

1. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

Candidate)
CandidateData2)
CandidateData3)

2. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

RandomChooser)

3. CFH. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es referido a urgencias debido a que durante su consulta de control en primer nivel detectaron ausencia de reflejo rojo en el ojo izquierdo. Los padres niegan antecedentes de importancia en la familia, el paciente es hijo de primera gesta, edad materna 28 años, sin complicaciones durante la gestación o parto, nacido a las 38 SDG. ¿Qué auxiliar diagnóstico estaría contraindicado en este paciente?

- b) Resonancia magnética
- d) Biopsia con aguja fina ← respuesta correcta
- a) Oftalmoscopia indirecta
- c) USG A/B tridimensional

4. CFM. Durante el abordaje diagnóstico se llega a la conclusión de que se trata de un retinoblastoma unilateral y unifocal. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- b) Enucleación ← respuesta correcta
- d) Radioterapia
- c) Quimioterapia neoadyuvante, enucleación y radioterapia
- a) Quimioterapia neoadyuvante

5. DFP. CASO CLÍNICO Femenino de 64 años que es llevada al servicio de urgencias por presentar temperatura de 39.5°C asociado a mal estado general y piel marmórea. Al interrogatorio se refiere que la paciente ha presentado tos productiva desde hace 4 días, con presencia de alza térmica no cuantificada previamente, asociado a mialgias y artralgias. Tiene antecedente de diabetes tipo 2 de 20 años de evolución con control inadecuado. A la exploración presenta FC 110, TA 89/52, piel reticulada y llenado capilar de 3 segundos. Se inicia reposición de líquidos con ausencia de aumento de las cifras tensionales y se toma gasometría arterial en la que destaca un lactato de 6. Los laboratorios reportan leucocitos en 14,000, procalcitonina en 7, creatinina en 2.4. ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Choque cardiogénico
- a) Choque séptico ← respuesta correcta
- b) Choque hipovolémico
- d) Choque neurogénico

6. DFH. ¿Cuántos mililitros están indicados para realizar una prueba inicial de reposición hídrica?

- d) 30 ml/kg ← respuesta correcta
- b) 5 ml/kg
- c) 200 ml/kg
- a) 10 ml/kg

7. DGH. Es el vasopresor de elección:

- c) Norepinefrina ← respuesta correcta
- a) Dopamina
- b) Epinefrina
- d) Dobutamina

8. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 45 años. Acude a consulta posterior a realizarse citología

cervical en donde se reportó una lesión intraepitelial escamosa de alto grado. Usted indica:

- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa
- c) Colposcopia con toma de biopsia ← respuesta correcta
- a) Vigilancia estrecha por un año

9. BFH. A la paciente anterior le reportan una lesión intraepitelial escamosa NIC1. Usted indica:

- c) Conización con márgenes amplios
- a) Detección biomolecular de VPH-AR + citología en un año ← respuesta correcta
- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa

10. BGP. Respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, el siguiente enunciado es correcto:

- b) Debe ofrecerse ante cualquier grado de lesión intraepitelial de alto grado
- d) La cirugía por criocongelación es una opción para mujeres con paridad insatisfecha
- c) La cirugía ablativa es superior a la cirugía escisional
- a) Debe reservarse para mujeres con NIC2/NIC3 ← respuesta correcta

11. AGME. CASO CLÍNICO A 35-year-old female diagnosed with rheumatoid arthritis for 10 years, treated with methotrexate, attends the emergency room because she has been experiencing chest pain and palpitations for 30 minutes. The examination revealed BP 126/71 mmHg, HR 110 bpm, RR 20 rpm, Temperature 36.3°C, SaO₂ 94%, hyperdynamic precordium and pericardial friction rub.

What is the initial treatment for this complication?

- c) Azathioprine
- d) NSAIDs ← respuesta correcta
- b) Methotrexate
- a) Sulfasalazine

12. AEHE. How much does the risk of developing myocardial infarction increase in patients with rheumatoid arthritis?

- a) Once
- c) Three times ← respuesta correcta
- d) Does not influence
- b) Twice

13. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 71 años quien acude a consulta debido a que desde hace 5 meses presenta dolor articular en la cadera con el movimiento, que mejora con el reposo, así como crepitación y rigidez matutina que dura de 10 a 15 minutos. ¿Qué estudio solicitaría inicialmente?

- d) Gammagrafía ósea
- b) Radiografía ← respuesta correcta
- a) Tomografía computarizada
- c) Resonancia magnética

14. AEM. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para esta patología?

- c) Sexo femenino
- b) Sobrecarga articular
- a) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Edad ← respuesta correcta

15. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años. Acude a consulta por presencia de acné vulgar y caída del pelo. Tiene antecedente de obesidad grado 1 sin tratamiento. Menarca a los 9 años, con presencia de oligomenorrea, número de parejas sexuales 1, uso de anticonceptivo de barrera en el 100% de sus encuentros sexuales, nuligesta. A la exploración destaca la presencia de hirsutismo facial y región lumbar, así como acantosis nigricans en la región posterior del cuello y región inguinal. Según su sospecha diagnóstica, esta entidad se considera un factor de riesgo para la siguiente patología:

- c) Cáncer endometrial ← respuesta correcta
- a) Cáncer cervicouterino
- d) Tumor virilizante
- b) Endometriosis

16. BFM. Usted solicita de primera instancia:

- b) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta
- d) No se requiere ningún estudio
- a) TC simple de abdomen y pelvis
- c) Resonancia magnética

17. BEP. Usted solicita como estudio de tamizaje complementario:

- b) EGO
- a) Glucosa en ayuno ← respuesta correcta
- c) Pruebas de función hepática
- d) Pruebas de función renal

18. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 12 meses quien acude a consulta de control de niño sano, se decide revisar su esquema de vacunación, ¿cuántas dosis de vacuna pentavalente debería tener a esta edad?

- a) 1
- c) 3 ← respuesta correcta
- b) 2
- d) 4

19. CFP. Son enfermedades contra las que protege esta vacuna:

- c) Tétanos, rubéola, tos ferina, enfermedades invasivas por *S. pneumoniae* y meningococo
- d) Difteria, tos ferina, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis
- a) Difteria, tétanos, rubéola y sarampión
- b) Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, enfermedades invasivas por Hib ← respuesta correcta

20. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 24 horas de nacido. Presenta hipersalivación y babeo por boca y nariz desde el nacimiento, asociado con tos en accesos cianozante y dificultad respiratoria que se acentúa con los intentos de alimentación, la cual provoca regurgitación. Se intentó colocar una sonda orogástrica sin éxito. Se realiza una radiografía simple en donde destaca lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Reflujo gastroesofágico
- b) Hendidura laringotraqueoesofágica
- a) Estenosis esofágica congénita
- c) Atresia esofágica ← respuesta correcta

21. CEP. Es un factor de riesgo para el desarrollo de esta entidad:

- b) Bajo peso materno
- c) Postmadurez
- a) Prematurez ← respuesta correcta
- d) Embarazo múltiple

22. CGM. Son hallazgos por ecografía compatibles con atresia esofágica fetal:

- b) Ausencia de burbuja gástrica con polihidramnios ← respuesta correcta
- c) Abdomen excavado con distensión gástrica
- d) Ausencia de burbuja gástrica con oligohidramnios
- a) Distensión gástrica con oligohidramnios

23. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 9 meses de edad. Es traída por su madre al centro de salud para actualizar su esquema de vacunación. En su cartilla está registrada la aplicación de la BCG, dos dosis de Hepatitis B y, dos dosis de la pentavalente y dos dosis de neumococo conjugada. ¿Qué vacuna no indicaría aplicar a esta paciente?

- a) Rotavirus ← respuesta correcta

- b) Pentavalente
- d) Se puede aplicar cualquier vacuna
- c) Influenza

24. CEM. Sería la principal complicación que podrías encontrar al decidir aplicar la vacuna previamente seleccionada:

- a) Gastroenteritis aguda
- d) Fiebre
- b) Rash cutáneo
- c) Invaginación intestinal ← respuesta correcta

25. AEME. What percentage of premenopausal women are iron deficient due to increased menstrual losses?

- c) 25% ← respuesta correcta
- d) 40%
- b) 10%
- a) 5%

26. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 3 años que de forma súbita comienza con tos traqueal, y disfonía. Es llevado a consulta de urgencia para atención médica. A la exploración física se escucha estridor laríngeo inspiratorio. Señale su sospecha diagnóstica:

- a) Bronquiolitis
- c) Neumonía
- d) Epiglotitis
- b) Laringotraqueitis ← respuesta correcta

27. CGM. ¿A qué grupo etario afecta esta enfermedad?

- b) Entre los 6 meses y 3 años de edad ← respuesta correcta
- c) Entre los 24 y 5 años de edad
- a) Entre los 2 y 6 meses de edad
- d) Entre los 48 y 6 años de edad

28. CEH. Señale el agente causal más frecuente:

- a) Parainfluenza tipo 1 ← respuesta correcta
- b) Adenovirus
- d) Influenza A
- c) Sincitial respiratorio

29. CGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 15 años, previamente sano, es llevado a urgencias por presentar malestar general de 3 días de evolución con dolor abdominal, náusea, vómito en tres ocasiones de contenido alimentario y anorexia. A la exploración física presenta TA 110/60 mmHg, FC 85 lpm, FR 22 rpm, temperatura 37.2°C, tinte icterico, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho, hígado palpable por debajo del reborde costal. Al interrogatorio dirigido, su mamá dice que en ocasiones su hijo come su lunch en la cafetería de la escuela. Señale su sospecha diagnóstica:

- d) Pancreatitis
- b) Hepatitis A ← respuesta correcta
- a) Anemia hemolítica autoinmune
- c) Absceso hepático

30. CGP. ¿Cuál es la familia del agente etiológico causal?

- c) Poxviridae
- a) Picornavirus ← respuesta correcta
- b) Hepadnaviridae
- d) Flaviviridae

31. CFH. Señale la temperatura a la que se deben cocinar los alimentos para inactivar este microorganismo:

- c) Más de 85° por al menos 1 minuto ← respuesta correcta

- a) Más de 60° por al menos 30 minutos
- b) Más de 75° por al menos 20 minutos
- d) Más de 100° por al menos 10 segundos

32. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 63 años, con cuadro de aproximadamente 7 meses de evolución caracterizado por tos productiva, señala que en las últimas dos semanas se ha agregado sensación de falta de aire al caminar hacia el mercado. A la exploración física FC 87 lpm, FR 20 rpm, TA 120/76 mmHg, saturación 92%, temperatura 36.2°C, tórax en tonel, hipoventilación generalizada con sibilancias espiratorias durante la auscultación, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad, sin alguna otra alteración. Se realiza espirometría con FEV1/FVC pre broncodilatador de 0.64 y post broncodilatador de 0.68. ¿Qué diagnóstico se integra?

- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica ← respuesta correcta
- a) Asma moderada
- c) Neumonía
- b) Superposición asma y EPOC

33. AGM. Regresa después de 2 semanas de haber iniciado el tratamiento. Usted lo nota aletargado, con acrocianosis y edema periférico. Su hijo comenta que desde hace 2 días empezó a presentar disnea mientras veía la tele. Señale la conducta adecuada:

- d) Se deberá ingresar a UCI
- c) Se deberá hospitalizar al paciente ← respuesta correcta
- a) Se deberá enviar a casa con broncodilatador y glucocorticoides vía oral
- b) Se deberá enviar a casa con glucocorticoides vía oral y antibiótico

34. AEPE. CASO CLÍNICO A 34-year-old female who is being monitored for suspected T. cruzi infection in its acute phase, as part of the initial condition, the notes indicate she had the Romana sign. In what percentage of patients with this pathology is this sign found?

- c) 50% ← respuesta correcta
- b) 85%
- a) 90%
- d) 71%

35. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 28 años quien se encuentra cursando embarazo de 38.5 semanas, acude a consulta prenatal y en ella expresa su deseo de tener a su bebé por parto, sin embargo, comenta que sus familiares le han estado diciendo que el embarazo ya está muy avanzado y que debería solicitar una inducción de su trabajo de parto. Usted le menciona que:

- d) La inducción de trabajo de parto está proscrita
- c) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 41 semanas ← respuesta correcta
- b) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 43 semanas
- a) Es más recomendable recurrir a una cesárea en estos momentos

36. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 6 años quien se encuentra en vigilancia por el diagnóstico de retinoblastoma bilateral en remisión. Los padres le preguntan cuál es la probabilidad de que, si la paciente tuviera hijos, éstos padecieran la misma enfermedad, a lo que usted responde:

- b) 1%
- a) 10%
- d) 50% ← respuesta correcta
- c) 5%

37. CGH. ¿Cuál es la principal causa de mortalidad de esta enfermedad?

- a) Cardiovascular
- c) Tromboembolia pulmonar
- b) Invasión tumoral y metástasis ← respuesta correcta
- d) Edema pulmonar masivo

38. DFP. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años que es llevado a consulta por sus padres debido a que se queja constantemente de que le duele el oído derecho, de igual manera ha presentado fiebre

de 38.9°C y emesis en dos ocasiones. A la exploración destaca TA 104/66 mmHg, FC 89 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.5°C (le administraron paracetamol antes de venir), alerta, orientado, a la otoscopia del oído derecho se observa CAE libre de cuerpos extraños, membrana timpánica eritematosa, abombada, desplazamiento del reflejo luminoso, el oído izquierdo se encuentra sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico?

- b) Otitis media aguda ← respuesta correcta
- a) Otitis media crónica
- c) Otitis externa
- d) Otitis media con derrame

39. DFH. ¿Cuál es el método diagnóstico preferido para esta patología?

- b) Audiometría
- a) Potenciales evocados auditivos
- c) Otoscopia neumática ← respuesta correcta
- d) Otoscopia convencional

40. AEM. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años, quien acude tras caída de aproximadamente un metro de altura con impacto en región lumbosacra, posterior a intentar levantarse de una silla.

Menciona cinco eventos similares en un lapso de tres meses a la fecha. Así mismo, menciona que desde hace un mes presenta fatiga al momento de peinar su cabello o realizar actividades matutinas con su brazo derecho, la cual mejora después de unos minutos de actividad, estreñimiento y sensación de boca seca. Tabaquismo positivo, a razón de 10 cigarrillos día por 40 años (IT 20), se conoce previamente sano. A la exploración, debilidad muscular proximal de brazo derecho e iliopsoas de forma bilateral, hiporreflexia en miembros pélvicos inferiores +. Es la causa más frecuente de precipitación de crisis miasténica:

- b) Embarazo
- c) Cirugía
- a) Infección intercurrente ← respuesta correcta
- d) Estado perimenstrual

41. AGM. Usted indica el siguiente manejo:

- d) Tacrolimus
- c) Inmunoglobulina intravenosa o plasmaféresis ← respuesta correcta
- b) Metilprednisolona o prednisona
- a) Azatioprina

42. CEP. CASO CLÍNICO Femenino de 1 año, un mes de edad. Es traída a la clínica familiar por su madre para la actualización de su esquema de vacunación. Presenta su esquema de vacunación actualizado hasta el 7mo mes de vida. Usted indica la aplicación de:

- d) DPT
- b) Influenza
- c) SRP ← respuesta correcta
- a) Pentavalente

43. CEH. ¿Qué tipo de vacuna es la SRP?

- b) Recombinante
- c) Virus vivos atenuados ← respuesta correcta
- a) Virus inactivados
- d) Polisacáridos

44. CGME. CASO CLÍNICO A 6-month-old male patient was evaluated in the clinic for regurgitations 2-3 times a day in the last 3 weeks. During the general examination he presents a correct development and growth, there are no postural abnormalities or feeding difficulties. Indicate your diagnostic suspicion:

- a) GERD
- b) Functional regurgitation ← respuesta correcta
- c) Diaphragmatic hernia
- d) Duodenal atresia

45. CEH. ¿A qué edad se espera que se resuelva el padecimiento?

- a) Entre los 6 y 8 meses de edad
- b) Entre los 12 y 18 meses de edad ← respuesta correcta
- d) Entre los 32 y 28 meses de edad
- c) Entre los 22 y 28 meses de edad

46. BGH. CASO CLÍNICO Femenino de 74 años quien acude a consulta debido a que hoy mientras se bañaba, notó una masa protruyendo a nivel vaginal. La paciente menciona que desde hace 6 meses presenta sensación de cuerpo extraño, pero se sentía insegura de comentarlo. A la exploración ginecológica se observa que el mayor punto de prolapso de la pared vaginal durante la maniobra de Valsalva está 3 cm por debajo del himen y la longitud total de la vagina es de 5 cm. Según el estadio de prolapso, ¿cuál sería la mejor opción por seguir?

- d) Enviar a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- a) Recomendar medidas higiénicas y mantener en vigilancia
- b) Recomendar ejercicios de Kegel
- c) Programar para cirugía de urgencia

47. BGH. Se decide el abordaje quirúrgico, ¿aproximadamente qué porcentaje de estas pacientes requieren reintervención?

- c) 100%
- d) 33% ← respuesta correcta
- b) 80%
- a) 90%

48. BGME. CASO CLÍNICO Female patient, 24 years old, with no medical history of importance. She comes for consultation because she had unprotected sex and says she wants to avoid pregnancy at all costs. Indicate which is the most effective method of emergency contraception:

- a) Manual vacuum aspiration
- b) Intrauterine device ← respuesta correcta
- c) Oral hormonal contraception
- d) Subdermal implant

49. BGP. La paciente menciona que prefiere la opción vía oral. ¿Qué compuesto activo tiene este método anticonceptivo de emergencia?

