

1.- Varón de 20 años que hace 8 horas presenta quemadura circular en antebrazo de II grado profunda. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico más recomendado para evitar el síndrome compartimental?

- A.- Injerto total de piel
- B.- Injerto parcial de piel
- C.- Escarectomía
- D.- Colgajo rotario
- E.- Escarotomía

2.- El taponamiento pericárdico traumático se caracteriza clínicamente por:

- A.- Hipotensión ortostática
- B.- Pulso Paradojal
- C.- Ruidos cardiacos aumentados
- D.- Ansiedad y sudoración
- E.- Bradicardia persistente

3.- Neonato de 33 semanas de edad gestacional con peso 1.3 kg. y antecedente de desprendimiento prematuro de placenta. Examen clínico: episodios de apnea y bradicardia; Hb: 6 g/dl. Se indica transfusión de... ml de concentrado de hemáties

- A.- 13-26
- B.- 35-37
- C.- 39-45.5
- D.- 28.6-32.5
- E.- 48-52

4.- Varón de 20 años, que 7 días después de una relación sexual presenta en el pene múltiples úlceras, de diámetro variable, bordes irregulares, sangran fácilmente, blandas y dolorosas a la palpación. ¿Cuál el diagnóstico más probable?

- A.- Sífilis
- B.- Donovanosis
- C.- Herpes
- D.- Linfogranuloma venéreo
- E.- Chancroide

5.- El síndrome de aspiración de líquido amniótico meconial se relaciona más frecuentemente en el recién nacido con:

- A.- Embarazo gemelar
- B.- Retardo en el crecimiento intrauterino
- C.- Asfixia fetal
- D.- Hijo de madre toxémica
- E.- Prematuridad

6.- Mujer de 22 años, consulta por tumoración en mama derecha. Al Examen físico: nódulo de 2 cm, blando, móvil, no dolorosa en radio 9 de dicha mama. Ecografía: mastopatía fibroquística. ¿Cuál es el tratamiento indicado?

- A.- Eliminar el consumo de café es muy efectivo
- B.- Vitamina E 400 mg diarios por 6 meses
- C.- Vitamina B6 100 mg / día
- D.- Evitar el consumo de chocolate
- E.- Acido fólico 8 mg una vez al día / 3 meses

7.- La Declaración del Milenio, sitúa como máxima prioridad en el mundo, el...

- A.- mejorar la salud materna
- B.- reducir la mortalidad infantil
- C.- combatir el VIH/SIDA
- D.- erradicar la pobreza extrema
- E.- promover la igualdad entre los sexos

8.- Varón de 65 años, con accidente cerebrovascular que requiere ventilación asistida; con historia de reflujo gastroesofágico severo. ¿Cuál es la medida más apropiada para evitar el reflujo y la broncoaspiración?

- A.- Alimentación por sonda nasoyeyunal
- B.- Nutrición parenteral total
- C.- Antibióticoterapia prolongada
- D.- Alimentación por sonda nasogástrica
- E.- Nada por vía oral

9.- El Director del Establecimiento de Salud para lograr los objetivos institucionales cada año, puede adecuar los siguientes criterios de programación:

- A.- Efectividad, cobertura, resultados
- B.- Eficiencia, eficacia, efectividad
- C.- Rendimiento, resultado, eficiencia
- D.- Cobertura, concentración, rendimiento
- E.- Rendimiento, cobertura, eficacia

10.- De acuerdo a la clasificación de los residuos sólidos en cuanto a su origen, ¿Cuáles revisten mayor importancia para la salud pública?

- A.- Agrícolas y forestales
- B.- Mineros y de cantería
- C.- Ganaderos
- D.- Urbanos e industriales
- E.- Asimilables a los urbanos

11.- ¿Cuál de los siguientes senos paranasales es el más afectado en adultos por la sinusitis?

- A.- Maxilar
- B.- Celda etmoidal posterior
- C.- Esfenoidal
- D.- Frontal
- E.- Celda etmoidal anterior

12.- El Centro de Salud del distrito de Chikungunya, es el primer punto de contacto entre las personas y el sistema de servicios de salud. Esto implica que en el quehacer de los equipos de salud, se debe reforzar la...

- A.- tecnología para apoyo diagnóstico
- B.- atención del horario ampliado
- C.- dimensión familiar y comunitaria
- D.- organización del establecimiento
- E.- atención intramural diaria

13.- ¿Cuál de las siguientes lesiones vasculares tiene el menor riesgo de sangrado intercraneal?

- A.- Cavernoma
- B.- Aneurisma micótico de arteria cerebral media
- C.- Angioma venoso
- D.- Aneurisma de arteria comunicante anterior
- E.- Malformación arteriovenosa

14.- ¿Cuáles el agente causal mas frecuente en la sinusitis del adulto?

