

1. Pre-escolar de 4 años, desde hace una semana presenta fiebre, cefalea, mialgias y dolor faríngeo. Examen: exantema máculo-papular en el tronco, múltiples adenopatías cervicales e inguinales de 2x2 cm y esplenomegalia. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Rubéola
B. Kawasaki
C. Mononucleosis infecciosa
D. Escarlatina
E. Eritema infeccioso
2. Mujer obesa de 35 años, ingresa por vómitos biliosos, diarrea líquida abundante y dolor abdominal difuso tipo cólico que irradia en faja, luego de ingesta de cebiche en ambulante. Antecedente de polidipsia y poliuria hace 3 semanas. Examen: deshidratada, polipneica, diaforética. Glicemia capilar en 720 mg/dl, AGA: pH: 7.2, HCO₃: 8 mEq, osmolaridad plasmática: 330 mOsm, amilasa: 50 UI. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Cetoacidosis diabética
B. Pancreatitis aguda
C. Intoxicación alimentaria
D. Estado mixto
E. Estado hiperosmolar
3. Paciente de 65 años, diagnosticado de fibrilación auricular, en tratamiento con warfarina hace 2 meses; consulta por equimosis. ¿Qué prueba solicita como control de la anticoagulación?
A. Cuantificación de fibrinógeno
B. Tiempo de reptilasa
C. Tiempo de tromboplastina parcial activado
D. Tiempo de trombina
E. Tiempo de protrombina (INR)
4. ¿Cuál es una señal de alarma en el Dengue?
A. **Dolor abdominal intenso y continuo**
B. Trombocitosis
C. Náuseas persistentes
D. Poliuria
E. Fiebre
5. ¿Qué tipo de shock puede originar el taponamiento pericárdico?
A. Neurogénico
B. Hipovolémico
C. Distributivo
D. Obstrutivo
E. Cardiogénico
6. La razón de la muerte materna se determina entre número de defunciones maternas como numerador y número de nacidos vivos como denominador por ...
A. 50,000.
B. 10,000.
C. 150,000.
D. 1,000.
E. 100,000.
7. Recién nacido de parto vaginal teñido de meconio, que persiste con APGAR0, a pesar de haberle realizado intubación endotraqueal, aspiración, ventilación y masaje cardíaco. ¿Qué fármaco se debe administrar?
A. Atropina
B. Dopamina
C. Adrenalina
D. Bicarbonato de sodio
E. Gluconato de calcio
8. Gestante de 10 semanas, traída por intolerancia oral, confusión y dificultad para deambular. Examen: deshidratada, adelgazada y con nistagmus bilateral. ¿Cuál es la causa más probable?
A. **Déficit de tiamina**
B. Hiperalimentación
C. Hiperkalemia
D. Hiponatremia
E. Déficit de vitamina K
9. ¿Qué disturbo hidroelectrolítico en un lactante deshidratado explica la distensión abdominal, con ausencia de ruidos hidroaéreos?
A. Hipocalcemia
B. Hipokalemia
C. Hipercalcemia
D. Hiperkalemia
E. Hiponatremia

10. Politraumatizado que ingresa a emergencia en shock, estado inconciente sin lesiones sangrantes. ¿Cuál debería ser la prioridad en el manejo?
- A. Lavado peritoneal
B. Control de la vía aérea
C. Resonancia magnética
D. Colocación de vía central
E. Radiografía simple de abdomen
11. ¿Cuál de las siguientes alternativas corresponden a tumor maligno de ovario?
- A. Tumor de Brenner
B. Teratoma inmaduro
C. Teratoma maduro
D. Endometrioma
E. Cistoadenoma
12. ¿Por debajo de qué peso en gramos se considera recién nacido de bajo peso?
- A. 1500
B. 3000
C. 2000
D. 2500
E. 1000
13. Varón de 60 años, acude por dolor abdominal y signos de shock. Ingresa a sala de operaciones, evidenciándose necrosis de colon izquierdo. ¿Qué arteria se encuentra comprometida?
- A. Mesentérica inferior
B. Cólica derecha
C. Mesentérica superior
D. Cólica inferior
E. Cólica superior
14. Dentro del Sistema de Control Interno. ¿Cuál es el componente que se refiere a un proceso permanente, a fin de que la entidad pueda prepararse para enfrentar eventos que afecten adversamente los objetivos de la institución?
- A. Información y comunicación
B. Evaluación de riesgos
C. Ambiente de control
D. Actividades de control
E. Supervisión
15. En un hospital III-1 se vigilaron 10 pacientes con ventilación mecánica, los que acumularon 100 días exposición a ventilación mecánica y se identificó 5 casos de neumonía asociada a ventilador. ¿Cuál es el indicador epidemiológico a calcular?