- c) Acetato de ciproterona
- b) Citrato de clomifeno
- a) Levonorgestrel ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona

50. BGM. ¿Qué condición podría volver menos eficaz la anticoncepción de emergencia?

- b) Ejercicio extenuante
- c) Múltiples relaciones sexuales previas
- a) IMC mayor de 25 ← respuesta correcta
- d) Tomarlo con poca agua

51. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses quien es llevado a consulta debido a que sus padres notaron mientras lo bañaban un pequeño tumor axilar en el brazo derecho. El paciente no cuenta con antecedentes de importancia y cuenta con esquema completo de vacunación. A la exploración palpa dos ganglios axilares de aproximadamente 15 y 10 mm, sin cambios en la coloración de piel ni supuración. Usted sospecha:

- d) Linfoma no Hodgkin
- c) BCGosis
- a) Hidradenitis supurativa
- b) Linfadenitis asociada a BCG ← respuesta correcta

52. CGH. ¿A qué se asocia esta complicación?

- d) Genética
- b) Técnica de aplicación inadecuada ← respuesta correcta
- a) Alteraciones en la inmunidad humoral

c) Idiopática

53. AGME. CASO CLÍNICO A 91-year-old male diagnosed with severe Alzheimer's disease, which requires him to spend most of the day in bed, is taken to the emergency room because their family notice that he has difficulty breathing and the tips of his fingers look blue. Upon arrival, you find BP 101/51 mmHg, HR 119 ppm, RR 31 bpm, temperature 38.5°C, SatO₂ 84%, decreased breath sounds, and thick rales at both lung bases. You suspect:

- c) COPD
- d) Hiatal hernia
- b) Pneumonia due to bronchoaspiration ← respuesta correcta
- a) SARS-CoV-2 pneumonia

54. CFM. CASO CLÍNICO Niña de 5 años, previamente sana, quien es llevada a consulta por irritabilidad y aumento de la temperatura no cuantificada. Hace 6 horas notaron la aparición de un exantema pruriginoso en facies. A la exploración destacan adenomegalias retroauriculares bilaterales dolorosas a la palpación, exantema maculopapular en rostro y tórax con fina descamación en el área de la frente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- d) Sarampión
- c) Varicela
- b) Escarlatina
- a) Rubéola ← respuesta correcta

55. CFM. Señale el momento más infeccioso de la enfermedad:

- b) 20 a 23 días previo a la erupción
- d) Durante la erupción ← respuesta correcta
- c) 5 a 7 días después de la desaparición de la erupción
- a) 12 a 15 días previo a la erupción

56. CFME. What percentage of cases of this disease are diagnosed as measles or scarlet fever:

- d) 80% ← respuesta correcta
- a) 20%
- b) 40%
- c) 60%

57. AGM. CASO CLÍNICO Mujer de 64 años con diagnóstico de hipotiroidismo de 10 años de evolución. Es valorada en urgencias por deterioro del estado de alerta. A la exploración física TA 118/60 mmHg, FC 51 lpm, Temp 35.3°C, somnolienta, con discurso desordenado, deshidratación mucotegumentaria, piel pálida y fría, cabello fino y quebradizo. ¿Qué estudio solicitaría según su sospecha diagnóstica?

- a) Glucosa plasmática
- d) Cetonas urinarias
- b) TSH y T4L ← respuesta correcta
- c) Cortisol en orina

58. AGM. Señale el tratamiento de elección:

- a) Insulina de acción rápida
- d) Reanimación hídrica
- b) Levotiroxina ← respuesta correcta
- c) Betabloqueadores

59. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 24 años, refiere tabaquismo desde los 19 años a razón de 10 cigarrillos diarios. Acude a consulta debido a que desde hace un año ha presentado episodios de disentería y fiebre, ha recibido múltiples esquemas antibióticos con mejoría momentánea. Acude en esta ocasión porque desde hace dos semanas nuevamente presentó evacuaciones disminuidas de consistencia, acompañadas de rectorragia, dolor abdominal y perianal. A la exploración física destacan una fisura anal posterior. Usted sospecha:

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Síndrome de intestino corto
- d) Enfermedad de Crohn ← respuesta correcta

c) Colitis membranosa

60. AFM. Es un fármaco parte del tratamiento disponible para esta enfermedad:

- d) Micofenolato de mofetilo
- b) Cisplatino
- c) Ciclofosfamida
- a) Prednisona ← respuesta correcta

61. BGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 23 años, G2, A1, con embarazo de 38.1 semanas por FUM, acude al servicio de urgencias por contracciones dolorosas de 5 horas de evolución. Niega salida de líquido transvaginal. Usted explora el foco cardíaco fetal y registro cardiotocográfico, maniobras de Leopold y tacto vaginal para establecer un diagnóstico y plan de trabajo. ¿Qué herramienta sirve para evaluar si el cérvix es o no favorable?

- b) Índice de Hodge
- d) Índice de Brandt-Andrews
- c) Índice de Bishop ← respuesta correcta
- a) índice de Lee

62. DGP. CASO CLÍNICO Durante su guardia, una enfermera avisa sobre un código azul en el piso de geriatría. Usted acude a atender al paciente encontrando a un femenino de 71 años sin pulso. Se conecta el paciente a monitor cardíaco en donde se observa lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Asistolia ← respuesta correcta
- a) Bloqueo AV completo
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- d) Taquicardia supraventricular

63. DGM. Se inician maniobras de compresión. Usted indica:

- d) Adrenalina ← respuesta correcta
- b) Adenosina
- a) Desfibrilación sincronizada
- c) Desfibrilación no sincronizada

64. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 59 años, quien acude a consulta por presentar rectorragia posterior a la defecación desde hace aproximadamente 3 meses. Comenta que en los últimos días se ha añadido dolor y prurito anal y que, desde hace 2 días, cuando ha evacuado, siente una masa que se prolapsa por el canal anal y que permanece ahí hasta que lo regresa a su lugar con su dedo. Señala el grado de enfermedad hemorroidal que presenta el paciente:

- d) IV
- a) I
- c) III ← respuesta correcta
- b) II

65. DFM. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado para este paciente?

- b) Incrementar consumo de fibra
- a) Flavonoides
- d) Anestésicos tópicos
- c) Hemorroidopexia ← respuesta correcta

66. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años quien acude a consulta ya que ayer sufrió un choque automovilístico, la paciente era copiloto y usaba el cinturón de seguridad. El día de hoy refiere que tiene dolor cervical de intensidad 7/10 y rigidez. A la exploración encuentra TA 119/65 mmHg, FC 98 lpm, FR 19 rpm, SaO2 96%, destaca dolor localizado, limitación de arcos de movimiento (< 45°) y contracción muscular cervical, sin otras alteraciones en el examen neurológico. Todos son factores de pronóstico desfavorable en este tipo de lesión, excepto:

- b) Esguince cervical previo
- c) Depresión
- a) Sexo masculino ← respuesta correcta
- d) Edad mayor a 65 años

67. DFM. Según el cuadro clínico de la paciente, ¿qué comportamiento debería seguir?
- c) Dar de alta a domicilio con reposo absoluto, tratamiento sintomático y ejercicios de rehabilitación
 - a) Programar para cirugía de columna urgente
 - b) Solicitar electromiografía
 - d) Solicitar radiografía de columna cervical ← respuesta correcta

68. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 32 años. Es llevado al servicio de urgencias en ambulancia tras sufrir choque automovilístico con contusión directa del volante sobre el tórax. A la exploración se encuentra consciente, con dolor torácico intenso y dificultad respiratoria, se evidencia hipersensibilidad torácica y crepitación en ambas parrillas costales, movimiento paradójico de pared torácica. ¿Qué estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico de sospecha?

- a) TAC simple de tórax
- c) Ultrasonido pulmonar
- d) Resonancia magnética
- b) Radiografía simple de tórax ← respuesta correcta

69. DFM. Es la definición de tórax inestable:

- a) Fractura de 3 o más costillas
- c) Fractura de una costilla en dos sitios
- d) Fractura de 2 o más costillas en un hemitórax
- b) Fractura de 2 o más costillas en dos sitios ← respuesta correcta

70. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 25 años, sin patologías subyacentes, previamente sana. Es valorada en consulta por cuadro de dolor a nivel pélvico de 15 días de evolución, acompañado de leucorrea y fiebre. Su FUM fue hace 19 días. A la exploración física se encuentra dolor a la movilidad cervical. Señale su sospecha diagnóstica:

- b) Enfermedad pélvica inflamatoria ← respuesta correcta
- a) Vaginitis por Trichomona
- c) Embarazo ectópico
- d) Dismenorrea obscura

71. BFM. ¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de esta enfermedad?

- b) Ultrasonido transvaginal
- a) Cultivo de secreción vaginal
- d) Papanicolaou
- c) Laparoscopia ← respuesta correcta

72. BEM. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es más probable encontrar en un cultivo de secreción vaginal?

- c) Trichomona vaginalis
- d) Klebsiella granulomatis
- b) Haemophilus ducreyi
- a) Chlamydia trachomatis ← respuesta correcta

73. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 64 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus e hipertensión. Como antecedentes ginecoobstétricos refiere menarca a los 10 años, G3, P2, C1. Acude a consulta por sangrado uterino moderado e intermitente de 2 meses de evolución. Señale qué está presentando la paciente:

- b) Sangrado posmenopáusico ← respuesta correcta
- a) Secreción endometrial
- c) Sangrado intermenstrual
- d) Perimenopausia

74. BEM. ¿Qué factor de riesgo para hiperplasia endometrial presenta esta mujer?

- d) Uso de anticonceptivos
- b) Diabetes mellitus ← respuesta correcta
- c) Cesárea

a) Multiparidad

75. BFH. Se realiza ultrasonido para orientar el plan diagnóstico y terapéutico. ¿A partir de qué grosor de endometrio se deberá considerar biopsia?

- d) Mayor a 11 a 13 mm
- c) Mayor a 7 a 9 mm
- b) Mayor a 4 a 5 mm ← respuesta correcta
- a) Mayor de 1 a 3 mm

76. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses con diagnóstico de trisomía 21, quien es llevado a urgencias ya que sus padres notaron que sus labios y extremidades tomaban una coloración azul. Como antecedentes refieren que en las últimas dos semanas se fatigaba al comer, el paciente nació por cesárea sin complicaciones, producto de G1P1, peso al nacer de 3.800 kg, talla 51 cm, APGAR 8/9. A la exploración destaca TA 94/61 mmHg, FC 141, FR 74 rpm, SaO₂ 89%, hipotono, aleteo nasal, tiraje intercostal, cianosis peribucal y acrocianosis. ¿Actualmente qué porcentaje de pacientes con cardiopatías congénitas se estima que sobrevivirá hasta la edad adulta?

- d) 3%
- c) 85% ← respuesta correcta
- b) 20%
- a) 10%

77. AFH. Son componentes anatómicos de la cardiopatía que presenta este paciente:

- c) Comunicación interauricular, estenosis mitral, hipertrofia del VI
- b) Cabalgamiento aórtico, defecto septal interventricular, obstrucción el tracto de salida del VD e hipertrofia del VD ← respuesta correcta
- a) Cabalgamiento aórtico, comunicación intraventricular, estenosis aórtica
- d) Persistencia del conducto arterioso, hipertrofia del VD, estenosis aórtica

78. AGM. En este paciente, ¿qué medida terapéutica tomaría inicialmente?

- c) Programar de manera urgente intervención cardiaca
- d) Administrar morfina 0.05-0.3 mg/kg/do IM
- a) Asegurar vía aérea ← respuesta correcta
- b) Solicitar un ecocardiograma de urgencia

79. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 61 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar hace 1 hora afasia y debilidad de hemicuerpo izquierdo súbita de 25 minutos de duración. Tiene antecedente de hipertensión arterial de 10 años de evolución en parcial control con hidroclorotiazida y losartán, y diabetes tipo 2 de 10 años de evolución en tratamiento con glibenclamida y metformina. A la exploración, Glasgow 15/15, FC 84, TA 145/84, FR 16, Temp. 36.4°C, sin evidencia de afección neurológica. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Trombosis venosa cerebral
- b) Isquemia cerebral
- c) Hemorragia putaminal
- a) Ataque isquémico transitorio ← respuesta correcta

80. AGM. ¿Qué escala utilizaría para valorar a este paciente?

- c) CHAD₂ VASC₂ score
- b) ABCD₂ score ← respuesta correcta
- a) NIHSS score
- d) ICH score

81. AGH. Según la puntuación obtenida por este paciente, ¿cuál sería la indicación correcta?

- a) Vigilancia en urgencias
- b) Ingreso a hospitalización ← respuesta correcta
- c) Reperusión
- d) Vigilancia ambulatoria de 72 horas

82. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 8 años que es llevada a urgencias ya que mientras se

encontraba en educación física colapsó al suelo y sufrió de una convulsión tónico clónica. La profesora fue testigo y comenta que duró aproximadamente 15 segundos, se golpeó la cabeza al caer y no perdió control de esfínteres. A su llegada la paciente se encuentra en estado post ictal, hemodinámicamente estable. ¿Cuál es el riesgo de recurrencia de crisis convulsiva en el primer año?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 14% ← respuesta correcta
- c) 50%

83. CEH. Son factores precipitantes de crisis convulsivas, excepto:

- b) Enfermedad sistémica
- d) Edad menor a 10 años ← respuesta correcta
- a) Fiebre
- c) Trauma

84. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 días de nacimiento, obtenido por vía abdominal a las 34.1 semanas de gestación, con peso de 1552 gramos, secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoinsera. Paciente que presenta rechazo a la vía oral con presencia de distensión abdominal, cuya palpación genera llanto e irritabilidad, agregándose evacuaciones con sangre y presencia de vómito. ¿Qué clasificación corresponde a esta patología?

- c) Clasificación de Gutenberg
- d) Clasificación de Sky
- a) Clasificación de Tintin
- b) Clasificación de Bell ← respuesta correcta

85. Reflujo gastroesofágicos

- c) Íleo meconial
- b) Reflujo gastroesofágicos
- d) Colestasis neonatal
- a) Enterocolitis necrosante ← respuesta correcta

86. CGM. Usted solicita un ultrasonido abdominal. Según su diagnóstico de sospecha, es el hallazgo que esperaría evidenciar:

- d) Imagen en grano de café
- b) Signo de la dona
- a) Neumatosis intestinal ← respuesta correcta
- c) Signo del doble riel

87. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años, fumadora desde sus 13 años a razón de 8 cigarros al día aproximadamente. Usuaria de DIU de cobre desde sus 28 años. Es valorada en urgencias por presentar sangrado transvaginal, asociado con dolor abdominal bajo de intensidad leve de aproximadamente 3 horas de evolución. Al interrogatorio la paciente refiere que su última fecha de menstruación fue hace 2 meses. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- d) Amenaza de aborto
- a) Enfermedad inflamatoria pélvica
- c) Embarazo ectópico roto
- b) Embarazo ectópico no roto ← respuesta correcta

88. BGM. ¿A partir de cuántos cigarrillos al día existe una relación de dosis-efecto con esta enfermedad gestacional?

- c) Con más de 10 cigarrillos
- d) Con más de 20 cigarrillos ← respuesta correcta
- a) Con al menos 1 cigarrillo
- b) Con más de 5 cigarrillos

89. BGM. ¿Qué esperaría encontrar en la exploración ginecológica?

- c) Sangrado transvaginal abundante
- d) Dolor intermitente en hipogastrio

- a) Dolor a la movilización de útero y anexos ← respuesta correcta
- b) Cérvix dilatado y borrado ligeramente

90. BEM. CASO CLÍNICO Paciente de 32 años con antecedente de preeclampsia tratada con alfametildopa y trastorno depresivo mayor hace 2 años. Cursando puerperio fisiológico, por lo que usted al pase de visita decide fomentar la lactancia materna exclusiva. La madre le dice que ella piensa que debería alimentar a su hijo con fórmulas especializadas. ¿Cuál de las siguientes enfermedades amerita el uso de estas fórmulas o alimentos médicos?

- b) Síndrome de Down
- d) Prematurez
- a) Fenilcetonuria ← respuesta correcta
- c) Sepsis neonatal

91. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 20 años, quien acude a valoración por presentar discromía de aproximadamente 3 meses de evolución, la cual involucra el dorso de las manos y muñecas de manera bilateral. Tiene antecedente de haber cursado con apendicitis complicada hace cuatro meses. Usted sospecha:

- b) Vitíligo ← respuesta correcta
- c) Psoriasis
- d) Rosácea
- a) Pitiriasis alba

92. AEM. Lo siguiente es correcto respecto a esta entidad:

- c) Las manifestaciones iniciales se observan en lactantes
- d) Todos los casos se relacionan con colagenopatías subyacentes
- b) Es común su desarrollo en edad avanzada
- a) Se presenta en ambos sexos por igual ← respuesta correcta

93. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 años quien se encuentra en observación debido a que presenta un cuadro de gastroenteritis aguda que condicionó deshidratación moderada, se encuentra recibiendo el plan B de rehidratación oral. ¿Cada cuánto tiempo debe revalorarse a los pacientes en este plan?

- b) 24 horas
- a) 12 horas
- c) 4 horas ← respuesta correcta
- d) 30 minutos

94. CEP. ¿Qué causa de muerte representa la diarrea en este grupo etario?

- c) Segunda ← respuesta correcta
- d) Décima
- b) Quinta
- a) Primera

95. AEM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 34 años con diagnóstico de Guillain Barré, quien se encuentra actualmente cursando su cuarto día en terapia intensiva con ventilación por medio de intubación endotraqueal. El día de hoy comienza a presentar inestabilidad respiratoria, cambio en el color de las secreciones aspiradas y aumento en la cantidad de estas. Se identifica un pico febril de 39.1°C. Se solicita radiografía de tórax que revela infiltrados bilaterales. ¿A partir de qué tiempo se puede desarrollar una neumonía asociada a ventilación mecánica?

- d) Después de 48 a 72 horas ← respuesta correcta
- c) Después de 24 a 48 horas
- a) Después de 6 a 12 horas
- b) Después de 12 a 24 horas

96. AFP. Se comienza antibioticoterapia empírica y se realiza un cultivo de secreción bronquial para realizar antibiograma. Señale qué microorganismo esperaríamos encontrar en el estudio:

- b) Staphylococcus aureus meticilino resistente
- c) Acinetobacter baumannii
- d) Pseudomonas aeruginosa

a) Haemophilus influenzae ← respuesta correcta

97. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años, cursando su puerperio tardío tras parto eutócico, quien refiere cursar con tristeza, así como falta de interés en el cuidado de su bebé, asociado con anorexia, insomnio de conciliación e ideas sobrevaloradas de culpa consistentes en "soy mala madre para mi hijo, no quiero cuidarlo" (sic pac), de aproximadamente un mes de evolución. Según su diagnóstico de sospecha, ¿qué trastorno tiene mayor riesgo de desarrollar esta paciente?

