

1. ¿Cómo se denominan las masas ováricas bilaterales por cánceres gastrointestinales metastásicos secretores de mucina?
A. Tumor de Krukenberg
B. Tumor de células de Sertoli
C. Tumor de Brenner
D. Fibrotecoma
2. Mujer de 37 años, hace 5 meses presenta nódulo en región tiroidea asociada a baja de peso. Antecedente de irradiación con yodo radiactivo. ¿Cuál es el carcinoma probable?
A. Medular
B. Folicular
C. Papilar
D. Anaplásico
3. Recién nacido de un día, nacido de parto eutócico, hospitalario, al ser evaluado se evidencia que no moviliza miembro superior izquierdo. Examen: dolor a la movilización, no deformaciones, no signos de flogosis. Radiografía: se evidencia periostitis humeral. ¿En qué diagnóstico sospecha?
A. Osteomielitis de hombro
B. Trauma obstétrico
C. Sífilis congénita
D. Artritis séptica
4. Varón de 35 años, viaja a Huaraz, acude a emergencia por presentar somnolencia, cefalea, disnea en reposo, palpitations, náusea y desorientación. Examen: PA: 80/60 mmHg, FC: 110 X', piel fría y sudorosa. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
A. Diuréticos de asa
B. Oxigenoterapia con O₂
C. Oxigenoterapia con Óxido Nítrico
D. Acetazolamida
5. De los siguientes síntomas. ¿Cuál es característico de la incontinencia urinaria de urgencia?
A. Disuria
B. Nicturia frecuente
C. Pierde orina al toser
D. Perdida escasa de orina
6. En UCI neonatal, usted es llamado para atender a un neonato de dos días de vida, con diagnóstico de sepsis precoz que está convulsionando. ¿Qué fármaco es de primera elección?
A. Midazolam
B. Fenobarbital
C. Diazepam
D. Fenitoína
7. Mujer de 28 años, desde hace 2 meses presenta tos, disnea, espectoración y esporádicamente hemoptisis. Examen: acropaquia. Rx tórax: infiltrados alveolares bilaterales sin broncograma aéreo, tomografía pulmonar: vidrio delustrado con imagen de empedrado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Proteinosis alveolar
B. Microlitiasis alveolar
C. Fibroelastosis pleuroparenquimatosa
D. Neumonía intersticial linfocítica
8. Recién nacido a término de parto eutócico, nace con llanto vigoroso, APGAR 8¹ - 9⁵; es colocado en el pecho de la madre; es secado y se le limpia con un paño las secreciones de la boca. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Ventilación a presión positiva
B. Oxigenoterapia con CBN
C. Atención inmediata del RN
D. Aspirar secreciones
9. Varón de 47 años, con antecedente de infarto de miocardio hace un año, llega a emergencia por presentar disnea, nicturia y fatigabilidad. De acuerdo a su diagnóstico, ¿Qué mecanismo fisiológico es el que presenta?
A. Falla de marcapasos intrínseco
B. Aumento del gasto cardíaco
C. Disminución del gasto cardíaco
D. Disminución de la presión venosa
10. Niño de 5 años es traído por presentar engrosamiento de la voz. Examen: talla 130 cm, peso 30 Kg, acné en cara, se evidencia desarrollo muscular, crecimiento testicular y del pene, se palpan pequeños nódulos paratesticulares. ¿En qué diagnóstico sospecha?
A. Hiperaldosteronismo
B. Hiperplasia suprarrenal
C. Hiperkortisolismo
D. Tumor testicular

11. Primigesta de 35 años, a las 22 semanas en ecografía se aprecia imagen anormal del corazón fetal (en vez de la imagen en cuatro cámaras que ofrece la cruz típica, falta una porción justo por debajo de la cruz). Dicha anomalía estaría afectando la porción membranosa de la estructura embrionaria afectada. ¿A qué nivel tendrá dicha anomalía el feto?
- A. Tabique auricular
B. Tabique ventricular
C. Tubo cardíaco
D. Canal interauricular
12. Durante la monitorización electrónica de rutina y especializada, usados en la práctica anestésica y sus indicaciones. ¿Cuál es el monitor que mide la idoneidad de la ventilación, la colocación de un tubo endotraqueal y la perfusión pulmonar?
- A. Pulsioxímetro
B. Capnógrafo
C. Monitor de presión del ventilador
D. Analizador de oxígeno
13. Varón de 42 años, portador de válvula mitral protésica, acude por malestar general, astenia, baja de peso y fiebre a predominio vespertino. Examen: T° 38.5°C; presencia de nódulos de Osler y lesiones de Janeway en palma de manos; soplo diastólico cambiante en foco mitral. Laboratorio: Hb: 10 mg/dl; VSG y PCR elevados. Ecocardiograma: presencia de vegetaciones en válvula mitral. Hemocultivo en proceso. ¿Cuál es el tratamiento empírico indicado?
