

1. Adolescente de 13 años llega a emergencia por haber ingerido 20 tabletas de paracetamol hace 3 horas. Presenta náusea, vómitos, palidez, diaforesis. ¿Cuál es el antídoto para esta intoxicación?
A. N-acetilcisteína
B. Flumazenilo
C. Deferoxamina
D. Biperideno
E. Naloxona
2. La madre de un neonato de 3 días presenta pezones dolorosos e irritados. El problema comenzó desde el primer día de amamantamiento y ha persistido hasta la actualidad. ¿Cuál es la causa más frecuente del dolor?
A. Falta de preparación del pezón durante el embarazo
B. Bebé succiona con mucha fuerza
C. Mal acoplamiento, agarre incorrecto
D. Deficiencia nutricional de la madre
E. Mucho tiempo de succión
3. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones es patognomónica del sarampión?
A. Tos perruna
B. Conjuntivitis
C. Fiebre alta
D. Exantema máculopapular
E. Manchas de Koplik
4. Mujer de 45 años, hace 10 días presenta malestar general, tos exigente con expectoración, fiebre, dolor torácico que aumenta con la inspiración. Antecedente: asma bronquial no controlada. Examen: PA: 110/60 mmHg; FC: 88 X', RR: 22 X'; SaO₂: 97%; T°: 38 °C. Pulmones: matidez a la percusión, murmullo vesicular disminuido en base de HTI, soplo tubárico y egofonía. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Neumonía extrahospitalaria
B. Bronquitis aguda
C. Neumonía intrahospitalaria
D. Crisis asmática
E. Absceso pulmonar
5. ¿Qué compuesto azólico usado en el tratamiento de micosis tiene alta hidrosolubilidad, alta absorción y tiene además eliminación renal?
A. Posaconazol
B. Fluconazol
C. Ketoconazol
D. Itraconazol
E. Voriconazol
6. ¿Cuál es una medida profiláctica en la prevención de la infección urinaria en paciente con cateterismo uretral permanente?
A. Mantener ingesta reducida de líquidos
B. Irrigación a través de la sonda
C. No cambiar la sonda, salvo caso de obstrucción
D. Cambio de sonda cada 7 días
E. Profilaxis antibiótica
7. ¿Cuál es el examen a solicitar en una paciente con sospecha de Enfermedad de Kawasaki?
A. Perfil hepático
B. Examen completo de orina
C. Electrocardiograma
D. Hemograma
E. Ecocardiograma
8. En un traumatismo de alta energía, golpes directos y lesiones por torción extrema. ¿Cuál es el hueso largo que con más frecuencia se fractura en la diáfisis?

- A. Cúbito
B. Radio
C. Tibia
D. Húmero
E. Fémur
9. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos está contraindicado durante el periodo de lactancia hasta los 6 meses postparto?
A. Implantes subdérmicos
B. Anticonceptivos de depósito trimestral
C. DIU con levonorgestrel
D. Anticonceptivos orales combinados
E. DIU con cobre
10. Mujer de 42 años, ingresó con diagnóstico de peritonitis generalizada por apendicitis aguda. En la intervención quirúrgica se encuentra abundante líquido purulento en toda la cavidad abdominal, apéndice perforado en base con compromiso de ciego y colon ascendente; por lo que se realizó hemicolectomía derecha más ileostomía. En postoperatorio se observa todo el borde del ileostoma necrosado. ¿Cuál es la causa de la necrosis?
A. Hipotensión sostenida
B. Creación de defecto fascial muy apretado
C. Falta de fijación aponeurótica
D. Defecto fascial muy holgado
E. Hemostasia insuficiente
11. En el derrame pleural. ¿Cuál es uno de los criterios de Light para determinar si es un exudado?
A. Proteínas sangre/proteínas en suero > 0.5
B. LDH líquido/LDH suero > 0.6
C. Proteínas líquido/proteínas suero < 0.5
D. LDH suero/LDH líquido > 0.6
E. Proteínas en suero > 2/3 que en líquido
12. La apertura de los canales de estimulados por voltaje, promueve la secreción de insulina por las células β del páncreas.
A. magnesio
B. calcio
C. potasio
D. sodio
E. cloro
13. Mujer de 28 años, acude por palpitaciones, dolor torácico y disnea. Examen: PA: 120/70 mmHg; FC: 208 X'; FR: 20 X'; SaO₂: 97%. EKG: taquicardia regular de complejos angostos con ondas P retrógradas. Se inicia maniobras vagales con lo cual cede la taquiarritmia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Taquicardia auricular multifocal
B. Flutter auricular con bloqueo variable
C. Taquicardia paroxística supraventricular
D. Síndrome Wolff-Parkinson-White
E. Fibrilación auricular con respuesta alta
14. Mujer de 55 años sin antecedentes, acude por presentar aumento de peso y diagnóstico reciente de diabetes mellitus. Examen: PA: 180/90 mmHg, FC: 90 X'; FR: 18 X'. Fascies edematosa, con acné e hirsutismo. Depósito de tejido adiposo en tórax y región abdominal superior. ¿El incremento de qué hormona explica estos hallazgos?
A. Cortisol
B. Vasopresina
C. Tiroxina
E. Estradiol
15. ¿Cuál de los siguientes anestésicos locales de tipo amina, tiene mayor duración anestésica?

- A. Ropivacaína
B. Prilocaina
C. Mepivacaína
D. Bupivacaína
E. Lidocaína
16. ¿A partir de qué estructura del árbol bronquial se comienza a observar alveolos?
A. Conducto alveolar
B. Bronquio primario
C. Bronquiolo terminal
D. Saco alveolar
E. Bronquiolo respiratorio
17. Varón de 62 años, diabético con tratamiento irregular, hace una semana presenta somnolencia, hiporexia y sensación nauseosa. Examen: PA:130/85 mmHg; FC: 95X'; FR: 24X', mucosa oral seca. Neurológico: respuesta verbal lenta, no signos de focalización ni meníngeos. Glicemia: 650 mg/dl, osmolaridad plasmática: 325 mOsm/l, pH: 7.32, bicarbonato: 25 mEq/l, creatinina sérica:1.5 mg/dl. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Estado hiperosmolar
B. Acidosis láctica
C. Estado mixto
D. Cetoacidosis diabética
E. Shock séptico
18. Mujer de 45 años con artritis reumatoide desde hace 5 años, consulta por dolor y parestesias en dedos de ambas manos. Examen: parestesias del primer, segundo y tercer dedo, no síntomas en manos, signo de Tinel y de Phalen positivos. ¿Cuál es el nervio comprometido?
A. Músculo cutáneo
B. Radial
C. Braquial
D. Cubital
E. Mediano
19. Primigesta de 36 semanas con contracciones uterinas. Examen: altura uterina: 37 cm, LCF: 144 X', presentación podálica. Tacto vaginal: dilatación: 3 cm, borramiento: 100%. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Cesárea
B. Maduración pulmonar
C. Versión externa
D. Tocólisis
E. Inducción del parto
20. Una de las causas de ictericia del recién nacido es el escaso desarrollo de ...
A. retículo endoplásmico liso.
B. aparato de Golgi.
C. nucleolo.
D. ribosoma.
E. mitocondrias.
21. ¿Cuál es la localización más frecuente del linfoma gastrointestinal primario de tipo no Hodgkin?
A. Duodeno
B. Colon
C. Intestino delgado
D. Esófago
E. Estómago
22. ¿Cuál es la secuencia de aparición del desarrollo de los caracteres sexuales secundarios en una adolescente?
A. Crecimiento rápido, menarquia, crecimiento mamario, vello púbico y axilar
B. Crecimiento mamario, vello púbico y axilar, crecimiento rápido, menarquia
C. Crecimiento mamario, crecimiento rápido, menarquia, vello púbico y axilar

- D. Menarquia, crecimiento rápido, vello púbico y axilar, crecimiento mamario
E. Vello púbico, crecimiento rápido, menarquia, crecimiento mamario
23. Mujer de 65 años, llevada a emergencia por letargia y confusión desde hace 2 días; además hiporexia, náusea, poliuria y polidipsia. Examen: PA: 100/60 mmHg; FC: 45 X'; FR: 20 X'; adelgazada, deshidratada; se palpa masa indurada de 4x5 cm en mama derecha; desorientada, somnolienta; fuerza muscular disminuida e hiporreflexia. ¿Qué trastorno hidroelectrolítico explica estos hallazgos?
- A. Hipercalcemia**
B. Hiperfosfatemia
C. Hiponatremia
D. Hipocloremia
E. Hipercloruremia
24. Mujer de 48 años consulta por debilidad, astenia, hiporexia y pérdida de peso desde hace 3 meses. Antecedente de tuberculosis a los 20 años. Examen: PA: 80/60 mmHg; FC: 60 X'; FR: 14 X'; melanosos facial. Cardiovascular: RC rítmicos, hipofonéticos. Laboratorio: sodio 130 mEq/l. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Desnutrición severa
B. Hipotiroidismo subclínico
C. Depresión crónica
D. Insuficiencia suprarrenal primaria
E. Panhipopituitarismo
25. Varón de 46 años, con antecedente de alcoholismo crónico, ingresa por ascitis. Estudio de paracentesis presenta leucocitos polimorfonucleares en 300/ μ l. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Ceftriaxona**
B. Levofloxacino
C. Oxacilina
D. Amikacina
E. Ampicilina
26. Mujer de 30 años, con muchos temores a contraer enfermedades infecciosas como el COVID 19; se lava las manos con mucha frecuencia, revisa una y otra vez que la puerta esté bien cerrada; los familiares han notado esta reacción desde hace 4 meses, cuando le impiden se angustia. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Obsesivo-compulsivo**
B. Fobia a las enfermedades
C. Psicosis orgánica
D. Ansiedad generalizada
E. Episodio maniaco
27. Mujer de 25 años, sexualmente activa, con flujo vaginal grisáceo, con "olor a pescado" y discreto prurito. Examen: leucorrea homogénea, se toma una muestra a lá que se le agrega 2 gotas de hidróxido de potasio, incrementándose el olor fétido. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Infección gonocócica
B. Vaginitis atrófica
C. Vaginosis bacteriana
D. Tricomoniasis vaginal
E. Vulvovaginitis candidiásica
28. Las células enteroendocrinas se ubican en y sintetizan GLP-1 que estimula la secreción de insulina.
- A. Mo /estómago
B. G/estómago
C. L / intestino delgado
D. S/ intestino delgado
E. D / estómago
29. Primigesta a término, con contracciones uterinas, pérdida de líquido desde hace una hora. Examen: dilatación: 5 cm, borramiento: 80%, estación: -3, pelvis: límite. De acuerdo al partograma de la OMS, para considerar que se ha alcanzado la línea de acción. ¿Cuántas horas debe permanecer la paciente en la misma dilatación?

