1.	¿Cuál de los siguientes agentes patógenos produce la endocero A. Neisseria gonorrhoeae B. Virus del Herpes simple C. Papiloma virus humano	D.	<u> </u>
2.	Ama de casa de 30 años, esterilizada hace dos años, presenta del hidróxido de potasio: olor a pescado y presencia de "células A. Vaginosis bacteriana B. Infección por PVH C. Candidiasis vaginal	clav D.	
3.	En la mayoría de los casos, los nodos sinusal y auriculoventricu A. Coronaria derecha B. Ramas de la circunfleja C. Marginal		stán irrigados por la arteria: Coronaria izquierda Interventricular
4.	¿Cuál de los siguientes aspectos corresponde a una de las func A. Promover la responsabilidad social por la salud B. Desarrollar la prevención secundaria C. Desarrollo de los determinantes sociales de la salud D. Promover el desarrollo de la infraestructura de salud E. Promover la vigilancia en salud	cione	s esenciales de la Salud Pública?
5.	Varón de 55 años, hace 3 meses presenta epigastralgia y hipófisis sin tratamiento. Laboratorio: hipercalcemia moderad porción de duodeno. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Síndrome de Zollinger-Ellison B. Duodenitis crónica C. Úlceras pépticas duodenales	a. Er	
6.	Al recibir en una servo-control a un RN flácido, no respira esplíquido amniótico claro. ¿Cuál es la primera acción a realizar? A. Aspirar y ventilar a presión positiva B. Posicionar, secar y estimular C. Intubar vía endotraqueal y aspirar	D.	neamente, tiene FC: 80 X' y nace bañado en Ventilar y dar masaje cardiaco Aspirar y dar oxígeno a flujo libre
7.	¿Cuál es la vía de ingreso más frecuente, de los agentes o exponen los trabajadores? A. Inhalatoria B. Cutánea C. Oral	D.	ancias industriales peligrosas a los que se Percutánea Inmersión
8.	Varón de 10 años, presenta "silbidos de pecho" ocasionales estacionales. Niega síntomas nocturnos. Antecedente: M espiratorios escasos, sin aleteo nasal ni retracciones. Espi espiratorio forzado al minuto > 80%. ¿Cuál es el tratamiento de A. B2 adrenérgico inhalado B. Corticosteroide inhalado C. Metilxantina vía oral	ladre rome elec D.	y hermano asmáticos. Examen: sibilantes tría: patrón obstructivo reversible. Volumen
9.	¿Cuál de las siguientes afirmaciones define una situación de bajas tasas; así como el cambio de un patrón en el que predon en el que las principales causas de muerte son los padecimient A. Transición epidemiológica B. Curva epidemiológica C. Canal endémico	ninan os cr	las enfermedades infecto-contagiosas a otro

11 de junio de 2017 Página 1 de 12

10. En el tratamiento de la neuropatía diabética. ¿Cuál de los siguientes fármacos actúa como un inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina y norepinefrina?

A. Duloxetina

D. Gabapentina

B. Mexiletina

E. Pregabalina

C. Desipramina

11. La mayoría de abortos espontáneos en el primer trimestre se presentan por anomalías cromosómicas. ¿Cuál de las siguientes anomalías es la más frecuente?

A. Trisomía autosómica

D. Triploidía

B. Translocación equilibrada

E. Mosaicismo

C. Monosomía 45X

12. Varón de 42 años intervenido por diagnóstico pre operatorio de apendicitis aguda. En el acto quirúrgico: apéndice cecal con tumoración amarillenta de 2 cm, dura, localizada en la punta que compromete el meso con el resto del apéndice aparentemente normal. ¿Cuál es la conducta terapéutica a seguir?

A. Hemicolectomía derecha

D. Apendicectomía

B. Colectomía total

E. Ileostomía

C. Cecostomía mas apendicectomía

13. ¿Cuál es la relación compresión/respiración en la reanimación cardiopulmonar del neonato?

A. 3/1

D. 6/2

B. 3/2

E. 4/2

C. 6/1

14. ¿Cuál de los siguientes hallazgos es compatible con síndrome nefrótico?