- A.- Streptococcus pyogenes
- B.- Stafilococcus aureus
- C.- Streptococcus pneumoniae
- D.- Clamydia pneumoniae
- E.- Pseudomona aeruginosa

15.- Gestante de 40 semanas, inducida con Misoprostol debido a ruptura prematura de membranas ovulares con ginecorragia de aproximadamente 20 cc, PA: 120/80 mm Hg, FCF: 140 x', hipersensibilidad uterina, no desaceleraciones ni taquicardia fetal, ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Inicio de trabajo de parto
- B.- Rotura de la vasa previa
- C.- Placenta previa
- D.- Acretismo placentario
- E.- Desprendimiento prematuro de placenta

16.- Varón de 18 años, luego de carrera en bicicleta presenta por primera vez, sensación de falta de aire. Al Examen clínico: sibilantes y espiración prolongada. ¿Cuál es el mejor tratamiento preventivo para evitar una nueva crisis?

- A.- Metilxantinas
- B.- Beta 2 agonistas antes del ejercicio
- C.- Antileucotrienos
- D.- Corticoides inhalados
- E.- Anticolinergicos

17.- La complicación más severa de la infección por estreptococo beta hemolítico es:

- A.- Artritis séptica
- B.- Síndrome urémico hemolítico
- C.- Miocarditis
- D.- Osteomielitis
- E.- Fiebre reumática

18.- Mujer de 30 años consulta por dolor en las mamas cada vez que menstrua. Al Examen físico: no tumoraciones, ecografía de mama: normal. Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Mastodinia ciclica
- B.- Mastalgia cíclica
- C.- Fibroadenoma de mama
- D.- Mastopatia fibroquistica
- E.- Síndrome premenstrual

19.- En los pacientes ancianos que presentan cuadro de apendicitis aguda. ¿Cuál de las siguientes alternativas se presenta con más frecuencia?

- A.- Leucocitosis con desviación izquierda
- B.- Sufren un menor porcentaje de perforaciones
- C.- Mayor incidencia de complicaciones postoperatoria
- D.- La cirugía laparoscópica no es beneficiosa
- E.- Manifiestan signos y síntomas típicos

20.- Adulto mayor, obeso, hipertenso, con bronquitis crónica; hace 7 días fiebre, disnea y tos. Examen físico: T°: 37.8°C, FR: 28/minuto. Rx tórax: infiltrado alveolar en base de hemitórax derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Bronconeumonía
- B.- Trombo embolismo pulmonar
- C.- EPOC infectado
- D.- Neumonía adquirida en la comunidad
- E.- Tuberculosis pulmonar

21.- Se realiza una vigilancia comunitaria a 200 viviendas en la localidad de Tacarpo y se encuentra que hay 60 viviendas con criaderos de larvas de Aedes aegypti. Esto significa... de un brote de dengue

- A.- poca probabilidad
- B.- bajo riesgo
- C.- no riesgo
- D.- alto riesgo
- E.- mediano riesgo

22.- Gestante de 32 años, G3 P2002, con 30 semanas, asintomática, acude a control prenatal en forma regular. Antecedentes: partos eutócicos. Al Examen físico: PA: 120/80 mm Hg, T: 36.7 °C, talla: 1.60m, peso basal: 52 kg. y el actual 60 kg, altura uterina: 30 cm, RPR y prueba para hepatitis B: negativos, no tiene inmunidad para rubeola, Hb: 11 gr , grupo sanguíneo: O (+). ¿Cuál es el plan a seguir?

- A.- Administrar 300 microgramos de inmunoglobulina anti D
- B.- Test de tolerancia a la glucosa de 50 g
- C.- Prueba de anticuerpos para rubeola
- D.- Derivar a un servicio mayor complejidad
- E.- Control dentro de 2 semanas.

23.- ¿Cuál es el criterio para realizar toracotomía abierta, en un paciente con lesión penetrante en tórax?

- A.- Lesion pulmonar en TAC
- B.- Neumotórax a tension
- C.- Drenaje mayor de 1,500 cc de sangre de inicio
- D.- fuga de aire persistente
- E.- Drenaje mayor de 200cc/hora en tres horas

24.- Una de las causas más frecuente de hiperbilirrubinemia conjugada es:

- A.- Síndrome de Dubin-Johnson
- B.- Síndrome de Gilbert
- C.- Síndrome de Rotor
- D.- Anemia Hemolítica
- E.- Síndrome de Crigler-Najjar I

25.- ¿Qué actividad motora debe realizar el lactante con desarrollo adecuado a los 6 meses?

- A.- Pasar de posición prona a supina
- B.- Gateo y arrastre
- C.- Prensión palmar
- D.- Se pone de pié
- E.- Prensión pulgar a otro dedo

26.- ¿Cuál de los siguientes eventos es factor de riesgo para el desarrollo de fiebre puerperal?

- A.- Aumento de peso materno en el percentil 30 D.- Pérdida sanguínea menor de 500 ml en el parto
B.- Ruptura de membranas mayor de 24 horas E.- Control prenatal adecuado
C.- Ganancia de peso del feto en el percentil 20

27.- Varón de 53 años, hipertenso, diabético y obeso, con tratamiento irregular. Ingresa a Emergencia con cuadro de dolor torácico, diaforesis e inestabilidad hemodinámica. Al Examen físico: PA: 80/60 mm Hg, FC: 50 x'. Electrocardiograma: elevación del ST en II, III y aVF. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Infarto de miocardio de cara inferior D.- Pericarditis aguda
B.- Bloqueo completo de rama derecha del haz de Hiss E.- Infarto de miocardio de cara anterior
C.- Infarto de miocardio de cara lateral

28.- Gestante de 7 semanas de amenorrea por FUR confiable. Ecografía transvaginal: saco gestacional de 20 mm con ausencia de embrión. Se diagnostica gestación anembrionada ¿Cuál es la conducta indicada?