- A. Ciprofloxacino + ceftazidima
B. Vancomicina + gentamicina
C. Penicilina G sódica + metronidazol
D. Ampicilina + cloranfenicol
14. Varón de 48 años, estibador portuario, acude por cefalea y mareos en actividad y en reposo. Al examen: Lúcido, orientado, pupilas reactivas, nistagmus, ROT normales, signo de Romberg (+). ¿Cuál es la estructura afectada?
- A. Cerebelo
B. Lóbulo Frontal
C. Ganglios basales
D. Lóbulo Occipital
15. Niño de 2 años que al cruzar la pista con su madre es jalado y levantado del brazo; acude con dolor y disminución de movilidad de miembro superior derecho. Examen: brazo derecho en aducción, deformidad de la articulación del hombro. ¿Cuál es la primera opción diagnóstica?
- A. Rotura del manguito rotador
B. Fractura de clavícula
C. Subluxación del hombro
D. Fractura de cabeza humeral
16. Varón de 47 años, con úlcera duodenal controlada; quien se trata con un fármaco que actúa sobre las células parietales, bloqueando los receptores de histamina. ¿Cuál de los siguientes es el fármaco que utiliza?
- A. Bismuto
B. Cisaprida
C. Pantoprazol
D. Cimetidina
17. En el mes de marzo del 2023, se confirmó un caso de poliomielitis en el distrito de Manseriche, que a su vez presentó para el año 2022 un 43.6% de cobertura antipolio, con un índice de riesgo por acumulo de susceptibles de 1.24; como parte de las acciones de bloqueo, se tiene que vacunar a un lactante dos meses de edad, nacido de madre portadora de VIH. ¿Qué vacuna antipolio debe recibir de acuerdo al actual esquema nacional de vacunación?
- A. 3ra dosis de esquema APO
B. Iniciar esquema de 2 dosis IPV
C. Dosis de refuerzo APO
D. Iniciar esquema de 3 dosis IPV
18. Neonato que presenta convulsiones, nacido con hipoxia severa, en quien se descarta disturbios metabólicos. ¿Cuál es el rango terapéutico en mg/Kg para la administración de fenobarbital?
- A. 10
B. 15
C. 20
D. 5
19. ¿Cuál es el lugar de perforación que sospecharía en una obstrucción maligna de colon distal con válvula ileocecal continente?
- A. Transverso
B. Ángulo hepático
C. Ciego
D. Ángulo esplénico

20. Varón de 57 años, acude por tos, expectoración purulenta, fiebre y malestar general. Antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, usuario de inhaladores. Examen: PA: 110/70 mmHg, FC: 90 X', FR: 22 X', T°: 38°C, pulmones: roncales y sibilantes en ambos hemitórax. ¿Qué antibiótico debe recomendarse?
- A. Amoxicilina con ácido clavulánico
B. Claritromicina
C. Dicloxacilina
D. Doxiciclina
21. RN a término de 2 horas de vida, nacido por cesárea, presenta aleteo nasal y cianosis leve. Examen: FR: 80 X', FC: 124 X', SatO₂: 92%; tórax: MV pasa en ambos hemitórax, tiraje intercostal, escasos sibilantes; se palpa borde hepático; resto normal. Tratamiento: se administra O₂ por cánula binasal 2 l/m, FiO₂ 30% observando leve mejoría. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Sepsis de inicio precoz
B. Taquípea transitoria
C. Displasia broncopulmonar
D. Cardiopatía congénita
22. ¿Cuáles son los órganos más comprometidos como manifestación extraintestinal en la enfermedad inflamatoria intestinal?
- A. Suprarrenales
B. Pulmones
C. Riñones
D. Articulaciones
23. Recién nacido de 8 horas de vida, nacido de parto eutócico, pretérmino y de bajo peso que recibe lactancia materna y presenta vómito con rasgos de sangre. ¿Qué examen realiza para determinar que la sangre del vómito es materna?
- A. Dosaje de tiempo de trombina
B. Test de Coombs indirecto
C. Prueba de Apt
D. Thevenon
24. Mujer de 45 años, con cáncer de pulmón, súbitamente presenta hipotensión, disnea y trastorno de sensorio. Examen: cianosis distal, PA: 70/40 mmHg, FC: 110 X', FR: 25 X', SatO₂: 84%. Troponina elevada. Ecocardiografía informa disfunción ventricular derecha y en angiotom compromiso del 50% de los vasos pulmonares. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Enoxaparina
B. Rivaroxaban
C. Warfarina
D. Alteplasa
25. ¿Cuál es el tratamiento inicial de las fracturas pélvicas que revelan un aumento en el volumen pélvico?
- A. Taponamiento pélvico
B. Angiografía
C. Compresión con cinturón pélvico
D. Fijación externa del anillo pélvico
26. En el diagnóstico de apendicitis aguda. ¿Cuánto es el valor que corresponde al dolor a la palpación en la fosa ilíaca derecha de acuerdo a la puntuación de Alvarado?
- A. 4
B. 1
C. 3
D. 2
27. Mujer de 60 años, antecedente de EPOC, acude por palpitaciones y dolor torácico. EKG: ritmo sinusal, frecuencia 110 X', QRS angosto, con 3 ondas P de diferente morfología. ¿Qué tipo de taquicardia presenta?