- A. 6
- B. 3
- C. 4
- D. 5
- E. 2

30. De las células de la neuroglia, aquéllas que tienen función de sostén y participan del control de la composición iónica y molecular del ambiente extracelular de las neuronas son:
- A. Astrocitos
 - B. Oligodendrocitos
 - C. Células de Schwann
 - D. Células endoteliales
 - E. Células de la microglia
31. ¿Cuál de las siguientes patologías incrementa el riesgo de ruptura prematura de membranas y parto pretérmino?
- A. Insuficiencia cervical
 - B. Desnutrición materna
 - C. Cistitis
 - D. Vaginitis por tricomonas
 - E. Displasia cervical tratada
32. Mujer de 70 años, ingresa a emergencia por fiebre e ictericia. Examen: T°: 39°C; FC: 120X'; FR: 24X', PA: 90/60 mmHg. Obnubilada, muy icterica. Abdomen: dolor en epigastrio y cuadrante superior derecho. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Pancreatitis aguda
 - B. Colelitiasis aguda
 - C. Colangitis aguda
 - D. Cirrosis hepática
 - E. Úlcera péptica complicada
33. Puerpera de 7 días de parto por cesárea con sensación de alza térmica, dolor y enrojecimiento en mama izquierda. Examen: PA: 100/70 mmHg; T: 38.5°C; FC: 100X'; ambas mamas congestivas, en mama derecha región eritematosa en el cuadrante inferior izquierdo, dolorosa a la palpación. ¿Cuál es el microorganismo más comúnmente asociado?
- A. Streptococcus del grupo B
 - B. *Staphylococcus aureus*
 - C. *Staphylococcus epidermidis*
 - D. *Escherichia coli*
 - E. *Klebsiella pneumoniae*
34. Niño de 2 años, presenta diarrea, fascies abotagada, pobre ganancia ponderal, hiporexia. Laboratorio: hematuria microscópica, albúmina sérica: 2 g/dl, colesterol y triglicéridos elevados. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Enteropatía perdedora de proteínas
 - B. Glomerulonefritis aguda
 - C. Pielonefritis aguda
 - D. Síndrome nefrótico
 - E. Insuficiencia renal aguda
35. Varón de 65 años consulta por astenia, dolor en hombros y en columna dorsal desde hace 2 meses. Antecedentes no contributorios. Examen: pálido, adelgazado, se palpa una tumoración en esternón de 2 cm, dolor en hombros a los movimientos. Laboratorio: hemoglobina: 9.8 g/dl; calcio sérico: 11 mg/dl, β_2 -microglobulina: 4.5 mg/dl y creatinina sérica: 2.1mg/dl. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Osteitis fibrosa quística
 - B. Linfoma de Hodgkin
 - C. Mieloma múltiple
 - D. Anemia megaloblástica
 - E. Hiperparatiroidismo primario
36. Lactante de 3 meses, traído a consulta por múltiples lesiones pápulo eritematosas, algunas costrosas y descamativas en cuero cabelludo, axilas, tórax y abdomen, lesiones vesiculares, ampollas y costras en palmas de manos y plantas de

pies. Madre presenta lesiones costrosas lineales en regiones submamarias y areolas. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- A. Betametasona
- B. Crotamitón
- C. Tacrolimus
- D. Ivermectina
- E. Permetrina**

37. Varón de 48 años, ingresa por dolor abdominal, rectorragia, tenesmo y pujo de 3 meses de evolución. Estudio anatomopatológico de la colonoscopia muestra inflamación superficial crónica con abscesos en las criptas y distorsión de la arquitectura. ¿Cuál es el diagnóstico?

- A. Colitis isquémica
- B. Colitis ulcerativa**
- C. Enfermedad de Crohn
- D. Tuberculosis intestinal
- E. Isquemia intestinal

38. Mujer de 42 años que después de una reunión familiar presenta dolor intenso en hipocondrio derecho, náusea y vómitos. Examen: fascies dolorosa, dolor a la palpación en hipocondrio derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Coledocolitiasis
- B. Neumonitis derecha
- C. Pancreatitis aguda
- D. Úlcera péptica perforada
- E. Colecistitis aguda**

39. ¿Qué diurético es antagonista del receptor de mineralocorticoide?

- A. Torasemida
- B. Acetazolamida
- C. Amiloride
- D. Hidroclorotiazida
- E. Espironolactona**

40. ¿Cuál es el factor de riesgo más importante asociado a infertilidad?

- A. Edad de la mujer**
- B. Sobrepeso
- C. Tabaquismo
- D. Infecciones
- E. Número de parejas

41. Mujer de 46 años, acude por dolor precordial, retroesternal, de intensidad 8/10 con irradiación a cuello que aumenta en decúbito. Antecedente: hipertensión arterial. Examen: PA: 90/60 mmHg; FC: 88 X'; FR: 20 X'. Cardiovascular: RCR de baja intensidad. EKG: elevación del segmento ST de concavidad hacia arriba de V2 a V6. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Estenosis aórtica
- B. Pericarditis aguda**
- C. Taponamiento cardiaco
- D. Insuficiencia mitral
- E. Infarto de miocardio

42. Lactante de 1 año, traído por presentar múltiples lesiones en piel y palidez marcada. Antecedente de proceso diarreico hace una semana. Examen: irritable, pálido, letárgico, lesiones petequiales en piel. Laboratorio: Hb: 6 g/dl, plaquetas: 20,000/ μ l. Hematuria microscópica, úrea y creatinina elevadas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Trombocitopenia inmune primaria
- B. Síndrome urémico hemolítico**
- ~~C. Síndrome hemofagocítico~~
- D. Glomerulonefritis post estreptocócica
- E. Necrosis tubular aguda

43. Varón de 30 años, ingresa por cuadro de palpitations y dolor torácico. Examen: PA: 135/60 mmHg; FC: 200 X'; FR: 22 X'. EKG: taquicardia supraventricular. Recibió además de maniobras vagales adenosina 6 mg en 3 oportunidades, verapamilo y diltiazem sin retorno a ritmo sinusal. ¿Cuál sería la siguiente opción con respecto al manejo?
- A. Adenosina
 - B. Ibutilida**
 - C. Lanatósido
 - D. Lidocaína
 - E. Amiodarona
44. Varón 48 años, obeso, hipertenso, acude por dolor torácico tipo lacerante, intensidad 9/10. Examen: PA: 160/100 mmHg brazo derecho, 185/110 mmHg brazo izquierdo. FC: 110 X'; FR: 20 X', diaforético. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Tromboembolia pulmonar
 - B. Disección aórtica**
 - C. Pericarditis aguda
 - D. Taponamiento cardíaco
 - E. Infarto de miocardio
45. La luxación de cadera corresponde a una lesión grave por traumatismo. ¿En qué sentido se genera con más frecuencia?
- A. Anterior
 - B. Lateral interna
 - C. Posterior**
 - D. Lateral externa
 - E. Latero medial
46. La enfermedad de Hirschsprung o megacolon congénito se caracteriza por ausencia del plexo ...
- A. celiaco.
 - B. solar.
 - C. de Auerbach.**
 - D. vipérgico.
 - E. simpático.
47. Lactante de 2 meses, presenta desde hace 5 días rinorrea y tos, exacerbándose con episodios paroxísticos a predominio nocturno; cursa afebril y con dificultad para lactar. Examen: T°: 36.8°C; FR: 40X'; FC: 124X'; Sat O2: 100%, buen estado general, se confirma acceso con varios golpes de tos acompañado de cianosis perioral y periodo de apnea. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Epiglotitis
 - B. Laringotraqueitis
 - C. Crup
 - D. Bronquiolitis
 - E. Tos ferina**
48. ¿Cuál es una contraindicación relativa para el uso de fibrinólisis en la enfermedad coronaria isquémica?
- A. Antecedente de hemorragia intracerebral
 - B. Hemorragia interna activa
 - C. Malformación arteriovenosa
 - D. Sospecha de disección aórtica
 - E. Enfermedad úlcero péptica activa**
49. ¿Cuál es el tratamiento empírico inicial de la meningitis bacteriana en lactantes y niños inmunocompetentes?
- A. Ampicilina + Gentamicina
 - B. Penicilina + Cloranfenicol
 - C. Vancomicina + Cefalosporina de 3ra generación**
 - D. Penicilina + Metronidazol
 - E. Gentamicina + Cefalosporina de 3ra generación
50. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos presenta mayor eficacia en el uso típico, durante un año?
- A. DIU con levonorgestrel**
 - B. Parche hormonal combinado

