

1. En el Síndrome de hipertensión endocraneana descompensado, en la fase de deterioro rostro caudal. ¿Cómo están las pupilas en la etapa diencefálica temprana?
- A. Midriáticas
B. Normales
C. Pequeñas hiporreactivas
D. Intermedias arreactivas
E. Pequeñas hiperreactivas
2. Varón de 23 años es trasladado al servicio de emergencia, debido a que hace 2 horas sufrió atropello por vehículo. Sus respuestas son incoherentes. Examen: PA 100/70 mmHg, FC 98X, FR 34X; Glasgow 8; herida en región temporal izquierda, pupilas hiporreactivas; resto del examen sin mayor alteración. ¿Cuál es la indicación inmediata?
- A. Oxigenoterapia 4 l/min
B. Hidrocortisona 0.25 mg
C. Metilprednisolona 25 mg/Kg
D. Aperturar vía venosa central
E. Intubación endotraqueal
3. ¿Cuál es el cuadro que se produce cuando la persistencia del conducto arterioso no se cierra, en especial las de mayor magnitud?
- A. Miocardiopatía grave
B. Vasculopatía pulmonar irreversible
C. Insuficiencia valvular
D. Insuficiencia cardíaca derecha
E. Estenosis valvular
4. Varón de 45 años, hace 2 horas sufre agresión con arma blanca en espalda, con dolor, limitación del movimiento y sensibilidad. Examen: herida penetrante a nivel paravertebral izquierda, altura L1-L2; no moviliza la extremidad inferior izquierda y pérdida de la termoalgnesia del lado derecho. ¿Qué lesión presenta?
- A. Lesión axonal difusa
B. Hematoma epidural
C. Cordón posterior
D. Cordón central
E. Cordón lateral
5. RN varón, presenta vómitos no biliosos "en proyectil" intensificado en el curso de varios días, no tolera ni siquiera líquidos claros; a pesar del vómito recurrente, tiene un apetito voraz; la mamá menciona que evacua cada vez menos flatos. Examen: deshidratado; abdomen: se palpa tumoración pequeña en el cuadrante superior derecho con presencia de ondas gástricas visibles. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Estenosis pilórica hipertrófica
B. Atresia yeyunal
C. Intususcepción
D. Duplicación intestinal
E. Estenosis duodenal
6. Varón de 30 años, desde hace 8 horas, luego de un esfuerzo, la hernia inguinal "ya no regresa", el dolor es continuo, náuseas, vómitos y no puede eliminar flatos. Examen: abdomen distendido, doloroso a la palpación; masa inguinal irreductible con RHA (+). ¿Cuál es la indicación a seguir?
- A. Tomografía abdominal
B. Ecografía de masa inguinal
C. Cirugía de emergencia
D. Rx de abdomen simple
E. Reducción manual
7. En la clasificación clínica de Fontaine de la enfermedad arterial periférica. ¿A qué estadio corresponde la claudicación moderada o grave?
- A. IIb
B. I
C. IIa
D. III
E. IV
8. Varón de 30 años, desde hace 2 días con dolor anal de aparición brusca, luego de levantar objeto pesado. Antecedente: estreñido crónico. Examen: perineo posterior se aprecia masa rojoviolácea en el margen anal. ¿Qué indicación es la pertinente?
- A. Escisión elíptica
B. Dieta rica en fibra
C. Hemorreidectomía
D. Baños de agua tibia
E. Metronidazol

9. Mujer de 18 años, desde hace 4 días presenta dolor intenso al defecar, con sangrado rectal. Antecedente: estreñimiento crónico. Examen: al tacto rectal se evidencia esfínter hipertónico y doloroso. ¿Cuál es el tratamiento inicial recomendado?
- A. Nitroglicerina tópica
B. Esfínterotomía externa
C. Baños de agua fría
D. Avance de colgajo
E. Infiltración con lidocaína
10. Lactante que desde hace 2 días presenta vómitos frecuentes no biliosos. Examen: mucosas reseacas; se palpa masa a nivel del epigastrio. Ecografía: píloro de 5 mm de espesor. ¿Qué se debe indicar?
- A. Nutrición enteral
B. Rx abdomen simple de bipedestación
C. Proquinéticos
D. Rehidratación
E. NPT
11. Varón de 50 años, sufre atropello por vehículo, con dolor y deformación de pierna. Examen: PA 100/70 mmHg, FC 96X', FR 24X'; herida de 10 cm en tercio medio de pierna con exposición de músculos y tibia. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Irrigación y desbridamiento
B. Antibióticos y analgésicos
C. Fijación externa y antibióticos
D. Lavado y vendaje
E. Afrontamiento y vacuna antitetánica
12. Varón de 25 años, admitido en trauma-shock por accidente de tránsito grave. Examen: pálido; T° 35°C, PA 60/40 mmHg, FC 110X', pulsos débiles, SatO₂ 88%; tórax múltiples fracturas costales; abdomen: distendido, RHA ausentes. Laboratorio: Hto 24%, EcoFAST líquido libre en cavidad peritoneal y desgarró esplénico. ¿Cuál es la indicación más importante?
