

- En una paciente con diagnóstico de enfermedad de Graves Basedow. ¿Cuál de los siguientes exámenes confirma el diagnóstico?
  - Anticuerpos antireceptor de TSH
  
- Recién nacido de tres días, con vómitos biliosos, distensión abdominal e incapacidad para eliminar meconio. En el examen se encuentra abdomen poco distendido. Rx simple de abdomen: niveles hidroaéreos con patrón de obstrucción proximal y con ausencia de gas distal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Atresia yeyuno ileal
  
- En un paciente con neumonía adquirida en la comunidad. ¿Cuál es el microorganismo causal más frecuente?
  - *Streptococcus pneumoniae*
  
- De las medidas profilácticas inmediatas al nacimiento ¿Cuál es prioritaria por estar relacionada con sepsis neonatal?
  - Adecuado manejo del cordón umbilical
  
- ¿Cuál es el marcador de elección en el infarto agudo de miocardio en emergencia?
  - Troponina
  
- ¿Cuál es la causa más frecuente de obstrucción intestinal en el adulto no operado?
  - Hernias
  
- Mujer de 25 años, con dolor tipo cólico en mesogastrio desde hace 12 horas, que luego se hace difuso, náuseas y vómitos, ausencia de deposiciones y no elimina flatos. Fue operada hace 5 años de peritonitis generalizada por apendicitis aguda. Examen: T: 37.5°C, P.A: 100/70mmHg, FC: 120x/min. FR: 24x/min. Abdomen: distendido, poco depresible, doloroso, timpánico, RHA incrementados. Rx de abdomen simple de pie: niveles hidroaéreos y edema de asas. Hemograma: Hto: 40% leucocitos: 15,000 Ab: 6%. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
  - Obstrucción intestinal por adherencias
  
- Varón de 35 años a quien se le realizó ligadura y sección de los conductos deferentes. ¿Qué condición mínima debe cumplir para indicar espermograma de control y determinar azoospermia?
  - Tener 20 eyaculaciones
  
- Lactante de 8 meses, con antecedente de cuadro respiratorio alto hace 02 semanas, presenta desde hace 4 días fiebre de 39 °C, irritabilidad y membrana timpánica abombada. ¿Cuál es el tratamiento de elección de segunda línea?
  - Amoxicilina-clavulánico

- ¿Cuál es la causa más frecuente de hemorragia digestiva alta?
  - **Úlcera péptica**
  
- Escolar de 7 años, con antecedente de sibilancias. Acude a emergencia por presentar desde hace 2 días rinorrea, tos y dificultad respiratoria. Examen físico: FR: 40x', FC: 87x', saturación de oxígeno 94%. Aleteo nasal. Tórax y pulmones: tiraje intercostal y supraesternal, sibilancias inspiratorias y espiratorias. No mejora con el tratamiento de rescate. ¿Cuál es la complicación más frecuente?
- Neumotórax
  - **Atelectasia**
  
- Si una persona antes de orinar elimina pus por la uretra. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - **Gonorrea**
  
- ¿Cuál es el mecanismo de producción en la fractura de Colles?
  - **Mano en dorsiflexión**
  
- La acalasia, es una patología de:
  - **Esófago**
  
- Adolescente de 15 años con acné, presenta a nivel de cara lesiones: comedones, pústulas, pápulas y nódulos. ¿Cuál es el grado de acné?
  - **Grave**
  
- ¿Cuál es la función de la Inmunoglobulina A secretora de la leche humana?
  - **Antiinfecciosa**
  
- Gestante de 10 semanas, presenta náuseas y vómitos y no tolera la vía oral. Su peso habitual era 70 kg. y ahora es 60. Al examen presenta piel y mucosas secas. ¿Cuál de los siguientes exámenes sería el más importante para confirmar su sospecha diagnóstica?
  - **Cuerpos cetónicos en orina**
  
- Dentro del modelo de atención integral de salud: ¿Cuál de las siguientes alternativas es uno de los ejes de intervención del Plan Comunal de Salud?
  - **La atención integral al individuo por etapa de vida y a la familia como unidad**

