

PREGUNTAS DE EXÁMENES DE LABORATORIO

(Suerte mi niña ♥)

Un paciente masculino de 45 años llega al Hospital Guayaquil por presentar debilidad muscular, fatiga y calambres persistentes. En los exámenes de laboratorio se reporta:

- **Sodio:** 140 mEq/L
- **Potasio:** 2.8 mEq/L
- **Calcio:** 9.0 mg/dL
- **Magnesio:** 1.9 mEq/L

¿Cuál es el electrolito alterado en este paciente?

- A) Calcio
- B) Potasio
- C) Sodio
- D) Magnesio

Paciente masculino de 50 años consulta por fatiga, disnea al esfuerzo y palpitaciones.

Resultados de laboratorio:

- **Hemoglobina:** 9 g/dL
- **Hematocrito:** 29%
- **Eritrocitos:** 3.8 millones/ μ L

¿Qué diagnóstico es más probable según los hallazgos?

- A) Leucocitosis
- B) Anemia
- C) Policitemia
- D) Trombocitopenia

Paciente femenina de 35 años acude a emergencias por espasmos musculares en extremidades superiores y sensación de hormigueo. Sus análisis muestran:

- **Na⁺:** 138 mEq/L
- **K⁺:** 4.2 mEq/L

- Ca^{2+} : 7.5 mg/dL
- Mg^{2+} : 1.8 mEq/L

¿Qué alteración electrolítica se relaciona con sus síntomas?

- A) Sodio bajo
- B) Calcio bajo
- C) Magnesio bajo
- D) Potasio alto

Mujer de 43 años consulta por ardor al orinar, urgencia urinaria y fiebre leve.

Examen general de orina:

- **Aspecto:** Turbio
- **Leucocitos (esterasa):** Positivos
- **Nitritos:** Positivos
- **Proteínas:** Negativas

¿Cuál es la alteración más probable?

- A) Proteinuria
- B) Infección urinaria
- C) Cetoacidosis
- D) Nefrolitiasis

Hombre de 70 años con antecedentes de insuficiencia cardíaca, presenta somnolencia, confusión y habla incoherente. Exámenes de sangre:

- Na^+ : 129 mEq/L
- K^+ : 3.8 mEq/L
- Ca^{2+} : 9.5 mg/dL

¿Cuál es el desequilibrio hidroelectrolítico más probable?

- A) Hiponatremia
- B) Hipercalemia
- C) Hipocalcemia
- D) Hipokalemia

Mujer de 60 años llega con quejas de palpitaciones frecuentes y boca seca. Exámenes de laboratorio:

- **Na⁺**: 146 mEq/L
- **K⁺**: 4.3 mEq/L
- **Ca²⁺**: 9.1 mg/dL

¿Cuál es el valor alterado que puede explicar los síntomas?

- A) Sodio elevado
- B) Calcio bajo
- C) Potasio bajo
- D) Calcio elevado

Niña de 7 años acude por dolor abdominal y deposiciones diarreicas con moco y sangre.

Coprocultivo:

- **Consistencia**: Diarreica
- **Leucocitos**: 10 por campo
- **Sangre oculta**: Positiva
- **Parásitos**: Negativos

¿Qué indica este resultado?

- A) Infección viral leve
- B) Infección bacteriana invasiva
- C) Alergia alimentaria
- D) Síndrome de malabsorción

Hombre de 60 años llega a consulta por pérdida de peso inexplicada. Resultados de heces:

- **Sangre oculta**: Positiva

- **pH fecal:** 7
- **Restos alimenticios:** Normales
- **Moco:** Ausente

¿Qué hallazgo debe preocupar al médico?

- A) Presencia de sangre oculta
- B) Restos alimenticios
- C) pH fecal neutro
- D) Ausencia de moco

Paciente masculino de 28 años con historia de vómito y diarrea por 3 días. Llega deshidratado. Exámenes:

- **Na⁺:** 132 mEq/L
- **K⁺:** 3.1 mEq/L
- **Ca²⁺:** 8.9 mg/dL

¿Qué par de electrolitos están alterados en este paciente?

