## CONSEJO NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS



### UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SANTO DOMINGO

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD OFICINA DE RESIDENCIAS MÉDICAS

# EXAMEN NACIONAL ÚNICO DE RESIDENCIAS MÉDICAS

#### **ENURM 2023**

- 1. Terapia de elección para el tratamiento de la sífilis temprana:
- a. Ceftriaxona 2g al día por 21 días
- b. Penicilina VK 500 mg cada 6 horas por 14 días
- c. Penicilina G benzatínica 2.4 millones de unidades dosis única
- d. Azitromicina 1g dosis única
- 2. Paciente viene a la consulta de medicina interna del Hospital Oncológico nacional Dr. Heriberto Pieter porque le preocupa su riesgo de cáncer, pues tiene un diagnóstico de esófago de Barrett ¿Con cuál tipo de cáncer está relacionado esta patología?

a. Adenocarcinoma

c. Epidermoide.

b. Cáncer de Colon.

- d. Linfoma.
- 3. ¿Cuál es la causa más frecuente de ictericia obstructiva?

a. Colangiocarcinoma

c. Coledocolitiasis

b. Áscaris lumbricoides en colédoco.

- d. Tumor de cabeza de páncreas.
- 4. Un paciente de 35 años llega a la emergencia del Hospital Central de las fuerzas armada con el siguiente cuadro clínico: Fiebre elevada, sudoración, cefalea, mialgia, escalofríos, fatiga. Al examen físico presenta palidez y a la palpación del abdomen presenta esplenomegalia; refiere además que vive en una zona rural; ¿Cuál de los siguientes seria su diagnóstico?

a. Malaria

c. Leptospirosis

b. Dengue hemorrágico

d. Neumonía

5. Lugar en el que con mayor frecuencia se local	iza la tuberculosis extrapulmonar:
<ul><li>a. Pericardio</li><li>b. Ganglios linfáticos</li></ul>	c. Meninges d. Articulaciones
6. ¿Qué síntoma o signo típico de la isquemia art consecuencia es indicador de mayor gravedad?	terial aguda es el último en aparecer y en
<ul><li>a. Dolor</li><li>b. Parestesia</li></ul>	<ul><li>c. Parálisis</li><li>d. Ausencia de pulso</li></ul>
7. ¿Cuál de estas manifestaciones corresponde a	la triada clásica de la meningitis?
<ul> <li>a. Fiebre, alteración de la conciencia y leucocite</li> <li>b. Rigidez de nuca, alteración de la conciencia y</li> <li>c. Fiebre, cefalea y rigidez de nuca</li> <li>d. Cefalea, Artralgias y leucocitosis</li> </ul>	
8. De estas manifestaciones, ¿cuál es la complica hemodiálisis?	ación aguda más frecuente de la
<ul><li>a. Hipotensión</li><li>b. Calambre muscular</li></ul>	<ul><li>c. Dolor corporal inespecífico</li><li>d. Hipertensión</li></ul>
9. ¿En qué raza es más prevalente el melanoma	cutáneo?
<ul><li>a. Negros</li><li>b. asiáticos</li></ul>	<ul><li>c. Blancos</li><li>d. No tiene predilección de raza</li></ul>
10. Son considerados equivalentes anginosos	
<ul><li>a. Dolor retroesternal</li><li>b. Náuseas y molestias epigástricas</li></ul>	<ul><li>c. Cefalea y fiebre</li><li>d. Dolor en pantorrillas</li></ul>
11. ¿Cuál de las siguientes son las causas más fre mayores de 70 años?	ecuentes de hemorragia del colon en adultos
<ul><li>a. Hemorroides y las fisuras anales</li><li>b. Neoplasias y pólipos</li></ul>	<ul><li>c. Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn</li><li>d. Divertículos y ectasias vasculares</li></ul>
12. ¿Cuál de las siguientes patologías son las cau en adultos jóvenes?	asas más frecuentes de hemorragia del colon
<ul><li>a. Divertículos y ectasias vasculares</li><li>b. Hemorroides y las fisuras anales</li></ul>	<ul><li>c. Neoplasias y pólipos</li><li>d. Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn</li></ul>