- ¿Cuál es el volumen de hematíes en ml/Kg que se debe transfundir en un lactante con Hb de 6.5 g/dL?
  - 10-15
  
- En niños con primer episodio de pielonefritis. ¿Qué estudio inicial renal está indicado?
  - Ecografía
  
- Varón de 30 años sufre quemadura con agua hervida. Examen: lesión que compromete ambas caras anteriores de las extremidades inferiores. Según la regla de los nueve, ¿Cuál es la extensión de la quemadura?
  - 36%
  
- Puérpera de 5 días, refiere mastalgia y herida en el pezón de la mama derecha. Antecedente de cáncer de mama en madre y hermanas. Examen: tumor, calor, rubor y dolor en cuadrante superno externo de mama derecha. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Mastitis
  
- La ingesta periconcepcional de ácido fólico reduce el riesgo de defectos:
  - Del tubo neural
  
- Mujer de 45 años, con falta de apetito, pérdida de peso, cansancio y fatiga desde hace dos meses. Actualmente no puede concentrarse y ha perdido interés por la vida. Además se torna irritable, tiende al pesimismo, presenta insomnio y se queja de molestias digestivas. Todo ello se agravó por pérdida del trabajo y retrasos en el pago al banco. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Depresión
  
- Mujer de 52 años que acude a consulta externa y presenta tumoración de crecimiento rápido, lobulada de contorno abollonado y bien delimitado en mama izquierda de 6x5 cm localizado en cuadrante externo, radio 2-5, Al examen: piel brillante y tensa, no adherencia y consistencia dura. No adenopatías. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Tumor Phyllodes
  
- Primigesta de 22 semanas, Rh negativo no sensibilizada. ¿Cuál de las siguientes acciones sería la más adecuada a realizar durante el control prenatal?
  - Administrar inmunoglobulina anti-D en la semana 28
  
- La anemia microcítica e hipocrómica, con niveles bajos de ferritina se caracteriza por déficit de:
  - Hierro
  
- Preescolar de 4 años de edad con fiebre, malestar general, anorexia, cefalea y mialgias, durante 2 ó 3 días. Examen físico: congestión faríngea, dolor a la palpación muscular y debilidad de extremidades. Presenta recuperación neurológica completa ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Poliomielitis abortiva
  
- ¿Cuál es la técnica quirúrgica de reparación herniaria sin tensión?
  - Lichtenstein

- Mujer de 35 años con antecedente de pancreatitis aguda hace 3 semanas, acude por presentar fiebre, náuseas y vómitos, dolor en hemiabdomen superior desde hace 5 días. Examen: T: 39 °C, PA: 120/80mmHg, FC: 100xmin, FR: 24xmin. Ictericia moderada en piel y escleras. Abdomen: blando, depresible, dolor a la presión en hemiabdomen superior, RHA presentes. Hemograma: leucocitos 20,000xmm<sup>3</sup>, abastados: 10%. Bilirrubinas totales: 6mg% a predominio de la directa. TAC: presencia de colección líquida con burbujas de aire en cuerpo y cola de páncreas. El diagnóstico más probable es:
  - Absceso pancreático
  
- En la sala de urgencias, en el manejo de la intoxicación por Paracetamol, el tratamiento específico es :
  - N-acetilcisteína
  
- En el contexto del Modelo de Atención Integral en Salud basado en la Familia y Comunidad ¿Cuál es el intervalo de edad (en años) de la población objetivo en la etapa de vida adolescente?
  - 12-17
  
- Gestante de 41 semanas. Al tacto: cérvix blando, de posición central, 2cm de longitud, borramiento: 70%, dilatación: 1 cm, altura de presentación: fuera de pelvis. ¿Cuál es el valor del Índice de Bishop para valorar el grado de maduración cervical?
  - 6
  
- ¿Cuál de los siguientes neurotransmisores es liberado cuando en un paciente se administra anfetamina?
  - Dopamina
  
- Las convulsiones parciales complejas se caracterizan por:
  - Presencia de automatismos
  
- ¿Cuál es el porcentaje de pérdida de peso en la deshidratación moderada en lactantes?
  - 5 – 10%
  