- A. Densidad de incidencia
B. Incidencia acumulada
C. Prevalencia lápsica
D. Prevalencia puntual
E. Riesgo atribuible
16. Ante un niño con respiración bucal y fascie adenoidea. ¿Qué examen radiológico confirma la sospecha diagnóstica?
- A. Senos paranasales
B. Tabique nasal
C. Mastoides
D. Cavum
E. Panorámica
17. En un adulto sano. ¿Qué estructura se localiza habitualmente en el mediastino posterior?
- A. Aorta descendente
B. Glándula tímica
C. Arteria mamaria interna
D. Nervio frénico
E. Tráquea
18. Recién nacido a término, con FC: 60X', sin actividad respiratoria espontánea, necesita expansión pulmonar inmediata con ...
- A. oxígeno con máscara de reservorio.
B. oxígeno por cánula binasal.
C. CPAP (presión positiva continua).
D. intubación endotraqueal.
E. ventilación asistida con bolsa y máscara.
19. Varón de 25 años, consulta por hematuria y hematomas en codos, posterior a una caída leve, que remiten con el reposo; hermano con cuadro similar. Examen: presencia de hematomas múltiples y hemartrosis. Laboratorio: Hb: 10 g/dl, plaquetas: 150,000/μl, TP: normal, TTP: prolongado, fibrinógeno: normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Deficiencia de vitamina K
B. Hemofilia A
C. Hemofilia B
D. Trombastenia de Glasman
E. Enfermedad de Von Willebrand

20. Niño de 6 años, con ictericia, fiebre y dolor abdominal en hipocondrio derecho. ¿Qué análisis de laboratorio confirma la sospecha diagnóstica?
- A. IgM-HVA
B. Amilasa-lipasa
C. Hemoglobina-reticulocitos
D. Bilirrubina-GGT
E. Hemograma-glicemia
21. ¿Cuál es la causa más probable de amenorrea en una mujer obesa, con hirsutismo y una ecografía pélvica normal?
- A. Hermafroditismo verdadero
B. Síndrome de Asherman
C. Hiperprolactinemia
D. Síndrome de ovarios poliquísticos
E. Insuficiencia ovárica primaria
22. Según el uso de la guía de procedimientos (ATLS). ¿Cuál es la prioridad que se debe tener en cuenta en un paciente politraumatizado?
- A. Hemostasia
B. Hidratación
C. Vía aérea
D. Reanimación
E. Inmovilización
23. Varón de 15 años, con diagnóstico de torsión testicular. ¿Cuál es el tiempo ideal en horas para realizar la cirugía?
- A. 13-24
B. 00-06
C. 07-12
D. 25-30
E. 31-36
24. Mujer de 28 años, desde hace 3 meses presenta malestar general, astenia, hiporexia, vómitos, edema progresivo. Examen: PA: 180/110 mmHg, FC: 100 X', FR: 16X', pálida en anasarca, derrame pleural derecho. Laboratorio: Hb: 8 g/dl, plaquetas: 40,000/μl, Cr: 6 mg/dl, úrea: 130 mg/dl, orina: sedimento telescopado, proteinuria: 3.8 g/24 horas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Amiloidosis
B. Nefropatía hipertensiva
C. Nefropatía diabética
D. Nefropatía no filiada
E. Nefropatía lúpica
25. Mujer de 55 años acude por dolor y limitación funcional en hombro derecho desde hace 2 meses. Examen: arco doloroso (dolor entre los 60° y los 110° de abducción) de miembro superior derecho. Se sospecha de lesión del manguito rotador. ¿Qué músculo está afectado en este cuadro?
- A. Dorsal mayor
B. Redondo mayor
C. Supraespinoso
D. Pectoral
E. Bíceps
26. Gestante a término, G3 P2002, con contracciones frecuentes e intensas asociadas a sensación de pujo. Tacto vaginal: dilatación de 10 cm. ¿Cuál es el tiempo máximo que se espera para el nacimiento del bebé?
- A. 4 horas
B. 3 horas
C. 1 hora
D. 15 minutos
E. 30 minutos
27. Gestante de 18 semanas por FUR, acude por cefalea y malestar general. Se evidencia en la ficha perinatal, presión arterial elevada en su último control. Examen: PA: 140/90mmHg, LCF: 144X', AU: 16cm. Ecografía: gestación única activa de 18 semanas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Preeclampsia superpuesta a hipertensión crónica
B. Eclampsia
C. Síndrome de preeclampsia
D. Hipertensión gestacional
E. Hipertensión arterial crónica
28. ¿Cuál es el tipo de incontinencia urinaria que se presenta en mujeres, cuando por deseos imperiosos de miccionar, se pierde orina antes de llegar a los servicios higiénicos?
