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. La enfermedad de Hirschsprung es una enfermedad congénita que se caracteriza por:
- a. Megacolon agangliónico congénito
- c. Hernia diafragmática congénita

b. Acortamiento esofágico

d. Anomalía del haz de His

Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional, 9na edición; Elsevier. Capítulo 17; página 751

- 2. Las glándulas de Montgomery se localizan en:
- a. Uretra

c. Cuello uterino

b. Areola del pezón

d. Vestíbulo nasal

Ross. Histología. Texto y atlas 7ma edición. Wolters Kluwer. Capítulo 23, página 931

- 3. El cuadro en que los pedículos de los arcos vertebrales no llegan a fusionarse con el cuerpo vertebral se llama:
- a. Vertebra hendida

c. Espina bífida

b. Hemivertebra

d. Espondilolistesis

Langman. Embriología médica. 14. Edición. Capítulo 18. Página 322

4. ¿De cuál de estos nervios provienen las ramas infraorbitarias?

a. Oftálmico c. Mandibular

b. Maxilar d. Cigomático malar

Rouvière/Delmas. Anatomía humana. Tomo I, Edición 11. Elsevier. Página 288.

5. ¿En cuál de estas venas drena la vena safena mayor?

a. Femoral profunda c. Femoral superficial

b. Femoral común d. Poplítea

Rouvière/Delmas. Anatomía humana. Tomo III, Edición 11. Elsevier. Página 492.

- 6. 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?
- a. Hemianopsia temporal izquierda y hemianopsia nasal derecha
- b. Hemianopsia bitemporal
- c. Ceguera del ojo derecho
- d. Hemianopsia temporal izquierda y nasal derecha

Richard Snell, página 387, 6ta edición; editora medica panamericana

7. El catión más abundante en el medio intracelular es el:

a. Sodio. c. Cloro.

b. Potasio. d. Níquel.

Harrison pág 345. Trastornos hidroelectrolíticos

8. Es el área integradora de los reflejos medulares:

a. Sustancia blanca medular c. Sustancia gris cortical

b. Sustancia gris medular d. Huso neuromuscular

Guyton and Hall, textbook of medical physiology, 14th ed, de John E Hall y Michael E. Hall.

9. ¿Cuál es el tipo de herencia que solo se expresa fenotípicamente cuando solo uno de los padres está afectado?

a. Herencia autosómica recesiva c. Herencia ligada al X

b. Herencia autosómica dominante d. Herencia mitocondrial.

Sección VIII, capitulo 147, Genética médica, pagina 1128, Farreras Rozman: Medicina interna, 19 edición.

- 10. Conjunto de reglas usadas para traducir la secuencia de nucleótidos del ARNm a una secuencia de Proteínas en el proceso de Traducción.
- a. Código Genético

c. Ley de Chargaff

b. Código molecular

d. Ley de Hudson

GENETICA general/ el material genético, página 89

- 11. Gammapatía monoclonal benigna:
- a. Macroglobulinemia de Waldenstrom

c. Mieloma múltiple

b. Síndrome crónico aglutininas frías

d. Amiloidosis

Williams, Hematología 6ta edición, página 1263

12. 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 adrenalina

c. Atropina y pilocarpina

b. Atropina y fisostigmina

d. Atropina y pralidoxima

Katzung. Farmacología básica y clínica, Lange 14 edición

13. 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%

c. 50-70%

b. 25-30%

d. 80-90%

Goodman and Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Capítulo 2, Pagina 27 12da edición.

14. Conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno o problema:

a. Ciencia

c. Investigación científica

b. Método científico

d. Técnica científica

Hernández Sampieri, Roberto., Carlos Fernández Collado, Pilar Baptista Lucio. Metodología de la investigación. 6ta ed. --, México D.F. McGraw Hill, 2014. Página 5

15. Displasia ósea hereditaria más frecuente:

a. Osteogénesis imperfecta

c. Mucopolisacaridosis

b. Acondroplasia

d. Síndrome de Ellis van Creveld

Del castillo Ruiz, V Uranga Hernández, RD. Zafra De la Rosa G. (2012). Genética clínica. México. Editorial El manual moderno; S: A de C:V: capítulo 5, anexo I, pagina 155.