- A.- Legrado uterino D.- Solicitar Beta HCG control
B.- Ecografía transvaginal en 15 días E.- Aspiración manual endouterina
C.- Administrar Progesterona

29.- Varón de 18 años, que es agredido con proyectil de arma de fuego en la cabeza. Al examen neurológico: apertura ocular al estímulo doloroso, sonidos incomprensibles y flexión anormal. ¿Cuál es el score de la Escala de Coma de Glasgow?

- A.- 8 D.- 6
B.- 4 E.- 5
C.- 7

30.- Gestante de 20 años, que acude a su control prenatal con una gestación de 5 semanas por FUR confiable. Refiere antecedente de un hijo con defecto del tubo neural. ¿Cuál es la dosis de ácido fólico en mg, recomendado como componente nutricional?

- A.- 4 D.- 6
B.- 12 E.- 10
C.- 8

31.- Lactante de 8 meses, desde hace un día presenta vómitos en 8 oportunidades, 10 deposiciones líquidas abundantes y fiebre. Actualmente tendencia al sueño y escasa micción. Examen físico: FC: 158 x?, FR: 58 x?, T: 38.9°C, somnoliento, piel fría distal, mucosas secas, turgencia disminuida, pulsos periféricos débiles y llenado capilar prolongado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Deshidratación moderada D.- Insuficiencia prerrenal
B.- Deshidratación hipernatrémica E.- Shock hipovolémico
C.- Shock séptico

32.- Pre escolar de 5 años, con diagnóstico de cardiopatía y sepsis, en monitoreo permanente con ECG continua, presenta paro cardio respiratorio. ¿Cuál de los siguientes ritmos requiere desfibrilación?

- A.- Asistolia
- B.- Bradicardia severa
- C.- Taquicardia sinusal
- D.- Bradiaarritmia
- E.- Taquicardia ventricular sin pulso

33.- En la colitis ulcerosa. ¿Cuál es la manifestación extraintestinal más frecuente?

- A.- Artropatía
- B.- Uveítis
- C.- Colangitis esclerosante primaria
- D.- Eritema nodoso
- E.- Pioderma gangrenoso

34.- Varón de 35 años que sufre accidente de tránsito y es llevado a Emergencia politraumatizado. Al Examen físico: FC: 120', PA: 90/60 mm Hg, FR: 26. En coma. ¿Cuál es el manejo inicial?

- A.- TAC cerebral urgente
- B.- Toracotomía de emergencia
- C.- Asegurar vía aérea
- D.- Ecografía FAST
- E.- Via central

35.- Lactante de 6 meses no inmunizado, presenta tos paroxística, emetizante con estridor de 3 semanas de duración. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Neumonía atípica
- B.- Tos coqueluchoide
- C.- Laringotraqueítis aguda
- D.- Tos ferina
- E.- Bronquitis aguda

36.- Gestante con embarazo doble de 8 semanas. Ecográficamente se diagnostica gestación diamniótica monocoriónica. ¿Cuál de las complicaciones propias del embarazo gemelar se espera encontrar con mayor frecuencia?

- A.- Restricción del crecimiento fetal
- B.- Gemelos unidos
- C.- Gemelos discordantes
- D.- Parto prematuro
- E.- Síndrome de transfusión gemelo- gemelo

37.- Mujer de 35 años, que acude por tumoración y dolor abdominal. Al Examen clínico: tumoración anexial derecho de 7 cm, ascitis y derrame pleural. No signos de malignidad en imágenes, ni laboratorio. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Quiste dermoide
- B.- Fibroma de ovario
- C.- Cistoadenoma seroso
- D.- Endometrioma
- E.- Cistoadenoma mucinoso

38.- El neurotransmisor del sistema mesolímbico involucrado en las conductas de recompensa y adicción es:

- A.- Serotonina
- B.- Acetilcolina
- C.- Dopamina
- D.- Glutamato
- E.- Adrenalina

39.- Mujer que sufre traumatismo en rodilla con dolor a la flexión. Al Examen: aumento de volumen e incapacidad funcional para la flexión. Rx de rodilla: ausencia de fractura, edema de partes blandas. ¿Cuál de las siguientes alternativas solicita para su evaluación?

- A.- Tomografía Espiral Multicorte
- B.- Eco Doppler
- C.- Artrocentesis
- D.- Ecografía
- E.- Artroscopia

40.- Uno de los criterios de priorización de problemas de la demanda es:

- A.- El cálculo de los recursos humanos
- B.- El análisis de la viabilidad de los objetivos
- C.- La estimación del tiempo para actividades intramurales
- D.- El equipamiento del Establecimiento de Salud
- E.- El interés de la población

41.- Adolescente de 13 años, posmenárquica, que se le diagnostica por ecografía una tumoración sólida de 9 cm. en anexo derecho ¿Cuál es la conducta a seguir?