- A. Edema, hipoalbuminemia y proteinuria mayor de 3 gramos en orina de 24/hs
- B. Hipertensión arterial, hematuria y cilindros hemáticos en orina
- C. Edema bipalpebral, hipoalbuminemia y cilindros hialinos en orina
- D. Orinas espumosas, hipertensión arterial y cilindros granulosos en orina
- E. Dislipidemia, proteinuria de 1.5 gramos en orina de 12 horas y albuminemia
- 15. Mujer de 26 años, presenta hace 24hs. dolor abdominal en epigastrio que se irradia a las 3 hs. a fosa iliaca derecha, acompañado de nauseas sin vómitos. Examen: PA:100/60 mmHg. Pulso:100X'. T°: 38.5°C. Abdomen doloroso en fosa iliaca derecha Mc. Burney (+). Hemograma normal. Según la escala de Alvarado. ¿Cuál es la conducta a seguir?
 - A. Tomografía helicoidal multicorte
 - B. Observación y hemograma control
 - C. Analgésicos y control ambulatorio
 - D. Apendicectomía
 - E. Laparotomía exploratoria
- 16. ¿Cómo se denomina a la tabla, gráfica, fórmula u otro sistema utilizado para especificar todos los valores posibles de una variable aleatoria discreta junto a sus probabilidades?

A. Distribución de probabilidad

D. Distribución de sistemas

B. Distribución acumulada

E. Distribución continua

C. Parámetros binomiales

17. ¿A través de qué mecanismo la vigilancia ciudadana contribuye a mejorar el diálogo, el entendimiento y el respeto entre los representantes de la población, del Estado y de la sociedad civil?

A. Comités de vigilancia ciudadana en salud

D. Consejo municipal

B. Participación comunitaria

E. Prefectura

C. Empoderamiento social

11 de junio de 2017 Página 2 de 12

B. Requiere cirugía

C. Es un adenoma

18.		el agua, estreñimiento. Examen: mal estado nutricional torio: hipocloremia, hipokalemia e hipocalcemia. Glucosa er úbulo renal afectado? D. Túbulo colector medular E. Túbulo colector cortical
19.	¿En qué línea del canal anal se ubica con más frecu A. Media posterior B. Media anterior C. Lateral izquierda	rencia la fisura anal crónica? D. Lateral derecha E. Dentada
20.	¿Cuál de las siguientes poblaciones son considera recibir tratamiento preventivo? A. Contactos VIH (+) con PPD mayor de 5mm B. Fumadores crónicos con fibrosis pulmonar C. Usuarios de drogas por vía oral D. Convertidores recientes de tuberculina mayor de 5mm E. Personal de salud con reacción de PPD mayor	
21.	¿Cuál es el sistema de puntuación utilizado en la ev la fisiología aguda y la salud crónica? A. APACHE II B. Glasgow C. SAPS II	raluación inicial de la gravedad del paciente crítico, que valora D. MPM E. Ranson
22.	¿Cuál es el instrumento utilizado para definir si un no A. Canal endémico B. Línea de epidemia C. Curva epidemiológica	úmero determinado de casos corresponde a una epidemia? D. Proporción epidémica E. Relación casos tiempo
23.	Mujer de 65 años presenta distopía genital y pérdic +3, según la clasificación de órganos pélvicos. ¿Que A. Rectocele B. Cistocele C. Histerocele	da de orina a la maniobra de Valsalva. Examen: punto Bp er é tipo de distopía genital presenta? D. Uretrocele E. Enterocele
24.		Antecedente: DM-2 hace 10 años. HTA hace 2 años sir palidez, edemas +/+++ en miembros inferiores. Laboratorio omendado? D. Nicardipino E. Verapamilo
25.	¿Cuál es la alteración central en la fisiopatología de A. Reducción de la perfusión uteroplacentaria B. Trastorno genético, inmunológico o inflamatorio C. Enfermedad vascular materna D. Falla de la anidación del cigoto E. Excesivo trofoblasto gestacional	·
26.	•	a la madre ante la presencia de protrusión del pliegue vagina D. Es una malformación

