CONSEJO NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SANTO DOMINGO

OFICINA DE RESIDENCIAS MÉDICAS

EXAMEN NACIONAL ÚNICO DE RESIDENCIAS MÉDICAS ENURM 2023

- 1. Valvulopatía más frecuente en la embarazada, cuyo origen casi siempre es consecuencia de la fiebre reumática.
- a. Estenosis mitral

c. Insuficiencia mitral

b. Estenosis aórtica

- d. Insuficiencia aórtica
- 2. Su mecanismo de acción para útero inhibir es mediante el desplazamiento del calcio a nivel de los canales de estos evitando la despolarización de actina y miosina:
- a. Indometacina

c. Betamiméticos

b. Sulfato de magnesio

- d. Nifedipina
- 3. Escoja la respuesta correcta en relación con el síndrome del ovario poliquístico (SOP):
- a. Es uno de los trastornos endocrinos menos frecuentes en la etapa reproductiva de la mujer
- b. Es la causa más frecuente de hiperandrogenismo, hirsutismo y esterilidad anovulatoria
- c. Menos del 50% de las pacientes con SOP son obesas
- d. La resistencia insulínica en las pacientes con SOP es poco frecuente
- 4. Aparición de proteinuria sobre un proceso hipertensivo crónico luego de las 20 semanas de embarazo y podría estar acompañada de restricción del crecimiento fetal intrauterino.
- a. Preeclampsia
- b. Eclampsia
- c. Hipertensión gestacional
- d. Preeclampsia sobreimpuesta a Hipertensión Crónica

	Aorta abdominal Renal izquierda		Renal derecha Tubárica		
am	6. Paciente femenina acude a la consulta por presentar secreción espumosa y fétida, verde amarillenta, disuria, prurito y goteo vaginal, pH >4.5, prueba de aminas con KOH ausente. En esta paciente, según la patología sospechada, ¿Cuál sería el tratamiento de elección?				
	Metronidazol vía oral Fluconazol vía oral		Clindamicina Estrógenos conjugados en crema		
fet	De los siguientes valores del PH de muestra de al en una paciente en trabajo de parto, identifiquaparto.				
	7,60 7,50		7,40 7,17		
cic me a.	Según la regla de Naegele el cálculo de la fechelos menstruales regulares y sin uso de anticoncenstruación el 5 de marzo del 2023. ¿De las signo 6/6/2023 8/8/2023	cepti uien c.	vos quien tiene fecha de última		
	9. De las siguientes situaciones identifique la que constituye una contraindicación para la inducción del trabajo de parto:				
	Implantación anormal de la placenta Hipertensión gestacional	c. d.	Diabetes Oligohidramnio		
10. Femenina de 22 años, primigesta, cursa con Embarazo de 10 semanas, sangrado tipo manchado. Dentro de las analíticas realizadas presenta Hb: 12.1gr/dl, Tipif O RH negativo, HIV, HVC, HBSAG, VDRL: negativos. Solo una de las siguientes medidas no forma parte de su tratamiento inmediato:					
	Reposo Determinación la prueba de test de Coombs in Muestreo de sangre fetal Administración de inmunoglobulina anti-D	ndire	ecta		
	. Anemia producida por la expansión del volun masa de la hemoglobina materna:	nen j	plasmático sin una expansión normal de		
a. b.	Anemia por deficiencia de B12 Anemia por deficiencia de ácido fólico		Anemia por deficiencia de hierro Anemia hemolítica		

5. ¿En cuál de las siguientes arterias nace la arteria ovárica derecha?

- 12. En relación con la anticoncepción, escoja la respuesta correcta:
- a. Los anticonceptivos hormonales, aumentan el riesgo de cáncer de ovario y endometrio.
- b. La trombosis venosa y el tromboembolismo se asocian al uso de cualquier método anticonceptivo.
- c. Los anticonceptivos orales aumentan el riesgo de cáncer de mama
- d. Los anticonceptivos de solo progesterona no se asocian con el riesgo de trombosis.
- 13. 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 diagnóstico clínico de este cuadro?
- a. Aborto diferido

c. Aborto habitual

b. Aborto incompleto

- d. Amenaza de aborto
- 14. Uno de los tratamientos utilizados para el parto prematuro es el cerclaje. Sólo en una de las siguientes situaciones no está indicada la realización de este, señálela:
- a. Pacientes con antecedentes de pérdidas repetidas de la gestación en el segundo trimestre y diagnóstico de insuficiencia cervicouterina.
- b. Pacientes donde se identifica un cuello corto por valoración sonográfica.
- c. Pacientes con labor de parto prematura activa y 6cms de dilatación.
- d. Paciente en quien se diagnostica insuficiencia cervical con amenaza de parto prematuro
- 15. 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