- A.- Laparoscopia
- B.- Observación
- C.- Marcadores tumorales
- D.- Anticonceptivos orales
- E.- Laparotomía

42.- En relación a los factores epidemiológicos y/o clínicos de la mastitis puerperal se puede afirmar que:

- A.- La principal manifestación es fiebre mayor de 39° C
- B.- La incidencia puede llegar al 20 % de las mujeres en esta etapa
- C.- El cuadro clínico generalmente se inicia entre el día 4 o 5 del puerperio
- D.- El germen más frecuentemente asociado es St. viridans
- E.- Se inicia principalmente a la tercera o cuarta semana de puerperio

43.- Lactante de 6 meses ingresa a Emergencia por fiebre, estornudos, rinorrea clara, disminución del apetito desde hace 2 días. Posteriormente e agrega dificultad respiratoria. Examen físico: taquipnea, aleteo nasal, espiración prolongada y retracciones sub e intercostales, a la auscultación sibilantes difusos. Rx: hiperinsuflacion pulmonar. Hgma: normal. ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica?

- A.- Bronquiolitis
- B.- Laringotraqueitis
- C.- Bronquitis aguda
- D.- Neumonía atípica
- E.- Bronconeumonía bacteriana

44.- Varón de 18 años con trastorno de conciencia y dificultad para deambular, precedido de cefalea intensa, persistente y vómitos. Antecedente de migraña. Al Examen físico: PA: 100/60 mm Hg, FC: 80x', FR: 20x', T: 37.3°C, SatO₂: 95%, FiO₂: ambiental. No respuesta al estímulo verbal, localiza al estímulo nociceptivo, movimientos espontáneos de cuatro extremidades, pupilas isocóricas y fotorreactivas y rigidez de nuca. Glasgow: 11. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Hemorragia subaracnoidea
- B.- Hemorragia subdural
- C.- Encefalitis viral
- D.- Crisis migrañosa compleja
- E.- Accidente Cerebrovascular isquémico

45.- Mujer de 21 años con dolor abdominal tipo cólico, sudoración taquicardia, náuseas y diarrea, estos síntomas son concomitantes con su menstruación. Ecografía transvaginal normal. ¿Cuál es el diagnóstico?

- A.- Endometriosis
- B.- Cuerpo luteo roto
- C.- Síndrome premenstrual
- D.- Dismenorrea secundaria
- E.- Dismenorrea primaria

46.- En la adicción y la esquizofrenia, la disfunción de la vía dopaminérgica involucrada es:

- A.- Mesolímbica
- B.- Nigroestriada
- C.- Mesocortical
- D.- Tálamocortical
- E.- Tuberoinfundibular

47.- Neonato de 14 días, con ictericia, acolia, orina oscura y hepatomegalia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Ictericia asociada con lactancia materna
- B.- Galactosemia
- C.- Hepatitis
- D.- Enfermedad autohemolítica
- E.- Atresia de vías biliares

48.- Mujer de 28 años, inmunocompetente, ingresa a Emergencia por presentar disnea, cianosis, palpitaciones y episodios de euforia. Al Examen físico: PA: 90/60 mm Hg, FC: 110x', FR: 26x', SatO₂: 85% a FiO₂ ambiental; cianosis central, polipnea, algo agitada. Rx tórax: patrón alveolar basal bilateral. ¿Cuáles son los hallazgos en el AGA que confirman una insuficiencia respiratoria aguda?

- A.- PO₂: 65, PCO₂: 35, pH: 7.33
- B.- PO₂: 50, PCO₂: 35, pH: 7.30
- C.- PO₂: 65, PCO₂: 35, pH: 7.45
- D.- PO₂: 65, PCO₂: 35, pH: 7.37
- E.- PO₂: 65, PCO₂: 35, pH: 7.36

49.- El análisis del agua indica 2 a 3 bacterias coliformes por mm³. ¿Cuál de las recomendaciones es la más adecuada para la comunidad?

- A.- Poner el agua al sol al menos 3 horas
- B.- Hervir el agua antes de beber
- C.- Beber el agua sin temor
- D.- Agregar cloro al agua
- E.- Agregar yodo al agua antes de beber

50.- En la reanimación cardiopulmonar avanzada en el niño que presenta paro cardiorespiratorio se usa inicialmente:

- A.- Procainamida 30 mgrs/kg e.v en bolo
 B.- Amiaodorona 10 mgs./kg. en bolo
 C.- Cardioversión a 0,5 a 2 j/kg
 D.- Adenosina 0,5 mgrs/kg en infusión e.v.
 E.- Bicarbonato de sodio a 2 meq/kg e.v.

51.- La Pielonefritis Enfisematosa se presenta con mayor frecuencia en pacientes con:

- A.- Litiasis renal
 B.- Desnutrición crónica
 C.- Diabetes mellitus II
 D.- Insuficiencia renal crónica
 E.- Síndrome metabólico

52.- Primigesta de 41 semanas por FUR confiable, acude a Emergencia por prolongación de la fecha de parto. Perfil Biofísico ecográfico: 8/10 a expensas de líquido amniótico; Índice de líquido amniótico: 4.1 cm con NST reactivo. ¿Cuál es el tratamiento a seguir?