- b) Síndrome catatónico
- d) Distimia
- c) Trastorno bipolar ← respuesta correcta
- a) Esquizofrenia

98. AGM. Es un medicamento contraindicado para esta paciente:

- b) Fluoxetina
- c) Quetiapina
- a) Sertralina
- d) Valproato de magnesio ← respuesta correcta

99. AFM. Usted indica complementar tratamiento con la siguiente recomendación:

- b) Terapia de exposición
- c) Terapia dialéctico-conductual
- d) Terapia cognitivo conductual ← respuesta correcta
- a) Psicoanálisis

100. BFPE. CASO CLÍNICO A 30-year-old female, previously healthy, attends her second prenatal check-up at 20 weeks of pregnancy. This is her first pregnancy, she began taking supplements before pregnancy. On examination you find BP 116/65 mmHg, HR 87 ppm, RR 18 bpm, temperature 36.2°C, SaO₂ 96%, notable hyperpigmentation in the malar region, rest of the examination without alterations. What test should you request in this patient?

- c) Obstetric ultrasound ← respuesta correcta
- b) ELISA
- d) Triple screening
- a) Determination of proteinuria by dipstick method

101. BFPE. What dose of folic acid should the patient be taking?

- c) 5 mg/day
- d) 10 mg/day
- a) 200 mcg/day
- b) 400 mcg/day ← respuesta correcta

102. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 42 años, con antecedente de esquizofrenia y diabetes tipo 2. Es llevado a consulta de seguimiento tras ajuste de olanzapina a razón de 20 mg/día por recurrencia de sintomatología psicótica. Al interrogatorio, el paciente refiere presentar anhedonia importante, asociado con abulia y desmotivación, por lo que pasa los días encerrado en su cuarto y acostado. Es un trastorno asociado al desarrollo de anhedonia en la esquizofrenia:

- b) Consumo de cannabis
- a) Tabaquismo ← respuesta correcta
- d) Juego patológico
- c) Disfunción sexual

103. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años que acude a consulta por presentar las siguientes lesiones que le causan prurito intenso que involucra ambas manos. Durante el interrogatorio, destaca el uso de guantes de hule al lavar ropa a mano aproximadamente 3 veces a la semana. Señale el diagnóstico más probable:

- a) Dermatitis por contacto ← respuesta correcta
- d) Eritema polimorfo
- c) Urticaria

b) Prurigo postexantemático

104. AGM. Es el tipo de reacción de hipersensibilidad causante de esta entidad:

- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV ← respuesta correcta
- a) Tipo I

105. AGH. ¿Con qué agente se puede sobreinfectar dicha dermatosis?

- d) No está asociado a infección
- a) Streptococcus pyogenes
- b) Staphylococcus aureus
- c) Candida albicans ← respuesta correcta

106. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 65 años, con antecedente de diabetes tipo 2 y tabaquismo positivo desde los 18 años a razón de 7-10 cigarros al día. IMC 30. Refiere antecedente de EPOC sin tratamiento regular, actualmente acude a consulta debido a que refiere presencia de hemoptisis e incremento en la frecuencia de la tos desde hace 2 meses, lo cual le impide incluso conciliar el sueño. Durante su abordaje diagnóstico realiza TAC de tórax en donde se reporta masa en región central de lóbulo inferior derecho, de 3 X 1.5 cm, con invasión al bronquio lobar proximal con aparente metástasis a ganglio peribronquial derecho. Se estadifica al paciente con un TNM de T1bN1M0. ¿Qué estadio le corresponde a este paciente?

- d) IIA ← respuesta correcta
- a) IIIA
- c) IIIB
- b) IB

107. AGM. Respecto a la estadificación de este paciente y su respectivo tratamiento recomendado, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- d) La quimioterapia con radioterapia concurrente es el tratamiento de elección
- b) La radioterapia postoperatoria está recomendada tras la resección radical
- c) La quimioterapia adyuvante basada en cisplatino no está recomendada ← respuesta correcta
- a) Se prefiere la neumonectomía sobre la lobectomía

108. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 28 años quien acude a su segunda consulta prenatal para la revisión de sus estudios iniciales. La paciente se refiere asintomática, sin embargo, en el urocultivo de control se reporta la presencia de E. coli. Usted diagnostica:

- a) Cistitis
- c) Pielonefritis
- b) Bacteriuria asintomática ← respuesta correcta
- d) Vulvovaginitis

109. BGM. Usted indica como manejo inicial:

- d) Vigilancia con conducta expectante
- a) Trimetoprim + sulfametoxazol
- b) Fosfomicina ← respuesta correcta
- c) Amoxicilina

110. BEH. Es un factor de riesgo para el desarrollo de una cepa BLEE:

- b) Edad mayor a 30 años
- a) Preeclampsia
- c) Uso de cefalosporinas previo ← respuesta correcta
- d) Complicación con pielonefritis

111. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 36 años, quien se encuentra cursando embarazo de 14 semanas, acude a consulta debido a que presenta sangrado transvaginal escaso, pero constante. Se trata de G3A2, en la gesta uno tuvo un aborto inducido y en la gesta dos un embarazo ectópico, durante esta gesta ha presentado hiperemesis gravídica. A la exploración encuentra TA 135/75

mmHg, FC 93 lpm, FR 18 rpm, fondo uterino de 28 cm, no se logra auscultar foco fetal. Se realiza prueba cuantitativa de embarazo en la que se obtiene B-hCG de 280,000 mUI/ml. Usted sospecha:

- b) Aborto en evolución
- a) Enfermedad trofoblástica gestacional ← respuesta correcta
- c) Hematoma retroplacentario
- d) Miomatosis uterina

112. BFH. Es el factor de mayor riesgo para esta patología:

- c) Nacimiento pretérmino previo
- d) Ruptura temprana de membranas
- a) Aborto previo
- b) Mola previa ← respuesta correcta

113. BGH. En el seguimiento de esta paciente, sería un hallazgo sugerente de malignidad:

- c) Incremento mayor del 10% de la BhCG en tres mediciones a los 1, 7 y 14 días postevacuación ← respuesta correcta
- d) Antecedente de una mola completa
- a) BhCG indetectable a los 6 meses
- b) Fluctuación de +/- 10% en la toma de BhCG a los 7 días

114. DEP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años proveniente de la sierra de Chiapas. Es llevado a su centro de salud por presentar irritación conjuntival y epífora, refieren los padres que no deja de tallarse los ojos. A su exploración usted encuentra folículos pequeños en conjuntiva tarsal superior con algunas cicatrices lineales en conjuntiva. Es la etiología más probable de este tipo de conjuntivitis:

- a) N. gonorrhoeae
- b) E. coli
- c) Chlamydia ← respuesta correcta
- d) Adenovirus

115. DFM. ¿Cuál es la prueba más sensible en el diagnóstico de esta patología?

- a) Cultivo
- b) NAAT ← respuesta correcta
- d) Proteína C reactiva
- c) Hemocultivo

116. DFP. Son parte del programa para el control del tracoma por la OMS, excepto:

- c) Mejora ambiental
- a) Cirugía para corregir deformidades palpebrales
- b) Limpieza facial
- d) Métodos anticonceptivos ← respuesta correcta

117. AGME. CASO CLÍNICO A 49-year-old female patient with a history of unspecified heart defect and ankle fracture at age 14. She was taken to the emergency room for a productive cough with dyspnea and moderate to severe chest pain, with salmon-colored sputum. Her relatives report that they were on a hike in Iztaccihuatl. Indicate your diagnostic suspicion

- c) Spontaneous pneumothorax
- b) Mountain sickness ← respuesta correcta
- a) Pulmonary thromboembolism
- d) Exacerbation of asthma

118. AGH. ¿Cuál es el defecto que probablemente padece la paciente?

- a) Comunicación interventricular
- b) Comunicación interauricular
- d) Extrasístoles auriculares
- c) Foramen oval permeable ← respuesta correcta

119. AFH. CASO CLÍNICO Masculino de 29 años, previamente sano, quien acude a consulta debido a

que fue informado que en las últimas 12 horas tuvo contacto sexual de riesgo con una persona portadora de VIH. ¿Qué tratamiento se recomendaría para este paciente?

- a) Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir ← respuesta correcta
- b) Abacavir/Lamivudina
- c) Abacavir/Lamivudina + Raltegravir
- d) No debe iniciarse ningún tratamiento hasta confirmar infección

120. AFH. Sería una contraindicación para iniciar este tratamiento:

- c) Edad mayor a 25 años
- a) Tiempo desde la exposición menor a 72 horas
- b) Tasa de depuración de creatinina menor a 60 ml/min ← respuesta correcta
- d) Leucocitosis

121. DFM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 años quien es llevada a consulta debido a que desde hace tres días presenta malestar general, dolor en el oído izquierdo, sensación de plenitud ótica, náusea y emesis, el día de hoy por la mañana los padres refieren que tuvo fiebre de 38.3°C por lo que le administraron paracetamol. A la exploración encuentra TA 112/65 mmHg, FC 113 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.3°C; a la otoscopia encuentra en el oído izquierdo membrana timpánica opaca, abombada, con desplazamiento del reflejo luminoso y a la otoscopia neumática detecta la presencia de líquido en el oído medio. ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- a) Iniciar esquema de amoxicilina 80-90 mg/kg/día ← respuesta correcta
- c) Dar de alta a domicilio con manejo sintomático y citar en 48 a 72 horas
- d) Enviar a segundo nivel
- b) Iniciar esquema de amoxicilina/clavulanato 80-90 mg/kg/día

122. DGM. Es una complicación intratemporal de esta patología:

- b) Trombosis del seno venoso lateral
- d) Parálisis del VI PC
- a) Absceso subperióstico ← respuesta correcta
- c) Hidrocefalia ótica

123. DFH. CASO CLÍNICO Hombre de 48 años, sin antecedentes patológicos de importancia. Acude a consulta refiriendo sentir “una bolita” en región inguinal derecha desde hace aproximadamente 4 semanas, comenta que desde hace 2 días le genera ligera molestia al hacer ejercicio. ¿Qué estudio solicitaría?

- a) Ultrasonido
- d) Ninguno ← respuesta correcta
- c) Herniografía
- b) Resonancia magnética

124. DGM. ¿Cuál de los siguientes no lo consideraría como diagnóstico diferencial?

- c) Tumor de testículo
- a) Quiste de epidídimo
- b) Hidrocele
- d) Inguinodinia ← respuesta correcta

125. DGH. ¿Cuál sería la conducta adecuada a seguir?

- c) Brindar manejo convencional
- d) Indicar vigilancia y seguimiento
- a) Referir a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a tercer nivel de atención

126. AEM. CASO CLÍNICO Femenino de 86 años quien desde hace dos semanas presenta disfagia, inicialmente a sólidos y actualmente a líquidos, que se ha asociado en ocasiones a la regurgitación de los mismos y dolor torácico posprandial. Se solicita un esofagograma baritado en el cual se identifica dilatación esofágica con terminación en pico de pájaro. ¿Qué patología descartaría de manera inicial?

- c) Acalasia ← respuesta correcta
- a) ERGE

- b) Divertículo de Zenker
- d) Granuloma esofágico

127. AFM. ¿Cuál es la mejor acción por seguir?

- a) Referir a gastroenterología ← respuesta correcta
- d) Tomar biopsia de la lesión
- b) Solicitar una endoscopia
- c) Iniciar prueba terapéutica con IBP

128. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias ya que de manera súbita inició con tos, náusea y estridor laríngeo que eventualmente desaparece, los padres refieren que se encontraba jugando antes de que el evento sucediera. A su llegada encuentra TA 101/54 mmHg, FC 113 lpm, FR 24 rpm, SaO₂ 93%, no se encuentra nada en cavidad oral, se auscultan sibilancias y disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál es el hallazgo radiográfico pulmonar más frecuente de esta condición?

- a) Atelectasia
- b) Infiltrados basales
- c) Hiperinsuflación ← respuesta correcta
- d) Infiltrado en parches

129. DGH. Es un criterio de referencia de estos pacientes a un centro de alta especialidad:

- a) Extracción difícil
- d) Todo paciente con cuerpo extraño debe ser referido ← respuesta correcta
- c) Comorbilidades
- b) Cuerpo extraño mayor a 10 mm

130. DGM. CASO CLÍNICO Mujer de 36 años, previamente sana, sin patologías subyacentes. Es valorada por médico general por cuadro compatible con urolitiasis por lo que refiere a segundo nivel de atención. La mujer ha vomitado en dos ocasiones desde que inició su padecimiento.

¿Cuál fue la primera molestia que probablemente tuvo la paciente?

- c) Dolor súbito unilateral en flanco ← respuesta correcta
- d) Hematuria macroscópica
- a) Disuria y tenesmo
- b) Náuseas y vómito

131. DFM. Señale la prueba diagnóstica ideal para esta paciente:

- a) Resonancia magnética
- d) Examen general de orina
- b) Ultrasonido renal
- c) Tomografía computarizada ← respuesta correcta

132. DFM. Señale qué fármaco se debería añadir en sus indicaciones para mejorar el dolor de la paciente:

- b) Tamsulosina
- d) Ketorolaco ← respuesta correcta
- a) Tramadol
- c) Paracetamol

133. CGHE. CASO CLÍNICO Female newborn, 3 hours old, delivered via the abdominal route due to loss of fetal well-being. Born at 35.5 weeks of gestation. Currently the infant presents with difficulty in maintaining breathing, hypotonia and reflex depression. Indicate your diagnostic suspicion:

- d) Cerebral palsy
- c) Transient tachypnea of the newborn
- a) Hypoxic-ischemic encephalopathy ← respuesta correcta
- b) Prematurity

134. CFM. ¿Qué porcentaje de los sobrevivientes de esta patología quedan con alguna discapacidad significativa?

- a) 25% ← respuesta correcta
- d) 90%
- b) 50%
- c) 70%

135. CGH. Señale el corte de pH en gasometría arterial en el que es menos probable que la hipoxia intraparto cause encefalopatía:

- b) Más de 7.4
- a) Más de 7.5
- c) Más de 7.3
- d) Más de 7.2 ← respuesta correcta

136. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 43 años, quien acude a valoración de urgencias por presentar dolor en hemicara izquierda, tipo descarga eléctrica, en periodos cortos, presentando hasta 100 descargas desde el día de ayer, que se exacerbaron tras el lavado de dientes, ENA 10/10. Al interrogatorio, la paciente comenta que ha presentado este tipo de dolor desde hace cinco años, presentando al menos cinco cuadros cefalálgicos al mes, siendo diagnosticada con neuralgia del trigémino de compromiso V1, V2 y V3 izquierdos, en manejo con carbamazepina 200 mg c/8 horas. A la exploración, se evidencia hiperalgesia en región periorbitaria, maxilar y mandibular.

Usted indica manejo urgente con:

- c) Valproato de magnesio IV
- b) Fenitoína IV ← respuesta correcta
- d) Ketorolaco VO
- a) Paracetamol VO

137. AEME. CASO CLÍNICO A 67-year-old woman with type 2 diabetes mellitus 20 years after diagnosis, currently on insulin therapy with good adherence to treatment. How often should proteinuria and microalbuminuria be measured in 24-hour urine?

- c) Every 5 years
- d) At this time and every 5 years thereafter
- b) Every year ← respuesta correcta
- a) At this time and every year thereafter

138. AFH. Se realiza determinación de albúmina en orina de 24 hrs en la que se reporta 102 mg/24hrs. Señale qué fármaco oral elegiría para el control de su glucemia:

- b) Metformina
- a) Sitagliptina
- d) Glibenclamida
- c) Empaglifozina ← respuesta correcta

139. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 8 años, con antecedente de ERGE a sus 2 años y rinitis alérgica de forma esporádica. Es llevado a consulta ya que, desde hace 4 meses, sus padres han notado que ha presentado ataques de tos seca y que son seguidos de sibilancias. Comentan que dichos síntomas predominan en la noche o después de que su hijo tuvo su clase de fútbol. Señale qué valor de VEF1/CVF indicaría un proceso obstructivo:

- d) VEF1/CVF <90%
- a) VEF1/CVF <10%
- b) VEF1/CVF <30%
- c) VEF1/CVF <70% ← respuesta correcta

140. CFH. ¿Cuánto se debe modificar el VEF1 post-broncodilatador para considerar reversibilidad?

- a) Al menos 10%
- d) Al menos 20%
- b) Al menos 12% ← respuesta correcta
- c) Al menos 15%

141. CFH. ¿Qué opción de estudio diagnóstico existe en niños menores?

- d) Prueba con broncodilatador

- a) Espirometría
- c) Medición del flujo espiratorio pico ← respuesta correcta
- b) Radiografía de tórax

142. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 27 años quien acude a consulta debido a que palpó una masa en su seno izquierdo durante su autoexploración manual. Se refiere previamente sana y niega que en su familia exista antecedentes de importancia. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 15 años, ritmo de 34-35x5-6 días con dismenorrea leve, IVSA a los 22 años, uso estricto de condón desde entonces, nuligesta. A la exploración encuentra TA 105/63 mmHg, FC 86 lpm, FR 18, temperatura 36.1°C, en seno izquierdo se palpa un tumor de morfología ovoide de aproximadamente 30 mm, lobulado, de consistencia dura, doloroso a la palpación, ubicado en el cuadrante superior interno, no se observan cambios en la piel o el pezón. Usted solicita como estudio auxiliar:

- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- c) Biopsia del tumor
- d) Prueba de embarazo
- b) Resonancia magnética

143. BFP. En el estudio solicitado se reportan hallazgos compatibles con patología benigna mamaria. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- c) Quiste mamario
- d) Fibroadenoma mamario ← respuesta correcta
- b) Papiloma intraductal
- a) Mastitis

144. BEHE. CASO CLÍNICO Female patient, 34 years old, HIV + for 3 years on antiretroviral treatment. She is seen in prenatal consultation with a pregnancy of 6 weeks of gestation. The mother has many doubts about her infection and the current pregnancy. What percentage of HIV infections in children are acquired by perinatal transmission?