- A. Mixta
B. Esfuerzo
C. Estres
D. Urgencia
E. Rebozamiento

29. Adolescente en abandono, traído a emergencia con compromiso del sensorio. Examen: aliento alcohólico, al llamado responde incoherencias. TAC cerebral normal. Al día siguiente confuso, inquieto, diaforético, taicárdico, con temores, refiere que ve insectos en la pared. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Demencia de Korsakoff
B. Encefalopatía hepática
C. Intoxicación aguda
D. Abuso de alcohol
E. Abstinencia alcohólica
30. Una convulsión parcial de 20 minutos de duración, con recidiva en dos oportunidades en un período de 24 horas, que se presenta en niños de 6 meses a 5 años de edad, con fiebre. ¿A qué diagnóstico corresponde?
- A. Síncope febril
B. Mioclonías
C. Estatus epiléptico febril
D. Convulsión febril simple
E. Convulsión febril compleja
31. ¿En qué parte del trazado del EKG esperaría encontrar la alteración más característica en un paciente con hipercalcemia?
- A. Intervalo PR
B. Intervalo QT
C. Segmento ST
D. Onda P
E. Onda Q
32. ¿Cuál es una de las medidas de prevención de la fiebre amarilla en zonas enzoóticas?
- A. Monitoreo de coberturas de vacunación
B. Quimioprofilaxis
C. Serología de susceptibles
D. Eliminación de reservorios silvestres
E. Eliminación de vectores
33. Puérpera de 7 días, de parto vaginal complicado por corioamionitis, refiere cefalea y dolor en hipogastrio desde hace 3 días. Examen: PA: 120/70 mmHg, FC: 90 X', T° 38.5°C. Especuloscopia: secreción de color rosado con mal olor. Tacto vaginal: orificios externos abiertos y dolor a la movilización del útero. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Trofoflebitis pélvica
B. Flemón parametrial
C. Salpingitis
D. Endometritis
E. Infección perineal
34. En una localidad rural de 2000 habitantes, la mitad eran varones y se presentaron 10 casos confirmados de Bartonellosis aguda en el mes de abril, de los cuales 5 fueron mujeres. ¿Cuál es la incidencia por 10000 habitantes en el sexo femenino?
- A. 10
B. 5
C. 100
D. 200
E. 50
35. Gestante en sala de expulsivo, luego de salida de la cabeza fetal, al realizar las maniobras de tracción de rutina se evidencia impactación de hombro anterior a nivel de sínfisis púbica materna. ¿Cuál es un factor de riesgo para el evento descrito?
- A. Gestación pretérmino
B. Parto precipitado
C. Diabetes materna
D. Desnutrición materna
E. Nuliparidad
36. Varón de 38 años, es llevado a emergencia con disnea severa; cerca del trabajo se produjo un incendio. Examen: pálido, sudoroso, FC: 120X', FR: 30X', PA: 100/70 mmHg, politirajes, pulmones: crepitantes y roncales difusos, corazón: RC rítmicos, taicárdicos. AGA: pH: 7.28, CO₂: 55 mmHg, HCO₃: 20 mOsm/L, PaO₂: 70 mmHg, Sat O₂: 85%. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Prostaciclina
B. Oxígeno a flujo alto
C. Corticoides
D. Fluidoterapia
E. Antibióticos
37. ¿Cuál de los siguientes indicadores pronósticos, es el más importante para cáncer de mama primario?
- A. El estado de los ganglios linfáticos axilares
B. El estado de los conductillos galactóforos
C. Presencia de receptores hormonales
D. El tamaño del tumor primario
E. El grado de diferenciación histológica

38. Mujer de 21 años, con dolor abdominal tipo cólico en fosa iliaca izquierda (FII), tacto vaginal: en FII tumoración de 6x5cm, consistencia blanda, superficie lisa y dolorosa a la movilización. Ecografía: tumoración de 6x6cm, de fondo hipocogénico y múltiples ecos lineales pequeños, semejante a vidrio esmerilado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Disgerminoma
