

1. Varón de 62 años desde cuatro semanas presenta nerviosismo e irritabilidad. Relaciona su estado de ánimo con el reciente diagnóstico de neoplasia en piel, y con la necesidad de someterse a tratamiento. Temor de ser despedido porque se encuentra en proceso de evaluación. Insomnio, mantiene su nivel previo de actividad cotidiana. ¿Cuál es su diagnóstico?
A. Trastorno de adaptación
B. Distimia
C. Manía
D. Depresión
2. Varón de 40 años, quien labora en zona ganadero del centro del Perú, desde hace 8 meses, presenta poliartralgias de medianas y grandes articulaciones, hace 04 meses, fiebre ondulante y diaforesis parcelar. Lab: ANA (-), FR (-), VSG 60 mm/h, Rosa de Bengala (+). ¿Cuál es tratamiento de elección?
A. Ciprofloxacino + doxiciclina
B. Cotrimoxazol + rifampicina
C. Rifampicina + doxiciclina
D. Ciprofloxacino + rifampicina
3. Varón de 76 años, que trabajó con asbesto por 30 años, desde hace cuatro años presenta disnea progresiva. Examen: PA 120/75 mmHg, FC 70 X', FR 30 X', T 36,8°C. Rx de tórax: engrosamiento pleural, opacidades reticulares lineales con aspecto en "panal de abeja". ¿Qué espera encontrar en la biopsia?
A. Calcificación distrófica
B. Granulomas
C. Infiltración linfocítica
D. Cuerpos ferruginosos
4. Adolescente de 17 años, consume cocaína por primera vez y le produce agitación psicomotriz, taquicardia, palpitaciones y sensación de muerte. Llega al hospital y usted decide pasarlo a observación para monitoreo. ¿Cuál es el tratamiento inmediato?
A. Lanatósido C
B. Amiodarona
C. Propanolol
D. Diazepam
5. Joven de 20 años, es traído a la emergencia por sufrir de picaduras de abejas. Refiere sensación de cuerpo extraño, cefalea y disnea. Examen: PA 80/50 mmHg, FC 120 X', FR 22 X', cianosis, estridor, dificultad para respirar, se auscultan sibilantes en AHT. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
A. Clorfeniramina
B. Adrenalina
C. Hidrocortisona
D. Salbutamol
6. Varón de 58 años con antecedente de diabetes mellitus que acude a control anual. Examen: PA 140/90 mmHg, edema de MMII. Lab: depuración de creatinina 45 ml/min.; albúmina en orina 1g/24 h, K: 4.5 mEq/L. ¿Cuál es el medicamento indicado para disminuir la proteinuria?
A. Atorvastatina
B. IECA
C. Insulina
D. Sulfonilurea
7. Gestante de 28 semanas que acude por malestar general, dolor lumbar y SAT. Examen: T 39°C, puño percusión lumbar derecho (+). ¿Cuál sería el antibiótico más adecuado?
A. Azitromicina
B. Ceftriaxona
C. Doxiciclina
D. Nitrofurantoina
8. Varón de 48 años con insuficiencia renal en terapia dialítica por catéter central, en PO 6 de colecistectomía presenta fiebre, infiltrado alveolar en base derecha y leucocitosis con desviación izquierda, PCR 96 mg/L; test de antígeno para COVID-19: negativo. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
A. *Staphylococcus aureus*
B. *Mycoplasma pneumoniae*
C. *Streptococcus pneumoniae*
D. *Haemophilus influenzae*
9. Varón de 16 años sufre traumatismo en su rodilla derecha con dolor intenso. Examen: rodilla derecha con gran aumento de volumen y limitación funcional. Lab: Hb 11 g/dL, PTT 58 s, plaquetas 230,000/mm³, agregación plaquetaria: normal y ecografía de rodilla: "gran hematoma". ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Hemofilia B
B. Deficiencia de proteína C y S
C. Enfermedad de von Willebrand
D. Hemofilia A

10. Varón de 36 años, que sufre aplastamiento por caída de pared sobre los MMII, llega a la emergencia a las 2 horas del incidente presentando parestesias y dolor refractario a analgésicos. Examen: palidez, tumefacción muscular y pulso pedio ausente en miembro inferior izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Embolismo grasa
B. Trombosis venosa
C. Radiculopatía traumática
D. Síndrome compartimental
11. Varón de 40 años que en su primer día postoperatorio de una hernioplastia inguinal, presenta dolor intenso en el escroto del mismo lado de la cirugía. Examen: aumento de volumen del testículo y dolor a la palpación. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Orquitis
B. Torsión testicular
C. Gangrena de Fournier
D. Absceso escrotal
12. Varón de 18 años, que acude porque hace 2 semanas presentó cuadro diarreico, desde hace dos días astenia y edema de MMII. Examen: PA 148/98 mmHg; FC 110 X'. Lab: examen de orina con hematíes y cilindros hemáticos, proteinuria 1,0 g/24 h. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Infección del tracto urinario
B. Síndrome nefrítico
C. Insuficiencia renal aguda
D. Síndrome nefrótico
13. En un distrito la lactancia materna exclusiva es menor de 50% por lo cual el personal del centro de salud del ámbito desarrolla un plan de comunicación educativa en salud dirigido a las gestantes. ¿Cuál de los elementos o estrategias de la Carta de Ottawa se implementa en este caso?
- A. Crear entornos favorables a la salud
B. Fortalecer los servicios de salud
C. Desarrollo de habilidades personales
D. Fomento de acciones preventivas
14. Varón de 18 años, que presenta hace 24 h vómitos y deposiciones líquidas, como agua de lavado de arroz, sin moco, sin sangre asociado a calambres generalizados y oliguria. Examen: PA 100/50 mmHg, FC 100 X'; mucosa oral seca y aumento de peristaltismo abdominal. Lab: reacción inflamatoria en heces negativo. ¿Cuál es el organismo patógeno?
- A. *Entamoeba histolytica*
B. *Escherichia coli*
C. *Vibrio cholerae*
D. *Shigella spp*
15. Se recibe neonato a las 34 semanas de EG, nacido por cesárea. A los 20 minutos de vida presenta taquipnea, aleteo nasal, cianosis, quejido espiratorio audible, tiraje intercostal y subcostal. Rx. tórax: parénquima con una granulación reticular fina difusa (aspecto en vidrio esmerilado). ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Taquipnea transitoria del RN
B. Enfermedad de membrana hialina
C. Neumonía neonatal
D. Ductus arterioso permeable
16. Neonato de 12 horas, grande para edad gestacional, cursa taquipneico, irritable y con pobre succión. Lab: glucosa 33 mg/dL. ¿Cuál es la acción terapéutica a tomar?
- A. Bolo de dextrosa 10%, 2cc/kg
B. Fórmula infantil a 10cc/kg
C. Calostro extraído cada hora
D. Infusión de dextrosa al 5%
17. En un colegio de secundaria se incrementa el abandono escolar por embarazo. Se decide aplicar una encuesta a todos los alumnos para investigar características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva. ¿Cuál es el tipo de estudio?
- A. Caso control
B. Ensayo clínico
C. Transversal
D. Cohorte
18. Lactante de 5 meses, con lactancia materna exclusiva, acude a control. Asintomático. Lab: Hb 11,5 g/dl. ¿Cuál es la dosis de hierro oral en mg/kg/día?
- A. 6
B. 4
C. 2
D. 1