- b) 40%
- c) 75%
- a) 25%
- d) 90% ← respuesta correcta

145. BFH. Señale la combinación de elección en la infección por VIH en el embarazo:

- a) Zidovudina + Lamivudina/Lopinavir
- b) Zidovudina/Lamivudina + Abacavir
- d) Ritonavir + Lopinavir
- c) Zidovudina/Lamivudina + Lopinavir/Ritonavir ← respuesta correcta

146. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar dolor torácico opresivo de 35 minutos de evolución asociado con diaforesis y malestar estomacal. Hace diez minutos refirió irradiación del dolor torácico a mandíbula. A su llegada se le canaliza y se toma electrocardiograma en donde se observa el siguiente trazo: ¿Cuál es el diagnóstico electrocardiográfico de este paciente?

- d) Bloqueo AV tercer grado
- a) Bloqueo AV Mobitz I
- b) Bloqueo AV primer grado
- c) Bloqueo AV Mobitz II ← respuesta correcta

147. AGH. ¿Qué podría estar ocasionando este trastorno de la conducción?

- b) Infarto agudo a miocardio inferior ← respuesta correcta
- a) Idiopático
- d) Infarto agudo a miocardio septal
- c) Hiperestimulación vagal

148. DGH. CASO CLÍNICO Masculino de 13 años quien se encuentra en seguimiento por talla baja, los padres refieren que en ocasiones presenta dolor en la rodilla, por lo que se decide realizar una radiografía que muestra una fractura fisiaria tipo V Salter y Harris. ¿Cuál es

complicación más frecuente de este tipo de fracturas?

- c) Sinovitis
- b) Claudicación
- d) Alteraciones del crecimiento ← respuesta correcta
- a) Dolor crónico

149. AFM. CASO CLÍNICO Masculino de 51 años, quien acude a valoración por presentar, desde hace 3 días, dolor tipo urente, que involucra hemicinturón derecho, ENA 10/10, evolucionando el día de hoy con lesiones dérmicas caracterizadas por vesículas. Tiene antecedente de diabetes tipo 2, en manejo con metformina, así como de hiperuricemia manejada actualmente con alopurinol.

Usted sospecha:

- b) Herpes zóster ← respuesta correcta
- a) Urticaria idiopática
- d) NET
- c) Herpes simple tipo 1

150. AEH. CASO CLÍNICO Masculino de 62 años, quien acude a consulta por presentar desde hace seis meses urgencia urinaria asociado a disminución del chorro urinario y sensación de vaciado incompleto. Cuenta con un APE de 24. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- c) Tabaquismo pasivo
- b) Consumo alto de grasas ← respuesta correcta
- d) APE >1 ng/ml a los 60 años
- a) Edad >40 años

151. Resonancia magnética de pelvis

- d) Biopsia transrectal ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido renal
- b) Resonancia magnética de pelvis
- c) TAC de pelvis

152. AGM. CASO CLÍNICO Es llevado al triage respiratorio un paciente masculino de 56 años, refieren diagnóstico de COVID-19 hace 4 días, se mantuvo aislado y con tratamiento sintomático, sin embargo, el día de hoy comenzó con disnea de pequeños esfuerzos y al tomarle signos vitales en casa tenía 86% de SatO₂. Cuenta con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. A su llegada destaca TA 105/64 mmHg, FC 118 lpm, FR 34 rpm, temperatura 37.3°C, SatO₂ 79% que mejora a 85% a 5L de O₂ por puntas, se observa diaforético, presenta murmullo vesicular disminuido con estertores finos generalizados. ¿Qué medicamento está recomendado para este paciente?

- b) Hidroxicloroquina
- c) Dexametasona ← respuesta correcta
- a) Levofloxacino
- d) Ácido acetilsalicílico

153. AGM. Es un criterio que nos sugeriría que el paciente presenta enfermedad crítica:

- b) Comorbilidades
- a) Edad
- d) PaO₂/FiO₂ ← respuesta correcta
- c) Temperatura

154. AGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 42 años actualmente cursando su 4to día en terapia intensiva por politraumatismo a causa de un accidente automovilístico. A la exploración física se encuentra de la siguiente manera: FC 100 lpm, FR 23 rpm, TA 130/82 mmHg, temperatura 36.7°C, saturando a 91% con oxígeno suplementario por puntas nasales de alto flujo, palidez generalizada, se identifican petequias en cuello y tórax anterior y equimosis con dermoabrasiones en miembro superior derecho, mantiene buen patrón respiratorio con murmullo vesicular en ambos hemitórax, abdomen blando y depresible, aparentemente no doloroso, con oliguria. Sus exámenes de laboratorio de hoy reportan: Leuc 14, Hb 8.4, Hto 36, VCM 87, CHCM 33, plaquetas 86, TP 17, TTPA 45, fibrinógeno 4, dímero D elevado, creatinina 3, lactato 30. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Deficiencia de protrombina
- c) Trombosis venosa profunda
- b) Coagulación intravascular diseminada ← respuesta correcta
- d) Síndrome de respuesta metabólica al trauma

155. AGH. Señale el mecanismo fisiopatológico que explica mejor esta complicación:

- d) Microangiopatía fulminante
- a) Fibrinólisis aumentada
- c) Anticoagulación excesiva con hemorragia subsecuente
- b) Generación descontrolada de trombina ← respuesta correcta

156. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 24 años quien se encuentra en hospitalización con el diagnóstico de tromboembolia pulmonar. Durante su abordaje se obtiene un resultado triple positivo para anticuerpos antifosfolípidos. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de esta enfermedad?

- c) Aborto espontáneo
- a) Tromboembolia pulmonar
- d) Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos ← respuesta correcta
- b) Artralgias

157. AFP. De los siguientes anticuerpos, ¿cuál no esperaríamos encontrar positivo en los estudios de esta paciente?

- b) Anticoagulante lúpico
- a) Anticardiolipina
- d) Anti B-2 glucoproteína I
- c) Anti-Ro ← respuesta correcta

158. CFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 27 años en su puerperio inmediato tras parto vaginal de embarazo normoevolutivo de 41.1 semanas de gestación. La madre pregunta sobre los exámenes que se deben realizar a su recién nacido. Es el tiempo en el que se debe realizar el tamiz metabólico:

- d) Dentro del primer mes de vida
- b) Entre el segundo y séptimo día ← respuesta correcta
- a) Dentro de los primeros 28 días
- c) Entre el séptimo y el 28vo día

159. CFM. Son enfermedades contempladas en el tamiz metabólico ampliado, excepto:

- a) Hiperplasia suprarrenal congénita
- b) Galactosemia
- d) Hipertiroidismo congénito ← respuesta correcta
- c) Fibrosis quística

160. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 27 años quien acude a consulta debido a que presenta una úlcera única en el surco balano-prepucial muy dolorosa. Como antecedentes refiere IVSA a los 18 años, múltiples parejas sexuales con apego regular al uso de condón, niega diagnóstico de ITS en el último año. A la exploración observa una úlcera única, mal delimitada, que sangra a la palpación, con fondo sucio. ¿Qué tratamiento es de elección para este paciente?

- a) Penicilina G benzatínica
- d) Doxiciclina
- b) Aciclovir
- c) Azitromicina ← respuesta correcta

161. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 meses quien es llevado a consulta debido a que se encuentra irritable, desde hace unos días habían notado lesiones en el área del pañal e intentaron colocarle harina, como les recomendó su vecina, pero no ha mejorado. A la exploración confirma eritema y pápulas de tamaños variables limitadas al área del pañal. Es un factor que influye en el aumento de la probabilidad de que los lactantes presenten dermatosis en esta área:

- a) Prematurez

- c) pH disminuido
- b) pH elevado ← respuesta correcta
- d) Piel deshidratada

162. CGM. ¿Con qué agente se relaciona comúnmente la sobreinfección de este tipo de dermatosis?

- c) Cándida ← respuesta correcta
- b) Herpes simple 2
- d) S. aureus
- a) E. coli

163. CEM. Es una recomendación para la prevención y tratamiento de esta dermatitis:

- d) Uso de polvos secantes como harina
- a) Uso de pañales de celulosa
- c) Aplicación de imidazol tópico profiláctico
- b) Cambio de pañal en cuanto se ensucie con orina o heces ← respuesta correcta

164. DGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes patológicos de importancia, es atendida en urgencias por dolor abdominal intenso de 4 horas de evolución en hipocondrio derecho, con irradiación a hombro ipsilateral, que se acompaña de hiporexia, náusea y vómito en 2 ocasiones. A la exploración física se encuentra taquicardia, temperatura de 36.2°C, dolor a la palpación en el cuadrante superior derecho con interrupción de la inspiración al palpar debajo del rebote costal derecho. Sus estudios de laboratorio reportan leucocitosis de 13, transaminasas, fosfatasa alcalina y amilasa normales. ¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

- c) Lodo biliar
- a) Colecistitis ← respuesta correcta
- d) Cólico biliar
- b) Coledocolitiasis

165. DEM. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar este padecimiento?

- c) Colelitiasis ← respuesta correcta
- a) Alcoholismo
- b) Uso de anticonceptivos
- d) Bajar de peso rápidamente

166. DGM. Señale el tratamiento de primera elección:

- c) Colecistectomía por laparotomía de 7 a 14 días después del ataque inicial
- a) Colecistectomía por laparotomía de 1 a 7 días después del ataque inicial
- b) Colecistectomía por laparoscopia de 1 a 7 días después del ataque inicial ← respuesta correcta
- d) Colecistectomía por laparoscopia de 7 a 14 días después del ataque inicial

167. CGM. CASO CLÍNICO Masculino recién nacido, producto de gesta 3 por cesárea de urgencia a las 38 semanas debido a bradicardia fetal, APGAR 5/8, a su nacimiento se observa líquido amniótico meconial, quien a los 10 minutos comienza con taquipnea, aleteo nasal, retracción esternal y quejido respiratorio, mantiene una frecuencia cardíaca de 140 lpm y a la exploración se auscultan estertores generalizados. Usted sospecha:

- a) Taquipnea transitoria del recién nacido
- b) Síndrome de dificultad respiratoria por déficit de surfactante
- c) Síndrome por aspiración de meconio ← respuesta correcta
- d) Neumonía

168. CGM. Como manejo inicial usted decide:

- c) Aplicar óxido nítrico
- b) Intubar
- a) Iniciar oxigenoterapia ← respuesta correcta
- d) Intubar y aplicar surfactante

169. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años. Es traído a consulta por su madre por presentar

fiebre de 38.5°C, fotofobia y coriza con posterior aparición de exantema generalizado que inició en la línea de implantación del cabello y se ha ido diseminando en patrón caudal. La madre comenta que fueron a Italia hace tres semanas. A la exploración física se observa inyección conjuntival, manchas de Koplik en cavidad oral, y exantema maculopapular diseminado en extremidades superiores e inferiores, tronco y cara. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Enfermedad de Kawasaki
- a) Escarlatina
- c) Sarampión ← respuesta correcta
- b) Eritema infeccioso

170. CGM. Usted indicaría de tratamiento:

- d) Penicilina G benzatínica
- a) Ácido acetilsalicílico
- b) Inmunoglobulina G
- c) Vitamina A ← respuesta correcta

171. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 83 años quien es llevada a consulta por sus familiares debido a que han notado que, desde hace un año, ha empezado a olvidar cosas, en esta ocasión una de sus vecinas la encontró en la calle y la acompañó a casa porque la paciente olvidó cómo regresar. Forma parte de la enfermedad de Alzheimer grave:

- c) Pérdida de espontaneidad
- a) Alucinaciones o paranoia
- b) Incontinencia urinaria o fecal ← respuesta correcta
- d) Cambio de humor y personalidad

172. BEM. CASO CLÍNICO Usted recibe un paciente masculino a sus 34 semanas de gestación por vía abdominal. Con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, por lo que se encuentra hipotónico y presenta dificultad para recibir lactancia materna. ¿Qué posición recomendaría a su madre para alimentar a su hijo?

- d) Posición acostada
- c) Posición cruzada ← respuesta correcta
- b) Posición clásica
- a) Posición de caballito

173. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 18 meses. Es llevado al servicio de urgencias por sus padres al presentar rinorrea desde hace 4 días a la que se sumó tos seca. El día de hoy evoluciona con taquipnea y quejido respiratorio. A la exploración destaca aleteo nasal y tiraje intercostal, relación inspiración/expiración normal, FC 110, FR 35. A la auscultación se detectan sibilancias al final de la espiración y estertores crepitantes finos en campo pulmonar derecho, así como hiperinsuflación en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- b) Aspiración de cuerpo extraño
- a) Asma
- c) Reflujo gastroesofágico
- d) Bronquiolitis ← respuesta correcta

174. CGM. ¿Cómo clasificaría el cuadro de esta paciente?

- c) Grave
- a) Leve
- b) Moderada ← respuesta correcta
- d) Complicada

175. CGM. Usted indica como tratamiento:

- b) Salbutamol
- c) Solución hipertónica al 3% ← respuesta correcta
- a) Budesonida
- d) Bromuro de ipratropio

176. AFM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 3 años, tipo de sangre O+ al igual que su madre. Como antecedente perinatal se sabe que requirió hospitalización por una semana por

hiperbilirrubinemia sin causa evidente. Es valorado actualmente por cuadro clínico de inicio súbito caracterizado por palidez mucotegumentaria, dolor abdominal, ligera ictericia y taquicardia. Se realizaron exámenes de laboratorio que reportaron Hto 18%, Hb 5.8 gr/dL y poiquilocitosis leve. El paciente tuvo una infección gastrointestinal que fue tratada con TMP/SMX hace 4 días. Señale el diagnóstico más probable del paciente:

- b) Alfa talasemia
- c) Deficiencia de G6PD ← respuesta correcta
- a) Betatalasemia
- d) Anemia drepanocítica

177. AFH. ¿Cuál es el patrón de herencia que caracteriza a esta enfermedad?

- d) Factores múltiples
- c) Ligada al cromosoma X ← respuesta correcta
- b) Autosómico recesivo
- a) Autosómico dominante

178. DEH. CASO CLÍNICO Masculino de 18 meses de edad que es llevado a consulta por el siguiente defecto en su ojo derecho. De no ser tratada esta entidad, el paciente presenta riesgo de desarrollar:

- a) Astigmatismo
- d) Hipermetropía
- c) Diplopía
- b) Ambliopía ← respuesta correcta

179. DFM. Usted indica como tratamiento:

- c) Toxina botulínica en ambos rectos laterales
- b) Intervención quirúrgica en ambos rectos mediales
- d) Intervención quirúrgica en ambos rectos laterales
- a) Toxina botulínica en ambos rectos mediales ← respuesta correcta

180. DGM. ¿Con cuál de las siguientes alteraciones de la movilidad ocular no está asociada esta patología?

- d) Todas están asociadas ← respuesta correcta
- c) Nistagmo latente
- a) Hiperfunción de oblicuos
- b) Desviación vertical disociada

181. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 60 años, con hipertensión arterial sistémica en tratamiento con losartán e hiperplasia prostática benigna en tratamiento con tamsulosina. Es valorado en consulta por presentar fiebre, astenia y adinamia asociado a tenesmo vesical, polaquiuria y disuria. Se realiza tacto rectal en donde se documenta hipertrofia prostática irregular y dolorosa con aumento de la temperatura local. ¿Cuál de los siguientes estudios no solicitaría?

- b) Urocultivo
- d) Antígeno prostático específico ← respuesta correcta
- a) Examen general de orina
- c) Hemocultivo

182. DEM. Señale el microorganismo que con mayor frecuencia se asocia a esta patología:

- c) Virus herpes simple
- b) Treponema pallidum
- a) Escherichia coli ← respuesta correcta
- d) Chlamydia trachomatis

183. DFH. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea para este paciente?

- d) Azitromicina
- c) Penicilina G benzatínica
- b) Aminoglucósidos con cefalosporina de amplio espectro ← respuesta correcta
- a) Aciclovir o Valaciclovir

184. CFPE. CASO CLÍNICO A 5-year-old female patient is brought for consultation by her mother because she is worried about the appearance of breast buds and thinks she is still very young.

At what age is telarche expected to occur?

- d) From 14 to 19 years
- a) From 5 to 9 years
- b) From 7 to 12 years ← respuesta correcta
- c) From 10 to 15 years

185. CFP. ¿Cuál de los siguientes antecedentes personales no se relacionaría con este cuadro?

- d) Ablactación temprana ← respuesta correcta
- c) Trastornos genéticos
- b) Traumatismo craneoencefálico
- a) Tumor de SNC

186. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 56 años con antecedente de estenosis mitral por fiebre reumática, quien acude a consulta debido a que en los últimos tres meses ha presentado disnea progresiva, dificultad para el ejercicio, así como tos de predominio nocturno y en ocasiones ha notado edema perimaleolar. Se solicita un ecocardiograma dentro del estudio inicial del caso. ¿Qué marcador le ayudaría a determinar el tratamiento más adecuado para el paciente?

- b) Índice de Tei
- a) TAPSE
- d) Fracción de acortamiento
- c) Fracción de expulsión (FE) ← respuesta correcta

187. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años. Acude a consulta junto con su pareja por imposibilidad para concebir, asociado a dispareunia referida por la paciente y dismenorrea intensa actual. Al interrogatorio dirigido la pareja afirma mantener relaciones sexuales con regularidad y sin protección desde hace 2 años. Menarca a los 13 años, FUM hace dos semanas, con presencia de dismenorrea de larga evolución, ritmo 28x6, nuligesta. A la exploración ginecológica destaca la presencia de una masa anexial. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- b) Contaminantes ambientales ← respuesta correcta
- c) Uso de anticonceptivos orales
- a) Multiparidad
- d) Menarca tardía

188. BFM. ¿Qué estudio inicial indicaría a esta paciente?

- a) Laparotomía exploradora
- d) Laparoscopia con toma de biopsia
- b) Ultrasonido abdominal
- c) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta

189. BGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- c) Agonistas de la GnRH
- a) AINEs ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona
- b) Danazol

190. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 7 años quien es llevado a consulta debido a que desde ayer presenta fiebre de 38.5°C que se acompaña de malestar general, irritabilidad y odinofagia. Como antecedentes cuenta con esquema de vacunación incompleto. A la exploración destaca TA 101/56 mmHg, FC 119 lpm, FR 19, temperatura 39.1°C, SaO2 95%, en cavidad oral observa lo siguiente: Usted sospecha:

- a) Difteria ← respuesta correcta
- d) Absceso periamigdalino
- c) Sialoadenitis
- b) Laringotraqueitis

191. CGH. Es la principal complicación cardíaca de esta patología:

- b) Insuficiencia tricuspídea
- d) Hipertrofia del ventrículo derecho
- c) Miocarditis ← respuesta correcta
- a) Estenosis mitral

192. CFH. ¿Cuál es el periodo de incubación del agente causal?

- a) 2 a 5 días ← respuesta correcta
- c) 1 a 3 días
- d) 10 a 90 días
- b) 14 a 21 días

193. BGP. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años. Acude a consulta con embarazo gemelar de aproximadamente 12.2 semanas de gestación. Tiene antecedente de utilización de métodos de reproducción asistida. Gestas 1, pare 0, cesáreas 0, abortos 0. Cuenta con unos laboratorios realizados hace 3 días por decisión de la paciente en donde se detecta la presencia de bacteriuria asintomática. De las siguientes opciones, ¿cuál acción le parecería la más adecuada?