- A) Calcio y Potasio
- B) Sodio y Potasio
- C) Sodio y Calcio
- D) Potasio y Magnesio

Paciente diabético de 58 años llega con visión borrosa, mareo y sequedad bucal.
Resultados:

- **Glucosa:** 340 mg/dL
- **Na⁺:** 139 mEq/L
- **K⁺:** 4.3 mEq/L

¿Cuál es la alteración crítica?

- A) Hiponatremia
- B) Hipocalcemia
- C) Hiperglucemia
- D) Hipocalcemia

Adolescente de 16 años acude con náuseas, vómito y olor a fruta en el aliento.

Orina:

- **Cetonas:** Positivas
- **Glucosa:** Positiva
- **pH:** 5
- **Densidad:** 1.035

¿Qué cuadro clínico sugiere el examen?

- A) Infección urinaria
- B) Glomerulonefritis
- C) Cetoacidosis diabética
- D) Insuficiencia renal aguda

Niño de 10 años es ingresado por convulsiones. No hay fiebre ni signos de infección. Resultados:

- **Na⁺:** 128 mEq/L
- **K⁺:** 4.0 mEq/L
- **Ca²⁺:** 9.2 mg/dL

¿Qué hallazgo de laboratorio puede explicar el cuadro clínico?

- A) Calcio bajo
- B) Sodio bajo
- C) Potasio alto
- D) Magnesio bajo

Paciente masculino de 70 años, postrado, presenta letargo y disminución del volumen urinario.

Laboratorio:

- **Creatinina:** 2.2 mg/dL
- **Urea:** 45 mg/dL
- **Na⁺:** 141 mEq/L
- **K⁺:** 4.6 mEq/L

¿Qué indican los resultados?

- A) Función renal normal
- B) Insuficiencia renal
- C) Hiperglucemia
- D) Cetoacidosis

Mujer de 50 años con antecedentes de diabetes mal controlada acude por visión borrosa y mareo.

- **Glucosa:** 320 mg/dL
- **Na⁺:** 140 mEq/L
- **Ca²⁺:** 8.9 mg/dL

¿Cuál es el parámetro alterado que debe corregirse de inmediato?

- A) Glucosa
- B) Sodio
- C) Calcio
- D) Potasio

Paciente masculino de 52 años con antecedentes de alcoholismo llega con confusión mental y temblores en manos. Laboratorios:

- **Na⁺:** 137 mEq/L
- **K⁺:** 3.9 mEq/L
- **Ca²⁺:** 9.2 mg/dL
- **Mg²⁺:** 1.1 mEq/L

¿Cuál es la anomalía más probable responsable de sus síntomas?

- A) Hipokalemia
- B) Hipocalcemia
- C) Hipomagnesemia
- D) Hiponatremia

Paciente femenina de 25 años en control prenatal presenta orina con olor fuerte.

Orina:

- **pH:** 8
- **Nitritos:** Positivos
- **Densidad:** 1.010
- **Proteínas:** Negativas

¿Qué alteración es más probable?

- A) Infección urinaria
- B) Diabetes
- C) Cistitis intersticial
- D) Cetoacidosis

Varón de 42 años con sospecha de hepatitis viral.
Laboratorio:

- **TGO (AST):** 110 U/L
- **TGP (ALT):** 160 U/L
- **Bilirrubina:** Levemente elevada
- **Glucosa:** 90 mg/dL

¿Qué indican los valores?

- A) Falla renal aguda
- B) Daño hepático
- C) Anemia
- D) Hipoglucemia

Hombre de 65 años con dolor torácico y antecedentes cardíacos.
Electrocardiograma muestra arritmia.

- **K⁺:** 5.8 mEq/L
- **Na⁺:** 138 mEq/L
- **Ca²⁺:** 9.3 mg/dL

¿Qué electrolito es la causa más probable de la arritmia?

- A) Sodio
- B) Calcio

- C) Potasio
- D) Magnesio

Mujer embarazada de 32 semanas acude por hormigueo en labios y dedos, además de calambres nocturnos.

- **Ca²⁺**: 7.8 mg/dL
- **Na⁺**: 135 mEq/L
- **K⁺**: 4.1 mEq/L

¿Cuál es la alteración más relevante en este contexto?

- A) Hipocalcemia
- B) Hipokalemia
- C) Hipernatremia
- D) Hipomagnesemia

Paciente de 30 años acude con diarrea de 4 días, dolor abdominal, pérdida de apetito.