19. Mujer de 30 años acude por masa cervical desde hace 3 meses. Examen: bocio difuso, indoloro, consistencia aumentada. Lab: T4 libre bajo, TSH elevada, captación de I-131 suprimida, anticuerpos antitiroglobulina elevados. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Enfermedad de Job-Basedow
B. Tiroiditis de Hashimoto
C. Tiroiditis de Quervain
D. Enfermedad de Graves-Basedow
20. ¿Cuál es la forma de glaucoma más frecuente?
A. Primario de ángulo estrecho
B. Facogénico
C. Iatrógeno
D. Primario de ángulo abierto
21. Primigesta de 24 semanas, acude para ecografía y se encuentra gestación única activa sin alteraciones, placenta fúndica posterior y vasa previa. ¿Cuál es el manejo más adecuado para el parto?
A. Cesárea a las 38 semanas
B. Esperar inicio de labor de parto
C. Cesárea entre las 34 y 35 semanas
D. Inducir labor de parto a las 37 semanas
22. Mujer de 25 años, acude por amenorrea de 6 semanas. Antecedente: salpinguectomía derecha por embarazo ectópico. Examen: Especuloscopia: cervix cerrado con huellas de sangrado. Tacto vaginal: útero 7 cm, sin dolor a la palpación. Lab: β -hCG: 3500 UI/mL. Eco TV: útero vacuo, masa anexial izquierda de 25 mm. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
A. Misoprostol
B. Legrado uterino
C. Metrotexate
D. Salpinguectomía
23. Mujer de 48 años, con nefropatía diabética, médico naturista hace un mes le indica magnesio 1 sobre c/8h. Desde hace 3 días presenta disminución de fuerza en extremidades con dificultad para levantar objetos. Examen: PA 80/50 mmHg, FC 68 X', FR 28 X', SatO₂ 91 %; tendencia al sueño, pupilas dilatadas; ROT: hipoactivos. Lab: magnesio: 4.2 mmol/L. ¿Cuál es el tratamiento inmediato?
A. Nifedipino
B. Hemodiálisis
C. Furosemida
D. Enemas
24. Niño de 3 años, es traído por mamá a la emergencia, la cual refiere que hace 20 minutos ingiere lejía presentando estridor, dolor abdominal, náuseas y vómitos. Examen: FC 85 X', FR 40X', SatO₂ 91%; olor a lejía, mucosa oral eritematosa y con sialorrea; tórax: MV pasa disminuido en AHT. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
A. Intubación endotraqueal
B. Carbón activado
C. Corticoides endovenoso
D. Lavado gástrico
25. Mujer de 24 años, desde hace cuatro meses empezó a faltar a su trabajo varios días y descuidó su aseo personal. Examen: orientado en tiempo y persona, refiere que no va a su trabajo porque le quieren hacer daño, escucha voces que le advierten que la quieren atacar. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Bournout
B. Psicosis
C. Fobia social
D. Depresión
26. Varón de 70 años, desde hace 3 años refiere disminución del chorro urinario y nicturia. Refiere náusea, vómitos y fatiga desde hace 1 mes. Examen: PA 145/85 mmHg, FC 102 X', FR 20 X'; palidez terrosa. Lab: Hb 9 g/dL, creatinina: 3.5 mg/dL; ECO: próstata de 4x3x2 cm, con gran residuo vesical. ¿Cuál es el tratamiento definitivo?
A. Resección transuretral prostática
B. Diálisis peritoneal
C. Sonda vesical intermitente
D. Transfusión de glóbulos rojos

27. Niño de 4 años es traído por presentar desde hace 30 minutos voz ronca y dificultad para respirar, condicionando cianosis. Hace 2 días presenta habones de distribución en toráx y abdomen elevados, eritematosos, transitorios, pruriginosos y tensos. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Adrenalina
B. Clorfeniramina
C. Dexametasona
D. Salbutamol
28. Paciente usuaria de T de cobre acude a su control. Examen ginecológico no se le observan las guías (hilos), le solicita Eco TV y no se observa el DIU. ¿Cuál es el siguiente paso?
- A. TEM abdomen
B. Explicarle que lo expulsó
C. Rx de abdomen
D. Laparotomía exploratoria
29. Varón de 27 años, es llevado a emergencia por los bomberos por disnea severa a pequeños esfuerzos. Antecedente: asma bronquial. Examen: PA 130/90 mmHg, FC 110 X', FR 22 X', T 37°C; MV ausente en AHT. Lab: SatO₂ 91%, FIO₂ 0.21. ¿Cuál de los hallazgos del paciente es un criterio de gravedad?
- A. Frecuencia cardiaca de 110 X'
B. Tórax silente
C. Saturación O₂ 91%
D. Frecuencia respiratoria de 22 X'
30. Varón de 30 años desde hace 2 días presenta náuseas y vómitos. Antecedente: litiasis renal. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 100X', FR 24X', T 39.5°C; PPL derecho (++) , PRU derecho (++) . Leucocitosis con desviación izquierda, UROTEM: cálculo enclavado en ureter y dilatación de sistema pielocalicial. Recibe antibióticoterapia de amplio espectro sin mejoría clínica. ¿Cuál es la indicación más adecuada?
- A. Ureterotomía laparoscópica
B. Endoprótesis ureteral
C. Nefrostomía laparoscópica
D. Litotricia percutánea
31. Médico serumista, irá a trabajar a la selva que es endémica de fiebre amarilla y hace 2 años fue vacunado con virus atenuado de fiebre amarilla. ¿Qué medida debe tomarse en relación a la vacuna?
- A. Refuerzo cada 5 años
B. No vacunarse
C. Refuerzo antes de viajar
D. Refuerzo a los 4 años
32. Varón de 59 años acude por dolor torácico opresivo de inicio súbito desde hace 30 minutos, intensidad 8 de 10. Antecedente de diabetes, hipertensión y tabaquismo desde hace 20 años. Examen: SatO₂ 96%, estable hemodinámicamente. No signos de congestión pulmonar. EKG: elevación de segmento ST (5 mm) en cara antero lateral. Troponina T: 290 (Valor normal menor de 14). ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Anticoagulación terapéutica
B. Bypass coronario
C. Oxigenoterapia
D. Angioplastia coronaria
33. Varón de 35 años que estando en una discoteca, es traído a la emergencia con alteración de la conciencia. Examen: PA 100/60 mmHg, FC 62 X', FR 16 X'; disartria, ataxia e hipotonía. Ante su sospecha diagnóstica, le administra flumazenilo, logrando despertar y comenta que "féminas le invitaron un trago". ¿Qué sustancia sospecha le administraron?
- A. Risperidona
B. Diazepam
C. Cocaína
D. Haloperidol
34. Primigesta de 31 semanas, acude al hospital por dolor tipo contracción 2 en 10 min. Examen: AU: 30cm; Feto: LCI, LCF: 144 X'. Tacto vaginal: D: 0, B: 20%, AP: -4. Cervicometría: 35 mm y test de fibronectina negativo. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
- A. Progesterona
B. Observación
C. Tocólisis
D. Cerclaje cervical

35. Gestante de 8 semanas que presenta náusea, vómitos y ligeros mareos. Examen: funciones vitales estables. Examen de orina: normal. Eco TV: gestación única normal. Además de las medidas higiénico dietéticas en este caso se prescribe:
- A. Ondansetrón + tiamina
B. Metoclopramida + ranitidina
C. Prometazina + cianocobalamina
D. Doxilamina + piridoxina
36. Lactante de 1 mes, es traído por presentar cianosis al llanto. Rx tórax: corazón en "bota". Ecocardiografía: desplazamiento hacia delante del tabique del tracto de salida del ventrículo que da lugar a una estenosis subpulmonar del tracto de salida del ventrículo derecho, cabalgando sobre la aorta y CIV. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Comunicación interauricular
B. Tetralogía de Fallot
C. Coartación de aorta
D. Ductus arterioso persistente
37. ¿Cuál es el manejo inicial en un paciente con hidrocefalia aguda?
- A. Dextrosa 5% en agua destilada
B. Elevar 30° la cabecera
C. Suero hipotónico
D. Mantener $pCO_2 > 40$ mmHg
38. Primigesta de 24 semanas, acude a su primer control gestacional. Refiere al médico antecedente de epilepsia. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento?
- A. Carbamazepina
B. Fenobarbital
C. Ácido valproico
D. Levetiracetam
39. Varón de 52 años, obeso e hipertenso, traído a emergencia con infarto de miocardio con 24 horas de evolución. Examen: PA 90/60 mmHg, FC 100 X', FR 26 X'; IY(+), RC regulares, no soplos. Tórax crepitantes en ambas bases. Diuresis no cuantificada. Lab: $Na_{orina} < 20$ mEq/L, $FeNa < 1\%$. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Trombolisis
B. Forzar diuresis
C. Trombectomía
D. Inótropos
40. Se reporta el incremento de infección por VIH en los adolescentes de un distrito. Al respecto se implementará un plan de comunicación educativa para la prevención y control de la trasmisión. ¿Cuál deberá ser el ámbito de acción priorizado?
- A. Familia
B. Portador
C. Colegio
D. Hospital
41. Chofer de 24 años es trasladado a emergencia porque hace una hora sufre accidente de tránsito, se golpeó con timón el abdomen. Examen: PA 110/70 mmHg, FC 84X', FR 20 X'; abdomen: doloroso en epigastrio. TEM: hematoma de pared duodenal de la primera porción de 3 cm. ¿Cuál es la indicación inicial?
- A. Drenaje percutáneo
B. Laparoscopia diagnóstica
C. Observación continua
D. Laparotomía exploratoria
42. Lactante de 15 meses es traído a emergencia por convulsiones de 10 minutos de duración. Sin antecedentes. Examen: FC 90 X', FR 25 X', T 38°C; convulsiones tónico clónicas. ¿Cuál es la causa más probable?
- A. Crisis febril simple
B. Espasmos infantiles
C. Crisis febril compleja
D. Epilepsia parcial benigna
43. Varón de 27 años, hace 5 días presentó episodios de "migraña" y se automedicó con paracetamol, es traído por náuseas, vómitos y somnolencia. Examen: icterico, desorientado en espacio, asterixis (+), hiperreflexia y gingivorragia. Lab: INR 6, TP 30 segundos, K 3.5 mEq/L, Glucosa: 65 mg/dL, Creatinina 1.9 mg/dL. AGA: pH: 7.32, $HCO_3 16$ mEq/L, $pCO_2 32$ mmHg. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. N-acetilcisteína
B. Lavado gástrico
C. Trasplante hepático
D. Vitamina K endovenosa