- A. Por reentrada auricular
B. Auricular multifocal
C. Auricular por reentrada sinusal
D. Auricular
28. En relación a las fases del potencial de acción de la célula miocárdica, señale que mecanismo fisiológico sucede en la despolarización rápida (fase 0):
- A. Entrada lenta de calcio
B. Brusca entrada de sodio a la célula
C. Salida brusca de sodio de la célula
D. Salida de potasio desde la célula
29. Varón de 65 años, cursa con dolor crónico asociado a Ca de próstata, tiene tratamiento paliativo para el dolor, acude a la emergencia con signos de sobredosis. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 45 X'; desorientado y con contracciones involuntarias. ¿Cuál sería el medicamento a elegir como antídoto?
- A. Acetilcisteína
B. Flumazenilo
C. Carbón activado
D. Clorhidrato de naloxona

30. Mujer de 24 años, acude a emergencia por dolor súbito intenso en hipogastrio, acompañado de náusea y vómitos desde hace una hora. Última menstruación concluyó hace 2 días. Examen: FC: 90 X', FR: 20 X', T°: 37 °C, PA: 100/70 mmHg. Facies ansiosa, sensorio normal. Abdomen: dolor a la palpación profunda en hipogastrio; RHA presentes; Ginecológico: genitales externos normales, cérvix dolor a la lateralización, útero de 8 cm, anexo derecho con masa dolorosa de +/- 10x10 cm, anexo izquierdo normal. EcoTV: quiste mixto de ovario derecho de 10x9 cm. ¿Cuál es la causa más probable de este cuadro clínico?
- A. Absceso tuboovárico
B. Quiste a pedículo torcido
C. Endometrioma roto
D. Tumor de Brenner
31. Mujer de 56 años, acude a la consulta por presentar pérdida de sensibilidad cutánea, disminución de fuerza muscular, pérdida de control de esfínteres. ¿A qué nivel histológico está la lesión?
- A. Astroglia
B. Dendritas
C. Mielina
D. Oligodendrocito
32. ¿Cuál de los siguientes anestésicos tiene velocidad de inducción y recuperación rápida?
- A. Halotano
B. Sevoflurano
C. Isoflurano
D. Enflurano
33. Varón de 40 años antecedente de tuberculosis pulmonar, presenta de forma intermitente episodios de fiebre y tos con expectoración hemoptoica. Examen: pulmones: crepitantes en ambos hemitórax, con movilización de secreciones; tiene tomografía de alta resolución donde informa dilataciones bronquiales. ¿Qué antibiótico se recomienda?
- A. Amoxicilina con ácido clavulánico
B. Levofloxacin
C. Cefalexina
D. Doxiciclina
34. ¿Cuál de los siguientes parásitos necesitan el suelo para embrionarse y ser infectantes?
- A. Enterobius vermicularis
B. Ascaris lumbricoides
C. Echinococcus granulosus
D. Trypanosoma cruzi
35. Mujer de 24 años, gestante de 38 semanas, refiere pérdida de líquido por genitales externos desde hace 30 minutos. Examen: T°: 37 °C, PA: 120/70 mmHg, FC: 85 X'; AU: 33 cm, DU: 1/10 min, ++, 30 seg. Feto: LCD, LF: 140 X'; TV: D:1 cm, I: 80%, AP: +1; membranas rotas, líquido amniótico claro. ¿Cuál es el manejo?
- A. Maduración cervical
B. Iniciar antibioticoterapia
C. Inducción del trabajo de parto
D. Esperar el inicio espontáneo
36. Neonato de 18 horas de vida, presenta ictericia. Examen: activo, fontanelas normotensas; piel: ictericia en cara y cuello; abdomen: no visceromegalia. Laboratorio: Hb: 15 g/dl; bilirrubina total: 7 mg/dl, BD: 0.5 mg/dl, BI: 6.5 mg/dl; Grupo sanguíneo: A Rh(+). Grupo sanguíneo de madre: O Rh(+) y de padre: A Rh(+). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Ictericia por leche materna
B. Ictericia fisiológica
C. Anemia hemolítica por incompatibilidad Rh
D. Anemia hemolítica por incompatibilidad ABO
37. Varón de 43 años (HSH), acude por fiebre, tos y disnea. Examen: consuntivo. PA: 85/60 mmHg, FC: 112 X', FR: 25 X', T° 37 °C. Cultivo esputo hifas tabicadas y prueba de galactomanano positivo. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Itraconazol
B. Fluconazol
C. Voriconazol
D. Anfotericina B
38. Le informan al director del hospital que el seguro integral de salud financiará los medicamentos e insumos empleados en la atención del 100% de los pacientes afiliados al SIS, pero no así el pago del personal de salud. ¿Qué tipo de costo está coberturando el SIS?
