concentraciones de plomo, que interfiere con la síntesis de hemo. La reducción de esta proteína tendría POCO efecto en la función de la molécula

- a) complejo II. *
- b) citocromo b.
- c) citocromo C.
- d) complejo IV.
- e) citocromo AB.

Nivel básico

Bibliografía:

- Harper, Bioquímica Ilustrada, 29° Edición

6. Marque la afirmación correcta respecto de la velocidad máxima.

- a) Cuando se la alcanza, su cinética es de orden cero. *
- b) No hay formación de productos.
- c) El 50 % de la enzima se encuentra como complejo ES.
- d) El ploteo simple o michaeliano permite su cálculo con mucha precisión.
- e) No se alcanza en insuficiencia hepática.

Nivel básico

Bibliografía:

- Harper, Bioquímica Ilustrada, 29° Edición

CASO CLÍNICO: Un paciente masculino de 23 años llega al hospital con fatiga intensa, calambres musculares tras ejercicio moderado y dificultad para recuperarse del esfuerzo físico. No tiene antecedentes médicos importantes. Los análisis de laboratorio revelan niveles normales de glucosa en sangre, pero un aumento leve de lactato tras el ejercicio. Se sospecha un defecto enzimático en la vía glucolítica

7. ¿Qué etapa de la glucólisis es irreversible y altamente regulada?

- a) Fosforilación de glucosa a glucosa-6-fosfato*
- b) Conversión de 3-fosfoglicerato a 2-fosfoglicerato
- c) Conversión de piruvato a lactato
- d) Conversión de fructosa-1,6-bisfosfato a dihidroxiacetona fosfato
- e) Conversión de lactato a piruvato

Nivel intermedio

Bibliografía:

- Harper, Bioquímica Ilustrada, 29° Edición



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

FARMACOTERAPIA

8. Paciente mujer de 67 años refiere que consume diazepam en forma diaria. ¿Qué condición contraindica el uso de benzodiazepinas?
- Miastenia gravis*
 - Insomnio transitorio
 - Trastorno de ansiedad generalizada
 - Crisis de angustia
 - Distonía aguda

Nivel básico

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición

9. Varón de 78 años está recibiendo medicamentos por trastorno del sueño, insomnio y sonambulismo. ¿Qué benzodiazepina se prefiere para pacientes de tercera edad, por su metabolismo hepático menos complejo?

- Lorazepam*
- Diazepam
- Clordiazepóxido
- Clorazepato
- Flurazepam

Nivel básico

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición

10. Varón de 45 años cursa con dependencia alcohólica. La familia lo ha internado en un centro de rehabilitación. ¿Cuál es el metabolismo responsable de los síntomas desagradables de consumir alcohol con disulfiran?

- Acetaldehído*
- Glicerol
- Glutamato
- Etilenglicol
- Acetato

Nivel básico

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición

11. Varón de 58 años cursa con cuadro de hipertensión pulmonar y se dispone de lo mejor en terapéutica para tratarlo. ¿Qué fármaco se usa para el tratamiento de hipertensión pulmonar en este contexto?

- Bosentán*
- Latanoprost
- Montelukast
- Sildenafil
- Zileutón

Nivel básico

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUIMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

12. Hay fármacos que potencian el óxido nítrico en casos en los que es necesaria la vasodilatación que genera. ¿Cuál fármaco es inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa-5, potenciando la acción del óxido nítrico?

- a) Sildenafil
- b) Bosentán
- c) Misoprostol
- d) Zafirlukast
- e) Zileutón

Nivel intermedio

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición

13. Un paciente internado en trauma shock presenta una insuficiencia renal grave. ¿Qué ajuste en la dosificación de un fármaco con eliminación predominantemente renal sería el más apropiado?

- a) Disminuir la dosis y alargar el intervalo*
- b) Aumentar la dosis y mantener el intervalo
- c) Disminuir la dosis y acortar el intervalo
- d) Mantener la dosis y acortar el intervalo
- e) Esperar que la dosis simplemente se estabilice

Nivel avanzado

Bibliografía:

- Bravo Díaz Luis, Manual de Farmacoterapia, 1° Edición



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

14. En el seguimiento farmacoterapéutico (SFT) a pacientes con diabetes, ¿qué parámetro es prioritario evaluar según el protocolo peruano?

- Adherencia al tratamiento y monitoreo de hipoglucemias*
- Niveles séricos de vitamina D y vitamina E
- Función tiroidea, renal y pulmonar
- Perfil lipídico trimestral, que incluya LVLD
- Presión arterial diaria en condición de reposo

Nivel básico

Bibliografía:

- MINSA (2022). *Guía de Atención Farmacéutica en Diabetes Mellitus*. RM N° 332-2022-MINSA.

15. Para la dispensación de antirretrovirales en Perú, ¿qué requisito exige la Estrategia Sanitaria de ITS-VIH?

- Receta médica con código RNPR y firma del médico tratante*
- Solicitud escrita del paciente con visto bueno del médico tratante
- Informe psicológico previo solicitado por el médico tratante
- Autorización familiar solicitada por el médico tratante
- Carné de vacunación actualizado y revisado por el médico tratante

Nivel básico

Bibliografía:

- MINSA (2021). *Norma Técnica para el Abastecimiento de ARV*. RM N° 455-2021-MINSA.