- C. Anillo vaginal
D. Ampolla de progestágenos trimestral
E. Anticoncepción oral combinada
51. Mujer de 24 años, con antecedente de múltiples compañeros sexuales, acude a consulta por flujo vaginal, discreto prurito vulvar y micciones frecuentes. Examen ginecológico: flujo vaginal abundante, espumoso, verdoso, con muy mal olor; eritema vaginal en parche y leve edema vulvar. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Metronidazol
- B. Azitromicina
C. Doxiciclina
D. Ceftriaxona
E. Amoxicilina
52. ¿Cuál es el medio para establecer el propósito de la organización en términos de objetivos de largo plazo, programas de acción y priorización en la asignación de recursos?
- A. Proyecto
B. Planificación
C. Estrategia
D. Gestión
E. Programa
53. ¿Cuál es la manifestación clínica inicial de la fistula entre la tráquea y el tronco braquiocefálico en un paciente con traqueostomía?
- A. Aspiración de restos alimentarios
B. Sangrado de la herida
C. Estómago distendido
D. Hemorragia
E. Sialorrea
54. ¿Cómo se tratan las fracturas aisladas de los huesos del tarso del pie, incluido escafoides, cuboides y las tres cuñas?
- A. Bota de yeso
B. Yeso de pierna corta
C. Cirugía
D. Fijación externa
E. Artrodesis primaria
55. En el tratamiento de la enfermedad ulceropéptica, tiene entre sus efectos formar un polímero pegajoso que se adhiere a las células epiteliales y base de las úlceras e inhibe la acción hidrolítica de la pepsina sobre las proteínas mucosas.
- A. misoprostol
B. omeprazol
C. bismuto
D. sucralfato
E. hidróxido de aluminio
56. En un paciente pediátrico con anemia ferropénica. ¿Cuál es la prueba de laboratorio más útil para evaluar el estado del hierro?
- A. Hpcidina
B. Ferritina sérica
C. Protoporfirina
D. Saturación de la transferrina
E. Receptor de transferrina sérica
57. Lactante de 4 meses, con rinorrea acuosa, tos leve y febrícula; al tercer día fiebre de 38°C, tos perruna, ronquera y estridor inspiratorio con disnea. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Epiglotitis
B. Laringotraqueitis
C. Angioedema

- D. Aspiración de cuerpo extraño
E. Absceso faríngeo
58. ¿Cuál es el tratamiento empírico inicial en las infecciones intravasculares asociadas a catéter venoso central?
A. Meropenem
B. Ceftriaxona
C. Amikacina
D. Oxacilina
E. Vancomicina
59. Gestante de 18 semanas en control prenatal, no presenta sintomatología urinaria. Urocultivo: *Escherichia coli* > 100,000 colonias. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Acidificar la orina
B. Tratamiento antibiótico
C. Observación
D. Repetir el urocultivo
E. Ecografía renal
60. Mujer de 40 años con dolor tipo cólico en epigastrio e hipocondrio derecho, náusea y vómitos; agregándose luego ictericia y coluria. Examen: dolor moderado a la palpación en hipocondrio derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Colecistitis aguda litiásica
B. Cáncer de páncreas
C. Cólico vesicular
D. Coledococonstricción
E. Colecistitis crónica
61. ¿Cuál es una complicación a largo plazo del tratamiento con yodo radiactivo en cáncer de tiroides?
A. Parálisis de cuerdas vocales
B. Fibrosis pulmonar
C. Tiroiditis
D. Náusea y vómitos
E. Dolor e hipersensibilidad en cuello
62. Niña de 5 años, viene de guardería por presentar desde hace 15 días anorexia, náusea, distensión abdominal post prandial, deposiciones acuosas, brillantes, sin moco ni sangre. Las diarreas se alternan con periodos de estreñimiento. Examen: pálida, adelgazada, abdomen distendido, globuloso, depresible, dolor difuso, RHA aumentados. ¿En qué agente sospecha?
A. *Staphylococcus enterotoxigénico*
B. *Vibrio cholerae*
C. *Giardia lamblia*
D. *Entamoeba coli*
E. *Escherichia coli*
63. Escolar de 10 años procedente de Piura, presenta fiebre de 39°C, dolor frontal retroorbitario, dolor de espalda intenso, mialgias y poliartalgias de 6 días de evolución. Refiere además, anorexia, náusea y vómitos alimentarios, alteración del gusto. Examen: T°: 38°C, exantema máculopapular morbiliforme generalizado que respeta palma de manos y plantas del pie, linfadenopatía generalizada, hiperalgesia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Dengue
B. Mononucleosis
C. Fiebre tifoidea
D. Malaria
E. Leishmaniasis
64. Niña de 10 meses, traída a emergencia por haber presentado convulsión febril; madre refiere que desde hace 3 días ha estado con fiebre alta de 39 y 40°C que no remite con antipiréticos, hiporexia e irritabilidad. Examen: T°: 37.5°C, exantema máculopapular rosado poco confluyente en el tronco y extremidades superiores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Exantema súbito

- B. Rubéola
- C. Eritema infeccioso
- D. Escarlatina
- E. Sarampión

65. ¿Cuál es la capa del endometrio encargada de la regeneración endometrial después de cada menstruación?

A. Funcional

B. Basal

- C. Compacta
- D. Esponjosa
- E. Caduca

66. Niño de 3 años es traído a emergencia por presentar dolor agudo de garganta, fiebre alta, disfagia, estridor inspiratorio y dificultad respiratoria. Examen: T°: 39°C, aspecto tóxico, babeo constante, tendencia a la hiperextensión de cuello, posición de trípode. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?

A. Nebulización con solución salina

B. Laringoscopia en quirófano e intubación

- C. Colocar al paciente en decúbito supino
- D. Proceder a flebotomía urgente
- E. Exploración directa de la cavidad oral

67. Niño de 3 años es llevado a consulta por anorexia y poca actividad física. Examen: palidez de piel y mucosas.

Laboratorio: leucocitos 6000/ μ l, Hb: 9.3 g/dl, Hto: 29%, VCM: 65 fl, HCM: 22 pg, plaquetas 150,000/ μ l. ¿En qué tipo de anemia sospechamos?

A. Macrocítica, normocrómica

B. Normocítica, normocrómica

C. Normocítica, hipocrómica

D. Microcítica, hipocrómica

E. Microcítica, normocrómica

68. Mujer de 16 años, referida de provincia, desde hace 5 meses con pérdida involuntaria de orina de manera constante; antecedente de parto vaginal domiciliario hace medio año con recién nacido muerto. Examen ginecológico: salida de orina a través de canal vaginal, tanto al esfuerzo como de manera espontánea. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Incontinencia urinaria de esfuerzo

B. Incontinencia urinaria mixta

C. Extrofia vesical

D. Uréter ectópico

E. Fístula urogenital

69. Las intoxicaciones por organofosforados se caracterizan por:

A. Hipertonía, palidez y ojo seco

B. Miosis, sialorrea y fasciculaciones

C. Hipertermia, hipertensión y dilatación pupilar

D. Midriasis, hipotensión y cianosis

E. Constipación, hipotermia y arritmia

70. ¿Cuál es el factor de riesgo más importante para embarazo ectópico?

A. Multiparidad

B. Uso de T de cobre

C. Embarazo ectópico previo

D. Uso de anticonceptivos orales

E. Antecedente de infección tubárica

71. Varón de 48 años, hace 5 días presenta dolor lumbar derecho intenso tipo cólico, intermitente, irradiado hacia los genitales; posteriormente oliguria y disuria. Antecedente de un cuadro similar hace seis meses. Examen: PPL derecho positivo; resto sin alteraciones. ¿Cuál es la conducta inicial?

- A. Urografía excretoria y reposo
B. Reposo y observación
C. Antibióticos y ecografía renal
D. Hidratación y analgesia
E. Hospitalización y ecografía de vías urinarias
72. ¿A qué corresponde, la energía inductiva que permite actuar al personal de salud?
A. Motivación
B. Sensibilización
C. Colaboración
D. Inducción
E. Coordinación
73. ¿Por qué la infección humana por *Helicobacter pylori* representa un problema de salud pública?
A. Alta carga de enfermedad
B. Relacionada con carcinoma gástrico
C. Asociada a gastritis crónica
D. Alta patogenicidad
E. Riesgo potencial
74. ¿Qué antagonista de receptor H1 de histamina del tipo alquilamina, tiene leve actividad anticolinérgica y produce sedación leve a dosis usual?
A. Ciproheptadina
B. Clorfeniramina
C. Pexofenadina
D. Difenhidramina
E. Cetirizina
75. ¿Cuál de las siguientes enfermedades causa insuficiencia renal aguda de tipo prerrenal?
A. Glomerulonefritis
B. Enfermedad aterotrombótica
C. Nefropatía por sustancia de contraste
D. Síndrome compartimental abdominal
E. Nefritis intersticial
76. Es una función de las hormonas tiroideas:
A. Disminuir la frecuencia cardiaca
B. Reducir la motilidad intestinal
C. Incrementar la acción de la Na⁺/K⁺ ATPasa
D. Reducir el requerimiento de vitaminas
E. Promover la ganancia de peso
77. Escolar de 10 años con fiebre y dolor a la masticación desde hace dos días, madre lo trae al observar tumoración mandibular derecha. Examen: T°: 38°C, eutrófico, se palpa tumoración de 2 x 4 cm, blanda, dolorosa, que borra el ángulo mandibular y eleva el lóbulo auricular. ¿En qué agente infeccioso sospecha?
A. Paramyxovirus
B. *Staphylococcus epidermidis*
C. *Streptococcus mutans*
D. Epstein-Barr
E. Parvovirus
78. Mujer de 35 años, acude por sangrado vaginal abundante que no mejora con tratamiento hormonal. Examen ginecológico: vagina amplia elástica, cérvix normal, útero de 8x5 cm, anexos normales. Ecografía transvaginal: tumoración de 3x3 cm hacia la cavidad uterina con menos del 50% de su superficie en el miometrio. ¿Cuál es el tipo de mioma?
A. Seroso
B. Abortivo
C. Intramural

D. Subseroso

E. Submucoso

79. ¿Cuál es una de las funciones de los estrógenos?

