

- 1.- Mujer de 45 años consulta por presentar máculas violáceas alrededor de los párpados. Examen: presencia de pápulas y placas violáceas en dorso manos de articulaciones interfalángicas proximales y metacarpianos. No producen dolor ni prurito. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Polimiositis  
B. Dermatomiositis  
C. Artritis reumatoide  
D. Enfermedad mixta del tejido conectivo
- 2.- Chofer de 50 años hace 6 horas sufre accidente en el auto que conducía, presenta dolor intenso en epigastrio. Examen: PA 90/50 mmHg, FC 100 X', FR 24 X'; equimosis en el hemiabdomen superior, RHA disminuidos, doloroso a la palpación a predominio del epigastrio, signo de Jobert (+), reacción peritoneal. Laboratorio: leucocitosis con desviación izquierda, Hto: 40%, glicemia: 90 mg%. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Ecografía abdominal  
B. Resonancia magnética abdominal  
C. Lavado peritoneal diagnóstico  
D. Laparotomía exploradora
- 3.- Mujer de 29 años quien acude al centro de salud donde reside, por presentar desde hace tres días fiebre, mialgias, cefalea y artralgias. Prueba de laboratorio NS1 positiva. Antecedente: Dos semanas antes viajó a región endémica de dengue. En el ámbito geográfico no hay presencia de vector ni reporte de casos. ¿Cómo clasifica el caso?
- A. Probable  
B. Posible  
C. Descartado  
D. Confirmado
- 4.- Recién nacida de 32 semanas recibe ventilación mecánica, con FiO<sub>2</sub> 40% durante varios días, con riesgo de retinopatía de la prematuridad. La primera evaluación oftalmológica debe realizarse a las ..... semanas.
- A. 4  
B. 8  
C. 10  
D. 2
- 5.- Niño de 4 años traído a control de niño sano, con peso y talla en percentil 75. Examen: Acianótico, segundo ruido cardíaco desdoblado y fijo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Atresia pulmonar  
B. Comunicación interauricular  
C. Transposición de grandes vasos  
D. Tetralogía de Fallot
- 6.- Lactante de 30 días que presenta escroto derecho vacío desde el nacimiento y testículo izquierdo palpable en el escroto. En el periné se palpa tumoración ovoidea no dolorosa, renitente, correspondiente al testículo derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Testículo retráctil  
B. Adenopatía inguinal  
C. Agenesia testicular  
D. Ectopia testicular
- 7.- Primigesta de 34 semanas, con antecedente de tuberculosis activa sin tratamiento. ¿Cuál es la complicación perinatal que se podría esperar?
- A. Polihidramnios  
B. Incompetencia cervical  
C. Síndrome post madurez  
D. Sufrimiento fetal
- 8.- Gestante con 42 semanas por FUR y 38 semanas por ecografía del primer trimestre. Frente a esta falta de correlación en la edad gestacional. ¿Cuál es la actitud a seguir?
- A. Continuar con el CPN  
B. Realizar cesárea  
C. Inducir el parto  
D. Realizar pruebas de bienestar fetal
- 9.- Ha sido designado un nuevo director para un ámbito sanitario que en el 2025 podría tener un incremento de 50% de su presupuesto para atender los principales problemas sanitarios. ¿Qué etapa de la planificación deberá abordar inicialmente?
- A. Elaborar el diagnóstico  
B. Designar responsables  
C. Establecer estrategias  
D. Ejecución presupuestal

- 10.- Gestante de 29 semanas, acude por epigastralgia. Examen: PA 140/110 mmHg, FC 88 X', FR 22 X'; abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación; útero gravídico de 28 cm, LCF 146 X' y dinámica uterina ausente. Evaluada por médico quien diagnostica gastritis aguda y administra antihistamínicos y analgésicos. Luego de 30 minutos paciente convulsiona. ¿Qué falta ética cometió?
- A. Impericia  
B. Negligencia  
C. Imprudencia  
D. Inobservancia de los reglamentos
- 11.- Multigesta de 33 semanas, cesareada anterior 3 veces. Acude a control ecográfico y se encuentra placenta que cubre la totalidad del orificio cervical interno con lagunas placentarias, adelgazamiento del miometrio retroplacentario y vasos puente. Bienestar fetal adecuado. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Tumor de sitio placentario  
B. Acretismo placentario  
C. Embarazo de cicatriz  
D. Enfermedad molar parcial
- 12.- Varón de 32 años, con asma bronquial, traído a emergencia por dificultad para respirar. Examen: FC 62 X', FR 18 X', SatO<sub>2</sub> 85%, somnoliento, incapaz de hablar, tiene movimiento toraco abdominal. Silencio auscultatorio en AHT. ¿Cuál es el procedimiento inmediato a seguir?
- A. Ventilación no invasiva  
B. Oxigenoterapia por cánula nasal de alto flujo  
C. Colocación de vía venosa para administrar medicamentos  
D. Intubación orotraqueal y ventilación mecánica
- 13.- Varón de 52 años acude por astenia, fatiga muscular y pérdida de peso progresiva. Examen: hipotensión e hiperpigmentación melánica de piel y mucosas. Laboratorio: hipoglicemia, hiponatremia e hiperkalemia. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hiperaldosteronismo secundario  
B. Enfermedad de Conn  
C. Enfermedad de Cushing  
D. Enfermedad de Addison
- 14.- Varón de 35 años, en tratamiento de TB diagnosticada hace 2 meses es traído por confusión. La esposa notó que había tomado varias dosis de su medicamento. Examen: Taquipnea, Glasgow 12, hiperreflexia. AGA: pH 7.22, HCO<sub>3</sub> 10, Na 130, ALT 354 UI/L, AST 142 UI/L. ECG prolongación del intervalo QT. ¿Qué medicamento sería más apropiado para revertir el efecto adverso del fármaco?
- A. Tiamina  
B. Ácido fólico  
C. Cianocobalamina  
D. Piridoxina
- 15.- Mujer de 36 años, G4 P3003, con 41 semanas y 5 días de gestación validado por FUR, acude por eliminación de tapón mucoso. Movimientos fetales activos. ¿Cuál es el manejo?
- A. Realizar test estresante y programar cesárea  
B. Citar en 3 días y esperar inicio de parto espontáneo  
C. Solicitar ecografía obstétrica y esperar 72 horas  
D. Verificar bienestar fetal e inducción
- 16.- Varón de 60 años, alcohólico crónico con cirrosis hepática, es traído por estar confundido, con dolor abdominal intenso y diarrea. Examen: PA 100/60 mmHg, FC 102 X', FR 24 X', T 38.5 °C, Sat.O<sub>2</sub> 94%, icterico, confuso, asterixis, abdomen distendido con matidez desplazable y dolor difuso a la palpación. ¿Cuál es la conducta más apropiada?
- A. Evaluación por cirugía  
B. Realizar paracentesis  
C. Antiespasmódicos  
D. Iniciar probióticos

- 17.- Recién nacido de parto vaginal de 32 semanas, peso 1100 g. Requiere reanimación y tuvo Apgar de 3 (1') y 7 (5'). A las 24 h de vida presenta un episodio de apnea y palidez marcada. ¿Qué examen se debe realizar si sospecha de hemorragia intraventricular?
- A. Punción lumbar  
B. Resonancia magnética  
C. Ecografía transfontanelar  
D. Tomografía cerebral
- 18.- Ud. en su serums es llamado a un parto domiciliario de primigesta, porque hace más de una hora no se ha producido el alumbramiento. Examen: PA 90/60 mm Hg, FC 90 X'. Cérvix abierto, sangrado profuso vía vaginal. Se intenta remover placenta con técnica habitual y no logra el alumbramiento. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Legrado uterino puerperal  
B. Uso de oxitocina  
C. Extracción manual de placenta  
D. Uso de misoprostol
- 19.- Varón de 45 años, es llevado a urgencias por cambio brusco de su estado mental en las últimas 24 horas, está más somnoliento y confuso. Hace dos semanas inicio con fiebre, malestar general y a los 6 días nota coloración amarillenta en ojos y piel. Examen: PA 110/70 mmHg, FC 118 X', FR 22 X', T 39.1 °C, icterico, desorientado, somnoliento, habla incoherencias, asterixis, hiperreflexia. Laboratorio: Bilirrubina total 19.6 mg/dL, Tiempo de protrombina 68 segundos, INR 6. ¿Qué tipo de insuficiencia hepática presenta?
- A. Subaguda  
B. Hiperaguda  
C. Aguda  
D. Rápidamente progresiva
- 20.- Mujer de 28 años, consulta por un método de planificación familiar, tiene un hijo de 3 años nacido de parto normal. Antecedente: Sufre de convulsiones y usa carbamazepina como tratamiento. ¿Cuál de los siguientes anticonceptivos sería el menos efectivo?
- A. Depoprovera 150mg IM  
B. Combinados orales  
C. T de cobre  
D. DIU medicado
- 21.- Adolescente de 13 años, acude por presentar lesiones tipo pápulas, pústulas, comedones y nódulos inflamatorios profundos en cara, tórax y espalda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Forunculosis  
B. Acné  
C. Impétigo  
D. Rosácea
- 22.- Varón de 35 años hace 12 horas sufrió atropello. Examen: PA 150/70 mmHg, FR 24 X', FC 50 X', SatO<sub>2</sub> 97%. Herida en cuero cabelludo en región parietal derecha, midriasis y hemiparesia derecha. TEM cerebral: imagen radiopaca lenticular en región parietal derecha. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hematoma epidural  
B. Higroma agudo  
C. Hematoma subdural  
D. Hematoma intracerebral
- 23.- Varón de 62 años, alcohólico crónico, refiere cuadro de dispepsia. Endoscopia digestiva alta: várices esofágicas de gran tamaño. Examen: Lúcido, no matidez desplazable, no asterixis. ¿Cuál es la actitud terapéutica más adecuada como prevención del primer episodio de hemorragia por várices?
- A. Administrar beta bloqueante no cardioselectivo  
B. Administrar somatostatina  
C. Derivación proto sistémica percutánea intra hepática  
D. Infusión continua de omeprazol
- 24.- Mujer de 50 años, consulta por presentar desde hace 6 meses dificultad para subir las escaleras, levantarse de la silla y peinarse. Examen: disminución de fuerza muscular proximal y simétrica. Niega artralgiás, no compromiso cutáneo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Miastenia gravis  
B. Mielitis longitudinal  
C. Síndrome de Guillain-Barré  
D. Polimiositis