44. Mujer de 85 años, es traída a emergencia por presentar convulsiones, refiriendo que desde hace 3 días presenta diarrea. Antecedente: HTA y fibrilación auricular. Examen: PA 100/60 mmHg, soporosa, deshidratada y con oliguria. Lab: Urea 400 mg/dL, creatinina 8 mg/dL, K: 7mEq/L, FE_{Na} 3%. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Infusión de vasopresores
B. Repleción de volumen
C. Hemodiálisis de emergencia
D. Uso de digitálicos
45. Niño de 7 años, es traído por emergencia por fiebre, disfagia y malestar general. Examen: T 38.5°C; faringe: eritematosa con exudado purulento y petequias en paladar. ¿Cuál es el tratamiento de primera elección?
- A. Azitromicina por 3 días
B. Amoxicilina por 10 días
C. Amoxicilina por 5 días
D. Azitromicina por 5 días
46. La Dirección de Epidemiología de la región Piura ha emitido alerta epidemiológica por incremento de casos de peste. Usted es jefe del centro de salud y un agente comunitario le informa que en varias zonas agrícolas aledañas se observa gran cantidad de roedores muertos. ¿Cómo notificará este hecho?
- A. Epizootia
B. Epidemia
C. Brote
D. Endemia
47. Mujer de 22 años, desde hace 14 días presenta cefalea, vómitos explosivos y fotofobia. Examen: T 38.5°C, rigidez de nuca. LCR de aspecto turbio con 200 células a predominio de linfocitos, proteínas de 90 mg/dL y glucosa disminuida. Rx de tórax: opacidades nodulares de tamaño de mijo uniforme con distribución regular en AHT. ¿Cuál es la etiología más probable?
- A. *Listeria monocytogenes*
B. *Mycobacterium tuberculosis*
C. *Neisseria meningitidis*
D. *Streptococcus pneumoniae*
48. Primigesta de 38 semanas, con diagnóstico de diabetes gestacional en tratamiento con insulina. Examen: AU: 42cm; Feto: LCI, LCF: 150 X'. Tacto vaginal: D:0, B:0%, AP: -4. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
- A. Programar cesárea a las 39 semanas
B. Inducir trabajo de parto
C. Maduración cervical
D. Esperar evolución espontánea
49. Varón de 75 años que desde hace un año presenta, nicturia, polaquiuria y disminución de la fuerza del chorro urinario. Examen: TR: próstata aumentada de tamaño y consistencia conservada. Lab: PSA 3 ng/dL. ¿Cuál es el tratamiento médico de primera línea?
- A. Bloqueadores de los canales de calcio
B. Bloqueadores alfa 1
C. Inhibidores de la 5 alfa reductasa
D. Bloqueadores betadrenérgicos
50. En niños: ¿Cuál es la contraindicación absoluta para la administración de la vacuna contra influenza?
- A. Lactantes menores de 6 meses
B. Pacientes con neoplasia
C. Inmunosuprimido
D. Antecedente de COVID-19 severa
51. Varón de 73 años, con diagnóstico de demencia, desde hace tres días recibe haloperidol 10 mg cada 8 horas por vía intravenosa, actualmente presenta rigidez muscular generalizada y diaforesis profusa. Examen: PA 80/50 mmHg, FC 110 X', T 39.2°C, incapacidad para la deambulación. Lab: creatinina 1.8 mg/dL, CPK 2220 U/L. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Síndrome neuroléptico maligno
B. Acatisia
C. Encefalopatía tóxica
D. Trastorno bipolar en fase de manía
52. Mujer de 28 años que acude a consulta por aumento del volumen menstrual desde hace 6 meses con ciclos regulares. Examen ginecológico: Normal. Eco TV: útero de 8 cm y endometrio de 24 mm. Test de embarazo negativo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Biopsia de endometrio
B. Hidrosonografía
C. Legrado uterino
D. Laparotomía

53. Mujer de 25 años que luego de su práctica de tenis presenta dolor en la pantorrilla deambulando posteriormente con la rodilla derecha flexionada y el tobillo en flexión plantar. ¿Cuál es el músculo lesionado?
- A. Gastrocnemio
B. Sóleo
C. Semitendinoso
D. Semimembranoso
54. Mujer 32 años G1 P1001, acude a su primer control prenatal, refiere haber sentido movimientos fetales por primera vez la semana pasada, manifiesta tener 27 semanas por FUR. Examen: AU: 21 cm; LCF 140 X'. De acuerdo a su examen clínico. ¿Cuántas semanas de gestación tiene la paciente aproximadamente?
- A. 25
B. 21
C. 17
D. 27
55. La cobertura de vacunación de VPH esta en descenso. Usted es el médico jefe y la enfermera informa implementación de diversas estrategias como vacunación casa por casa; pero la mayoría de padres informa que sus hijos están en la escuela. ¿Qué acción se debe priorizar para mejorar las coberturas?
- A. Coordinación intersectorial
B. Notificación por escrito a los padres
C. Disponer que los agentes comunitarios vacunen
D. Informar al gobierno local
56. Gestante con diabetes pregestacional, con antecedentes de dos partos macrosómicos, el tratamiento más adecuado es con:
- A. Glibenclamida
B. Insulina
C. Dieta
D. Metformina
57. Niño de 4 años, en estudio por escoliosis, al evaluar la radiografía de columna se encuentra el ángulo de Cobb en 30°. ¿Cuál es el grado de severidad?
- A. Severa
B. Moderada
C. Muy severa
D. Leve
58. Varón de 65 años con antecedente de diabetes mellitus de larga data. Acude a consulta por presentar catarata bilateral. ¿Qué carbohidrato se relaciona con dicha patología?
- A. Lactosa
B. Fructosa
C. Ribulosa
D. Sacarosa
59. Mujer de 55 años G1 P1001, acude a control ginecológico, asintomática. Examen: POPQ: Ba: -1, longitud total de la vagina: 8 cm; palpación bimanual: útero de 7 cm, no masas, no doloroso. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
- A. Histerectomía total
B. Colpoperineoplastia anterior
C. Ejercicios de Kegel
D. Histeropexia
60. Varón de 77 años hospitalizado con diagnóstico de cáncer de próstata metastásico. Al conocer de su evolución desfavorable, solicita a su médico que los asuntos relacionados a su manejo sean tratados con su hijo mayor. Al momento, no hay alteraciones en el examen mental por lo que el médico acata su pedido. Esta decisión es compatible con el principio bioético de:
- A. Beneficencia
B. Autonomía
C. No maleficencia
D. Justicia
61. Primigesta de 41 semanas 3 días por ecografía del Iº trimestre. Acude por disminución de movimientos fetales y oligohidramnios. Se le realiza test estresante: negativo. Examen: AU: 32 cm; Feto: LCI. Tacto vaginal: D: 0 cm, B: 20%, AP: -2, cérvix posterior intermedio. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Inducción con oxitocina
B. Programación de cesárea a las 42 semanas
C. Maduración cervical con misoprostol
D. Esperar parto vaginal espontáneo