- c. Muestreo de sangre fetal
- b. Determinación la prueba de test de Coombs indirecta
- d. Administración de inmunoglobulina anti-D
- 16. De las siguientes causas de amenorrea, señale la que corresponda a una amenorrea primaria.
- a. Menopausia

c. Disgenesia gonadal

b. Embarazo

- d. Síndrome de Sheehan
- 17. ¿Cuál de los siguientes agentes microbiológicos se asocia la coilocitosis?
- a. Virus del papiloma humano
- c. Virus de inmunodeficiencia humana

b. Virus del herpes

- d. Virus hepatitis
- 18. 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

c. Tercera maniobra

b. Segunda maniobra

d. Cuarta maniobra

	19. El síndrome caracterizado por atrofia mamaria, falla en la lactancia, pérdida de vello púbico, amenorrea, insuficiencia corticoadrenal e hipotiroidismo es:				
a. b.	Síndrome de Addison. Síndrome de Sheehan	c. d.	Síndrome de Rokitansky. Síndrome de Ahumada del Castillo.		
	¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínic a prolactinoma?	as, n	no corresponderían con la presencia de		
a. b.	Amenorrea Galactorrea	c. d.	Aumento de libido Infertilidad		
21.	¿Cuál es la causa más frecuente de ictericia ol	ostru	ectiva?		
	Colangiocarcinoma Áscaris lumbricoides en colédoco.		Coledocolitiasis Tumor de cabeza de páncreas.		
Но	Paciente conocido con insuficiencia ventricula spital Juan Pablo Pina; con historia de fiebre, cuipnéico y con esputo sanguinolento. ¿Cuál es	lific	ultad respiratoria, diaforético,		
a. b.	Síndrome coronario agudo Edema agudo del Pulmón		Neumonía Acidosis Metabólica.		
	¿Cuál de las siguientes son las causas más frequences de 70 años?	cuen	tes de hemorragia del colon en adultos		
	Hemorroides y las fisuras anales Neoplasias y pólipos		Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohr Divertículos y ectasias vasculares		
24.	¿Cuál de las siguientes es el tipo de anemia qu	ie se	asocia a enfermedad renal crónica?		
	Anemia microcítica normocrómica Anemia normocítica normocrómica		Anemia por déficit de Vitamina B12 Anemia macrocítica hipercrómica		
25.	Según la OMS podemos clasificar el cáncer d	e pu	lmón en:		
	De alto gasto y bajo gasto Microcítico y no microcítico		Hodgkin y no Hodgkin Central y periférico		
26.	¿Cuál de estas enfermedades es la causa más o	com	ún de hemoptisis a nivel mundial?		
a. b.	Bronquiectasia Tuberculosis pulmonar		Neoplasia de vías aéreas Neumonías		

	Dolor Parestesia		Parálisis Ausencia de pulso
28. 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?			
	Adenocarcinoma Cáncer de Colon.		Epidermoide. Linfoma.
29	¿Cuál de estos es el biomarcador que ayuda a	l dia	gnóstico de insuficiencia cardiaca?
	Péptido natriurético tipo B Renina sérica		Anticuerpo antinuclear Homocisteína
30.	. Terapia de elección para el tratamiento de la	sífil	is temprana:
c.	Ceftriaxona 2g al día por 21 días Penicilina VK 500 mg cada 6 horas por 14 día Penicilina G benzatínica 2.4 millones de un Azitromicina 1g dosis única		les dosis única
31.	. Son considerados equivalentes anginosos		
	Dolor retroesternal Náuseas y molestias epigástricas	c. d.	Cefalea y fiebre Dolor en pantorrillas
	El primer dato que se debe investigar si se sos edición de:	pec]	ha enfermedad de Wilson, es la
	Cobre Ceruloplasmina		Fosfatasa alcalina Alanina aminotransferasa
33. 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?			
	Malaria Dengue hemorrágico		Leptospirosis Neumonía