- A. Total
B. Variable
C. Marginal
D. Fijo

39. Varón de 60 años, con cáncer de pulmón, ingresa por somnolencia y dificultad respiratoria. Examen: PA: 100/60 mmHg, FC: 70 X', FR: 18 X'. Laboratorio: sodio 125 mEq/l, osmolaridad: 270 mOsm/Kg, osmolaridad urinaria: 150 mOsm/Kg, sodio urinario: 50 mEq/l, creatinina: 0.9 mg/dl; función tiroidea normal. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Solución polielectrolítica
B. Cloruro de sodio 3%
C. Restricción hídrica
D. Furosemida
40. Mujer de 65 años, acude por astenia, disnea, baja de peso y dolor en hipocondrio izquierdo. Examen: caquexia marcada; abdomen: esplenomegalia. Lámina periférica: dacriocitos, anisopoiquilocitosis, policromasia y granulocitos en diferentes grados de maduración, aspirado de médula ósea seca. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Mielofibrosis primaria
B. Leucemia neutrofílica crónica
C. Trombocitemia esencial
D. Leucemia eosinofílica crónica
41. Niño de 4 años llega a emergencia por presentar tos y dificultad respiratoria luego de la ingesta de contenido líquido en botella de gaseosa hace 2 horas. La madre al confirmar que había ingerido gasolina, le provocó el vómito y lo lleva a emergencia, llegando con mayor dificultad respiratoria. ¿Cuál es la conducta inicial a seguir?
- A. Lavado gástrico
B. Corticoides
C. Soporte respiratorio
D. Carbón activado
42. La clasificación POPQ para evaluar el prolapso de la pared vaginal anterior considera los siguiente puntos de referencia:
- A. Ba D
B. Aa Ba
C. Ap Bp
D. Aa C
43. Varón de 45 años, acude por dolor retroesternal que se irradia hacia la mandíbula luego de esfuerzo físico. Acude a la emergencia donde se le aplica un medicamento que logra menor demanda de oxígeno al miocardio. ¿Qué medicamento logra ello?
- A. Diltiazem
B. Nitroglicerina sublingual
C. Amlodipino
D. Sildenafil
44. Usted es llamado a evaluar a un recién nacido pretérmino de 6 horas de vida. Examen: peso: 2700 g; tremor continuo, se halla con glicemia de 25 mg/dl. ¿Cuál es el tratamiento inmediato?
- A. Sonda orogástrica y administrar fórmula láctea
B. Lactancia materna inmediata
C. Glucosa intravenosa
D. Fenobarbital intravenoso
45. Mujer de 30 años va a consulta por presentar dolor en hipogastrio, dispareunia, flujo vaginal amarillento desde hace 3 días. Examen: FC: 74 X', FR: 20 X', T°: 37 °C, PA: 110/75 mmHg. Dolor a la palpación en hipogastrio, TV: dolor en anexos y al movilizar cuello uterino. Especuloscopia: flujo hemopurulento por orificio externo del cérvix. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Ciprofloxacino-gentamicina-metronidazol
B. Clindamicina-metronidazol-ampicilina
C. Gentamicina-ceftriaxona-metronidazol
D. Ciprofloxacino-doxiciclina-metronidazol
46. Mujer de 65 años, con chequeos ginecológicos regulares hasta el momento y con resultados de citología normales. ¿En cuál de las siguientes situaciones Ud. debe continuar con el uso del PAP para el tamizaje de Ca de cérvix en los siguientes años de vida de esta paciente?
- A. Historia de metaplasia escamosa
B. Inmunosuprimida
C. Histerectomizada por miomatosis
D. Vacunada contra VPH
47. En el 2022 la meta para control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años de edad llegó sólo a 55%. ¿Qué tipo de indicador influye en este logro?
- A. Impacto
B. Estructura
C. Proceso
D. Resultado

48. Gestante de 10 semanas, sin antecedentes patológicos, es hospitalizada por vómitos incoercibles, deshidratación severa y pérdida reciente de 5 Kg de peso. Examen: PA 90/60 mmHg; FC: 66 X'; no exoftalmos, no bocio, piel y extremidades sin lesiones. Laboratorio: Hb: 12.5 g/dl; T4 libre elevada y TSH disminuida. ¿Cuál es el manejo indicado?
- A. Metimazol
B. Propanolol
C. Tratamiento de soporte
D. Propiltiouracilo
49. Niña de 6 años, que ingresa por epistaxis y gingivorragia. Niega antecedentes patológicos previos. Examen: FC: 100 X', FR: 24 X', T°: 36 °C, peso: 20 Kg; paciente pálida, se evidencia epistaxis por ambas fosas nasales y gingivorragia, no adenopatías, no visceromegalia. Laboratorio: leucocitos: 10000/μl, Hb: 9 g/dl, plaquetas: 20000/μl, T. sangría: 15 seg, T. coagulación: 8 seg, TTP: 35 seg. ¿Cuál es la actitud inmediata?
- A. Interconsulta a hematología
B. Corticoides y expansor plasmático
C. Corticoides y trasfunder plaquetas
D. Realizar taponamiento nasal
50. Varón de 56 años, con enfermedad renal crónica estadio 5, sin terapia de reemplazo renal, ingresa por dificultad respiratoria, dolor precordial y anasarca. Examen: PA: 150/80 mmHg, FC: 50 X'. FR: 24 X'; piel: palidez marcada. EKG: bradicardia sinusal, QRS ensanchado y aplanamiento de onda P. ¿Cuál es el medicamento de elección?