16. Según el protocolo peruano, ¿qué intervención es prioritaria en un paciente con polifarmacia (≥5 medicamentos)?

- Revisión de interacciones y esquema simplificado*
- Aumento de dosis de antihipertensivos y diuréticos
- Suspensión inmediata de suplementos alimenticios
- Análisis genético de CYP450 y biosimilares
- Derivación a nutricionista y psicólogo

Nivel básico

Bibliografía:

- CENAFAR (2022). *Protocolo de Manejo de Polifarmacia en Adultos Mayores*.

17. En un paciente con diabetes e HTA que presenta tos seca con IECA, ¿qué tipo de PRM se identifica?

- Reacción adversa a medicamento*
- Falta de efectividad del medicamento
- Sobredosificación del medicamento
- Uso innecesario del medicamento
- Interacción farmacológica del medicamento

Nivel básico

Bibliografía:

- CENAFAR (2022). *Protocolo de Identificación de PRM en Enfermedades Crónicas*



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

18. Según DIGEMID, ¿qué documento se utiliza para registrar intervenciones farmacéuticas por PRM?

- a) Formato IF-003*
- b) Hoja de evolución médica
- c) Receta médica
- d) Informe de enfermería
- e) Boletín de farmacovigilancia

Nivel intermedio

Bibliografía:

- DIGEMID (2021). *Directiva para el Registro de Intervenciones Farmacéuticas*

19. Según DIGEMID, ¿qué medicamento requiere consentimiento informado para su dispensación?

- a) Isotretinoína oral*
- b) Amoxicilina/clavulánico
- c) Atorvastatina
- d) Meropenem
- e) Misoprostol

Nivel avanzado

Bibliografía:

- DIGEMID (2022). *Listado de Medicamentos con Consentimiento Informado Obligatorio*



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

FARMACOLOGÍA

20. En la farmacocinética de Warfarina, ¿qué factor explica su larga vida media?

- a) Alta unión a albúmina (99 %) y lenta liberación tisular*
- b) Metabolismo exclusivo por CYP1A2
- c) Excreción renal y hepática intactas
- d) Distribución limitada al Líquido Céfalo Raquídeo
- e) Alta liposolubilidad y permeabilidad tisular

Nivel Básico

Bibliografía:

- Brunton, L. (2023). *Goodman & Gilman's Pharmacological Basis of Therapeutics* (14th ed.). McGraw-Hill.

21. ¿Qué principio farmacológico explica el efecto techo de los agonistas parciales?

- a) Baja eficacia intrínseca*
- b) Alta afinidad por receptores inactivos
- c) Competencia con antagonistas irreversibles
- d) Metabolismo hepático de primer paso
- e) Unión a proteínas plasmáticas

Nivel Básico

Bibliografía:

- Katzung, B. (2021). *Basic & Clinical Pharmacology* (15th ed.). McGraw-Hill. (Cap. 2)

22. ¿Qué efecto produce la estimulación de receptores muscarínicos M3?

- a) Contracción del músculo liso bronquial*
- b) Vasodilatación arterial
- c) Inhibición de la secreción gástrica
- d) Disminución de la frecuencia cardíaca
- e) Sedación del SNC

Nivel Básico

Bibliografía:

- Ritter, J.M. (2023). *Rang & Dale's Pharmacology* (10ª ed.). Elsevier. (Cap. 13)

23. ¿Por qué los β -bloqueadores están contraindicados en vasoespasmo coronario?

- a) Precipitan vasoconstricción por bloqueo de receptores. β_2 *
- b) Aumentan el consumo miocárdico de O_2 .
- c) Inhiben la síntesis de óxido nítrico y prostaglandinas β_1 .
- d) Potencian la acción de la angiotensina II.
- e) Disminuyen la contractilidad ventricular.

Nivel Básico

Bibliografía:

- Opie, L.H. (2021). *Drugs for the Heart* (9ª ed.). Elsevier. (Cap. 1)



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

24. ¿Qué efecto tiene el tamoxifeno en el tejido mamario?
- Antagonismo competitivo de receptores de estrógenos*
 - Inhibición de la aromatasa
 - Aumento de la síntesis de progesterona
 - Bloqueo de receptores de prolactina
 - Inducción de la apoptosis celular

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- Brunton, L.L. (2023). *Goodman & Gilman's* (14ª ed.). (Cap. 66)

25. ¿Por qué la azitromicina tiene una vida media prolongada?

- Almacenamiento tisular en macrófagos y liberación lenta*
- Unión extensa a albúmina plasmática
- Metabolismo hepático saturable inducido
- Reabsorción tubular activa y filtración reducida
- Enterohepatismo marcado y permanente

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- Zhanel, G.G. (2022). *Macrolides: Pharmacology and Clinical Uses*. *Drugs* 82(1): 1-18.

26. ¿Qué fármaco requiere monitorización de niveles séricos por nefrotoxicidad?

- Vancomicina*
- Ceftriaxona
- Meropenem
- Linezolid
- Daptomicina

Nivel Avanzado

Bibliografía:

- Rybak, M.J. (2020). *Therapeutic Monitoring of Vancomycin*. *CID* 71(4): 136-142.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

FARMACOCINÉTICA

27. ¿Cuál es el principal parámetro farmacocinético que determina la biodisponibilidad de un fármaco administrado por vía oral?

- a) Área bajo la curva (AUC)*
- b) Vida media
- c) Tiempo máximo (T_{max})
- d) Concentración plasmática máxima (C_{max})
- e) Volumen de distribución (V_d)

Nivel Básico

Bibliografía:

Rowland, M., & Tozer, T. N. (2011). *Clinical Pharmacokinetics and Pharmacodynamics: Concepts and Applications* (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

28. ¿Cuál de los siguientes factores puede aumentar el volumen de distribución de un fármaco?