A. Reducir el depósito de grasa en tejido mamario

B. Promover cambios secretorios en el endometrio uterino

C. Promover la excreción de agua y sal

D. Disminuir la frecuencia de las contracciones uterinas

E. Inhibir la actividad osteoclástica en el hueso

80. ¿A qué enfermedad corresponde la cefalea unilateral intensa con sensación de latido, que empeora con la actividad y se asocia a fonofobia?

A. Cefalea en brotes

B. Migraña común

C. Arteritis de la temporal

D. Hemorragia subaracnoidea

E. Neuralgia del trigémino

81. Lactante de 5 meses, hace 3 días presenta rinorrea acuosa, estornudos y fiebre, ayer tos y dificultad respiratoria. Examen: FR: 60X'; T°: 38.5°C; irritable, aleteo nasal, tiraje intercostal y subcostal, sibilantes inspiratorios y espiratorios en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es el diagnóstico probable?

A. Neumonía

B. Reflujo gastroesofágico

C. Bronquiolitis

D. Cuerpo extraño

E. Fibrosis quística

82. Varón de 45 años, acude por dolor abdominal, melena y hematemesis. Antecedente: consumo de AINES. Examen: PA: 70/50 mmHg; FC: 108 X'; FR: 20 X'; pálido, sudoroso y somnoliento. TR: dedo de guante con restos de melena. Laboratorio: leucocitos 8000/ μ l; Hb: 9.4 g/dl. ¿Cuál sería el manejo inicial?

A. Inicio de octreotide

B. Inhibidores de bomba de protones

C. Reanimación con cristaloides

D. Profilaxis antibiótica

E. Transfusión sanguínea

83. Niño de 5 años con historia de diarreas disintéricas, dolor abdominal y anorexia desde hace varias semanas. Niega fiebre. Hoy la madre lo lleva a emergencia por presentar prolapso rectal. Examen: retraso ponderal, palidez marcada y dolor periumbilical a la palpación profunda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Tricuriasis

B. Giardiasis

C. Ascariasis

D. Filariasis

E. Enterobiasis

84. Niña de 2 años presenta hace 3 días fiebre de 40°C, desde hace 24 horas dolor abdominal cólico difuso a predominio de hemiabdomen derecho, vómitos alimentarios y deposiciones semilíquidas sanguinolentas con moco; contacto con aves de corral. Examen: buen estado general, hidratada, abdomen blando, depresible, dolor a la palpación profunda en FID, rebote negativo. Cirujano descarta cuadro quirúrgico. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

A. Cotrimoxazol

B. Furazolidona

C. Azitromicina

D. Albendazol

E. Metronidazol

85. Varón de 35 años, ha perdido su trabajo por la pandemia, estuvo preocupado porque tiene que pagar la pensión de sus hijos; hace 2 semanas notan que está sin interés por las actividades cotidianas, está triste la mayor parte del día, ha

perdido peso, se queja de insomnio y cansancio permanente; además se siente culpable de su situación familiar. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Depresión mayor
- B. Obsesivo compulsivo
- C. Somatización
- D. Fobia social
- E. Estrés situacional

86. Escolar de 9 años procede de Cajamarca, hace 6 meses con hiporexia, dolor abdominal, diarreas frecuentes. Examen: afebril, adelgazado, palidez extrema, escleras ictéricas, no adenopatías, hepatomegalia. Laboratorio: Hb: 5 g/dl, Leucocitos: 15,000/ μ l, eosinófilos: 35%. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Filariasis
- B. Amebiasis
- C. Tuberculosis intestinal
- D. Fasciolosis
- E. Hepatitis crónica

87. Varón de 40 años es llevado a emergencia luego de accidente de tránsito, con traumatismo craneo encefálico grave. Ingresa a cirugía. En el postoperatorio cursa con poliuria. Laboratorio: sodio en sangre: 165 mEq/L, densidad urinaria: 1.005. ¿La alteración de qué hormona explica estos hallazgos?

- A. Aldosterona
- B. Tiroxina
- C. Cortisol
- D. Vasopresina
- E. Testosterona

88. ¿En qué zonas se evidencia la reactividad cutánea de la dermatitis atópica aguda en los lactantes?

- A. Mejillas y superficies extensoras de extremidades
- B. Región peribucal y párpados
- C. Pliegues flexores de las extremidades
- D. Cuello, muñecas y genitales
- E. Glúteos, muslos y piernas

89. ¿Cuál de las siguientes enfermedades podría cursar con anemia hemolítica?

- A. Tuberculosis pulmonar
- B. Hipotiroidismo primario
- C. Insuficiencia cardíaca
- D. Síndrome antifosfolipídico
- E. Enfermedad renal crónica

90. En un paciente con enfermedad diverticular complicada de colon. ¿Cuál es la escala que debe utilizar para evaluarlo?

- A. Clavien
- B. Hinchey
- C. Charcot
- D. Mirizzi
- E. Alvarado

91. ¿Cuál es la prevención orientada a establecer y mantener condiciones que minimicen los riesgos para la salud?

- A. Secundaria
- B. Individual
- C. Primordial
- D. Ecológica
- E. Primaria

92. Gestante de 12 semanas por fecha de última regla en control prenatal. Examen: altura uterina 15 cm. Ecografía transvaginal. embarazo gemelar con características normales en ambos fetos, se reconoce el signo de la "T", lo que significa que la paciente tiene un embarazo gemelar ...

- A. dicigótico.

- B. bicoriónico.
C. monocoriónico.
D. monoamniótico.
E. biamniótico.
93. ¿En qué segmento tubular ocurre la síntesis y secreción de amonio a partir de glutamina?
A. Túbulo contorneado distal
B. Segmento conector
C. Túbulo colector
D. Porción descendente delgada de asa de Henle
E. Túbulo contorneado proximal
94. Adolescente de 16 años, presenta múltiples lesiones papulares y pustulosas en región frontal, parte superior de mejillas y barbilla de 2 a 3 mm de diámetro, con base eritematosa, algunas lesiones cicatriciales. No ha respondido a la medicación tópica convencional. ¿Con qué terapia continuaría?
A. Corticoides orales
B. Clindamicina tópica
C. Propanolol
D. Jabones azufrados
E. Tetraciclina sistémica
95. Varón de 55 años con diagnóstico de Linfoma no Hodgkin, recibió quimioterapia; 5 días después acude a emergencia por malestar general y sensación de alza térmica. Examen: PA: 120/60 mmHg; FC: 102 X'; FR: 20 X'; T°: 38.5 °C.
Laboratorio: Leucocitos 900/ μ l; neutrófilos: 80/ μ l. ¿Cuál es el manejo inicial?
A. Tacto rectal
B. Urocultivo e inicio de antibiótico
C. Hemocultivo e inicio de antibiótico
D. Cultivo de faringe e inicio de antibiótico
E. Tomografía pulmonar
96. Mujer de 50 años, refiere síntomas moderados de dispepsia en los últimos tres meses. Antecedente de tratamiento para H. pylori hace un año. Endoscopia: lesión de 1 cm localizado en antro; anatomía patológica: adenocarcinoma con compromiso de mucosa y submucosa. TC y RM de abdomen: no revela diseminación ganglionar ni otras lesiones gástricas. ¿Cuál es el tratamiento recomendado?
A. Gastrectomía subtotal
B. Radioterapia
C. Gastrectomía total
D. Extirpación endoscópica
E. Quimioterapia
97. Niño de 5 años con intenso dolor de garganta, cefalea y fiebre de 38-39°C. Examen: faringe enrojecida, amígdalas hipertróficas con exudado blanco amarillento, petequias en el velo del paladar y faringe posterior, lengua y úvula enrojecidas, ganglios linfáticos cervicales anteriores crecidos y dolorosos. ¿A qué microorganismo se atribuye este cuadro clínico?
A. *Mycoplasma pneumoniae*
B. *Chlamydia pneumoniae*
C. Coxsackie A16
D. *Streptococcus pyogenes*
E. Adenovirus
98. ¿Cuál es el mayor problema que causa el síndrome del edificio enfermo en el paciente?
A. Calidad del aire interno
B. Molestias por exposición aguda
C. Salmonelosis crónica
D. Trauma acústico
E. Irritación de mucosas

-
99. Minero de 50 años, los últimos 30 años ha trabajado en mina, acude por tos progresiva y disnea de un año de evolución. Rx de tórax: patrón nodular en lóbulos superiores y adenopatías mediastínicas. ¿Cuál es el agente más probable?
- A. Sílice
 - B. Berilio
 - C. Asbesto
 - D. Talco
 - E. Caolín
100. Mujer de 60 años que en ecografía abdominal de control le detectan pólipo vesicular de 12 mm. ¿Cuál es la conducta indicada?
- A. Colecistectomía laparoscópica
 - B. Control ecográfico anual
 - C. Colangiografía endovenosa
 - D. Observación
 - E. Colangiorresonancia

1. ¿Cuál es la hormona sintetizada en la glándula adrenal con mayor actividad mineralocorticoide?
 - A. Prednisona
 - B. Cortisona
 - C. Aldosterona**
 - D. Dexametasona
 - E. Cortisol

2. Varón de 25 años, sufre accidente de tránsito. Evaluado en emergencia: T°: 36.5°C; FC: 120 X'; FR: 38 X'; Sat O₂: 90%. Examen: soporoso, palidez marcada. Tórax: equimosis en parrilla costal derecha. Abdomen: moderadamente distendido, mate, doloroso; RHA: bajos. ECOFAST: líquido libre abundante en cavidad. Se decide cirugía de urgencia. ¿Qué condiciones deben evitarse para no llegar a la triada de la muerte?
 - A. Hemorragia, alteración de conciencia y falla renal
 - B. Falla hepática, falla renal y coagulopatía
 - C. Hipotermia, coagulopatía y acidosis metabólica**
 - D. Hipotermia, insuficiencia respiratoria y alteración de conciencia
 - E. Hipertermia maligna, alcalosis metabólica y falla renal

3. RN de 40 semanas, con peso al nacer por debajo del percentil 10 de la curva de crecimiento intrauterino de la relación peso para la edad gestacional. ¿Cómo lo clasificaría de acuerdo a este indicador antropométrico?
 - A. Adecuado para la edad gestacional
 - B. Bajo peso al nacer
 - C. Pequeño para la edad gestacional**
 - D. Muy bajo peso al nacer
 - E. Extremadamente bajo peso al nacer

4. En la presentación de cara, el punto de referencia diagnóstico para establecer la variedad de presentación es ...
 - A. la frente.
 - B. el mentón.**
 - C. la nariz.
 - D. las órbitas.
 - E. la bregma.

