

1. Varón de 26 años, sufre accidente automovilístico y es llevado a emergencia. Examen: paciente en hiperventilación, glasgow 5, se evidencia signos de descerebración, pupilas midriáticas, no reactivas, abolición de reflejos oculomotores y oculo vestibulares. Según lo encontrado. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Lesión primaria de SRAA
B. Disfunción cerebral difusa
C. Inconsciencia psicógena
D. Lesión hemisférica con herniación troncal
2. Niño de 2 años con fiebre y otalgia izquierda desde hace 4 días. Examen: intranquilo, T°: 38.9 °C; perforación de la membrana del oído izquierdo. ¿Cuántos días como mínimo debe indicarse el tratamiento antibiótico?
- A. 20
B. 5
C. 10
D. 7
3. Varón de 25 años, quien ingiere sustancia que produce lesión a nivel de la células ganglionares de la retina y nervio óptico por el ácido fórmico, produciendo inflamación, atrofia y posible ceguera bilateral. ¿Cuál es el antídoto a usar?
- A. Etanol
B. Flumazenilo
C. Atropina
D. Adrenalina
4. Lactante de 8 meses, presenta lesiones cutáneas eczematosas papulares eritematosas, que se hacen confluentes en las mejillas y mentón, así como en los pliegues del cuello, con zonas liquenificadas, muy pruriginosas. Antecedentes familiares: madre asmática. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Ictiosis vulgar
B. Dermatitis seborreica
C. Dermatitis atópica
D. Eccema numular
5. Respecto a la evaluación del bienestar del feto. ¿Cuál de las siguientes es una variable que se evalúa en el perfil biofísico fetal?
- A. Test estresante
B. Líquido amniótico
C. Flujo Doppler
D. Edad gestacional
6. Niño de 2 años, es traído a emergencia luego de haber ingerido lejía colocada en botella de gaseosa, hace 30 minutos. Examen: T°: 36.5 °C, FC: 90 X', FR: 24 X', algunas lesiones en labio y mucosa oral. ¿Cuál es la actitud inmediata a seguir?
- A. Provocar el vómito
B. Lavado de piel y ojos con agua
C. Lavado gástrico
D. Carbón activado
7. Mujer de 46 años ingresa por dolor precordial opresivo de una hora de evolución. Examen: PA: 200/130 mmHg, FC: 100 X', FR: 22 X', T°: 37°C. EKG: supradesnivel del segmento ST en precordiales. Con respecto al manejo de la presión arterial. ¿Cuál es el medicamento de elección?
- A. Nitroprusiato de sodio
B. Hidralacina
C. Nitroglicerina
D. Nicardipino
8. ¿Cuál es la conducta frente a una lesión del colon sigmoide de 1 cm, advertida durante una ooforectomía ovárica?
- A. Cierre + colostomía
B. Sigmoidectomía
C. Cecostomía
D. Cierre simple
9. Mujer de 30 años acude por cefalea súbita e intensa que la despierta en la noche seguida de trastorno de sensorio. Examen: despierta pero con tendencia al sueño, rigidez de nuca y parálisis del III par craneal. ¿Cuál es la primera posibilidad diagnóstica?
- A. Hemorragia subaracnoidea
B. Tumor cerebral
C. Infarto cerebral
D. Meningitis aguda
10. Niño de 4 años con antecedente de intolerancia a la lactosa, es traído después de dos años de pandemia por presentar sensación de rigidez en manos y pies desde hace un mes y tos desde hace 3 días. Retraso del desarrollo psicomotor. Examen: talla: 90 cm, peso: 13 Kg; se ausculta escasos roncantes en ambos hemitórax. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hiperparatiroidismo
B. Déficit de Alfa1 antitripsina
C. Hipovitaminosis D
D. Galactosemia

11. Varón de 75 años que consulta por presentar chorro urinario de flujo lento, refiere haber sido tratado hace unos meses por infección urinaria. No diabetes. Examen: FR: 20 X', FC: 80 X', PA: 130/60 mmHg; tacto rectal: próstata agrandada sin nodulaciones. PSA <4 ng/ml. Ecografía urológica: residuo posmiccional 50 ml. ¿Cuál es el tratamiento inicial más indicado?
- A. Inhibidores de la 5-alfa-reductasa
B. Inhibidores alfa-adrenérgicos
C. Resección transuretral de próstata
D. Prostatectomía suprapúbica
12. Mujer de 48 años desde hace un mes presenta baja de peso, polidipsia y poliuria, 2 días antes del ingreso presenta dolor abdominal, náusea, vómitos, y dificultad respiratoria. Examen: FC: 100 X', FR: 25 X', T: 37°C, PA: 120/75 mmHg. HGT: 430 mg/dl, pH: 7.15, HCO₃: 12 mEq/l, se indica solución salina isotónica un litro en una hora e insulina R 7 unidades EV y se espera resultados de electrolitos, obteniendo un sodio corregido en 135 mEq/l. Con respecto al manejo de la hidratación. ¿Qué solución es la que debe de continuar?