16. ¿Cuál de las siguientes opciones terapéuticas es la más correcta en el manejo de la intoxicación por hierro?

- 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

Goodman y Gilman. Las bases Farmacológicas de la Terapéutica. Mc Graw-Hill 12da edición. Capítulo 67. Página 1876

17. ¿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

Porth Fisiopatología, 9na edición, unidad 7, capitulo 26

18. ¿Qué porcentaje de hepatocitos son hematopoyéticos entre la 7ma y 15ta semana de gestación?

a. 100

c. 60

b. 80

d. 40

Williams, Hematología 6ta edición, página 77

19. ¿De cuál de estos nervios proviene la inervación sensitiva de la piel sobre la frente?

a. Facial

c. Maxilar

b. Oftálmico

d. Auricular mayor

Rouvière/Delmas. Anatomía humana. Tomo I, Edición 11. Elsevier. Página 285.

20. ¿En el vaciamiento de cuál de estos órganos interviene la gastrina?

a. Colon

c. Vejiga

b. Vesícula biliar

d. Estomago

Guyton and Hall, textbook of medical physiology, pagina 707; 12da ed., de John E Hall y Michael E. Hall.

21. 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

Nelson 21 edición Cap. 413. Pág. 2207

22. ¿Recién nacido que no succiona bien y llora por hambre su conducta será?

- a. Recetar formula láctea
- b. Dar agua azucarada
- c. Examinar los pezones de la madre
- d. Dar leche de cabra

Nelson 21 edición Cap. 56. Pág. 324

23. 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

Nelson, Tratado de Pediatría, 21th edición: Cap. 64 p. 375

24. Complicación más frecuente en los hijos de madre diabética:

a. Macrostomia

c. Hipoglicemia

b. Hiperglicemia

d. Hiperplasia difusa de células β

Nelson. Tratado de pediatría, 20ma edición. Página 1159. Kliegman, Stanton, ST. Geme. Schor, Berman. 2016

25. La lactancia debe iniciar:

a. Inmediatamente después del nacimiento

- b. A las 2 horas después del nacimiento
- c. A las 3 horas después del nacimiento
- d. 24 horas después del nacimiento

Nelson 21 edición Cap. 56. Pág. 321

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

a. 5 meses

c. 6.5 meses

b. 5.5 meses

d. 7 meses

Nelson, Tratado de Pediatría, 21st edición: Cap. 333 p. 1913

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

a. Bacterias

c. Parásitos

b. Virus

d. Leches muy concentradas.

Nelson tratado de pediatría. Pág. 1621. Diarreas.

28. 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

Nelson. Tratado de pediatría, 20ma edición. Página 2710. Kliegman, Stanton, ST. Geme Schor, Berman. 2016

29. 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.

Nelson 21 edición Cap. 242. Pág. 1582

30. 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.

Nelson, Tratado de Pediatría, 21st edición: Cap. 157 p. 1353

31. La diarrea del destete ocurre:

a. Al año

c. Al nacimiento

b. A los 6 meses

d. A los 8 meses

Nelson tratado de pediatría pág. 43. El primer año.

32. La complicación más frecuente de la gripe en los niños pequeños es:

a. Otitis media

c. Faringoamigdalitis

b. Gastroenteritis

d. Bronquitis

Nelson, Capítulo 258 página 1677 edición 2020, Nelson,

33. 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

Nelson 21 edición Cap. 558 Pág. 2816

- 34. 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

Tratado de Pediatría, 20ava Edición de Kliegman, Stanton, ST. Geme Schor, Berman. 2016. Página 492

35. 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

Nelson pediatría esencial, 7ª. Edición en español. Dra. Karen j. Marcdante. MD, Robert M. Kliegman, MD. 2015. Página 536

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

a. Anencefalia

c. Gastrosquisis

b. Hidrocefalia

d. Onfalocele

Carey J, White B; Herencia multifactorial y enfermedades comunes. Genética Médica; 4ta edición; Editorial Elsevier. España 2011. Cap. 12; pág. 233-234.