- 25.- En el ámbito sanitario de una región se reporta incremento de muerte materna en el grupo de 13 a 17 años. ¿Qué acción se deberá priorizar para la disminución del embarazo adolescente en dicho ámbito?
- A. Implementar la atención prenatal reenfocada
  - B. Realizar capacitación en salud sexual y reproductiva en colegios del ámbito.
  - C. Aplicar las funciones obstétricas y neonatales esenciales en establecimientos I-1 y I-2
  - D. Eliminación de barreras que impidan acceso de la adolescente a la atención de parto
- 26.- Para el tratamiento de pacientes pediátricos con diagnóstico de bronquitis aguda, se recomienda el uso de...
- A. corticoides.
  - B. antihistamínicos.
  - C. vaporización.
  - D. broncodilatadores.
- 27.- Varón de 25 años, turista, estuvo perdido dos días en el desierto de Paracas. PA: en decúbito dorsal 100/60 mmHg y al ponerse de pie 70/50 mmHg con sensación de mareo, FC 102 X', T 37.5 °C, confusión mental, piel y mucosas deshidratadas. Laboratorio: Na sérico 155 mEq/L. ¿Cuál es el tratamiento correcto para las primeras 24 horas?
- A. ClNa 3%, 2000 ml IV
  - B. ClNa 0.45%, 3000 ml IV
  - C. ClNa 0.9%, 2000 ml IV
  - D. Agua 1 litro por VO
- 28.- Niño de 3 años es traído a emergencia, por presentar hace 4 días congestión nasal, malestar general, ronquidos y tos productiva. Desde hace 2 días se añaden vómitos. Examen: T 38.2 °C, FC 82 X', FR 24 X'; Faringe: congestiva sin placas, MV pasa en AHT, respiración ruda, roncales difusos. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Asma bronquial
  - B. Neumonía viral
  - C. Bronquiolitis aguda
  - D. Bronquitis aguda
- 29.- Tercigesta de 36 semanas de 30 años de edad. Posterior a una discusión presenta cefalea. Se halla en terapia con alfa metildopa desde las 8 semanas, bien controlada y con buena adherencia terapéutica. Examen: PA 130/80 mmHg, FC 90 X', T 37 °C, FR 20 X' ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Pre eclampsia severa
  - B. Eclampsia
  - C. Síndrome de Hellp
  - D. Hipertensión crónica
- 30.- Mujer de 27 años, acude a emergencia por náuseas, vómitos y orina oscura. Dos días antes, sintió la "picadura de insecto" en el jardín de su casa en Ventanilla y luego de 6 horas, sintió el brazo entumecido, medicada desde entonces con AINES para el dolor. Examen: PA 100/60 mm Hg, FC 106 X'. Tumefacción en el brazo izquierdo, sin cambios de coloración ni temperatura, diuresis disminuida. Laboratorio: Urea 90 mg/dL, creatinina 5.6 mg/dL, diuresis disminuida. ¿Cuál es el examen más útil para confirmar el diagnóstico?
- A. Porfirinas en sangre
  - B. Mioglobina en orina
  - C. Potasio sérico
  - D. Sodio urinario
- 31.- Varón de 63 años es evaluado en triaje por estar desaturando y le administran oxígeno con máscara de reservorio. Antecedente de bronquitis. Hace 2 días, el esputo había aumentado y se tornó de color verdoso. Posteriormente presentó disnea y confusión. Examen: sibilancias espiratorias difusas; edema periférico. AGA: pH 7.08, PO<sub>2</sub> 50 mmHg, PCO<sub>2</sub> 60 mmHg ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Oxígeno por CBN
  - B. Administrar corticoides
  - C. Oxígeno a alto flujo
  - D. Intubación orotraqueal
- 32.- Mujer de 74 años, presenta desde hace un día, dolor a nivel del tercio superior del miembro inferior derecho, náuseas, vómitos y ausencia de flatos. Antecedente de cesárea hace 40 años. Examen: Abdomen distendido, doloroso a la palpación profunda, se palpa masa de 2x2 cm por debajo del pliegue inguinal derecho, doloroso. RX simple de abdomen de pie: pila de monedas y ausencia de gas en ampolla rectal. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Íleo adinámico
  - B. Hernia femoral estrangulada
  - C. Hernia inguinal encarcelada
  - D. Eventración abdominal estrangulada

- 33.- Niña de 2 años, es llevada a emergencia por haber presentado convulsiones de corta duración. Desde hace 2 días presenta rinorrea, congestión nasal e hiporexia. Examen: T 38.1°C; despierta, activa, resto normal. No se evidencia convulsión. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Absceso retrofaríngeo  
B. Crisis epiléptica  
C. Convulsión febril  
D. Meningitis bacteriana
- 34.- Mujer de 29 años, acude a urgencias por cansancio, debilidad muscular y calambres durante estos últimos 5 días. Ha perdido 8 kilos de peso desde hace 3 semanas. Examen: PA 90/60, FC 100, piel y mucosas secas, ROT disminuidos. ECG: ondas U prominentes y aplanamiento de la onda T. ¿Cuál de las siguientes opciones sería la explicación más probable por los hallazgos del ECG?
- A. Sobredosis de vitamina B6  
B. Mal uso de polietilenglicol  
C. Uso liotironina  
D. Abuso de espironolactona
- 35.- Gestante de 20 semanas que acude a control. ¿Qué vacuna **NO** está indicada en la gestante?
- A. COVID-19  
B. Sarampión  
C. Pertussis  
D. Antitetánica
- 36.- Niño de 12 años que sufre quemadura ocular con lejía, se diagnostica queratitis. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Aplicación de corticoide tópico  
B. Colocación de parche ocular  
C. Irrigación abundante con suero fisiológico  
D. Instilación de anestésico tópico
- 37.- Puérpera en segundo día pos operatorio, presenta fiebre y dolor abdominal. Examen: T 38.5 °C, FC 112 X'. Abdomen: Herida operatoria limpia, útero a 2 cm por encima de la cicatriz umbilical, doloroso a la palpación y loquios con mal olor. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Ciprofloxacino y cloranfenicol  
B. Caspofungina y vancomicina  
C. Clindamicina y gentamicina  
D. Metronidazol y ampicilina
- 38.- Enfermera de 32 años, desde hace 3 días presenta malestar general, dolor lumbar, astenia, náuseas. Antecedente: lesión punzo cortante hace 7 meses. Examen: T 36,4 °C, ictericia. Laboratorio: TGO 2000 U/L; TGP 3360 U/L; GGT 274 U/L; fosfatasa alcalina 618 U/L; bilirrubina total 7,0 mg/dL; alfafetoproteína 6,28 ng/ml; amilasa 44 U/L. Anti-VHC y ARN-VHC (PCR) positivos. Ecografía: hepatomegalia a nivel de lóbulo hepático izquierdo. Pendiente resultado histológico. ¿Cómo identifica la severidad de la enfermedad?
- A. Genotipo del virus  
B. Resonancia  
C. Tomografía  
D. Estudio histológico
- 39.- RN varón de parto domiciliario de 1 día de vida, es llevado al hospital por ausencia de meconio. Examen: depresión del periné sin presencia de ano. ¿Qué estudio inicial está indicado?
- A. TEM abdominopélvica  
B. Ecografía abdominal  
C. Tránsito intestinal  
D. RX lateral en decúbito prono
- 40.- Niño de 5 años, presenta febrícula, tos y coriza. A los días se añade fotofobia y sialorrea. Examen: T 38.5°C; piel con erupción máculo papular rojiza generalizada, conjuntivas eritematosas; en la mucosa bucal presenta manchas blanquecinas en cara interna de las mejillas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Síndrome de Kawasaki  
B. Sarampión  
C. Varicela  
D. Eritema infeccioso