- a) Referencia a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- d) Cita en una semana con repetición del EGO
- c) Urocultivo + cita en una semana con resultados
- b) Furosemida + cita en una semana con laboratorios

194. BGH. Es una complicación relacionada a la presencia de un embarazo múltiple:

- a) Parto pretérmino ← respuesta correcta
- b) Ruptura prematura de membranas
- d) Diabetes gestacional
- c) Corioamnionitis

195. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años, cursando un embarazo de 26 SDG, quien acude a la revisión de sus estudios posterior a su consulta prenatal. En sus estudios de laboratorio destaca una glucosa en ayuno de 115 mg/dL, por lo que se decide solicitar una prueba de un paso. ¿Cuáles son los niveles plasmáticos de referencia en esta prueba?

- d) Ayuno: ≥ 126 mg/dl, 1 hora: ≥ 200 mg/dl, 2 horas: ≥ 180 mg/dl
- c) Ayuno: ≥ 92 mg/dl, 1 hora: ≥ 180 mg/dl, 2 horas: ≥ 153 mg/dl ← respuesta correcta
- a) Ayuno: 95 mg/dl, 1 hora: 180 mg/dl, 2 horas: 155 mg/dl
- b) Ayuno: 92 mg/dl, 1 hora: 140 mg/dl, 2 horas: 130 mg/dl, 3 horas: 100 mg/dl

196. BGP. Se realiza el estudio en el cual se encuentran los siguientes resultados: glucosa en ayuno 90 mg/dl, glucosa a la hora: 170 mg/dl, glucosa a las 2 horas: 160 mg/dl. ¿Cuál es el paso adecuado por seguir?

- b) Repetir tamiz en el tercer trimestre
- c) Continuar control prenatal solo con glucosa en ayuno cada consulta
- d) Solicitar HbA1c
- a) Envío a segundo nivel ← respuesta correcta

197. AGME. CASO CLÍNICO A 65-year-old man, diabetic for 15 years, diagnosed with chronic kidney disease undergoing peritoneal dialysis. He was seen in the emergency department for paresthesia in the pelvic limbs and difficulty walking. Initial labs showed glucose 134 mg/dL, urea 45 mg/dL, creatinine 4.8 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 6.7 mmol/L, Cl 192 mmol/L. What would you expect to find if an electrocardiogram was performed?

- c) Flattened u-wave
- a) QT prolongation
- d) ST superlevel
- b) Beaked T wave ← respuesta correcta

198. AGM. Señale la opción más rápida y eficaz para disminuir el potasio sérico:

- b) Beta-agonistas
- d) Diuréticos

- c) Gluconato de calcio
- a) Insulina ← respuesta correcta

199. AGH. ¿Cuál de los siguientes fármacos pudo haber desencadenado este cuadro?

- d) Metronidazol
- b) Levotiroxina
- c) Trimetoprim ← respuesta correcta
- a) Furosemida

200. AEP. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes personales patológicos de importancia, es abordado por poliuria y polidipsia intensas de 2 semanas de evolución, acompañado de pérdida de 10 kg en los últimos 10 meses. Se sospecha de diabetes mellitus tipo 1.

1. ¿Qué porcentaje de diabetes infantil y adolescente corresponde a la DM tipo 1?

- a) El 15%
- c) El 75%
- d) El 90% ← respuesta correcta
- b) El 50%

201. AFP. ¿Cuál de los siguientes criterios sería el menos adecuado para el diagnóstico?

- a) Glucemia en ayuno
- d) Todas las pruebas son igual de recomendadas
- b) Glucemia post carga oral de glucosa
- c) Glucemia aleatoria ← respuesta correcta

202. AFH. Se confirma el diagnóstico de sospecha y se inicia tratamiento con insulina. Señale la meta de glucemia deseada incorrecta:

- d) A las 3 am de 90 a 144 mg/dL
- a) Preprandial de 72 a 126 mg/dL
- b) Posprandial de 90 a 180 mg/dL
- c) A la hora de dormir de 70 a 100 mg/dL ← respuesta correcta

203. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 45 años quien se encuentra en urgencias debido a que desde hace 24 horas ha presentado hematoquecia que no se acompaña de dolor ni cambios en la composición de las heces, refiere que en los últimos 4 meses ha perdido aproximadamente 7 kg de peso, presenta adinamia y astenia. A la exploración se encuentra TA 90/65 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.2°C, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en cuadrante inferior derecho. ¿Qué estructura anatómica nos permite diferenciar un sangrado de tubo digestivo alto de uno bajo?

- b) Ángulo de Treitz ← respuesta correcta
- c) Ángulo ileocecal
- d) Unión rectosigmoidea
- a) Línea dentada

204. AGH. Según la patología más probable del paciente, ¿qué tratamiento realizaría de manera inicial?

- c) Antibioticoterapia
- a) Angiografía con inyección de adrenalina ← respuesta correcta
- d) Trombectomía mesentérica
- b) Hemicolectomía con anastomosis primaria

205. DEH. CASO CLÍNICO Es llevado a urgencias masculino de 2 años ya que mientras se encontraba jugando con sus padres resbaló y lo sostuvieron del brazo derecho para que no cayera, pero posterior a esto no dejaba de llorar. A la exploración nota que el paciente continúa irritable, con llanto fácil y se sostiene el codo izquierdo, manteniendo el brazo en flexión y presentando limitación a la supinación. Se solicita una radiografía de codo, la cual no muestra anomalías.

¿A qué edad se considera que dejan de suceder estas lesiones?

- a) Tres años
- d) Cinco años ← respuesta correcta
- c) Al año

b) Dos años

206. DFP. ¿Qué tratamiento sería adecuado para este paciente?

- d) Analgesia y alta a domicilio
- a) Inmovilización por seis semanas
- b) Reducción cerrada ← respuesta correcta
- c) Reducción abierta y fijación interna

207. CGP. CASO CLÍNICO Recibe a un paciente femenino por vía vaginal a las 38.5 semanas de gestación, sin complicaciones perinatales. Su madre, aparentemente sana, de 28 años, quien llevó adecuado control prenatal durante su embarazo. Al evaluarlo, presenta un peso de 2.9 kg, talla 49 cm y PC de 35 cm, APGAR 9/9, SA 0, Capurro 39. ¿Cuál de los siguientes reflejos no buscaría para valorar el estado neuromuscular de la bebé?

- d) Reflejo de Silverman ← respuesta correcta
- b) Reflejo de succión
- c) Marcha automática
- a) Reflejo de Moro

208. CFP. Posterior a su alta, se le deben dar indicaciones generales. ¿En cuánto tiempo deberá acudir a consulta de revisión?

- b) A los 3 a 5 días posteriores a su nacimiento ← respuesta correcta
- c) A los 7 a 10 días posteriores a su nacimiento
- a) A las 24 a 48 horas posteriores a su nacimiento
- d) A los 20 a 25 días posteriores a su nacimiento

209. CEP. Señale en qué momento se realizará la toma de muestra para el tamiz neonatal:

- a) En las primeras 5 horas de vida
- c) A partir de las 48 horas de vida
- d) A partir de las 72 horas de vida ← respuesta correcta
- b) A partir de las 24 horas de vida

210. DGP. CASO CLÍNICO Masculino de 34 años quien acude a consulta debido a que el día de hoy por la mañana sufrió de una caída por las escaleras de aproximadamente 20 escalones, posterior a lo cual presenta dolor moderado (5/10) y rigidez cervical, así como parestesias en extremidades superiores. A la exploración destaca TA 115/80 mmHg, FC 87 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.4°C, destaca hipoestesia en miembros superiores a nivel de C4-C5 sin alteraciones en tono o fuerza, reflejo bicipital ++, tricipital +. Se solicita una radiografía de columna en la cual no se encuentran lesiones óseas. ¿Cuál es la acción más adecuada a seguir?

- b) Referencia a segundo nivel ← respuesta correcta
- a) Alta a domicilio con tratamiento analgésico
- c) Solicitar resonancia magnética de columna
- d) Solicitar potenciales evocados somáticos.

211. DGP. CASO CLÍNICO Joven de 23 años, taekwondista, durante un torneo recibe una patada en zona genital. El paciente se queja tanto de dolor que es llevado a urgencias, donde se recibe hemodinámicamente estable. ¿Qué estudio solicitaría para el paciente?

- c) Radiografía
- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- b) Tomografía
- d) Resonancia magnética

212. DGH. En caso de que el joven tuviera ruptura testicular, ¿qué esperaría encontrar en el reporte de ultrasonido?

- a) Edema peritesticular importante
- c) Textura heterogénea del parénquima ← respuesta correcta
- d) Hematoma de tamaño variable
- b) Contorno testicular calcificado

213. DGM. Posterior al abordaje inicial y tras los estudios pertinentes, se encuentra que ambos testículos están intactos, sin embargo, se observan edematosos y el dolor persiste a la palpación. Señale cuál de los siguientes tratamientos no aplicaría en este paciente:

- c) Medicación analgésica
- d) Antibioticoterapia ← respuesta correcta
- a) Hielo local
- b) Soporte escrotal

214. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien ha presentado fiebre desde hace 5 días, por lo que es llevado a valoración. Hace 3 días desarrolla eritema en palmas y plantas, polimorfo e hiperemia conjuntival sin exudado. Usted observa que el niño tiene los labios eritematosos y agrietados, lengua en frambuesa e hiperemia oral difusa. Señale su sospecha diagnóstica:

- c) Sarampión
- b) Enfermedad de Kawasaki ← respuesta correcta
- d) Síndrome paraneoplásico
- a) Roséola

215. CFM. Son los pilares del tratamiento de la entidad sospechada:

- b) Penicilina e inmunoglobulina intravenosa
- d) Gentamicina y ácido acetilsalicílico
- a) Paracetamol y gentamicina
- c) Inmunoglobulina intravenosa y ácido acetilsalicílico ← respuesta correcta

216. CGM. Es una complicación asociada a esta entidad:

- b) Corea de Sydenham
- d) Prolapso de válvulas cardíacas
- a) Aneurismas coronarias ← respuesta correcta
- c) Encefalopatía desmielinizante aguda

217. CGM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 horas de nacida, quien se encuentra en alojamiento conjunto con su madre. Como antecedentes fue producto de gesta 2, parto 2, gesta normoevolutiva, parto eutócico. Durante el pase de visita, al revisarla nota ictericia en cabeza, cuello y tronco. La mejor acción a seguir sería:

- b) Solicitar bilirrubinas séricas totales
- c) Iniciar fototerapia simple
- a) Buscar signos de encefalopatía ← respuesta correcta
- d) Programar para exanguinotransfusión

218. CEM. ¿Qué porcentaje de los pacientes nacidos a término presentan ictericia?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 60% ← respuesta correcta
- c) 10%

219. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 21 años, quien es llevada al servicio de urgencias por presentar alteración del estado de alerta, de aproximadamente dos horas de evolución. Fue vista por última vez hace cuatro horas, siendo encontrada en su habitación con dos cajas de ácido acetilsalicílico vacías, sin responder a estímulos. A la exploración con estupor superficial.

Usted indica realizar de manera inicial:

- c) Biometría hemática
- b) Gasometría arterial ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido abdominal
- d) Toxicológico

220. DEM. Es el desequilibrio ácido-base que esperaríamos encontrar en el contexto de una intoxicación por salicilatos:

- d) Normalidad
- b) Acidosis metabólica ← respuesta correcta
- a) Alcalosis metabólica

c) Acidosis respiratoria

221. DGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- a) Hemodiálisis
- d) Bicarbonato de sodio ← respuesta correcta
- b) Lavado gástrico
- c) Carbón activado

222. AEPE. CASO CLÍNICO An 89-year-old male is taken by ambulance to the emergency room because he fell from his own height while going to the bathroom, with the inability to get up later. He has a history of long-standing type 2 diabetes mellitus with poor adherence to treatment and his family reports that this is the third time he has fallen in 6 months, and they suspect that he has some degree of cognitive impairment. It is a recommended strategy to maintain the functional status of patients during aging:

- a) Music therapy
- d) All of the mentioned ← respuesta correcta
- c) Annual visual acuity evaluation
- b) Aerobic exercise

223. AFPE. What scale would you use to evaluate the patient's baseline activity?

- b) Mini-mental
- d) FRAIL
- a) Yesavage
- c) Katz index ← respuesta correcta

224. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de tres días de nacido quien es llevado por su madre a urgencias debido a que presenta ictericia. Como antecedentes refiere gesta normoevolutiva, nacimiento a las 39 SDG por US, control prenatal con 12 consultas y 12 ultrasonidos normales, parto eutócico, APGAR 8/9, SA 0. A la exploración se observa ictericia únicamente a nivel de cabeza y cuello. ¿Cuál sería la mejor acción a seguir?

- d) Ingreso hospitalario para fototerapia simple
- c) Ingresar a observación
- a) Comentarle a la madre que se trata de una ictericia fisiológica y cederá espontáneamente ← respuesta correcta
- b) Recomendar baños de sol

225. CGM. Es una complicación asociada a la hiperbilirrubinemia grave:

- d) Encefalitis autoinmune
- a) Trastorno del espectro autista
- b) Hepatitis
- c) Retraso del neurodesarrollo ← respuesta correcta

226. AFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes de importancia, es valorada en consulta externa por "lesiones amarillentas en tobillos". A la exploración física usted encuentra xantomas en articulaciones metacarpofalángicas y en tendón de Aquiles. Dentro de sus estudios, destaca: Colesterol total 385 mg/dL, C-LDL 210 mg/dL, C-HDL 50 mg/dL, TG 110 mg/dL. A la exploración se encuentran xantomas en manos y codos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué otro hallazgo a la exploración esperarías encontrar?

- c) Ictericia conjuntival
- b) Soplo tricuspídeo
- d) Nódulo tiroideo
- a) Anillo corneal ← respuesta correcta

227. AEH. ¿Cuál de los siguientes genes no está involucrado en esta enfermedad?

- a) LDLR
- c) CPK ← respuesta correcta
- d) PCSK9
- b) APOB

228. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años. Acude a consulta de obstetricia posterior a parto por vía vaginal de un producto de 39.5 semanas de gestación. Actualmente se encuentra en su día 15 postparto. La paciente comenta que acudió por persistencia de la secreción transvaginal, de características blanco-amarillento claro, no pestilente. Al interrogatorio dirigido niega sensación de escozor, prurito o irritación perineal. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Corioamnionitis
- b) Vaginosis bacteriana
- d) Candidiasis
- c) Loquios ← respuesta correcta

229. BFM. Según su respuesta anterior, ¿qué tipo de entidad presenta esta paciente?

- c) Purulentos
- a) Rojos
- b) Serosos
- d) Alba ← respuesta correcta

230. AFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 17 años, previamente sana, que acude a consulta por fatiga y palpitaciones y comenta que su tía le dijo que “se veía muy pálida”. Al realizar su historia clínica, destaca patrón de periodo menstrual de 9 días aproximadamente, con uso de 6-7 toallas por día, niega dismenorrea. A la exploración física se encuentra TA 110/76 mmHg, FC 91 lpm, FR 19 rpm, Temp 36.4°C, con ligera palidez mucotegumentaria. Sus laboratorios reportan Hb 10 g/dL, Hto 32%, VCM 75 fL, plaq 179×10^3 , Leu 7×10^9 , ferritina sérica 11 mcg/l. Con base en su sospecha diagnóstica, ¿cuál sería su conducta por seguir?

- c) Referir a la paciente a ginecología de segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a la paciente a medicina interna de segundo nivel de atención
- d) Referir a la paciente a hematología de segundo nivel de atención
- a) Iniciar suplemento con hierro en primer nivel de atención

231. DGM. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años quien se encuentra en observación debido a que sufrió una caída de un piso de altura, condicionando una fractura de Salter y Harris tipo II, se planea realizar una reducción cerrada. ¿Cuál sería la contraindicación para este procedimiento?

- c) Desplazamiento de la fractura < 2 mm
- b) Inestabilidad articular ← respuesta correcta
- d) Edad del paciente
- a) Tipo de fractura

232. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años quien acude a consulta ya que comenta que desea iniciar su vida sexual con su actual pareja y le gustaría información sobre métodos anticonceptivos que puedan serle de utilidad, menciona que su preocupación más grande es contagiarse de una infección de transmisión sexual, por lo que usted recomendaría:

- d) Condón ← respuesta correcta
- a) Parche anticonceptivo
- c) Diafragma
- b) Anillo vaginal

233. BGM. Es el efecto secundario más frecuente de este método anticonceptivo:

- b) Dispareunia
- a) Hipersensibilidad cutánea ← respuesta correcta
- d) Síndrome de choque tóxico
- c) Mayor riesgo de infecciones

234. CGH. CASO CLÍNICO En una comunidad pobre del estado de Chiapas donde usted está elaborando un diagnóstico de salud de la de comunidad, encuentra que muchos de los niños son alimentados con leche tratada, sin más variedad dietética. Se habla de una prevalencia alta de deficiencia de vitamina C. ¿Qué condición puede provocar este tipo de desnutrición?