- A. Insulina
B. Gluconato de calcio
C. Furosemida
D. β₂ agonistas
51. Usted atiende a un recién nacido pretérmino de 1400 g que presenta dificultad respiratoria moderada. Antecedente de madre febril con RPM de 28 horas. Se solicita análisis y radiografía. ¿Cuál es la actitud a seguir?
- A. Iniciar ampicilina y gentamicina inmediatamente
B. Tratamiento de soporte y esperar los resultados
C. Iniciar vancomicina si la radiografía es patológica
D. Iniciar antibióticos cuando presente signos de infección
52. Mujer de 58 años, obesa, que acude por manchado oscuro escaso por genitales externos. Antecedente: G0P(0000); menopausia a los 48 años. Examen: PA: 120/80 mmHg, FC: 78 X', T°: 36.8 °C; ginecológico: genitales externos atroficos, vagina atrofica, cérvix empotrado liso, útero de 6 cm, anexos no palpables. PAP: negativo; ECO TV: útero de 6 cm; endometrio de 10 mm, irregular, con contenido líquido; anexos: acordes a su edad. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Hiperplasia simple
B. Mucometra
C. Cáncer endometrial
D. Hematometra
53. ¿Cuál de los resultados del cociente de verosimilitud de una prueba diagnóstica, indica que ésta es útil para descartar la enfermedad?
- A. RV (+) > 9
B. RV (-) < 0.1
C. RV (+) = 0.8
D. RV (-) < 10
54. Mujer de 46 años, diabética, hace 5 meses presenta orina espumosa y edema de MMII. Examen: PA: 130/80 mmHg, FC: 90 X', FR: 20 X', T: 37°C; piel: palidez terrosa, edema de MMII con fovea. Laboratorio: proteinuria en orina de 24 hr: 30 mg/24 hr. ¿Qué grupo de medicamento debe usarse para evitar la aparición de proteinuria?
- A. Betabloqueadores
B. Inhibidores de enzima convertidora de angiotensina
C. Antagonistas receptores de angiotensina II
D. Bloqueadores de canales de calcio
55. Varón de 35 años, VIH positivo en tratamiento, acude por fiebre, tos y dificultad respiratoria. Examen: T° 38.5 °C; candidiasis oral; pulmones: crepitantes difusos en ambos hemitórax. Linfocitos CD4: 100/μl. PaO₂>70 mmHg. Gradiente A-a O₂< 35 mmHg. Tomografía de tórax: infiltrado intersticial en vidrio esmerilado. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Ceftriaxona + azitromicina
B. Trimetoprim-Sulfametoxazol
C. Pentamidina
D. Clindamicina + primaquina
56. Varón de 45 años, con falla cardiaca, FEVI 55%, acude por palpitations y dolor torácico. EKG: FC: 160 X', taquicardia irregular, con ausencia de ondas P y presencia de ondas f. ¿Qué medicamento está indicado para el control de la frecuencia?
- A. Profafenona
B. Verapamilo
C. Amiodarona
D. Lanatósido

57. ¿Cuál es el primer evento que desencadena el cuadro inflamatorio de colecistitis aguda?
A. Hemorragia subserosa
B. Infección bacteriana
C. Estasis biliar
D. Obstrucción del cístico
58. ¿Cuál de los siguientes anestésicos se puede utilizar para bloqueo de plexo braquial, para una operación de mano, de duración aproximada de 150 minutos?
A. Procaína
B. Clorprocaína
C. Lidocaína
D. Bupivacaína
59. Niño de 3 años, acude por presentar masa palpable a nivel escrotal derecha, blanda, intermitente y fluctuante en tamaño, asintomático. Examen: transiluminación: contenido líquido. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Linfadenitis inguinal
B. Hernia inguinal incarcerada
C. Hernia femoral
D. Hidrocele comunicante
60. Varón de 26 años, acude por palpitations y diaforesis. Examen: PA: 110/70 mmHg, FC: 125 X', FR: 22 X'. EKG: ritmo sinusal, QRS: 0.06 ms, es evaluado por cardiólogo quien confirma arritmia primaria. ¿Qué medicamento debe utilizarse?
A. Betabloqueadores
B. Beta adrenérgicos
C. Digitálicos
D. Calcio antagonistas
61. Mujer de 40 años, sin retraso menstrual, que presenta palpitations, pérdida de peso con aumento de apetito, diarrea, hiperactividad e irritabilidad. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 106 X'; piel: caliente y húmeda; abdomen: matidez desplazable y masa abdominal palpable en fosa iliaca izquierda; temblor fino de miembros superiores. ECO abdominopélvica: tumor heterogéneo de 8 cm en anexo izquierdo, útero y anexo derecho conservados, presencia de ascitis. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Coriocarcinoma
B. Tumor de Müller
C. Estruma ovárico
D. Tumor de Leydig
62. Varón de 28 años, ingresa por palpitations y dolor torácico. EKG: taquicardia regular, FC: 180 X', QRS 0.03 ms, ondas P retrógradas y negativas en derivadas inferiores. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea?