62. En el análisis de la situación de salud 2022 se identifica que la prevalencia de anemia en menores de 5 años en el distrito A es 55% y en el B es 5%. ¿Qué valor de la atención primaria de salud está afectado en este caso?
- A. Participación
B. Sostenibilidad
C. Equidad
D. Calidad
63. Lactante de 6 meses, con sospecha de pielonefritis aguda. Antecedente: hace 2 meses presenta lesiones maculares en abdomen y pelvis; madre: presenta escabiosis. ¿Cuál es el método más adecuado para recolección de orina?
- A. Punción suprapúbica
B. Sondaje vesical
C. Orina a mitad de la micción (Chorro medio)
D. Bolsa colectora perineal
64. Lactante mujer de 2 meses, asintomática. Antecedentes: nacida a término por cesárea, presentación podálica; hermana de 5 años con luxación de cadera a los seis meses. Examen: maniobras de Barlow y Ortolani negativas; pliegues de glúteos y muslos simétricos. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Control a los 6 meses
B. Usar triple pañal
C. Solicitar ecografía de cadera
D. Solicitar radiografía de cadera
65. Niña de 9 años es traída por dolor abdominal, náusea, vómitos y no elimina flatos. Examen: distensión abdominal, RHA con timbre metálico y rebote (++) . Rx. de abdomen de pie: niveles hidroaéreos y asas intestinales dilatadas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Ileo adinámico
B. Obstrucción intestinal
C. Vólvulo de sigmoides
D. Isquemia mesentérica
66. Lactante de 2 meses de sexo femenino, nacida de parto podálico. Examen: asimetría de los pliegues de glúteos y muslos. Prueba de Ortolani (+). ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Fijación interna
B. Arnés de Pavlik
C. Osteotomía de cadera
D. Ortesis de abducción
67. Mujer de 65 años, consulta por palpitations y disnea. Antecedente de ICC con tratamiento irregular. Examen: PA 100/60 mmHg, FC 100 X', despierta, RC arritmia completa. EKG: ausencia de ondas p. ¿Cuál es el tratamiento para el control de la arritmia?
- A. Digoxina
B. Verapamilo
C. Diltiazem
D. Metoprolol
68. Paciente de 67 años, anticoagulado con warfarina por fibrilación auricular. Refiere hematemesis desde ayer y hoy en mayor cantidad. Examen: PA 120/80 mmHg, FC 86 X', FR 20 X', T 37°C; algunas equimosis en tórax y abdomen. Lab: INR 7, Hb 10 g/dL. ¿Cuál es la conducta inmediata?
- A. Transfundir glóbulos rojos
B. Administrar vitamina K
C. Transfundir plaquetas
D. Administrar plasma fresco
69. Niño de 8 años, es traído por presentar máculas hipo e hiperpigmentadas, delimitadas, descamativas, de diferentes tamaños y situadas en el tronco. Examen: KOH: pared gruesa y numerosas hifas anguladas dan un aspecto en espaguetis y albóndiga. ¿Cuál es el agente etiológico?
- A. *Trichophyton tonsurans*
B. *Malassezia globosa*
C. *Phaeoannellomyces werneckii*
D. *Candida albicans*
70. Durante el brote epidémico de dengue del presente año en varias provincias del país se evidenció que muchos pacientes no lograban ser atendidos y se presentó un incremento de la letalidad en comparación con años anteriores. ¿Qué elemento esencial de un sistema de salud basado en atención primaria requiere ser mejorado?
- A. Sostenibilidad
B. Cobertura
C. Solidaridad
D. Longitudinalidad

71. Niño de 2 años, traído por presentar hace 2 semanas, diarrea sin moco sin sangre alternándose con periodos de estreñimiento y ritmo normal, dolor abdominal, malestar, flatulencia, distensión abdominal, hiporexia y pérdida de peso. Examen: abdomen distendido, doloroso a la palpación difusa. Heces: trofozoito flagelado. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Giardiasis
B. Shigellosis
C. Balantidiasis
D. Amebiasis
72. Varón de 32 años ingresa por emergencia, hace una hora sufre herida por PAF en el tórax. Examen: orificio de ingreso en el 4º EIC derecho. Se le coloca drenaje torácico y se obtiene 1500 ml de sangre rutilante. ¿Cuál es la indicación pertinente?
- A. Toracoscopía diagnóstica
B. TEM de tórax
C. Toracotomía inmediata
D. Ecografía de tórax
73. En su Serums, usted diagnostica una gestación de 8 semanas en una paciente con nefropatía lúpica severa refractaria. Luego de explicarle los riesgos de su gestación, ella solicita la realización de un aborto terapéutico. ¿Cuál es el paso a seguir?
- A. Conformar junta médica
B. Corroborar daño renal
C. Derivar a un hospital
D. Enviarla al juez de paz
74. Varón de 25 años apendicectomizado hace 5 días por cirugía convencional consulta por fiebre y dolor en la herida operatoria (incisión transversa). Se diagnostica infección de herida operatoria. ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Drenaje + cultivo
B. Observación + analgésicos
C. Observación + antibióticos
D. Drenaje + observación
75. Mujer de 35 años, presenta desde hace 4 meses dolor en pequeñas y medianas articulaciones asociado a rigidez matutina. Examen: Dolor y tumefacción de manos y muñecas. Lab: Ac anti-péptido citrulinado cíclico (+) y ANA (+). Rx. de manos: osteopenia periarticular y erosiones óseas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Artritis reumatoide
B. Osteoartrosis
C. Lupus eritematoso sistémico
D. Enfermedad mixta del tejido conectivo
76. Lactante de 7 meses es traído a emergencia con llanto persistente y fiebre. Madre observa que "se jala y se soba la oreja". Antecedente: hace una semana tuvo rinofaringitis. Examen: T 39 °C; otoscopía: tímpano opaco, eritematoso, abombado con bulas. ¿A qué tipo de otitis corresponde?
- A. Media aguda
B. Externa
C. Media con derrame
D. Alérgica
77. Gestante de 12 semanas con PPD (+), asintomática. Que refiere vivir con un hermano TB BK (+) en tratamiento primera fase. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Isoniacida por seis meses
B. Tratamiento con cuatro drogas
C. Observación
D. Tratamiento posparto
78. Niño de 24 meses, es traído a consultorio, por hiporexia, irritabilidad y bajo peso. Antecedentes: prematuro y bajo peso al nacer. Examen: peso 10 kg; talla 78 cm; adelgazado, no edemas. Lab: Hb 10 g/dL. ¿Cuál es el diagnóstico nutricional?
- A. Kwashiorkor
B. Marasmo
C. Desnutrición crónica
D. Desnutrición aguda
79. Mujer de 60 años con cáncer de mama en tratamiento. Presenta luego de viaje de 12 horas en bus, dolor en tórax de tipo hincada de inicio súbito. Examen: PA 80/60 mmHg, FC 110 X', FR 28 X', SatO₂ 85% con FIO₂ 21%. ¿Cuál es el estudio a realizar para confirmar el diagnóstico?
- A. Ecocardiografía
B. Fibrinógeno
C. Dímero D
D. Angiotomografía pulmonar

80. Mujer con 7 semanas de amenorrea, que acude por dolor leve en hipogastrio; β -hCG en 2800 UI/mL; Eco TV: endometrio en 11 mm y presencia de tumoración de 20 mm en anexo derecho. A los dos días presenta sangrado escaso, se le repite la β -hCG 3200 UI/mL. Dos días después una nueva β -hCG en 2240 UI/mL. ¿Cuál sería su tratamiento?
- A. Laparotomía
B. Metrotexate
C. Oxitocina
D. Observación
81. ¿Cuál es un componente para la elaboración del ASIS local?
- A. Razón de riesgo
B. Plan de atención individual
C. Análisis de determinantes sociales de salud
D. Instrumentos para evaluar desarrollo infantil
82. Niño de 10 años, procedente de Ayacucho, acude a emergencia con convulsiones tónico-clónicas generalizadas con pérdida de la conciencia. RM cerebral: quiste parenquimatoso con protoescólex en su interior y numerosas calcificaciones. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Toxoplasmosis
B. Tuberculoma
C. Neurocisticercosis
D. Absceso cerebral
83. Varón de 52 años, con antecedentes de alcoholismo con cuadro de encefalopatía hepática grado II. Examen: PA 90/60 mmHg; T 38.3 °C; despierto, asterixis (+); abdomen: dolor a la palpación, matidez desplazable, RHA (+). Líquido ascítico: leucocitos 7000/mm³ a predominio de neutrófilos y proteínas 5 g/L. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Ciprofloxacina
B. Ceftriaxona
C. Amikacina
D. Azitromicina
84. En el distrito Z desde el año anterior se inició un nuevo programa de tratamiento con insulina a los pacientes con diabetes. Para el presente año la letalidad es 0, atribuida al éxito del programa y se han notificado casos nuevos. ¿Cómo se encuentra la prevalencia de la diabetes en Z?
- A. Incrementada
B. Disminuida
C. Nula
D. Estancada
85. Durante la reparación de las heridas se observan células conocidas como miofibroblastos que se diferencian de los fibroblastos por tener mayor cantidad de...
- A. cromogranina y vimentina.
B. desmina y distrofina.
C. actina y miosina.
D. citoqueratina y nebulina.
86. Neonato en mal estado general, con bajo peso, hipotelorismo, polidactilia, onfalocele, labio leporino, fisura palatina y un soplo importante a la auscultación. Ecografía prenatal: signos de una probable holoprosencefalia. ¿Cuál es la trisomía más probable?
- A. 8
B. 21
C. 13
D. 18
87. Mujer de 30 años, desde hace 3 horas presenta cefalea intensa asociado a vómitos explosivos. Hace una semana presentó cefalea que cedió espontáneamente. Examen: PA 160/70 mmHg, FC 60 X'; despierta, Glasgow 14, rigidez de nuca (+), diplopía, Babinski (+). ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Punción lumbar
B. Arteriografía cerebral
C. TEM cerebral
D. Diuréticos osmóticos
88. Varón de 60 años con historia de disnea progresiva desde hace un año, duerme con 3 almohadas. Antecedente de HTA. Tabaquismo: 3 cigarros/día desde hace 5 años. Examen: PA 150/90 mmHg, FC 120 X', FR 22 X'; crepitantes en bases de AHT, ritmo de galope; fondo de ojo: retinopatía grado IV. Rx tórax: cardiomegalia y congestión en ambas bases. ¿Cuál es la etiología de esta cardiopatía?
- A. Hipertensiva
B. Hipertrofica
C. Aterosclerótica
D. Idiopática