- A.- Cesárea de emergencia
 B.- Vigilancia fetal en 72 horas
 C.- Seguimiento hasta las 42 semanas
 D.- Inducción del parto
 E.- Vigilancia del volumen de líquido amniótico en 72 horas

53.- Mujer 54 años, desde 3 días presenta tos con secreciones verdosas y sensación de alza térmica. Al Examen físico: polipneica, Sat O₂: 85%, Glasgow 13; Rx tórax: radiopacidad en lóbulo inferior izquierdo; leucocitosis. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- A.- Oxigenoterapia, ceftriaxona 2 gr EV asociado con azitromicina
 B.- Oxigenoterapia, ceftriaxona 2gr EV asociado a amikacina
 C.- Intubación orotraqueal, ciprofloxacino 200 mg EV
 D.- Ceftriaxona 2 gr EV, claritromicina VO por 10 día
 E.- Ciprofloxacino 400 mg EV, nebulizaciones un ciclo completo

54.- Gestante de 30 años, con 38 semanas, acude a control prenatal. Al Examen físico: Talla: 1.60 m, ganancia de peso: 12 kg (basal 60Kg). El aumento de peso adecuado se debe al feto y principalmente.....

- A.- a las mamas
 B.- al útero
 C.- al volumen sanguíneo
 D.- a la placenta
 E.- al líquido amniótico

55.- Lactante de sexo femenino de 1 mes, es traída a consulta por presentar hipoactividad y estreñimiento. Examen físico: piel áspera, fontanelas amplias e ictericia. El diagnóstico es:

- A.- Citomegalovirus
 B.- Síndrome de Down
 C.- Hipotiroidismo congénito
 D.- Parálisis cerebral
 E.- Fenilcetonuria

56.- El suplemento de folatos antes de la concepción reduce la incidencia de:

- A.- Espina bífida
- B.- Hipotiroidismo congénito
- C.- Trastornos metabólicos
- D.- Macrosomía
- E.- Fisura palatina y labio leporino

57.- Los estudios de Cohorte pueden ser clasificados como:

- A.- Ensayo, serie de casos y ambispectiva
- B.- Prevalencia, transversal y concordancia
- C.- Prospectivos, retrospectivos y ambispectiva
- D.- Prospectivas, de expuestos y de tendencias
- E.- Analítico, prospectiva y asociación cruzada

58.- ¿Cuáles son los eventos en la fisiopatología de la pre eclampsia relacionados con la placentación?

- A.- Engrosamiento de la íntima y baja resistencia de las arterias espirales
- B.- Insudación del plasma y proliferación de células de miointima
- C.- Lesión endotelial y alto flujo en las arterias espirales
- D.- Isquemia placentaria y alto flujo en arterias espirales
- E.- Capa muscular ausente y lumen dilatado

59.- Respecto al mecanismo de acción de los Anticonceptivos orales (AOC) se puede afirmar que:

- A.- Actúan directamente en la hipófisis
- B.- El pico de los estrógenos se produce de todas maneras
- C.- La inhibición de la ovulación se debe al componente estrogénico y progesteronico
- D.- Disminuyen la capacidad de la hipófisis de sintetizar GnRH
- E.- La inhibición de la ovulación se debe al componente progestacional

60.- ¿Cuál es el indicador trazador de la vacunación en menores de 1 año?

- A.- DPT a los 2, 4 y 6 meses
- B.- BCG al nacer
- C.- Antipolomelítica a los 2, 4 y 6 meses
- D.- Vacuna pentavalente a la tercera dosis
- E.- Antihepatitis B al nacer

61.-Cuál de las siguientes alteraciones produce con más frecuencia hipernatremia?

- A.- Hiperlipidemia
- B.- Hipoadrenalismo
- C.- Liberación de vasopresina
- D.- Hipotiroidismo
- E.- Diuresis osmótica

62.- Gestante de 20 años, sin antecedente de hipertensión arterial, con 40 semanas de gestación, es llevada a Emergencia por sufrir desmayo en su casa. Al Examen físico: confusa, PA: 150/100 mmHg, pulso: 90 x', FCF: ausente, abdomen blando, tono uterino aumentado; proteinuria positiva ¿Cuál es el diagnóstico más probable asociado al óbito fetal?

- A.- Rotura uterina
- B.- Eclampsia
- C.- Preeclampsia severa I
- D.- Preeclampsia leve
- E.- Síndrome HELLP

63.- RN a término por cesárea que presenta taquipnea de inicio precoz, quejido espiratorio y cianosis que mejora con O₂ a bajo flujo. La Rx: patrón reticulogranular y broncograma aéreo. ¿Cuál es la presunción diagnóstica?

- A.- Neumonía Neonatal
- B.- Enfermedad de membrana hialina
- C.- Síndrome de Aspiración Meconial
- D.- Taquipnea Transitoria del RN
- E.- Síndrome de Dificultad respiratoria

64.- Mujer de 25 años, que luego de accidente de tránsito ingresa a Emergencia por dolor abdominal difuso y progresivo. FV:PA: 100/50 P: 95xmin., abdomen doloroso a la palpación en mesogastrio. Ecografía: normal. Se decide realizar lavado peritoneal diagnóstico, resultado: leucocitos mayor de 500/cc y Eritrocitos mayor de 100,000/cc. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?