13. ¿Cuál de las siguientes es el tipo de anemia o	que se asocia a enfermedad renal crónica?
<ul><li>a. Anemia microcítica normocrómica</li><li>b. Anemia normocítica normocrómica</li></ul>	<ul><li>c. Anemia por déficit de Vitamina B12</li><li>d. Anemia macrocítica hipercrómica</li></ul>
14. Según la OMS podemos clasificar el cáncer	de pulmón en:
<ul><li>a. De alto gasto y bajo gasto</li><li>b. Microcítico y no microcítico</li></ul>	<ul><li>c. Hodgkin y no Hodgkin</li><li>d. Central y periférico</li></ul>
15. ¿Cuál de estas enfermedades es la causa más	común de hemoptisis a nivel mundial?
<ul><li>a. Bronquiectasia</li><li>b. Tuberculosis pulmonar</li></ul>	<ul><li>c. Neoplasia de vías aéreas</li><li>d. Neumonías</li></ul>
16. ¿Cuál de los siguientes estudios es el de prefinfecciosa?	erencia para el diagnóstico de endocarditis
<ul><li>a. Coronariografía percutánea</li><li>b. Ecocardiograma transtorácico</li><li>17. ¿Cuál de estos es el biomarcador que ayuda</li></ul>	<ul> <li>c. Angiotomografía cardiaca</li> <li>d. Ecocardiograma transesofágico</li> <li>al diagnóstico de insuficiencia cardiaca?</li> </ul>
<ul><li>a. Péptido natriurético tipo B</li><li>b. Renina sérica</li></ul>	c. Anticuerpo antinuclear d. Homocisteína
18. Paciente masculino de 18 años que llega a la Báez presentando: fiebre de comienzo súbito, ce adenopatías en el cuello; varios días después ceo papuloso en el tronco se debe pensar en:	falea, dolor de espalda, mialgias intensas y
a. Chikungunya <b>b. Dengue</b>	<ul><li>c. Zika</li><li>d. Proceso de influenza</li></ul>
<b>19.</b> El primer dato que se debe investigar si se so medición de:	ospecha enfermedad de Wilson, es la
a. Cobre	c. Fosfatasa alcalina
<ul><li>a. Cobre</li><li>b. Ceruloplasmina</li></ul>	<ul><li>c. Fosfatasa alcalina</li><li>d. Alanina aminotransferasa</li></ul>
20. Paciente conocido con insuficiencia ventricu Hospital Juan Pablo Pina; con historia de fiebre, taquipnéico y con esputo sanguinolento. ¿Cuál e	dificultad respiratoria, diaforético,
<ul><li>a. Síndrome coronario agudo</li><li>b. Edema agudo del Pulmón</li><li>c. Neumonía</li></ul>	

d. Acidosis Metabólica.

21. Uno de los tumores intramedulares más frecuentes en adultos es:					
<ul><li>a. Ependimoma</li><li>b. Cáncer metastásico</li></ul>		Meningioma Astrocitoma			
22. ¿Cuál de estos anestésicos inhalatorio y de eliminación lenta debido a su uso prolongado puede producir: depresión cardiaca, arritmia, necrosis hepática?					
<ul><li>a. Isoflurano</li><li>b. Sevoflurano</li></ul>		Desflurano Halotano			
23. Dentro de los microorganismos patogénicos o dispositivos (prótesis) colocados a un paciente so	-	se aislan con más frecuencia de los			
<ul><li>a. Cándida albicans</li><li>b. Estreptococo B- hemolítico del grupo A</li></ul>		Estafilococo coagulasa negativo Klebsiella Pneumoniae			
24. La cicatrización o cierre por primera intención	n es	cuando:			
<ul> <li>a. En una herida limpia se cierra con suturas</li> <li>b. A causa de contaminación o infección se deja abierta para que cierre por granulación y contracción</li> <li>c. Permitir que la herida permanezca abierta unos días y luego cerrar con suturas</li> <li>d. Aplicación de cauterización directa</li> <li>25. En caso de obstrucción intestinal no tratada a nivel de colon distal, la porción del tracto intestinal que se espera a perforarse es:</li> </ul>					
<ul><li>a. Duodeno</li><li>b. Yeyuno proximal</li></ul>	c. <b>d.</b>	Yeyuno distal Ciego			
26. Se observa principalmente en niños y adultos más comunes de la pared torácica. Por lo general costocondral en dirección anterior y pueden confe	son	indoloros y aparecen en la unión			
<ul><li>a. Displasia fibrosa.</li><li>b. Osteocondroma</li></ul>		Granuloma eosinofílico Condroma			
27. ¿Qué tipo de sangre se le considera el donado	r un	iversal?			
<ul><li>a. O Rh negativo</li><li>b. O Rh positivo</li></ul>		AB Rh positivo AB Rh negativo			
28. Principal causa desencadenante de esofagitis, esófago de Barret y de la mayor parte de las patologías esofágica:					
<ul><li>a. Acalasia</li><li>b. Esófago "en cascanueces"</li></ul>		Espasmo difuso del esófago (DES) Enfermedad por reflujo esofágico			