- 41.- Mujer de 73 años, traída por su hija, por haber ocasionado 3 amagos de incendio al dejar la cocina prendida. Por momentos no reconoce a sus familiares, ha presentado cambios en el estado de ánimo. En dos ocasiones la encontraron deambulando sin rumbo por la calle. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Enfermedad de Huntington  
B. Enfermedad de Alzheimer  
C. Demencia con cuerpos de Lewy  
D. Demencia frontotemporal
- 42.- Mujer de 50 años, con antecedente de HTA controlada, presenta paro cardíaco en plena clase de natación. El instructor la saca de la piscina, inicia maniobras de RCP y llama a emergencia. Administra descarga eléctrica con desfibrilador externo automático, logrando retorno de la circulación espontánea. ¿Cuál es la arritmia más probable que presentó la paciente?
- A. Fibrilación ventricular  
B. Asistolia  
C. Fibrilación auricular  
D. Actividad eléctrica sin pulso
- 43.- Niño de 3 años procedente de Ica, presenta dolor abdominal, deposiciones líquidas claras, sin moco ni sangre, intermitentes, que alternan con estreñimiento. Examen: Peso: 10 kg, talla: 92 cm; palidez; abdomen: RHA aumentados, distendido y doloroso a la palpación profunda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Shigelosis  
B. Amebiasis  
C. Balantidiasis  
D. Giardiasis
- 44.- El director de un ámbito sanitario presenta ante el alcalde y los otros integrantes del comité distrital de salud, el incremento de casos de dengue. Expone las actividades que deberán realizar para el control del problema, solicitando que según sus funciones y competencias cada integrante del comité asuma responsabilidades. ¿Qué estilo de liderazgo ejerce?
- A. Democrático  
B. Liberal  
C. Paternal  
D. Autocrático
- 45.- Varón de 49 años va al consultorio y refiere dificultad para sostener y utilizar un lápiz desde hace un año y presenta espasmos de la mano y el antebrazo derecho, sólo cuando escribe o cuando está muy ansioso. Examen: normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Síndrome del túnel carpiano  
B. Temblor esencial benigno  
C. Tenosinovitis de Quervain  
D. Distonía focal
- 46.- Varón de 45 años residente en Lima, decide viajar a Puno durante sus vacaciones. Posteriormente a su llegada presenta cefalea, fatiga, náuseas y vómitos. ¿Cuál de las siguientes alteraciones espera encontrar en la gasometría arterial?
- A. Acidosis metabólica  
B. Acidosis respiratoria  
C. Alcalosis respiratoria  
D. Alcalosis metabólica
- 47.- Los jefes de centros de salud deben presentar el porcentaje de personas con diagnóstico de TB que han recibido visita domiciliaria. ¿Qué tipo de indicador se está solicitando?
- A. Proceso  
B. Resultado  
C. Impacto  
D. Soporte
- 48.- Varón de 65 años con hiperplasia benigna de próstata y en tratamiento con fármaco simpaticolítico, presenta hipotensión ortostática. ¿Cuál es el mecanismo de acción que se relaciona a este efecto adverso?
- A. Activación beta-1  
B. Activación alfa-2  
C. Bloqueo alfa-1  
D. Bloqueo beta-2
- 49.- Gestante de 38 semanas con pérdida de líquido desde hace 3 días, cursa con contracciones uterinas frecuentes y dolor pélvico. Examen: T 38 °C, FC materna 110 X', LCF 178 X', dolor a la palpación abdominal y líquido amniótico con mal olor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Enfermedad pélvica inflamatoria  
B. Corioamnionitis  
C. Infección urinaria  
D. Fiebre materna aislada

- 50.- Se recibe en sala de partos un neonato a término con el abdomen excavado, que presenta deterioro rápido de su estado a pesar de la ventilación a presión positiva administrada. ¿Qué intervención inmediata debe considerar?
- A. Cateterismo umbilical venoso  
B. Adrenalina EV solución 1:10 000  
C. Intubación endotraqueal  
D. Aumentar con  $\text{FiO}_2$  al 100%
- 51.- Multigesta de 10 semanas, acude al primer control prenatal. Tiene IMC 34, un hijo nacido a término que pesó 4 700 g y una hermana con diabetes tipo 2. ¿Cuándo se debe realizar el estudio glicémico en la paciente?
- A. A la semana 24  
B. Durante el puerperio  
C. A la semana 18  
D. Inmediatamente
- 52.- Recién nacido a término, con lactancia materna exclusiva, a los 4 días presenta vómitos, diarrea e ictericia. Examen: Catarata nuclear, hepatomegalia. Laboratorio: Cuerpos reductores positivos en orina. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Tirosinosis  
B. Cistinosis  
C. Alcaptonuria  
D. Galactosemia
- 53.- Mujer de 19 años presenta amenorrea de 7 meses. Examen: Caracteres sexuales secundarios presentes. Eco transvaginal: se evidencia presencia de útero y ovarios. Dosaje de FSH y LH elevados. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Síndrome de ovario poliquístico  
B. Amenorrea hipofisaria  
C. Falla ovárica prematura  
D. Amenorrea hipotalámica
- 54.- Recién nacido a término que al nacer, no llora, no respira y está hipotónico. Después de las medidas iniciales de reanimación continúa en apnea y tiene FC 90 X'. ¿Cuál es el siguiente procedimiento que usted debe iniciar?
- A. Administración de oxígeno a flujo libre  
B. Ventilación a presión positiva con  $\text{FiO}_2$  21%  
C. Estimulación táctil enérgica en el dorso  
D. Ventilación con bolsa y máscara  $\text{FiO}_2$  100%
- 55.- Un distrito reporta incremento de la incidencia de anemia ferropénica en la población infantil. El establecimiento de salud del ámbito informa que durante el año 2023 suplementó con sulfato ferroso al 12% de los niños de 4-12 meses. Si la meta era 95%. ¿Qué dimensión de la calidad debe mejorar el centro de salud?
- A. Eficacia  
B. Integralidad  
C. Eficiencia  
D. Seguridad
- 56.- Mujer de 65 años con prolapso genital total, vagina seca. Examen: En mucosa vaginal lesión de 2 cm, bordes regulares, con sangrado escaso. Eco trans vaginal: Útero y anexos hipotróficos, endometrio de 2 mm. PAP negativo. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Ca de endometrio  
B. Cervicitis crónica  
C. Ca de cervix  
D. Úlcera vaginal de decubito
- 57.- En el programa de Salud Ocupacional. ¿Cuál de las siguientes actividades deberá ser prioritaria a un grupo de profesionales de salud que han sido incorporados para trabajar en un hospital?
- A. Realizar prueba molecular rápida de ensayo con sondas en línea  
B. Administración de terapia preventiva de tuberculosis pulmonar  
C. Evaluar sobre reacciones adversas al tratamiento TB  
D. Capacitación sobre control de infecciones respiratorias TB

- 58.- Varón de 70 años con asma bronquial en tratamiento, presenta bruscamente retención urinaria. ¿Cuál de los siguientes fármacos se relaciona con este efecto secundario?
- A. Fluticasona  
B. Prednisona  
C. Fenoterol  
D. Bromuro de ipratropio
- 59.- Primigesta de 14 semanas, Rh negativo. Para descartar incompatibilidad Rh. ¿Cuál es la prueba inicial a solicitar?
- A. Test de Coombs indirecto  
B. Rh del padre  
C. Eco doppler de arterias cerebrales  
D. Test de Coombs directo
- 60.- Niño de 4 años con secreción serosa por el oído derecho, con antecedente de infecciones reiteradas de las vías respiratorias superiores. Examen otoscópico: membrana opaca con pérdida del reflejo luminoso y sin movilidad. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Otitis media serosa  
B. Otitis media crónica  
C. Otitis media adhesiva  
D. Otomastoiditis
- 61.- Varón de 65 años con antecedente de gastrectomía subtotal por cáncer gástrico y portador de anemia macrocítica crónica. La etiología de la anemia se encuentra relacionada a las células...
- A. parietales.  
B. enterocromafines.  
C. endocrinas.  
D. principales.
- 62.- En una investigación se ha determinado utilizar la variable "temperatura ambiental". ¿Qué tipo de variable es?
- A. Cualitativa  
B. Categórica  
C. Discreta  
D. Continua
- 63.- Niño de 6 años con pobre ganancia pondoestatural, solicitan evaluación en el colegio por bajo rendimiento escolar. Examen otoscópico: tímpano perforado, otorrea mal oliente. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Otitis media aguda  
B. Mastoiditis  
C. Otitis media crónica  
D. Cuerpo extraño
- 64.- Mujer de 28 años, desde hace 6 meses presenta hipertensión de inicio súbito, encontrándose presión arterial de 190/100 mmHg refractaria al tratamiento con tres fármacos. Examen: soplo en flanco derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Hipertensión arterial esencial  
B. Estenosis de la arteria renal  
C. Coartación de aorta  
D. Feocromocitoma
- 65.- Varón de 40 años es trasladado al hospital por haber sufrido agresión con un ladrillo en el pecho. Examen: FR 22 X', FC 110 X', PA: 80/60 mm Hg, equimosis en región precordial, dolor torácico intenso, tirajes, MV pasa bien en AHT, RC de baja intensidad rítmicos, ingurgitación yugular y pulso paradojal. RX tórax: fractura en la 5ta costilla izquierda. EKG: Complejo QRS de bajo voltaje. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Taponamiento cardíaco  
B. Infarto agudo de miocardio  
C. Tórax inestable  
D. Contusión pulmonar
- 66.- Adolescente de 15 años, que sufre quemadura extensa con inhalación de humo y presenta tos con esputo carbonáceo. Examen: Estable hemodinamicamente, pero bruscamente presenta taquipnea, estridor laríngeo y sibilancias. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Intubación orotraqueal  
B. Nebulización  
C. Oxígeno con cánula nasal  
D. Traqueotomía