11 de junio de 2017 Página 3 de 12

E. Es un quiste

27.	¿A los cuántos meses de edad se aplica la primera dosis de la v A. 2 B. 4 C. 6	/acur D. E.	8
28.	¿Cuál es el tratamiento inicial del granuloma umbilical? A. Cauterización con nitrato de plata B. Extirpación quirúrgica C. Antibiótico tópico	D. E.	Curación diaria con antisépticos Observación y reevaluación
29.	¿Cuál es el tratamiento de primera línea en la crisis tónico-clóni A. Ácido valproico B. Fenitoina C. Carbamazepina	Ď.	eneralizada primaria? Fenobarbital Primidona
30.	¿Cuál es el procedimiento más usado para el restablecimiento distress respiratorio severo? A. Intubación endotraqueal B. Cricotiroidotomía C. Punción cricotiroidea		Traqueostomía
31.	La enfermedad de membrana hialina se caracteriza porque nacido y su principal causa es A. prematuro/déficit de surfactante. B. a término/déficit de surfactante. C. prematuro/aspiración meconial.	•	a término/aspiración meconial.
32.	Mujer de 38 años de edad, gran multípara. Consulta por sens prolapso de las paredes anterior y posterior de la vagina, estar 1 cm distal al plano del himen. Según la clasificación de órgano el prolapso? A. II B. 0 C. IV	ndo la os pé	a porción más distal del prolapso a menos de
33.	¿Cuál es el criterio diagnóstico de osteoporosis según la OMS e A. Densitometría ósea inferior a -2.5 DE en cualquier localiza B. Fracturas patológicas en cadera C. Acuñamiento anterior de las vertebras D. Fracturas patológicas en muñeca y cadera E. Densitometría ósea inferior a -1.5 DE en cuello de fémur		ujeres mayores de 65 años?
34.	Adolescente de 13 años con IMC de 15, hospitalizada por deshija con frecuencia se provoca vómitos. ¿Cuál es el trastorno de A. Alcalosis hipoclorémica B. Acidosis metabólica C. Alcalosis hiperclorémica	el me D.	
35.	Mujer de 38 años ingresa a emergencia por accidente de aducción, flexionado y en rotación interna. ¿Cuál el diagnóstico A. Luxación posterior de la cadera B. Fractura de la cabeza femoral C. Fractura acetabular	más D.	

11 de junio de 2017 Página 4 de 12

36.	El aumento de haptoglobina, lactato deshidrogenasa	a, bilirrubina indirecta y reticulocitos, indican una anemia por	
37.	 A. hemólisis. B. insuficiencia renal crónica. C. trastorno medular primario. D. deficiencia nutricional. E. hepatopatía crónica. Muier de 25 años presenta artralgias y orinas es	spumosas. Examen: eritema en alas de mariposa, edema	
		C3: disminuido. Inicia tratamiento con corticoide por vía oral	
38.	•	control prenatal. La terapia antiretroviral triple se debe iniciar	
	desde las semanas. A. 14	D. 11	
	B. 12	E. 13	
	C. 10		
39.	¿Cuál es el microorganismo causal más frecuente en		
	A. Pseudomona aeruginosa B. Streptococcus pneumoniae	D. Staphylococcus aureusE. Moraxella catarrhalis	
	C. Haemophylus influenzae	E. Wordxond datarmand	
40.	¿Qué lesión detecta la ecografía en pacientes con tra	aumatismo abdominal cerrado?	
	A. Hepática	D. Pancreática	
	B. Duodenal retroperitoneal	E. Renal	
4.4	C. Ureteral		
41.	•	a fetal. Durante la revisión del canal vaginal se evidencia: aginal; cuerpo perineal y esfínter anal. ¿Cuál es el grado de	
	A. III	D. IV	
	B. II	E. 0	
	C. I		
42.	Mujer de 30 años, casada, consulta por flujo genital mucopurulento, dolor en hipogastrio y fosas iliacas, no tiene retraso menstrual. Examen: pulso 98 X´, flujo vaginal mucopurulento, dolor intenso a la palpación del útero y movilización del cérvix uterino, no se palpan tumoraciones y los fondos de saco son normales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?		
	A. Enfermedad inflamatoria pélvica	D. Vaginosis bacteriana	
	B. Trichomoniasis vaginal	E. Vulvovaginitis candidiásica	
40	C. Vaginitis herpética	On abasidad0	
43.	¿Cuál es la complicación cardiovascular en un niño c A. Hipertensión	on obesidad?	
	B. Hipotensión		
	C. Arritmias		
	D. Insuficiencia cardiaca		
	E. Hipertrofia ventricular		