- b) Kernicterus
- c) Escorbuto ← respuesta correcta
- d) Osteomalacia

a) Marasmo

235. CEM. Es un alimento que usted integraría a la dieta de esta comunidad para prevención del diagnóstico previo:

- a) Jugos frutales ← respuesta correcta
- c) Pescado
- d) Hojas verdes
- b) Carnes rojas

236. AGM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 45 años. Acude al servicio de urgencias por presentar de manera súbita disnea y dolor torácico. Tiene antecedente de lupus eritematoso sistémico. A la exploración destaca FC 61, FR 24, SatO₂ 88%, TA 92/60, sin signos de compromiso hemodinámico. Se solicitó ECG, radiografía de tórax, biometría hemática y química sanguínea. Tras el abordaje de la paciente se emite diagnóstico de tromboembolia pulmonar. En la radiografía de tórax se evidencian datos de congestión pulmonar. ¿Qué estudio de laboratorio está indicado solicitar según la sospecha diagnóstica?

- d) Pro-BNP ← respuesta correcta
- b) Pruebas de función tiroidea
- a) CPK
- c) PCR

237. AEP. CASO CLÍNICO Femenino de 42 años. Acude posterior a autoexploración mamaria en donde detecta mama izquierda con piel de naranja y palpa masa a tres centímetros del pezón, en posición de las 9 horas. A la exploración, masa de 3 mm de diámetro, de consistencia dura, fija a planos profundos, de bordes irregulares, no dolorosa a la palpación. No se palpan adenopatías axilares ni cervicales. Se realiza mastografía en donde se detecta nódulo espiculado de 5 mm de diámetro. Se realiza biopsia con aguja gruesa en donde se reporta carcinoma lobulillar in situ. Receptores hormonales positivos en 70% y HER2/neu positivo. Es un factor de riesgo relacionado a esta entidad:

- d) Síndrome de Turner
- b) ALO-P
- c) X frágil
- a) BRCA 1 ← respuesta correcta

238. AFM. ¿Qué fármaco está recomendado utilizar en esta paciente para reducir el riesgo de recurrencia?

- c) Tamoxifeno ← respuesta correcta
- d) Bevacizumab
- a) Raloxifeno
- b) Trastuzumab

239. AGH. La conservación de la mama está contraindicada en los siguientes casos, exceptuando:

- b) En caso de contraindicación para radioterapia local
- c) Localización central del tumor ← respuesta correcta
- a) Enfermedad multicéntrica
- d) Imposibilidad de lograr márgenes negativos

240. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 21 años. Es llevado al servicio de urgencias por presentar ideas de daño (asegura que su madre envenena su comida) y agresividad, asociado a soliloquios de tres días de evolución. La madre comenta que siempre fue un muchacho retraído y aislado, con bajo desempeño académico, pero que en la última semana se tornó desconfiado, expresando ideas sin sentido. Es un factor de riesgo prenatal para presentar esquizofrenia:

- c) Vacuna antitetánica durante el embarazo
- b) Uso de fórceps
- d) Infección por influenza en el segundo trimestre del embarazo ← respuesta correcta
- a) Parto distócico

241. AGM. Usted indica para el padecimiento actual del paciente:

- b) Haloperidol

- d) Clorpromazina
- c) Olanzapina ← respuesta correcta
- a) Sujeción

242. AGH. Por cuánto tiempo indica la duración del tratamiento anteriormente indicado:

- b) 6 meses
- a) 1 mes
- d) Indefinido
- c) 12 meses ← respuesta correcta

243. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 59 años que acude a consulta debido a que desde hace 6 meses presenta episodios de sofoco, cambios de ánimo repentinos, sudoración nocturna e insomnio. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 13 años, IVSA a los 24 años, G3P3 sin complicaciones, FUM hace un año. Son elementos parte de la clasificación utilizada para valorar esta transición en la mujer, excepto:

- b) Medición de FSH
- d) Gestas previas ← respuesta correcta
- a) Ciclos menstruales
- c) Cuenta folicular

244. BGH. Es una contraindicación para el tratamiento hormonal en estas pacientes:

- d) Hipotiroidismo
- a) Porfiria cutánea ← respuesta correcta
- c) Antecedente de miomatosis uterina
- b) Hipertensión arterial controlada

245. BGM. Es un factor de riesgo para presentar síntomas vasomotores en este periodo:

- d) Obesidad o sobrepeso ← respuesta correcta
- b) Multiparidad
- a) Consumo de alcohol
- c) Escolaridad alta

246. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 22 años quien acude a consulta de control de segundo trimestre a su centro de salud, durante la entrevista le refiere preocupación debido a que a uno de sus sobrinos con el que convive frecuentemente le diagnosticaron rubéola y ella desconoce si está vacunada. Se solicita de manera urgente una determinación de anticuerpos para rubéola en el cual se obtiene IgM positivo e IgG negativo. ¿Cuál es la acción más adecuada por seguir?

- a) Referir lo más pronto posible a segundo nivel ← respuesta correcta
- b) Programar para una nueva toma en 7 días
- c) Comentarle que no hay riesgo ya que está vacunada
- d) Solicitar una amniocentesis para diagnóstico fetal

247. BGM. Como parte del diagnóstico fetal de esta infección podría solicitarse:

- d) Cariotipo
- a) Cultivo de líquido amniótico
- b) Tinción gram de líquido amniótico
- c) FT-PCR ← respuesta correcta

248. CFH. CASO CLÍNICO Femenino de 1 mes de nacimiento. Acude a consulta del niño sano traída por sus padres. Procedes a realizar la evaluación neurológica de tu paciente. ¿Qué esperarías encontrar presente?

- b) Sedestación con asistencia
- c) Cruce de línea media con las manos
- d) Reflejo de Moro ← respuesta correcta
- a) Desaparición de la risa social

249. CFH. ¿A qué edad esperarías que desaparezca el reflejo de presión palmar?

- d) 18 meses

- c) 12 meses
- a) 6 meses ← respuesta correcta
- b) 9 meses

250. CFH. Es la edad en la que usted esperaría encontrar sostén cefálico:

- b) 3 meses ← respuesta correcta
- c) 12 meses
- d) 1 mes
- a) 6 meses

251. DGM. CASO CLÍNICO Femenino de 38 años. Ingresa al servicio de urgencias posterior a encontrarse limpiando el baño con amoníaco, sufriendo caída de este en ojos. La paciente ingresa con las manos sobre los ojos, con lagrimeo y refiriendo dolor intenso. Usted indica de manera inicial:

- d) Ciclopléjicos
- c) Irrigación copiosa ocular ← respuesta correcta
- b) Cloranfenicol oftálmico
- a) Prednisona

252. DGH. Para la indicación previamente elegida, ¿qué maniobra realiza?

- c) Opresión de los globos oculares
- a) Rasurado de pestañas
- d) Soplado de las córneas
- b) Doble eversión del párpado superior ← respuesta correcta

253. DGH. Tras el manejo urgente de la paciente, ¿qué herramienta utilizaría para definir la gravedad de la lesión ocular?

- d) Escala de Berlín
- c) Clasificación de Bielschowsky
- a) Escala de Halton-Perry
- b) Sistema de Roper-Hall ← respuesta correcta

254. CGME. CASO CLÍNICO A 9-year-old male patient, with no relevant history, previously healthy. He was taken to the emergency room by his parents due to clinical symptoms characterized by abdominal pain associated with diarrhea and fever for the last 4 days. On physical examination, BP 110/60 mmHg, HR 58 bpm, RR 21 rpm, saturation 99%, temperature 39.1°C. Currently the child comments that he has a headache and a dry cough. The mother indicates that a few days ago they ate outside the home. What is your diagnostic suspicion?

- d) COVID-19
- b) Brucellosis
- c) Giardiasis
- a) Typhoid fever ← respuesta correcta

255. CGM. ¿En qué momento podría solicitar una prueba de aglutinación de Widal y con qué resultado se consideraría positiva?

- c) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$
- a) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$
- b) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$ ← respuesta correcta
- d) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$

256. CFM. ¿Cuál de los siguientes antibióticos sería el último en prescribir en este caso?

- c) Ciprofloxacino
- d) Ceftazidima ← respuesta correcta
- b) Trimetoprima-sulfametoxazol
- a) Amoxicilina

257. CFP. CASO CLÍNICO Femenino de 3 años llevada a consulta debido a que desde hace dos días se encuentra irritable, con llanto fácil e hiporexia, el día de hoy presentó fiebre de 38.3°C y

la aparición de un exantema en palmas de las manos y plantas de los pies. A la exploración se encuentran úlceras de aproximadamente 3 mm de diámetro en mucosa oral, así como exantema vesicular en dorso y palma de las manos y plantas. ¿Cuál es el agente etiológico comúnmente asociado a esta enfermedad?

- d) Herpes simple 1
- b) Virus de sarampión
- a) S. aureus
- c) Coxsackie A16 ← respuesta correcta

258. CFM. ¿Qué periodo de incubación tiene este agente?

- d) 1 a 3 días
- b) 14 a 21 días
- c) 7 a 10 días
- a) 2 a 14 días ← respuesta correcta

259. CFP. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de esta patología?

- d) Sanguínea
- c) Fecal-oral ← respuesta correcta
- a) Gotas respiratorias
- b) Aerosoles

260. DEM. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años que es llevado a consulta debido a que sus padres notan que cada vez que se encuentra en el jardín presenta rinorrea, prurito nasal, hiperemia conjuntival y estornudos en salva que mejoran cuando se aleja de las flores. El niño no tiene el diagnóstico de ninguna patología; su padre cuenta con antecedente de dermatitis atópica y asma. ¿Qué porcentaje de la población mundial sufre esta patología?

- b) 50 a 60%
- c) 60 a 70%
- d) 80 a 90%
- a) 10 al 20% ← respuesta correcta

261. DEP. Son factores de riesgo asociados a esta patología, excepto:

- c) Prematurez ← respuesta correcta
- b) Sexo masculino
- d) Uso temprano de antibióticos
- a) Historia familiar de atopia

262. DGM. Es una complicación de esta patología:

- b) Dermatitis atópica
- d) Absceso parafaríngeo
- c) Conjuntivitis aguda
- a) Pólipos nasales ← respuesta correcta

263. AGM. CASO CLÍNICO Femenino de 79 años quien es llevada a urgencias debido a que presentó una caída al momento de levantarse de la cama y sufrió de un golpe en la región malar con la mesa de noche. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable y mientras termina de curar su herida le comenta que desde hace algunos meses le cuesta mucho trabajo iniciar la marcha y levantarse de la cama o silla. Como antecedentes refiere diabetes mellitus de larga evolución en tratamiento con metformina. Es el síndrome geriátrico que probablemente padece esta paciente:

- d) Malnutrición
- c) Fragilidad
- a) Polifarmacia
- b) Sarcopenia ← respuesta correcta

264. AGH. Posterior a este evento se decide realizar un estudio de velocidad de la marcha, ¿cuál es el punto de corte que nos sugeriría esta patología?

- b) <0.3 m/s
- c) > 0.9 m/s

- a) < 0.8 m/s ← respuesta correcta
- d) > 1.2 m/s

265. BEP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años con embarazo de 28.5 semanas de gestación. Acude al servicio de urgencias por presentar sangrado transvaginal activo, indoloro, no profuso. Al interrogatorio dirigido niega actividad uterina, refiere movimientos fetales, y comenta que el sangrado comenzó posterior a tener relaciones sexuales con su pareja. Es un factor de riesgo para placenta previa:

- d) Nuliparidad
- c) Legrado uterino previo ← respuesta correcta
- b) Alcoholismo
- a) Edad materna mayor de 25 años

266. BFM. Se realiza USG en donde se reporta una distancia del borde placentario al orificio cervical interno de 15 mm. Usted corrobora el diagnóstico sospechado por USG:

- a) A las 29 semanas de gestación
- c) A las 34 semanas de gestación
- b) A las 36 semanas de gestación
- d) A las 32 semanas de gestación ← respuesta correcta

267. BGM. Es una indicación para la interrupción del embarazo:

- d) En caso de diagnóstico de placenta previa concomitante con infección de vías urinarias
- c) Diagnóstico de placenta previa en concomitancia con acretismo placentario
- a) En caso de sangrado activo o persistente ← respuesta correcta
- b) Diagnóstico confirmado de placenta previa

268. DFPE. CASO CLÍNICO An 8-year-old male was taken to the emergency room after suffering a fall while riding a bicycle; he was not using protective equipment. During the initial examination, he reported severe pain and difficulty moving his knee. An x-ray of the affected pelvic limb is requested, in which the following is found: What scale is used to classify these fractures?

- d) Andersen
- b) Gustilo
- c) Salter and Harris ← respuesta correcta
- a) Weber

269. DFHE. What classification would you give it according to this scale?

- b) Type II
- c) Type III ← respuesta correcta
- d) Type IV
- a) Type I

270. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años. Es llevada a consulta por su madre al presentar desde hace 1 mes petequias sin antecedentes de traumatismos en piernas y abdomen, así como fatiga, fiebres nocturnas y dolores óseos. Tiene antecedente de infecciones recurrentes en los últimos dos meses de vías respiratorias y urinarias. A la exploración, palidez generalizada y presencia de petequias y equimosis en piernas, tronco y brazo derecho. Se palpa hepatoesplenomegalia. Se solicitó biometría hemática donde se reporta anemia y trombocitopenia. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- b) Leucemia linfoblástica aguda ← respuesta correcta
- a) Anemia arregeneracional
- c) Tuberculosis
- d) Trombocitopenia autoinmune

271. CFM. Para confirmar su diagnóstico de sospecha usted solicita:

- c) Aspirado de médula ósea ← respuesta correcta
- d) Biopsia esplénica
- a) Repetición de biometría hemática
- b) Hemocultivo

272. CGH. Es una complicación común en esta patología:

- b) CID ← respuesta correcta
- c) Neurotoxicidad
- d) Osteopenia
- a) Fracturas patológicas

273. CEH. Durante la Semana Nacional de Salud, usted apoyará administrando la vacuna Sabin.

¿Cuál es la condición para que usted administre esta vacuna?

- c) Deberá contar con al menos 1 dosis de SRP
- b) Deberá contar con al menos 2 dosis de vacuna pentavalente acelular ← respuesta correcta
- d) Deberá contar con al menos 2 dosis de SRP
- a) Deberá contar con al menos 1 dosis de vacuna pentavalente acelular

274. CEM. ¿En qué rango de edad se encontrarán los niños a quienes vacunará?

- c) Desde los 2 meses hasta los 10 años
- d) Desde los 6 meses hasta los 5 años ← respuesta correcta
- a) Desde los 2 meses hasta los 5 años
- b) Desde los 6 meses hasta los 10 años

275. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años con antecedente de impétigo hace una semana. Se valora por "orinar con sangre". A la exploración física se encuentra ligera hipertensión y edema en miembros pélvicos y periorbitario. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con el cuadro?

- a) Síndrome nefrítico ← respuesta correcta
- b) Síndrome nefrótico
- d) Síndrome post impetiginoso
- c) Síndrome microhematúrico

276. AFM. Es la causa más frecuente de esta patología:

- b) Glomerulonefritis postestreptocócica ← respuesta correcta
- c) Nefropatía membranosa
- a) Enfermedad renal diabética
- d) Nefropatía de cambios mínimos

277. CFM. ¿A partir de qué edad se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina?

- d) A partir de los 24 meses de edad
- a) A partir de los 6 meses de edad ← respuesta correcta
- c) A partir de los 18 meses de edad
- b) A partir de los 12 meses de edad

278. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 40 años con antecedente de poliarteritis nodosa, quien es llevado a urgencias debido a que presenta dolor abdominal intenso de instauración súbita, niega viajes recientes o cambios en sus hábitos. A la exploración encuentra TA 134/84 mmHg, FC 114 lpm, FR 20 rpm, temperatura 36.4°C, abdomen rígido, doloroso a la palpación superficial de manera generalizada, Blumberg +. Usted sospecha:

- d) Isquemia intestinal ← respuesta correcta
- c) Enfermedad de Crohn
- b) Gastroenteritis infecciosa
- a) Síndrome de intestino irritable

279. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias debido a que desde hace un día presenta fiebre de 38.1°C, diarrea y emesis, actualmente presenta intolerancia a la vía oral y sus padres lo notan somnoliento. A la exploración se encuentra TA 101/60 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.2°C, somnoliento, con adecuada coloración de piel y tegumentos, ojos hundidos, llenado capilar de 2 segundos, signo de lienzo húmedo presente. Usted clasificaría a este paciente como:

- b) Clínicamente en choque

- d) Ninguno de los mencionados
- c) Clínicamente deshidratado ← respuesta correcta
- a) Sin datos clínicos de deshidratación

280. CGP. ¿Qué plan de hidratación iniciaría?

- b) Plan B ← respuesta correcta
- d) No es necesario
- a) Plan A
- c) Plan C

281. DEH. CASO CLÍNICO Mujer de 65 años con diabetes mellitus tipo 2 desde sus 53 años, con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en pie derecho de 3 cm de diámetro con secreción purulenta y en la que se visualiza tendón. A la exploración física temperatura de 37.6°, FC 89 lpm, FR 21, TA 126/76 mmHg. ¿Cuál de las siguientes clasificaciones no usaría para esta patología?

- d) Forrest ← respuesta correcta
- a) Meggitt-Wagner
- c) Gibbons
- b) Texas

282. DFM. Señale qué evaluación se puede implementar en la consulta para la prevención y detección de esta patología:

- d) Lavar los pies
- a) Índice brazo tobillo ← respuesta correcta
- c) Reflejos osteotendinosos
- b) Electromiografía

283. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

Candidate)
CandidateData2)
CandidateData3)

284. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

RandomChooser)

285. CFH. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es referido a urgencias debido a que durante su consulta de control en primer nivel detectaron ausencia de reflejo rojo en el ojo izquierdo. Los padres niegan antecedentes de importancia en la familia, el paciente es hijo de primera gesta, edad materna 28 años, sin complicaciones durante la gestación o parto, nacido a las 38 SDG. ¿Qué auxiliar diagnóstico estaría contraindicado en este paciente?