- 67.- Mujer de 18 años que hace 30 minutos sufre accidente de tránsito, presenta pérdida temporal del conocimiento. Examen: agitada, taquicárdica, con sudoración fría y pulsos periféricos débiles. Pulmones: MV pasa bien en AHT; abdomen doloroso a la palpación y RHA disminuidos. No hay heridas externas. ¿Cuál es el estudio inicial a realizar?
- A. Ecografía FAST  
B. RX simple de abdomen  
C. RMN de abdomen  
D. TEM de abdomen
- 68.- En el centro de salud A, en los menores de 1 año se reporta incremento de casos de diarrea y neumonía, con una cobertura de vacunación de 15%. La población de la misma edad del ámbito de otros establecimientos de salud presentan coberturas mayores de 90%, y hay notoria disminución de enfermedades prevalentes de la infancia. ¿Qué valor de la Atención Primaria de Salud **NO** se está cumpliendo en este centro?
- A. Sostenibilidad  
B. Solidaridad  
C. Intersectorialidad  
D. Equidad
- 69.- ¿Cuál de los siguientes antecedentes incrementa el riesgo de desarrollar enfermedad de membrana hialina en recién nacidos pretérmino?
- A. Obesidad mórbida  
B. Diabetes materna  
C. Madre adicta a heroína  
D. Corticoides prenatales
- 70.- Varón de 78 años, acude a urgencias por presentar dolor en hipogastrio que ha ido incrementándose en los últimos días. Examen: se palpa masa redondeada, ligeramente tensa debajo del ombligo y en región del hipogastrio. Laboratorio: creatinina 2.8 mg/dL, potasio 6 mEq/L. ¿Cuál es la conducta inmediata?
- A. Cateterización vesical  
B. TC abdominal  
C. Cistoscopia  
D. Hemodiálisis
- 71.- Mujer de 25 años conviviente, tiene discusiones verbales frecuentes en el hogar; la última fue hace dos días llegando a la agresión física. Desde entonces presenta tristeza, dificultad para conciliar el sueño. El día de ayer tuvo ideas de morir y no regresar a su casa. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Depresión  
B. Estrés  
C. Fobia  
D. Distimia
- 72.- Varón de 46 años, desde hace 5 días presenta tos y fiebre. Ocupación: obrero de construcción civil. Examen: Tórax asimétrico, abombamiento en el lado derecho, matidez, abolición del MV y egofonía en base del mismo lado. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Atelectasia  
B. Neumotórax  
C. Síndrome de consolidación  
D. Derrame pleural
- 73.- Varón de 65 años, con antecedente de HTA con tratamiento irregular, es hallado en casa con alteración del nivel de conciencia y traído a la emergencia. Examen: Glasgow: 10, somnoliento, confuso, PA 180/90 mmHg, FC 90 X', FR 20 X', SatO<sub>2</sub> 94%, hay signos de irritabilidad meníngea, hemiparesia derecha y desviación de la mirada hacia la izquierda. No hay signos de trauma craneal externo. TC Cerebral: hemorragia intraparenquimal en hemisferio cerebral izquierdo. ¿Cuál es la conducta inicial a seguir?
- A. Drenaje de LCR  
B. Administración de antihipertensivos  
C. Intubación orotraqueal  
D. Oxigenoterapia a bajo flujo
- 74.- Varón de 64 años desde hace 6 meses presenta disnea progresiva, ortopnea y edema de MMII. Antecedente: Cardiopatía isquémica crónica. Examen: PA 120/80 mmHg, FC 110 X', FR 22 X'; pulmones crepitantes bilaterales; cuello con IY (+), pulso deficitario, RC arrítmicos; edema en MMII. En tratamiento con enalapril, digoxina, furosemida y rivaroxabán. ¿Cuál fármaco mejora la sobrevida?
- A. Digoxina  
B. Furosemida  
C. Enalapril  
D. Rivaroxaban

- 75.- Adolescente de 16 años, quien presenta disminución de la audición, prurito, sensación de zumbido. Examen: obstrucción del conducto auditivo externo por abundante cerumen. ¿Con qué solución o líquido debe realizar la irrigación para extraerlo?
- A. Salina tibia  
B. Glicerina  
C. Agua oxigenada  
D. Agua destilada helada
- 76.- Gestante de 24 semanas con antecedente de hospitalización por pielonefritis hace 15 días. Acude a control prenatal y trae urocultivo actual negativo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Usar acidificantes urinarios  
B. Urocultivo mensual hasta final del embarazo  
C. Terapia supresiva con ciprofloxacina  
D. Continuar con CPN de rutina
- 77.- Recién nacido de parto eutócico a término de 2 días de edad. Examen: tumoración suave y fluctuante, que mide aproximadamente 4x4 cm, limitada al hueso parietal derecho y no cruza las líneas de sutura. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Encefalocele  
B. Cefalohematoma  
C. Hemorragia subgaleal  
D. Caput succedaneum
- 78.- Evaluamos:  $N^{\circ}$  de partos atendidos/  $N^{\circ}$  total de partos esperados x 100. ¿Qué tipo de indicador es?
- A. Resultado  
B. Impacto  
C. Estructura  
D. Proceso
- 79.- Varón de 59 años acude por fiebre, pérdida de peso, dolor testicular, mialgias y artralgias. Antecedente de hepatitis B. Examen: PA 160/90 mmHg. Nódulos subcutáneos en abdomen, livedo reticularis y debilidad muscular. Laboratorio: leucocitosis con desviación izquierda. VSG: 58 mm/h, Factor Reumatoide 60 UI/ml, PCR 8,3 mg/dl. Electromiografía: polineuropatía sensorial y distal. Bx: vasculitis necrotizante en arterias de pequeño y mediano calibre. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Poliarteritis nudosa  
B. Vasculitis por IgA  
C. Vasculitis crioglobulenémica  
D. Granulomatosis con poliangeítis
- 80.- Mujer de 80 años con diagnóstico de cáncer de mama metastásico a pulmón. Es evaluada en su domicilio por médico tratante quien indica oxigenoterapia y analgésicos. ¿Cómo se denomina esta práctica médica?
- A. Eutanasia  
B. Adistanasia  
C. Distanasia  
D. Ortotanasia
- 81.- Diabético de 60 años con mal control metabólico, en forma brusca presenta diplopía. Examen: PA 120/80 mmHg, FC 80 X', FR 20 X'; Pupilas isocóricas y fotorreactivas, ojo izquierdo rotado hacia abajo y afuera, con ptosis parpebral; ojo derecho normal. ¿Cuál es el par craneal que está comprometido?
- A. IV  
B. III  
C. VII  
D. VI
- 82.- Varón de 65 años fumador severo, es traído por convulsiones de reciente inicio. Antecedente: cefalea holocraneana y tos persistente desde hace 4 meses. Examen: Lúcido, hemiparesia izquierda. TC cerebral: lesión parenquimatosa frontal derecha redonda de 1 cm, bien circunscrita, con reforzamiento en forma de anillo y edema perilesional en forma de dedos de guante y otra lesión con las mismas características, parietal izquierda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Metástasis cerebral  
B. Glioblastoma multiforme  
C. Meningioma  
D. Neurocisticercosis

- 83.- Recién nacido de 28 semanas con enfermedad de membrana hialina. ¿Qué situación clínica puede inhibir la síntesis de surfactante?
- A. Corticoides prenatales  
B. Estado hipovolémico  
C. Estrés por calor ambiental  
D. Vacuna contra la Influenza
- 84.- Mujer de 25 años es traída a emergencia por accidente ocurrido hace 30 minutos. Examen: PA 90/60 mmHg; FC 112 X'; FR 25 X'; SatO<sub>2</sub> 90%, pálida y sudorosa. Tórax: crujido a la palpación de los arcos costales 5° y 6° del lado derecho, MV abolido en HTD. RC regular intensidad. RX tórax HTD radiopaco en 2/3 inferior. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Ventilación mecánica  
B. Pericardiocentesis  
C. Drenaje pleural  
D. Toracotomía exploratoria
- 85.- Recién nacido a término con antecedente de corioamnionitis materna no tratada, a las 16 horas de nacido presenta hipotermia e intolerancia oral ¿Qué resultado de análisis de laboratorio apoya su sospecha diagnóstica?
- A. Recuento leucocitario 18 000 x mm<sup>3</sup>  
B. Neutrófilos inmaduros/totales > 0.2  
C. Velocidad de sedimentación 4 mm/h  
D. Recuento de plaquetas < 150 000 x mm<sup>3</sup>
- 86.- Niño de 3 años, es traído a emergencia por presentar convulsiones tónico clónicas. Antecedente: Hace 5 días diagnóstico de varicela, en tratamiento con aciclovir y ácido acetilsalicílico condicional a fiebre. Examen: Hepatomegalia, resto normal. LCR: normal. ¿Cuál es el diagnóstico mas probable?
- A. Encefalitis viral  
B. Epilepsia  
C. Ataxia cerebelosa  
D. Síndrome de Reye
- 87.- Varón de 18 años es traído porque desde hace 2 horas presenta zumbido y sensación de cuerpo extraño en el oído. Examen otoscópico: se observa la presencia de un insecto en movimiento en el conducto auditivo externo. ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Matar al insecto  
B. Instilar anestésico  
C. Extracción con ganchos  
D. Lavado de oído
- 88.- Varón de 38 años, es traído a urgencias luego de ser liberado de un secuestro. Informa que no ha consumido alimentos ni agua, durante un día y medio, y presenta oligoanuria. Examen: PA 95/60 mmHg, FC 120 X', FR 20 X', T 36 °C, turgencia de piel disminuida, mucosas secas. ¿Qué esperaría encontrar en una muestra de orina?
- A. Proteínas altas  
B. Sodio bajo  
C. Osmolalidad baja  
D. Cilindros eritrocitarios
- 89.- ¿Cómo se denomina a la capacidad de un agente infeccioso de producir enfermedad en una persona?
- A. Infectividad  
B. Patogenicidad  
C. Virulencia  
D. Infección
- 90.- Puérpera inmediata de parto por cesárea. Tiene antecedente de VIH positivo en escenario 3 en esta gestación. ¿Cuál es la conducta a seguir con respecto a la lactancia?
- A. No existe contraindicación para la lactancia materna  
B. Cabergolina y vendaje de mamas inmediatamente después del parto  
C. Medroxiprogesterona a las 72 horas post parto sin vendaje de mamas  
D. Mifepristona y vendaje compresivo en 48 horas post parto
- 91.- Mujer de 45 años, presenta hace 6 días fiebre, tos y dificultad respiratoria. Examen: PA 100/60 mmHg, FR 28 X'. Pulmones: crepitantes en tercio medio de hemitorax izquierdo. RX de tórax: radio opacidad difuso en HTI. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Empiema  
B. Tuberculosis  
C. Neumonía  
D. Atelectasia