- ¿Cuál de las siguientes alternativas corresponde al documento emitido por la Comisión Nacional Sectorial o la Comisión Regional Sectorial, que da fe de que el establecimiento de salud cumple con el nivel predeterminado para brindar una atención en salud de calidad y haber aprobado la evaluación externa?
  - Constancia de acreditación
  
- ¿Cuál es la segunda causa de muerte materna en el Perú?
  - Pre-eclampsia
  
- ¿Cuál de las siguientes alternativas es la más adecuada para el diagnóstico definitivo de un nódulo tiroideo?
  - Punción y aspiración con aguja fina
  
- Se tiene que la tasa de incidencia de una enfermedad es tres veces mayor en varones que en mujeres, pero las tasas de prevalencia no muestran diferencias por sexo. ¿Cuál de las siguientes propuestas es la mejor explicación a esta situación?
  - La tasa de letalidad es mayor en varones

- ¿Cuál es el procedimiento que se le debe realizar a un paciente politraumatizado que presenta dificultad para orinar y sangre en el meato urinario?
  - Uretrografía retrograda
  
- Se desarrolló una investigación para establecer la posible asociación entre un determinado factor de riesgo (F) y el desarrollo de la enfermedad (E). Se establecieron dos grupos de participantes diferenciados por la presencia del factor (F). Luego de una observación de dos años se determinaron cuántos casos (E) se habían producido en cada grupo, para hacer el análisis correspondiente. ¿A qué diseño epidemiológico corresponde esta investigación?
  - Cohortes
  
- Varón de 40 años, con reflujo gastroesofágico, presenta epigastralgia y dolor tipo quemante en región retroesternal. En el estudio funcional el denominador común de esta enfermedad es.....
  - La igualdad de presiones esófago-estómago.
  
- En los trastornos por consumo de Cannabis (marihuana), se observa que :
  - Mejora la autoestima

- En relación a la vascularización pulmonar marque la alternativa que corresponde:
  - Las venas bronquiales drenan parcialmente la sangre aportada a los pulmones
  
- Varón de 81 años con antecedente de síndrome mielodisplásico. Acude a emergencia en mal estado general, fiebre y tumoración submandibular derecha. El hemograma: leucocitos: 200,000 (N52%, L25%, M9%), Hb 8.9 gr/dL y plaquetas 26,000. Se le realiza biopsia de tumoración compatible con celulitis más absceso. Tanto en el frotis como en el inmunofenotipo se observó 50% de blastos. ¿Cuál sería el probable diagnóstico?
  - Leucemia mieloblástica aguda
  
- En el líquido cefalorraquídeo de pacientes con meningitis TBC. ¿Cuál es el hallazgo más considerable para el diagnóstico?
  - Pleocitosis mononuclear
  
- Lactante de 10 meses presenta fiebre, vómitos y deposiciones líquidas en 10 oportunidades. Antecedente de inmunizaciones completas. ¿Cuál es el agente etiológico más frecuente?
  - Rotavirus
  
- Lactante de 3 semanas de vida, primogénito, presenta vómitos no biliosos que aumentaron progresivamente haciéndose más frecuente y en "proyectil". Examen: onda peristáltica que se proyecta de epigastrio a mesogastrio, tumoración pequeña palpable en cuadrante superior derecho. Rx simple de abdomen: burbuja de gas en el estómago. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Estenosis hipertrófica del píloro
  
- En la intoxicación aguda por organofosforados. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
  - Atropina
  
- Mujer de 32 años. Hace tres meses presenta flujo vaginal abundante y a veces con rasgos de sangre. Al examen: cérvix con ulceraciones y epitelio blanco focal. PAP: lesión intraepitelial de alto grado. ¿Cuál es la conducta a seguir?
  - Colposcopia y biopsia
  