- A.- Laparoscopia diagnóstica
- B.- Catéter venoso central
- C.- TAC abdominal
- D.- Laparotomía Exploradora
- E.- Resonancia magnética

65.- Varón de 72 años con asma bronquial y medicación irregular, llega a emergencia con retención urinaria. ¿Cuál de los siguientes fármacos ha ocasionado el efecto secundario?

- A.- Salbutamol
- B.- Teofilina
- C.- Fenoterol
- D.- Bromuro de Ipratropio
- E.- Budesonida

66.- Varón de 74 años con historia de infecciones respiratorias a repetición, consulta por astenia y baja de peso. Examen físico: adelgazado, pálido, con adenopatías generalizadas, abdomen: esplenomegalia. Examen de laboratorio: leucocitos 30,000 con linfocitos de 80%. Frotis de sangre periférica: se hallan "sombras nucleares de Gumprecht". ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Linfoma
- B.- Leucemia linfática crónica
- C.- Mononucleosis infecciosa
- D.- Leucemia a células peludas
- E.- Leucemia linfática aguda

67.- ¿Cuál de las siguientes vitaminas revierte los efectos de los corticoides en la cicatrización de las heridas?

- A.- C
- B.- K
- C.- B
- D.- A
- E.- E

68.- Escolar de 6 años ingresa a Emergencia por presentar desde hace dos días fiebre, dolor abdominal y vómitos. Examen clínico: faringe congestiva y amígdalas hipertróficas con exudado amarillento. ¿Cuál es el tratamiento indicado?

- A.- Antiespasmódicos
- B.- Antiinflamatorios
- C.- Antibioterapia
- D.- Hidratación parenteral
- E.- Antiheméticos

69.- ¿Cuál de los siguientes antibióticos no requiere ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia renal severa?

- A.- Ticarcilina
- B.- Azitromicina
- C.- Amikacina
- D.- Ceftazidima
- E.- Levofloxacino

70.- Mujer de 46 años, hace 6 meses presenta fatiga, letargia, aumento de peso a pesar de pérdida del apetito, intolerancia al frío, ronquera y estreñimiento. Se realiza control de hormonas tiroideas y se encuentra TSH: 26 mUI/L y T4 Libre: disminuida, EKG: normal. Ud. inicia tratamiento con Levotiroxina. ¿Cuál es la dosis inicial en microgramos por día?

- A.- 50 - 100
- B.- 150 - 200
- C.- 10 -20
- D.- 25 - 50
- E.- 100 - 150

71.- Lactante de 8 meses, nacido a término con un peso 2700 gr, alimentado exclusivamente con leche materna. En su segundo control de crecimiento y desarrollo, la curva de peso se encuentra en el percentil 50. ¿Cuál es el ritmo de crecimiento que presenta?

- A.- Lento
- B.- Desacelerado
- C.- Indeterminado
- D.- Normal
- E.- En riesgo

72.- Varón de 67 años, refiere astenia, pérdida de ocho kilogramos, hematoquesia. Al examen físico: Palidez, en abdomen se palpa una masa no dolorosa en fosa iliaca derecha. El estudio de eleccion para confirmar el diagnóstico clínico es:

- A.- Rx Colon con enema
- B.- Tomografía computarizada
- C.- Dosaje de antígeno carcinoembrionario
- D.- Dosaje de alfa feto proteína
- E.- Colonoscopia

73.- Recién nacido de 3 días con 30 semanas de edad gestacional, en ventilación mecánico por enfermedad de membrana hialina; súbitamente presenta desmejoramiento del estado general, taquipnea, hipotensión arterial, elevación de la pCO2. Rx: aumento de la trama broncovascular con opacidad multifocal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Neumonía intrahospitalaria
- B.- Conducto arterioso persistente
- C.- Insuficiencia cardiaca
- D.- Enfisema intersticial
- E.- Hipertensión pulmonar persistente

74.- Los movimientos conjugados horizontales de los ojos están bajo el control de:

- A.- Área motora suplementaria
- B.- Cuerpo estriado
- C.- Área premotora
- D.- Área motora primaria
- E.- Núcleo de Edinger-Westphal

75.- Durante la intervención quirúrgica de un paciente con traumatismo abdominal por arma de fuego, se evidencia lesión hepática grado II, para controlar el sangrado se decide realizar la maniobra de Pringle. ¿En qué consiste?

- A.- ligadura de arteria hepática común
- B.- Oclusión de la Vena porta
- C.- Oclusión transitoria del ligamento hepatoduodenal
- D.- Ligadura de ligamento redondo
- E.- Taponamiento hepático

76.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es característico de la curva Normal de Gauss?

- A.- La mediana no se localiza en el centro de la distribución
- B.- La distribución es asimétrica de acuerdo a su mediana
- C.- El área comprendida por la curva es igual a cero
- D.- La distribución es asimétrica respecto a su moda
- E.- La distribución es simétrica de acuerdo a su media

77.- Durante el ejercicio físico, la eficacia del intercambio gaseoso de los pulmones aumenta por disminución del...