5. A usted le solicitan calcular la densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilador mecánico en su hospital y sabe que es un indicador que mide la velocidad de presentación de casos. ¿Qué alternativa debe considerar para su cálculo?
 - A. El cálculo se expresa en persona-tiempo**
 - B. El denominador no cambia continuamente
 - C. En el denominador restar los casos confirmados
 - D. Incluir los casos que murieron
 - E. En el denominador considerar los casos nuevos y confirmados

6. ¿Dónde se origina el tumor de Pancoast?
 - A. Fondo del estómago
 - B. Lóbulo temporal
 - C. Ápex del pulmón**
 - D. Base del cráneo
 - E. Colon derecho

7. Mujer de 61 años, G1 P1001, manifiesta pérdida involuntaria de orina asociada a molestias como deseo súbito de micción y que debe levantarse varias veces por las noches para orinar. Examen: no pérdida de orina a Valsalva. ¿Cuál es el tipo de incontinencia urinaria más probable?
 - A. Neurogénica
 - B. De esfuerzo
 - C. Mixta
 - D. De urgencia**
 - E. Extrauretral

8. Niño de 6 años con fiebre y dolor óseo generalizado desde hace un mes, es traído por pérdida de peso y cansancio. Examen: pálido, adelgazado, múltiples adenopatías cervicales e inguinales de 0.5 a 0.8 mm, hepatomegalia. Laboratorio: Hb: 5 g/dl; leucocitos: 30,000/ μ l, plaquetas: 100,000/ μ l. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Leucemia aguda
 - B. Enfermedad de Still
 - C. Mononucleosis infecciosa
 - D. Brucelosis
 - E. Aplasia medular
9. ¿Cuál es la localización más frecuente del tumor carcinoide del aparato digestivo?
- A. Íleon
 - B. Apéndice cecal
 - C. Yeyuno
 - D. Colon
 - E. Estómago
10. Mujer de 26 años, nulípara, no usa anticonceptivos; hace 2 años con dolor pélvico intenso antes, durante y después de la menstruación, cíclico, se irradia a región lumbar, asociado a dificultad para defecar y no calma con AINES. Examen: dolor leve a palpación suprapúbica; útero: retroverso, lateralizado a la izquierda, sensible, no doloroso a la movilización del cérvix ni a la palpación de anexos. ECO TV: útero y ovarios normales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Torsión anexial
 - B. Endometriosis
 - C. Síndrome adherencial
 - D. Dismenorrea primaria
 - E. Enfermedad inflamatoria pélvica
11. ¿Cuál es la causa más frecuente de epístaxis?
- A. Hurgado de nariz
 - B. Sinusitis
 - C. Alteración de la coagulación
 - D. Tumores
 - E. Ruptura capilar espontánea
12. En relación a la estática fetal. ¿Cómo se denomina a la relación que guardan los distintos segmentos fetales entre sí?
- A. Situación
 - B. Actitud
 - C. Variedad
 - D. Posición
 - E. Presentación
13. Mujer de 39 años con antecedente de miomatosis. Logra gestar después de realizarse miomectomía; durante su embarazo, ella tendrá principalmente un riesgo aumentado de presentar ...
- A. desprendimiento prematuro de placenta.
 - B. ruptura uterina.
 - C. embarazo cornual.
 - D. atonía uterina.
 - E. vasa previa.
14. ¿Cuál es la vía de propagación más frecuente del carcinoma colorectal?
- A. Por continuidad
 - B. Nerviosa
 - C. Descamación peritoneal
 - D. Vascolar
 - E. Linfática
15. ¿Qué indicador antropométrico nos permite hacer el diagnóstico de desnutrición aguda en los lactantes?
- A. P/T

- B. IMC
- C. T/E
- D. T/P
- E. P/E

16. ¿En cuál de las siguientes alteraciones está indicada la diálisis de urgencia?
- A. Creatinina >3.5 mg/dl
 - B. Hipocalcemia
 - C. Hiperpotasemia refractaria**
 - D. Acidemia moderada
 - E. Encefalopatía por sepsis
17. Niño de 5 años presenta una lesión ubicada a nivel de la parte anterior del cuello, no le genera molestias, pero a la madre le preocupa que haya aumentado de tamaño. Peso y talla acorde a edad. Se palpa una masa indolora y móvil en la parte anterior del cuello. No se evidencia trastorno del desarrollo neurológico. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Seno branquial interno
 - B. Fístula cervical
 - C. Quiste branquial
 - D. Vestigio branquial
 - E. Quiste del conducto tirogloso**
18. RN de 38 semanas, pequeño para edad gestacional, presenta microcefalia, labio leporino, paladar hendido, microftalmia, aplasia cutánea del cuero cabelludo, polidactilia, apnea en la primera hora de nacido. Ecocardiograma: defecto del tabique interventricular. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Trisomía 18
 - B. Síndrome fetal alcohólico
 - C. Trisomía 13**
 - D. Síndrome de Turner
 - E. Trisomía 21
19. Mujer de 35 años sin antecedentes de importancia, acude por 7 días de fiebre, tos, expectoración y dolor torácico. Examen: PA: 110/60 mmHg; FC: 78 X'; FR: 18 X'. Laboratorio: leucocitos: 8000/ μ l; PCR negativo; Rx de tórax: condensación lobar. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Amoxicilina**
 - B. Moxifloxacino
 - C. Levofloxacino
 - D. Dicloxacilina
 - E. Ciprofloxacino
20. ¿A qué tipo de cáncer de pulmón corresponde la variedad de carcinoma de células en avena?
- A. Cáncer microcítico de pulmón**
 - B. Carcinoma de células poligonales
 - C. Cáncer no microcítico de pulmón
 - D. Adenocarcinoma
 - E. Carcinoma epidermoide
21. Neonato de 14 días es llevado a emergencia por presentar ictericia marcada de piel y mucosas de 7 días de evolución. Examen: activo, afebril, incremento de peso adecuado, buena succión, tono muscular normal. Laboratorio: BT: 18 mg/dl; BI: 17.1mg/dl; Hb: 16 g/dl. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Incompatibilidad ABO
 - B. Sepsis neonatal
 - C. Síndrome de Dubin-Johnson
 - D. Incompatibilidad de factor RH
 - E. Ictericia por leche materna**
22. Varón de 20 años es llevado a emergencia por sufrir una herida por arma de fuego en abdomen. Se decide colocar una vía central para administración de medicamentos. ¿Cuál es el acceso vascular venoso de elección?

- A. Yugular externa izquierda
B. Innominada izquierda
C. Innominada derecha
D. Yugular interna derecha
E. Subclavia izquierda
23. Adolescente de 15 años, luego de limpiar y ordenar su closet, siente un intenso dolor en el brazo y acude a consulta después de algunas horas por presentar prurito, ardor y dolor que se intensifica. Examen: lesión violácea de bordes irregulares en dorso de antebrazo de 15 mm, de base edematosa, cuyo centro es más oscuro con eritema circundante. ¿Qué examen solicitaría pensando en la probable complicación que puede darse en la evolución?
A. AGA y electrolitos séricos
B. Control seriado de glicemia y perfil lipídico
C. Amilasa y PCR
D. LCR y perfil de coagulación
E. Hemograma y examen completo de orina
24. ¿Qué función cumple el Comité de Ética Institucional en pediatría?
A. Asistencia técnica a profesionales, pacientes y familia en aspectos éticos en la atención médica
B. Ordenar pautas para realizar reanimación a todo paciente pediátrico y retiro de ventilación mecánica
C. Disponer medidas para mantener a toda costa la vida del paciente
D. Hacer prevalecer preferencias de creencias religiosas del paciente
E. Mantenerse al margen de los conflictos entre profesionales y familiares
25. Varón de 40 años, obeso e hipertenso no controlado, acude por dolor precordial opresivo, intenso, con irradiación a cuello de 45 minutos de evolución. Antecedente: ACV isquémico hace 1 mes. Examen: PA: 185/110 mmHg, FC: 98 X', FR: 20 X'; diaforético. EKG: elevación del segmento ST en derivadas izquierdas. Luego de administrarle nitratos con lo que empieza a ceder el dolor. ¿Cuál es la mejor indicación?
A. Fibrinólisis
B. Angioplastia coronaria
C. Atorvastatina
D. Oxígeno terapia
E. Ecocardiografía
26. Niña de 4 años, luego de estar jugando en la chacra de su abuela, presenta vómitos, dolor abdominal tipo cólico, debilidad muscular y alteración de la conciencia. Examen: pupilas mióticas, sialorrea, diaforesis, hipersecreción bronquial, fasciculaciones. ¿Cuál es el fármaco de elección para iniciar tratamiento?
A. Flumazenil
B. Sulfato de atropina
C. Neostigmina
D. Pilocarpina
E. Fisostigmina
27. ¿En qué situación se estimula la secreción de insulina?
A. Disminución de ácidos grasos libres en sangre
B. Ayuno prolongado
C. Aumento de somatostatina
D. Aumento de la glicemia
E. Disminución de cortisol
28. La encefalopatía de Wernicke es producida por la deficiencia de:
A. Hidroxicobalamina
B. Riboflavina
C. Piridoxina
D. Tiamina
E. Ácido pantoténico
29. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir en un paciente con taponamiento cardiaco?
A. Ventana pericárdica