- 29. Paciente masculino de 40 años que asistió al Hospital traumatológico Dr. Darío Contreras por recibir traumatismo cerrado en tórax que ocasionó fracturas costales múltiples y hemoneumotórax que se manejó con sonda de pleurostomía. Después de 7 días de internamiento con evolución favorable, inicia con aumento de temperatura de hasta 38.5 grados Celsius y polipnea. La TAC de tórax demuestra presencia de hemotórax residual organizado con algunas burbujas de aire en su interior y la sonda no drena más. ¿Cuál es de estos es el tratamiento más apropiado?
- a. Tomar cultivos y dar antibiótico apropiado a largo plazo
- b. Recolocar sonda para mejor drenaje
- c. Realizar ventana torácica con resección de costilla
- d. Toracotomía, evacuación de coágulos y decorticación pulmonar
- 30. Representan el vestigio del trayecto de descenso de la glándula tiroides desde el agujero ciego, en la base de la lengua, hacia la parte anteroinferior del cuello durante el desarrollo fetal.
- a. Quistes del conducto tirogloso

c. Hemangioma

b. Quiste dermoide

- d. Linfagioma (higroma quístico)
- 31. Paciente masculino de 22 años quien asiste a la consulta de cirugía de columna del Hospital Dr. Salvador B. Gautier a su evaluación presenta deformidad angular y rotación de la columna vertebral de forma tridimensional en los 3 planos del espacio (frontal, sagital y coronal). ¿De cuál de estas entidades padece?

a. Hipercifosis.

c. Cifosis.

b. Escoliosis

- d. Lordosis.
- 32. El signo de Blumberg es positivo cuando:
- a. El paciente refiere dolor a la descompresión brusca en el punto de McBurney
- b. Dolor durante la compresión en el punto de McBurney
- c. Parada respiratoria durante inspiración cuando se comprime hipocondrio derecho
- d. Dolor abdominal a la palpación de cualquier área abdominal
- 33. Pacte masculino de 28 años que asiste a la Unidad de Quemados Pearl F. Ort después de sufrir quemadura por flama, al hacer el examen físico se diagnostica una quemadura de segundo grado, ¿cuáles de estas serían sus manifestaciones clínicas?
- a. Dolorosas y no forman vesículas
- b. Afección térmica muy dolorosas y formación de ampollas
- c. Son duras, indoloras y no palidecen a la presión
- d. Presenta acartonamiento de todos los tejidos

- 34. Paciente posquirúrgico de tiroidectomía total, refiere parestesia peribucal, dolor abdominal tipo cólico; al examen físico presenta contractura muscular y desviación de la comisura labial a la percusión sobre el músculo masetero. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?
- a. Gastroenteritis secundaria a ingesta de medicamentos
- b. Lesión de glándula paratiroidea
- c. Lesión nervio facial
- d. Lesión laríngeo recurrente
- 35. ¿Cuál es el factor etiológico predominante en la apendicitis?

a. Inflamación de la luz

c. Obstrucción de la luz

b. Dilatación de la luz

- d. Hemorragia de la luz
- 36. ¿Alteración en la cicatrización que no sobrepasa los límites de la herida?