- A.- Tiempo de difusión gaseosa
- B.- espacio muerto fisiológico
- C.- Tiempo de tránsito de la sangre
- D.- espacio muerto anatómico
- E.- Cortocircuito fisiológico

78.- Varón adulto sufre contusión en cráneo, presenta pérdida de la memoria y edema cerebral. Se sospecha extenso daño en las células cerebrales. ¿Qué células fagocitan los detritos celulares producidos por el daño neuronal?

- A.- Oligodendrocitos
- B.- Astrocitos fibrosos
- C.- Astrocitos protoplasmáticos
- D.- Microglia
- E.- Macrófagos

79.- Recién nacido por cesárea, con antecedente de preeclampsia materna. 3 horas después presenta dificultad respiratoria y vómitos. Al Examen físico: FR:70', cianosis distal, sin soplo cardíaco, MV: sin alteraciones, Hto: 69% y hemoglucotest: 45 mg%. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Insuficiencia cardíaca
- B.- Taquipnea transitoria
- C.- Hipoglicemia sintomática
- D.- Sepsis neonatal
- E.- Policitemia sintomática

80.- Mujer de 65 años que presenta dolor abdominal en fosa iliaca izquierda y alza térmica. Examen: Dolor a la palpación, resistencia y masa palpable en hemiabdomen izquierdo. TAC: absceso retroperitoneal. Según la clasificación de Hinchey, ¿A qué tipo de diverticulitis corresponde?

- A.- V
- B.- II
- C.- IV
- D.- I
- E.- III

81.- En qué caso está demostrada la utilidad del uso de antidepresivos en el manejo del dolor:

- A.- Lumbalgia aguda
- B.- Desgarro muscular
- C.- Neuropatía diabética
- D.- Post colecistectomía
- E.- Esguince de tobillo

82.- La sensibilidad de una prueba diagnóstica es la probabilidad de que una persona...

- A.- enferma dé negativo
- B.- que da negativo no tenga la enfermedad
- C.- sana dé un resultado negativo
- D.- que da positivo tenga la enfermedad
- E.- con la enfermedad dé resultado positivo

83.- La Hipertensión arterial es la causa más común de cuadros de accidente cerebrovascular. ¿Cuál es el mecanismo más frecuente?

- A.- hemorragia subaracnoidea
- B.- ruptura de aneurisma
- C.- trombosis
- D.- hemorragia
- E.- embolia

84.- ¿Qué estructura anatómica es responsable de la continencia urinaria en el género femenino?

- A.- Cuello vesical
- B.- Esfínter interno
- C.- Musculo detrusor
- D.- Esfínter externo
- E.- Musculo isquiocavernoso

85.- Varón de 20 años que presenta episodios recurrentes de tumoración roja, dolorosa y caliente en la región sacra al inicio del pliegue interglúteo, con secreción purulenta, que se diagnostica como Quiste Pilonidal. ¿Cuál es el tratamiento más recomendado?

- A.- Antiinflamatorios
- B.- Marsupialización
- C.- Quistectomía
- D.- Drenaje
- E.- Antibioticoterapia

86.- El mecanismo por el cual el oxígeno atraviesa la membrana alveolo capilar se conoce como...

- A.- ventilación
- B.- transporte activo
- C.- gradiente de presión
- D.- perfusión
- E.- difusión

87.- Mujer de 58 años, consulta por pérdida de orina desde hace 3 años, cada vez que tose, presenta estreñimiento crónico, dolor pélvico, incontinencia fecal, dispareunia. Al Examen ginecológico: pared anterior de la vagina protruye levemente por fuera del introito. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- | | |
|---|---|
| A.- Dolor pélvico crónico + prolapso genital | D.- Prolapso genital + Incontinencia urinaria de esfuerzo |
| B.- Prolapso genital + Incontinencia urinaria mixta | E.- Prolapso genital + incontinencia urinaria de urgencia |
| C.- Solamente hay incontinencia fecal | |

88.- En un paciente con cirrosis hepática se encuentra derrame pleural. La confirmación de que el derrame es debido a la cirrosis, la proporcionan una relación proteínas en líquido pleural / suero igual a..... y LDH en líquido pleural / suero igual a ...

- | | |
|--------------------|--------------------|
| A.- $> 0.6, > 0.5$ | D.- $> 0.5, > 0.6$ |
| B.- $< 0.5, < 0.6$ | E.- $> 0.5, < 0.6$ |
| C.- $< 0.6, < 0.5$ | |

89.- Gestante de 35 semanas con preeclampsia severa ¿Cuál es la conducta a seguir?

- | | |
|---|--|
| A.- Terminación inmediata de la gestación+sulfato de magnesio | D.- Observación expectante y sulfato de magnesio |
| B.- Corticoides para maduración pulmonar fetal+observación expectante | E.- Maduración pulmonar fetal y observación expectante |
| C.- Maduración pulmonar y sulfato de magnesio | |

90.- ¿Cuál es la etiología viral más frecuente de la enfermedad diarreica aguda en el lactante?