- Varón 55 años, obesidad mórbida, hospitalizado por fiebre de 5 días de evolución cuya etiología está en estudio. Al segundo día, presenta crisis de excitación y se prescribe diazepam endovenoso (10 mg en 3 minutos). A las dos horas no despierta. Al examen: FC: 90 x', PA: 90/48 mmHg, Glasgow: 9, no signos neurológicos de focalización, no cianosis. gases arteriales: pH 7.24; CO<sub>2</sub>: 50; HCO<sub>3</sub>: 18; SatO<sub>2</sub>: 95%; Cl: 98; Na: 132; K: 5. La primera terapia a indicar es:
  - Soporte ventilatorio más antibióticoterapia empírica
  
- Lactante de 11 meses, presenta fiebre de 39°C, deposiciones líquidas sanguinolentas con abundante moco y pujo. Hemograma: leucocitosis con desviación izquierda. Reacción inflamatoria en heces: abundantes polimorfo nucleares. ¿Cuál es la etiología más probable?
  - *Shigella spp*
  
- Las quemaduras que comprometen desde la epidermis hasta la zona profunda de la dermis se clasifican como de:
  - Segundo grado profundo

- Lactante de 3 meses con displasia congénita de cadera. ¿Cuál es el signo más característico al examen físico?
  - Limitación a la abducción
  
- Mujer de 23 años, G:0, P:0, presenta dolor intenso localizado en bajo vientre hace 2 horas. FUR: hace 6 semanas, con  $\beta$ -HCG negativa. Al examen palidez de piel y mucosa, PA: 90/60mmHg. FC: 100xmin, T: 36.6°C, Abdomen: doloroso a la palpación profunda. Al tacto vaginal dolor intenso en fosa iliaca derecha se palpa pequeña tumoración de 3x2cm. Ecografía: Imagen hipocogénica de 3x2 cm en anexo derecho y liquido en cavidad con un halo radiante. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Cuerpo lúteo hemorrágico
  
- Preescolar de 03 años, se alimenta con biberón ¿Qué compromiso bucal se presenta con más frecuencia?
  - Disfunción motora oral
  
- ¿Cuál es la causa más frecuente de absceso hepático piógeno?
  - Infección biliar ascendente
  
- El fracaso en la reanimación cardiopulmonar de un recién nacido prematuro, tiene como principal causa el siguiente factor:
  - Bajos niveles de surfactante
  
- ¿Cómo se denomina el proceso que se realiza para garantizar que los comportamientos y las decisiones se ajusten a las normas, políticas, procedimientos y metas de la organización, así como a los requisitos legales?
  - Control

- Mujer de 35 años, con dolor pélvico y sangrado vaginal luego de tres semanas de retraso menstrual. Antecedentes: fumadora, G:4 P:2022, régimen catamenial regular, no anticonceptivos, cesareada 2 veces, dos legrados uterinos por aborto incompleto. Se aplica duchas vaginales. Examen: vagina con sangre rojo vino escasa que fluye por orificio cervical, útero AVF ligeramente aumentado de tamaño y de consistencia blanda, anexos no dolorosos. sub unidad  $\beta$ HCG: 12,000 mUI/ml, ecografía: saco gestacional con embrión activo a 2 cm de orificio cervical externo. Control  $\beta$ HCG a las 48 horas: 15,000 mUI/ml. De favorecer la continuación del embarazo, ¿Cuál sería la complicación a la que se expone a la paciente?
  - Acretismo placentario
  
- Se consideran parasitosis transmitida desde el suelo a...
  - áscaridiasis, trichuriasis.
  
- Gestante de 39 semanas en fase activa de trabajo de parto. Feto en presentación cefálica con deflexión y punto de referencia nasal. ¿Cuántos centímetros mide el diámetro que se presenta?
  - 13.5
  
- Lactante de 11 meses de edad con fiebre desde hace 4 días, se agrega tos moderada y secreciones amarillentas en fosas nasales y conjuntivas, exantema morbiliforme eritematoso en cara, tronco, brazos; eritema faríngeo y escasos roncales en campos pulmonares. ¿Cuál es el agente causal probable?
  - Virus del sarampión
  
- Mujer de 28 años, con PAP: NIC I. Se le realiza colposcopia la cual fue satisfactoria y negativa. ¿Cuál es el próximo paso a seguir?
  - Control en 6 meses
  