- a) Mayor lipofilia del fármaco*
- b) Alta unión a proteínas plasmáticas
- c) Disminución del flujo sanguíneo tisular
- d) Aumento de la eliminación renal
- e) Disminución del metabolismo hepático

Nivel Básico

Bibliografía:

Brunton, L. L., Hilal-Dandan, R., & Knollmann, B. C. (2018). *Goodman & Gilman's: The Pharmacological Basis of Therapeutics* (13th ed.). McGraw-Hill.

29. ¿Cuál es la principal consecuencia farmacocinética de la saturación enzimática hepática?

- a) El fármaco sigue una cinética de orden cero*
- b) Aumenta la tasa de eliminación
- c) Disminuye la biodisponibilidad oral
- d) Se incrementa el volumen de distribución
- e) Disminuye la vida media del fármaco

Nivel Básico

Bibliografía:

Rowland, M., & Tozer, T. N. (2011). *Clinical Pharmacokinetics and Pharmacodynamics*.

30. Marque la afirmación correcta respecto de la vida media de eliminación.

- a) Depende del volumen de distribución y del aclaramiento*
- b) Depende únicamente de la biodisponibilidad
- c) Aumenta si disminuye la dosis
- d) Es mayor en fármacos hidrosolubles
- e) Se mantiene constante en la cinética de orden cero

Nivel Intermedio

Bibliografía:

Rowland, M., & Tozer, T. N. (2011). *Clinical Pharmacokinetics and Pharmacodynamics*.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

ÁREA FARMACIA HOSPITALARIA

FARMACOTECNIA

31. ¿Cuál es el vehículo más adecuado para formular una suspensión oral de un fármaco insoluble en agua?

- a) Jarabe simple*
- b) Solución oleosa
- c) Emulsión W/O
- d) Polvo seco para reconstitución
- e) Loción alcohólica

Nivel básico

Bibliografía:

- Allen, L. V. (2017). *Allen's Compounded Formulations: The Complete US Pharmacist Collection*. Pharmaceutical Press. (Cap. 4: Suspensiones).

32. ¿Qué tipo de sistema de liberación controlada utiliza matrices poliméricas hidrofílicas para retardar la disolución del fármaco?

- a) Matrices de gelificación*
- b) Microesferas biodegradables
- c) Sistemas osmóticos
- d) Parches transdérmicos
- e) Liposomas

Nivel básico

Bibliografía:

- Aulton, M. E., & Taylor, K. M. G. (2018). *Aulton's Pharmaceutics: The Design and Manufacture of Medicines* (5ª ed.). Elsevier. (Sección: Sistemas de liberación modificada).

33. Según la farmacopea americana (USP), ¿cuál es el método estándar para evaluar la uniformidad de contenido en tabletas?

- a) Análisis individual de 10 unidades con tolerancia del 85-115 %*
- b) Cromatografía líquida (HPLC) para una muestra de 10 unidades
- c) Espectrofotometría UV-Vis para una muestra de 10 unidades
- d) Disolución en aparato de canasta para una muestra de 10 unidades
- e) Pesaje promedio de una muestra de 20 tabletas

Nivel básico

Bibliografía:

- United States Pharmacopeia (USP-NF). (2023). *General Chapter <905>: Uniformity of Dosage Units*.

34. En la preparación de una emulsión OW (aceite en agua), ¿cuál es el papel de un emulsionante como el Tween 80®?

- a) Reducir la tensión interfacial entre fases para estabilizar la emulsión*
- b) Aumentar la viscosidad de la fase acuosa y de la fase oleosa
- c) Actuar como conservante antimicrobiano
- d) Regular el pH de la fase acuosa y de la fase oleosa
- e) Potenciar la liberación del fármaco en la fase oleosa

Nivel básico

Bibliografía:

- Sinko, P. J. (2020). *Martin's Physical Pharmacy and Pharmaceutical Sciences* (7ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins. (Cap. 8: Emulsiones).



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

35. ¿Qué parámetro crítico debe controlarse durante la esterilización por autoclave de un preparado parenteral?

- a) Temperatura (121 °C) y tiempo (15-20 minutos) *
- b) Presión de 5 atmósferas
- c) Concentración de excipientes
- d) Color del producto final
- e) Espesor del envase de vidrio

Nivel básico

Bibliografía:

- Trissel, L. A. (2018). *Trissel's Stability of Compounded Formulations* (6ª ed.). American Pharmacists Association. (Cap. 3: Esterilización).

36. Al desarrollar una formulación de tabletas orodispersables, ¿cuál es el PRINCIPAL mecanismo que explica la rápida desintegración en boca?

- a) Porosidad incrementada por excipientes (croscarmelosa sódica)
- b) Presencia de lubricantes como estearato de magnesio
- c) Uso de aglutinantes hidrofóbicos como lauril sulfato de sodio
- d) Compactación a alta presión (>300 MPa)
- e) Recubrimiento entérico con polimetacrilatos

Nivel: Intermedio

Bibliografía:

- Banker, G.S. & Rhodes, C.T. (2021). *Modern Pharmaceutics* (6th ed.). CRC Press. (Cap. 10: Sistemas orodispersables)

37. ¿Cómo puede afectar el tamaño de la partícula del principio activo en una formulación sólida?

- a) Afecta la velocidad de disolución y absorción del medicamento. *
- b) Solo modifica la textura del comprimido y el costo del medicamento.
- c) Es relevante solo en medicamentos tópicos.
- d) Aumenta el sabor amargo del medicamento.
- e) No tiene relación con la farmacocinética del medicamento.