- b) Resonancia magnética
- d) Biopsia con aguja fina ← respuesta correcta
- a) Oftalmoscopia indirecta
- c) USG A/B tridimensional

286. CFM. Durante el abordaje diagnóstico se llega a la conclusión de que se trata de un retinoblastoma unilateral y unifocal. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- b) Enucleación ← respuesta correcta
- d) Radioterapia
- c) Quimioterapia neoadyuvante, enucleación y radioterapia
- a) Quimioterapia neoadyuvante

287. DFP. CASO CLÍNICO Femenino de 64 años que es llevada al servicio de urgencias por

presentar temperatura de 39.5°C asociado a mal estado general y piel marmórea. Al interrogatorio se refiere que la paciente ha presentado tos productiva desde hace 4 días, con presencia de alza térmica no cuantificada previamente, asociado a mialgias y artralgias. Tiene antecedente de diabetes tipo 2 de 20 años de evolución con control inadecuado. A la exploración presenta FC 110, TA 89/52, piel reticulada y llenado capilar de 3 segundos. Se inicia reposición de líquidos con ausencia de aumento de las cifras tensionales y se toma gasometría arterial en la que destaca un lactato de 6. Los laboratorios reportan leucocitos en 14,000, procalcitonina en 7, creatinina en 2.4. ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Choque cardiogénico
- a) Choque séptico ← respuesta correcta
- b) Choque hipovolémico
- d) Choque neurogénico

288. DFH. ¿Cuántos mililitros están indicados para realizar una prueba inicial de reposición hídrica?

- d) 30 ml/kg ← respuesta correcta
- b) 5 ml/kg
- c) 200 ml/kg
- a) 10 ml/kg

289. DGH. Es el vasopresor de elección:

- c) Norepinefrina ← respuesta correcta
- a) Dopamina
- b) Epinefrina
- d) Dobutamina

290. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 45 años. Acude a consulta posterior a realizarse citología cervical en donde se reportó una lesión intraepitelial escamosa de alto grado. Usted indica:

- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa
- c) Colposcopia con toma de biopsia ← respuesta correcta
- a) Vigilancia estrecha por un año

291. BFH. A la paciente anterior le reportan una lesión intraepitelial escamosa NIC1. Usted indica:

- c) Conización con márgenes amplios
- a) Detección biomolecular de VPH-AR + citología en un año ← respuesta correcta
- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa

292. BGP. Respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, el siguiente enunciado es correcto:

- b) Debe ofrecerse ante cualquier grado de lesión intraepitelial de alto grado
- d) La cirugía por criocongelación es una opción para mujeres con paridad insatisfecha
- c) La cirugía ablativa es superior a la cirugía escisional
- a) Debe reservarse para mujeres con NIC2/NIC3 ← respuesta correcta

293. AGME. CASO CLÍNICO A 35-year-old female diagnosed with rheumatoid arthritis for 10 years, treated with methotrexate, attends the emergency room because she has been experiencing chest pain and palpitations for 30 minutes. The examination revealed BP 126/71 mmHg, HR 110 bpm, RR 20 rpm, Temperature 36.3°C, SaO₂ 94%, hyperdynamic precordium and pericardial friction rub. What is the initial treatment for this complication?

- c) Azathioprine
- d) NSAIDs ← respuesta correcta
- b) Methotrexate
- a) Sulfasalazine

294. AEHE. How much does the risk of developing myocardial infarction increase in patients with rheumatoid arthritis?

- a) Once
- c) Three times ← respuesta correcta
- d) Does not influence
- b) Twice

295. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 71 años quien acude a consulta debido a que desde hace 5 meses presenta dolor articular en la cadera con el movimiento, que mejora con el reposo, así como crepitación y rigidez matutina que dura de 10 a 15 minutos. ¿Qué estudio solicitaría inicialmente?

- d) Gammagrafía ósea
- b) Radiografía ← respuesta correcta
- a) Tomografía computarizada
- c) Resonancia magnética

296. AEM. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para esta patología?

- c) Sexo femenino
- b) Sobrecarga articular
- a) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Edad ← respuesta correcta

297. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años. Acude a consulta por presencia de acné vulgar y caída del pelo. Tiene antecedente de obesidad grado 1 sin tratamiento. Menarca a los 9 años, con presencia de oligomenorrea, número de parejas sexuales 1, uso de anticonceptivo de barrera en el 100% de sus encuentros sexuales, nuligesta. A la exploración destaca la presencia de hirsutismo facial y región lumbar, así como acantosis nigricans en la región posterior del cuello y región inguinal. Según su sospecha diagnóstica, esta entidad se considera un factor de riesgo para la siguiente patología:

- c) Cáncer endometrial ← respuesta correcta
- a) Cáncer cervicouterino
- d) Tumor virilizante
- b) Endometriosis

298. BFM. Usted solicita de primera instancia:

- b) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta
- d) No se requiere ningún estudio
- a) TC simple de abdomen y pelvis
- c) Resonancia magnética

299. BEP. Usted solicita como estudio de tamizaje complementario:

- b) EGO
- a) Glucosa en ayuno ← respuesta correcta
- c) Pruebas de función hepática
- d) Pruebas de función renal

300. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 12 meses quien acude a consulta de control de niño sano, se decide revisar su esquema de vacunación, ¿cuántas dosis de vacuna pentavalente debería tener a esta edad?

- a) 1
- c) 3 ← respuesta correcta
- b) 2
- d) 4

301. CFP. Son enfermedades contra las que protege esta vacuna:

- c) Tétanos, rubéola, tos ferina, enfermedades invasivas por *S. pneumoniae* y meningococo
- d) Difteria, tos ferina, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis
- a) Difteria, tétanos, rubéola y sarampión
- b) Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, enfermedades invasivas por Hib ← respuesta correcta

302. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 24 horas de nacido. Presenta hipersalivación y babeo por boca y nariz desde el nacimiento, asociado con tos en accesos cianozante y dificultad respiratoria que se acentúa con los intentos de alimentación, la cual provoca regurgitación. Se intentó colocar una sonda orogástrica sin éxito. Se realiza una radiografía simple en donde destaca lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Reflujo gastroesofágico
- b) Hendidura laringotraqueoesofágica
- a) Estenosis esofágica congénita
- c) Atresia esofágica ← respuesta correcta

303. CEP. Es un factor de riesgo para el desarrollo de esta entidad:

- b) Bajo peso materno
- c) Postmadurez
- a) Prematurez ← respuesta correcta
- d) Embarazo múltiple

304. CGM. Son hallazgos por ecografía compatibles con atresia esofágica fetal:

- b) Ausencia de burbuja gástrica con polihidramnios ← respuesta correcta
- c) Abdomen excavado con distensión gástrica
- d) Ausencia de burbuja gástrica con oligohidramnios
- a) Distensión gástrica con oligohidramnios

305. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 9 meses de edad. Es traída por su madre al centro de salud para actualizar su esquema de vacunación. En su cartilla está registrada la aplicación de la BCG, dos dosis de Hepatitis B y, dos dosis de la pentavalente y dos dosis de neumococo conjugada. ¿Qué vacuna no indicarías aplicar a esta paciente?

- a) Rotavirus ← respuesta correcta
- b) Pentavalente
- d) Se puede aplicar cualquier vacuna
- c) Influenza

306. CEM. Sería la principal complicación que podrías encontrar al decidir aplicar la vacuna previamente seleccionada:

- a) Gastroenteritis aguda
- d) Fiebre
- b) Rash cutáneo
- c) Invaginación intestinal ← respuesta correcta

307. AEME. What percentage of premenopausal women are iron deficient due to increased menstrual losses?

- c) 25% ← respuesta correcta
- d) 40%
- b) 10%
- a) 5%

308. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 3 años que de forma súbita comienza con tos traqueal, y disfonía. Es llevado a consulta de urgencia para atención médica. A la exploración física se escucha estridor laríngeo inspiratorio. Señale su sospecha diagnóstica:

- a) Bronquiolitis
- c) Neumonía
- d) Epiglotitis
- b) Laringotraqueitis ← respuesta correcta

309. CGM. ¿A qué grupo etario afecta esta enfermedad?

- b) Entre los 6 meses y 3 años de edad ← respuesta correcta
- c) Entre los 24 y 5 años de edad
- a) Entre los 2 y 6 meses de edad
- d) Entre los 48 y 6 años de edad

310. CEH. Señale el agente causal más frecuente:

- a) Parainfluenza tipo 1 ← respuesta correcta
- b) Adenovirus
- d) Influenza A
- c) Sincitial respiratorio

311. CGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 15 años, previamente sano, es llevado a urgencias por presentar malestar general de 3 días de evolución con dolor abdominal, náusea, vómito en tres ocasiones de contenido alimentario y anorexia. A la exploración física presenta TA 110/60 mmHg, FC 85 lpm, FR 22 rpm, temperatura 37.2°C, tinte ictérico, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho, hígado palpable por debajo del reborde costal. Al interrogatorio dirigido, su mamá dice que en ocasiones su hijo come su lunch en la cafetería de la escuela. Señale su sospecha diagnóstica:

- d) Pancreatitis
- b) Hepatitis A ← respuesta correcta
- a) Anemia hemolítica autoinmune
- c) Absceso hepático

312. CGP. ¿Cuál es la familia del agente etiológico causal?

- c) Poxviridae
- a) Picornavirus ← respuesta correcta
- b) Hepadnaviridae
- d) Flaviviridae

313. CFH. Señale la temperatura a la que se deben cocinar los alimentos para inactivar este microorganismo:

- c) Más de 85° por al menos 1 minuto ← respuesta correcta
- a) Más de 60° por al menos 30 minutos
- b) Más de 75° por al menos 20 minutos
- d) Más de 100° por al menos 10 segundos

314. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 63 años, con cuadro de aproximadamente 7 meses de evolución caracterizado por tos productiva, señala que en las últimas dos semanas se ha agregado sensación de falta de aire al caminar hacia el mercado. A la exploración física FC 87 lpm, FR 20 rpm, TA 120/76 mmHg, saturación 92%, temperatura 36.2°C, tórax en tonel, hipoventilación generalizada con sibilancias espiratorias durante la auscultación, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad, sin alguna otra alteración. Se realiza espirometría con FEV1/FVC pre broncodilatador de 0.64 y post broncodilatador de 0.68. ¿Qué diagnóstico se integra?

- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica ← respuesta correcta
- a) Asma moderada
- c) Neumonía
- b) Superposición asma y EPOC

315. AGM. Regresa después de 2 semanas de haber iniciado el tratamiento. Usted lo nota aletargado, con acrocianosis y edema periférico. Su hijo comenta que desde hace 2 días empezó a presentar disnea mientras veía la tele. Señale la conducta adecuada:

- d) Se deberá ingresar a UCI
- c) Se deberá hospitalizar al paciente ← respuesta correcta
- a) Se deberá enviar a casa con broncodilatador y glucocorticoides vía oral
- b) Se deberá enviar a casa con glucocorticoides vía oral y antibiótico

316. AEPE. CASO CLÍNICO A 34-year-old female who is being monitored for suspected T. cruzi infection in its acute phase, as part of the initial condition, the notes indicate she had the Romana sign. In what percentage of patients with this pathology is this sign found?

- c) 50% ← respuesta correcta
- b) 85%
- a) 90%
- d) 71%

317. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 28 años quien se encuentra cursando embarazo de 38.5 semanas, acude a consulta prenatal y en ella expresa su deseo de tener a su bebé por parto, sin embargo, comenta que sus familiares le han estado diciendo que el embarazo ya está muy avanzado y que debería solicitar una inducción de su trabajo de parto. Usted le menciona que:

- d) La inducción de trabajo de parto está proscrita
- c) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 41 semanas ← respuesta correcta
- b) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 43 semanas
- a) Es más recomendable recurrir a una cesárea en estos momentos

318. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 6 años quien se encuentra en vigilancia por el diagnóstico de retinoblastoma bilateral en remisión. Los padres le preguntan cuál es la probabilidad de que, si la paciente tuviera hijos, éstos padecieran la misma enfermedad, a lo que usted responde:

- b) 1%
- a) 10%
- d) 50% ← respuesta correcta
- c) 5%

319. CGH. ¿Cuál es la principal causa de mortalidad de esta enfermedad?

- a) Cardiovascular
- c) Tromboembolia pulmonar
- b) Invasión tumoral y metástasis ← respuesta correcta
- d) Edema pulmonar masivo

320. DFP. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años que es llevado a consulta por sus padres debido a que se queja constantemente de que le duele el oído derecho, de igual manera ha presentado fiebre de 38.9°C y emesis en dos ocasiones. A la exploración destaca TA 104/66 mmHg, FC 89 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.5°C (le administraron paracetamol antes de venir), alerta, orientado, a la otoscopia del oído derecho se observa CAE libre de cuerpos extraños, membrana timpánica eritematosa, abombada, desplazamiento del reflejo luminoso, el oído izquierdo se encuentra sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico?

- b) Otitis media aguda ← respuesta correcta
- a) Otitis media crónica
- c) Otitis externa
- d) Otitis media con derrame

321. DFH. ¿Cuál es el método diagnóstico preferido para esta patología?

- b) Audiometría
- a) Potenciales evocados auditivos
- c) Otoscopia neumática ← respuesta correcta
- d) Otoscopia convencional

322. AEM. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años, quien acude tras caída de aproximadamente un metro de altura con impacto en región lumbosacra, posterior a intentar levantarse de una silla.

Menciona cinco eventos similares en un lapso de tres meses a la fecha. Así mismo, menciona que desde hace un mes presenta fatiga al momento de peinar su cabello o realizar actividades matutinas con su brazo derecho, la cual mejora después de unos minutos de actividad, estreñimiento y sensación de boca seca. Tabaquismo positivo, a razón de 10 cigarrillos día por 40 años (IT 20), se conoce previamente sano. A la exploración, debilidad muscular proximal de brazo derecho e iliopsoas de forma bilateral, hiporreflexia en miembros pélvicos inferiores +. Es la causa más frecuente de precipitación de crisis miasténica:

- b) Embarazo
- c) Cirugía
- a) Infección intercurrente ← respuesta correcta
- d) Estado perimenstrual

323. AGM. Usted indica el siguiente manejo:

- d) Tacrolimus
- c) Inmunoglobulina intravenosa o plasmaféresis ← respuesta correcta
- b) Metilprednisolona o prednisona
- a) Azatioprina

324. CEP. CASO CLÍNICO Femenino de 1 año, un mes de edad. Es traída a la clínica familiar por su madre para la actualización de su esquema de vacunación. Presenta su esquema de vacunación actualizado hasta el 7mo mes de vida. Usted indica la aplicación de:

- d) DPT
- b) Influenza
- c) SRP ← respuesta correcta
- a) Pentavalente

325. CEH. ¿Qué tipo de vacuna es la SRP?

- b) Recombinante
- c) Virus vivos atenuados ← respuesta correcta
- a) Virus inactivados
- d) Polisacáridos

326. CGME. CASO CLÍNICO A 6-month-old male patient was evaluated in the clinic for regurgitations 2-3 times a day in the last 3 weeks. During the general examination he presents a correct development and growth, there are no postural abnormalities or feeding difficulties. Indicate your diagnostic suspicion:

- a) GERD
- b) Functional regurgitation ← respuesta correcta
- c) Diaphragmatic hernia
- d) Duodenal atresia

327. CEH. ¿A qué edad se espera que se resuelva el padecimiento?

- a) Entre los 6 y 8 meses de edad
- b) Entre los 12 y 18 meses de edad ← respuesta correcta
- d) Entre los 32 y 28 meses de edad
- c) Entre los 22 y 28 meses de edad

328. BGH. CASO CLÍNICO Femenino de 74 años quien acude a consulta debido a que hoy mientras se bañaba, notó una masa protruyendo a nivel vaginal. La paciente menciona que desde hace 6 meses presenta sensación de cuerpo extraño, pero se sentía insegura de comentarlo. A la exploración ginecológica se observa que el mayor punto de prolapso de la pared vaginal durante la maniobra de Valsalva está 3 cm por debajo del himen y la longitud total de la vagina es de 5 cm. Según el estadio de prolapso, ¿cuál sería la mejor opción por seguir?

- d) Enviar a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- a) Recomendar medidas higiénicas y mantener en vigilancia
- b) Recomendar ejercicios de Kegel
- c) Programar para cirugía de urgencia

329. BGH. Se decide el abordaje quirúrgico, ¿aproximadamente qué porcentaje de estas pacientes requieren reintervención?

- c) 100%
- d) 33% ← respuesta correcta
- b) 80%
- a) 90%

330. BGME. CASO CLÍNICO Female patient, 24 years old, with no medical history of importance. She comes for consultation because she had unprotected sex and says she wants to avoid pregnancy at all costs. Indicate which is the most effective method of emergency contraception:

- a) Manual vacuum aspiration
- b) Intrauterine device ← respuesta correcta
- c) Oral hormonal contraception

d) Subdermal implant

331. BGP. La paciente menciona que prefiere la opción vía oral. ¿Qué compuesto activo tiene este método anticonceptivo de emergencia?

- c) Acetato de ciproterona
- b) Citrato de clomifeno
- a) Levonorgestrel ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona

332. BGM. ¿Qué condición podría volver menos eficaz la anticoncepción de emergencia?

- b) Ejercicio extenuante
- c) Múltiples relaciones sexuales previas
- a) IMC mayor de 25 ← respuesta correcta
- d) Tomarlo con poca agua

333. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses quien es llevado a consulta debido a que sus padres notaron mientras lo bañaban un pequeño tumor axilar en el brazo derecho. El paciente no cuenta con antecedentes de importancia y cuenta con esquema completo de vacunación. A la exploración palpa dos ganglios axilares de aproximadamente 15 y 10 mm, sin cambios en la coloración de piel ni supuración. Usted sospecha:

- d) Linfoma no Hodgkin
- c) BCGosis
- a) Hidradenitis supurativa
- b) Linfadenitis asociada a BCG ← respuesta correcta

334. CGH. ¿A qué se asocia esta complicación?

- d) Genética
- b) Técnica de aplicación inadecuada ← respuesta correcta
- a) Alteraciones en la inmunidad humoral
- c) Idiopática

335. AGME. CASO CLÍNICO A 91-year-old male diagnosed with severe Alzheimer's disease, which requires him to spend most of the day in bed, is taken to the emergency room because their family notice that he has difficulty breathing and the tips of his fingers look blue. Upon arrival, you find BP 101/51 mmHg, HR 119 ppm, RR 31 bpm, temperature 38.5°C, SatO₂ 84%, decreased breath sounds, and thick rales at both lung bases. You suspect:

- c) COPD
- d) Hiatal hernia
- b) Pneumonia due to bronchoaspiration ← respuesta correcta
- a) SARS-CoV-2 pneumonia

336. CFM. CASO CLÍNICO Niña de 5 años, previamente sana, quien es llevada a consulta por irritabilidad y aumento de la temperatura no cuantificada. Hace 6 horas notaron la aparición de un exantema pruriginoso en facies. A la exploración destacan adenomegalias retroauriculares bilaterales dolorosas a la palpación, exantema maculopapular en rostro y tórax con fina descamación en el área de la frente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- d) Sarampión
- c) Varicela
- b) Escarlatina
- a) Rubéola ← respuesta correcta

337. CFM. Señale el momento más infeccioso de la enfermedad:

- b) 20 a 23 días previo a la erupción
- d) Durante la erupción ← respuesta correcta
- c) 5 a 7 días después de la desaparición de la erupción
- a) 12 a 15 días previo a la erupción

338. CFME. What percentage of cases of this disease are diagnosed as measles or scarlet fever:

- d) 80% ← respuesta correcta

- a) 20%
- b) 40%
- c) 60%

339. AGM. CASO CLÍNICO Mujer de 64 años con diagnóstico de hipotiroidismo de 10 años de evolución. Es valorada en urgencias por deterioro del estado de alerta. A la exploración física TA 118/60 mmHg, FC 51 lpm, Temp 35.3°C, somnolienta, con discurso desordenado, deshidratación mucotegumentaria, piel pálida y fría, cabello fino y quebradizo. ¿Qué estudio solicitaría según su sospecha diagnóstica?