11 de junio de 2017 Página 5 de 12

44.	· · ·			
	A. Pulmón		Diafragma	
	B. Corazón	E.	Tráquea	
	C. Esófago			
45.	¿Cuál es una indicación absoluta de amigdalectomía en el niño	?		
10.	A. Apnea del sueño		Probable neoplasia maligna	
	B. Amigdalitis recurrente		Flemón periamigdalino	
	C. Halitosis severa		gg	
40			// · · · · ·	
46.	¿Cuál es el criterio más importante para el diagnóstico de absce			
	A. Tumoración anexial dolorosa palpable		Dolor a la palpación del fondo de saco	
	B. Antecedente de enfermedad pélvica aguda	⊏.	Leucocitosis con desviación izquierda	
	C. Cuadro febril			
47.	En la evaluación inmediata del recién nacido se evidencia abo		• •	
	cianosis. Rx: imágenes radiolúcidas circulares en hemitórax izo			
	A. Hernia diafragmática		Páncreas anular	
	B. Hidrotórax	E.	Pleuritis serosa	
	C. Neumotórax			
48.	Mujer de 27 años, G2P1001, con gestación de 31 semanas a	cude	a control prenatal rutinario. Su embarazo ha	
	transcurrido sin complicaciones, con antecedente de miomas s			
	un solo feto activo. Examen: altura uterina de 38 cm. ¿Cuá	es	la complicación más probable asociada a la	
	presencia de miomas?	_		
	A. Parto pretérmino		Hipertensión gestacional	
	B. Placenta previa	E.	Rotura prematura de membranas	
	C. Polihidramnios			
49.	Primigesta de 39 años con 41 semanas de gestación por ecogi	rafía	del primer trimestre. Acude a emergencia por	
	su edad gestacional, niega dolor y contracciones. Refiere n			
	estresante el que se muestra reactivo y una ecografía con IL			
	misoprostol. ¿Cuál es la dosis en microgramos por vía intravag			
	A. 25 cada 6 horas		50 cada 6 horas	
	B. 25 cada 2 horas	E.	25 cada 4 horas	
	C. 50 cada 2 horas			
50.	¿Cuál es la patogenia en el edema pulmonar cardiogénico?			
	A. Aumento de presión hidrostática	D.	Alteración de sustancia tensoactiva	
	B. Alteración del endotelio vascular	E.	Colapso alveolar	
	C. Aumento de presión oncótica			
51.	Mujer de 28 años presenta hace cuatro días, dolor lumbar	hilata	iral aumento de temperatura dicuria	
J1.	polaquiuria y vómitos. Examen: PPL (+). ¿Cuál es el diagnóstic			
	A. Pielonefritis aguda		Lumbalgia mecánica	
	B. Cistitis aguda		Salpingitis aguda	
	C. Uretritis aguda		out again	
52.	Diabética de 45 años en tratamiento irregular, hace 4 días	•	•	
	derecho, sensación de alza térmica y coloración amarillenta mucosas. PA: 90/60mmHg. Pulso: 110 X´. T°: 39°C. Abdome			
	derecho, signo de Blumberg(-) Murphy(+). Ecografía: coleli		·	
	terapéutica a seguir?		, solution godding of its contraction	
	A. Colangiopancreatoretrógrada endoscópica	D.	Colecistostomía abierta	
	B. Colecistectomía abierta	E.	Derivación biliodigestiva	
	C. Exploración de vías biliares		-	