Nivel intermedio

Bibliografía:

- Alderborn, G. (2018). *Pharmaceutical Powder Compaction Technology* (2nd ed.). CRC Press. (Cap. 7: Escalado de procesos)



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

BIOFARMACIA

38. En la administración pulmonar, ¿qué parámetro crítico determina la deposición alveolar?

- a) El tamaño de partícula 1-5 μm^*
- b) El pH de la solución
- c) La concentración plasmática
- d) El volumen de distribución
- e) El peso molecular >100 kDa

Nivel Básico

Bibliografía: Hickey, 2021.

39. ¿Qué factor es el principal determinante de la absorción pasiva de fármacos a través de membranas celulares?

- a) Coeficiente de partición lípido/agua*
- b) Punto de fusión del fármaco
- c) Color de la formulación
- d) Densidad del excipiente
- e) Peso molecular >1000 Da

Nivel Básico

Bibliografía: Shargel et al., 2022

40. ¿Qué tipo de sistema de liberación utiliza polímeros que se hinchan en contacto con agua para controlar la liberación del fármaco?

- a) Matrices hidrofílicas*
- b) Microesferas magnéticas
- c) Parches transdérmicos
- d) Suspensiones coloidales
- e) Liposomas

Nivel Básico

Bibliografía: Siepmann, J. & Siepmann, F. (2021). *Matrices hidrofílicas en liberación controlada. Advanced Drug Delivery Reviews*, 172, 1-22.

41. ¿Qué condición patológica aumenta significativamente el volumen de distribución de la digoxina?

- a) Insuficiencia renal*
- b) Diabetes mellitus
- c) Cirrosis hepática
- d) Anemia ferropénica
- e) Hipertensión arterial

Nivel Básico

Bibliografía: Brunton, L.L., et al. (2023). *Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas*. 14ª ed. McGraw-Hill.

42. ¿Qué consecuencia tiene el polimorfismo genético de la CYP2D6?

- a) Variabilidad en la respuesta a fármacos*
- b) Aumento uniforme de la metabolización
- c) Disminución constante de la excreción
- d) Mayor unión a proteínas plasmáticas
- e) Reducción de la absorción intestinal

Nivel Básico

Bibliografía: Katzung, B.G. (2023). *Basic & Clinical Pharmacology*. 16ª ed. McGraw-Hill.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUIMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

43. ¿Qué condición puede disminuir significativamente el metabolismo de fármacos?

- a) Cirrosis hepática*
- b) Diabetes tipo 2
- c) Hipertiroidismo
- d) Artritis reumatoide
- e) Hipertensión arterial

Nivel Intermedio

Bibliografía: Katzung, B.G. (2023). *Basic & Clinical Pharmacology*, 16ª ed. McGraw-Hill.

44. En pacientes de edad avanzada, algunos fármacos poseen una vida media prolongada porque en estas personas

- a) el volumen y el flujo sanguíneo hepático descienden.*
- b) aumenta la excreción y reabsorción renal.
- c) las dosis de fármacos estándar se metabolizan más rápido.
- d) el vaciado gástrico se hace más lento.
- e) la excreción pulmonar aumenta.

Nivel Avanzado

Bibliografía: Brunton, L.L., et al. (2023). *Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas*. 14ª ed. McGraw-Hill.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

FARMACIA ASISTENCIAL

45. Según el protocolo de farmacovigilancia de DIGEMID (2023), ¿qué tipo de reacción adversa a medicamentos (RAM) debe reportarse OBLIGATORIAMENTE en Perú?
- Todas las RAM graves, inesperadas y de nuevos medicamentos*
 - Solo las RAM que requieran hospitalización en UCI
 - Únicamente las asociadas a vacunas
 - Aquellas con desenlace mortal
 - Aquellas en que el paciente presenta alergia documentada

Nivel Básico

Bibliografía:

- DIGEMID. (2023). "Manual de Farmacovigilancia en Establecimientos de Salud". MINSA, Perú. (Cap. 3)

46. En el contexto de la Ley N.º 29459 (Ley de Productos Farmacéuticos), ¿qué requisito es ESENCIAL para la dispensación de medicamentos controlados en farmacias peruanas?

- Receta médica archivada por dos años con firma y colegiatura del prescriptor*
- Nota simple del médico prescriptor con diagnóstico
- Receta electrónica sin validación, pero con diagnóstico
- Prescripción verbal en casos de emergencia, autorizada por DIRIS
- Autorización del técnico de farmacia encargado del establecimiento

Nivel Básico

Bibliografía:

- Ley N.º 29459, Art. 89. "Regulación de medicamentos controlados". Perú (2022)

47. Para un paciente con diabetes mellitus tipo 2 en tratamiento con metformina 850 mg cada 12 horas, ¿qué parámetro de seguimiento es PRIORITARIO en la farmacia asistencial?

- Función renal (creatinina sérica y TFG) cada 3-6 meses*
- Niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) mensuales
- Presión arterial semanal
- Perfil lipídico anual
- Examen de fondo de ojo

Nivel Básico

Bibliografía: Guía de Práctica Clínica MINSA para Diabetes (2023). "Manejo Farmacoterapéutico". Perú

48. En el manejo de antibióticos bajo la estrategia «Antimicrobial Stewardship» en hospitales peruanos, ¿qué acción es responsabilidad DIRECTA del farmacéutico asistencial?