- A. Control de daños
B. Paracentesis diagnóstica
C. TAC toracoabdominal
D. Transfusión sanguínea
E. Lavado peritoneal diagnóstica
13. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico recomendado para la pancreatitis necrotizante infectada?
- A. Pancreatectomía total
B. Pancreatectomía distal
C. Drenaje percutáneo
D. Necrosectomía con drenaje
E. Pancreatectomía parcial
14. En una diverticulitis aguda catalogada como Hinchey estadio IV. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico recomendado?
- A. Colectomía total
B. Hemicolectomía izquierda ampliada
C. Hemicolectomía izquierda
D. Sigmoidectomía más anastomosis
E. Operación de Hartmann
15. ¿Cuál es la conducta a seguir en un traumatismo de cráneo leve?
- A. Rx de cráneo
B. Observación por 6 horas
C. TAC cerebral
D. Observación por 24 horas
E. Craneotomía exploradora
16. Varón de 19 años, sufre caída del tercer piso y es trasladado por bomberos. Examen: dolor cervical, limitación motora de las cuatro extremidades. Rx cervical: fractura de 3ª vertebra cervical. Se mantiene hipotenso a pesar de la infusión de cristaloides. ¿Cuál es la acción a seguir?
- A. Dar albúmina EV
B. Aplicar mantas térmicas
C. Indicar cámara hiperbárica
D. Indicar dopamina
E. Aplicar hidrocortisona EV
17. Neonato de 2 semanas, traído por la madre, quien refiere que presenta eliminación de saliva abundante luego de iniciar la lactancia acompañado de tos y "atoro". Examen: abdomen distendido, blando y depresible. Se diagnostica atresia esofágica y se desea saber si existe la fístula traqueoesofágica. ¿Cuál es el examen a solicitar?
- A. Tomografía de tórax
B. Rx esófago con contraste
C. Rx simple de tórax
D. Mediastinoscopia
E. Toracoscopia

18. En enfermedad venosa crónica. ¿Cuál es uno de los tratamientos más exitosos de las telangiectasias en araña?
- A. Flebectomía cortante
B. Escleroterapia con espuma
C. Ablación venosa quirúrgica
D. Flebectomía potenciada
E. Escleroterapia con inyección
19. Varón de 20 años, laparatomizado por trauma abdominal cerrado, al 10° día presenta dolor abdominal intermitente, fiebre y cambios en el hábito intestinal. Examen: estable; abdomen distendido, RHA disminuidos, doloroso a la palpación superficial. Laboratorio: leucocitos 18000/ μ l; TAC colección intrabdominal 100 cm³. ¿Cuál es la indicación prioritaria?
- A. Relaparatomía + ATB
B. Nutrición enteral + ATB
C. NPT + ATB
D. Piperazilina-tazobactam
E. Drenaje percutáneo + ATB
20. ¿Qué imágenes en la TAC son característicos de los hematomas subdurales agudos?
- A. Sangrado difuso
B. Hemorragias puntiformes
C. Hematoma convexo
D. Hematoma intraventricular
E. Hematoma cóncavo
21. Mujer de 30 años, hace una hora sufre caída de escaleras de su casa, manifiesta no recordar lo sucedido. Antecedente: HTA con tratamiento regular. Examen: hematoma en región parietal derecha del cuero cabelludo, pupilas normoreactivas, disminución de la fuerza de la mano izquierda. ¿Qué se debe de indicar?
- A. Angio TEM cerebral
B. Potenciales evocados
C. RMN cerebral con contraste
D. Rx cráneo lateral y frontal
E. TAC cerebral sin contraste
22. Varón de 46 años, hace 4 horas sufre el impacto de proyectil de arma de fuego en abdomen. Examen: pálido e hipotenso. Tórax: pulmones MV pasa en ACP. Cardiovascular: RC rítmicos, taquicárdicos; abdomen globuloso, herida a nivel del mesogastrio, RHA disminuidos, Rebote(+). EcoFast: líquido libre en espacio de Morrison. ¿Cuál es la indicación inmediata?
- A. Rx abdomen en incidencia tangencial
B. Exploración de la herida
C. Laparoscopia diagnóstica
D. Transfusión sanguínea grupo universal
E. Laparotomía exploratoria
23. Varón de 80 años con artritis reumatoide con tratamiento con AINES, desde hace 5 horas presenta dolor brusco e intenso en epigastrio. Examen: abdomen algo distendido y doloroso a la palpación profunda en epigastrio, RHA (+). Rx abdomen simple sin mayores cambios. TAC perforación sellada. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Derivación gastroyeyunal
B. Gastrectomía distal
C. Observación
D. Vagotomía troncular con resección de úlcera
E. Resección parcial de la perforación
24. Según la clasificación de Strasberg de lesiones de la vía biliar. Una lesión en el hepático común a 2 cm de la confluencia de los conductos hepáticos. ¿A qué tipo corresponde?