27. ¿Qué síntoma o signo típico de la isquemia arterial aguda es el último en aparecer y en consecuencia es indicador de mayor gravedad?

a.	Hipotensión		Dolor corporal inespecífico		
b.	Calambre muscular	d.	Hipertensión		
inf	35. ¿Cuál de los siguientes estudios es el de preferencia para el diagnóstico de endocarditis infecciosa?				
	Coronariografía percutánea		Angiotomografía cardiaca		
D.	Ecocardiograma transtorácico	a.	Ecocardiograma transesofágico		
36	Lugar en el que con mayor frecuencia se loca	liza	la tuberculosis extrapulmonar:		
a.	Pericardio	c.	Meninges		
b.	Ganglios linfáticos	d.	Articulaciones		
37.	. ¿Cuál de estas manifestaciones corresponde a	la t	riada clásica de la meningitis?		
 a. Fiebre, alteración de la conciencia y leucocitosis b. Rigidez de nuca, alteración de la conciencia y cefalea c. Fiebre, cefalea y rigidez de nuca d. Cefalea, Artralgias y leucocitosis 					
38. Paciente masculino de 18 años que llega a la emergencia del Hospital Jose María Cabral y Báez presentando: fiebre de comienzo súbito, cefalea, dolor de espalda, mialgias intensas y adenopatías en el cuello; varios días después cede la fiebre y aparece un exantema mácula papuloso en el tronco se debe pensar en:					
a.	Chikungunya	c.	Zika		
b.	Dengue	d.	Proceso de influenza		
39. ¿En qué raza es más prevalente el melanoma cutáneo?					
a.	Negros	c.	Blancos		
b.	asiáticos	d.	No tiene predilección de raza		
40. ¿Cuál de las siguientes patologías son las causas más frecuentes de hemorragia del colon en adultos jóvenes?					
a.	Divertículos y ectasias vasculares	c.	Neoplasias y pólipos		
b.	Hemorroides y las fisuras anales	d.	Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn		

34. De estas manifestaciones, ¿cuál es la complicación aguda más frecuente de la hemodiálisis?

- 41. 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 con formación de ampollas
- c. Son duras, indoloras y no palidecen a la presión
- d. Presenta acartonamiento de todos los tejidos
- 42. 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
- 43. ¿Cuál de estos anestésicos inhalatorio y de eliminación lenta debido a su uso prolongado puede producir: depresión cardiaca, arritmia, necrosis hepática?

a. Isoflurano

c. Desflurano

b. Sevoflurano

d. Halotano

- 44. ¿Qué tipo de sangre se le considera el donador universal?
- a. negativo

c. AB positivo

b. positivo

d. AB negativo

- 45. Dentro de los microorganismos patogénicos que se aislan con más frecuencia de los dispositivos (prótesis) colocados a un paciente son:
- a. Cándida albicans

c. Estafilococo coagulasa negativo

b. Estreptococo B- hemolítico del grupo

d. Klebsiella Pneumoniae

Α

- 46. 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

47. 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. b.	Quistes del conducto tirogloso Quiste dermoide		Hemangioma Linfagioma (higroma quístico)	
48	¿Cuál es el factor etiológico predominante en l	la ap	pendicitis?	
	Inflamación de la luz Dilatación de la luz		Obstrucción de la luz Hemorragia de la luz	
49	¿Alteración en la cicatrización que no sobrepa	asa 1	os límites de la herida?	
a. b.	Queloide Cicatriz hipertrófica		Cicatriz postquirúrgica Cicatriz hipotrófica	
50. Se observan principalmente en niños y adultos jóvenes y son uno de los tumores benignos más comunes de la pared torácica. Por lo general son indoloros y aparecen en la unión costocondral en dirección anterior y pueden confundirse con osteocondritis.				
	Displasia fibrosa. Osteocondroma	c. d.	Granuloma eosinofílico Condroma	
51.	. Las fracturas intertrocantérica de cadera corre	spo	nde a uno de estos huesos:	
	Tibia Húmero	c. d.	Fémur Cadera	
52	52. 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 				
53.	. Uno de los tumores intramedulares más frecue	ente	s en adultos es:	
	Ependimoma Cáncer metastásico		Meningioma Astrocitoma	
54. 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. b.	Hipercifosis. Escoliosis	c. d.	Cifosis. Lordosis.	