a. Oueloide

c. Cicatriz postquirúrgica

b. Cicatriz hipertrófica

- d. Cicatriz hipotrófica
- 37. Son signos que pueden aparecer en pacientes con hipocalcemia:
- a. Signos de Trousseau y de Chvostek

c. Signo de Murphy

b. Signo de Kehr

- d. Signo de Blumberg
- 38. Las fracturas intertrocantérica de cadera corresponde a uno de estos huesos:

a. Tibia

c. Fémur

b. Húmero

- d. Cadera
- 39. El diagnostico diferencial de una masa en el cuello depende de:

a. Tamaño y coloración

c. Tamaño y localización

b. Localización y edad de la persona

d. Coloración y edad de la persona

4

- 40. Paciente masculino de 32 años que llega a sala de emergencia del Hospital Dr. Ney Arias Lora con cuadro de dolor abdominal generalizado de 3 días de evolución y fiebre; refiere haber tomado diclofenac por más de 1 mes para tratar de aliviar un dolor que había iniciado en epigastrio pero que ahora se ha tornado generalizado; al examen físico presenta signo de rebote positivo y en los hallazgos radiográficos presencia de aire subdiafragmatico. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?
- a. Apendicitis aguda
- b. Torsión testicular
- c. Ulcera péptica perforada
- d. Infarto agudo al miocardio
- 41. ¿Cuál de los siguientes factores de coagulación es dependiente de la vitamina K?

a. Factor III

c. Factor VII

b. Factor IV

d. Factor VIII

	Osteogénesis imperfecta Acondroplasia	c. d.	Mucopolisacaridosis Síndrome de Ellis van Creveld				
43.	43. ¿En el vaciamiento de cuál de estos órganos interviene la gastrina?						
	Colon Vesícula biliar		Vejiga <b>Estomago</b>				
es	Tomando en cuenta que el riñón es la principa la cantidad de fármacos que se excreta vía rena macos administrados en el humano?						
	5-10% <b>25-30%</b>		50-70% 80-90%				
	Conjunto de reglas usadas para traducir la secu euencia de Proteínas en el proceso de Traducció		cia de nucleótidos del ARNm a una				
	Código Genético Código molecular		Ley de Chargraf Ley de Hudson				
46.	¿En cuál de estas venas drena la vena safena n	nayo	or?				
	Femoral profunda Femoral común		Femoral superficial Poplítea				
47.	Gammapatía monoclonal benigna:						
	Macroglobulinemia de Waldenstrom Síndrome crónico aglutininas frías		Mieloma múltiple Amiloidosis				
	El cuadro en que los pedículos de los arcos ver erpo vertebral se llama:	tebi	rales no llegan a fusionarse con el				
a. b.	Vértebra hendida Hemivértebra		<b>Espina bífida</b> Espondilolistesis				
49.	La enfermedad de Hirschsprung es una enfern	neda	ad congénita que se caracteriza por:				
<b>a.</b> b.	Megacolon agangliónico congénito Acortamiento esofágico		Hernia diafragmática congénita Anomalía del haz de His				

42. Displasia ósea hereditaria más frecuente:

	¿Cuál es el tipo de herencia que solo se expres lres está afectado?	sa fe	enotípicamente cuando solo uno de los				
	Herencia autosómica recesiva  Herencia autosómica dominante		Herencia ligada al X Herencia mitocondrial.				
	51. ¿Cuál de las siguientes opciones terapéuticas es la más correcta en el manejo de la intoxicación por hierro?						
b. <b>c.</b>	<ul> <li>No realizar lavado gástrico por posible broncoaspiración</li> <li>La alcalinización urinaria aumenta la eliminación del hierro</li> <li>Administración lo antes posible de deferoxamina</li> <li>Uso del carbón activado</li> </ul>						
que enc	A un agricultor se le derramo encima una lata eja de apretamiento de pecho, visión borrosa, a contraron las pupilas puntiformes y salivación pouesto a anticolinesterásicos. ¿Cuál de los sigui	l ex	amen físico en el hospital se le usa, por lo que se presume que estuvo				
	Atropina y adrenalina Atropina y fisostigmina		Atropina y pilocarpina Atropina y pralidoxima				
53.	¿De cuál de estos nervios proviene la inervaci	ón s	ensitiva de la piel sobre la frente?				
	Facial Oftálmico		Maxilar Auricular mayor				
	¿Qué porcentaje de hepatocitos son hematopo stación?	yéti	cos entre la 7ma y 15ta semana de				
	100 80		<b>60</b> 40				
55.	El catión más abundante en el medio intracelu	ılar	es el:				
a. <b>b.</b>	Sodio. Potasio.	c. d.	Cloro. Níquel.				
56.	Es el área integradora de los reflejos medulare	es:					
a. <b>b.</b>	Sustancia blanca medular Sustancia gris medular	c. d.	Sustancia gris cortical Huso neuromuscular				