- A. E₁
B. E₅
C. E₃
D. E₄
E. E₂
25. Varón de 2 meses, es traído por la madre que manifiesta que su hijo tiene vómitos biliosos, somnoliento, retraso del crecimiento. Examen: abdomen doloroso, RHA incrementados. Rx abdomen con contraste: imagen en "pico de ave" en la tercera porción del duodeno. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Atresia de duodeno
B. Malrotación intestinal
C. Enterocolitis necrotizante
D. Ileo meconial
E. Síndrome de intestino corto

26. ¿Cuántas semanas dura la consolidación de fracturas de huesos largos en adultos?
A. 9 - 10
B. 10 - 12
C. 4 - 5
D. 3 - 4
E. 6 - 8
27. En una paciente con estadio 0 para neoplasia maligna de colon, que presenta pólipos en el colon sigmoideos. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Dosaje de ACE cada 3 meses
B. TEM colon con contraste cada 6 meses
C. Colectomía izquierda
D. Extirpar por completo los pólipos
E. Sigmoidectomía parcial
28. Varón de 16 años, desde hace 2 meses presenta aumento de tamaño del hemiescrotos derecho, sin otra molestia. Antecedente: hace 13 años operado de cliptorquidia. Examen: testículo derecho 10 cm de longitud, indoloro. ¿Qué estudios auxiliares se debe indicar?
A. Rx tórax y abdomen simple
B. Alfa-fetoproteína y HGC β
C. Rx tórax y PCR
D. PSA y calcitonina
E. RMN y biopsia testicular
29. En la clasificación clínica de la enfermedad venosa crónica de la extremidad inferior. ¿Cuál corresponde a la clase 3?
A. Alteraciones cutáneas con hiperpigmentación, eccema venoso
B. Venas varicosas
C. Alteraciones cutáneas más úlceras cicatrizadas
D. Edema sin alteraciones cutáneas
E. Alteraciones cutáneas más úlceras activas
30. ¿Cuál es la triada clásica en la producción de la trombosis venosa profunda?
A. Lesión endotelial, obstrucción venosa y edema
B. Obstrucción venosa, hipercoagulabilidad y estasis venosa
C. Estasis venosa, hipercoagulabilidad y lesión endotelial
D. Lesión endotelial, edema e hipercoagulabilidad
E. Estasis venosa, edema e hipercoagulabilidad
31. Varón de 27 años, sufre accidente de tránsito, con mucho dolor y "falta de aire". Examen: PA 80/60 mmHg, FC 100X', FR 30X', SatO₂ 90%; herida de 4 x 5 cm en cara anterior de HTD de espesor total que comunica con la cavidad pleural. ¿Qué medida inmediata se debe indicar?
A. Apósito oclusivo con cinta en 3 de sus lados
B. Sutura del defecto
C. Apósito oclusivo que se fija herméticamente
D. Toracoscopia
E. Toracotomía exploratoria
32. En un ataque isquémico transitorio (AIT) carotídeo. ¿Cuál es una condición para la indicación aceptable pero no demostrada de endarterectomía carotídea?
A. AIT en los últimos 6 meses y estenosis del 50-69%
B. Ictus leve con estenosis <50%
C. AIT con estenosis <50%
D. Ictus leve con estenosis >70%
E. Uno o más AIT en los últimos 6 meses y estenosis >70%
33. Varón de 80 años que desde hace 5 días con dolor abdominal, sensación de alza térmica y pérdida del apetito. Examen: T° 39°C, PA 120/90 mmHg, FC 90X', FR 24X'; pulmón: MV pasa en ACP; RC rítmicos, regular intensidad; pulsos presentes; abdomen: globuloso, RHA disminuidos, dolor a la palpación profunda en hemiabdomen inferior y leve resistencia en FID. Laboratorio: leucocitosis y desviación izquierda. Examen de orina normal. Rx abdomen simple de pie: íleo reflejo CID. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Obstrucción intestinal
B. Perforación péptica
C. Pancreatitis aguda
D. Isquemia mesentérica aguda
E. Apendicitis aguda

34. Mujer de 45 años, hace 4 días fue intervenida de emergencia de colecistectomía laparoscópica, presenta ictericia, dolor abdominal y fiebre. Examen: ictericia de escleras; abdomen: distendido, doloroso, RHA presentes, rebote(+). Ecografía: colección líquida en el subhepático. Rx abdomen simple: niveles hidroaéreos. ¿Cuál es el posible diagnóstico?
- A. Perforación del duodeno
B. Lesión de vía biliar extrahepática
C. Lesión de la vía biliar intrahepática
D. Colangitis aguda supurada
E. Perforación inadvertida del colon transversal
35. Varón de 18 años, hace 6 horas fue mordido por perro del vecino en el rostro. Examen: herida de 4 cm en la región frontal con bordes irregulares, sangrante y sin necrosis. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Aplicación de nitrato de plata
B. Cierre por segunda intención
C. Ampicilina-sulbactam EV
D. Irrigación profunda con NaCl 0.9%
E. Cierre primario
36. Mujer de 36 años, desde hace 2 días presenta dolor urente en faja luego de ingerir abundantes alimentos. Antecedente: hace 1 año litiasis vesicular. Examen: abdomen: globuloso, RHA disminuidos, dolor a la palpación en hemiabdomen superior. Amilasa y lipasa incrementadas. TAC abdominal vesícula biliar paredes engrosadas conteniendo múltiples litos y aumento del volumen del páncreas. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Antibióticos de amplio espectro
B. Colecistectomía diferida
C. Nutrición parenteral total
D. Exploración quirúrgica de la vía biliar
E. CPRE
37. ¿Qué maniobra quirúrgica debe realizarse en una lesión grado IV del hígado, en el paciente inestable?