- A. Cloruro de sodio 0.9%
B. Dextrosa al 5%
C. Cloruro de sodio 0.45%
D. Lactato de Ringer
13. Varón de 40 años sin antecedentes previos, es hospitalizado por pancreatitis aguda, quién luego de colocación de catéter venoso central en vena subclavia derecha, presenta disnea súbita y taquipnea. Rx de tórax evidencia neumotórax que compromete menos del 10%. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Observación
B. Toracostomía con drenaje
C. Descompresión con aguja
D. Oxígeno complementario
14. Mujer de 45 años, desde hace un año presenta cansancio, intolerancia al frío, mucho sueño y aumento de peso. Examen: PA: 90/60 mmHg, FC: 52 X', FR: 20 X', T°: 36.2 °C, peso: 92 Kg, talla: 1.52 m; piel áspera y seca, voz ronca, macroglosia, reflejo aquileo enlentecido, aparato respiratorio y cardiovascular normales. ¿Qué examen le solicito para confirmar el diagnóstico?
- A. TSH y T4 Libre
B. Ecografía tiroidea
C. TSH y T3
D. T3 y T4
15. Mujer de 35 años acude por anorexia, constipación, luego se agrega náusea, vómitos y somnolencia. Antecedente de mieloma múltiple. Examen: PA: 100/60 mmHg, FC: 90 X', FR: 20 X', T: 36°C. Examen: deshidratada; neurológico: somnolienta. Laboratorio: calcio: 16 mg/dl. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Hidratación
B. Calcitonina
C. Furosemida
D. Pamidronato
16. En un neonato a término. ¿Cuál es el nivel máximo que puede alcanzar la ictericia para considerarla fisiológica?
- A. Abdomen
B. Piernas
C. Cuello
D. Cara
17. Mujer de 54 años, obesa, presenta hiperpigmentación parduzca con hiperqueratosis, plegamiento y engrosamiento aterciopelado de la piel en los pliegues del cuello y axilas; no otros síntomas. ¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico más probable?
- A. Lipólisis incrementada
B. Cetogénesis
C. Resistencia a la insulina
D. Gluconeogénesis
18. Es una enfermedad que genéticamente, se encuentra ligada al cromosoma X, que se caracteriza porque que conduce a hemorragias que no se controlan espontáneamente tras lesiones o heridas cutáneas, intervenciones quirúrgicas o extracciones dentales. ¿El déficit de que factor produce esta patología?
- A. I
B. VIII
C. XI
D. IX

19. Varón de 34 años, procedente de Huancayo, acude por cefalea desde hace 8 meses y bruscamente presenta una convulsión tónico clónica generalizada. Examen: neurológicamente normal, fondo de ojo normal. Tomografía cerebral: múltiples quistes localizados en la corteza cerebral y en los ganglios basales, algunas calcificadas. ¿Cuál es el tratamiento de primera elección?
- A. Mebendazol
B. Ivermectina
C. Albendazol
D. Tiabendazol
20. De acuerdo con la fisiopatología de la enfermedad, ésta se caracteriza por presentar manifestaciones hemorrágicas, evidencia de extravasación plasmática y recuento plaquetario $<100000/\mu\text{l}$. El paciente puede o no provenir de zona endémica y dentro de los síntomas cursa con artralgias. ¿Cuál es la enfermedad probable?
- A. Paludismo
B. Fiebre amarilla
C. Chikungunya
D. Dengue
21. Varón de 65 años, hospitalizado desde hace 3 días por infarto agudo de miocardio de cara inferior; en forma sostenida empieza a presentar hipotensión y disnea. Examen: 80/60 mmHg, FC: 102 X', escasos crépitos en bases de AHT. EKG: sin cambios en relación a la inicial. ¿Cuál es el examen más adecuado para confirmar el diagnóstico?
- A. Coronariografía
B. Ecodoppler cardiaco
C. Gammagrafía cardiaca
D. Ecocardiografía
22. Neonato es traído a su primer control y se recibe resultado de tamizaje confirmando que padece de fenilcetonuria. ¿Qué tipo de dieta es la recomendada?
- A. Lactancia materna exclusiva más fórmulas con abundante fenilalanina
B. Fórmulas libre de fenilalanina
C. Fórmulas lácteas maternizadas
D. Lactancia materna más fórmulas con poco o nada de fenilalanina
23. Mujer de 70 años, presenta dolor precordial, disnea y palpitaciones. Antecedente: falla cardiaca e hipertensión arterial. Examen: PA: 100/60 mmHg, FC: 102 X', FR: 20 X', T: 37°C. EKG: fibrilación auricular con frecuencia ventricular controlada. Paciente tiene indicación de anticoagulación, para valorar el riesgo de sangrado. ¿Qué score debe valorarse?
- A. HAS-BLED
B. EHRA
C. CHA₂DS₂ VASc
D. TIMI
24. Varón de 14 años, presenta lesiones acneiformes, nodulares extensas, comedones, numerosas pápulas, pústulas y abscesos en espalda, tórax, brazos y glúteos. Laboratorio: cultivo de las lesiones estafilococo coagulasa positivo. No responde al tratamiento convencional. ¿Qué tratamiento recomendaría como más eficaz?
- A. Isotretinoína
B. Eritromicina
C. Tretinoína tópica
D. Peróxido de Benzilo
25. Gestación con índice de líquido amniótico (I.L.A.) de 26 cm y un pozo vertical mayor de 9 cm, estaría asociado con mayor probabilidad a...