- 92.- Primigesta de 35 semanas, acude por pérdida de líquido. Examen: T 39 °C, LCF 180 X', irritabilidad uterina. Se inicia antibiótico y se indica término de gestación por infección intra amniótica. En el pos parto. ¿Por cuánto tiempo se debe continuar con la cobertura antibiótica?
- A. Hasta 2 días afebril  
B. 5 días post parto  
C. Completar 14 días  
D. 7 días post parto
- 93.- Varón de 45 años es trasladado a emergencia por qué hace 2 horas sufre agresión con arma blanca incrustada en región posterior de columna cervical. Presenta dolor cervical que se irradia al miembro superior derecho. Examen: dificultad para movilizar y adormecimiento del MS derecho. ¿Cuál es el estudio auxiliar indicado?
- A. RMN con contraste  
B. Rx columna cervical  
C. TEM con contraste  
D. Electromiografía
- 94.- Multigesta de 37 semanas de gestación, acude por dolor tipo contracción y pérdida de líquido. Examen: AU: 32 cm, SPP: LCI, LCF: 144 X'. Tacto vaginal: D: 9 cm, B: 100%, AP: -3, membranas rotas con líquido amniótico claro. Se palpa presentación de cara mento anterior. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Uso de fórceps  
B. Cesárea de emergencia  
C. Parto vaginal espontáneo  
D. Uso de vacuum
- 95.- Niño de 12 años con forúnculos en la cara, llega a la emergencia por presentar dolor en la rodilla izquierda desde hace 4 días. Examen: Flogosis, dolor intenso en tercio superior de la tibia que compromete la articulación, impotencia funcional. Leucocitos 15000 x mm<sup>3</sup>, PCR aumentada. RX de rodilla: no lesiones líticas. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Antibióticos de amplio espectro  
B. Inmovilización  
C. Drenaje y observación  
D. Tratamiento hiperbárico
- 96.- Adolescente de 15 años, que hace 7 días sufrió quemadura grave en miembro inferior derecho. Examen: quemadura de tercer grado, extensa, que compromete toda la circunferencia de la pierna, ausencia de pulso pedio. ¿Cuál es el tratamiento de elección ?
- A. Fasciotomía  
B. Escarotomía  
C. Drenajes múltiples  
D. Colocar apósitos
- 97.- ¿Cuál es la complicación más frecuente en las fracturas del escafoides de la unión del tercio medio con el proximal?
- A. Colapso óseo  
B. Seudo-artrosis  
C. Esclerosis marginal  
D. Necrosis aséptica
- 98.- Varón de 28 años, procedente del Cercado de Lima, desde hace 4 semanas presenta fiebre, tos y dolor en hemitórax derecho. RX de tórax: derrame pleural derecho. Toracocentesis: líquido amarillo citrino, hematíes 150/mm<sup>3</sup>, leucocitos 1300/mm<sup>3</sup> con 90% de linfocitos, proteínas 4,9 g/dL, glucosa 67 mg/dL y PAP (-). ¿Qué examen solicitaría ante la sospecha diagnóstica?
- A. Adenosina desaminasa en líquido pleural  
B. DHL en líquido pleural  
C. Prueba IGRA  
D. Prueba de la tuberculina
- 99.- Varón 35 años, desde hace 6 meses presenta astenia, constipación persistente, bradilalia, bradipsiquia. Examen: bradicardia, piel seca, ROT: fase de relajación prolongada. Laboratorio: TSH elevado, T4 libre bajo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Tiroiditis granulomatosa  
B. Enfermedad de Graves  
C. Hipotiroidismo  
D. Tirotoxicosis

- 100.- Mujer de 62 años, desde hace un mes fiebre y dolor continuo en fosa lumbar derecha. Antecedente: litiasis renal e infecciones urinarias a repetición. Examen: PPL (+) bilateral. Laboratorio: leucocitosis sin desviación izquierda, Hb 9 g/dL, sedimento urinario: leucocituria. Citología de orina con abundantes macrófagos de aspecto espumoso. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Tuberculosis renal  
B. Absceso renal  
C. Adenocarcinoma renal  
D. Pielonefritis xantogranulomatosa
- 101.- En la diabetes mellitus tipo 2, para prevención y tratamiento se indica actividad física. ¿Qué característica debe cumplir en adultos de 18 a 64 años?
- A. Grupal, previa evaluación por entrenador físico personal  
B. Consentimiento informado firmado por familiar  
C. Mínimo 150 minutos semanales de intensidad moderada  
D. No se realiza el mismo día del tratamiento con metformina
- 102.- Mujer de 64 años asintomática, acude a chequeo. Eco transvaginal: quiste con contenido anecogénico de 3 cm. de diámetro, en ovario derecho, sin tabiques y 1 mm de grosor de pared. CA125: 20 U/mL. ¿Cuál es la conducta más adecuada?
- A. Permanecer en observación ambulatoria  
B. Laparotomía exploratoria con biopsia por congelación  
C. Anticonceptivos orales combinados  
D. Histerectomía con salpingooforectomía bilateral
- 103.- Neonato varón de 37 semanas, con 2 800 g y antecedente de ruptura de membranas de 24 horas, Apgar 3 (1'), 5 (5') y 7 (10'). Presenta dificultad respiratoria severa y cianosis que requiere ventilación mecánica con FIO<sub>2</sub> 80%. Examen: T 37.8 °C, FC 170 X'. Laboratorio: Leucocitos 1 500/mm<sup>3</sup>, plaquetas 80 000/mm<sup>3</sup>. RX Tórax: Algunas consolidaciones segmentarias. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Enfermedad de membrana hialina  
B. Hernia diafrágica  
C. Neumonía congénita  
D. Taquipnea transitoria
- 104.- Lactante de 4 semanas a término, con peso 3200 g. Alta a los 3 días sin problemas. La madre dice que poco a poco se ha puesto más amarillo, orina oscura y heces pálidas. No vómitos. Examen: peso 3 500 g, ictericia verdínica, leve, generalizada. Laboratorio: Bilirrubina conjugada 12 mg/dL y no conjugada 0.3 mg/dL. ¿Cuál es el examen de primera línea que debe solicitar?
- A. Gammagrafía con Tc 99  
B. Ecografía abdominal  
C. Colangiografía por RMN  
D. Biopsia dirigida
- 105.- Lactante de 7 meses, presenta desde hace 12 horas letargo y mala succión. Hace dos días diarreas acuosas y vómitos. Examen: mucosas secas; ojos muy hundidos; signo del pliegue que desaparece lentamente. Después de tratar el shock. Según la Guía MINSA. ¿Cuál es la indicación endovenosa más adecuada para las siguientes horas?
- A. NaCl 0.9% 70 ml/kg en 1 hora y NaCl 0.9% 30 ml/kg en 3 horas  
B. NaCl 0.9% 10 ml/kg, repetir los bolos durante dos veces  
C. Lactato Ringer 30 ml/kg en 0.5 hora, 70 ml/kg para 2.5 horas  
D. Lactato Ringer 30 ml/kg en 1 hora y 70 ml/kg en 5 horas
- 106.- Mujer de 32 años nulípara, se realiza PAP y se encuentra lesión intraepitelial de alto grado. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. PAP seriado  
B. Colposcopia y biopsia  
C. Cono LEEP y AP  
D. Tipificación de VPH

- 107.- Gestante de 35 años, acude por 7 semanas de amenorrea y dolor pélvico. Especuloscopia: sangrado vaginal escaso. Tacto vaginal: útero de 7 cm ocupado, orificio cervical externo cerrado. Ecografía trans vaginal: Diámetro de saco gestacional medio: 29 mm, embrión con longitud corono nalga de 8 mm, sin latido cardíaco fetal. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Administrar misoprostol  
B. Solicitar  $\beta$ -hCG control  
C. Dejar evolución espontánea  
D. Realizar ecografía en una semana
- 108.- Mujer de 25 años, consulta por presentar hace 2 meses edema de miembros inferiores y orina espumosas. Desde hace un mes se agrega, artralgia, cansancio y fotosensibilidad. Examen: Eritema facial; Pulmones: MV abolido en bases de AHT. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Artritis Reumatoide  
B. Tuberculosis pulmonar  
C. Lupus eritematoso sistémico  
D. Dermatomiositis
- 109.- Varón de 48 años, es traído a urgencias por cefalea, náuseas, vómitos, edema de papila y alteración del nivel de conciencia. Antecedente: HTA crónica con tratamiento regular. Examen: 190/120 mmHg, FC 80 X', confuso, desorientado, no focalización. ¿Cuál es el fármaco de elección?
- A. Nitroprusiato  
B. Nifedipino  
C. Labetalol  
D. Nitroglicerina
- 110.- Mujer de 25 años desde hace 48 horas post ingesta de alimentos presenta dolor intenso en abdomen, náuseas y vómitos. Antecedente: hace 2 años fue operada de manga gástrica por obesidad mórbida. Examen: Abdomen se palpa resistencia en HCD, signo de Murphy (+). Ecografía abdominal: vesícula de 12x5 cm, paredes engrosadas y cálculo enclavado en bacinete. Hemograma: 12 000 /mm<sup>3</sup>. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Colectostomía percutánea  
B. Colectostomía convencional  
C. Colectectomía laparoscópica  
D. Colectectomía convencional
- 111.- Mujer de 34 años, acude a urgencias por fatiga persistente y palpitaciones. Durante el último mes, ha estado siguiendo un programa de pérdida de peso que incluye dieta, ejercicios e ingesta diaria de dos pastillas cuyos nombres desconoce; pero ha logrado bajar hasta el momento, 5 kilos. Examen: PA 150/80 mmHg, FC 122 X'. Piel caliente y temblor fino en ambas manos. La glándula tiroides no es palpable y no se detecta TSH sérico. ¿Cuál de las siguientes opciones es la causa más probable?
- A. Tiroiditis de Hashimoto  
B. Uso de amiodarona  
C. Enfermedad de Graves  
D. Tirotoxicosis facticia
- 112.- ¿Cuál es el examen de laboratorio más específico que solicitaría para el diagnóstico de artritis reumatoide?
- A. Factor reumatoideo  
B. Complementos séricos totales  
C. Velocidad de sedimentación globular  
D. Anticuerpos anti-péptido cíclico citrulinado
- 113.- Un investigador desea obtener una muestra de 150 casos, los cuales toma de modo no aleatorio del total que ingresaron a un centro hospitalario. El tipo de muestreo a utilizar será por ...
- A. conveniencia.  
B. conglomerados.  
C. redes.  
D. cuotas.