- B. Cateterismo
C. Drenaje abierto
D. Pericardiocentesis
E. Ecocardiografía
30. ¿Cuál de los siguientes es el factor de riesgo más importante para el cáncer de endometrio?
A. Nuliparidad
B. Maternidad a edad temprana
C. Menopausia tardía
D. Sobrepeso
E. Uso de estrógenos solos
31. Mujer de 40 años, es intervenida quirúrgicamente por colecistitis crónica calculosa. En el post-operatorio continúa con dolor abdominal tipo cólico e ictericia moderada. Colangiografía: cálculo único en colédoco distal de 0.8 cm de diámetro. Laboratorio: FA y GGT-P elevadas. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
A. Colangiografía retrograda endoscópica
B. Derivación hepatoyeyunal
C. Coledocotomía laparoscópica
D. Derivación colédoco duodenal
E. Derivación hepatoduodenal
32. Según los hitos del test peruano de desarrollo psicomotor del niño, en el área de comportamiento motor postural. ¿A qué edad, en meses, el lactante sentado en el suelo puede pararse solo sin ayuda?
A. 15
B. 18
C. 10
D. 12
E. 16
33. ¿Cuál de los siguientes hallazgos está incluido en la categoría III del monitoreo fetal?
A. Disminución de la variabilidad
B. Patrón sinusoidal
C. Desaceleraciones variables
D. Falta de reactividad
E. Presencia de aceleraciones
34. ¿Cuál es el síntoma fundamental para el diagnóstico de cáncer de esófago?
A. Disfagia
B. Regurgitación
C. Baja de peso
D. Dolor torácico
E. Odinofagia
35. Mujer de 45 años, hipertensa, consulta por edema de miembros inferiores y orina espumosa. Examen: edema bipebral y de miembros inferiores, fovea (+). Laboratorio: albúmina sérica: 2.5 g/dl; colesterol sérico incrementado; proteinuria: 3.8 g/día. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Pielonefritis crónica
B. Necrosis tubular aguda
C. Nefritis intersticial
D. Insuficiencia renal crónica
E. Síndrome nefrótico
36. Durante la pandemia COVID-19 diferentes gremios de salud como médicos, enfermeras y colegios profesionales, organizaciones independientes, etc. hicieron interlocución directa, por escrito o presencial, con quienes toman las decisiones en salud o en el entorno institucional. ¿Qué actividad de la salud pública realizaron estos actores sociales?
A. Empoderamiento
B. Análisis de la situación
C. Gobernanza

- D. Ejercieron su derecho
E. Abogacía
37. ¿Cuál es el examen que solicita para el diagnóstico de osteoporosis, según recomendación de OMS?
A. Tomografía
B. Gammagrafía ósea
C. Biopsia ósea
D. Densitometría
E. Radiografía de columna
38. Gestante de 34 semanas con cefalea y edema de miembros inferiores. No antecedente de hipertensión arterial. Examen: PA: 140/90 mmHg; FC: 72X'; AU: 32 cm; LCF: 144X'; edema de miembros inferiores ++. Laboratorio: proteinuria: 250 mg/24 horas, enzimas hepáticas normales, creatinina sérica: 1.3 mg/dl. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Hipertensión crónica + preeclampsia sobreagregada
B. Hipertensión crónica
C. Preeclampsia con signos de severidad
D. Preeclampsia sin signos de severidad
E. Hipertensión gestacional
39. Varón de 45 años, evaluado en emergencia a los 20 minutos de ser atropellado por motociclista, refiere dolor generalizado. Examen: lúcido, dolor intenso en hombro derecho que limita movilización del miembro superior afectado y resto normal. Rx hombro: fractura medial de clavícula con desplazamiento anterior. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
A. Solamente analgésico y cabestrillo
B. Reducción cruenta y fijación con alambre
C. Reducción cruenta y fijación con clavo-placa
D. Reducción cruenta y fijación con placas
E. Reducción cerrada y cabestrillo
40. Madre lleva a emergencia a recién nacido de parto domiciliario. Examen: peso: 2 kg, microcefalia, sutura frontal con crestas, ptosis palpebral, pliegues epicánticos internos, puente nasal deprimido y ancho, hipoplasia de uñas y falanges distales. ¿Cuál es el fármaco que la madre consumió durante su embarazo?
A. Prednisona
B. Propiltiouracilo
C. Tetraciclina
D. Fenitoina
E. Enalapril
41. Niño de 10 años con dolor abdominal postprandial, cuadro de diarreas, alza térmica no cuantificada, sudoración vespertina, marcada hiporexia, pérdida de peso desde hace 6 meses. Examen: pálido, adelgazado, microadenopatía generalizada, hepatoesplenomegalia, abdomen excavado, se palpan lesiones nodulares múltiples en mesogastrio de 0.8 a 1.5 cm, dolorosas a la palpación profunda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Leucemia
B. Tuberculosis entero peritoneal
C. Enfermedad de Chron
D. Fasciolosis
E. Amebiasis intestinal
42. ¿Cuál es la hormona considerada responsable de estimular la producción de la leche materna?
A. Progesterona
B. Tirosina
C. Oxitocina
D. Estrógeno
E. Prolactina
43. ¿Cómo se encuentra las pupilas en el examen de un paciente con glaucoma de ángulo estrecho o cerrado?
A. Totalmente dilatada, reactiva
B. Normales, ovals
C. Normales, reactivas lentas

D. Irregulares, reactivas

E. Parcialmente dilatada, arreactiva

44. Niño de 2 años, hospitalizado con diagnóstico de desnutrición caloricoproteica severa. Evaluación oftalmológica: queratinización de la conjuntivas y córneas, manchas de Bitot en conjuntiva bulbar de ambos ojos, úlcera corneal en ojo derecho, opacidad de las córneas. ¿A qué deficiencia vitamínica corresponden estos hallazgos?

A. B3

B. C

C. B1

D. B6

E. A

45. Varón de 60 años con antecedente de HTA sin control regular, es llevado a emergencia por cursar súbitamente con déficit motor. Examen: PA: 190/100 mmHg; FC: 90 X'; FR: 20 X'. Parálisis facial derecha, hemiplejía derecha y parestesia ipsilateral. ¿Qué arteria irriga el área afectada?

A. Espinal anterior

B. Vertebral

C. Cerebelosa inferior

D. Cerebral media

E. Basilar

46. Lactante de 6 meses, no recibe lactancia materna, presenta erupción cutánea refractaria a tratamiento desde el tercer mes de vida, asociada a diarrea crónica; pérdida de peso y alopecia. Examen: irritable, cabello escaso, rojizo,

lesiones eritematosas en región perioral y mejillas; extensas lesiones vesículo ampollares eczematosas simétricas en región perineal. Esta enfermedad es causada por una incapacidad de absorber cantidades suficientes de ...

A. magnesio.

B. cobre.

C. manganeso.

D. zinc.

E. hierro.

47. Neonato que presenta sialorrea abundante desde las primeras horas de nacido, episodios de tos, dificultad respiratoria y cianosis después de lactar. Reflejo de succión normal. Antecedente de polihidramnios materno. ¿Cuál es el diagnóstico probable?

A. Gastroparesia hipertrófica

B. Atresia esofágica

C. Atresia de coanas

D. Estenosis congénita del píloro

E. Atresia yeyunal

48. En una paciente con ciclos menstruales de 30 días. ¿En qué día es más probable que se presente la ovulación?

A. 13

B. 15

C. 16

D. 12

E. 14

49. Varón de 38 años, luego de la ingesta de AINES, presenta prurito, estridor, dificultad respiratoria. Examen: edema facial, estridor. Pulmones: broncoespasmo. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

A. Atropina

B. Clorfenamina

C. Dexametasona

D. Epinefrina

E. Loratadina

50. Varón de 34 años con historia de palpitations, familiar refiere que hace 20 minutos presenta dolor torácico, palpitations y luego pérdida de conciencia. Examen: PA: 70/50 mmHg; FC: 208 X'; FR: 15 X'; CV: RCR taquicárdicos;

neurológico: sopor, no signos meníngeos. EKG: taquicardia paroxística supraventricular. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- A. Maniobras vagales
- B. Amiodarona
- C. Cardioversión eléctrica**
- D. Adenosina
- E. Verapamilo

51. Varón de 60 años, cursa con dolor abdominal, con cambios de hábitos defecatorios, distensión abdominal esporádica, pérdida ponderal; antecedentes familiares de cáncer. Examen: abdomen ligeramente distendido, RHA normales. Colonoscopia: lesión tumoral de 4x3 cm que obstruye parcialmente el lumen del colon izquierdo a 5 cm debajo de la flexura esplénica. ¿Cuál es la indicación quirúrgica?

- A. Sigmoidectomía
- B. Hemicolectomía izquierda**
- C. Resección abdominoperineal
- D. Transversectomía
- E. Colectomía total

52. Varón de 27 años, acude por presentar en el pene lesión papular indolora que luego se ulcera. Antecedente: hace 15 días contacto sexual con persona desconocida sin protección. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- A. PN G cristalina 18 a 24 millones por 14 días
- B. PN G benzatínica 2.4 millones dosis única**
- C. PN G benzatínica 2.4 millones semanal por 3 semanas
- D. Ceftriaxona 250 mg dosis única
- E. Azitromicina 2 g dosis única

53. Varón de 40 años acude a emergencia por presentar súbitamente dificultad para elevar el párpado derecho. Examen: ptosis palpebral derecha. Pupila: dilatada y no reactiva; mirada abducida y descendida. ¿Cuál es el par craneal afectado?

- A. V
- B. IV
- C. VII
- D. VI
- E. III**

54. Mujer de 38 años, obesa e hipertensa mal controlada, ingresa por dificultad respiratoria, tos y hemoptisis. Examen: PA: 220/120 mmHg; FC: 100 X'; FR: 26 X'; SatO₂: 93%. Rx de tórax: infiltrados bilaterales en alas de mariposa. ¿Cuál es el antihipertensivo de elección?