- A. uropatía obstructiva fetal.
B. diabetes materna.
C. síndrome de Potter.
D. insuficiencia placentaria.
26. Madre cuyo primer hijo tiene diagnóstico de anemia falciforme y acude a consulta a preguntar si su hija de 1 año también es portadora de la misma enfermedad. ¿Qué examen solicita?
- A. Aspirado de médula ósea para detectar Hb fetal
B. Electroforesis de hemoglobina para detectar Hb S
C. Hemograma para visualizar hematies en forma de semiluna
D. Test de stress del eritrocito para evidenciar alteración de membrana

27. Varón de 3 años, traído a consulta por presentar epistaxis en tres oportunidades y equimosis en MMII. Antecedente: infección respiratoria viral tratada con antihistamínicos hace tres semanas. Examen: pálido, petequias y equimosis en MMII, algunas petequias en cara. Laboratorio: leucocitos 7500/ μ l, neutrófilos 70%, linfocitos 25%, Hb: 9.5 g/dl, plaquetas: 30000/ μ l. Prueba de Coombs (-). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Purpura trombótica trombocitopénica
B. Trombocitopenia inmune primaria
C. Trombocitopenia inducida por fármacos
D. Síndrome de Wiskott-Aldrich
28. Varón de 39 años, obeso, politraumatizado con nutrición parenteral total prolongada que subitamente, presenta dolor cólico abdominal en hipocondrio derecho. Examen: T°: 38.5 °C, Murphy positivo. Laboratorio: amilasa y transaminasas normales, leucocitos: 14000/ μ l. Ecografía abdominal: vesícula biliar agrandada con hipertrofia de músculo vesicular y líquido pericolecístico. ¿Cuál es el tipo de colecistitis de mayor probabilidad?
- A. Litiásica
B. En porcelana
C. Alitiásica
D. Enfisematosa
29. En niños sin antecedente patológico. ¿Cuál es el hallazgo más frecuente a nivel ocular que induce a pensar en maltrato infantil?
- A. Desprendimiento de retina
B. Hemorragia retiniana
C. Laceración palpebral
D. Luxación del cristalino
30. ¿Cuál de las siguientes es una complicación obstétrica asociada a la diabetes pregestacional?
- A. Muerte fetal intrauterina
B. RCIU
C. Oligohidramnios
D. Parto postérmino
31. Varón de 35 años, presenta "dolor de garganta y de pecho", epigastralgia y pirosis, provocándole tos. Según la fisiología de la deglución. ¿Cuál es el proceso afectado?
- A. Deglución primaria
B. Inhibición de la deglución
C. Peristalsis secundaria
D. Deglución secundaria
32. Lactante de 2 años que presenta diarrea crónica y lesiones en región perineal. Examen: alopecia, discreto edema facial, marcado eritema y zonas esfaceladas en región perineal. Laboratorio: fosfatasa alcalina: cero. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Diatesis cutánea
B. Déficit de zinc
C. Eccema atópico
D. Candidiasis sistémica
33. Mujer de 52 años, asintomática, que desde hace 3 años presenta las transaminasas ligeramente elevadas no mayor de 100 U/l/ml; no bebe alcohol, no toma medicamentos de forma habitual. Examen: PA: 110/70 mmHg, FC: 72 X', FR: 18 X', peso: 92 Kg, talla: 1.50 m. Laboratorio: marcadores de virus de hepatitis B y C son negativos, TGO 82 U/l/ml y TGP 96 U/l/ml; anticuerpos antinucleares 1/80 y anti-músculo liso 1/160. ¿Cuál es el examen que confirma el diagnóstico?
- A. TAC hepática
B. Biopsia hepática
C. Gammagrafía hepática
D. Ecografía hepática
34. Niño de 4 años, portador de válvula ventrículo peritoneal por hidrocefalia y mielomeningocele, con vejiga neurogénica y paraparesia de MMII, presenta infecciones urinarias a repetición. ¿Cuál es la intervención quirúrgica a considerar para evitar infecciones recurrentes?
- A. Reimplante ureteral
B. Nefrostomía
C. Vesicostomía cutánea
D. Recambio valvular
35. Niño de 2 años es traído por cuadro que inició con rinorrea, inyección conjuntival, fotofobia, fiebre de 39°C y tos seca exigente; se añade una erupción máculo papular rojiza en tórax, extremidades hasta planta de pies. Antecedente: procesos infecciosos a repetición, lo cual ha postergado el cumplimiento de programa de inmunizaciones. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Sarampión
B. Eritema infeccioso
C. Exantema súbito
D. Rubéola

36. Mujer de 58 años con IMC 38; al llegar a Lima procedente de Tumbes por vía terrestre, presenta en forma brusca disnea con taquipnea, dolor pleurítico, hemoptisis, edema y dolor en miembro inferior derecho. Examen: PA: 80/40 mmHg, FC 118 X', FR 30 X', afebril, SatO₂ 88%, ECG: onda T negativa, bloqueo de rama derecha. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Infarto ventricular izquierdo
B. Infarto ventricular derecho
C. Tromboembolia pulmonar
D. Edema agudo de pulmón
37. Varón de 18 años bailarín refiere que hace 2 horas después de finalizar su actuación, presenta dolor agudo en el escroto derecho. Examen: PA: 140/70 mmHg, FR: 20 X', FC: 80 X'; hinchazón, asimetría escrotal dolorosa con testículo en posición alta con pérdida del reflejo cremastérico. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Torsión testicular