Examen de heces:

- **Leucocitos**: 8 por campo
- **Parásitos**: Giardias presentes
- **pH fecal**: 6.2
- **Sangre oculta**: Negativa

¿Cuál es la causa más probable?

- A) Salmonella
- B) Infección parasitaria (giardiasis)
- C) E. coli enterotoxigénica
- D) Virus Norwalk

ombre de 68 años con historia de hipertensión y diabetes acude por fatiga y náuseas.

- **Creatinina**: 2.0 mg/dL
- **Urea**: 48 mg/dL

- **Glucosa:** 180 mg/dL

¿Cuál es el parámetro más preocupante por insuficiencia renal?

- A) Glucosa
- B) Sodio
- C) Creatinina
- D) Potasio

Mujer de 40 años acude por malestar abdominal y fiebre. Heces:

- **Color:** Verde
- **Consistencia:** Líquida
- **pH fecal:** 7.8
- **Leucocitos:** 4 por campo

¿Qué indica este resultado?

- A) Presencia de sangre oculta
- B) Malabsorción crónica
- C) Infección bacteriana intestinal
- D) Cáncer colorrectal

Hombre de 55 años consulta por dolor en el flanco derecho. Orina:

- **Color:** Rojo
- **Hemoglobina:** Positiva
- **Células epiteliales:** Escasas
- **Cristales:** Oxalato de calcio

¿Qué diagnóstico es más probable?

- A) Infección urinaria
- B) Litiasis renal
- C) Glomerulonefritis
- D) Hipoglucemia

Paciente masculino de 65 años con fatiga crónica, pérdida de peso y palidez.

- **Hemoglobina:** 10 g/dL
- **Hematocrito:** 32%
- **Sangre oculta en heces:** Positiva

¿Cuál es la sospecha clínica más urgente?

- A) Colitis ulcerosa
- B) Neoplasia gastrointestinal
- C) Parásitos
- D) Diverticulosis

Niño de 4 años con diarrea explosiva y distensión abdominal.

- **Azúcares reductores en heces:** Positivos
- **pH fecal:** 5.5
- **Leucocitos:** Negativos

¿Cuál es la causa más probable?

- A) Intolerancia a la lactosa
- B) Amebiasis
- C) Giardia
- D) E. coli

Paciente masculino de 40 años con poliuria y pérdida de peso. Orina:

- **Glucosa:** Positiva
- **Cetonas:** Positivas
- **pH:** 5.0

¿Qué diagnóstico se sospecha?

- A) Diabetes mellitus no controlada
- B) Insuficiencia renal aguda
- C) Infección urinaria
- D) Deshidratación leve

Mujer de 45 años consulta por prurito, ictericia y fatiga.

- **AST (TGO):** 115 U/L

- **ALT (TGP):** 160 U/L
- **Bilirrubina total:** 3.2 mg/dL

¿Qué diagnóstico encaja mejor con los hallazgos?

- A) Nefropatía
- B) Hiperglucemia
- C) Daño hepático
- D) Pancreatitis

Paciente masculino de 70 años con dificultad respiratoria y coloración azulada en labios.

- **Hemoglobina:** 17 g/dL
- **Hematocrito:** 55%

¿Qué diagnóstico sugiere esta combinación?

- A) Anemia
- B) Leucemia
- C) Policitemia
- D) Trombocitopenia

Niño de 2 años con fiebre, vómito, letargo.

- **Urobilinógeno en orina:** 2.5 mg/dL
- **Bilirrubina en orina:** Positiva
- **Glucosa:** Negativa

¿Qué condición puede estar presente?

- A) Hepatitis
- B) Diabetes
- C) Deshidratación
- D) Infección urinaria

Paciente joven acude por vómitos persistentes.

- **Na⁺:** 132 mEq/L
- **Cl⁻:** 95 mEq/L

- **K⁺**: 3.0 mEq/L

¿Qué alteraciones están presentes?

- A) Hipernatremia e hipocalemia
- B) Hiponatremia e hipokalemia
- C) Hipocloremia e hipercalemia
- D) Hipocalcemia e hipokalemia

Mujer embarazada de 29 años con edemas y presión arterial elevada.