89. Primigesta de 6 semanas acude a control prenatal asintomática. Ecografía obstétrica: embrión de 7 mm y LCF: 155X'. Antecedente: fuma 15 cigarrillos al día en promedio. ¿Cuál es el riesgo neonatal más probable?
- A. Fisura palpebral corta
B. Hipoplasia nasal
C. Hipertelorismo ocular
D. Retraso de crecimiento intrauterino
90. Segundigesta de 35 semanas, acude por pérdida de líquido desde hace 15 horas y fiebre. Examen: T 38.7°C, PA 110/70 mmHg, FC 92 X'; abdomen: AU: 32 cm; Feto: LCD, LCF: 180 X'. Tacto vaginal: D: 8, B: 80%, AP: +1, membranas rotas con mal olor. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
- A. Corticoide y cesárea
B. Antibioticoterapia y parto vaginal
C. Antibioticoterapia y cesárea
D. Corticoide y parto vaginal
91. Escolar de 12 años que cursa con fiebre, cefalea, rigidez de nuca, fotofobia y dermatografismo. Antecedente: contacto con compañero con cuadro respiratorio. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
- A. *Neisseria meningitidis*
B. *Staphylococcus coagulasa negativo*
C. *Listeria monocytogenes*
D. *Streptococcus tipo B*
92. Mujer de 30 años, acude a emergencia por dolor en fosa iliaca derecha desde hace dos días, refiere que hace cinco días le realizaron una hidrosonografía. FUR: hace una semana. Examen: Dolor en fosa iliaca derecha, rebote dudoso. Tacto vaginal: dolor a la movilización de cérvix y a la palpación de anexo derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Salpingitis
B. Quiste de ovario
C. Apendicitis
D. Embarazo ectópico
93. En el ámbito de un centro de salud se desarrolla una campaña dirigida a población de 18 a 29 años de edad para la detección de infección por VIH. ¿Qué nivel de prevención se está empleando?
- A. Primario
B. Cuaternario
C. Secundario
D. Terciario
94. Varón de 30 años, con dolor y distensión abdominal brusca, hace 4 horas. Antecedente: tumoración inguinal derecha desde hace un año. Examen: PA 110/60 mmHg, FC 86 X', FR 24 X'; BEG, afebril; abdomen: tumoración inguinal derecha de 3x3 cm, irreductible, distendido y doloroso en FID. Lab: leucocitos 12000/mm³. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hernia inguinal recidivante
B. Hernia inguinal complicada
C. Torsión testicular
D. Orquitis recidivante
95. En una localidad con prevalencia de 46% de anemia infantil. ¿Cómo debe ser la suplementación preventiva en las adolescentes mujeres para contribuir a la disminución de la anemia?
- A. Semanalmente por un mes
B. Una vez por semana cada trimestre
C. Tres meses continuos por año
D. Durante seis meses continuos
96. Estudiante de medicina de 20 años que empezará sus prácticas en el hospital. Desea saber si está protegido contra hepatitis B, pero no recuerda si ha recibido vacuna alguna después de los once años. ¿Qué examen solicitaría para resolver esta duda?
- A. Anticuerpo anti-core IgG
B. Antígeno E
C. Anticuerpo contra antígeno de superficie
D. Anticuerpo anti-core total
97. Está esperando cruzar la calle y de repente la persona del costado se desploma, usted terminó su entrenamiento en RCP. ¿Cuál sería su actuación inicial?
- A. Asegurar que la víctima respira
B. Colocar a la víctima boca arriba
C. Solicitar los servicios de emergencia
D. Comprobar que el escenario sea seguro

98. Niño de 7 años, cursa con fatiga, anorexia, pérdida de peso, urticaria, lesiones purpúricas e ictericia. Antecedentes: hace 7 semanas operado de apendicitis complicada recibió transfusión sanguínea en sala de operaciones. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
A. Leptospirosis
B. Hepatitis B
C. Hepatitis E
D. Hepatitis A
99. Varón de 54 años, hipertenso con tratamiento irregular. Es traído a emergencia por familiar quien informa que hace 3 horas, sufrió en forma súbita caída al piso y no responde al estímulo verbal ni doloroso. Examen: Glasgow: 4; patrón respiratorio irregular; ojos: pupilas mióticas. ¿Cuál es la localización anatómica del ACV?
A. Protuberancia
B. Tálamo
C. Cápsula interna
D. Cerebelo
100. Neonato masculino que a los 10 días presenta vómitos explosivos después de la lactancia. Examen: se palpa masa en epigastrio. ¿Cuál es el estudio pertinente a solicitar?
A. Endoscopia digestiva alta
B. RM con contraste
C. Rx de abdomen simple
D. Ecografía abdominal
101. ¿Qué evalúa el puntaje APGAR al minuto de vida?
A. Complicaciones del parto
B. Daño cerebral
C. Calidad de vida
D. Sobrevida
102. Puérpera de dos días de parto cesárea que cursa con malestar general y SAT. Examen: T 37.5°C; mamas induradas sin signos de flogosis; útero doloroso y loquios sin mal olor. ¿Cuál es su diagnóstico?
A. Congestión mamaria
B. Endometritis puerperal
C. Mastitis puerperal
D. Infección de herida
103. Mujer de 71 años cae repentinamente al piso. Usted inicia compresiones torácicas mientras alguien contacta a la ambulancia. Al llegar el personal paramédico, se conecta un DEA a la paciente, observando actividad en el EKG; sin embargo, usted determina que el ritmo no es desfibrilable. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Actividad eléctrica sin pulso
B. Asistolia
C. Fibrilación ventricular
D. Taquicardia ventricular sin pulso
104. Mujer de 28 años, presenta amenorrea, tiene como antecedente una hemorragia posparto que le produjo pérdida súbita y grave de la presión arterial. No pudo dar de lactar. ¿Cuál sería su diagnóstico?
A. Amenorrea hipotalámica
B. Síndrome de Sheehan
C. Falla ovárica prematura
D. Síndrome de Asherman
105. Varón de 36 años, que vive en la ribera del río Rímac, presenta desde hace 3 días SAT y dolor muscular en zona de pantorrilla. Examen: ictericia de piel y escleras, lesión máculo papular en tórax, hepatoesplenomegalia, linfadenopatía y sufusión conjuntival. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Esporotricosis
B. Leptospirosis
C. Nocardiosis
D. Actinomicosis
106. Varón de 30 años es traído porque 2 horas antes sufrió caída con pérdida de conciencia y luego de 20 minutos despierta. Examen: PA 110/70 mmHg, FC 84X', FR 20 X'; cabeza: aumento de volumen del cuero cabelludo región temporal derecha. Luego de 30 minutos cae el Glasgow a 8. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
A. Higroma cerebral
B. Hemorragia subaracnoidea
C. Hematoma epidural
D. Hematoma subdural
107. En un colegio de secundaria ubicado en un distrito urbano de Lima, el 35% presenta IMC mayor de 25 y el 8% IMC mayor de 30. ¿Cuál es el factor de riesgo modificable que con mayor probabilidad está afectando la salud de los escolares?
A. Alcohol
B. Tabaco
C. Sedentarismo
D. Estrés