- Revisión diaria de perfiles de sensibilidad bacteriana*
- Prescripción inicial de esquemas empíricos
- Realización de cultivos microbiológicos
- Ajuste de dosis basado en imágenes radiológicas
- Cirugía de focos infecciosos

Nivel Básico

Bibliografía: OMS. (2021). "Guía para Programas de Optimización de Antimicrobianos". Adaptación MINSA 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

49. Según normativa DIGEMID, ¿qué documento es OBLIGATORIO en la dispensación de medicamentos biotecnológicos?

- Información de farmacovigilancia y hoja de seguimiento*
- Consentimiento informado notariado
- Autorización de ESSALUD y MINSA
- Receta en papel membretado y consentimiento informado
- Certificado de almacenamiento y de autorización BPOF

Nivel Básico

Bibliografía:

- *Resolución Directoral N° 345-2022-DIGEMID. "Dispensación de Biológicos". Perú*

50. En pacientes geriátricos con polifarmacia, ¿qué herramienta VALIDADA en Perú detecta PRM potenciales?

- Criterios STOPP/START*
- Escala de Beers
- Índice de Barthel
- Test de Pfeiffer
- Escala de Norton

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- *Consenso Peruano de Farmacia Geriátrica. (2021). "Aplicación STOPP/START". SEFH*

51. Según el Código de Ética Farmacéutica del Perú (2022), ¿cuál es la actuación CORRECTA ante un conflicto de interés con un laboratorio proveedor?

- Declaración formal al comité de ética institucional*
- Aceptar muestras médicas con registro en el libro de ocurrencias
- Priorizar productos del laboratorio en guías
- No requiere acción específica en el establecimiento farmacéutico
- Derivación de pacientes a clínicas privadas

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- Colegio Químico Farmacéutico del Perú. (2022). "Código de Ética". Art. 12

52. ¿Qué intervención del farmacéutico asistencial reduce MÁS la tasa de errores de medicación en hospitales según estudios peruanos?

- Coordinación de la prescripción al ingreso hospitalario*
- Uso de dispensadores automáticos
- Prescripción electrónica
- Rotulación de medicamentos
- Rondas de enfermería

Nivel Avanzado

Bibliografía:

- Estudio HADOPS Perú. (2022). "Errores de Medicación en Hospitales". Rev. Farm. Perú



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

GESTIÓN FARMACÉUTICA

53. Según el Reglamento de la Ley N.º 29459, ¿qué documento técnico es OBLIGATORIO para la importación de medicamentos?

- a) Certificado de buenas prácticas de manufactura del país de origen*
- b) Factura comercial c/proforma validada por la SUNAT
- c) Permiso de almacenamiento otorgado por el país de origen
- d) Registro sanitario y el certificado de análisis del país de origen
- e) Certificado de análisis de un laboratorio local que valide la fabricación

Nivel Básico

Bibliografía:

- Decreto Supremo N° 016-2011-SA. *Reglamento de la Ley N° 29459*, Art. 23.

54. Según la normativa peruana, ¿cuál es el plazo máximo de vigencia de un registro sanitario para medicamentos?

- a) 10 años*
- b) 5 años
- c) 3 años
- d) 1 año
- e) 15 años

Nivel Básico

Bibliografía:

- DIGEMID (2023). *Directiva N° 028-2023-DIGEMID/DC*.

55. En el contexto de la farmacovigilancia en Perú, ¿qué institución coordina el Sistema Nacional de Farmacovigilancia?

- a) DIGEMID*
- b) SUSALUD
- c) ESSALUD
- d) Colegio Químico Farmacéutico
- e) OPS/OMS Perú

Nivel Básico

Bibliografía:

- Resolución Ministerial N° 376-2019/MINSA. *Lineamientos de Farmacovigilancia*.

56. Según el *Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento* (DIGEMID), ¿qué condición es CRÍTICA para el almacenamiento de vacunas?

- a) Cadena de frío (2 °C – 8 °C) con monitoreo continuo*
- b) Humedad relativa del 60 % con monitoreo continuo
- c) Iluminación fluorescente o con LED
- d) Temperatura ambiente (25 °C)
- e) Almacenamiento en estanterías metálicas

Nivel Básico

Bibliografía:

- DIGEMID (2021). *Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento*. Cap. 4.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

57. Sobre el marco regulatorio de medicamentos biotecnológicos en Perú, ¿cuál es el requisito ADICIONAL que exige DIGEMID para su registro sanitario comparado con medicamentos sintéticos convencionales?

- Estudios de comparabilidad analítica y funcional*
- Pruebas de disolución in vitro
- Estabilidad acelerada a 40 °C/75 % HR
- Datos de bioequivalencia en voluntarios sanos
- Ensayos clínicos fase III locales

Nivel Básico

Bibliografía:

- DIGEMID. *Directiva N° 031-2021-DIGEMID/DC sobre Registro de Productos Biológicos*. Art. 5.2.

58. En el proceso de selección de medicamentos para el petitorio nacional, ¿qué comité técnico es responsable de evaluar la evidencia científica?

- Comité Nacional de Selección de Medicamentos*
- Comité de Farmacovigilancia
- Comisión de Control de Infecciones
- Comité de Ética de Investigación
- Comité de Precios de Medicamentos

Nivel intermedio

Bibliografía:

- RM N° 546-2011/MINSA. *Directiva Técnica para la Actualización del Petitorio Nacional*.

59. En el proceso de compras corporativas de medicamentos, ¿qué mecanismo permite a los establecimientos de salud adquirir productos a precios pactados con proveedores precalificados?