- **Proteínas en orina**: 2+
- **Leucocitos**: Negativos
- **Glucosa**: Negativa

¿Qué complicación obstétrica se sospecha?

- A) Infección urinaria
- B) Preeclampsia
- C) Diabetes gestacional
- D) Hipotiroidismo

Paciente masculino de 35 años con dolor torácico y antecedentes de dislipidemia.

- **Colesterol total**: 240 mg/dL
- **Triglicéridos**: 210 mg/dL

¿Qué alteración presenta?

- A) Hiperlipidemia
- B) Hipocalemia
- C) Hipoglucemia
- D) Hemocromatosis

Niña de 10 años con fatiga, hematomas frecuentes y fiebre.

- **Leucocitos**: 18,000 / μ L
- **Plaquetas**: 90,000 / μ L
- **Hb**: 9.5 g/dL

¿Qué sospecha clínica debe descartarse?

- A) Leucemia
- B) Anemia ferropénica
- C) Infección viral leve
- D) Púrpura idiopática

Anciano de 82 años con deshidratación severa.

- **Na⁺**: 150 mEq/L
- **Densidad urinaria**: 1.030
- **Volumen urinario**: 600 mL/día

¿Qué hallazgos apoyan este diagnóstico?

- A) Hiponatremia e hipodensidad urinaria
- B) Hipernatremia y oliguria
- C) Poliuria e hipokalemia
- D) Glucosuria y anemia

Paciente masculino de 50 años con dolor abdominal y diarrea intermitente.

Heces:

- **Restos alimenticios**: Abundantes
- **pH fecal**: 5.9
- **Sangre oculta**: Negativa

¿Qué alteración se sugiere?

- A) Síndrome de malabsorción
- B) Diarrea osmótica viral
- C) Enfermedad celíaca
- D) Gastroenteritis aguda

Paciente masculino de 66 años con antecedentes de alcoholismo crónico presenta temblor, debilidad y alteración de la marcha.

- **Mg²⁺**: 1.0 mEq/L
- **Ca²⁺**: 8.6 mg/dL

- **Na⁺**: 136 mEq/L

¿Cuál es el desequilibrio que explica el cuadro neuromuscular?

- A) Hipocalcemia
- B) Hipomagnesemia
- C) Hiponatremia
- D) Hipercalemia

Paciente de 42 años, con diarrea crónica.
Heces:

- **Color**: Amarillento
- **Consistencia**: Pastosa
- **Grasa fecal**: Aumentada
- **pH fecal**: 5.5

¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Parásitos intestinales
- B) Colitis bacteriana
- C) Síndrome de malabsorción
- D) Enterocolitis viral

Hombre de 59 años con enfermedad renal crónica.

- **Creatinina**: 3.5 mg/dL
- **Urea**: 65 mg/dL
- **K⁺**: 5.9 mEq/L
- **Hb**: 10.1 g/dL

¿Cuál de los siguientes es un hallazgo frecuente en enfermedad renal crónica?

- A) Hipocalcemia
- B) Hiperpotasemia
- C) Policitemia
- D) Hipoglucemia

Niño de 8 años con dolor abdominal y fiebre.
Coproscópico:

- **Leucocitos:** 10 por campo
- **Sangre oculta:** Positiva
- **Parásitos:** Negativos

¿Cuál es la causa más probable?

- A) Infección bacteriana intestinal
- B) Alergia alimentaria
- C) Giardiasis
- D) Colitis no infecciosa

Paciente con síntomas de debilidad muscular y cambios en el ECG.

- **K⁺:** 6.3 mEq/L
- **Na⁺:** 137 mEq/L
- **Ca²⁺:** 9.1 mg/dL

¿Qué alteración es responsable?

- A) Hiponatremia
- B) Hiperkalemia
- C) Hipocalcemia
- D) Hiperfosfatemia

Paciente de 72 años con dolor en hipocondrio derecho, náuseas y orina oscura.

- **TGO (AST):** 150 U/L
- **TGP (ALT):** 190 U/L
- **Bilirrubina total:** 4.5 mg/dL

¿Qué condición se debe sospechar?

- A) Litiasis renal
- B) Hepatitis viral
- C) Cirrosis descompensada
- D) Insuficiencia pancreática