B. Teratoma
C. Endometrioma
D. Cistoadenoma
E. Quiste seroso
39. En el RCP básico con 2 reanimadores. ¿Cuál es la relación de compresiones torácicas y ventilaciones?
- A. 15:1
B. 30:1
C. 15:2
D. 30:2
E. 20:2
40. Gestante de 33 semanas, acude por cefalea intensa. Examen: PA: 170/110 mmHg, AU: 28 cm, movimientos fetales presentes, latidos fetales 136X'. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Hipertensión arterial crónica
B. Preeclampsia con signos de severidad
C. Preeclampsia sobreimpuesta
D. Hipertensión gestacional
E. Preeclampsia sin signos de severidad
41. En un paciente con fibrilación auricular, que ha presentado un ACV isquémico moderado con un NIHSS de 10 puntos. ¿A los cuántos días después del evento se debe reiniciar la anticoagulación oral?
- A. 6
B. 10
C. 12
D. 3
E. 8
42. ¿A qué política de Estado, según el Acuerdo Nacional, corresponde el Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social?
- A. Seguridad ciudadana
B. Democracia y Estado de Derecho
C. Acercamiento del Estado al ciudadano
D. Estado Eficiente y Transparente
E. Equidad y Justicia Social
43. ¿Cuál es la fase de la cicatrización que se caracteriza por migración de polimorfonucleares a la herida?
- A. Fibroblástica
B. Inflamatoria
C. Maduración
D. Epitelización
E. Remodelación
44. Gestante de 30 semanas, acude por aumento de volumen de miembros inferiores que cede parcialmente al reposo. Sin antecedentes de importancia. ¿Por qué se produce este cambio?
- A. Compresión de la vena cava inferior
B. Aumento de la presión arterial
C. Disminución de la presión venosa
D. Aumento del gasto cardíaco
E. Disminución del volumen sanguíneo
45. Mujer de 60 años con dolor tipo cólico, náuseas, vómitos y estreñimiento de tres días de evolución, operada hace 5 años de peritonitis por apendicitis complicada. Examen: distensión y dolor difuso abdominal, ausencia de ruidos hidroaéreos. ¿Cuál es la causa más probable del cuadro obstructivo?
- A. Bridas y adherencias
B. Perforación de víscera hueca
C. Cáncer de colon
D. Trombosis de la arteria mesentérica
E. Vólvulo de sigmoides
46. Recién nacido a término, parto vaginal con doble circular de cordón, rosado con extremidades azules, FC: 90X', gestos faciales durante la aspiración, tono con cierta flexión, respiración lenta irregular. ¿Cuál es el puntaje del APGAR al minuto?
- A. 5
B. 4
C. 6
D. 8
E. 3

47. Mujer de 42 años, con artritis reumatoidea en tratamiento irregular con AINES, hace 8 horas dolor abdominal intenso en epigastrio que dificulta la respiración y sensación nauseosa. Examen: PA: 100/60 mmHg, FR: 28X', T° 36.7°C, abdomen: distendido y dolor difuso a la palpación, signo de Blumberg (+) Mc.Burney (+), RHA: ausentes. Rx tórax: Niveles hidroaéreos debajo de ambos hemidiafragmas. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
- A. Obstrucción intestinal aguda
B. Apendicitis aguda complicada
C. Aneurisma disecante
D. Perforación duodenal
E. Diverticulitis complicada
48. Varón de 25 años, llega a emergencia luego de haber sido atropellado, con disnea y dificultad respiratoria marcada, sudoración profusa y extremidades frías. Examen: PA: 80/50 mmHg. FR: 28X'. Sat O₂: 85%, se aprecia desviación traqueal a nivel de la horquilla del esternón, MV ausente en hemitórax izquierdo. Se diagnostica neumotórax a tensión. ¿Cuál es el procedimiento inmediato?
- A. Tracción costal izquierda
B. Descompresión torácica con angiocatéter
C. Toracotomía mínima con drenaje laminar
D. Ventilación asistida
E. Toracotomía a cielo abierto
49. Varón de 28 años, hace una semana presenta dolor torácico, fiebre, escalofríos y tos exigente. Antecedente de viaje a la selva hace 4 semanas. Examen: FR: 26 X', FC: 95 X', pulmones: crepitantes en base de hemitórax derecho. Rx de tórax: infiltrado parahiliar derecho. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
- A. *Coxiella burnetii*
B. *Histoplasma capsulatum*
C. *Cryptococcus neoformans*
D. Especies de *Legionella*
E. *Francisella tularensis*
50. ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad reemergente?
- A. Gripe aviar
B. Sika
C. Cólera
D. Diabetes mellitus tipo 2
E. Leishmaniasis
51. ¿Cuál es el medicamento que está contraindicado en pacientes con dislipidemia e hipertensión arterial?