- A. Mantoux
B. Catell
C. Ladd
D. Pringle
E. Kocher
38. Varón de 20 años es trasladado a emergencia por haber sufrido atropello por vehículo. Examen: pulmones MV pasa ACP. RC taquicárdico y pulsos presentes. Abdomen: distendido, RHA (+); hematoma escrotal, sangrado en meato urinario. TR: próstata alta. Rx pelvis: fractura de rama superior del pubis. ¿Qué estructura anatómica es la afectada?
- A. Vejiga urinaria
B. Testículos
C. Riñón
D. Recto
E. Uretra
39. El tronco arterioso persistente tipo II se caracteriza porque...
- A. las ramas arteriales pulmonares nacen de la aorta ascendente, muy separadas una de otra.
B. las ramas de la arteria pulmonar nacen del tronco muy cerca una de otra, pero por separado.
C. las ramas arteriales pulmonares nacen de la aorta ascendente y tienen varias válvulas como salida.
D. se observa una arteria pulmonar principal común demostrable de la que nacen las ramas arteriales pulmonares.
E. las ramas arteriales pulmonares nacen de la aorta ascendente, muy cerca una de otra.
40. Diabético de 68 años, desde hace 3 semanas presenta dolor persistente de oídos, con cefalea y prurito; desde hace 5 días secreción purulenta por el oído derecho. Examen: PA 150/80 mmHg, FC 95X', T° 38°C. Otoscopia: tejido de granulación descamativo en el piso del CAE, con zonas de necrosis. Cultivo de secreción positivo para Pseudomona. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Sinusitis crónica
B. Otitis externa maligna
C. Otitis media aguda
D. Otitis externa crónica
E. Otitis media crónica
41. ¿Cuál es la indicación adecuada en el paciente con hipertensión endocraneana?
- A. PIC para disminuirla en primera instancia consiste en sedación y manitol EV
B. Mantener la PIC debajo de 20 mm Hg y presión de perfusión cerebral > 70 mmHg
C. Mantener la cabeza elevada en 10° y en posición lateral izquierda
D. Mantener la PIC debajo de 10 mm Hg y presión de perfusión cerebral > 90 mmHg
E. PIC se mantiene < 10 mm Hg se indica la sedación e hiperventilación

42. Mujer de 21 años con diagnóstico de VIH, desde hace 4 días con dolor perineal intenso y progresivo, fiebre y malestar general. Examen: induración del perineo posterior. Laboratorio: neutropenia. Se le indica antibióticos de amplio espectro. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. RMN perineal
B. Baños de asiento con agua tibia
C. Ungüento anestésico
D. Ecografía transrectal
E. Drenaje
43. Niño de 7 años, sin antecedente previo, súbitamente presenta disnea intensa, tos, estridor laríngeo, disfonía, insuficiencia respiratoria y agitación sicomotriz. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Espasmo bronquial agudo
B. Cuerpo extraño en laringe
C. Aspiración de sustancias tóxicas
D. Laringitis subglótica
E. Laringitis espasmódica
44. Varón de 18 años, desde hace 4 días presenta dolor en mano izquierda, malestar general y alza térmica. Antecedente: hace 2 años ITS. Examen: dolor articular al movimiento, edema, eritema y dolor al examen. Rx mano: aumento del espacio interarticular. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Artrotomía + drenaje abierto
B. Drenaje cerrado + irrigación con gentamicina
C. Ceftriaxona EV + aspiración articular
D. Artrodesis + amikacina
E. Ciprofloxacino + drenaje cerrado
45. Escolar de 12 años, presenta hace 6 días dolor en rodilla derecha con sensación de alza térmica e incapacidad funcional para caminar. Examen: PA 110/60 mmHg, FC 100X', T° 38.5°C; rodilla aumentada de volumen con flogosis y dolor para caminar. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Aspiración articular
B. Resonancia
C. Rx de rodilla
D. Tomografía
E. Artrotomía
46. ¿Cuál es el tratamiento principal en el niño con sinusitis crónica?
- A. Drenaje del seno
B. Cauterización
C. Antibióticos
D. Adenoidectomía
E. Amigdalectomía palatina
47. En la enfermedad venosa crónica de extremidad inferior. ¿Cuándo está indicado el tratamiento compresivo conocido como "bota de Unna"?
- A. Hiperpigmentación con úlceras cicatrizadas
B. Úlceras por estasis venosa
C. Venas varicosas visibles
D. Edema con eritema maleolar
E. Presencia de telangiectasias y venas reticulares
48. Varón de 54 años, hace 2 días presenta tumoración dolorosa en pared lateral derecha del abdomen, que se acompaña de sensación nauseosa y distensión abdominal. Examen: PA 130/80 mmHg, FC 83X', T° 37.7°C; abdomen distendido, se palpa masa que protruye por el lado derecho, lateral al estuche de los rectos, dolorosa a la palpación e irreductible. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hernia de Spiegel
B. Hernia de Petit
C. Hernia de Grinnfelt
D. Plastrón apendicular
E. Eventración abdominal
49. ¿Cuál es la conducta adecuada frente a un traumatismo vertebromedular?