- A. Enalaprilato
- B. Hidralazina
- C. Labetalol
- D. Nitroprusiato de sodio**
- E. Nicardipina

55. La galactosemia, considerada dentro de los errores congénitos del metabolismo con insuficiencia hepática, es un desorden de:

- A. Metabolismo de la glucosa
- B. Complejos moleculares
- C. Oxidación de los ácidos grasos
- D. Intoxicación por carbohidratos**
- E. Síntesis de colesterol

56. Niña de 5 años, presenta desde hace dos días dolor abdominal epigástrico, dolor en ambas rodillas y lesiones puntiformes rojiza violáceas en extremidades; hace 10 días presentó proceso respiratorio alto. Examen: lesiones cutáneas simétricas palpables en extremidades inferiores, abdomen blando depresible, no visceromegalia, aumento de volumen de rodilla derecha, no eritema, no calor. ¿Cuál es el diagnóstico probable?

- A. Púrpura de Henoch-Schönlein**
- B. Artritis reumatoidea juvenil

- C. Trombocitopenia inmune primaria
D. Eritema infeccioso
E. Edema hemorrágico agudo
57. Mujer de 45 años diabética, ingresa por cuadro de neumonía. Examen: PA: 80/50 mmHg; FC: 106 X'; FR: 25 X'; T°: 38 °C; frialdad distal y soporosa. Luego de la administración de 2 litros de solución salina la presión arterial media es 55 mmHg; por lo que se indica sustancia vasoactiva. ¿Cuál es el medicamento de elección?
A. Norepinefrina
B. Epinefrina
C. Vasopresina
D. Dobutamina
E. Dopamina
58. Pre escolar de 3 años, traído por presentar cefalea desde hace una semana y pérdida súbita de la visión. Antecedente de haber presentado cuadro de varicela hace 10 días. Laboratorio: títulos altos de anticuerpos anti proteína neural. ¿Cuál es la actitud terapéutica inmediata de elección?
A. Inmunoglobulina
B. Aciclovir
C. Corticoides orales
D. Ciclofosfamida
E. Ganciclovir
59. Mujer de 45 años, hace un día luego de una comida copiosa presenta dolor abdominal tipo cólico, intenso con irradiación en faja. Examen: PA: 100/60 mmHg; FC: 88 X'; FR: 20 X'. Abdomen: dolor en epigastrio y mesogastrio. Laboratorio: leucocitos: 8500/μl, amilasa 400 U/l. Luego de la administración de fluidos endovenosos. ¿Qué medicamento usaría para el dolor?
A. Pargerverina
B. Diclofenaco
C. Omeprazol
D. Hioscina
E. Tramadol
60. Recién nacido de parto vaginal que en la primera hora de vida presenta dificultad respiratoria. Examen: taquipnea, politirajes, cianosis, ausencia del murmullo vesicular en hemitórax izquierdo, ruidos cardiacos desplazados a la derecha, abdomen escafoideo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Neumonía aspirativa
B. Hernia diafragmática
C. Enfermedad de membrana hialina
D. Anillos vasculares
E. Aspiración meconial
61. ¿Qué medicamento debe ser suspendido en un paciente hipertenso que cursa con hipercalcemia?
A. Hidroclorotiazida
B. Captopril
C. Losartan
D. Furosemida
E. Bisoprolol
62. Gestante de 35 semanas con dolor abdominal intenso asociado a anorexia, náusea y vómitos. Examen: PA: 125/85 mmHg; T°: 38°C; FC: 98 X'. Abdomen: útero grávido, no contracciones; dolor en cuadrante superior derecho y resistencia muscular. Laboratorio: Hb: 11 g/dl; leucocitos: 13500/μl; segmentados: 80%; bastones: 5%. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Hematoma hepático
B. Pielonefritis
C. EPI
D. Torsión anexial
E. Apendicitis aguda

63. Dentro de las modificaciones fisiológicas en el embarazo se observa ...
- A. diátesis hemorrágica.
 - B. incremento del vaciamiento gastrointestinal.
 - C. acidosis respiratoria.
 - D. hemoconcentración.
 - E. incremento del gasto cardiaco.**
64. Varón 54 años, presenta tumoración de 5x5 cm en región inguinal derecha que aumenta con el esfuerzo. Examen: tumoración reductible en región inguinal derecha, con anillo sin dilatación. Es intervenido quirúrgicamente, confirmando en el intraoperatorio hernia en posición directa. ¿A qué tipo de clasificación de Nyhus corresponde?
- A. II
 - B. III B
 - C. III C
 - D. III A**
 - E. I
65. Un médico general va a participar de una campaña de detección de cáncer de mama en una región de la selva con muchas inequidades, para lo cual realizará el tamizaje con un mamógrafo de última generación en mujeres aparentemente sanas. ¿A qué nivel de prevención corresponde esta intervención?
- A. Primaria
 - B. Secundaria**
 - C. Terciaria
 - D. Cuaternaria
 - E. Primordial
66. Varón de 20 años con antecedentes de úlcera péptica con fracaso terapéutico, llega a emergencia por dolor abdominal intenso desde hace 30 minutos, identifica hora exacta de inicio del dolor. Examen: fascies dolorosa, taquicardia. Abdomen: dolor difuso con contracción y resistencia muscular marcada, reacción peritoneal. Rx Tórax: imagen radiolúcida subdiafragmática derecha. En la intervención se encuentra úlcera duodenal de 0.8 cm perforada en primera porción. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico recomendado?
- A. Sutura de perforación**
 - B. Gastrectomía total
 - C. Vaguetomía
 - D. Antrectomía
 - E. Gastrectomía subtotal
67. Mujer de 48 años, es hospitalizada en unidad de cuidados intensivos por edema agudo de pulmón y cetoacidosis diabética. Antecedente: diabetes mellitus de larga data y linfoma no Hodgkin. Luego de 5 días presenta fiebre y secreción traqueobronquial purulenta por tubo endotraqueal. Rx de tórax: nuevos infiltrados pulmonares. Luego de la toma de cultivo de esputo. ¿Cuál es el tratamiento empírico?
- A. Oxacilina + Ceftazidima
 - B. Meropenem + Amikacina**
 - C. Ceftriaxona + Levofloxacino
 - D. Amikacina + Levofloxacino
 - E. Ceftriaxona + Amikacina
68. ¿Cuál es la utilidad del test de APGAR al minuto de vida en el neonato?
- A. Decidir la conducta en la reanimación**
 - B. Determinar el riesgo de hemorragia intracraneana
 - C. Evaluar el grado de acidosis metabólica
 - D. Determinar el pronóstico neurológico
 - E. Evaluar la severidad de la asfixia intrauterina
69. Según los hitos del Test peruano de desarrollo psicomotor del niño, en el área del lenguaje comprensivo. ¿A qué edad en meses un niño es capaz de obedecer a una orden simple como entregar una pelota al ser solicitada por la madre?
- A. 10**
 - B. 7
 - C. 9

D. 11

E. 8

70. Las arterias suprarrenales superiores proceden de ...

A. las arterias ureterales.

B. las frénicas inferiores.

C. la aorta abdominal.

D. la mesentérica inferior.

E. las arterias renales.

71. Varón de 25 años, sufre accidente de tránsito, evaluado en emergencia, se diagnostica trauma abdominal cerrado con indicación quirúrgica. En la intervención se encuentra hígado con laceración de 5 cm de penetración en parénquima; de acuerdo a la Asociación Americana de Cirugía de Trauma. ¿A qué grado de lesión hepática corresponde?

A. V

B. III

C. II

D. IV

E. I

72. Los ensayos clínicos tienen tres pilares básicos para su ejecución: randomización, brazo de estudio y ...

A. estratificación.

B. cegamiento.

C. asignación proporcional de participantes.

D. grupo de comparación.

E. uso de placebo.

73. Varón de 40 años con diabetes mellitus desde los 15 años en tratamiento irregular; acude a emergencia por fiebre y náusea. Antecedente de infecciones urinarias a repetición. Examen: PA: 100/60 mmHg; FC: 100 X'; FR: 24 X'. Se palpa globo vesical. ¿Qué nervios se encargan principalmente de la contractilidad de la vejiga?

A. Pélvicos parasimpáticos

B. Hipogástricos parasimpáticos

C. Pudendos parasimpáticos

D. Pudendos simpáticos

E. Hipogástricos simpáticos

74. Varón de 38 años presenta hace 4 días debilidad muscular de inicio distal progresivo y ascendente. Antecedente de diarrea hace 2 semanas que se autolimitó. Examen: despierto, funciones vitales estables, fuerza muscular disminuida a predominio distal en manos y pies; ROT: disminuidos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Enfermedad de Lyme

B. Síndrome de Guillain Barré

C. Trastorno de conversión

D. Botulismo

E. Mononeuritis múltiple

75. Mujer de 60 años que al llegar de viaje de Tumbes por vía terrestre presenta de forma súbita dolor torácico, dificultad respiratoria y desvanecimiento. Antecedente: mastectomía por cáncer de mama hace 5 días y al momento en quimioterapia. Examen: PA: 90/60 mmHg; FC: 98 X'; FR: 28 X'; SatO₂: 97%; diaforesis y frialdad distal. ¿Cuál es la medida inicial?

A. Fibrinólisis

B. Radiografía de tórax

C. Anticoagulación

D. Dímero D

E. Ecografía doppler

76. Niño de 18 meses, traído a consulta por presentar anorexia desde hace 30 días. Examen: llanto intenso durante la evaluación, desnutrido, pálido, cefalohematoma parietal izquierdo, múltiples equimosis redondeadas de bordes bien delimitadas en ambos muslos y zona escrotal. ¿En qué diagnóstico sospecha?

- A. Enfermedad de Kawasaki
- B. Deficiencia congénita de antitrombina III
- C. Maltrato infantil**
- D. Síndrome urémico-hemolítico
- E. Sepsis con CID

77. ¿Cuál es una causa de alcalosis respiratoria?