108. ¿Cuál de los siguientes instrumentos permite la vigilancia y seguimiento de las gestantes en los servicios de control prenatal del primer nivel de atención?
- A. El camino del buen crecimiento
 - B. Folletos de signos de alarma para la gestante
 - C. Los kits de la clave roja, amarilla y azul
 - D. Radar de gestantes
109. ¿Cuál es la causa más frecuente de epistaxis anterior?
- A. Perforación del tabique
 - B. Barotrauma
 - C. Rinitis seca anterior
 - D. Traumatismo nasal
110. Serumista evalúa a niña de 15 meses de edad traída por tercera vez en un mes con episodios de enfermedad diarreica aguda sin deshidratación. El indicador talla para la edad esta por debajo de menos 2 DS; vacunación incompleta para su edad. La madre es adolescente y refiere que en su vivienda no hay agua ni desagüe. ¿Cuál de las siguientes habilidades debe ser fortalecida en el personal del área de atención integral de salud del niño?
- A. Credibilidad
 - B. Resiliencia
 - C. Empatía
 - D. Trabajo en equipo
111. Niña de 6 años, con sibilancias recurrentes desde los 4 años. Antecedentes: dermatitis atópica, ha sido nebulizado varias veces con salbutamol obteniendo mejoría. Lab: Prick test positivo para ácaros. ¿Cuál fenotipo de sibilancias es el que mejor encaja con sus características?
- A. Inicio tardío
 - B. Transitorio precoz
 - C. Persistente
 - D. Inicio intermedio
112. Varón de 42 años, consumidor de drogas por vía intravenosa por lo que presenta cicatrices en sus brazos. Ingresa para programa de desintoxicación mediante infusión intravenosa y las venas femorales de su ingle son las únicas accesibles. ¿Cuál es el punto de referencia más fiable para identificar las venas femorales?
- A. Medial a la arteria femoral
 - B. Dentro del conducto femoral
 - C. Directamente medial al nervio femoral
 - D. Lateral a la arteria femoral
113. Puérpera inmediata con diagnóstico de preeclampsia con criterios de severidad. Actualmente con sulfato de magnesio. ¿Hasta cuándo se le indicaría continuar con el sulfato de magnesio?
- A. Inmediatamente después del parto
 - B. 72 horas después del parto
 - C. 24 horas después del parto
 - D. 24 horas después del diagnóstico de preeclampsia
114. Varón de 48 años con tratamiento de fármacos anti-TB desde hace un mes. Presenta fiebre, escalofríos y mialgia. ¿Con qué fármaco se relacionan estos efectos adversos?
- A. Etambutol
 - B. Pirazinamida
 - C. Rifampicina
 - D. Isoniazida
115. ¿Cuál es el tratamiento inicial del hipertiroidismo?
- A. Yodo radioactivo
 - B. Amiodarona
 - C. Tiroidectomía
 - D. Metimazol
116. Adolescente procedente de pueblo joven, sin agua ni desagüe. Presenta desde hace 3 días varias lesiones tipo pápulas y vesículas que luego se transforman a costras melicéricas alrededor de la nariz y la boca. No fiebre ni compromiso del estado general. ¿Además de la curación, que tratamiento complementario indicaría?
- A. Oxacilina I.V.
 - B. Mupirocina tópico
 - C. Aciclovir V.O.
 - D. Clotrimazol tópico

117. Niño de 5 años, traído por presentar desde hace 5 días lesiones pruriginosas en la piel, malestar y fiebre. Examen: lesiones en mucosa oral, vesículas con contenido purulento en cabeza, costras en cuero cabelludo y pápulas eritematosas en tronco, extremidades y genitales; resto no contributorio. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Escabiosis
B. Varicela
C. Sarampión
D. Piodermitis
118. Gestante de 38 semanas en trabajo de parto desde hace 12 horas, sin pérdida de líquido. DU: 2/10', intensidad +/+++ . AU: 34 cm; Feto: LCI, LCF: 140 X'. Tacto vaginal: D: 7, B: 100%, AP: 0. En 4 horas no ha habido modificaciones cervicales. ¿Cuál sería el paso a seguir?
- A. Ruptura artificial de membranas
B. Cesárea
C. Inducción con oxitocina
D. Inducción con misoprostol
119. Lactante de 2 meses, sin antecedente de uso de β_2 agonistas en la familia, es traído por que hace 4 días presenta congestión nasal y tos exigente. Examen: SatO₂ 97%, FR 40X', aleteo nasal, tirajes subcostales e intercostales; tórax: sibilantes inspiratorios y espiratorios en AHT. ¿Cuál es la actitud a seguir?
- A. Terapia de crisis con β_2 agonistas nebulizado y corticoide oral
B. Hospitalización para monitoreo e hidratación
C. Alta con salbutamol inhalado y control en 24 horas
D. Hospitalización para inicio de antibióticos
120. Varón de 48 años ingresa a emergencia por colisión de su auto contra el poste, golpeándose el pecho con el timón, refiere dolor intenso en la parte anterior del tórax que no le permite respirar. Examen: PA 80/60 mmHg, FC 120 X', FR 28 X', SatO₂ 88%; RC de buena intensidad, MV ausente y matidez $\frac{1}{2}$ inferior de HTD. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Drenaje pericárdico
B. TEM tórax
C. Ventilación mecánica
D. Tubo de drenaje torácico
121. Mujer de 34 años, desde hace dos días presenta dolor abdominal difuso asociado a vómitos, ictericia y alza térmica no cuantificada. Examen: deshidratado; abdomen ligeramente distendido con ausencia de RHA. Lab: amilasa 2400 U/L, BT: 4.0 mg/dL, BD: 3.5 mg/dL, proteína C reactiva 5.6 mg/L. ¿Cuál es la conducta para definir la etiología?
- A. Colangiografía
B. Monitoreo de amilasa
C. TEM de abdomen
D. Rx abdomen simple
122. Varón de 19 años es trasladado a emergencia por que hace 7 horas sufre accidente. Examen: PA 110/70 mmHg, FC 90 X', FR 20 X'; pierna derecha: pérdida parcial de piel y músculo tibial anterior, tibia fracturada y expuesta. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Limpieza con SF y desbridamiento
B. Fijación externa y antibiótico local
C. Cierre de herida y antibióticos
D. Tracción continua y analgésicos
123. Mujer de 30 años con Lupus Eritematoso Sistémico, acude a consultorio para asesoría preconcepcional. Usted le aconseja que podría gestar, si el lupus no ha estado activo en por lo menos..... meses.
- A. 4
B. 2
C. 3
D. 6
124. Varón de 35 años presenta tumor hipofisario que destruye la glándula y rebasa la silla turca. Presenta alteraciones de los caracteres sexuales secundarios. ¿Cuál de las siguientes hormonas se encuentra comprometida?
- A. Liberadora de gonadotropina
B. Luteinizante
C. Folículo estimulante
D. Inhibina

125. Varón de 20 años desde hace dos días presenta dolor intenso y tumefacción de rodilla derecha, signo del ténpano (+). Líquido sinovial: recuento leucocitario mayor de 80000/mm³ y el porcentaje de PMN del 80%. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Osteoartritis
B. Artritis gotosa
C. Artritis infecciosa
D. Artritis reumatoide
126. Varón de 20 años que sufre atropello por moto. Examen: pierna herida abierta y fractura conminuta en tibia derecha. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Tracción continua
B. Aparato de yeso
C. Fijación externa
D. Fijación interna
127. En un distrito de Lima se notifica un caso de malaria por Plasmodium vivax. El paciente reside en zona endémica y se tiene información que en Lima no hay vector. ¿Cuál es el elemento epidemiológico que no favorecería la transmisión de este caso?
- A. Ambiente
B. Agente
C. Hospedador
D. Tiempo
128. Enfermero de 34 años, que durante la pandemia COVID-19 trabajó en UCI durante largas jornadas en 3 hospitales. Se queja de dolores osteoarticulares de intensidad creciente y falta de fuerza proximal. Lab: calcio y fósforo: disminuídos; fosfatasa alcalina: elevada; PTH: 100 pg/m; Rx de huesos: osteopenia. ¿Qué vitamina es necesario administrar?
- A. C
B. A
C. E
D. D
129. Varón de 23 años llega a emergencia porque hace 30 minutos sufre agresión con cuchillo en el abdomen. Examen: PA 120/70 mmHg, FC 80 X', FR 14 X'; herida de 2 cm en cicatriz umbilical con escaso sangrado. ¿Cuál es la medida indicada?
- A. Laparatomía exploratoria
B. Solicitar ecografía abdominal
C. Exploración de la herida
D. Sutura de la herida
130. Niño de 3 años es traído por emergencia por presentar dolor de garganta, congestión nasal y rinorrea. Examen: T 36.8 °C, FR 20 X', FC 70 X'; faringe no congestiva sin placas. Resto no contributorio. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Resfrío común
B. Rinitis vasomotora
C. Rinosinusitis
D. Faringitis aguda
131. Mujer de 53 años, desde hace 2 días presenta tos con expectoración amarillenta y sensación de alza térmica. Examen: PA 120/70 mmHg; FR 28 X', SatO₂ 94%, confusa. Rx: opacidad basal HTI. Hemograma: leucocitos con desviación izquierda. ¿Cuál es el tratamiento antibiótico de elección?
- A. Ceftazidima + clindamicina
B. Meropenem + vancomicina
C. Ceftriaxona + azitromicina
D. Amikacina + claritromicina
132. Mujer de 48 años que acude porque después de seis meses de amenorrea presenta sangrado de tres días en volumen normal, además refiere presentar bochornos. Examen ginecológico: útero y anexos normales. Eco TV: útero de 7 cm y endometrio de 6 mm. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Observación
B. Legrado uterino
C. Histeroscopia
D. Biopsia de endometrio
133. Varón de 60 años que hace 2 horas sufre caída por escaleras, dolor en hemicara derecha y "ve doble". Examen: hematoma en región palpebral derecha y deformación de órbita con crepitación. ¿Cuál es la región de la órbita afectada?
- A. Pared medial
B. Techo
C. Piso
D. Pared lateral