- La edad mínima para aplicar la vacuna neumocócica polisacárida es...
  - 2 años
  
- El Médico Jefe de un establecimiento de salud, recolecta datos de manera continua de niños con diarrea aguda, con el apoyo de todos los médicos de consultorios externos, solicitando datos mínimos como edad, sexo, procedencia y tiempo de enfermedad; con los cuales monitorea las tendencias y hace enfoque de riesgo geográfico para orientar sus intervenciones familiares y comunitarias. ¿Qué tipo de acción de Salud Pública realiza?
  - Vigilancia de la salud
  
- Varón de 35 años que viaja a un lugar con una altitud de 3,500 metros y comienza a presentar cefalea, irritabilidad, insomnio, náuseas, vómitos e hiperventilación. ¿Cuál es el estado ácido-básico que presenta?
  - Alcalosis respiratoria
  
- Mujer de 36 años, abortadora recurrente, acude para consejería preconcepcional. Dice tener ecografía compatible con leiomioma uterino. Si el leiomioma submucoso fuera el causante de las pérdidas recurrentes. ¿Cuál sería la alteración menstrual característica?
  - Hipermenorreas



- El Médico Jefe de un establecimiento de salud realiza un taller con su equipo de gestión, donde en base a la información del ASIS, identifican y priorizan problemas frente a los cuales, proyectan y programan los recursos necesarios para garantizar la ejecución de las actividades para el logro de los objetivos programados para el siguiente año fiscal. ¿Qué tipo de planificación han desarrollado?
  - Operativa
  
- En un paciente con convulsiones y coma por pérdida de sodio. ¿Cuál es el valor de sodio sérico, en mEq/L, que esperaría encontrar?
  - 115
  
- El Médico del centro de salud, decide hacer visita domiciliaria a su paciente ingresando a su hogar. Este es un momento de especial relevancia en la relación médico-paciente, que favorece:
  - La solidaridad con el enfermo
  
- ¿A qué segmento del encéfalo corresponde el diencéfalo?
  - Prosencéfalo
  
- ¿Cuál es la medida que se utiliza para calcular la proporción de la incidencia en expuestos que se debe a la exposición de un factor determinado?
  - Riesgo atribuible porcentual
  
- Gestante de 33 semanas, acude por presentar sangrado vaginal rojo rutilante, dolor tipo contráctil y disminución de movimientos fetales. Al examen presenta tono uterino aumentado y LCF: 100 x min. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Desprendimiento prematuro de placenta
  
- ¿Cuál de las siguientes fases **NO** forma parte del ciclo cardíaco?
  - Relajación isobarométrica
  
- Gestante de 34 semanas. Antecedente de 02 partos de 39 semanas, 01 parto gemelar de 33 semanas, 01 embarazo ectópico, teniendo todos sus hijos vivos. ¿Cuál es su fórmula obstétrica actual?
  - G: 5 , P: 2214
  
- El plexo cardíaco tiene su origen en:
  - Ramas cervicales del vago y tronco simpático
  
- Varón de 45 años que concurre a la emergencia por dolor abdominal en hipocondrio derecho, fiebre, ictericia y coluria de inicio brusco y de tres días de evolución. Colectomizado hace 6 meses. Examen físico: T: 38.5°C, icterico, Signo de Murphy +++. Leucocitos: 20,000. Bilirrubinas directas: 6mg/dL. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
  - Colangitis
  
- ¿Cuál es la causa más probable de derrame pleural de tipo trasudado?
  - Cirrosis hepática

- Mujer de 25 años, promiscua, presenta secreción vaginal en moderada cantidad, amarillenta y espumosa. Al examen: cérvix con lesiones eritemato puntiformes. ¿Cuál es el posible agente etiológico?
  - Trichomona hominis
  
- ¿Cuál es la tríada que acompaña al cuerpo extraño en la córnea?
  - Fotofobia, lagrimeo y blefaroespasma
  