- A. Sepsis**
- B. Fibrosis pulmonar
- C. Edema pulmonar
- D. Miastenia gravis
- E. Botulismo

78. Varón de 42 años, ingresó a UCI por pancreatitis aguda severa; a los 5 días de hospitalización se produce abundante vómito de contenido bilioso, luego de lo cual presenta taquipnea e insuficiencia respiratoria grave por lo que es intubado. Rx de tórax: infiltrados alveolares difusos y bilaterales que compromete ambos campos pulmonares. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Tromboembolismo pulmonar
- B. Insuficiencia cardíaca congestiva
- C. Hemorragia alveolar difusa
- D. Síndrome de distrés respiratorio agudo**
- E. Edema pulmonar cardiogénico

79. Varón de 38 años, acude por 3 meses de dolor abdominal en epigastrio tipo ardor, sensación de saciedad y llenura posprandial. Antecedente de arritmia cardíaca. Se decide iniciar tratamiento farmacológico. ¿Cuál es el tratamiento más recomendado en este caso?

- A. Bismutol
- B. Omeprazol**
- C. Hidróxido de aluminio
- D. Ranitidina
- E. Cisaprida

80. Según el sistema PALM-COEIN de la FIGO para causas de sangrado uterino anormal. ¿A qué categoría corresponden los miomas?

- A. P
- B. A
- C. M
- D. L**
- E. C

81. Gestante de 35 semanas con sangrado vaginal moderado que se inició durante el sueño, no presenta dolor ni contracciones. Examen: PA: 120/60 mmHg; FC: 72 X'; altura uterina: 32cm; latidos fetales: 144 X'; no dinámica uterina, huellas de sangrado en genitales. ¿Cuál es la conducta a seguir?

- A. Cesárea urgente
- B. Ecografía transvaginal**
- C. Tocólisis
- D. Inducción del parto
- E. Tacto vaginal

82. Varón de 54 años consulta por dispepsia, hematemesis y melena. Endoscopia: lesión prominente en mucosa de antro. ¿A qué tipo de clasificación de Borrmann pertenece?

- A. 4
- B. 3
- C. 5
- D. 1**
- E. 2

83. Varón de 72 años hipertenso, es llevado a emergencia por presentar bruscamente cefalea intensa y trastorno del sensorio. Examen: sudoroso, respiración rápida y superficial. Escala de Glasgow: 4; pupilas puntiformes con reflejo fotomotor lento y cuadriplejía. ¿Cuál es la ubicación de la lesión?
- A. Cerebelo
 - B. Protuberancia**
 - C. Lóbulo frontal
 - D. Lóbulo temporal
 - E. Cápsula interna
84. ¿A qué zona corresponde la tráquea y el esófago en la evaluación de lesiones del cuello en un politraumatizado?
- A. V
 - B. IV
 - C. III
 - D. II
 - E. I**
85. Mujer de 28 años consulta por palpitations, nerviosismo, intolerancia al calor y diarreas. Antecedentes no contributorios. Examen: FC: 110X'; PA: 120/70 mmHg. Ojos: retracción palpebral; cuello: bocio difuso, no doloroso. ¿Qué examen del laboratorio solicita para confirmar el diagnóstico?
- A. TSH y T4 libre**
 - B. TBG-T3
 - C. Cortisol y ACTH
 - D. LH, FSH
 - E. TSH y prolactina
86. Lactante de 11 meses, presenta lesiones dérmicas pruriginosas, precedidas tres días por rinorrea, tos y fiebre de 38°C. Examen: lesiones máculopapulares eritematosas, vesículas y costras en cuero cabelludo, cara y tronco; vesículas en párpados y mucosa oral. ¿Cuál es el agente etiológico?
- A. Herpes virus tipo 6
 - B. Coronavirus
 - C. Paramyxovirus
 - D. Parvovirus B19
 - E. Virus varicela-zóster**
87. ¿Cuáles son las células encargadas de la producción de anticuerpos?
- A. Neutrófilos
 - B. Linfocitos T CD4+
 - C. Linfocitos T reguladores
 - D. Linfocitos CD8+
 - E. Linfocitos B**
88. ¿A qué trastorno ocular orienta el síntoma visual tipo destello?
- A. Desprendimiento de retina**
 - B. Iritis
 - C. Glaucoma
 - D. Catarata
 - E. Paresia muscular extraocular
89. ¿Cómo se denomina a la capacidad que tiene una prueba diagnóstica para rechazar un caso de tuberculosis multidrogorresistente y que no corresponde a ese estado de enfermedad?
- A. Precisión
 - B. Valor predictivo positivo
 - C. Especificidad
 - D. Sensibilidad
 - E. Valor predictivo negativo**

90. Pre escolar de 3 años con herida cortante en cara ocasionada por un clavo; madre presenta el carné de vacunas, confirmando que ha cumplido con las inmunizaciones de acuerdo a la edad. ¿Cuál es la indicación con respecto a la profilaxis para tétanos?
- A. Aplicar toxoide tetánico e inmunoglobulina tetánica
 - B. No aplicar vacuna ni inmunoglobulina tetánica**
 - C. Adelantar dosis de vacuna pentavalente
 - D. Aplicar sólo toxoide tetánico
 - E. Aplicar sólo inmunoglobulina tetánica
91. ¿Cuál de las siguientes malformaciones uterinas se debe a la falta total de fusión de los conductos de Müller?
- A. Septado
 - B. Tabicado
 - C. Bicorne
 - D. Arqueado
 - E. Didelfo**
92. Niña de 9 años procedente de Chíncha, ingresa a emergencia por intenso dolor óseo generalizado desde hace dos días, niega fiebre. Examen: pálida, escleras ictericas, esplenomegalia, huesos y articulaciones normales. Antecedente de ingresos anteriores por cuadros similares en el invierno. Colectomizada hace 3 años. Laboratorio: Hb: 7 g/dl; leucocitos: 15,000/ μ l; normoblastos: 5%; reticulocitos: 3%; BT: 10 mg/dl; BI: 8 mg/dl. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Anemia megaloblástica
 - B. Tuberculosis
 - C. Leucemia aguda
 - D. Malaria
 - E. Anemia falciforme**
93. Niño de 3 años, es llevado a consulta por presentar inestabilidad para la marcha desde que comenzó a caminar. Madre refiere que pensó que mejoraría con el tiempo por eso no acudió antes. Usted solicita una tomografía y se evidencia hipoplasia cerebelar. ¿Qué vesícula encefálica se afectó en la embriogénesis?
- A. Telencéfalo
 - B. Diencefalo
 - C. Metencéfalo**
 - D. Mielencéfalo
 - E. Mesencéfalo
94. Varón de 65 años con diagnóstico de cáncer de tiroides que abandonó tratamiento, con desarrollo progresivo de disfonía. Es llevado a emergencia por afonía y estridor respiratorio. Usted sospecha compromiso bilateral del nervio recurrente laríngeo, que es rama del par craneal.
- A. VII
 - B. XI
 - C. XII
 - D. IX
 - E. X**
95. Lactante de 9 meses traído a emergencia después de presentar convulsión tónico-clónica generalizada de 20 minutos de duración; madre refiere que constató fiebre unos minutos antes de la convulsión. Antecedentes: niega convulsión previa. Examen: T° rectal: 39°C, letárgico, con hemiparesia derecha. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Estado epiléptico febril
 - B. Convulsión febril simple
 - C. Convulsión febril compleja**
 - D. Crisis epiléptica focal
 - E. Espasmo infantil
96. Gestante de 12 semanas en la que se realiza el Test Integrado para predicción de preeclampsia de inicio precoz, con lo que se le consideró como gestante de alto riesgo para presentar dicha patología. ¿Qué fármaco le indica para la prevención de la misma?
- A. Vitaminas antioxidantes

- B. L - arginina
- C. Atorvastatina
- D. Ácido acetilsalicílico**
- E. Calcio

97. Los hallazgos clínicos iniciales de los síndromes nefríticos agudos comprende:
- A. Hiponatremia, encefalopatía y cilindros granulosos
 - B. Cilindros céreos, edema crónico y oliguria
 - C. Hematuria, cilindros eritrocitarios e hipertensión arterial**
 - D. Cilindros leucocitarios, edemas y disuria
 - E. Proteinuria masiva, cilindros e hipocalcemia
98. Puérpera inmediata con hemorragia severa y descompensación hemodinámica, se sigue el protocolo respectivo y se decide aplicar ácido tranexámico. ¿Cuál es la dosis inmediata en gramos que debe colocarse por vía endovenosa?
- A. 2
 - B. 1**
 - C. 3
 - D. 0.5
 - E. 2.5
99. Mujer de 42 años, cursa con anemia, baja de peso y dolor abdominal. Colonoscopia: tumoración de 7x8 cm en el colon ascendente. Patología: adenocarcinoma. Es intervenida quirúrgicamente realizándose hemicolectomía derecha. ¿Cuál es el examen inicial a solicitar para realizar el seguimiento pos-operatorio y detectar la recurrencia de la enfermedad?
- A. Resonancia magnética de abdomen**
 - B. Antígeno carcino embrionario**
 - C. Colonoscopia
 - D. TAC de abdomen
 - E. Ecografía abdominal
100. Mujer de 28 años, desde hace dos meses presenta sangrado gingival y equimosis espontáneos en piernas. Examen: despierta, palidez de piel y mucosas, petequias abundantes a predominio de extremidades inferiores, no adenopatías, no hepatoesplenomegalia. Laboratorio: hemoglobina: 12 g/dl; plaquetas: 80,000/ μ l; ANA (-); anti DNA (-); serología para hepatitis C y VIH negativos; perfil de coagulación normal. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Lupus eritematoso sistémico
 - B. Vasculitis por sepsis
 - C. Púrpura trombocitopénica inmune**
 - D. Linfoma de Hodgkin
 - E. Artritis reumatoide