B. Trauma testicular
C. Orcoepididimitis aguda
D. Hernia encarcelada
38. El DIU pertenece al grupo de anticonceptivos LARCS. ¿Cuál es su eficacia en porcentaje para evitar el embarazo?
A. 90
B. 99
C. 80
D. 95
39. Mujer de 42 años, acude al control prenatal con una ecografía temprana del primer trimestre que ratifica su edad gestacional actual de 32 semanas. Examen: FC: 68 X', FR: 20 X', T°: 37 °C, PA: 110/70 mmHg, AU: 24 cm, LF: 138 X', DU: ausente. ¿Cuál es el procedimiento diagnóstico indicado?
A. Doppler de arteria umbilical
B. Test estresante
C. Test no estresante
D. Perfil biofísico fetal
40. ¿Cuál es la complicación más frecuente asociada a diabetes gestacional?
A. Preeclampsia
B. Parto pretérmino
C. Malformaciones fetales
D. Distocia de presentación
41. Varón de 36 años, en biopsia gástrica se encuentra *Helicobacter pylori*, recibe tratamiento con omeprazol, metronidazol, amoxicilina y sub-salicilato de bismuto; al décimo día de tratamiento después de ingesta de alcohol, presenta náusea y vómitos. ¿Cuál es el medicamento causante de este efecto?
A. Omeprazol
B. Sub-salicilato de bismuto
C. Metronidazol
D. Amoxicilina
42. Niño de 6 años, con antecedente de asma y rinitis alérgica, uso de inhaladores y antihistamínicos. Ingresó a emergencia por cuadro obstructivo bronquial severo, manejado con hidrocortisona parenteral y nebulización con salbutamol y bromuro de ipratropio. Laboratorio: leucocitos: 18000/μl, glucosa: 200 mg/dl, sedimento de orina: glucosa (++) . ¿Cuál es el fármaco que produce estos resultados?
A. Ipratropio
B. Salbutamol
C. Corticoides
D. Antihistamínicos
43. Preescolar de 2 años es traído por pobre ganancia ponderal. Examen: pulso periférico amplio; impulso ventricular amplio, ruidos cardíacos fuera de la línea media clavicular y soplo sistodiastólico III/VI continuo, máxima intensidad al final de la sístole. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Comunicación interventricular
B. Retorno venoso pulmonar anómalo
C. Persistencia de conducto arterioso
D. Comunicación interauricular
44. Varón de 55 años con insuficiencia renal crónica en programa de hemodiálisis, hepatitis C y cirrosis. Desde hace 2 días aumenta el perímetro abdominal con dolor abdominal difuso. Examen: PA: 110/70 mmHg, FC: 72 X', FR: 18 X', T°: 38 °C. Abdomen distendido y doloroso a la palpación. Paracentesis: leucocitos 950/μl, con 80% de polimorfonucleares y proteínas 0.6 g/dl. ¿Cuál es la medida terapéutica de elección?
A. Metronidazol
B. Amikacina
C. Ceftriaxona
D. Ciprofloxacino

45. Para confirmar el diagnóstico de sífilis en una paciente con prueba no treponémica reactiva, que se sospecha sea un resultado falso positivo. ¿Cuál es la prueba que debe utilizarse?
- A. VDRL
B. KLINE
C. FTA-ABS
D. RPR
46. Mujer de 51 años, refiere desde hace 3 años incontinencia urinaria al toser y estornudar que se ha ido incrementando. Antecedentes: G2P2002, partos eutócicos. Examen: FC: 60X', T°: 36.8 °C, PA: 120/80 mmHg. Ginecológico: G. Ext. de múltipara, Q-Tip test uretral con movilidad mayor de 30°, maniobra de Valsalva: pérdida de regular cantidad de orina, vagina hipotrófica, útero y anexos normales. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico adecuado?
- A. Operación de Burch
B. Kelly - Kennedy
C. Sling suburetral TOT
D. Marshall-Marchetti-Krantz
47. En la etiología de la candidiasis vulvo vaginal. ¿Cuál es la candida más frecuente?
- A. glabrata
B. kruzei
C. albicans
D. tropicalis
48. Gestante de 39 años, que a las 12 semanas se le realiza estudio ecográfico. Se encuentra una translucencia nucal engrosada para la edad gestacional. ¿Cuál es la aneuploidía que tiene mayor riesgo de presentar este feto?
- A. Trisomía 13
B. Monosomía X
C. Trisomía 18
D. Trisomía 21
49. Varón de 37 años, acude por presentar disnea, hemoptisis. Antecedente: hace 5 meses arritmia cardíaca. Rx. de tórax: congestión pulmonar; test de esfuerzo: genera arritmias y signos de isquemia miocárdica. ¿Cuál es el mecanismo fisiológico alterado?