- A. En la unión cervicotorácica es suficiente la Rx convencional
B. Traslado debe ser con collarín, en tabla rígida y plana
C. Movilización y atención inmediata en el lugar del accidente
D. Indicar Rx lateral y frontal de toda la columna vertebral
E. Examen clínico y Tomografía solo de la zona afectada

50. Varón de 65 años, desde hace 10 días presenta dolor abdominal a predominio del hemiabdomen inferior, alza térmica y estreñimiento. Antecedente: hace 1 año cuadro semejante que mejoro con antibióticos y dieta. Examen: abdomen algo distendido, RHA disminuidos, doloroso a la palpación profunda en CII, rebote +/-++. TAC: torcimiento del tejido blando pericólico y engrosamiento de la pared del colon. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Diverticulitis aguda
B. Enfermedad de Crohn
C. Colitis ulcerativa
D. Colon irritable
E. NM de colon
51. Varón de 43 años, atendido en emergencia por accidente de tránsito de hace 1 hora. Examen: PA 140/70 mmHg, FC 85X'; pierna izquierda: aumento de volumen y dolor a la movilización; piel lustrosa y tensa; no se palpa pulso pedio. Se evidencia incremento en la presión tisular del miembro. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Fijación externa
B. Osteotomía de tibia
C. Fasciotomía
D. Miotomía anterior
E. Yeso muslo pedio
52. Varón de 40 años, hace 4 horas sufre agresión con arma blanca a nivel del hipocondrio derecho; manifiesta dolor intenso en el abdomen. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 110X', FR 24X', SatO₂ 90%. Abdomen: distendido, herida sangrante, rebote(++). ¿Qué medida inmediata se debe tomar?
- A. Indicar pruebas de laboratorio
B. Asegurar la vía aérea
C. Colocar vía endovenosa
D. Cohibir el sangrado
E. Indicar tomografía axial computada
53. ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico más recomendado para la hemorroide no complicada de grado II?
- A. Hemorroidectomía de Milligan y Morgan
B. Hemorroidectomía de Ferguson
C. Trombectomía
D. Ligadura con banda elástica
E. Hemorroidectomía con grapadora
54. Mujer de 45 años que será programada para colecistectomía laparoscópica. Antecedente: asma bronquial. ¿Qué anestésico es ideal?
- A. Fentanilo
B. Propofol
C. Morfina
D. Tiopental
E. Tramadol
55. Mujer de 28 años, desde hace 4 semanas presenta luego de defecar una tumoración que sale y regresa en forma espontánea a través del ano. Examen: tacto rectal huella de sangrado, esfínteres normotónicos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hemorroides internas grado III
B. Prolapso de mucosa
C. Hemorroides internas grado II
D. Hemorroides mixtas
E. Fisura anal
56. Diabético de 55 años, desde hace 6 meses disminución del chorro urinario, goteo terminal y nicturia. TR: aumento de tamaño y consistencia de próstata. PSA libre 30 ng/dl. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Prostatectomía radical
B. RMN de próstata
C. Bx de próstata por ecografía pélvica
D. Bx de próstata por ecografía transrectal
E. RTU
57. En malformaciones congénitas, donde se requiere visualizar los grandes vasos extracardíacos, sus conexiones venosas sistémicas y pulmonares para luego medir con exactitud la función cardíaca. ¿Cuál es el examen no invasivo que se utiliza cada vez con más frecuencia?
- A. Resonancia magnética
B. Tomografía computarizada
C. Ecocardiografía
D. Electrocardiografía
E. Emisión de positrones

58. ¿Cuál es la característica clínica del síndrome de "cola de caballo"?
- A. La paraparesia es espástica
B. No se produce retención urinaria y fecal
C. No hay dolor
D. La hipoestesia es por encima de L₃
E. El dolor radicular es intenso
59. ¿En cuantos días se cierra en forma espontánea la herida al retirar la cánula de traqueostomía?
- A. 30
B. 7
C. 14
D. 21
E. 35
60. Mujer de 56 años, sufre accidente de tránsito, golpeándose contra el timón del auto, por lo que acude a emergencia. Examen: PA 90/60mmHg, FC 96X', SatO₂ 96%; se palpa pulso paradójal en inspiración, ingurgitación yugular; ruidos cardiacos disminuidos de intensidad. ¿Cuál es el examen para confirmar el diagnóstico?
- A. Resonancia magnética de tórax
B. Rx de tórax
C. Ecocardiografía
D. Tomografía de tórax
E. Electrocardiograma
61. ¿En qué tipo de fracturas o condiciones se utiliza la fijación externa?