- Acuerdo Marco (Ley N.° 30225, Art. 27) *
- Licitación pública internacional
- Subasta inversa electrónica
- Compra directa selectiva
- Adjudicación por emergencia

Nivel intermedio

Bibliografía:

- OSCE. *Guía de Contrataciones Públicas en Salud* (2023).

60. Según la Ley N.° 31091, ¿qué sistema de trazabilidad es de implementación OBLIGATORIA para medicamentos de alto costo?

- Código único nacional con tecnología bidimensional*
- Registro manual en libros de control
- Sistema de radiofrecuencia (RFID)
- Etiquetado con código de barras lineal
- Base de datos centralizada en la nube

Nivel avanzado

Bibliografía:

- Ley N° 31091. *Ley de Trazabilidad de Medicamentos* (2021).



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

ÁREA SALUD PÚBLICA
FARMACOEPIDEMIOLOGÍA

61. Respecto de las fases de investigación y desarrollo de un medicamento nuevo, seleccione aquella cuyo desarrollo es posterior a la aprobación de la FDA.

- a) Fase 4*
- b) Fase 1
- c) Fase 3
- d) Fase 2
- e) Preclínico

Grado de dificultad: baja

Referencia bibliográfica: Yang Yi and West-Strum Donna. 1 edición, 2013.

62. NO constituye un estudio farmacoepidemiológico de tipo observacional.

- a) Cuasi experimental*
- b) Estudio ecológico
- c) Estudio transversal
- d) Reporte de casos
- e) Casos y controles

Grado de dificultad: baja

Referencia bibliográfica: Yang Yi and West-Strum Donna. 1 edición, 2013.

63. NO constituye una razón para la realización de un estudio farmacoepidemiológico.

- a) Farmacocinética*
- b) Regulatoria
- c) Marketing
- d) Legal
- e) Clínica

Grado de dificultad: Intermedio

Referencia bibliográfica: Strom Brian, Kimmel Stephen, Hennesy Sean. 6 edición, 2020.

64. Como diseño de estudio, el estudio de cohorte presenta determinadas ventajas. Identifique la que NO corresponde.

- a) Cuantificación sencilla de la incidencia*
- b) Datos de exposición imparciales.
- c) Permite estudiar múltiples resultados
- d) El sesgo de selección es menos probable
- e) Estudia exposiciones poco comunes

Grado de dificultad: Intermedio

Referencia bibliográfica: Strom Brian, Kimmel Stephen, Hennesy Sean. 6 edición, 2020.

65. Constituye una desventaja del ensayo clínico aleatorizado.

- a) Objeciones éticas*
- b) Posiblemente sesgado
- c) Incidencias disponibles
- d) Sin grupo de control
- e) Es de bajo costo

Grado de dificultad: Intermedio

Referencia bibliográfica: Strom Brian, Kimmel Stephen, Hennesy Sean. 6 edición, 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

66. Diseño farmacoepidemiológico utilizado para estudiar los efectos sobre la salud de posibles interacciones farmacológicas.

- a) Estudio de cohorte*
- b) Estudio ecológico
- c) Estudio serie de casos
- d) Ensayo clínico
- e) Reporte de caso

Grado de dificultad: Alto

Referencia bibliográfica: Strom Brian, Kimmel Stephen, Hennesy Sean. 6 edición, 2020.

FARMACOVIGILANCIA

67. Categoría de causalidad de una reacción adversa, definida como un acontecimiento clínico con una secuencia temporal razonable que es poco probable que se atribuya a la enfermedad concurrente.

- a) Probable*
- b) Posible
- c) Improbable
- d) Condicional
- e) Definida

Grado de dificultad: Bajo

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud. Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.

68. La reacción adversa _____ presenta signos y síntomas fácilmente tolerados; no necesita tratamiento, ni prolonga la hospitalización y puede o no requerir la suspensión del producto farmacéutico.

- a) leve*
- b) moderada
- c) grave
- d) severa
- e) frecuente

Grado de dificultad: Bajo

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud. Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.

69. La notificación de las sospechas de reacción adversa a medicamentos u otros productos farmacéuticos graves debe ser reportada por los profesionales de la salud de un establecimiento de salud dentro de las _____ horas.

- a) 24 *
- b) 48
- c) 72
- d) 96
- e) 12

Grado de dificultad: Bajo

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud. Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

70. No constituye un objetivo del Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

- Fomentar la selección del medicamento mediante la evaluación de la eficacia, efectividad, eficiencia y conveniencia.*
- Promover los estándares respecto a la seguridad de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Contribuir a la salud pública en relación con el uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Contribuir al cuidado y seguridad de los pacientes en relación con el uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Minimizar el riesgo asociado al uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

Grado de dificultad: Intermedia

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.

71. Cualquier manifestación clínica no deseada de indicio o apariencia de tener una relación causal con uno o más productos farmacéuticos.

- Sospecha de reacción adversa*
- Reacción adversa grave
- Interacción farmacológica
- Incompatibilidad clínica
- Falla terapéutica

Grado de dificultad: Intermedia

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.

72. El formato de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos NO es utilizado por quienes laboran en _____.

- Laboratorios*
- Farmacias
- Boticas
- Botiquines
- Droguerías

Grado de dificultad: Intermedia

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.

73. Es el fallo no intencionado en el proceso de prescripción, dispensación o administración de un producto farmacéutico bajo el control del profesional de la salud o del paciente o usuario que consume el producto farmacéutico.