11 de junio de 2017 Página 6 de 12

53.	•	•	· •	calor y dolor en las venas afectadas y que
	pue	den palparse como un cord	lón indurado. ¿Cuántas semanas es a	aconsejable la anticoagulación?
	A.	Seis	D.	Dos
	B.	Cuatro	E.	Una
	C.	Tres		

- 54. Mujer de 18 años, presenta desde hace cuatro días dolor tipo cólico en región epigástrica que luego de ocho horas se localiza en fosa iliaca derecha, además nauseas, vómitos, hiporexia. Examen: T: 38°C; P: 90 X′; PA: 120/70mmHg; FR: 20 X′. Abdomen: RHA presentes, en fosa iliaca derecha tumoración de 8x5cm de consistencia dura de bordes definidos, no dolorosa. ¿Cuál es su impresión diagnóstica?
 - A. Plastrón apendicular

D. Quiste de ovario a pedículo torcido

B. Cáncer de ciego

E. Absceso tuboovárico derecho

C. Cáncer de colon ascendente

55. ¿Cuál de las siguientes alternativas se asocia con mayor frecuencia al síndrome de ovario poliquístico en pacientes obesas?

A. Infertilidad

B. Diabetes tipo I

D. HipocolesterolemiaE. Hipermenorrea

C. Hipoglicemia

- 56. El distrito de San Juan de Lurigancho tiene una población de 1'000,000 habitantes y en el año 2017 se presentaron 800 casos de dengue, de los cuales fallecen 80 enfermos. ¿Cuál es la tasa de letalidad?
 - A. 10 fallecidos por cada 100 casos de dengue
 - B. 80 fallecidos por cada 100,000 habitantes
 - C. 800 fallecidos por cada 100,000 habitantes
 - D. 100 fallecidos por cada 100 casos de dengue
 - E. 8 fallecidos por cada 1,000 habitantes
- 57. Recién nacido que presenta vómitos biliosos y distensión abdominal progresiva. ¿Cuál el diagnóstico probable?

A. Atresia intestinal

D. Íleo por meconio

B. Hipertrofia pilórica

E. Entero colitis necrotizante

- C. Vólvulo de intestino medio
- 58. ¿Qué porción del páncreas está dentro de la concavidad en forma de C del duodeno?

A. Cabeza

D. Cuerpo

B. Cuello

E. Cola

- C. Proceso unciforme
- 59. La triada fisiopatológica del asma bronquial se caracteriza por:
 - A. Broncoespasmo-edema de mucosa-hipersecreción bronquial
 - B. Broncoconstricción-sangrado de mucosa-broncorrea
 - C. Broncoespasmo-flogosis de mucosa-escasa secreción bronquial
 - D. Broncoconstricción -mucosa con descamación epitelial- broncorrea
 - E. Broncoespasmo-edema de mucosa-secreción mucopurulenta
- 60. Mujer de 43 años, antecedente de un parto normal, tiene nueva pareja. PA 140/90mmHg, Regimen catamenial: 4-7/28-32 días. Sangrado abundante durante los primeros días, con anemia moderada, fumadora ocasional e IMC 30 e hipercolesteronemia. PAP y Eco transvaginal normal. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la más adecuada para evitar embarazo?
 - A. DIU más levonorgestrel
 - B. T de Cobre
 - C. Anticonceptivos orales combinados
 - D. Preservativo
 - E. Anticonceptivos de depósito