- A. Complejas que precisan reducción abierta y fijación interna
B. Abiertas
C. Pacientes inestables pero que tolere anestesia
D. En pacientes inestables que toleren hemorragia
E. Sin lesiones vasculares asociadas
62. Mujer de 35 años, luego de parto vaginal presenta salida heces y gases por vagina. Examen: pared posterior de vagina defecto por donde drena secreción fecaloide. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Esperar 1-2 meses para cierre espontáneo
B. Esperar 3-6 meses para cierre espontáneo
C. Drenaje
D. Colgajo endorrectal por deslizamiento
E. Colostomía de derivación
63. RN con respiración quejumbrosa, retracciones intercostales, disnea y cianosis. Examen: tórax en HTI MV disminuido y se auscultan RHA. RC desplazados al HTD; abdomen excavado. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Laparoscopia diagnóstica
B. Toracoscopia diagnóstica
C. Cierre del defecto posterolateral del diafragma
D. Toracotomía descompresiva
E. Sutura del defecto anterolateral del diafragma
64. Mujer de 80 años, con ASA IV, se encuentra hospitalizada en la UCI por neumonía intrahospitalaria, se encuentra descompesada. Examen: PA 80/60 mmHg; pulmones: crepitantes HTD. CV: RC rítmicos y taquicárdicos. Abdomen: se palpa masa en hipocondrio derecho y doloroso. Ecografía: vesícula biliar de gran tamaño, conteniendo un cálculo enclavado en el bacinete. ¿Cuál es la indicación pertinente?
- A. Colectectomía abierta
B. Colectectomía laparoscópica
C. Colectostomía abierta
D. Añadir ceftriaxona EV
E. Colectostomía percutánea
65. ¿Cuál es un factor de riesgo para la producción de colecistitis aguda alitiásica?
- A. Edad media de la vida
B. Uso corto de nutrición parenteral total
C. Uso corto de inmunosupresores
D. Uso prolongado de nutrición enteral
E. Enfermos en estado crítico
66. Mujer de 20 años que después de defecar presenta dolor anal que dura varias horas. Antecedente: estreñida crónica y baja de peso. Examen: canal anal con ulceración lateral, con bordes y se ve las fibras blancas del esfínter anal interno. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Fisura anal
B. Enfermedad pilonidal
C. Tuberculosis
D. Fístula anal
E. Colitis ulcerativa

67. ¿Cuál es la vía de abordaje de elección para el tratamiento de la fistula carótido-cavernosa indirecta?
- A. Transvenoso vía vena cerebral media
 - B. Transvenoso vía seno venoso longitudinal superior
 - C. Transarterial vía arteria central de la retina
 - D. Transvenoso vía vena oftálmica superior
 - E. Transarterial vía arteria infraorbitaria
68. Mujer de 85 años con antecedente de cardiopatía aterosclerótica, desde hace 14 horas presenta dolor abdominal muy intenso, náusea, vómito, distensión abdominal y diarrea sanguinolenta. Examen: Pulmones MV pasa ACP; RC arrítmicos; abdomen dolor difuso a la palpación, dolor de rebote y rigidez. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Pancreatitis aguda
 - B. Enfermedad disintérica
 - C. Obstrucción intestinal aguda
 - D. Isquemia mesentérica aguda
 - E. Perforación por úlcera péptica
69. ¿Cuál de las siguientes cirugías se considera herida quirúrgica limpia-contaminada?
- A. Drenaje de absceso hepático
 - B. Cuadrantectomía de mama
 - C. Hernioplastia inguinal
 - D. Ritidectomía
 - E. Gastrectomía subtotal
70. Varón de 34 años operario en fábrica industrial sufre quemaduras con ácido fluorhídrico, es trasladado a emergencia. Examen: compromiso de ambas extremidades superiores. CV: arritmia cardiaca. Pulmones: sin alteraciones. Se procede a lavado abundante con suero salino. A pesar de los analgésicos aplicados no cede el dolor. ¿Cuál es la indicación pertinente?
- A. Gluconato cálcico al 10% diluido EV
 - B. Gel gluconato de calcio al 10% tópico
 - C. Opioides infusión EV
 - D. Cloruro de potasio diluido EV
 - E. Apósitos con vaselina
71. Mujer de 40 años acude porque hace 6 meses presenta pesades en pantorrillas, aumento de volumen de extremidades conforme pasan las horas, calambres. Antecedente: uso de anticonceptivos orales. Examen: obesa, piel de tobillo hiperpigmentada, lesión ulcerosa a nivel supramaleolar interna. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Fístula arteriovenosa
 - B. Insuficiencia arterial crónica
 - C. Trombosis venosa profunda
 - D. Tromboembolia venosa
 - E. Insuficiencia venosa crónica
72. ¿Cuál de los siguientes microorganismos sólo se encuentra en el apéndice cecal del adulto?
- A. *Peptoestreptococos sp*
 - B. *Escherichia coli*
 - C. *Porphyromonas gingivalis*
 - D. *Klebsella sp*
 - E. *Bacteroides fragilis*
73. De las lesiones colónicas que se presentan. ¿Cuál es de mayor malignidad?
- A. Pólipo hamartomatoso
 - B. Adenoma tubular
 - C. Pólipo hiperplásico
 - D. Adenoma vellosa
 - E. Pólipo inflamatorio
74. Mujer de 35 años, mientras estaba cocinando explotó el balón de gas, provocándole quemaduras. Examen: PA 110/70 mmHg, FR 24 X', SatO₂ 94%; lesiones en cara, vellos nasales chamuscados; voz ronca. ¿Qué medida se debe de tomar?