37. El cólera es una de las enfermedades que tiene mayor propensión a producir:

a) Deshidratación

c) Brotes

b) Anemia

d) Anorexia

Nelson. Capítulo 201, página 1463

38. 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

Nelson. Capítulo 201, página 1466

- 39. 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

Nelson. Capítulo 270, página 1711

- 40. La mayor parte de los niños comienza a caminar de forma independiente alrededor de los:
- a. 8-9 meses
- b. 10 12 meses
- c. 12-15 meses
- d. Mayor de 15g

Tratado de Pediatría, 20ma Edición de Kliegman, Stanton, ST. Geme Schor, Berman. 2016. Página 227

- 41. El proceso conocido como menstruación o descamación de la decidua funcional del endometrio es consecuencia de:
 - a. Aumento de la progesterona
 - b. Aumento del estradiol
 - c. Disminución de progesterona y estrógenos
 - d. Disminución de la FSH

Berek y Novak, Ginecología, Fisiología Reproductiva. 15ª ed. Cap. 7, p.151.

- 42. 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

Obstetricia, Gary Cunningham - Williams. (2015) 24ed. Capítulo 15. Página 309.

43. Según la regla de Naegele el cálculo de la fecha probable de parto de una embarazada con ciclos menstruales regulares y sin uso de anticonceptivos quien tiene fecha de última menstruación el 5 de marzo del 2023. ¿De las siguientes, cuál es la fecha probable de parto?

a. 6/6/2023

c. 10/10/2023

b. 8/8/2023

d. 12/12/2023

Williams Obstetricia, 24ed. Capítulo 9; página 172

44. 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

Ginecología Berek y Novak ed. 15. 2012. Cap. 30 pág. 1036

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

a. Aorta abdominal

c. Renal derecha

b. Renal izquierda

d. Tubárica

Obstetricia Schwarcz-Sala-Duverges. 6ta. Ed. Reimpresión 2011. Capítulo 1. Pág. 7

46. Anemia producida por la expansión del volumen plasmático sin una expansión normal de la masa de la hemoglobina materna:

a. Anemia por deficiencia de B12

c. Anemia por deficiencia de hierro

b. Anemia por deficiencia de ácido fólico

d. Anemia hemolítica

Gary Cunningham - Williams. Obstetricia, 24ed. Capítulo. 56. Página 1103. (2015).

47. ¿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

Berek y Novak. Ginecología. Walters. Kluwer. Edición 15. Cap. 19, pág 580-581.

- 48. 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

Gary Cunningham - Williams. Obstetricia, 24ed. Cap. 42. Pág. 844. (2015).

49. De los siguientes valores del PH de muestra de sangre capilar tomada del cuero cabelludo fetal en una paciente en trabajo de parto, identifique los valores asociados a hipoxia fetal intraparto:						
a. 7,60b. 7,50	c. 7,40 d. 7,17					
Obstetricia Schwarcz-Sala-Duverges. 6ta. Ed. Reimpresión 2011. Cap. 12. Pág. 565						
50. El síndrome caracterizado por atrofia mamaria, falla en la lactancia, pérdida de vello púbico, amenorrea, insuficiencia corticoadrenal e hipotiroidismo es:						
a. Síndrome de Addison.	c. Síndrome de Rokitansky.					

b. Síndrome de Sheehan

d. Síndrome de Ahumada del Castillo.

Harrison pág 386. Trastornos menstruales y dolor pélvico.

51. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas, no corresponderían con la presencia de una prolactinoma?

a. Amenorrea

c. Aumento de libido

b. Galactorrea

d. Infertilidad

Harrison. Ed. 18. 2012. Capítulo 339. Página 2889.

52. 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

Obstetricia Schwarcz-Sala-Duverges. 6ta. Ed. Reimpresión 2011. Cap. 9. Pág. 321

53. 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

Williams obstetricia. Ed. 23. 2011. Capítulo 9. Página 220. Aborto.

54. Paciente femenina acude a la consulta por presentar secreción espumosa y fétida, verde amarillento, 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?

a. Metronidazol vía oral

c. Clindamicina

b. Fluconazol vía oral

d. Estrógenos conjugados en crema

Williams obstetricia. Ed. 23. 2011. Capítulo 31. Página 661. Infección puerperal.

55. 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.

Berek y Novak, Ginecología. 15ª ed. Cap. 10, Planificación familiar, pág. 211.

56. 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

Berek y Novak. Ginecología. 15ª ed. Capítulo 31, Alteraciones endocrinas, pp.1075 a 1078.

- 57. De las siguientes situaciones identifique la que constituye una contraindicación para la inducción del trabajo de parto:
- a. Implantación anormal de la placenta
- c. Diabetes

b. Hipertensión gestacional

d. Oligohidramnios

Williams, Obstetricia. 24 ed. 2015. Capítulo 26. pág. 523.

- 58. 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

Williams. Obstetricia. 24 ed. Mc Graw Hill. Capítulo 40. Pag 730-1.

59. 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

Williams obstetricia. 24 ed. Capítulo 42, Página 852.

60. 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

Williams, Obstetricia. 24 ed. Cap. 22. Pág 437.2015

61. ¿En qué raza es más prevalente el melanoma cutáneo?

a. Negros

c. Blancos

b. asiáticos

d. No tiene predilección de raza

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19e Walter J. Urba, Brendan D. Curti, capitulo 106 cáncer de piel pág 493

62. ¿Cuál de los siguientes estudios es el de preferencia para el diagnóstico de endocarditis infecciosa?

a. Coronariografía percutánea

c. Angiotomografía cardiaca

b. Ecocardiograma transtorácico

d. Ecocardiograma transesofágico

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Adolf W. Karchmer, capitulo 155: Endocarditis Infecciosa página 820

63. ¿Cuál de estas manifestaciones corresponde a la triada 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

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Karen L. Roos, Kenneth L. Tyler, capitulo 164: Meningitis, encefalitis, absceso cerebral y empiema página 887

64.	¿Qué síntoma	o signo típico	de la isquemia	arterial aguda	es el último	en aparecer y	en
con	secuencia es in	dicador de ma	ayor gravedad?				

a. Dolor c. Parálisis

b. Parestesia d. Ausencia de pulso

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, capitulo 126: Vasculopatías Periféricas 1115

65. Según la OMS podemos clasificar el cáncer de pulmón en:

a. De alto gasto y bajo gasto c. Hodgkin y no Hodgkin

b. Microcítico y no microcítico d. Central y periférico

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Leora Horn, Christine M. Lovly, David H. Johnson, capitulo 107 Neoplasias de pulmón. Pág 507

66. ¿Cuál de estos es el biomarcador que ayuda al diagnóstico de insuficiencia cardiaca?

a. Péptido natriurético tipo B c. Anticuerpo antinuclear

b. Renina sérica d. Homocisteína

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Douglas L. Mann, Murali Chakinala, capitulo 279: Insuficiencia cardiaca: fisiopatología y diagnóstico página 1505

67. 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. Adenocarcinomab. Cáncer de Colon.c. Epidermoide.d. Linfoma.

Harrison Manual, 18th ed. Secc.6, Cap. 78 p. 447.