55. En caso de obstrucción intestinal no tratada a nivel de colon distal, la porción del tracto intestinal que se espera a perforarse es:				
a. b.	Duodeno Yeyuno proximal	c. d.	Yeyuno distal Ciego	
56	. Son signos que pueden aparecer en pacientes	con	hipocalcemia:	
a. b.	Signos de Trousseau y de Chvostek Signo de Kehr	c. d.	Signo de Murphy Signo de Blumberg	
	. Principal causa desencadenante de esofagitis, rte de las patologías esofágica:	esó	fago de Barret y de la mayor	
	Acalasia Esófago "en cascanueces"		Espasmo difuso del esófago (DES) Enfermedad por reflujo esofágico	
58	. El diagnostico diferencial de una masa en el c	uell	o depende de:	
	Tamaño y coloración Localización y edad de la persona		Tamaño y localización Coloración y edad de la persona	
59. 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. b.	Apendicitis aguda Torsión testicular		Ulcera péptica perforada Infarto agudo al miocardio	
60. La cicatrización o cierre por primera intención es cuando:				
 a. En una herida limpia se cierra con suturas b. A causa de contaminación o infección se deja abierta para que cierre por granulación y contracción c. Permitir que la herida permanezca abierta unos días y luego cerrar con suturas d. Aplicación de cauterización directa 				
61	61. El catión más abundante en el medio intracelular es el:			
	Sodio. Potasio.		Cloro. Níquel.	
62	. ¿De cuál de estos nervios proviene la inervaci	ón s	sensitiva de la piel sobre la frente?	
a. b.	Facial Oftálmico		Maxilar Auricular mayor	

03.	. ¿De cuai de estos hervios proviehen las famas	11111	raoronarias?		
a. b.	Oftálmico Maxilar		Mandibular Cigomático malar		
	64. Conjunto de reglas usadas para traducir la secuencia de nucleótidos del ARNm a una secuencia de Proteínas en el proceso de Traducción				
	Código Genético Código molecular		Ley de Chargraf Ley de Hudson		
	¿Qué porcentaje de hepatocitos son hematopo stación?	yéti	cos entre la 7ma y 15ta semana de		
a. b.	100 80		60 40		
66.	¿Cuál de los siguientes factores de coagulació	n es	dependiente de la vitamina K?		
a. b.	Factor III Factor IV		Factor VIII Factor VIII		
	Conjunto de procesos sistemáticos, críticos y o nómeno o problema:	emp	íricos que se aplican al estudio de un		
	Ciencia Método científico		Investigación científica Técnica científica		
68.	. Es el área integradora de los reflejos medulare	es:			
a. b.	Sustancia blanca medular Sustancia gris medular		Sustancia gris cortical Huso neuromuscular		
69.	. La enfermedad de Hirschsprung es una enfern	neda	ad congénita que se caracteriza por:		
	Megacolon agangliónico congénito Acortamiento esofágico		Hernia diafragmática congénita Anomalía del haz de His		
70. Un paciente masculino de 58 años es diagnosticado con un tumor ubicado en la silla turca que comprime el quiasma óptico. ¿Cuál de los siguientes signos es el principal trastorno visual que presentara el paciente?					
c.	b. Hemianopsia bitemporal				