- A. Dexametasona en bolos
 - B. Antibióticos endovenosos
 - C. Intubación endotraqueal
 - D. Enoxaparina EV
 - E. Inhalación con salbutamol
75. Varón de 70 años es sometido a resección transuretral, luego presenta trastornos del estado mental e incontinencia, náuseas y vómitos. ¿Qué indicación es recomendada?
- A. Oxigenoterapia y dimenhidrinato
 - B. Diuréticos y soluciones salinas hipertónicas
 - C. Corregir el estado acidobase
 - D. Dexametasona y NaCl 0.9%
 - E. Manitol y albúmina humana

76. ¿Qué estudio de imágenes es muy útil para la evaluación del trauma vertebral torácico con sospecha de lesión medular?
- A. TAC con contraste
B. Resonancia magnética
C. Ecografía doppler
D. Mielografía
E. Rx columna vertebral
77. Varón de 19 años, hace 4 horas sufre caída de altura y es trasladado a emergencia por dolor intenso cervical y hormigueo en las extremidades superiores. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 98X', FR 24X', SatO₂ 98%; sensibilidad y motricidad conservada. Rx: fractura de C3 sin desplazamiento. RMN cervical no hematoma. ¿Cuál es la indicación más apropiada?
- A. Fijación con placas
B. Descompresión quirúrgica
C. Mantener pO₂ >90 mmHg
D. Hidrocortisona 100 mg EV
E. Tracción cervical
78. ¿Cómo se denomina a la hernia en la que el saco forma parte de la pared de la víscera?
- A. Incoercible
B. Coercible
C. Mixta
D. Deslizada
E. Recidivada
79. ¿Cuál es el examen que más se utiliza en la detección y tratamiento de pacientes con cánceres tiroideos diferenciados con enfermedad metastásica, donde la imagen proporciona información no sólo de la glándula sino también de la distribución de la actividad funcional?
- A. Resonancia magnética
B. Gammagrafía con yodo-131
C. Ecografía tiroidea
D. Tomografía con emisión de positrones
E. Tomografía sin contraste
80. ¿Cuál es el estudio auxiliar indicado para la evaluación de una fístula perineal compleja?
- A. Fistulografía
B. TEM pélvica
C. Rx colon con enema
D. Defecografía
E. RMN pélvica
81. Varón de 12 años, acude a la emergencia, desde hace 2 horas tiene dolor intenso y súbito en el testículo izquierdo, con aumento de volumen del escroto. Examen: edema del escroto, testículo en posición alta y doloroso. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Orquiectomía
B. TEM testicular
C. Orquidopexia
D. Ecografía doppler
E. RMN testicular
82. En un RN con CIV extensa que cursa con insuficiencia cardíaca refractaria y cortocircuito importante. ¿Cuándo se recomienda cerrar quirúrgicamente?
- A. En la etapa pre escolar
B. A los 30 días
C. A los 2 meses
D. En el período neonatal
E. Al año
83. Varón de 48 años, desde hace 6 meses con dolor en el abdomen, diarrea; desde hace 4 días estreñido. Antecedente: hace 4 años con espondilitis anquilosante. Examen: adelgazado. Abdomen: excavado, RHA (+), doloroso leve. Colonoscopia: en la mucosa del íleo terminal "apariencia de adoquinado". ¿Qué diagnóstico es el más probable?
- A. GIST
B. Tuberculosis enteroperitoneal
C. Enfermedad de Crohn
D. Colitis ulcerativa
E. Enfermedad de Chagas
84. ¿Cuál es la utilidad de la maniobra de Pringle?
- A. Evacuar la colección intraperitoneal
B. Controlar hemorragia en una lesión hepática grado IV
C. Drenaje de la cavidad peritoneal
D. Evitar la contaminación de la cavidad abdominal
E. Control hemorragia en una lesión esplénica grado I

85. Los abscesos de la región anal catalogados como "absceso en herradura" están clasificados como:
- A. Perianales
 - B. Supraelevadores
 - C. Interesfinterianos
 - D. Transesfinterianos
 - E. Isquiorrectales
86. Mujer de 30 años, intervenida de hernioplastia umbilical; habiendo recibido anestesia epidural, 3 horas después presenta cefalea intensa con mareos e hipotensión. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Desgarro de duramadre
 - B. Reacción vagal
 - C. Síndrome de la "cola de caballo"
 - D. Depresión respiratoria
 - E. Shock anafiláctico
87. ¿Cuál es una característica del cáncer temprano de estómago?
- A. Afecta sólo la cadena linfática D3
 - B. Son en su mayoría poco diferenciados
 - C. Afecta sólo cadena linfática D2
 - D. Sólo compromete la mucosa
 - E. Sólo compromete hasta la submucosa
88. Varón de 25 años, politraumatizado, se queja de dolor en muslo derecho. Examen: aumento de volumen y huellas de contusión directa en piel. Rx: muestra fémur con bordes fracturados con traslación y angulación. Clínicamente. ¿Qué se debe evaluar para considerar la fractura como desplazada?