	Conjunto de procesos sistemáticos, críticos y o ómeno o problema:	emp	íricos que se aplican al estudio de un
a. b.	Ciencia Método científico	<b>c.</b> d.	Investigación científica Técnica científica
58.	Las glándulas de Montgomery se localizan en	•	
a. <b>b.</b>	Uretra <b>Areola del pezón</b>		Cuello uterino Vestíbulo nasal
59.	¿De cuál de estos nervios provienen las ramas	infı	raorbitarias?
a. <b>b.</b>	Oftálmico <b>Maxilar</b>		Mandibular Cigomático malar
que	Un paciente masculino de 58 años es diagnost e comprime el quiasma óptico. ¿Cuál de los sigual que presentara el paciente?		
<b>b.</b> c.	Hemianopsia temporal izquierda y hemianopsia Hemianopsia bitemporal Ceguera del ojo derecho Hemianopsia temporal izquierda y nasal derec		asal derecha
61.	La complicación más frecuente de la gripe en	los	niños pequeños es:
c.	Otitis media Gastroenteritis Faringoamigdalitis Bronquitis		
62.	El cólera es una de las enfermedades que tiene	e ma	yor propensión a producir:
a. b.	Deshidratación Anemia		<b>Brotes</b> Anorexia
63.	¿Recién nacido que no succiona bien y llora p	or h	ambre, ¿la conducta correcta será?
c.	Recetar formula láctea Dar agua azucarada Examinar los pezones de la madre Dar leche de cabra		

- 1	•	1 .	•	1 1	•		
6/1	1 2	lactan	212	dehe	1n	101	ar.
$v_{\tau}$ .	La	ractan	JI4	ucoc	111	$1 \cup 1$	ш.

9	<b>Inmediatamente</b>	decnués	del	nacimiento
a.	IIIIICulataliiCilt	ucspucs	uci	nacmincino

- b. A las 2 horas después del nacimiento
- c. A las 3 horas después del nacimiento
- d. 24 horas después del nacimiento
- 65. Muchos de los fallecimientos ocurridos en los pacientes con fiebre hemorrágica por dengue se deben a:

a. Diagnostico tardío

c. Anemia

b. Retraso en el tratamiento

d. Sobrehidratación

66. ¿Cuál de estos trastornos es considerado un defecto del tubo neural?

a. Anencefalia

c. Gastrosquisis

b. Hidrocefalia

d. Onfalocele

67. ¿A qué edad se produce la primera erupción dentaria?

a) 5 meses

c) 6.5 meses

b) 5.5 meses

d) 7 meses

- 68. Elija la respuesta CORRECTA con respecto al calendario de inmunizaciones de vacunas recomendado:
- a. La vacuna de Haemofilus influenzae tipo B se administra al 6to mes de edad, la segunda dosis al menos 4 semanas después de la primera y un refuerzo cada año.
- b. La serie de vacunas de DPT está indicada a los 2, 4, 6, 15-18 meses y 4-6 años.
- c. La vacuna de rotavirus se administra 2, 4, 6 meses y refuerzo 15-18 meses.
- d. La serie vacuna de Polio está indicada al nacimiento, 2, 4, 6, 15-18 meses y 4- 6 años.
- 69. Un preescolar (3 años) con emisión de orina en sueño profundo, se diagnostica:

a. Enuresis nocturna

c. Encopresis

b. Terror nocturno

d. Es normal en esa edad

- 70. Es la causa más frecuente de anemia en el niño, observándose en mayor medida en edad preescolar, especialmente entre los 6 y 24 meses de edad:
- a. Anemia por deficiencia de hierro
- c. Anemia hemolítica