- A. Enalapril
B. Alfametildopa
C. Amlodipino
D. Valsartán
E. Hidroclorotiazida
52. En el recién nacido, durante la maniobra de reanimación con ventilación asistida, si la FC permanece menor de 100X'. ¿En cuánto tiempo en segundos decide iniciar masaje cardiaco?
- A. 60
B. 40
C. 20
D. 30
E. 15
53. Niño de 10 años con obesidad e hipotonía. Examen: retraso mental, hipogonadismo y criptorquidia. Se sospecha de microdelección de cromosoma 15. ¿Cuál es el síndrome más probable?
- A. Turner
B. X Frágil
C. Prader-Willi
D. Klinefelter
E. Miller-Dieker
54. Mujer de 30 años, presenta hace 3 meses dolor abdominal recurrente que dura cuatro días por mes, que mejora con la defecación, con cambios en la frecuencia de las deposiciones y en la forma de las heces. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Síndrome de colon irritable
B. Diverticulosis colónica
C. Megacolon tóxico
D. Enfermedad de Crohn
E. Gastroparesia
55. Politraumatizado que ingresa a emergencia, con dolor abdominal difuso, palidez marcada, taquicardia e hipotensión. Hematocrito: 20%. ¿Cuál es el procedimiento inicial de elección para el diagnóstico?
- A. Lavado peritoneal diagnóstico
B. Paracentesis abdominal
C. Ecografía abdominal
D. Tomografía abdominal
E. Radiografía simple de abdomen

56. ¿Cuál es la terapia inicial en adolescente con dismenorrea?
A. Antihistamínicos
B. Anticolinérgicos
C. AINES
D. Corticoides
E. Anticonceptivos
57. Lactante con diagnóstico de páncreas anular y vomitador. ¿Qué disturbo ácido-básico se produce?
A. Alcalosis metabólica
B. Alcalosis respiratoria
C. Alcalosis mixta
D. Acidosis respiratoria
E. Acidosis metabólica
58. Varón de 30 años, sufre agresión con objeto contundente en abdomen, refiere dolor difuso en mesogastrio y flanco derecho. Examen: palidez, extremidades frías y sudoraciones periorbitales, hipotenso y ruidos hidroaéreos ausentes. Hto: 15%. Ecografía: líquido libre aproximadamente 500 cc en flanco derecho. ¿Qué medida se debe seguir?
A. Observación controlada
B. Tomografía abdominal
C. Lavado peritoneal
D. Laparatomía exploratoria
E. Transfusión de coloides
59. Adolescente de 13 años, presenta sangrado vaginal abundante hace 2 días, menarquia hace 1 mes. Antecedente: epítaxis durante el último año. Ecografía pélvica: normal. ¿Cuál es la causa más probable?
A. Pubertad precoz
B. Abuso sexual
C. Anovulación
D. Sarcoma botrioides
E. Coagulopatía
60. Las cuerdas vocales están innervadas por el:
A. Hipogloso
B. Simpático cervical
C. Laríngeo recurrente
D. Laríngeo superior
E. Glosofaríngeo
61. Gestante de 22 semanas, obesa, con antecedente de macrosomía fetal. Glucosa basal: 100 mg/dl. ¿Qué se debe hacer según Norma Técnica de Atención Prenatal?
A. Realizar prueba de tolerancia a la glucosa
B. Iniciar tratamiento con insulina
C. Derivar a endocrinología
D. Repetir glucosa basal
E. Monitoreo seriado de glucosa
62. Mujer de 65 años, posoperada de 15 días por diverticulitis complicada Hinchey III, se realizó, sigmoidectomía y colostomía Hartmann. Actualmente con dolor en cuadrante superior derecho. Examen: PA:100/50mmHg, T°: 39.5°C, FC: 110X', ictericia de escleras, abdomen: dolor a la palpación en hipocondrio derecho y hepatomegalia. Leucocitos: 15,000/ μ l, Rx tórax: elevación del hemidiafragma derecho, ecografía normal. ¿Cuál es el examen de elección para el diagnóstico?
A. Tomografía helicoidal multicorte
B. Colangiografía endoscópica
C. Resonancia magnética nuclear
D. Gammagrafía hepática
E. Rx simple de abdomen
63. ¿Según la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención. ¿Cuál es un factor de riesgo asociado al medio ambiente?