- 114.- Mujer de 26 años, desde hace 3 meses presenta pérdida de peso de 12 kg, palpitations, nerviosismo, intolerancia al calor. Examen: Aumento de volumen de la glándula tiroidea, exoftalmos bilateral y mixedema pretibial. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Bocio multinodular  
B. Tiroiditis de Hashimoto  
C. Tiroiditis de Quervain  
D. Enfermedad de Graves
- 115.- Lactante de 1 mes, traído a control por consultorio de pediatría y se diagnostica pie equino varo. ¿Cuál es la conducta más adecuada?  
A. Solicitar TC de pies  
B. Referirlo a un ortopedista infantil  
C. Seguimiento clínico por tres meses  
D. Solicitar radiografía de pies
- 116.- Primigesta de 38 semanas, VIH positivo, estuvo recibiendo TAR antes de salir embarazada y actualmente sigue con el tratamiento. Hace una semana la carga viral fue de 500 copias/ml. La conducta más adecuada para el parto sería:  
A. Vía vaginal  
B. Cesárea de emergencia  
C. Parto instrumentado  
D. Cesárea programada
- 117.- Varón de 16 años, acude a emergencia por dolor escrotal izquierdo agudo. Refiere dolor súbito una hora antes de su ingreso a emergencia, seguido por hinchazón de zona testicular izquierda. Operado de criptorquidia derecha. Examen: Asimetría escrotal dolorosa, hallándose el testículo izquierdo en una posición alta. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Hernia encarcelada  
B. Adenitis inguinal  
C. Orquiepididimitis  
D. Torsión testicular
- 118.- Varón de 20 años que sufre caída sobre la mano derecha en extensión. Examen: dolor e impotencia funcional del hombro, se observa relieve angulado debajo de la piel (signo de la charretera). ¿Cuál es el tratamiento de elección?  
A. Fijar con placas  
B. Tracción  
C. Vendaje en ocho  
D. Fijar con clavijas
- 119.- Veterinario de 45 años, es traído a la emergencia por su hija, refiere que su padre estaba trabajando y hace una hora lo vio "feliz, tranquilo, muy calmado" y luego se tornó somnoliento. Examen: PA 80/60 mmHg, FC 50 X', FR 12 X', T 36 °C, SatO<sub>2</sub> 88%; soporoso, pupilas mióticas; piel con venopunturas en brazos. Laboratorio: AGA pO<sub>2</sub> 55 mmHg, pCO<sub>2</sub> 70 mmHg. ¿Cuál es el fármaco que indicaría?  
A. Flumazenilo  
B. Naloxona  
C. Dopamina  
D. Fentolamina
- 120.- Lactante de 6 meses es traído por su madre, por presentar llanto constante desde el día anterior y dolor abdominal intermitente con flexión de piernas de algunos minutos de duración, asociado a deposiciones en "jalea de grosella". Examen: Se palpa tumoración en forma de salchicha en cuadrante superior derecho. Ecografía: signo de la diana del intestino. ¿Cuál es el procedimiento inicial a realizar?  
A. Reducción hidrostática con aire o líquido  
B. Laparatomía exploratoria  
C. Rehabilitación intestinal con dieta  
D. Antibióticos de amplio espectro
- 121.- Varón de 50 años, ingresa a trauma shock por dolor torácico. Usted observa que el paciente deja de respirar, no responde al llamado y no hay pulso carotideo e inicia inmediatamente RCP. ¿Qué características deben tener las compresiones torácicas para ser de calidad?  
A. 4 cm de profundidad, 100 a 120 compresiones por minuto  
B. 6 cm de profundidad, 80 a 90 compresiones por minuto  
C. 5 cm de profundidad, 80 a 100 compresiones por minuto  
D. 5 cm de profundidad, 100 a 120 compresiones por minuto

- 122.- Mujer de 68 años, vegana, consulta por mareos, astenia, fatiga y deposiciones líquidas ocasionales. Examen: palidez, ictericia leve y trastornos de la sensibilidad vibratoria y parestesias. Laboratorio: Hb 8.5 g/dl, reticulocitos 1 %, macrocitosis. ¿Cuál es el tipo de anemia más probable?
- A. Sideroblástica  
B. Hemolítica  
C. Megaloblástica  
D. Ferropénica
- 123.- Primigesta de 39 semanas acude por trabajo de parto. Examen: PA 100/60 mmHg, FC 72X', AU 32cm, SPP: LCI, LCF 142X'. Dinámica uterina cada 3 min. TV: D 10cm, B: 100%, AP+3, membranas rotas con presentación occipito anterior. ¿Cuál es el siguiente movimiento cardinal del feto?
- A. Restitución  
B. Rotación externa  
C. Rotación interna  
D. Extensión
- 124.- Se evidencia incremento de casos de TB pulmonar en el ámbito del centro de salud, provenientes de un nuevo asentamiento humano conformado por población migrante de zona rural. ¿Cuál de las siguientes actividades deberá realizar el equipo de promoción de la salud?
- A. Quimioprofilaxis a todo los niños del asentamiento humano  
B. Radiografía pulmonar a todos los pobladores  
C. Comunicación educativa para reconocimiento precoz de síntomas  
D. Promover cambio de ubicación de la población
- 125.- Mujer de 75 años con fibrilación auricular en tratamiento con warfarina, desde hace 3 días presenta hematuria. Examen: No signos de sangrado externo. Hb: 9.6 g/dL, plaquetas 227 000/ $\mu$ L, TTPa 107.6, seg, TP 53.2 seg. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Plasma fresco congelado  
B. Paquete globular  
C. Concentrado de plaquetas  
D. Sangre total
- 126.- Pedro de 40 años diagnosticado de TB pulmonar BK +, vive con sus hijos: Belén de 4 años (PPD de 8mm), Gloria de 10 años (PPD de 8mm), Enrique de 18 años (PPD en 2 oportunidades de 4mm), y su esposa Marcela de 40 años (PPD 8mm). Si ninguno presenta enfermedad tuberculosa activa. ¿Quién debe recibir terapia preventiva?
- A. Enrique  
B. Belén  
C. Marcela  
D. Gloria
- 127.- Mujer de 44 años, acude por emergencia por que después de levantar peso, presenta dolor umbilical, náuseas, vómitos y ausencia de flatos. Sin antecedentes previos. Examen: Abdomen distendido, masa en región umbilical, no reductible y dolorosa, RHA timbre metálico. RX de abdomen: imagen en pila de monedas y ausencia de gas en ampolla rectal. ¿Cuál es el manejo más apropiado?
- A. Enema evacuante  
B. Colocar sonda rectal  
C. Laparotomía exploratoria  
D. Observación expectante
- 128.- Mujer de 25 años acude a emergencia porque hace dos horas sufre golpe por caída de persiana (directo sobre el brazo derecho). Examen: Miembro superior inestable, doloroso, lo sostiene con la otra mano. No compromiso del nervio radial. RX: Fractura diáfisis humeral no desplazada. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Inmovilización con yeso  
B. Enclavijado  
C. Ortesis  
D. Cerclaje
- 129.- Varón de 42 años, con dolor tipo cólico de inicio brusco e intenso (EVA 9-10/10) en flanco derecho y región lumbar derecha, irradiándose hacia ingle y testículo derecho, sin lograr mejoría postural, agregándose vómitos y diaforesis. Examen: clínicamente estable; abdomen blando, depresible, no reacción peritoneal. Laboratorio: No leucocitosis. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Perforación gástrica  
B. Apendicitis aguda  
C. Cólico renal  
D. Infección urinaria



- 130.- Varón de 33 años sufrió una caída desde un 4to piso. Examen: FC 120 X', FR 24 X', PA 90/50 mmHg, SatO<sub>2</sub> 92%, escoriaciones y equimosis, en miembros superiores e inferiores, fractura en miembro superior derecho. Abre los ojos ante el estímulo doloroso, postura en flexión y emite sonidos incomprensibles. ¿Cuál es el valor en la Escala de Glasgow?  
A. 6  
B. 9  
C. 12  
D. 7
- 131.- Recién nacido con infección del muñón umbilical y celulitis circundante. ¿Cuál es el tratamiento que debe indicar?  
A. Uso tópico de solución de clorhexidina al 1%  
B. Aplicación de nitrato de plata  
C. Aplicación de tintura de yodo y alcohol  
D. Inicio inmediato de antibioticoterapia
- 132.- Varón de 60 años que acude por emergencia, por que desde hace 20 horas tiene deseos de miccionar y solo "gotea" la orina. Antecedente: diabético hace 30 años en tratamiento irregular. Examen: Abdomen globuloso, RHA (+), se palpa tumoración suprapúbica dolorosa. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Cálculo ureteral  
B. Infección del tracto urinario  
C. Trigonitis aguda  
D. Vejiga neurogénica
- 133.- Segundigesta de 22 semanas, quien hace 15 días presentó infección urinaria y recibió tratamiento completo. Actualmente vuelve a presentar urocultivo con *Escherichia coli* con >10<sup>5</sup> unidades formadoras de colonia/mL. El tratamiento indicado es con nitrofurantoina...  
A. 200 mg una sola dosis.  
B. 100 mg cada 12 horas por 3 días.  
C. 100 mg cada 6 horas por 10 días.  
D. 100 mg cada 6 horas por 21 días.
- 134.- En el aula de un colegio inicial, dos niños de 4 años presentan desde hace 5 días malestar general, fiebre, náuseas y vómitos. Examen: T 38.3 °C; ictericia leve generalizada, abdomen: doloroso a la palpación superficial, RHA ++/+++. ¿Cuál es el diagnóstico probable?  
A. Gastroenterocolitis aguda  
B. Amebiasis hepática  
C. Fiebre tifoidea  
D. Hepatitis A
- 135.- Varón de 68 años que desde hace 6 meses presenta polaquiuria, nicturia, dolor suprapúbico y disminución del chorro miccional. Examen: Abdomen globuloso, blando, RHA (+); TR: próstata fibromuscular e incrementada de tamaño. Ecografía: vejiga con paredes engrosadas, próstata de 6x6 cm y residuo post miccional del 30%; PSA: 3 ng/mL. ¿Cuál es el diagnóstico?  
A. Neoplasia maligna de próstata  
B. Neoplasia maligna de vejiga  
C. Prostatitis crónica  
D. Hipertrofia benigna de próstata
- 136.- En un establecimiento de salud I-3, ubicado en zona minera, como resultado de tamizaje se identifica 18 menores de 5 años con valores de plomo en sangre mayores de 10 ug/dl, y son referidos a un establecimiento de mayor nivel para manejo especializado ¿Qué nivel de prevención se está aplicando?  
A. Terciario  
B. Cuaternario  
C. Secundario  
D. Primario
- 137.- Primigesta de 32 años es intervenida quirúrgicamente de cesárea electiva por médico no especialista. En el acto operatorio se observa extravasación de orina por perforación de la vejiga. ¿Qué tipo de mala praxis se ha presentado?  
A. Imprudencia  
B. Inobservancia  
C. Impericia  
D. Negligencia
- 138.- Maratonista que realiza ejercicio aeróbico por tiempo prolongado. A nivel del tejido hepático ¿Cuál es la principal respuesta metabólica-fisiológica que espera encontrar?  
A. Activación de la gluconeogénesis  
B. Reducción de la glucólisis  
C. Reducción de la glucogenólisis  
D. Activación de la glucogenosíntesis