68. Lugar en el que con mayor frecuencia se localiza la tuberculosis extrapulmonar:

a. Pericardio c. Meninges

b. Ganglios linfáticosd. Articulaciones

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Mario C. Raviglione, capitulo 202: Tuberculosis página 1109

69. Paciente conocido con insuficiencia ventricular izquierda llega a la emergencia del Hospital Juan Pablo Pina; con historia de fiebre, dificultad respiratoria, diaforético, taquipnéico y con esputo sanguinolento. ¿Cuál es su sospecha clínica?

a. Síndrome coronario agudo c. Neumonía

b. Edema agudo del Pulmón d. Acidosis Metabólica.

Harrison Manual, 18th. Ed. Cap.14, p. 79

70. ¿Cuál de las siguientes es el tipo de anemia que se asocia a enfermedad renal crónica?

a. Anemia microcítica normocrómica

c. Anemia por déficit de Vitamina B12

b. Anemia normocítica normocrómica

d. Anemia macrocítica hipercrómica

Bargman M. Nefropatía crónica. En: Harrison, principios de medicina interna. Edición: 20ma. 2020, Estados Unidos: McGraw-Hill; 2015. Cap. :335 p. 1818

71. 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

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19na ed. Sheila A. Lukehart, capitulo 206: Sífilis página 1138

72. 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

Harrison. Principios de Medicina Interna, 18ta Ed. Mc GrawHill. 2012, Cap. 196. Pág. 1622.

73. 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

Tratado de Pediatría, 19a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 280 Vol. 1 pág. 1252)

74. ¿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

Harrison-Medicina Interna 20^a edición (Tomo I), Capitulo 44. Pág. 273

75. ¿Cuál de las siguientes son las causas más frecuentes de hemorragia del colon en adultos mayores de 70 años?

a. Hemorroides y las fisuras anales

c. Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn

b. Neoplasias y pólipos

d. Divertículos y ectasias vasculares

Harrison medicina interna 20ma edición (tomo I), capitulo 44

76. ¿Cuál de estas enfermedades es la causa más común de hemoptisis a nivel mundial

a. Bronquiectasia

c. Neoplasia de vías aéreas

b. Tuberculosis pulmonar

d. Neumonías

Harrison. Principios de Medicina Interna, 19a Ed. Mc GrawHill. 2015, cap. 47, Vol. I, Pág. 245.

77. ¿Cuál es la causa más frecuente de ictericia obstructiva?

a. Colangiocarcinoma

c. Coledocolitiasis

b. Áscaris lumbricoides en colédoco.

d. Tumor de cabeza de páncreas.

Sleisenger y Fortran CAP 21 PAG 342

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

a. Hipotensión

c. Dolor corporal inespecífico

b. Calambre muscular

d. Hipertensión

Harrison principios de medicina interna, 19a Ed. Vol. 2 Mc Graw Hill. 2016, Cap. 336, pág. 1824.

79. Son considerados equivalentes anginosos:

a. Dolor retroesternal

c. Cefalea y fiebre

b. Náuseas y molestias epigástricas

d. Dolor en pantorrillas

Harrison. Principios de Medicina Interna,19e Christopher P. Cannon, Eugene Braunwald, capitulo 294 Síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (infarto del miocardio y angina inestable sin elevación del segmento ST). Página 1486

80. El primer dato que se debe investigar si se sospecha enfermedad de Wilson, es la medición de:

a. Cobre

c. Fosfatasa alcalina

b. Ceruloplasmina

d. Alanina aminotransferasa

Savio John, Daniel S. Pratt. Ictericia. En Kasper D, Hauser S, Jameson J, Fauci A, Longo D, Loscalzo J. Harrison Principios de Medicina Interna. 19na edición. USA. McGraw Hill. 2015. p. 283

81. ¿Qué tipo de sangre se le considera el donador universal?

a. O Rh negativo

c. AB Rh positivo

b. O Rh positivo

d. AB Rh negativo

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 4. Pág. 96. Editorial McGraw-Hill.