- A. Disminución del llenado ventricular derecho
B. Aumento de resistencia pulmonar
C. Disminución de la gradiente de presión atrioventricular
D. Disminución del llenado ventricular izquierdo
50. Niño de 12 años con dificultad respiratoria y alza térmica desde hace 6 días. Examen: FC: 120 X', FR: 38 X', SatO₂: 94%, luce tóxico, lesión eritematosa con secreción amarillenta escasa en pierna derecha; tórax: crepitantes y matidez en HTD. ¿Cuál es el agente etiológico?
- A. *Clostridium tetani*
B. *Pseudomonas aeruginosa*
C. *Klebsiella pneumoniae*
D. *Staphylococcus aureus*
51. Frente al incremento de casos de Síndrome de Guillain Barré, el jefe de epidemiología elabora y presenta a la Dirección General el plan de contingencia. Actualmente el plan está siendo evaluado por la Oficina de Planeamiento Estratégico. ¿En qué etapa de la planificación se encuentra este documento técnico?
- A. Discusión y aprobación
B. Formulación
C. Diagnóstico
D. Ejecución y evaluación
52. Mujer de 30 años cae por escaleras y presenta pérdida parcial del movimiento voluntario en el lado derecho del cuerpo, pérdida de la sensación de dolor y temperatura en el lado izquierdo, por debajo de la región subclavicular. Es probable que tenga hemisección medular a nivel de médula espinal en región:
- A. Torácica superior derecha
B. Torácica superior izquierda
C. Región lumbar derecha
D. Región lumbar izquierda
53. ¿En qué etapa del abordaje integrado de las nuevas funciones esenciales de la salud pública apropiadas para la Región de las Américas, se ubica la activación del comité intersectorial de salud para el control del dengue?
- A. Asignación de recursos
B. Evaluación
C. Desarrollo de políticas
D. Acceso

54. Lactante de 11 meses que presenta regresión del desarrollo, espasmos epilépticos y un trazado en el EEG de hipsarritmia. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
A. Epilepsia mioclónica progresiva
B. Síndrome de Lennox-Gastaut
C. Síndrome de West
D. Síndrome de Landau-Kleffner
55. Varón de 12 años, nadador, refiere hace una semana presentó prurito y luego dolor moderado en oído izquierdo, en la actualidad persiste prurito intenso. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
A. Otitis media crónica
B. Otitis externa
C. Perforación tímpano
D. Otitis media aguda
56. Mujer de 73 años, quien acude por presentar fatigabilidad. Examen: ingurgitación yugular, hepatomegalia, ascitis, derrame pleural, edema periférico en ambos maleolos. ¿Cuál es su diagnóstico?
A. Insuficiencia cardíaca derecha
B. Insuficiencia cardíaca izquierda
C. Estenosis aórtica
D. Falla multivalvular
57. Neonato con convulsiones e hidrocefalia. Examen de fondo de ojo: cicatriz coriorretinal en AO. Tomografía: calcificaciones intracraneales. ¿Cuál es la causa más probable?
A. Retinopatía del prematuro
B. Displasia retiniana
C. Acromatopsia
D. Toxoplasmosis
58. Escolar de 6 años, presenta desde hace 5 horas fiebre alta, dolor abdominal intenso, anorexia, vómitos, tenesmo, defecación dolorosa y deposiciones acuosas con moco y sangre. Examen: T°: 39 °C, FC: 100 X', FR: 20 X', PA: 80/50 mmHg, mucosa oral seca, ojos hundidos, mal estado general, luce tóxico; ruidos cardíacos de baja intensidad, llenado capilar >2". Tratamiento: hidratación endovenosa. ¿Cuál es el agente etiológico probable de la diarrea?
A. Shigella
B. *Vibrio cholerae*
C. *Campylobacter*
D. *Escherichia coli*
59. Mujer de 45 años posoperada de fractura de cadera, súbitamente presenta dificultad respiratoria, hipotensión y cianosis. Examen: FC: 110 X', FR: 30 X', T: 37 °C, PA: 70/40 mmHg. ¿Qué examen es el indicado para confirmar el diagnóstico?
A. Angiotomografía
B. Dímero D
C. Ecocardiografía
D. Ecografía doppler
60. Mujer de 44 años, acude a consulta por presentar llenura precoz, distensión abdominal, estreñimiento y sensación de compresión en zona pélvica. Historia familiar de Ca de mama y de ovario. Examen: se palpa tumoración en fosa iliaca izquierda dura, fija y dolorosa a la palpación. ¿Qué marcador tumoral es más adecuado a solicitar?
A. Ca 19-9
B. AFP
C. Ca-125
D. CD30
61. ¿Cuál es el ruido cardíaco que es causado por el flujo turbulento asociado al cierre de las válvulas auriculoventriculares en el comienzo de la sístole?
A. S₁
B. S₃
C. S₂
D. S₄
62. Varón de 57 años con diagnóstico y en tratamiento de insuficiencia cardíaca congestiva post infarto de miocardio. Examen: PA: 140/80 mmHg, FC: 90 X', FR: 16 X'; palidez de piel y mucosas, resto normal. Laboratorio: Hb: 8 g/dl, VCM 67 fl, reticulocitos: 1%, ferritina 20 ng/ml, plaquetas: 150000/μl. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado de la anemia?