A. Sedentarismo
B. Altitud de residencia
C. Riesgo ocupacional
D. Malos hábitos alimenticios
E. Bajo grado de Instrucción
64. Lactante mujer de 15 meses, traída a emergencia con cuadro clínico de infección urinaria. Laboratorio: sedimento urinario: más de 100 leucocitos x campo. Se toma muestra para urocultivo. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
A. Proteus mirabilis
B. Klebsiella spp
C. Pseudomona sp
D. Enterococcus faecalis
E. Escherichia coli

65. ¿Cuál de los siguientes tratamientos se debe iniciar en una paciente que acude post agresión sexual?
- A. Aciclovir 800 mg vía oral
B. Fluconazol 150 mg vía oral
C. Cefazolina 2 g endovenoso
D. Doxiciclina 2 g vía oral
E. Levonorgestrel 1.5 mg vía oral
66. ¿Cuál es el valor de la presión arterial en mmHg a manejar en un paciente con ACV isquémico, con indicación de trombolisis?
- A. > 220/110
B. > 180/100
C. > 185/110
D. > 220/100
E. > 190/100
67. En relación a los planes de contingencia antes, durante y después de: "cuando los probables daños son significativos y su respuesta demanda la utilización de recursos por encima de las posibilidades locales, alterando las condiciones de desarrollo de manera significativa"; se conoce como:
- A. Sobrerriesgo
B. Probabilidades en desastres
C. Riesgo local
D. Riesgo aceptable
E. Riesgo de desastre
68. Varón de 27 años, luego de aplicarse ampolla de penicilina, presenta dificultad respiratoria severa, motivo por el cual acude a emergencia. Examen: FR: 32X', Sat O₂: 70%, pulso: 110X', edema de cara y cuello, pulmones: murmullo vesicular pasa con dificultad, estridor laríngeo. Se diagnostica shock anafiláctico. ¿Cuál es el procedimiento de elección para permeabilizar la vía aérea?
- A. Oxigenación oral con máscara
B. Intubación orotraqueal
C. Traqueostomía
D. Cricotiroidotomía
E. Intubación nasotraqueal
69. En la eritropoyesis fetal, la producción de la hormona eritropoyetina ...
- A. se inicia a partir del 3er trimestre.
B. ocurre a nivel del túbulo proximal renal.
C. se inhibe por el factor inducible de hipoxia.
D. no ocurre pues es suficiente la materna.
E. se da en células de origen monocitario hepáticas.
70. Recién nacido, con expresión alerta, que presenta pabellón auricular totalmente incurvado, con glándula mamaria palpable mayor de 10 mm, pezón de 7.5 mm y bordes elevados, piel gruesa, laxa, con descamación en manos y pies, uñas largas y surcos de pliegues plantares en más de la mitad de la planta. ¿A qué edad gestacional en semanas corresponde?
- A. 38
B. 40
C. 39
D. 42
E. 37
71. Multipara de 39 años, hace 8 horas presenta tumoración dolorosa en región inguinal derecha, náuseas, vómitos alimentarios y distensión abdominal. Examen: PA: 100/60 mmHg FC: 110X', T°: 36.7°C, abdomen: distendido y doloroso a la palpación, RHA: ausentes, masa de 2x3 cm de color violáceo muy dolorosa por debajo de la espina iliaca anterosuperior. Leucocitosis: 14,000/μl con 10 abastionados. ¿A qué tipo de hernia corresponde?
- A. Semilunar
B. Inguinal estrangulada
C. Inguinal encarcerada
D. Obturatriz
E. Femoral estrangulada
72. ¿Cuál es el examen de elección para el diagnóstico de colangitis aguda?
- A. Colecistografía endovenosa
B. Ecografía abdominal
C. Colangiografía endoscópica
D. Punción transparietohepática
E. Tomografía abdominal
73. ¿Cuál es el mejor indicador para determinar el riesgo absoluto de enfermar o morir en una población?
- A. Tasa de incidencia
B. Riesgo atribuible
C. Tasa de prevalencia
D. Odds ratio
E. Riesgo relativo

74. Niño con crisis asmática, recibiendo terapia en emergencia durante tres horas y persiste con dificultad respiratoria. Examen: sibilancias bilaterales escasas, ausencia de murmullo vesicular en tercio medio de hemitórax derecho. ¿Cuál es la complicación más probable?
- A. Píotorax
B. Neumonía
C. Enfisema
D. Neumotórax
E. Atelectasia
75. ¿En qué cuadro está mejor indicada la ventilación no invasiva en el ámbito hospitalario?