134. RN masculino cuando lacta presenta episodios de tos y asfixia. Examen: tórax: retracción intercostal y crepitantes en HTD. Rx tórax: SNG se enrolla en el esófago proximal. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Atresia intestinal
B. Gastrosquisis
C. Hipertrofia de píloro
D. Atresia esofágica
135. Se investiga las características sociodemográficas de los integrantes del Club del adulto mayor de un centro de salud por lo cual se aplica la encuesta al 100% de los integrantes. ¿Cuál es la denominación de los participantes del estudio?
- A. Población
B. Muestra
C. Agrupamiento
D. Estrato
136. Mujer de 46 años, con antecedente de histerectomía abdominal total por miomatosis uterina hace 2 años, acude a control ginecológico para screening de Papanicolaou. ¿Cuál es el manejo más apropiado para ella?
- A. Colposcopia
B. Papanicolaou anual
C. Papanicolaou cada 3 años
D. No Papanicolaou
137. Varón de 52 años que hace 6 horas es agredido con "golpe de puño" en zona precordial, acude por dolor torácico, palpitations y mareos. Examen: FC 100 X', PA; 90/60 mmHg; RC disminuidos de intensidad, ingurgitación de las yugulares (+). Lab: CPK y Troponina aumentadas. ¿Cuál es la medida inmediata a tomar?
- A. Monitoreo y analgésicos
B. Inotrópicos y diuréticos
C. EKG y ecocardiograma
D. TEM de tórax y Holter
138. La ecografía transfontanelar de un recién nacido prematuro asfisiado señala: "sangrado que compromete la matriz germinal sin agrandamiento de los ventrículos laterales". ¿A qué grado de hemorragia intraventricular corresponde?
- A. 4
B. 1
C. 3
D. 2
139. Lactante de 10 meses traído por presentar hace 3 días vómitos y deposiciones líquidas 8 cámaras al día. Examen: soporoso, ojos muy hundidos, signo de pliegue (+), piel fría y llenado capilar 5 seg. ¿Cuál es el manejo inicial?
- A. NaCl 0.9%: 20 ml/Kg EV en bolo
B. Dextrosa 5%: 20 ml/kg EV
C. NaCl 0.9%: 50 ml/kg en 6 horas
D. Suero oral: 50 ml/kg en 4 horas
140. Mujer de 60 años colecistectomizada hace 24 horas. Refiere dolor y contractura abdominal. Examen: T 39°C, PA 90/60 mmHg, FC 100 X', FR 26X'; abdomen: dolor y contractura a la palpación y signo de rebote (+). Leucocitos: 14000/mm³. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Peritonitis biliar
B. Colangitis aguda
C. Neumonía basal
D. Pancreatitis aguda
141. Niño de 7 años, presenta hace 8 horas dolor abdominal, fiebre, hiporexia, malestar, náuseas y vómitos. Examen: T 38.5 °C; abdomen: dolor periumbilical que se irradia a la FID, signo de rebote (+). Lab: leucocitos 12000/mm³, neutrófilos a predominio PMN 8500/mm³. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Infección urinaria
B. Apendicitis aguda
C. Torsión testicular
D. Adenitis mesentérica
142. Un establecimiento de salud informa que el 100% de los menores de 36 meses programados tiene CRED completo, sin embargo la prevalencia de desnutrición crónica en este mismo grupo de edad ha incrementado respecto a los tres años anteriores. ¿Cuál es la intervención que deberá realizar la autoridad sanitaria?
- A. Monitoreo
B. Supervisión
C. Fiscalización
D. Control

143. Mujer de 60 años con diagnóstico de fractura superior humeral no desplazada por sufrir una caída. ¿Cuál es el tratamiento inicial que indicaría?
- A. Yeso toracobraquial
B. Brazaletes funcionales
C. Tracción trasolecraneana
D. Yeso colgante braquiopalmar
144. Varón de 75 años que desde hace 6 meses presenta fatiga, parestesias en brazos y piernas. Examen: palidez de piel y mucosas, disminución de la sensibilidad vibratoria. Lab: Hb 9 g/dL. VCM 110 fL. Frotis: hipersegmentación de neutrófilos, macroovalocitos, anisocitosis y poiquilocitosis. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Anemia megaloblástica
B. Talasemia
C. Anemia sideroblástica
D. Anemia ferropénica
145. Interna de enfermería al estar colocando una vía endovenosa a un paciente con VIH, sufre punción accidental. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Iniciar tratamiento con 1 antiretroviral
B. Dar TAR por 7 días
C. Observación ambulatoria
D. Reportar al jefe inmediato
146. Gestante de 8 semanas acude por sangrado vaginal. Examen: cérvix con evidencia de sangrado, orificios cerrados. Eco TV: embrión con actividad cardíaca. Examen de orina normal. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?
- A. Progesterona
B. Cerclaje cervical
C. Estrógenos más progesterona
D. Estrógenos
147. Niño de 9 años, es traído por presentar desde hace un mes prurito intenso generalizado que se intensifica en la noche respetando cara, cabeza y cuello. Examen: pápulas pruriginosas inflamatorias en pliegues interdigitales de los dedos, zonas flexoras de las muñecas, codos, axilas, glúteos y genitales. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Urticaria papulosa
B. Exantema vírico
C. Escabiosis
D. Dermatitis herpetiforme
148. Varón de 37 años, ingresa porque hace 10 horas hubo una explosión de cocina en su domicilio y acude con la voz ronca, esputo negruzco y dificultad respiratoria. Examen: PA 90/70 mmHg, FC 96 X', FR 34 X', SatO₂ 92%; vellos nasales quemados y mucosa orofaríngea con edema y restos carbonizados. ¿Cuál es la medida prioritaria a tomar?
- A. Intubación endotraqueal
B. Oxígeno húmedo con mascarilla
C. Corticoides endovenosos
D. Monitorizar funciones vitales
149. Varón de 15 años, refiere prurito intenso en el conducto auditivo externo derecho e hipoacusia. Examen: T 39°C, otorrea purulenta y adenopatía retroauricular. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?
- A. Dermatitis
B. Celulitis
C. Otitis interna
D. Otitis externa
150. Médico de UCI tiene paciente con cáncer avanzado refractario a tratamiento, cursa con apnea y el médico realiza intubación endotraqueal. Paciente se encuentra en agonía y su muerte es inminente. La práctica de este procedimiento corresponde a...
- A. obstinación terapéutica.
B. objeción de conciencia.
C. sedación controlada.
D. ortotanasia.
151. Mujer de 30 años acude a emergencia porque hace 30 minutos sufre quemadura con agua caliente en extremidades superiores. Examen: ampollas y eritema en antebrazos, sin aparente compromiso del TCSC. ¿Cuál es el grado de la quemadura?
- A. Primer grado superficial
B. Cuarto grado superficial
C. Tercer grado profundo
D. Segundo grado profundo

152. Gestante de 39 semanas con contracciones desde hace 3 horas, niega pérdida de líquido. Examen: AU: 33 cm; Feto: LCD, LCF: 140X'; contracciones c/5', intensidad +/-++. Tacto vaginal: D: 0, B: 0%, AP -4. Pelvimetría: diámetro conjugado diagonal: 10.5 cm; diámetro biciático: 10 cm, ángulo subpúbico > 90°; diámetro biisquiático: 8 cm. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Observación
B. Maduración con misoprostol
C. Inducción con oxitocina
D. Cesárea
153. Niño de 8 años es traído por su tía al médico por presentar cefalea. Examen: niño muestra facies de tristeza. Resto del examen sin alteraciones. Ampliando la anamnesis, refiere que su madre se fue de casa hace un año y constantemente su padre le echa la culpa de cualquier problema, lo humilla y constantemente lo insulta. ¿Cuál es su conducta a seguir ante este maltrato psicológico?
A. Informar a la autoridad competente
B. Hablar con el padre
C. Hablar con la asistente social
D. Interconsulta a psicología
154. Mujer de 78 años, traída a emergencia con alteración de la conciencia, hace dos días desorientada y ahora soporosa. Antecedentes: ICC en tratamiento con losartán, digoxina, atorvastatina e hidroclorotiazida. Examen: PA 120/80 mmHg, FC 80 X'. Lab: Na 115 mEq/L. El tratamiento con fue el causante más probable de su cuadro clínico.
A. atorvastatina
B. hidroclorotiazida
C. losartán
D. digoxina
155. ¿Cuáles son las células del túbulo colector donde actúa directamente la aldosterona para aumentar la reabsorción de sodio?
A. Principales
B. Yuxtglomerulares
C. Mesangiales
D. Intersticiales
156. ¿Cuál es el proceso mediante el cual un niño de 10 años, podría expresar libre y voluntariamente su aceptación o negación para someterse a un procedimiento diagnóstico y/o terapéutico, participar en un ensayo clínico terapéutico o en un ensayo clínico cuando no hay beneficio terapéutico directo para él?
A. Asentimiento informado
B. Consentimiento informado
C. Consentimiento paterno
D. Consentimiento clínico
157. Varón de 50 años, obeso e hipertenso, acude a emergencia por dificultad respiratoria. Examen: PA 160/90 mmHg, FC 100 X', FR 30 X', SatO₂ 88%, PaFi 150, despierto, politirajes. TEM tórax: patrón en vidrio esmerilado. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Aciclovir
B. Inmunización
C. Antibioticoterapia
D. Oxigenoterapia
158. Mujer de 65 años con dolor tipo ardor en epigastrio por mucho tiempo por lo que se automedica con un antiácido que contiene hidróxido de aluminio. Acude a consulta médica y se le indica análisis de laboratorio. ¿Cuál de los siguientes resultados esperaría encontrar?
A. Hiponatremia
B. Hiperglicemia
C. Hipercloremia
D. Hipofosfatemia
159. En el ámbito de un centro de salud nivel I-4 se reporta casos importados de dengue y presencia de *Aedes aegypti*. Si el objetivo del equipo sanitario es evitar que se presenten casos autóctonos de dengue ¿Cuál de las siguientes acciones deberán priorizar?
A. Participación comunitaria
B. Examen de laboratorio al personal de salud
C. Abastecimiento de antipiréticos
D. Vacunación preventiva
160. Niña de 12 años, con acné. Examen: se aprecia aproximadamente 30 comedones en el rostro. ¿Cuál es el grado de severidad?
A. Leve
B. Muy grave
C. Moderada
D. Grave