A. Hierro intravenoso
B. Sulfato ferroso oral
C. Hierro intramuscular
D. Transfusión de sangre total
63. Mujer de 65 años con diagnóstico de diverticulosis colónica, acude a la emergencia por presentar dolor abdominal intenso de aparición brusca, fiebre, náusea y vómitos. Examen: FR: 25 X', FC: 90 X', T°: 39°C, PA: 140/80 mmHg; abdomen: a la palpación dolor con contracción y reacción peritoneal. Laboratorio: leucocitos: 20000/μl. Rx de abdomen: neumoperitoneo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Diverticulitis no complicada
B. Diverticulitis complicada
C. Fístula colovesical
D. Fístula colovaginal

64. La autoridad sanitaria de un ámbito territorial presenta la pirámide poblacional de la demanda, evidenciándose un importante incremento de la población mayor de 65 años ¿Qué elemento esencial de un sistema de salud basado en atención primaria de salud deberá priorizar?
- A. Justicia Social
B. Recursos humanos apropiados
C. Orientación a la calidad
D. Responsabilidad y rendición de cuentas
65. Mujer de 50 años, politraumatizada, llega a emergencia con dificultad respiratoria. Examen: PA: 80/40 mmHg, FR: 35 X', FC: 100 X'; ingurgitación yugular, tráquea desviada al lado derecho y murmullo vesicular ausente en hemitórax izquierdo, se palpa enfisema subcutáneo. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Neumotórax a tensión
B. Hemotórax
C. Contusión pulmonar
D. Neumotórax simple
66. Mujer de 75 años, sufre caída del segundo piso, trasladada a emergencia inmediatamente con intenso dolor en la pelvis derecha. Examen: FR: 20X', FC: 86X', PA: 120/60 mmHg; abdomen ligeramente doloroso, no reacción peritoneal, movilización pélvica produce dolor. No se palpa globo vesical y no hay orina por la sonda vesical. Rx de pelvis: fractura de rama íleo-púbica derecha. ¿Cuál es la lesión que sospecha?
- A. Hematoma retroperitoneal
B. Lesión del plexo lumbar
C. Ruptura uretral
D. Ruptura vesical intraperitoneal
67. Varón de 36 años, desde hace tres días presenta dorsalgia, hormigueo y debilidad de miembros inferiores. Examen neurológico: despierto, lúcido, fuerza muscular disminuida y arreflexia en MMII, sin nivel sensitivo. Punción lumbar: leucocitos en 15/μl, proteínas 135 mg/dl. ¿Cuál es el manejo inmediato?
- A. Ceftriaxona
B. Metilprednisolona
C. Inmunoglobulina
D. Metotrexate
68. Mujer de 33 años, primigesta de 33 semanas, llevada a emergencia por cefalea, acúfenos, epigastralgia, escotomas y dolor en hipogastrio. Examen: FC: 88 X', FR: 20 X', T°: 37 °C, PA: 160/115 mmHg. Altura uterina: 28 cm. LF: 150 X'. Se indica disminuir la presión arterial. ¿Qué hipotensor es el más adecuado a utilizar en este caso?
- A. Nifedipino
B. Metildopa
C. Captopril
D. Losartán
69. Mujer de 60 años, múltipara que consulta por ictericia de tres días de evolución y fiebre. Antecedente: cólicos biliares a repetición. Examen: FR: 24 X', FC: 100 X', T°: 39 °C, PA: 120/60 mmHg; icterica, dolor en hipocondrio derecho, signo de Murphy (+). Laboratorio: leucocitosis 16000/μl, bilirrubina total: 5 mg/dl. Ecografía: vesícula biliar con cálculos pequeños, pared 3 mm, colédoco dilatado de 8 mm, con cálculo en su interior de 5 mm. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Drenaje biliar percutáneo
B. Laparoscopia
C. CPRE
D. Laparotomía
70. Mujer de 75 años, a la cual se le diagnostica hemorragia oculta en heces. ¿Cuál es el examen más apropiado para completar el estudio?
- A. Tomografía
B. Rx de colon contrastada
C. Colonoscopia
D. Cápsula endoscópica
71. Niño de 3 años, presenta secreción mucopurulenta de un ojo, luego del otro lado, con visión normal, fotofobia e hiperemia. ¿Qué tipo de conjuntivitis padece?
- A. Vírica
B. Membranosa
C. Bacteriana
D. Alérgica
72. Adolescente de 15 años, es traída a emergencia por presentar agitación, confusión, vómitos, sialorrea y dificultad respiratoria; padres la encuentran en el piso de su dormitorio. Examen: T°: 37 °C, FC: 70 X', FR: 20 X', SatO₂ 94%, confusa, con sialorrea, abundante sudoración, pupilas mióticas; tórax: roncales y sibilantes en AHT; abdomen: fasciculaciones. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Intoxicación por metanol
B. Intoxicación por cáusticos
C. Cuerpo extraño en vía aérea
D. Intoxicación por órganos fosforados

73. Varón de 60 años, desde hace 5 meses presenta fiebre intermitente, sudoración profusa durante las noches y prurito generalizado; ha disminuido de peso aproximadamente 15 kilos. Examen: se palpan tres adenopatías cervicales de 2.5 cm de diámetro, no dolorosas, elásticas y se mueven con facilidad. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Sarcoidosis
B. Síndrome retroviral
C. Linfoma de Hodgkin
D. Mononucleosis infecciosa
74. En el hipo. ¿Qué músculo es el que se contrae involuntaria y espasmódicamente, provocando inhalaciones súbitas interrumpidas por el cierre espasmódico de la glotis?