- A. Gran edema del miembro afectado
 - B. Herida extensa en piel
 - C. Falta de pulso poplíteo
 - D. Acortamiento y angulación
 - E. Pulso pedio débil
89. Varón de 20 años, sufre el impacto de proyectil de arma de fuego, en muslo izquierdo. Examen: asimetría del muslo izquierdo, herida de ingreso y salida en tercio distal; pulso poplíteo ausente, pierna y pie fríos. ¿Qué se debe indicar?
- A. Colocar férula muslopedio
 - B. Exploración con ecografía de partes blandas
 - C. Angiografía en la mesa de exploración
 - D. Fasciotomía en ambos lados del muslo
 - E. Exploración extensa de extremidad afectada
90. ¿Cuál es el factor de riesgo de lesión de la arteria vertebral?
- A. Extensión-flexión del cuello
 - B. Fractura del arco anterior C1
 - C. Traumatismo torácico abierto
 - D. Hiperflexión-extensión del cuello
 - E. Traumatismo cervical zona I
91. ¿Cuál es el tratamiento inmediato de la toxicidad del anestésico local, con síntomas neurológicos?
- A. Aplicar bicarbonato de sodio
 - B. Administrar benzodiazepina
 - C. Aplicar cetamina EV
 - D. Indicar hidrocortisona
 - E. Administrar adrenalina
92. Lactante de 4 meses con dolor abdominal cólico y vómito intermitente, además heces moco sanguinolento. Antecedente: hace 2 días enfermedad gastrointestinal viral. Examen: abdomen: doloroso, RHA incrementados, masa alargada en el cuadrante superior derecho. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Apendicitis aguda
 - B. Íleo meconial
 - C. Síndrome de tapón meconial
 - D. Intususcepción
 - E. Vólvulo de intestino medio
93. Lactante de 7 meses, presenta la prueba de Galeazzi (+). Ecografía de cadera: luxación de articulación de cadera. ¿Cuál es el tratamiento?
- A. Reducción abierta + capsulorrafia
 - B. Epifisiolistesis + osteotomía acetabular
 - C. Reducción cerrada + yeso de espiga de cadera
 - D. Tracción + fisioterapia
 - E. Acortamiento femoral + osteotomía pélvica

94. ¿Cuál es el tratamiento de la complicación intratemporal de la otitis media?
A. Absceso subdural + drenaje
B. Mastoidectomía + ATB
C. Miringotomía con sonda + ATB
D. Corticoides + antivirales
E. Hidrocefalia otítica + manitol
95. Mujer de 25 años, acude por dolor y secreción ocular. Antecedente: infección vaginal. Examen: edema palpebral, hiperemia, quemosis y secreción purulenta. ¿Qué se debe indicar?
A. Lavado ocular
B. Levofloxacino VO
C. Gotas con nitrato de plata 10%
D. Gram de la secreción
E. Ceftriaxona 1g EV
96. Mujer de 28 años, sufre agresión con objeto contundente en la cabeza, presentando cefalea y desorientación. Examen: función motora: localiza dolor al estímulo; muestra confusión al preguntarle por tiempo y espacio; no muestra apertura ocular. ¿Qué calificación le corresponde en la Escala de Glasgow?
A. 8
B. 12
C. 9
D. 10
E. 13
97. Adolescente de 14 años, hace 30 minutos presenta dolor súbito en región escrotal izquierda con aumento de volumen. Examen: asimetría a predominio del testículo izquierdo doloroso a la palpación. ¿Cuál es el examen a solicitar para el diagnóstico?
A. Arteriografía
B. Tomografía
C. Eco Doppler
D. Gammagrafía
E. Resonancia magnética
98. Mujer de 55 años, hipermetrope, con dolor intenso en ojo derecho, náuseas y vómitos de inicio reciente. Examen: ojo derecho con agudeza visual cuenta dedos a 30 cm, inyección conjuntival, midriasis y edema corneal. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Neuritis óptica anterior
B. Desprendimiento de retina
C. Glaucoma agudo de ángulo abierto
D. Uveítis anterior aguda
E. Glaucoma agudo de ángulo cerrado
99. Varón de 25 años que tropieza y cae sobre el hombro derecho, con mucho dolor, limitación funcional y deformación de la región supraclavicular. Examen: elevación de la clavícula. Rx: fractura del tercio medio de la clavícula. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
A. Reducción cruenta + fijación interna
B. Implante de clavo intramedular + AINES
C. Fijarlo con alambre + AINES
D. Cabestrillo + analgésicos
E. Implante de placa y tornillos+ analgésicos
100. Chofer de 40 años, conducía su auto, hace una hora sufre choque frontal y a gran velocidad, usaba el cinturón de seguridad, tiene dolor lumbar. Examen: FV estables; dolor a la palpación de apófisis espinosa de L4. Rx columna vertebral: en L4 rotura transversal a través de todos los elementos vertebrales. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Hernia del disco intervertebral
B. Fractura de Jefferson
C. Síndrome radicular agudo
D. Luxofractura lumbar
E. Fractura de Chance