- ¿Cuál es la causa más frecuente de hemorragia post parto?
  - Atonía uterina
  
- Varón de 18 años es traído a la emergencia, por accidente de tránsito. Examen: herida amplia en cuero cabelludo, midriasis de pupila derecha, deformidad de pierna izquierda. Apertura de párpados al llamado, respuesta verbal confusa y localiza dolor al examen. ¿Cuál es su puntaje de acuerdo a la escala de Glasgow?
  - 12
  
- ¿Cuál es el tratamiento de elección en un paciente con hemorroides grado IV?
  - Hemorroidectomía
  
- En la clasificación del prolapso de órganos pélvicos conocida como POPQ , el punto C corresponde a:
  - Cérvix
  
- De los siguientes factores conocidos como responsables de retardo de crecimiento intrauterino. ¿Cuál está relacionado con el tipo I?
  - Genéticos
  
- En el manejo inicial del paciente politraumatizado ¿Cuál es la prioridad?
  - Despejar la vía aérea y proteger el cuello
  
- Varón de 58 años con diagnóstico de EPOC, evaluado en consultorio de neumología por 03 días de fiebre de 38°C y aumento de la tos y la disnea ya existentes. Antecedente de enfisema pulmonar desde hace 5 años. La radiografía de tórax muestra el clásico "tórax en tonel" pero no muestra signos de condensación clásica. La acción inmediata a tomar será:
  - Inicio de antibióticos con actividad en el alveolo
  
- Mujer con cinco semanas de gestación se infecta con el virus de la rubeola. ¿Cuáles son las malformaciones congénitas más probables?
  - Cataratas o cardiopatías congénitas
  
- ¿Cuál es el anticonvulsivante más efectivo en el tratamiento de crisis de ausencia?
  - Etosuximida

- Preescolar de 3 años que cursa con fiebre alta, escalofríos, herpes labial, estertores respiratorios, sople tubárico, dolor torácico pleurítico. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Neumonía neumocócica
  
- Varón de 18 años, que ha sufrido hace 30 minutos, herida por bala, manifiesta dolor y dificultad para respirar. Examen: PA: 90/60 mm Hg, FR: 30x', FC: 100x', herida de ingreso en cara posterior de hemitórax derecho. Murmullo vesicular abolido en el hemitórax derecho. RX tórax: imagen radiopaca 1/3 inferior y pulmón colapsado. Mediastino normal. ¿Cuál de las siguientes medidas se debe tomar de inmediato?
  - Drenaje torácico
  
- Mujer de 50 años acude a emergencia por dolor en el cuadrante inferior izquierdo, febril, tumoración en el mismo lado desde hace 48 horas. Tuvo episodios de estreñimiento y diarrea. Examen: T: 39°C, PA: 130/80mmHg, FC: 100xmin, FR: 24xmin. Abdomen: blando, presencia de masa dolorosa en cuadrante inferior izquierdo y región suprapúbica. Hemograma: leucocitos 18,000 abastados: 8%. TAC de abdomen: tumoración en fosa iliaca izquierda y presencia de aire alrededor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Diverticulitis
  
- 
  
- Mujer de 50 años, quien presenta cuadro de cefalalgia en hemicráneo derecho acompañado de náuseas y vómitos, de tipo recurrentes. Manifiesta que su madre y abuela presentaron los mismos síntomas. Estos se iniciaron en la infancia y ha notado que antes de aparecer la cefalea siente ver luces brillantes. ¿Cuál sería la presunción diagnóstica?
  - Migraña clásica
  
- ¿Cuál es la causa de muerte en la embolia pulmonar?
  - Shock cardiogénico
  
- En una gestante con bacteriuria asintomática, ¿A qué se debe la ausencia de disuria?
  - Relajación del músculo liso
  
- Escolar de 6 años, con faringoamigdalitis aguda, después de 24 horas presenta exantema micropapular rojizo en cuello y tronco, que se extiende a extremidades, predominando en los pliegues, región inguinal y codo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
  - Escarlatina
  
- ¿En qué segmento de la nefrona se reabsorbe el 100% de la glucosa filtrada?
  - Túbulo proximal
  
- ¿Cuál es la operación de elección en una diverticulitis sigmoidea complicada con peritonitis generalizada (Hinchey IV)?
  - Hartmann