- Error de medicación*
- Evento adverso
- Evento coincidente
- Efecto colateral
- Efecto secundario

Grado de dificultad: Alto

Referencia bibliográfica: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Versión 2. 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

SALUD PÚBLICA

74. ¿Qué sistema notifica casos de enfermedades transmisibles en Perú?

- a) NOTI-SALUD*
- b) HIS-MINSA
- c) SIGERS
- d) SUNAIS
- e) SISCOVID

Nivel Básico

Bibliografía:

- OGE (2023). *Manual de Vigilancia Epidemiológica*. Oficina General de Epidemiología-MINSA.

75. ¿Qué programa garantiza el acceso gratuito a TARV en Perú?

- a) Estrategia Sanitaria ITS-VIH/SIDA*
- b) Programa de Tuberculosis
- c) Salud Mental Comunitaria
- d) Programa de Cáncer
- e) Inmunizaciones

Nivel Básico

Bibliografía:

- MINSA (2021). *Norma Técnica para el Abastecimiento de ARV*. RM N° 455-2021-MINSA.

76. ¿Qué vacuna se incorporó al Esquema Nacional de Inmunizaciones en 2023?

- a) Vacuna contra VPH para varones (11-13 años) *
- b) BCG intradérmica
- c) Fiebre amarilla para neonatos
- d) Rotavirus en adultos mayores
- e) Hepatitis A en gestantes

Nivel Básico

Bibliografía:

- DIGEMID (2023). *Actualización del Esquema Nacional de Inmunizaciones*.

77. ¿Qué factor explica la alta mortalidad materna en la Amazonía peruana?

- a) Barreras geográficas para acceso a centros de salud*
- b) Alta prevalencia de diabetes gestacional
- c) Uso excesivo de cesáreas
- d) Contaminación por mercurio
- e) Falta de bancos de sangre

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- MINSA (2022). *Plan de Reducción de Mortalidad Materna en la Amazonía*.

78. ¿Qué instrumento prioriza medicamentos para el SIS?

- a) Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) *
- b) Presupuesto por resultados
- c) Análisis de costo-minimización
- d) Prescripción por nombre genérico
- e) Comités de farmacia y terapéutica

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- SIS (2023). *Directiva de Actualización del Petitorio Nacional*.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

79. ¿Qué estrategia redujo la desnutrición crónica infantil en Perú (2000-2022)?

- a) Programa Articulado Nutricional (PAN) *
- b) Suplementación con vitamina D
- c) Fortificación de harinas
- d) Lactarios institucionales
- e) Educación nutricional masiva

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- MIDIS (2022). *Evaluación de Impacto del PAN*.

80. Según OPS, ¿qué intervención es clave para prevenir dengue en Perú?

- a) Control vectorial con eliminación de criaderos*
- b) Vacunación masiva sin restricción de edad
- c) Uso profiláctico de antivirales por vía oral
- d) Restricción de viajes, aunque cuente con vacunas
- e) Cuarentena comunitaria

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- OPS (2023). *Manual de Manejo Integrado de Vectores*.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

ÁREA TOXICOLOGÍA

QUÍMICA AMBIENTAL

81. ¿Qué parámetro fisicoquímico determina principalmente la movilidad de un contaminante orgánico en suelos?

- a) Coeficiente de reparto octanol-agua*
- b) Punto de ebullición del etanol
- c) Viscosidad dinámica del medio interno
- d) Conductividad eléctrica oleosa
- e) Índice de refracción afrosimétrico

Nivel Básico

Bibliografía:

- Schwarzenbach, R.P. et al. (2016). *Environmental Organic Chemistry* (3rd ed.). Wiley. (Cap. 3)

82. ¿Qué indicador biológico se utiliza para evaluar la contaminación por metales pesados en ecosistemas acuáticos?

- a) Mejillones*
- b) Fitoplancton
- c) Bacterias coliformes
- d) Algas verdes
- e) Peces herbívoros

Nivel Básico

Bibliografía:

- Chapman, P.M. (2020). *Marine and Freshwater Toxicity Assessment*. Springer. (Cap. 5)

83. ¿Qué propiedad del mercurio explica su amplia dispersión global?

- a) Volatilidad como Hg^0 *
- b) Alta densidad
- c) Bajo punto de fusión
- d) Conductividad térmica
- e) Reactividad con oxígeno

Nivel Básico

Bibliografía:

- Driscoll, C.T. et al. (2019). *Mercury as a Global Pollutant*. *Environmental Science & Technology*, 53(9), 4967-4982.

84. ¿Qué técnica permite detectar plaguicidas organofosforados en agua a niveles de partes por trillón?

- a) GC-MS con derivatización*
- b) Espectrofotometría UV-Vis
- c) Titulación de Karl Fischer
- d) Análisis granulométrico
- e) Electroforesis capilar

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- USEPA Method 8141B (2022). *Organophosphorus Compounds by GC*



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

85. ¿Cuál es el mecanismo de toxicidad del plomo (Pb) a nivel hematológico?

- a) Inhibición de la enzima ALAD*
- b) Bloqueo de los canales de sodio en neuronas
- c) Daño mitocondrial por estrés oxidativo
- d) Interferencia con la síntesis de colágeno
- e) Activación excesiva de receptores NMDA

Nivel intermedio

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

QUÍMICA LEGAL

86. La muerte que resulta de un estado conocido de enfermedad grave o crónica se denomina

- a) natural. *
- b) súbita.
- c) violenta.
- d) cardíaca.
- e) cerebral.