A. Labetalol
B. Adenosina
C. Lanatósido
D. Verapamilo
63. Recién nacido varón pretérmino, a la semana de vida con temperatura inestable y sangre macroscópica en heces. Examen: T°: 37.8 °C, FC: 140 X', FR: 50 X'; peso: 800 g; adecuada respuesta a estímulos; abdomen: distendido, RHA disminuidos; neurológico: despierto, respuesta disminuida a estímulos; resto normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Obstrucción intestinal
B. Enterocolitis necrosante
C. Sepsis neonatal
D. Vólvulo intestinal
64. RN a término, al segundo día de vida presenta erupción papular y pustulosa con contenido blanco amarillento de 1 a 2 mm de diámetro con halo eritematoso en cara, tronco y extremidades, que tienden a desaparecer. Laboratorio: cultivo de las lesiones negativo. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Herpes simple
B. Melanosis transitoria
C. Eritema tóxico
D. Candidiasis
65. RN de 8 horas de vida, prematuro de 34 semanas, PEG, presenta hipersalivación y babeo; luego de recibir lactancia materna presenta vómito lácteo, tos, dificultad respiratoria y cianosis. Examen: FR: 60 X', FC: 120 X'; tórax: subcréptitos en ambos hemitórax; abdomen escafoideo. ¿En qué diagnóstico sospecha?
A. Enfisema lobular congénito
B. Atresia esofágica
C. Secuestro pulmonar
D. Hernia diafragmática

66. Lactante de dos meses, es traído por presentar llanto constante, lactancia entrecortada, sudoración profusa retrocervical durante la lactancia. Examen: FC: 130 X', FR: 28 X', T°: 36.5 °C, peso: 3200 g, talla: 50 cm; pálido, adelgazado; tórax: roncales y subcrepitanes bilaterales; soplo sistólico III/VI en mesocardio, hígado a 3 cm DRCD. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Insuficiencia cardíaca
B. Fibrosis quística
C. Taquicardia sinusal
D. Neumonía aspirativa
67. ¿Qué estructura anatómica falla con más frecuencia para necesidad de colocación de marcapasos?
- A. Fibras de Purkinje
B. Haz de His
C. Nódulo sinoauricular
D. Nódulo atrioventricular
68. Mujer de 32 años, luego de discusión con esposo, ingiere 2 sobres de veneno de rata con fluoruro sódico, presentando dolor abdominal y trastorno del sensorio. Examen: PA: 130/60 mmHg, FC: 36 X', FR: 18 X', SaO₂: 91%; CV: RCR bradicárdicos, baja intensidad. ¿Cuál es el trastorno hidroelectrolítico que se produce?
- A. Hiperpotasemia
B. Hiperuricemia
C. Hipercalcemia
D. Hipernatremia
69. Varón de 60 años, sufre accidente de tránsito, llega a emergencia confuso y por ratos incoherente. Examen: PA: 110/50 mmHg, FR: 20 X', FC: 88 X'; signo de Babinsky unilateral. Escala de Glasgow 12. Tomografía: hematoma subdural. ¿Qué vasos cerebrales están lesionados?
- A. Vasos de la fosa posterior
B. Arteria meníngea media
C. Venas profundas en la duramadre
D. Seno longitudinal posterior
70. Mujer de 25 años, acude a consulta refiriendo disconfort genital y secreción vaginal. Examen: vulva sin lesiones y flujo vaginal grisáceo en introito, con olor a pescado; especuloscopia: flujo descrito de consistencia intermedia y con burbujas, no adherido a las paredes vaginales y cérvix con algunas manchas rojas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Vaginosis bacteriana
B. Vaginitis trichomoniásica
C. Vaginitis gonocócica
D. Vaginitis inespecífica
71. Varón que sufre caída por escaleras, presenta dolor cefálico y confusión. Examen: FR: 22 X', FC: 80 X', PA: 120/60 mmHg; signo del "ojo de mapache", anisocoria, pérdida de líquido blanquecino transparente por nariz y otorragia derecha. Escala de Glasgow 13. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Fractura de base de cráneo
B. Hematoma subdural
C. Fractura de bóveda craneal
D. Hematoma epidural
72. ¿Qué tipo de vacuna es la que se aplica contra el virus del papiloma humano?
- A. Componentes bacterianos inactivados
B. Virus vivos atenuados
C. Virus vivos inactivados
D. Antígenos virales recombinantes
73. El tratamiento para la TB activa durante la gestación tiene dos fases: bactericida (2 meses) con cuatro fármacos, seguida de la fase de continuación (4 meses), donde solo se indican la isoniazida con...
- A. moxifloxacino.
B. pirazinamida.
C. rifampicina.
D. etambutol.
74. Varón de 45 años ingresa por infarto de miocardio, al tercer día de hospitalización presenta hipotensión marcada que no mejora con solución salina ni vasopresores, luego se agrega oliguria. Examen: somnoliento, PA: 70/40 mmHg, FC: 102 X'. FR: 25 X'; piel: palidez marcada, frialdad y diaforesis. Laboratorio: lactato: 6 mmol/l. ¿Cuál es el medicamento de elección?