b. Anemia megaloblástica

d. Anemia por deficiencia de ácido fólico

- 71. La emaciación grave es la delgadez extrema diagnosticada mediante un peso para la longitud (o talla) por debajo de:
- a. -1 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS
- b. -2 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS.
- c. -3 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS
- d. -4 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS
- 72. Los principales pilares en el control del cólera son:
- a. Suministro de agua segura y mejora de la higiene
- b. Uso de vacunas
- c. Manejo apropiado de los casos
- d. Dieta balanceada
- 73. Laringotraqueomalacia en el niño es la:
- a. Infección viral de la faringe
- b. Inflamación laríngea por sustancia toxica
- c. Causa más frecuente de estridor congénito
- d. Causa más frecuente de estridor por cuerpo extraño
- 74. El raquitismo es una enfermedad del hueso en crecimiento por la falta de mineralización de la matriz de las placas de crecimiento debido a:

a. Déficit de calcio

c. Déficit de Hierro

b. Déficit de vitamina D

d. Déficit de vitamina A

75. Es la helmintiasis más prevalente en humanos y la más frecuente en las áreas tropicales donde las condiciones medioambientales son óptimas para la maduración de los huevos en la tierra.

a. Ascariasis

c. Anquilostomiasis

b. Filariasis

d. Enterobiasis

76. Si sospecha que una madre gestante tiene tuberculosis en el momento, usted debe:

- a. Separar al recién nacido de la madre hasta que esta se realice radiografías de tórax
- b. Separar al recién nacido de la madre hasta evidenciar en las 6 horas siguientes si el niño/a permanece asintomático.
- c. No es necesario separar el recién de su madre, se vigilan ambos durante 24 horas.
- d. Iniciar inmediatamente tratamiento para tuberculosis al recién nacido.
- 77. La diarrea del destete ocurre:

a. Al año

c. Al nacimiento

b. A los 6 meses

d. A los 8 meses

a.	8-9 meses	c.	12-15 meses
b.	10-12 meses	d.	Mayor de 15 meses
79.	La causa más frecuente de diarrea en menores	de	2 años es:
a.	Bacterias	c.	Parásitos
b.	Virus	d.	Leches muy concentradas.
80.	Complicación más frecuente en los hijos de m	adr	e diabética:
	Macrostomia		Hipoglicemia
b.	Hiperglicemia	d.	Hiperplasia difusa de células β
	Uno de los tratamientos utilizados para el part siguientes situaciones no está indicada la realiza-		
a.	Pacientes con antecedentes de pérdidas repetio	las	de la gestación en el segundo trimestre y
	diagnóstico de insuficiencia cervicouterina.		
	Pacientes donde se identifica un cuello corto p Pacientes con labor de parto prematura act		
	Paciente en quien se diagnostica insuficiencia		
82.	En relación con la anticoncepción, escoja la re	spu	esta correcta:
	Los anticonceptivos hormonales, aumentan el		· ·
b.	La trombosis venosa y el tromboembolismo se anticonceptivo.	e as	ocian al uso de cualquier método
	Los anticonceptivos orales aumentan el riesgo		
d.	Los anticonceptivos de solo progesterona no	se se	asocian con el riesgo de trombosis.
	Aparición de proteinuria sobre un proceso hip		=
de	embarazo y podría estar acompañada de restric	ciói	1 del crecimiento fetal intrauterino.

84. Ante una paciente con presencia de secreción vaginal hemática o hemorragia vaginal a través del orificio cervical cerrado durante las primeras semanas del embarazo, ¿Cuál sería el

c. Aborto habitual

d. Amenaza de aborto

a. Preeclampsiab. Eclampsia

a. Aborto diferido

b. Aborto incompleto

c. Hipertensión gestacional

diagnóstico clínico de este cuadro?