- 82. 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

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 8. Pág. 229. Editorial McGraw-Hill.

83. ¿Alteración en la cicatrización que no sobrepasa los límites de la herida?

a. Queloide

c. Cicatriz postquirúrgica

b. Cicatriz hipertrófica

d. Cicatriz hipotrófica

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 9. Pág. 261. Editorial McGraw-Hill.

84. 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 diagnostica?

a. Apendicitis aguda

c. Ulcera péptica perforada

b. Torsión testicular

d. Infarto agudo al miocardio

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 26. Pág. 1068. Editorial McGraw-Hill.

- 85. 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

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 38. Pág. 1556. Editorial McGraw-Hill.

86. ¿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

Schwartz. 10th ed. Cap. 30. Pág. 1243. Distrito Federal. McGraw-Hill Interamericana

- 87. 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 A
- d. Klebsiella Pneumoniae

Principios de Cirugía Schwartz. 10ma. Edición, p. 113

88. Se observa 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.

a. Displasia fibrosa.

c. Granuloma eosinofílico

b. Osteocondroma

d. Condroma

Schwartz. 10th ed. Cap. 19. Pag. 666. Distrito Federal. McGraw-Hill Interamericana.

- 89. Principal causa desencadenante de esofagitis, esófago de Barret y de la mayor parte de las patologías esofágica:
- a. Acalasia

c. Espasmo difuso del esófago (DES)

b. Esófago "en cascanueces"

d. Enfermedad por reflujo esofágico

Schwartz. 10th ed. Cap. 25. Pag. 964. Distrito Federal. McGraw-Hill Interamericana.

ag	. Representan el vestigio del trayecto de desc ujero ciego, en la base de la lengua, hacia la j sarrollo fetal.		•				
a. b.	Quistes del conducto tirogloso Quiste dermoide		Hemangioma Linfagioma (higroma quístico)				
Scl	Schwartz. Principios de Cirugía. 10ma Ed. McGraw Hill 2015, Capitulo 18. Pág. 599						
92.	. 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 							
Scl	hwartz Edición 9, Cap. 4.						
93. Uno de los tumores intramedulares más frecuentes en adultos es:							
	Ependimoma Cáncer metastásico		Meningioma Astrocitoma				
Scl	hwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítul	o 42	2. Pág. 1544. Editorial McGraw-Hill.				
94. Las fracturas intertrocantérica de cadera corresponde a uno de estos huesos:							
	Tibia Húmero	c. d.	Fémur Cadera				
Scl	hwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítul	o 43	3. Pág. 1761. Editorial McGraw-Hill.				
95. 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?							
	Hipercifosis. Escoliosis		Cifosis. Lordosis.				
Scl	hwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítul	o 43	3. Pág. 1771. Editorial McGraw-Hill.				

90. En caso de obstrucción intestinal no tratada a nivel de colon distal, la porción del

Sabistón Tratado de Cirugía. 20 a. Edición. Fundamentos Biológicos de la Práctica

c. Yeyuno distal

el

d. Ciego

tracto intestinal que se espera a perforarse es:

a. Duodeno

b. Yeyuno proximal

Quirúrgica Moderna.

96. ¿Cuál de estos anestésicos inhalatorio y de eliminación lenta debido a su uso prolongado puede producir: depresión cardiaca, arritmia, necrosis hepática?

a. Isofluranob. Sevofluranoc. Desfluranod. Halotano

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 47. Pág. 1739. Editorial McGraw-Hill

97. 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

Schwartz. Principios de Cirugía. 10º ED. Capítulo 7. Pág. 200. Editorial McGraw-Hill.

98. 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

Schwartz. Principios de Cirugía. 10ma Ed. McGraw Hill 2015, Capitulo 18. Pág. 595

99. 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

Schwartz Principios de Cirugía, Capitulo 9, pág 219

100. 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

Schwartz Principios de Cirugía, Capitulo 3, pág 56