- A. EPOC agudizado
B. Obstrucción de la vía aérea alta
C. Isquemia miocárdica aguda
D. Inestabilidad hemodinámica
E. Arritmia cardíaca grave
76. Varón de 65 años, ingresa a emergencia por fiebre, taquipnea, oliguria. Antecedente de hipertrofia prostática benigna, portador de sonda vesical. Examen: PA: 80/40 mmHg, FC: 98X', FR: 24X', soporoso, ictericia de piel y escleras. Laboratorio: leucocitosis con desviación izquierda, trombocitopenia, lactato elevado. ¿Cuál es el tratamiento inicial para la hipoperfusión?
- A. Cristaloides
B. Coloides
C. Paquete globular
D. Almidones
E. Plasma
77. ¿Con qué nombre se conoce el espacio físico donde se dispone de información actualizada para la toma de decisiones del Comité Operativo de Emergencia?
- A. Área de Gestión
B. Base de Información en Desastre
C. Comando de Información
D. Espacio Operativo
E. Sala de Situación de Salud
78. ¿Cuál es la causa más frecuente de obstrucción intestinal en adultos?
- A. Intususcepción
B. Bridas y adherencias
C. Vólvulo de sigmoides
D. Trombosis mesentérica
E. Cáncer de colon
79. Si un niño presenta trastorno de la respiración durante el sueño, ronquido, respiración bucal, voz nasal, hiposmia, hiporexia, retraso del crecimiento y pobre rendimiento escolar. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Hipertrofia adenoidea
B. Sinusitis
C. Anillo traqueal
D. Póliposis nasal
E. Desviación del tabique nasal
80. En un paciente politraumatizado, que ingresa con inestabilidad hemodinámica y sin dificultad respiratoria. ¿Cuál es el manejo terapéutico prioritario?
- A. Antibioticoterapia
B. Catéter venoso central
C. Intubación endotraqueal
D. Collarín cervical
E. Control del sangrado
81. En la evaluación de un neonato de 15 días, encuentra pobre respuesta al estímulo sonoro, catarata y persistencia de ductus arterioso. ¿Cuál es la infección congénita más probable?
- A. Rubéola
B. Sífilis
C. Herpes
D. Toxoplasmosis
E. Citomegalovirus
82. Mujer de 25 años, consulta por ser agredida constantemente por el esposo, incluso en presencia de los hijos. El esposo procede de una familia numerosa y desde pequeño vivió sólo con la madre. No pudo ir al colegio y actualmente es trabajador eventual. ¿Cuál es el factor principal asociado a la violencia en esta familia?
- A. Antecedente de depresión
B. Carencia de la figura paterna
C. Bajo nivel de educación
D. Antecedente de maltrato psicológico
E. Nivel social bajo

83. Mujer de 28 años, sexualmente activa, acude por dolor abdominal tipo cólico en zona de hipogastrio desde hace 7 días. Examen: flujo vaginal abundante, verdoso y de mal olor, tacto vaginal: dolor a la movilización del cérvix. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Endometriosis
B. Enfermedad inflamatoria pélvica
C. Vaginosis bacteriana
D. Vaginitis atrófica
E. Candidiasis vaginal
84. ¿Cuál es el parámetro urinario en el diagnóstico de insuficiencia pre-renal?
- A. Osmolalidad urinaria <250 mOsm/Kg de agua
B. Na+ en orina reciente <10 mEq/l
C. Cociente BUN orina/plasma <3
D. Densidad urinaria < 1012
E. Índice de falla renal > 1
85. Varón de 65 años, ingresa a emergencia por presentar hace 10 minutos precordialgia intensa en forma brusca, angustia, diaforesis profusa y pérdida de conocimiento. Antecedente: diabético e hipertenso hace 10 años no controlado. Examen: mal estado general, inconsciente, cianótico y jadeante. Se confirma inminente paro cardiaco. ¿Cuál es la primera medida a realizar?
- A. Golpes precordiales con puño cerrado
B. Administración de vasopresores
C. Desfibrilación inmediata
D. Solicitar CPK, troponina
E. Cuidar la función respiratoria
86. Pre-escolar mujer de 3 años, bruscamente presenta parpadeo con giro ascendente de los ojos y caída mínima de la cabeza durante unos segundos, con reanudación inmediata de la actividad que estaba realizando; se repite de manera esporádica. EEG: descarga de punta onda lenta. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Epilepsia mioclónica
B. Síndrome de Lennox-Gastaut
C. Síndrome de West
D. Crisis de ausencia
E. Epilepsia focal
87. Varón de 40 años, con diagnóstico de obstrucción parcial del intestino delgado. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Laparatomía exploradora
B. Administración de gastrocinéticos
C. SNG y rehidratación
D. Resección intestinal con anastomosis
E. Reposición hidroelectrolítica
88. Mujer de 45 años, luego de discusión familiar ingiere 30 tabletas de amitriptilina, llega a emergencia en sopor, hipotensa, taquicárdica y midriática. EKG: QRS ancho y QT prolongado. Luego de proteger la vía aérea. ¿Cuál es el medicamento a usar?