11 de junio de 2017 Página 7 de 12

Exame	en Unico de Residentado Médico 2017		PRUEBA A
61.	Varón de 35 años, acude a emergencia por presenta 200/100 mmHg, situación que se ha repetido e abdominal, por lo cual le solicitaron una TAC abdom ¿Qué examen solicita para precisar el diagnóstico? A. Metanefrinas urinarias B. Cortisol plasmático C. Renina sérica	en varias oport ninal encontránd D.	unidades. Antecedente de presentar dolor
62.	¿Cuál es el primer paso del proceso de planificación A. La medición o evaluación de la carga de enferm B. La determinación de las causas de enfermedad C. La medición de la efectividad de las intervencion D. La implementación de las acciones E. La monitorización o supervisión de las actividad	<mark>nedad</mark> nes	del estado de salud global de la comunidad?
63.	Mujer de 20 años, tímida desde la niñez, presenta atraída por un compañero de aula, pero como se o prefiere no contestarle cada vez que le habla. ¿Qué A. Evitativa B. Paranoide C. Esquizoide D. Antisocial E. Dependiente	considera torpe	y poco atractiva, tiene vergüenza por lo que
64.	Mujer de 25 años alcohólica crónica, refiere retraso de hipoplasia maxilar. ¿Qué otro efecto en el produc gestación? A. Retardo mental B. Gastrosquisis C. Focomelia	cto se puede pr	
65.	Lactante de 5 meses, presenta desde hace 3 días: presentar dificultad respiratoria. Examen: T: 38.5° perioral, tiraje subcostal, intercostal y retracción sespiratorias. ¿Cuál es el diagnóstico? A. Bronquiolitis B. Neumonía C. Resfrío común	°C, FC: 160X', supraclavicular;	FR: 70X', SatO2: 85%, irritabilidad, cianosis
66.	¿Cuál es la causa más frecuente de torsión testicular A. Testículo no descendido B. Tumor testicular C. Fijación a la pared escrotal		Epididimitis Quiste de epidídimo
67.	Niño de 2 años con celulitis de pierna derecha. Evo FC: 196X', PA: 50/35 mmHg, extremidades frías y bastones: 12%. Ha recibido fluidos seguido de do ¿Cuál es la siguiente medida terapéutica? A. Adrenalina B. Milrinona C. Dobutamina	llenado capilar pamina a dosis	lento. Examen: Leucocitos: 28,000 x mm3,

¿Cuál es el medicamento de elección en el manejo de la intoxicación por órganos fosforados?

A. Atropina

D. Acetilcolina 68.

B. Pilocarpina

E. Miperideno

C. Adrenalina

11 de junio de 2017 Página 8 de 12

- Examen Único de Residentado Médico 2017 PRUEBA A 69. En la primera semana de realimentación del lactante desnutrido. ¿Qué complicación puede presentarse? A. Hipofosfatemia D. Hiperkalemia B. Hiponatremia E. Hipernatremia C. Hipercalcemia ¿Cuál es el mecanismo de acción de las sulfonamidas? A. Inhibición competitiva de la dihidropteroato sintasa B. Inhibición de la DNA girasa C. Inhibición de la transpeptidasa D. Unión a la subunidad 30S ribosomal E. Inhibición de las enzimas CYP hepáticas ¿Cuál es el tipo de shock que presenta un paciente con presión arterial media disminuida, pulso filiforme, extremidades frías y llenado capilar lento? A. Con gasto cardíaco bajo D. Con resistencia vascular baja B. Con resistencia vascular alta E. Mixto C. Con gasto cardíaco alto Mujer de 25 años, con dos hijos de parto normal, sexualmente activa. Presenta dolor pélvico crónico. FUR hace dos semanas. PAP negativo, Ecografía transvaginal: útero normal y engrosamiento de ambas trompas. De las siguientes alternativas ¿Cuál es el método anticonceptivo más seguro? A. Anticonceptivos orales combinados D. Métodos naturales B. Dispositivo con levonorgestrel E. Métodos de barrera C. Bloqueo de trompas bilateral ¿Cuál es la fisiopatología de la inducción de enfermedad gástrica producida por consumo de AINES? A. Interrupción de la síntesis de prostaglandinas B. Por respuesta inflamatoria C. Por aumento de la secreción de bicarbonato D. Por aumento de la proliferación celular epitelial E. Por aumento de secreción de mucina ¿Cuál es la complicación más frecuente de la anestesia raquídea, en pacientes que no están bien hidratados? A. Hipotensión D. Parestesias B. Bradicardia E. Inconciencia C. Cefalea ¿Qué signo diferencia a la deshidratación de grado severo de la moderada en niños? A. Ruidos cardiacos de baja intensidad D. Irritabilidad B. Llenado capilar lento E. Polipnea C. Mucosa oral seca Con respecto al metabolismo del hierro. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta? A. El hierro se transporta en el plasma como ferritina
 - B. El hierro de origen animal se encuentra como no hemo
 - C. La absorción del hierro se produce en el duodeno distal
 - D. El 30% de hierro funcional se encuentra en la hemoglobina y la mioglobina
 - E. La absorción del hierro está regulada por la crioglobulina
- 77. En una gestante con diagnóstico de VIH en TARGA, el parto por cesárea se realizará cuando...
 - A. la gestación es a término y sin control prenatal.
 - B. la dilatación cervical es mayor de 4 cm.
 - C. la ruptura prematura de membranas es mayor de cuatro horas.
 - D. la gestación es un óbito fetal.
 - E. llega en periodo expulsivo y con control prenatal.