- A. Subcostales
B. Serrato inferior
C. Intercostales internos
D. Diafragma
75. La mayoría de cánceres de mama se van a presentar en el tejido:
- A. Ductal
B. Lobulillar
C. Graso
D. Conectivo
76. Recién nacido de tres días, con bajo peso, nacido con polihidramnios; es evaluado en emergencia por cursar con tos y asfixia, desde la primera alimentación oral. Examen: tos exigente, taquipnea, apnea y cianosis por momentos; distensión gástrica. Se coloca SNG. Rx: SNG incurvada a la altura del orificio torácico superior. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Etenosis hipertrófica de píloro
B. Reflujo gastroesofágico
C. Atresia esofágica
D. Gastrostomosis
77. Se evalúa el porcentaje de desnutrición crónica en menores de 5 años: un distrito de ingresos económicos bajos presenta 30% y un distrito de ingresos económicos altos presenta 3%. Esta situación es un ejemplo de:
- A. Acceso universal
B. Justicia social
C. Desigualdad social
D. Inequidad en salud
78. Varón de 34 años, acude por presentar traumatismo a nivel ocular hace dos semanas, refiere que ve "destellos de luz, que van y vienen". De acuerdo a su presunción diagnóstica. ¿Cuál es el origen embrionario del nervio que inerva la zona afectada?
- A. Telencéfalo
B. Mielencéfalo
C. Metencéfalo
D. Diencefalo
79. Mujer de 24 años, con diagnóstico de amigdalitis, acude a centro de salud donde le aplican penicilina clemizol IM, presentando de manera inmediata eritema, edema parpebral, disfonía, disnea y estridor. Examen: PA: 70/50 mmHg, somnolienta. ¿Qué fármaco le aplicaría de inmediato?
- A. Clombuterol
B. Epinefrina
C. Salbutamol
D. Clorfeniramina
80. Lima presenta una alta incidencia y prevalencia de tuberculosis pulmonar, sin embargo los casos se concentran en unos distritos más que en otros. ¿A qué tipo o modelo de relación causal corresponde este hecho epidemiológico?
- A. Ni suficiente ni necesaria
B. Necesaria y suficiente
C. Necesaria pero no suficiente
D. Suficiente pero no necesaria
81. Durante la gestación, en el período de formación embrionaria se puede dar lugar a la enfermedad trofoblástica gestacional, que se caracteriza por presentar tumores con un grado elevado de malignidad, puede producir metástasis, a través de los vasos sanguíneos a varios órganos de la madre; es muy sensible a la quimioterapia y generalmente es posible su curación. ¿A qué patología corresponde?
- A. Corangioma
B. Enfermedad trofoblástica
C. Mola hidatiforme
D. Coriocarcinoma gestacional
82. Adolescente de 15 años que refiere ardor y prurito vulvar con flujo vaginal. Examen: marcado eritema vulvar, escasa secreción blanquecina grumosa. ¿En qué agente sospecha?
- A. Gardnerella
B. Chlamydia
C. Candida
D. Trichomonas

83. Varón de 35 años, sin antecedentes de importancia, hace 3 semanas presenta tos, diaforesis, fiebre, hemoptisis y baja de peso. Trae resultado de baciloscopia BK +++, se decide iniciar esquema sensible. ¿Cuál es el esquema terapéutico a usar?
- A. 2RHZE/4RH
B. 2RHZE/7RH
C. 2RHZE/10RH
D. 4RHZE/2RH
84. Varón de 57 años, fumador pesado, refiere que desde hace 2 años presenta disnea progresiva y tos con expectoración escasa. Examen: FC: 90 X', FR: 26 X', PA: 120/80 mmHg; aparato respiratorio: tórax en tonel, MV disminuido en ambos hemitórax. ¿Qué examen le solicita para confirmar el diagnóstico?
- A. Espirometría
B. Tomografía de tórax
C. Fibrobroncoscopia
D. Angio-TC
85. Lactante de 5 meses, desde hace 4 días presenta fiebre, rinorrea y tos, hace un día irritabilidad, vómito y rechazo a la lactancia. Examen: T°: 39 °C, FC: 128 X', FR: 24 X', irritable, fontanela anterior prominente, diástasis de suturas, pupilas reactivas; Antecedente: vacunas al nacer. Laboratorio: LCR: leucocitos 2000/μl, PMN: 80%, proteínas 80 mg/dl, glucosa 16 mg/dl. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?
- A. Meningitis bacteriana
B. Meningitis tuberculosa
C. Meningitis fúngica
D. Encefalitis viral
86. Adolescente de 12 años, que luego de discusión con la madre ingiere 10 tabletas de paracetamol, presentando dos horas después náusea y vómitos, por lo que es llevada a emergencia. ¿Cuál es el fármaco de elección para tratar esta intoxicación?