71. Las glándulas de Montgom	ery se localizan en:			
a. Uretrab. Areola del pezón		Cuello uterino Vestíbulo nasal		
72. Tomando en cuenta que el riñón es la principal vía de eliminación de los fármacos, ¿cuál es la cantidad de fármacos que se excreta vía renal de manera inalterada para todos los fármacos administrados en el humano?				
a. 5-10%b. 25-30%		50-70% 80-90%		
73. A un agricultor se le derramo encima una lata conteniendo insecticida y posterior a eso se queja de apretamiento de pecho, visión borrosa, al examen físico en el hospital se le encontraron las pupilas puntiformes y salivación profusa, por lo que se presume que estuvo expuesto a anticolinesterásicos. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado?				
a. Atropina y adrenalinab. Atropina y fisostigmina		Atropina y pilocarpina Atropina y pralidoxima		
74. ¿En cuál de estas venas dre	ena la vena safena may	or?		
a. Femoral profundab. Femoral común	c. d.	Femoral superficial Poplítea		
75. ¿En el vaciamiento de cuál	de estos órganos inter	viene la gastrina?		
a. Colonb. Vesícula biliar		Vejiga Estomago		
76. ¿Cuál es el tipo de herencia padres está afectado?	a que solo se expresa fe	enotípicamente cuando solo uno de los		
a. Herencia autosómica recesib. Herencia autosómica don		Herencia ligada al X Herencia mitocondrial.		
77. El cuadro en que los pedículos de los arcos vertebrales no llegan a fusionarse con el cuerpo vertebral se llama:				
a. Vertebra hendidab. Hemivertebra	c. d.	Espina bífida Espondilolistesis		
78. Gammapatía monoclonal benigna:				
a. Macroglobulinemia de Walb. Síndrome crónico aglutin		Mieloma múltiple Amiloidosis		

	¿Cuál de las siguientes opciones terapéuticas e oxicación por hierro?	es la	más correcta en el manejo de la	
b. c.	 a. No realizar lavado gástrico por posible broncoaspiración b. La alcalinización urinaria aumenta la eliminación del hierro c. Administración lo antes posible de deferoxamina d. Uso del carbón activado 			
80.	Displasia ósea hereditaria más frecuente:			
a. b.	Osteogénesis imperfecta Acondroplasia		Mucopolisacaridosis Síndrome de Ellis van Creveld	
81.	¿Cuál de estos trastornos es considerado un de	efect	to del tubo neural?	
	Anencefalia Hidrocefalia		Gastrosquisis Onfalocele	
	La emaciación grave es la delgadez extrema d gitud (o talla) por debajo de:	iagr	osticada mediante un peso para la	
 a1 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS b2 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS. c3 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS d4 de las referencias de crecimiento infantil de la OMS 				
83. El raquitismo es una enfermedad del hueso en crecimiento por la falta de mineralización de la matriz de las placas de crecimiento debido a:				
	Déficit de calcio Déficit de vitamina D		Déficit de Hierro Déficit de vitamina A	
84.	El cólera es una de las enfermedades que tiene	e ma	yor propensión a producir:	
a. b.	Deshidratación Anemia		Brotes Anorexia	
85.	Complicación más frecuente en los hijos de m	adre	e diabética:	
a. b.	Macrostomia Hiperglicemia		Hipoglicemia Hiperplasia difusa de células β	
86.	¿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			

87.	La lactancia debe iniciar:		
b. c.	Inmediatamente después del nacimiento A las 2 horas después del nacimiento A las 3 horas después del nacimiento 24 horas después del nacimiento		
88.	La diarrea del destete ocurre:		
	Al año A los 6 meses		Al nacimiento A los 8 meses
89.	Laringotraqueomalacia en el niño es la:		
c.	Infección viral de la faringe Inflamación laríngea por sustancia toxica Causa más frecuente de estridor congénito Causa más frecuente de estridor por cuerpo es		ňo
90	La mayor parte de los niños comienza a camin	nar (de forma independiente alrededor de los:
<i>7</i> 0.	La mayor parte de los innos connenza a canin	nar (de forma independiente afrededor de fos.
	8-9 meses 10 – 12 meses	c. d.	12-15 meses Mayor de 15 meses
91.	La complicación más frecuente de la gripe en	los	niños pequeños es:
a. b.	Otitis media Gastroenteritis	c. d.	Faringoamigdalitis Bronquitis
92.	Un preescolar (3 años) con emisión de orina e	en su	ueño profundo, se diagnostica:
a. b.	Enuresis nocturna Terror nocturno		Encopresis Es normal en esa edad
93. ¿A qué edad se produce la primera erupción dentaria?			
	5 meses 5.5 meses		6.5 meses 7 meses
94. 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.

- 95. 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.
- 96. 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
- 97. 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

98. La causa más frecuente de diarrea en menores de 2 años es:

a. Bacterias

c. Parásitos

b. Virus

d. Leches muy concentradas.

99. 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

100. 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