d. Preeclampsia sobreimpuesta a Hipertensión Crónica

78. La mayor parte de los niños comienza a caminar de forma independiente alrededor de los:

85. El proceso conocido como menstruación o de endometrio es consecuencia de:	escamación de la decidua funcional del
<ul><li>a. Aumento de la progesterona</li><li>b. Aumento del estradiol</li></ul>	<ul> <li>c. Disminución de progesterona y estrógenos</li> <li>d. Disminución de la FSH</li> </ul>
86. De las siguientes causas de amenorrea, señale primaria.	e la que corresponda a una amenorrea
<ul><li>a. Menopausia</li><li>b. Embarazo</li></ul>	<ul><li>c. Disgenesia gonadal</li><li>d. Síndrome de Sheehan</li></ul>
87. De los siguientes valores del PH de muestra de fetal en una paciente en trabajo de parto, identificient intraparto.	
<ul><li>a. 7,60</li><li>b. 7,50</li></ul>	c. 7,40 d. 7,17
88. De las siguientes situaciones identifique la quinducción del trabajo de parto:	ne constituye una contraindicación para la
<ul><li>a. Implantación anormal de la placenta</li><li>b. Hipertensión gestacional</li></ul>	c. Diabetes d. Oligohidramnios
89. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínic una prolactinoma?	cas, no corresponderían con la presencia de
<ul><li>a. Amenorrea</li><li>b. Galactorrea</li></ul>	<ul><li>c. Aumento de libido</li><li>d. Infertilidad</li></ul>
90. Escoja la respuesta correcta en relación con e	l síndrome del ovario poliquístico (SOP):
<ul> <li>a. Es uno de los trastornos endocrinos menos fre</li> <li>b. Es la causa más frecuente de hiperandroge anovulatoria</li> </ul>	<u> </u>
<ul><li>c. Menos del 50% de las pacientes con SOP son</li><li>d. La resistencia insulínica en las pacientes con</li></ul>	
91. Valvulopatía más frecuente en la embarazada de la fiebre reumática.	a, cuyo origen casi siempre es consecuencia
<ul><li>a. Estenosis mitral</li><li>b. Estenosis aórtica</li></ul>	<ul><li>c. Insuficiencia mitral</li><li>d. Insuficiencia aórtica</li></ul>

92.	¿Cuál de los siguientes agentes microbiológico	os s	e asocia la coilocitosis?
	Virus del papiloma humano Virus del herpes		Virus de inmunodeficiencia humana Virus hepatitis
	El síndrome caracterizado por atrofia mamaria pico, amenorrea, insuficiencia corticoadrenal e		<del>_</del>
a. <b>b.</b>	Síndrome de Addison. Síndrome de Sheehan	c. d.	Síndrome de Rokitansky. Síndrome de Ahumada del Castillo.
	Anemia producida por la expansión del volum masa de la hemoglobina materna:	nen j	plasmático sin una expansión normal de
	Anemia por deficiencia de B12 Anemia por deficiencia de ácido fólico		Anemia por deficiencia de hierro Anemia hemolítica
cic	Según la regla de Naegele el cálculo de la fecl los menstruales regulares y sin uso de anticonc instruación el 5 de marzo del 2023. ¿De las sigu	epti	vos quien tiene fecha de última
	6/6/2023 8/8/2023		10/10/2023 <b>12/12/2023</b>
am	Paciente femenina acude a la consulta por pre- arillenta, disuria, prurito y goteo vaginal, pH > esta paciente, según la patología sospechada, ¿	4.5,	prueba de aminas con KOH ausente.
	Metronidazol vía oral Fluconazol vía oral		Clindamicina Estrógenos conjugados en crema
97.	¿En cuál de las siguientes arterias nace la arter	ria c	ovárica derecha?
<b>a.</b> b.	Aorta abdominal Renal izquierda	c. d.	Renal derecha Tubárica
	Su mecanismo de acción para útero inhibir es rel de los canales de los mismos evitando la des		•
a. <b>b.</b>	Indometacina Sulfato de magnesio		Betamiméticos Nifedipina

- 99. Femenina de 22 años, primigesta, cursa con Embarazo de 10 semanas, sangrado tipo manchado. Dentro de las analíticas realizadas presenta Hb: 12.1gr/dl, Tipificación O RH negativo, HIV, HVC, HBSAG, VDRL: negativos. Solo una de las siguientes medidas no forma parte de su tratamiento inmediato:
- a. Reposo
- b. Determinación la prueba de test de Coombs indirecta
- c. Muestreo de sangre fetal
- d. Administración de inmunoglobulina anti-D
- 100. Maniobra de Leopold cuyo objetivo es identificar a través de la palpación en el abdomen inferior la presentación del producto en la pelvis femenina.
- a. Primera maniobra
- b. Segunda maniobra

- c. Tercera maniobra
- d. Cuarta maniobra