- A. N-acetilcisteína
B. Naloxona
C. Dimenhidrinato
D. Omeprazol
87. Los bochornos o signos vasomotores del climaterio presentes en la transición menopáusica y en la post menopausia son más frecuentes y severos en las mujeres que son...
- A. drogadictas.
B. fumadoras.
C. delgadas.
D. alcohólicas.
88. Varón de 69 años, luego de estar bebiendo alcohol durante 5 días sufre caída presentando una fractura de cadera siendo hospitalizado; al tercer día se muestra inquieto y confuso, refiere ver "arañas y alacranes en sus sábanas". Examen: PA: 140/80 mmHg, FC: 110 X', FR: 22 X', T°: 38 °C. Ansioso con temblor de manos, sudoración profusa. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?
- A. Haloperidol
B. Olanzapina
C. Diazepam
D. Clorpromacina
89. Según el esquema nacional de vacunación MINSA. ¿En qué meses de edad, se aplica la vacuna Sarampión-Rubeola-Paperas?
- A. 10 y 12
B. 6 y 12
C. 12 y 18
D. 12 y 15
90. Gestante a término y sin antecedentes ingresa en fase latente de trabajo de parto. Ecografía: presentación cefálica, ponderado fetal adecuado, placenta grado III, I.L.A de 4 cm y frecuencia cardiaca normal. Durante el monitoreo fetal electrónico intraparto. ¿Cuál es el evento que se podría presentar con mayor probabilidad?
- A. Desaceleraciones variables
B. Taquicardia fetal
C. Desaceleraciones tardías
D. Estado fetal no tranquilizador
91. ¿Qué tejido es indispensable para dividir el corazón en cuatro cámaras y el tracto de salida en los canales pulmonar y aórtico?
- A. Membrana cloacal
B. Almohadillas endocárdicas
C. Mesocardio dorsal
D. Membrana bucofaringea

92. Varón de 65 años, diabético e hipertenso, desde hace una semana cursa con tos productiva y disnea. Examen: FC 110X', FR 30X', T° 39 C°; tórax: se ausculta soplo tubárico. ¿Cuál es el agente más probable?
A. *Pseudomonas sp*
B. *Staphylococcus aureus*
C. *Klebsiella pneumoniae*
D. *Streptococcus pneumoniae*
93. Mujer de 35 años que es operada con el diagnóstico de apendicitis aguda. En el acto operatorio se encuentra una tumoración dura, amarillenta de 2.5 cm, circunscrita en la base del apéndice que es causa de la inflamación. ¿Cuál es la operación indicada?
A. Apendicectomía
B. Ileostomía
C. Hemicolectomía derecha
D. Resección colon ascendente
94. Mujer de 28 años en tratamiento para bajar de peso; desde hace una semana presenta temblor, ansiedad y palpitaciones. Examen: PA: 145/80 mmHg, FC: 110 X', FR: 24 X', T°: 37.5 °C, peso: 102 Kg, talla: 1.52 m; piel húmeda y caliente, temblor al extender las manos, hiper reflexia, no bocio. Laboratorio: T4 libre elevada y TSH disminuida. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Tiroiditis subaguda
B. Estruma ovárico
C. Tirotoxicosis yatrogénica
D. Enfermedad de Graves
95. ¿Cuál es el lugar de oclusión vascular intraoperatoria (maniobra de Pringle) que se debe efectuar para detener temporalmente la hemorragia masiva grave del hígado en un trauma abdominal?
A. Pedículo hepático
B. Arteria hepática derecha
C. Vena porta
D. Vena cava Inferior
96. En una episiotomía medio lateral. ¿Qué estructura anatómica es seccionada?
A. Músculo iliococcigeo
B. Músculo isquiocavernoso
C. Cuerpo perineal
D. Músculo bulboesponjoso
97. Niña de 8 años traída a consulta por talla baja. Examen: peso 25 Kg, talla 120 cm; presenta cuello alado, implantación baja del pelo en la nuca, paladar ojival, tórax ancho, pezones separados y cúbito valgo. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Turner XO
B. Turner XX
C. Noonan XX
D. Síndrome de X frágil
98. Adolescente de 14 años acude por presentar prurito vulvar intenso, secreción vaginal y disuria. Examen vaginal: marcado eritema brillante y edema vulvar, secreción espesa blanquecina y grumosa. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
A. Clindamicina VO + crema antibiótica
B. Doxiciclina VO + crema antibiótica
C. Fluconazol dosis única + crema antimicótica
D. Hidrocortisona tópica al 1%
99. Mujer de 35 años, ingresa por vómitos, dolor abdominal y sensación de falta de aire. Antecedente de diabetes mellitus con tratamiento irregular, se le toma HGT en 510 mg/dl y una gasometría con pH: 6.8, HCO₃: 5, K: 4 mEq/l, Na: 139 mEq/l. Con respecto al manejo de la acidosis metabólica. ¿Qué es lo recomendado?
A. Insulinoterapia
B. Bicarbonato de sodio
C. Solución isotónica
D. Agua destilada
100. En relación a la vacuna contra la varicela. ¿Hasta cuántas horas después del contacto con el paciente con varicela se puede aplicar la vacuna a personas inmunocompetentes susceptibles?
A. 24
B. 48
C. 18
D. 72