- 139.- Veterinario de 46 años, procedente de Huarochirí, desde hace 1 mes presenta fiebre ondulante con dolor lumbar intenso y tumefacción coxofemoral con gran impotencia funcional. Examen: PA 150/85 mmHg, FC 100 X', FR 24 X', T 38 °C, dolor a la flexo extensión de cadera. Laboratorio: Rosa de Bengala (+). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?  
A. Brucelosis  
B. Fiebre Tifoidea  
C. Bartonelosis  
D. Dengue clásico
- 140.- Niña de 7 años, desde hace un mes presenta escozor en cuero cabelludo. Examen: lesiones de rascado en cuero cabelludo, en la longitud del cabello se aprecian pequeñas protuberancias blanco nacaradas. Se palpan adenopatías cervicales y occipitales. ¿Cuál es el diagnóstico probable?  
A. Impétigo  
B. Celulitis  
C. Pediculosis  
D. Eccema atópico
- 141.- Varón de 23 años que presenta desde hace 5 años hematuria recurrente tras infecciones respiratorias. Examen: PA 150/90 mmHg, FC 100 X', FR 24 X', resto normal. Laboratorio: creatinina 1 mg/dL sin otras alteraciones, orina con hematíes 50/campo, el 80% dismórficos. Proteinuria: 0,6 g/24 horas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?  
A. Nefropatía de cambios mínimos  
B. Glomerulonefritis membranosa  
C. Glomerulonefritis proliferativa difusa  
D. Nefropatía Ig A
- 142.- Varón de 46 años, refiere que hace 20 días tuvo relación sexual casual sin protección con una trabajadora sexual. Desde entonces está preocupado y acude a consulta para hacerse una prueba de detección de VIH. ¿Qué prueba le permite realizar un diagnóstico temprano?  
A. ELISA de cuarta generación  
B. Genotipificación del VIH-1  
C. Inmunofluorescencia indirecta  
D. Western blot para VIH
- 143.- Primigesta de 32 semanas, acude por dolor tipo contracción. Examen: PA 110/70 mmHg, FC 72 X'. AU: 30 cm, SPP: LCI, DU: 2 contracciones en 20 min. Tacto vaginal: D: 0, B: 50%, AP: -3. Cervicometría: 15 mm. ¿Cuál es la conducta a seguir?  
A. Cerclaje cervical y progesterona  
B. Estrógeno y cervicometría control  
C. Progesterona y amniocentesis  
D. Corticoides y tocolíticos
- 144.- Mujer de 21 años presenta secreción vaginal amarillenta semilíquida, sin ningún síntoma acompañante. Examen: Vagina con leucorrea escasa, blanca grisácea y fétida. La mucosa vaginal está normal. Frotis de la secreción mostró células clave. ¿Cuál es el agente causal probable?  
A. *Candida albicans*  
B. *Trichomona vaginalis*  
C. *Gardnerella vaginalis*  
D. *Neisseria gonorrhoeae*
- 145.- ¿Cuál de los siguientes carbohidratos es un disacárido usado como laxante osmótico?  
A. Maltosa  
B. Lactulosa  
C. Fructosa  
D. Sacarosa
- 146.- ¿Cuál es el síntoma predominante de la alergia alimentaria que es capaz de provocar rinitis?  
A. Obstrucción nasal  
B. Prurito ocular  
C. Prurito nasal  
D. Rinorrea posterior
- 147.- Estudiante de 20 años, procedente de Piura, viene a Lima para seguir estudios universitarios. Refiere presentar ansiedad, tristeza, aislamiento, dificultad para concentrarse y cumplir con sus tareas académicas. Dicha situación se incrementa luego del viaje de su madre, quien vivía con él. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?  
A. Trastorno bipolar  
B. Distimia generalizada  
C. Depresión mayor  
D. Trastorno de adaptación

- 148.- Varón de 47 años con cuerpo extraño incrustado en el ojo izquierdo con perforación ocular. ¿Qué medida de precaución debemos tener en cuenta en un establecimiento del primer nivel de atención?
- A. No frotar el ojo
  - B. No irrigar el ojo con un chorro suave de agua limpia
  - C. No tratar de quitar el objeto incrustado en el ojo
  - D. No cubrir el ojo
- 149.- Recién nacido con depresión severa, fue reanimado, pero a las 6 horas presenta convulsiones. Después de descartar una causa metabólica, se concluye que las convulsiones se deben a un cuadro de encefalopatía hipóxico-isquémica y se decide administrar un anticonvulsivante. ¿Cuál es el medicamento de elección?
- A. Diazepam
  - B. Fenitoína
  - C. Levetiracetam
  - D. Fenobarbital
- 150.- Según la ENDES 2023-1(INEI) 43.6% de niñas y niños de 6 a 35 meses en el Perú tienen anemia. Al respecto se aprobó el Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú, período 2024-2030. ¿Cuál es la Función Esencial de Salud Pública que se está cumpliendo?
- A. Asegurar el acceso y uso racional de medicamentos
  - B. Monitoreo y evaluación de la salud y el bienestar
  - C. Financiamiento de la salud eficiente y equitativo
  - D. Desarrollo de recursos humanos para la salud
- 151.- Varón de 33 años, traído a emergencia 30 minutos después de sufrir un accidente de tránsito. Examen: Despierto, confuso; laceraciones y hematomas en cara, tórax, abdomen y miembros superiores. En los miembros inferiores persiste el sangrado a pesar de la presión firme aplicada en la zona lesionada. ¿Cuál es la primera respuesta fisiológica esperada?
- A. Incremento de la presión de pulso
  - B. Incremento de la frecuencia cardíaca
  - C. Demora del llenado capilar
  - D. Disminución de la diuresis
- 152.- Lactante de 2 meses, con diagnóstico reciente de VIH. Usted lo deriva al infectólogo pediatra para ....
- A. iniciar precozmente TAR.
  - B. solicitar recuento de linfocitos CD4.
  - C. iniciar TAR sólo si está sintomático.
  - D. programar TAR al año de edad.
- 153.- Lactante de 6 meses, es traído a emergencia por presentar desde hace 2 días fiebre. Examen: T 38.5°C, FC 120 X', Peso 9 kg; decaído, irritable, resto del examen normal. Laboratorio: orina: leucocitos: 3+. ¿Cuál es la técnica de elección para muestra de urocultivo?
- A. Sondaje vesical
  - B. Chorro medio
  - C. Punción suprapúbica
  - D. Por bolsa colectora
- 154.- Lactante varón nacido con bajo peso, es llevado por madre, por que su hijo presenta sialorrea, tos y se pone "morado" al amamantar. Examen: dificultad respiratoria. Adelgazado. RX simple de abdomen presencia de cámara gástrica. ¿Cuál es la indicación inicial adecuada?
- A. Alimentación con SNG
  - B. Colocar en decúbito lateral izquierdo
  - C. Ventilación mecánica
  - D. Mantenerlo en prono vertical
- 155.- Tercigesta de 8 semanas, cesareada anterior una vez. Presenta diagnóstico de enfermedad molar y se realiza evacuación uterina. Durante el periodo de vigilancia post evacuatoria. ¿Qué método anticonceptivo recomendaría?
- A. DIU con levonorgestrel
  - B. T de cobre
  - C. Implante de progestina
  - D. Preservativo