- | | |
|---------------------|-----------------|
| A.- Citomegalovirus | D.- Rotavirus |
| B.- Astrovirus | E.- Calicivirus |
| C.- Norovirus | |

91.- RN de parto vaginal, que en la primera hora de vida, presenta taquipnea, poltiraje, cianosis. Se evidencia abdomen escafoide y a la auscultación ruidos intestinales en hemitórax izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| A.- Enfermedad de membrana hialina | D.- Taquipnea transitoria neonatal |
| B.- Neumonía aspirativa | E.- Aspiración meconial |
| C.- Hernia diafragmática congénita | |

92.- En la administración prolongada de Amlodipino, la reacción adversa más frecuente es:

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| A.- Trombocitopenia | D.- Edema periférico |
| B.- Hipotensión ortostática | E.- Anemia hipocrómica |
| C.- Sialorrea | |

93.- Escolar con diagnóstico de otitis media aguda, que presenta desplazamiento de pabellón auricular hacia afuera y abajo. ¿Cuál es el probable diagnóstico?

- A.- Perforación timpánica
- B.- Tumoraación de pabellón
- C.- Hematoma de pabellón
- D.- Otitis externa
- E.- Mastoiditis

94.- Mujer de 46 años, obesa y diabética con tratamiento irregular. Ocho días antes de su ingreso presenta polidipsia, poliuria, cefalea, dolor abdominal difuso y deterioro del sensorio. No déficit motor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Cetoacidosis diabética
- B.- Meningoencefalitis
- C.- Peritonitis
- D.- Pancreatitis
- E.- Accidente cerebrovascular

95.- Lactante de 6 meses, que inicia con rinorrea acuosa, fiebre seguida de vómitos y deposiciones líquidas, con moco y sin sangre, de 2 días de evolución. ¿Cuál es el diagnóstico etiológico más probable?

- A.- Rotavirus
- B.- Estafilococo
- C.- Salmonella
- D.- E. coli enterotoxigénico
- E.- Giardia lamblia

96.- ¿Cuáles son las estructuras que se dirigen desde el nódulo AV hacia los ventrículos siendo estas mayormente grandes y de rápida transmisión, con respecto a otras estructuras?

- A.- nervios simpáticos
- B.- Haz AV derecha
- C.- Fibras de Purkinje
- D.- Fibras del nódulo AV
- E.- Fibras musculares lisas

97.- ¿Cuál de los siguientes procedimientos diagnósticos debe incluirse en el estudio inicial de las tumoraciones testiculares sólidas malignas evidenciadas en el examen clínico y ecográfico?

- A.- Dosaje de PSA y de CA 123
- B.- Radiografía de pulmones y Dosaje de PSA
- C.- Dosaje de Gonadotropina y PSA
- D.- Radiografía de pulmones, dosaje de Ca 121 y PSA
- E.- Dosaje de fetoproteína y gonadotropina coriónica humana

98.- La administración de Zinc está indicada en niños de 4 años con...

- A.- otitis media aguda
- B.- infección urinaria
- C.- diarrea aguda
- D.- neumonía
- E.- oxiuriasis

99.- Recién nacido de 33 semanas de edad gestacional, que a las dos horas presenta FR: 70', FC: 148', cianosis, quejido, retracción intercostal y subcostal. Rx de tórax: granulación reticular fina con aspecto de vidrio esmerilado en ACP. Cuál es el diagnóstico más probable?

- A.- Neumonía neonatal
- B.- Taquipnea transitoria neonatal
- C.- Aspiración meconial
- D.- Hipertensión pulmonar persistente
- E.- Enfermedad de membrana hialina

100.- Mujer de 40 años, sexualmente activa, que presenta menorragia y dolor pélvico crónico. Al Examen ginecológico: útero: 12 cm, no masas anexiales, sangrado escaso a través de orificio cervical externo. ¿Qué prueba diagnóstica está indicada?

- A.- Beta HCG
- B.- Ecografía transvaginal
- C.- Histerosonografía
- D.- Biopsia endometrial
- E.- Ecografía pélvica

1.-E	31.-E	61.-E	91.-C
2.-B	32.-E	62.-B	92.-D
3.-A	33.-A	63.-D	93.-E
4.-E	34.-C	64.-D	94.-A
5.-C	35.-D	65.-D	95.-A
6.-B	36.-E	66.-B	96.-C
7.-D	37.-B	67.-D	97.-E
8.-A	38.-C	68.-C	98.-C
9.-D	39.-D	69.-B	99.-E
10.-D	40.-E	70.-A	100.-B
11.-A	41.-C	71.-D	
12.-C	42.-E	72.-E	
13.-C	43.-A	73.-A	
14.-C	44.-A	74.-A	
15.-E	45.-E	75.-C	
16.-D	46.-A	76.-E	
17.-E	47.-E	77.-B	
18.-B	48.-B	78.-D	
19.-C	49.-C	79.-C	
20.-D	50.-C	80.-B	
21.-D	51.-C	81.-C	
22.-E	52.-D	82.-E	
23.-C	53.-A	83.-C	
24.-A	54.-C	84.-D	
25.-A	55.-C	85.-B	
26.-B	56.-A	86.-E	
27.-A	57.-C	87.-D	
28.-E	58.-B	88.-B	
29.-C	59.-C	89.-A	
30.-A	60.-D	90.-D	