- A. Vasopresina
B. Dobutamina
C. Enoxaparina
D. Adrenalina
75. Madre de niña de 12 años, refiere que desde que inscribió a su hija en academia de baile en turno tarde, la niña manifiesta que algunas veces presenta visión doble y caída de párpado unilateral. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Tumor encefálico
B. Miller Fisher
C. Miastenia grave
D. Polimiositis

76. Mujer de 48 años, hospitalizada por celulitis ocular, al quinto día de evolución presenta fiebre, tos, espectoración y disnea. Antecedente: artritis reumatoide con corticoterapia crónica. Examen: PA: 90/60 mmHg, FC: 96 X', FR: 28 X', T°: 38 °C; pulmones: crepitantes en base de hemitórax derecho. Rx tórax: infiltrado alveolar en base de campo pulmonar derecho. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
- A. *Haemophilus influenzae*
B. *Streptococcus pneumoniae*
C. *Pseudomonas aeruginosa*
D. *Legionella pneumophila*
77. ¿A qué alteraciones se asocia el oligohidramnios?
- A. Onfalocele
B. Agenesia renal
C. Obstrucción intestinal
D. Atresia de esófago
78. Mujer de 24 años, con amenorrea de 8 semanas, traída a emergencia por dolor abdominal súbito, intenso y sensación de desvanecimiento. Antecedente de ovarios poliquísticos y tratamiento por EPI hace un año. Examen: FC: 102 X', T°: 36.5 °C, FR: 24 X', PA: 80/50 mmHg; pálida, sensorio no comprometido; abdomen: Blumberg positivo; ginecológico: útero de 7 cm, cuello cerrado con escaso sangrado rojizo por orificio cervical externo, dolor a la palpación de anexos. Laboratorio: Hb: 9 g/dl. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Embarazo ectópico
B. Aborto espontáneo
C. Aborto séptico
D. Torsión de quiste ovárico
79. Varón de 35 años acude por melena y hematemesis. Antecedente consumo crónico de AINES. Examen: palidez moderada. Se realiza estudio endoscópico y se decide no realizar terapia endoscópica. ¿Qué estigma endoscópico se ha encontrado?
- A. Sangrado babeante
B. Coágulo adherido
C. Vaso visible no sangrante
D. Mancha pigmentada plana
80. Niño de 5 años que sufre accidente de tránsito usando cinturón de seguridad, llega con gran dificultad respiratoria. Examen: FR 46 X', FC 100 X', SatO₂ 90%, T° 36 °C; quejumbroso; tórax: se palpa crepitación en fosa supraclavicular, en HTD timpanismo incrementado y abolición de MV; ruidos cardiacos taquicárdicos y desplazados fuera de LMC. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Taponamiento cardíaco
B. Neumotórax a tensión
C. Hernia diafragmática traumática
D. Fractura costal
81. Varón de 60 años, cursa con nicturia, disminución del chorro urinario, pujo miccional y goteo postmiccional. ¿En qué zona histológica se encuentra el origen de su patología?
- A. Central
B. Periférica
C. Periuretral
D. Transicional
82. Existen 3 niveles de soporte vaginal descrito por Delancey; la disrupción del nivel de soporte I puede conducir al prolapso de...
- A. recto.
B. útero.
C. vejiga.
D. uretra.
83. Varón de 68 años, acude por tos, espectoración, dolor torácico y fiebre. Niega antecedentes. Examen: FC: 100 X', FR: 25 X', T°: 37°C, PA: 85/60 mmHg; pulmones: crépitos en base de hemitórax derecho. Laboratorio: leucocitos: 10000/μl, úrea: 22 mg/dl, creatinina: 0.8 mg/dl. Rx tórax: infiltrado basal derecho. ¿Cuál es el tratamiento empírico indicado?
- A. Ceftriaxona + azitromicina
B. Ceftazidima + ciprofloxacina
C. Vancomicina + meropenem
D. Oxacilina + clindamicina
84. ¿Cuál es la conducta en una obstrucción intestinal de asa cerrada?
- A. Hidratación y antibióticos
B. Intervención quirúrgica
C. Sonda rectal
D. Sonda nasogástrica

85. Mujer de 38 años acude a emergencia por sangrado genital en regular cantidad; terminó de menstruar hace 7 días. Examen: FC: 90 X', T°: 37 °C, FR: 20 X', PA: 100/70 mmHg. Ginecológico: sangrado por introito vaginal; especuloscopia: sangrado rojizo con pequeños coágulos por orificio externo cervical; al tacto: útero de 12 cm, superficie irregular; anexos normales. ¿Cuál es la probable causa del SUA?
- A. Sarcoma endometrial
B. Miomatosis uterina
C. Pólipo endometrial
D. Adenomiosis
86. En la enfermedad arterial periférica, la localización de los síntomas musculares se suele correlacionar con la localización anatómica de la enfermedad. ¿Cuál es la arteria comprometida en la claudicación de la pierna?