- A. Bicarbonato de sodio
B. Fisostigmina
C. Antagonistas H2
D. Naloxona
E. Gluconato de calcio
89. ¿Qué células del estómago transportan H+ y Cl-?
- A. Mucosas
B. Absortivas
C. Cimógenas
D. Parietales
E. Intercaladas
90. Varón de 28 años, procede de Ayacucho, presenta náuseas, vómitos, malestar general y artralgas. Examen: ictericia, hepatomegalia. Laboratorio: HBsAg(+), Anti-HBs(-), Anti-HBc(IgM)(+), HBeAg(+), AntiHBe(-). ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Portador de bajo nivel
B. Convalescencia
C. Hepatitis B aguda
D. Inmunización reciente
E. Hepatitis B crónica
91. ¿Cuál de las siguientes acciones es correcta en una gestante con tratamiento para tuberculosis pulmonar?
- A. Contraindicar lactancia materna
B. Incluir estreptomina
C. Evitar el contacto precoz
D. Indicar cesárea
E. Administrar piridoxina

92. ¿Cuál de las siguientes alternativas es característica de la episiotomía medio lateral?
- A. Presenta mayor extensión al recto
 - B. Presenta menos dolor
 - C. Debe realizarse en ángulo de 45 a 60 grados
 - D. Se realiza antes de la coronación de la cabeza
 - E. Presenta menos sangrado
93. Lactante de 6 meses, con fiebre, diarrea acuosa y vómitos desde hace dos días. Examen FC: 140X', FR: 50X', ojos hundidos, pálido, letárgico, con hipotensión arterial, ruidos cardiacos de baja intensidad, frialdad distal, llenado capilar lento, abdomen distendido con RHA disminuidos. ¿Qué tipo de deshidratación presenta?
- A. Grave sin shock
 - B. Severa con shock
 - C. Leve
 - D. Moderada
 - E. Severa sin shock
94. La colección pélvica de secreción purulenta por un cuadro clínico de diverticulitis complicada. ¿A qué estadio corresponde según la Clasificación de Hinchey?
- A. II
 - B. III
 - C. IV
 - D. V
 - E. I
95. ¿Quiénes son los responsables del manejo inicial del gran quemado?
- A. Dermatólogos
 - B. Equipo multidisciplinario
 - C. Cirujanos generales
 - D. Médicos internistas
 - E. Cirujanos plásticos
96. Mujer de 27 años, acude a la emergencia por presentar súbitamente paresia en miembros inferiores que llegan a dificultar la marcha. Antecedente: ha presentado episodios similares desde hace 3 meses que remiten luego de tratamiento. ¿Qué electrolito está asociado a esta condición?
- A. Potasio
 - B. Magnesio
 - C. Sodio
 - D. Cloro
 - E. Fósforo
97. Mujer de 40 años, que presenta un nódulo tiroideo de 10 mm de diámetro asintomático. ¿Cuál es el procedimiento indicado?
- A. Gammagrafía tiroidea
 - B. Biopsia por aspiración con aguja fina
 - C. Resección quirúrgica
 - D. Biopsia del nódulo
 - E. Dosaje de TSH
98. ¿Cuál es la deficiencia vitamínica que produce demencia, dermatitis y diarrea?
- A. Piridoxina
 - B. Niacina
 - C. Riboflavina
 - D. Cianocobalamina
 - E. Tiamina
99. En el proceso de fecundación. ¿Cuándo se induce la reacción acrosomal?
- A. Luego que el espermatozoide penetra la zona pelúcida
 - B. Al momento de formarse el pronúcleo femenino
 - C. Con la aparición del segundo corpúsculo polar
 - D. Después de la formación del pronúcleo masculino
 - E. Después de la reanudación de la segunda división meiótica
100. Multigesta de 36 semanas, G5 P2022, asintomática con diagnóstico de placenta previa que se extiende anteriormente sobre segmento uterino. Antecedente: dos cesáreas previas. ¿Cuál es la complicación más frecuente?
- A. Desprendimiento prematuro de placenta
 - B. Vasa previa
 - C. Inversión uterina
 - D. Ruptura uterina
 - E. Acretismo placentario