161. ¿Qué debemos hacer ante la sospecha de meningitis neonatal en un RN con clínica sugestiva y factores de riesgo de infección vertical?
- A. Profilaxis con dexametasona
B. Terapia de sostén
C. Esperar resultados bacteriológicos
D. Iniciar antibioticoterapia empírica
162. Adolescente de 15 años que desde hace tres días presenta secreción mucopurulenta con formación de legañas en ambos ojos, sensación de cuerpo extraño sin dolor. Examen: Hiperemia marcada, no pérdida de la visión. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Dacriocistitis
B. Queratitis
C. Conjuntivitis infecciosa
D. Queroconjuntivitis
163. Mujer de 25 años, es llevado a emergencia por presentar hace una semana cefalea, vómitos y somnolencia. Antecedente de resfriado hace una semana. Examen: Glasgow 12, PA 120/70 mmHg, FC 100 X', FR 22 X', T 39°C. Rigidez de nuca (+). ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
- A. *Listeria monocytogenes*
B. *Mycobacterium tuberculosis*
C. *Haemophilus influenzae*
D. *Streptococcus pneumoniae*
164. Obeso de 45 años, presenta desde hace un año dolor retroesternal atípico, disfagia, pirosis y en las noches "le ronca el pecho y piensa que tiene asma". ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Solicitar TEM de tórax con contraste
B. Iniciar inhibidor de la bomba de protones
C. Medir el pH gástrico
D. Realizar espirometría forzada
165. ¿Cuál de los siguientes parámetros distinguiría mejor a una persona sana pero con privación severa de agua de una persona con SIADH (Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética)?
- A. Depuración de agua libre
B. Osmolaridad plasmática
C. Osmolaridad urinaria
D. Concentración circulante de ADH
166. Mujer de 55 años, con diagnóstico de pancreatitis aguda grave en la cuál se sospecha de necrosis y se considera que la intervención esta indicada. ¿Entre que semanas se debe realizar el drenaje percutáneo?
- A. 7 a 8
B. 6 a 7
C. 1 a 2
D. 3 a 4
167. Varón de 24 años, hace 3 días presentó dolor lumbar derecho irradiado a testículo asociado a hematuria. Hoy acude a emergencia por dolor suprapúbico y ha notado disminución del volumen de orina. Examen: se palpa masa abdominal en hipogastrio. Lab: creatinina: 2.8 mg/dL y potasio: 5,6 mEq/l. ¿Cuál es el tipo de insuficiencia renal aguda?
- A. Prerenal
B. Renal
C. Intrínseca
D. Posrenal
168. Primigesta de 38 semanas, acude por trabajo de parto, sin controles prenatales. En emergencia se le realiza prueba rápida de VIH (+). Examen: AU: 32cm, Feto: LCI, LCF: 144 X'. Tacto vaginal: D: 8, B: 100%, AP: +1, membranas integras. ¿Cuál es el manejo más adecuado?
- A. Parto vaginal y episiotomía amplia
B. Zidovudina y parto vaginal
C. Tenofovir y tocólisis
D. Zidovudina y programar cesárea
169. Mujer de 40 años, desde hace 3 meses presenta dificultad para levantarse de la silla y no puede subir a los micros. Examen: PA 120/85 mmHg, FC 66 X', FR 20 X', T 37 °C; pápulas eritematosas en la superficie extensora de los dedos, dolor a la palpación de músculos de la cintura escapular y pélvica. Lab: CPK 34000 U/L. ¿Qué examen solicita para confirmar su diagnóstico?
- A. Biopsia de nervio
B. Electromiografía
C. RM de músculos
D. Biopsia de músculo

170. Varón de 80 años con mareos y malestar general. Lab: hipercolesterolemia. Inicia tratamiento con atorvastatina. ¿Cuál es el efecto adverso más frecuente que podría presentarse?
- A. Nefropatía
B. Miopatía
C. Hiperglicemia
D. Gastritis
171. Varón de 49 años que ha perdido su trabajo y era el único sustento de su familia, se siente con ánimo muy decaído, no puede dormir e incluso está pensado en "quitarse la vida" porque no encuentra la solución para sus problemas. Se inicia soporte psicológico. ¿Qué tratamiento indicaría?
- A. Haloperidol
B. Risperidona
C. Sertralina
D. Quetiapina
172. Primigesta de 36 semanas, acude por disminución de movimientos fetales. Examen: AU: 27 cm; Feto: LCI, LCF: 142 X'. Ecografía obstétrica: gestación única activa con ponderado fetal percentil 2, oligohidramnios y doppler de la arteria umbilical con flujo diastólico final invertido. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Repetir ecografía en 24 horas
B. Terminar la gestación
C. Iniciar antibióticos
D. Esperar inicio labor de parto
173. Niño de 11 meses ha recibido tratamiento antimicrobiano por neumonía adquirida en la comunidad, Rx tórax inicial: opacidad heterogénea amplia en los 2/3 inferiores del HTD. Con mejoría clínica significativa a los 7 días. La madre pregunta sobre la radiografía de control. ¿Cuál es la respuesta más adecuada?
- A. Por indicación de neumólogo pediatra
B. Rx a los 10 días de terapia antimicrobiana
C. Rx antes del alta
D. No es necesaria Rx de control
174. Automovilista es traído a emergencia por que hace 6 horas sufre volcadura, presenta dolor de cuello. Examen: PA 100/70 mmHg, FC 120 X', FR 24 X', SatO₂ 96 %; orientado y colabora con el interrogatorio, dolor a la palpación en columna cervical, disminución de la fuerza y sensibilidad de MMSS a predominio de manos. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Inmovilizar la columna cervical con collar duro
B. Tracción de la columna cervical
C. Fijación externa de columna cervical
D. Cirugía descompresiva de columna
175. Niño de 5 años, refiere que se le ha introducido un insecto en el conducto auditivo externo. ¿Cuál es la conducta inicial antes de extraer el cuerpo animado?
- A. Utilizar anestesia general
B. Utilizar anestesia local
C. Instilar gotas de glicerina líquida
D. Instilar agua oxigenada
176. Lactante mujer de 2 meses, es traída a control por insuficiencia cardiaca. Antecedentes: prematura, madre con rubéola. Examen: pulsos arteriales saltones; soplo cardiaco. ¿Cuál es la causa más probable?
- A. Persistencia de la comunicación interauricular
B. Persistencia de la comunicación interventricular
C. Coartación de la aorta
D. Persistencia del conducto arterioso
177. Durante el examen de un paciente: "al elevar ambos brazos se produce distensión venosa en el cuello y dificultad respiratoria". ¿A qué tipo de bocio corresponde?
- A. Sumergido
B. Hiperfuncionante
C. Endémico
D. Abscedado

178. Mujer de 45 años acude porque desde hace 2 años presenta dolor sordo en pantorrillas que empeora por la tarde, especialmente tras estar de pie mucho tiempo. Antecedente: múltipara. Examen: hiperpigmentación a nivel de los tobillos y múltiples arañas vasculares. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Terapia fibrinolítica
B. Escleroterapia selectiva
C. Terapia compresiva
D. Dieta hiposódica
179. Usted decide realizar un alumbramiento dirigido a una gestante preecláptica, para ello indica a su personal colocar intramuscular una ampolla de al minuto de producirse el parto.
- A. metilergometrína
B. ácido tranexámico
C. atosibán
D. oxitocina
180. Varón de 40 años, acude por presentar placas eritematosas bien delimitadas, cubiertas de escamas finas y nacaradas de tamaño variable, pruriginosas en piel y cuero cabelludo. Examen: onicosis, presencia de piqueteado ungueal. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Dermatitis atópica
B. Psoriasis
C. Ictiosis
D. Linfoma cutáneo