- A. Femoropoplítea
B. Tibial posterior
C. Aortoiliaca
D. Dorsal del pie
87. ¿Cuál de los pólipos neoplásicos de colon tienen mayor potencial maligno?
- A. Adenoma vellosa
B. Adenoma tubular
C. Pólipos hiperplásicos
D. Hamartomas
88. Mujer de 45 años acude a consulta externa por subida de peso, trastornos menstruales. Examen: giba de búfalo, obesidad central, glucosa elevada, estrías cutáneas. ¿Cuál de los siguientes fármacos, es el medicamento de elección?
- A. Espironolactona
B. Prednisona
C. Ketoconazol
D. Fluconazol
89. Mujer de 48 años, ama de casa, acude por sensación de adormecimiento en mucosa oral, asimismo refiere que al masticar alimentos esta sensación se convierte en un dolor intenso, de poca duración y tipo "electricidad". ¿Qué par craneal está afectado?
- A. V
B. X
C. IX
D. VII
90. Un investigador concluye que los menores de seis meses que acuden al centro de salud no presentan asociación entre la ausencia de lactancia materna exclusiva y la mayor incidencia de episodios de diarrea. ¿Qué tipo de error se relacionaría con esta conclusión?
- A. II
B. Nulo
C. Alfa
D. I
91. La hipersensibilidad de la pared torácica y el movimiento paradójico (tórax inestable), pueden identificarse en lesiones de...
- A. pulmones.
B. tráquea.
C. diafragma.
D. costillas.
92. Varón de 45 años, con inmunodeficiencia en tratamiento irregular, hace 2 meses presenta tos, espectoración densa, fiebre y baja de peso, luego aparecen lesiones nodulares en pies, que se rompen y se fistulizan. Laboratorio: estudio de secreción evidencia filamentos grampositivos en forma de rosario, ramificados y curvos. Rx tórax: cavitaciones y nódulos. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Claritromicina
B. Rifampicina
C. Ciprofloxacino
D. Cotrimoxazol
93. ¿Cuál de los siguientes neurotransmisores actúa en el sistema nervioso autónomo?
- A. Noradrenalina
B. Dopamina
C. Acetilcolina
D. Serotonina
94. En sala de partos, el neonatólogo es llamado de emergencia para atender a un recién nacido de parto vaginal. Examen: APGAR: 8¹-9⁵; cabeza: lesión limitada por las líneas de sutura, fontanelas normotensas. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Caput succedaneum
B. Hemorragia intracraneal
C. Cefalohematoma
D. Hematoma subgaleal

95. El sistema de conducción especializado del corazón tiene doble función: generar impulsos rítmicos que provoquen la contracción miocárdica y por otra parte la de conducir este impulso a lo largo del corazón. Todas las células miocárdicas tienen cuatro propiedades. ¿Cómo se llama la capacidad de ser contráctil?
- A. Automatismo
B. Dromotropismo
C. Cronotropismo
D. Inotropismo
96. Mujer de 45 años, presenta oliguria posterior a urografía excretora, niega otros síntomas. Laboratorio: úrea 40 mg/dl, creatinina 3 mg/dl. $EF_{NA} > 1\%$; orina: cilindros pigmentados de color marrón-turbio, granulados y epiteliales. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Vasculitis
B. Glomerulonefritis
C. Necrosis tubular aguda
D. Nefritis intersticial
97. En la evaluación de un recién nacido. ¿Cuál de los siguientes hallazgos requiere atención especializada?
- A. Diástasis de rectos
B. Saturación de O_2 de 90%
C. Telangiectasia occipital
D. Puntos rubios
98. Varón de 26 años, desde hace 5 días, presenta cefalea global, fiebre y hace un día vómitos sin náusea, dolores osteomusculares. Examen: $T^\circ 39^\circ C$. Kernig y Brudzinski positivo. No traumatismos craneanos ni consumo de medicamentos. ¿Cuál es el hallazgo en LCR con mayor posibilidad de meningitis bacteriana?
- A. Glucosa 60 mg/dl
B. Ácido láctico 6 mmol/l
C. Proteínas 40 mg/dl
D. Recuento celular 100 / μ l
99. De acuerdo al algoritmo de valoración del paciente politraumatizado. ¿Cuáles son las primeras acciones a tomar a la llegada a emergencia?
- A. Exponer al paciente por completo y proteger de hipotermia
B. Valorar vía aérea, provocar respuesta verbal y proteger columna cervical
C. Valorar la respiración, exploración física y pulsioximetría
D. Valorar circulación, examen físico y control de funciones vitales
100. Varón de 58 años, trabaja desde hace 20 años en una industria metalúrgica con hierro; hace 5 meses presenta disnea y tos que se van incrementando con el tiempo. Examen: PA: 110/60 mmHg, FC:78 X', FR: 20 X'; pulmones: crepitantes difusos en ambos campos pulmonares. TEM de tórax: signos de panalización. ¿Cuál es el tipo de neumoconiosis?
- A. Asbestosis
B. Siderosis
C. Berilosis
D. Silicosis