11 de junio de 2017 Página 9 de 12

Exam	en Unico de Residentado Medico 2017		PRUEBA A
78.	Mujer de 25 años, refiere desde hace 3 semanas tos se hemitórax derecho que aumenta con la respiración profundabolidos en base de hemitórax derecho. Rx Tórax: derra líquido pleural aumentado. ¿Qué estudio solicita para confina. Biopsia pleural B. AGA C. BK en jugo gástrico	da. Exan me pleu mar el d D.	nen: vibraciones vocales y murmullo vesiculal ral derecho. BK en esputo negativo. ADA er
79.	Mujer de 48 años, con historia familiar de hipotiroidismo secundaria a bronconeumonía, permaneciendo en ayuno hipotiroidismo se realizó estudio hormonal tiroideo; repor resultado hormonal NO relacionado con su diagnóstico? A. TSH disminuido	durante tándose	7 días. Considerando la historia familiar de ser una paciente eutiroidea. ¿Cuál sería e
	B. TSH normal C. T4 normal		T3 baja rT3 elevada
80.	¿Cuál es el síntoma más característico de la queratoconjun	tivitis flic	tenular?
	A. Prurito ocular	D.	Secreción acuosa
	B. Edema C. Hiperemia	E.	Secreción mucosa
81.	¿Cuál es la causa más frecuente de embolias de origen car	diaco?	
	A. Enfermedad mitral con fibrilación auricular	D.	3
	B. Infarto agudo de miocardio C. Miocardiopatía dilatada	E.	Insuficiencia aórtica
82.	Varón de 35 años, presenta hace 5 días en forma súbita ma días, concomitantemente mialgias y artralgias. Al cua adenopatía generalizada sin hepatoesplenomegalia. Anteconfirmado. ¿Cuál es la conducta contraindicada? A. Uso de metamizol para controlar la fiebre B. Reposición cuidadosa de líquidos y electrolitos C. Urgente solicitud de hemograma y recuento de plaque D. Uso de paracetamol para control de la fiebre E. Solicitar Ig M para dengue	arto día ecedente	de enfermedad exantema pruriginoso cor
83.	Mujer con antecedente de cesárea hace 4 días. Preses sangrado genital con mal olor, dolor y subinvolución uterina tratamiento apropiado?		

A. Clindamicina – gentamicina - ampicilina

- B. Penicilina sódica metronidazol doxiciclina
- C. Gentamicina norfloxacino clindamicina
- D. Ciprofloxacino clindamicina penicilina
- E. Amikacina cefuroxima penicilina
- 84. ¿Qué células glandulares gástricas secretan ácido clorhídrico?

A. Parietales

D. Madre

B. Intercaladas

E. Principales

C. Mucinosas

85. ¿Cuál es el enfoque más recomendado, para lograr una gestión participativa exitosa en los establecimientos de salud del primer nivel?