- 156.- Mujer de 29 años, procedente de distrito urbano marginal. Desde hace 9 meses presenta diarreas sin moco que alternan con constipación. Cinco meses antes se agrega, hiporexia, flatulencia. Examen: PA 100/60 mmHg, FC 92 X'. Laboratorio: Hb 11.4 gr/dl, Hto 34 %. ELISA HIV negativo. Heces con quistes y trofozoítos. ¿Qué tratamiento le indicaría?
- A. Ivermectina  
B. Albendazol  
C. Praziquantel  
D. Metronidazol
- 157.- Recién nacido de 35 semanas, nacido vía cesárea por pre eclampsia materna, Apgar 7(1') y 8 (5'), peso al nacer 2 200 g, madre con 6 controles prenatales. A las 3 horas de vida presenta hipoactividad y temblores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Asfixia  
B. Meningoencefalitis  
C. Hipoglicemia  
D. Sepsis
- 158.- Mujer de 26 años desde hace 6 meses presenta fiebre continua y deposiciones 2-3 cámaras/día. Examen: palidez; dolor en cuadrante inferior derecho y matidez desplazable. Laparoscopia: nódulos blanquecinos que semejan "granos de mijo", < 5 mm, sobre el hígado, asas intestinales y peritoneo. BX de mesenterio: células gigantes multinucleadas tipo Langerhans y granulomas caseosos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Esprúe tropical  
B. Linfomatosis peritoneal  
C. Actinomicosis abdominal  
D. Tuberculosis peritoneal
- 159.- Mujer de 39 años, llega a urgencias post caída hace una hora. Pierde el conocimiento brevemente, recupera conciencia sin problemas aparentes. Luego de 15 min, presenta cefalea y vómitos que iniciaron durante el traslado. Examen: PA 160/90 mmHg, desorientada. Glasgow 12, pupilas anisocóricas y hematoma palpable en la región frontal derecha. ¿Cuál es la causa más probable de esta condición?
- A. Rotura de venas puente  
B. Insuficiencia aguda del flujo cerebral  
C. Lesión axonal difusa  
D. Sangrado entre la duramadre y el cráneo
- 160.- Niño de 3 años con evaluación inicial en Emergencia que muestra: tono muscular disminuido, no hace contacto visual, respiración lenta e irregular, piel pálida y con áreas reticuladas. ¿Cuál es la acción inmediata después de pedir ayuda?
- A. Dar 2 ventilaciones de rescate  
B. Palpar el pulso carotídeo  
C. Iniciar 30 compresiones torácicas  
D. Oxigenoterapia con FiO<sub>2</sub> 100%
- 161.- Recién nacido de parto eutócico de 35 semanas, con peso 2 400 g, Apgar 9 (1') y 9 (5'). A las 22 horas de vida presenta succión débil, somnolencia y glicemia de 25 mg/dL ¿Cuál es el tratamiento inicial indicado?
- A. Dextrosa al 33% AD 4.8 ml EV directo  
B. Infusión de glucosa EV 8-10 mg/kg/min  
C. Dextrosa al 10% AD 4.8 ml EV directo  
D. Dextrosa al 10% AD 2.4 ml EV directo
- 162.- Varón de 22 años, desde hace tres meses presenta tumoraciones que va incrementando de tamaño, en región cervical bilateral. Antecedente: Eritema indurado MMII diagnosticado hace 8 meses. Examen: PA 120/85 mmHg, FC 100 X', FR 24 X', T 39 °C, adenopatías cervicales sin signos de flogosis, no dolorosas, una de ellas emite secreción blanquecina grumosa. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Linfoma  
B. Tuberculosis ganglionar  
C. Linfadenitis reactiva  
D. Sarcoidosis
- 163.- Paciente que presenta disnea y broncoespasmo 2 días por semana y durante la noche 2 veces al mes. Según la clasificación de GINA, corresponde a asma ...
- A. persistente leve.  
B. persistente moderada.  
C. persistente grave  
D. intermitente.

- 164.- Varón de 30 años, fisiculturista con dolor en el antebrazo y debilidad a la pronación. Examen: Prueba de pronación (+). ¿Cuál es el nervio lesionado?  
A. Musculocutáneo  
B. Radial  
C. Mediano  
D. Cubital
- 165.- Mujer de 50 años, obesa y diabética, presenta desde hace 15 días dolor y prurito en zona inguinal, no respeta horarios. Examen: En ambos pliegues inguinales: lesiones eritematosas, descamativas con escoriaciones por rascado. Se aplicó cremas locales, sin mejoría. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?  
A. *Pityrosporum ovale*  
B. *Trichophyton rubrum*  
C. *Candida albicans*  
D. *Malassezia furfur*
- 166.- Varón de 29 años, desde hace una semana presenta tos, congestión nasal y malestar general, acude por dolor torácico agudo y dificultad para respirar. Examen: PA 150/90 mmHg, FC 120 X', FR 30 X', T 39.5 °C, SatO<sub>2</sub> 78%. Confuso, con retracción intercostal y crépitos bilaterales. RX Tórax: opacidades pulmonares bilaterales. ¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico de la hipoxemia?  
A. Alteración en la difusión  
B. Shunt intrapulmonar  
C. Hipoventilación alveolar  
D. FiO<sub>2</sub> bajo
- 167.- Neonato con resultado del cultivo de LCR positivo a *Escherichia coli*. Se inicia tratamiento de acuerdo a la sensibilidad antibiótica con evolución clínica favorable ¿Cuántos días debe administrar el antibiótico?  
A. 7  
B. 5  
C. 14  
D. 21
- 168.- Mujer de 30 años con antecedente de LES, presenta ptosis palpebral, diplopía, debilidad y fatiga muscular que se intensifica con la actividad y mejora con el reposo. ¿Cuál de los siguientes receptores se relaciona con esta patología?  
A. Nicotínicos  
B. GABA  
C. Adrenérgicos  
D. Dopaminérgicos
- 169.- Varón de 48 años con antecedente de uso de drogas endovenosas, acude por presentar desde hace 1 semana fiebre y disnea progresiva. Examen: pequeñas lesiones no dolorosas, de color rojo, que se encuentran en palmas de manos y en plantas de pies; soplo sistólico III/VI en el ápice que se irradia a axila. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?  
A. *Streptococcus faecium*  
B. *Pseudomonas aeruginosa*  
C. *Staphylococcus aureus*  
D. *Streptococcus pneumoniae*
- 170.- Durante el trabajo de parto. ¿Cuál de las siguientes condiciones se considera un evento centinela para la encefalopatía hipóxico-isquémica?  
A. Prematuridad sin causa aparente  
B. Ruptura prolongada de membranas  
C. Presencia de desaceleraciones variables  
D. Desprendimiento de placenta
- 171.- En una evaluación médica, Ud. indica que el paciente lleve la lengua hacia adelante. ¿Cuál es el músculo que permite esta función?  
A. Estilogloso  
B. Palatogloso  
C. Geniogloso  
D. Hiogloso
- 172.- Varón de 38 años, alcohólico crónico, acude por epigastralgia muy intensa que se irradia al dorso. Examen: PA 90/55 mmHg, FC 135 X', T 38.5 °C, FR 28 X'; abdomen doloroso con RHA ausentes. Signo de Cullen (+). Laboratorio: Leucocitosis y desviación izquierda, amilasa 370 U/L, lipasa 620 U/L, bilirrubina total 3.5 mg/dL, TGP 55 U/L, TGO 120 U/L. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?  
A. Pancreatitis aguda  
B. Colecistitis aguda  
C. Hematoma retroperitoneal  
D. Colangitis aguda

- 173.- Recién nacido de parto vaginal, de 34 semanas, con Apgar 8 (1') y 8 (5'), presenta dificultad respiratoria desde la primera hora de vida, Silverman Anderson de 5, murmullo vesicular disminuido en AHT. RX de tórax: volumen pulmonar disminuido, infiltrado bilateral en vidrio esmerilado y broncograma aéreo. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Taquipnea transitoria del recién nacido  
B. Síndrome de aspiración meconial  
C. Neumonía congénita  
D. Enfermedad de membrana hialina
- 174.- Gestante de 41 semanas por ecografía del primer trimestre, acude a consultorio con una ecografía obstétrica normal, con Bishop favorable. En el test estresante se encuentra tres contracciones en 10 minutos, con intensidad adecuada y no presenta desaceleraciones tardías ni variables. Se concluye que la prueba es...
- A. positiva.  
B. equívoca sospechosa.  
C. insatisfactoria.  
D. negativa.
- 175.- Varón de 27 años procedente de Piura, presenta desde hace dos días fiebre, dolores musculares, cefalea. Examen: PA 120/70 mmHg, FC 108 X', T 39 °C y epistaxis. Laboratorio: Hb16.3 mg/dL, Hcto 39%, leucocitos 2200/ mm<sup>3</sup> y plaquetas 150 000 mm<sup>3</sup>. Ante la sospecha clínica de dengue, ¿Qué examen de laboratorio indicaría usted para hacer el diagnóstico en esta fase?
- A. Antígeno NS1  
B. Anticuerpos IgM dengue  
C. Inhibición-hemaglutinación  
D. Anticuerpos IgG dengue
- 176.- Varón de 50 años, desde hace 3 semanas presenta decaimiento, febrícula vespertina, anorexia, irritabilidad y cefalea. Sin antecedente de compromiso ótico ni sinusitis. Examen: T 39°C, confuso, febril, signos meníngeos y paresia del VI par bilateral. Laboratorio: LCR: citrino, proteínas 200 mg/dL, leucocitos 250/mm<sup>3</sup>, linfocitos 80%, glucosa 20 mg/dL. Hemograma: leucocitos: 7 100/mm<sup>3</sup>, fórmula leucocitaria normal, VSG 70 mm/h. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Meningitis tuberculosa  
B. Encefalitis autoinmune  
C. Meningitis por criptococos  
D. Meningitis viral
- 177.- Varón de 25 años consulta por presencia de manchas en la parte posterior del tórax; durante el verano había trabajado en la playa al aire libre. Examen: Múltiples máculas rojizas de bordes definidos y descamativas, no dolorosas ni pruriginosas. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Dermatitis seborreica  
B. Psoriasis guttata  
C. Vitíligo  
D. Pitiriasis versicolor
- 178.- Segundigesta de 39 semanas. Antecedente de cesárea hace 14 meses. Ingres a sala de partos en expulsivo y luego del alumbramiento se evidencia sangrado vaginal profuso y dolor abdominal intenso. Examen: PA 80/50 mmHg, FC 110 X', útero contraído a nivel de la cicatriz umbilical. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Atonía uterina  
B. Dehiscencia de cicatriz uterina  
C. Laceración vaginal  
D. Hematoma perineal disecante
- 179.- De las actividades desarrolladas por la organización comunal. ¿Cuál de las siguientes actividades puede contribuir a la disminución del riesgo de transmisión de sarampión en el Perú?
- A. Activar los triajes diferenciados para atención de eruptivas  
B. Vigilancia clínica de eventos adversos a la vacunación  
C. Difusión de mensajes clave de comunicación educativa  
D. Intensificación de vacunación con la vacuna SPR
- 180.- Para disminuir el riesgo de complicaciones respiratorias en el recién nacido. ¿A qué edad gestacional en semanas se recomienda la administración de corticoides a gestantes con amenaza de parto prematuro?
- A. 24 a 36  
B. 20 a 24  
C. 22 a 24  
D. 30 a 38