Nivel Básico

Bibliografía:

- Driscoll, C.T. et al. (2019). *Mercury as a Global Pollutant*. *Environmental Science & Technology*, 53(9), 4967-4982.

87. El metabolito tóxico de *Cannabis sativa* se denomina

- a) hidrox-THC. *
- b) carboxi-THC.
- c) benzoilecgonina.
- d) metilecgonina.
- e) cocaetileno.

Nivel Básico

Bibliografía:

- Carson, R. (2020 ed.). *Silent Spring*. Houghton Mifflin

88. El Análisis Retrospectivo de Widmarck es un cálculo matemático que se utiliza legalmente para ver el grado de intoxicación por la sustancia

- a) etanol. *
- b) benzoilecgonina.
- c) canabinol.
- d) metanol.
- e) benzodiazepinas.

Nivel Básico

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

89. ¿Cuál de estos compuestos se bioacumula en la cadena trófica debido a su liposolubilidad?

- a) Dicloro difenil tricloroetano*
- b) Monóxido de carbono
- c) Dióxido de azufre
- d) Cianuro de potasio
- e) Formaldehído saturado

Nivel Básico

Bibliografía:

- Carson, R. (2020 ed.). *Silent Spring*. Houghton Mifflin.

90. Para que el análisis de muerte por proyectil de arma de fuego sea positivo, deben estar presentes los siguientes metales:

- a) plomo, bario y antimonio. *
- b) plomo, bario y hierro.
- c) plomo, arsénico y antimonio.
- d) plomo, cadmio y antimonio.
- e) plomo, arsénico, cadmio

Nivel intermedio

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

91. El tóxico denominado _____ produce la «muerte dulce» por la formación de carboxihemoglobina.

- a) monóxido de carbono *
- b) dióxido de carbono
- c) carbofurano
- d) arsina carbonatada
- e) ácido sulfhídrico

Nivel intermedio

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

92. ¿Cuál es el antidoto específico en el caso de intoxicación por benzodiazepinas?

- a) Flumazenil *
- b) Dextrosa 5 %
- c) Diazepam
- d) Fenobarbital
- e) Alobarbitol

Nivel avanzado

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUÍMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

TOXICOLOGÍA CLÍNICA

93. Es la sustancia de origen natural que, al ser ingerida, inyectada, inhalada, absorbida o aplicada a un organismo vivo, en dosis relativamente pequeñas, le produce la muerte o deteriora seriamente la función de uno o más de sus órganos o tejidos.

- a) Veneno*
- b) Xenobiótico
- c) Toxina
- d) Tóxico
- e) Toxoide

Nivel básico

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

94. La _____ es la capacidad inherente a una sustancia química de producir efecto adverso o nocivo sobre un organismo vivo.

- a) toxicidad *
- b) especificidad
- c) intolerancia
- d) selectividad
- e) anafilaxia

Nivel básico

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

95. La fijación de un tóxico en el organismo es un proceso que se presenta en intoxicaciones crónicas. ¿En qué etapa de la toxicocinética se presenta?

- a) Distribución *
- b) Absorción
- c) Metabolismo
- d) Excreción
- e) Reabsorción

Nivel Básico

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.

96. El alcohol etílico actúa en el receptor GABA produciendo depresión del sistema nervioso central. Esta acción se produce sobre la subunidad

- a) alfa. *
- b) beta.
- c) gamma.
- d) Delta.
- e) genz.

Nivel Básico

Bibliografía:

- ATSDR (2022). *Toxicological Profile for Lead*. Agency for Toxic Substances and Disease Registry.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
COMITÉ NACIONAL RESIDENTADO QUIMICO FARMACÉUTICO
Examen Único Residentado Químico Farmacéutico
Domingo 22 de junio 2025

97. En intoxicación etílica aguda, ¿qué parámetro clínico define la prioridad de manejo en emergencias?

- a) Depresión del SNC (E.Glasgow <8) *
- b) Taquicardia >100 lpm
- c) Presión arterial >140/90 mmHg
- d) Glucosa capilar >200 mg/dL
- e) Temperatura >38 °C

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- Sociedad Peruana de Toxicología (2019). *Protocolo de Manejo de Intoxicaciones Agudas*.

98. ¿Qué intoxicación es característica de la región amazónica peruana por consumo de animales silvestres?

- a) Intoxicación por histamina por pescado mal conservado*
- b) Botulismo por miel adulterada
- c) Toxicidad por cianuro en yuca mal conservada
- d) Hepatitis por consumo de monos
- e) Aflatoxicosis por maíz contaminado mal conservado

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- OGE (2021). *Reporte de Brotes por Toxiinfecciones Alimentarias*. Oficina General de Epidemiología-MINSA.

99. ¿Qué planta de uso tradicional en el Perú contiene glucósidos cardiotoxicos similares a la digoxina?

- a) Huanarpo macho*
- b) Uña de gato
- c) Sangre de grado
- d) Matico
- e) Manayupa

Nivel Intermedio

Bibliografía:

- Instituto Nacional de Salud (2019). *Plantas Medicinales de Uso Tradicional en Perú: Riesgos Toxicológicos*.

100. Según el Reglamento de Estupefacientes y Psicotrópicos del Perú (DS-027-2017-SA), ¿qué fármaco requiere triple copia para prescripción?

- a) Metilfenidato*
- b) Diazepam
- c) Tramadol
- d) Codeína
- e) Lorazepam

Nivel avanzado

Bibliografía:

- DEVIDA (2018). *Reglamento de Control de Sustancias Fiscalizadas*. Decreto Supremo N° 027-2017-SA.