A. De sistema abierto

D. Por objetivos

B. De sistema cerrado

E. De contingencias

C. De subsistemas

11 de junio de 2017 Página 10 de 12

86.	Varón de 50 años, con antecedente de bronquiectasia presenta disfagia con reflujo gastroesofágico. Estudio presenta difusa y pérdida de la distensibilidad. ¿Cuál es el diagnós	por imágenes: cambio en la motilidad, rigidez esof	
	A. Amiloidosis	D. Dermatomiositis	
	B. Esofagitis inducida por fármacosC. Esclerodermia	E. Candidiasis	
87.	Frente a un cuadro de deshidratación severa con shocl tratamiento?	ck por diarrea en niños. ¿Cuál es la medida inicial	en e
	 A. Suero fisiológico 20 ml/kg en bolo B. Lactato Ringer 200 ml/Kg C. Solución polielectrolítica 10 cc/kg en bolo D. Plasma fresco congelado 20 cc/kg a todo goteo E. Hipersodio 10 cc/Kg a chorro 		
88.	¿Cuál es la malformación anorrectal más frecuente en va		
	A. Fístula recto-vesical	D. Fístula cutánea perineal	
	B. Fístula recto-uretral prostáticaC. Fístula recto-uretral bulbar	E. Ano imperforado sin fístula	
89.	Siendo el íleo biliar la obstrucción mecánica del intestino cálculos a través de una fístula colecistoentérica. ¿Cuál o A. Colecistoduodenal		más
	B. Colecistogástrica	E. Colecistojeyunal	
	C. Colecistocolónica	L. Golecistolleal	
90.	¿Cuál de las siguientes entidades presenta bilirrubina dire		
	A. Citomegalovirus	D. Lactancia materna	
	B. HipotiroidismoC. Esferocitosis	E. Incompatibilidad ABO	
91.	Varón de 80 años con diagnóstico de cáncer prostático temprana y tumor de pequeño tamaño (establecido por la espera una supervivencia inferior a 10 años?		
	A. Observación	D. Braquiterapia	
	B. ProstatectomíaC. Quimioterapia	E. Radioterapia	
92.	¿Cuál es la medida más efectiva para reducir el riesgo da A. Profilaxis antibiótica	de infección uterina luego de una cesárea? D. Habilidad y destreza del cirujano	
	B. Rasurado perineal	E. Oxitócicos en el perioperatorio	
	C. Reducción del tiempo operatorio	E. Oxidologo en el perioperatorio	
93.	¿Cuál es el tratamiento inicial de la dismenorrea en las ac		
	A. Antiinflamatorios no esteroideosB. Esteroides sistémicos	D. Oxitócicos E. Antieméticos	
	C. Anticonceptivos orales	L. Antiemeticos	
94.	¿Cuál es la complicación más frecuente de la apendi peritonitis generalizada?	licectomía abierta por apendicitis aguda perforada	más
	A. Infección del sitio quirúrgico	D. Infección del tracto urinario	
	B. Atelectasia	E. Pileflebitis	
	C. Neumonía por aspiración		

11 de junio de 2017 Página 11 de 12

95.	¿Cuál es la complicación más frecuente del uso de un dispo A. Dolor pélvico B. Hipomenorrea C. Sequedad vaginal		rauterino? Dismenorrea Disquexia
96.	Adolescente de 17 años que en la evaluación nutricional prodiagnóstico? A. Sobrepeso B. Normal C. Obesidad	esenta ur D. E.	Delgadez extrema
97.	Gestante a término con feto grande que en el periodo e medida inicial a seguir? A. Hiperflexión de muslos maternos B. Fractura de clavículas C. Contrarrotación del hombro anterior	•	Tracción enérgica de cabeza fetal
98.	En el marco conceptual de la Comisión sobre Determina corresponde a un determinante estructural? A. Educación B. Gobernanza C. Políticas		ciales de la Salud. ¿Cuál de los siguientes Cohesión social Factores biológicos
99.	¿Cuál es el rango terapéutico en mg/kg/día de fierro en lacta A. 3 a 6 B. 5 a 10 C. 1 a 3	D.	n anemia microcítica hipocrómica? 10 a 15 15 a 20
100.	Lactante de 6 meses presenta cuadro de diarreas desde h séricos: hipokalemia severa de mEq/l, lo cual pone en A. 2 B. 3 C. 4	riesgo la D.	

11 de junio de 2017 Página 12 de 12