- a) Glucosa plasmática
- d) Cetonas urinarias
- b) TSH y T4L ← respuesta correcta
- c) Cortisol en orina

340. AGM. Señale el tratamiento de elección:

- a) Insulina de acción rápida
- d) Reanimación hídrica
- b) Levotiroxina ← respuesta correcta
- c) Betabloqueadores

341. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 24 años, refiere tabaquismo desde los 19 años a razón de 10 cigarrillos diarios. Acude a consulta debido a que desde hace un año ha presentado episodios de disentería y fiebre, ha recibido múltiples esquemas antibióticos con mejoría momentánea. Acude en esta ocasión porque desde hace dos semanas nuevamente presentó evacuaciones disminuidas de consistencia, acompañadas de rectorragia, dolor abdominal y perianal. A la exploración física destacan una fisura anal posterior. Usted sospecha:

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Síndrome de intestino corto
- d) Enfermedad de Crohn ← respuesta correcta
- c) Colitis membranosa

342. AFM. Es un fármaco parte del tratamiento disponible para esta enfermedad:

- d) Micofenolato de mofetilo
- b) Cisplatino
- c) Ciclofosfamida
- a) Prednisona ← respuesta correcta

343. BGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 23 años, G2, A1, con embarazo de 38.1 semanas por FUM, acude al servicio de urgencias por contracciones dolorosas de 5 horas de evolución. Niega salida de líquido transvaginal. Usted explora el foco cardíaco fetal y registro cardiotocográfico, maniobras de Leopold y tacto vaginal para establecer un diagnóstico y plan de trabajo. ¿Qué herramienta sirve para evaluar si el cérvix es o no favorable?

- b) Índice de Hodge
- d) Índice de Brandt-Andrews
- c) Índice de Bishop ← respuesta correcta
- a) índice de Lee

344. DGP. CASO CLÍNICO Durante su guardia, una enfermera avisa sobre un código azul en el piso de geriatría. Usted acude a atender al paciente encontrando a un femenino de 71 años sin pulso. Se conecta el paciente a monitor cardíaco en donde se observa lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Asistolia ← respuesta correcta
- a) Bloqueo AV completo
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- d) Taquicardia supraventricular

345. DGM. Se inician maniobras de compresión. Usted indica:

- d) Adrenalina ← respuesta correcta
- b) Adenosina

- a) Desfibrilación sincronizada
- c) Desfibrilación no sincronizada

346. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 59 años, quien acude a consulta por presentar rectorragia posterior a la defecación desde hace aproximadamente 3 meses. Comenta que en los últimos días se ha añadido dolor y prurito anal y que, desde hace 2 días, cuando ha evacuado, siente una masa que se prolapsa por el canal anal y que permanece ahí hasta que lo regresa a su lugar con su dedo. Señala el grado de enfermedad hemorroidal que presenta el paciente:

- d) IV
- a) I
- c) III ← respuesta correcta
- b) II

347. DFM. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado para este paciente?

- b) Incrementar consumo de fibra
- a) Flavonoides
- d) Anestésicos tópicos
- c) Hemorroidopexia ← respuesta correcta

348. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años quien acude a consulta ya que ayer sufrió un choque automovilístico, la paciente era copiloto y usaba el cinturón de seguridad. El día de hoy refiere que tiene dolor cervical de intensidad 7/10 y rigidez. A la exploración encuentra TA 119/65 mmHg, FC 98 lpm, FR 19 rpm, SaO₂ 96%, destaca dolor localizado, limitación de arcos de movimiento (< 45°) y contracción muscular cervical, sin otras alteraciones en el examen neurológico. Todos son factores de pronóstico desfavorable en este tipo de lesión, excepto:

- b) Esguince cervical previo
- c) Depresión
- a) Sexo masculino ← respuesta correcta
- d) Edad mayor a 65 años

349. DFM. Según el cuadro clínico de la paciente, ¿qué comportamiento debería seguir?

- c) Dar de alta a domicilio con reposo absoluto, tratamiento sintomático y ejercicios de rehabilitación
- a) Programar para cirugía de columna urgente
- b) Solicitar electromiografía
- d) Solicitar radiografía de columna cervical ← respuesta correcta

350. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 32 años. Es llevado al servicio de urgencias en ambulancia tras sufrir choque automovilístico con contusión directa del volante sobre el tórax. A la exploración se encuentra consciente, con dolor torácico intenso y dificultad respiratoria, se evidencia hipersensibilidad torácica y crepitación en ambas parrillas costales, movimiento paradójico de pared torácica. ¿Qué estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico de sospecha?

- a) TAC simple de tórax
- c) Ultrasonido pulmonar
- d) Resonancia magnética
- b) Radiografía simple de tórax ← respuesta correcta

351. DFM. Es la definición de tórax inestable:

- a) Fractura de 3 o más costillas
- c) Fractura de una costilla en dos sitios
- d) Fractura de 2 o más costillas en un hemitórax
- b) Fractura de 2 o más costillas en dos sitios ← respuesta correcta

352. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 25 años, sin patologías subyacentes, previamente sana. Es valorada en consulta por cuadro de dolor a nivel pélvico de 15 días de evolución, acompañado de leucorrea y fiebre. Su FUM fue hace 19 días. A la exploración física se encuentra dolor a la movilidad cervical. Señale su sospecha diagnóstica:

- b) Enfermedad pélvica inflamatoria ← respuesta correcta

- a) Vaginitis por Trichomona
- c) Embarazo ectópico
- d) Dismenorrea oscura

353. BFM. ¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de esta enfermedad?

- b) Ultrasonido transvaginal
- a) Cultivo de secreción vaginal
- d) Papanicolaou
- c) Laparoscopia ← respuesta correcta

354. BEM. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es más probable encontrar en un cultivo de secreción vaginal?

- c) Trichomona vaginalis
- d) Klebsiella granulomatis
- b) Haemophilus ducreyi
- a) Chlamydia trachomatis ← respuesta correcta

355. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 64 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus e hipertensión. Como antecedentes ginecoobstétricos refiere menarca a los 10 años, G3, P2, C1. Acude a consulta por sangrado uterino moderado e intermitente de 2 meses de evolución. Señale qué está presentando la paciente:

- b) Sangrado posmenopáusico ← respuesta correcta
- a) Secreción endometrial
- c) Sangrado intermenstrual
- d) Perimenopausia

356. BEM. ¿Qué factor de riesgo para hiperplasia endometrial presenta esta mujer?

- d) Uso de anticonceptivos
- b) Diabetes mellitus ← respuesta correcta
- c) Cesárea
- a) Multiparidad

357. BFH. Se realiza ultrasonido para orientar el plan diagnóstico y terapéutico. ¿A partir de qué grosor de endometrio se deberá considerar biopsia?

- d) Mayor a 11 a 13 mm
- c) Mayor a 7 a 9 mm
- b) Mayor a 4 a 5 mm ← respuesta correcta
- a) Mayor de 1 a 3 mm

358. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses con diagnóstico de trisomía 21, quien es llevado a urgencias ya que sus padres notaron que sus labios y extremidades tomaban una coloración azul. Como antecedentes refieren que en las últimas dos semanas se fatigaba al comer, el paciente nació por cesárea sin complicaciones, producto de G1P1, peso al nacer de 3.800 kg, talla 51 cm, APGAR 8/9. A la exploración destaca TA 94/61 mmHg, FC 141, FR 74 rpm, SaO2 89%, hipotono, aliento nasal, tiraje intercostal, cianosis peribucal y acrocianosis. ¿Actualmente qué porcentaje de pacientes con cardiopatías congénitas se estima que sobrevivirá hasta la edad adulta?

- d) 3%
- c) 85% ← respuesta correcta
- b) 20%
- a) 10%

359. AFH. Son componentes anatómicos de la cardiopatía que presenta este paciente:

- c) Comunicación interauricular, estenosis mitral, hipertrofia del VI
- b) Cabalgamiento aórtico, defecto septal interventricular, obstrucción el tracto de salida del VD e hipertrofia del VD ← respuesta correcta
- a) Cabalgamiento aórtico, comunicación intraventricular, estenosis aórtica
- d) Persistencia del conducto arterioso, hipertrofia del VD, estenosis aórtica

360. AGM. En este paciente, ¿qué medida terapéutica tomaría inicialmente?

- c) Programar de manera urgente intervención cardiaca
- d) Administrar morfina 0.05-0.3 mg/kg/do IM
- a) Asegurar vía aérea ← respuesta correcta
- b) Solicitar un ecocardiograma de urgencia

361. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 61 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar hace 1 hora afasia y debilidad de hemicuerpo izquierdo súbita de 25 minutos de duración. Tiene antecedente de hipertensión arterial de 10 años de evolución en parcial control con hidroclorotiazida y losartán, y diabetes tipo 2 de 10 años de evolución en tratamiento con glibenclamida y metformina. A la exploración, Glasgow 15/15, FC 84, TA 145/84, FR 16, Temp. 36.4°C, sin evidencia de afección neurológica. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Trombosis venosa cerebral
- b) Isquemia cerebral
- c) Hemorragia putaminal
- a) Ataque isquémico transitorio ← respuesta correcta

362. AGM. ¿Qué escala utilizaría para valorar a este paciente?

- c) CHAD2 VASC2 score
- b) ABCD2 score ← respuesta correcta
- a) NIHSS score
- d) ICH score

363. AGH. Según la puntuación obtenida por este paciente, ¿cuál sería la indicación correcta?

- a) Vigilancia en urgencias
- b) Ingreso a hospitalización ← respuesta correcta
- c) Reperusión
- d) Vigilancia ambulatoria de 72 horas

364. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 8 años que es llevada a urgencias ya que mientras se encontraba en educación física colapsó al suelo y sufrió de una convulsión tónico clónica. La profesora fue testigo y comenta que duró aproximadamente 15 segundos, se golpeó la cabeza al caer y no perdió control de esfínteres. A su llegada la paciente se encuentra en estado post ictal, hemodinámicamente estable. ¿Cuál es el riesgo de recurrencia de crisis convulsiva en el primer año?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 14% ← respuesta correcta
- c) 50%

365. CEH. Son factores precipitantes de crisis convulsivas, excepto:

- b) Enfermedad sistémica
- d) Edad menor a 10 años ← respuesta correcta
- a) Fiebre
- c) Trauma

366. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 días de nacimiento, obtenido por vía abdominal a las 34.1 semanas de gestación, con peso de 1552 gramos, secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoinsera. Paciente que presenta rechazo a la vía oral con presencia de distensión abdominal, cuya palpación genera llanto e irritabilidad, agregándose evacuaciones con sangre y presencia de vómito. ¿Qué clasificación corresponde a esta patología?

- c) Clasificación de Gutenberg
- d) Clasificación de Sky
- a) Clasificación de Tintin
- b) Clasificación de Bell ← respuesta correcta

367. Reflujo gastroesofágicos

- c) Íleo meconial
- b) Reflujo gastroesofágicos

- d) Colestasis neonatal
- a) Enterocolitis necrosante ← respuesta correcta

368. CGM. Usted solicita un ultrasonido abdominal. Según su diagnóstico de sospecha, es el hallazgo que esperaría evidenciar:

- d) Imagen en grano de café
- b) Signo de la dona
- a) Neumatosis intestinal ← respuesta correcta
- c) Signo del doble riel

369. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años, fumadora desde sus 13 años a razón de 8 cigarros al día aproximadamente. Usaria de DIU de cobre desde sus 28 años. Es valorada en urgencias por presentar sangrado transvaginal, asociado con dolor abdominal bajo de intensidad leve de aproximadamente 3 horas de evolución. Al interrogatorio la paciente refiere que su última fecha de menstruación fue hace 2 meses. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- d) Amenaza de aborto
- a) Enfermedad inflamatoria pélvica
- c) Embarazo ectópico roto
- b) Embarazo ectópico no roto ← respuesta correcta

370. BGM. ¿A partir de cuántos cigarrillos al día existe una relación de dosis-efecto con esta enfermedad gestacional?

- c) Con más de 10 cigarrillos
- d) Con más de 20 cigarrillos ← respuesta correcta
- a) Con al menos 1 cigarrillo
- b) Con más de 5 cigarrillos

371. BGM. ¿Qué esperaría encontrar en la exploración ginecológica?

- c) Sangrado transvaginal abundante
- d) Dolor intermitente en hipogastrio
- a) Dolor a la movilización de útero y anexos ← respuesta correcta
- b) Cérvix dilatado y borrado ligeramente

372. BEM. CASO CLÍNICO Paciente de 32 años con antecedente de preeclampsia tratada con alfametildopa y trastorno depresivo mayor hace 2 años. cursando puerperio fisiológico, por lo que usted al pase de visita decide fomentar la lactancia materna exclusiva. La madre le dice que ella piensa que debería alimentar a su hijo con fórmulas especializadas. ¿Cuál de las siguientes enfermedades amerita el uso de estas fórmulas o alimentos médicos?

- b) Síndrome de Down
- d) Prematurez
- a) Fenilcetonuria ← respuesta correcta
- c) Sepsis neonatal

373. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 20 años, quien acude a valoración por presentar discromía de aproximadamente 3 meses de evolución, la cual involucra el dorso de las manos y muñecas de manera bilateral. Tiene antecedente de haber cursado con apendicitis complicada hace cuatro meses. Usted sospecha:

- b) Vitíligo ← respuesta correcta
- c) Psoriasis
- d) Rosácea
- a) Pitiriasis alba

374. AEM. Lo siguiente es correcto respecto a esta entidad:

- c) Las manifestaciones iniciales se observan en lactantes
- d) Todos los casos se relacionan con colagenopatías subyacentes
- b) Es común su desarrollo en edad avanzada
- a) Se presenta en ambos sexos por igual ← respuesta correcta

375. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 años quien se encuentra en observación debido a que

presenta un cuadro de gastroenteritis aguda que condicionó deshidratación moderada, se encuentra recibiendo el plan B de rehidratación oral. ¿Cada cuánto tiempo debe revalorarse a los pacientes en este plan?

- b) 24 horas
- a) 12 horas
- c) 4 horas ← respuesta correcta
- d) 30 minutos

376. CEP. ¿Qué causa de muerte representa la diarrea en este grupo etario?

- c) Segunda ← respuesta correcta
- d) Décima
- b) Quinta
- a) Primera

377. AEM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 34 años con diagnóstico de Guillain Barré, quien se encuentra actualmente cursando su cuarto día en terapia intensiva con ventilación por medio de intubación endotraqueal. El día de hoy comienza a presentar inestabilidad respiratoria, cambio en el color de las secreciones aspiradas y aumento en la cantidad de estas. Se identifica un pico febril de 39.1°C. Se solicita radiografía de tórax que revela infiltrados bilaterales. ¿A partir de qué tiempo se puede desarrollar una neumonía asociada a ventilación mecánica?

- d) Después de 48 a 72 horas ← respuesta correcta
- c) Después de 24 a 48 horas
- a) Después de 6 a 12 horas
- b) Después de 12 a 24 horas

378. AFP. Se comienza antibioticoterapia empírica y se realiza un cultivo de secreción bronquial para realizar antibiograma. Señale qué microorganismo esperaría encontrar en el estudio:

- b) Staphylococcus aureus meticilino resistente
- c) Acinetobacter baumannii
- d) Pseudomonas aeruginosa
- a) Haemophilus influenzae ← respuesta correcta

379. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años, cursando su puerperio tardío tras parto eutócico, quien refiere cursar con tristeza, así como falta de interés en el cuidado de su bebé, asociado con anorexia, insomnio de conciliación e ideas sobrevaloradas de culpa consistentes en "soy mala madre para mi hijo, no quiero cuidarlo" (sic pac), de aproximadamente un mes de evolución. Según su diagnóstico de sospecha, ¿qué trastorno tiene mayor riesgo de desarrollar esta paciente?

- b) Síndrome catatónico
- d) Distimia
- c) Trastorno bipolar ← respuesta correcta
- a) Esquizofrenia

380. AGM. Es un medicamento contraindicado para esta paciente:

- b) Fluoxetina
- c) Quetiapina
- a) Sertralina
- d) Valproato de magnesio ← respuesta correcta

381. AFM. Usted indica complementar tratamiento con la siguiente recomendación:

- b) Terapia de exposición
- c) Terapia dialéctico-conductual
- d) Terapia cognitivo conductual ← respuesta correcta
- a) Psicoanálisis

382. BFPE. CASO CLÍNICO A 30-year-old female, previously healthy, attends her second prenatal check-up at 20 weeks of pregnancy. This is her first pregnancy, she began taking supplements

before pregnancy. On examination you find BP 116/65 mmHg, HR 87 ppm, RR 18 bpm, temperature 36.2°C, SaO2 96%, notable hyperpigmentation in the malar region, rest of the examination without alterations. What test should you request in this patient?

- c) Obstetric ultrasound ← respuesta correcta
- b) ELISA
- d) Triple screening
- a) Determination of proteinuria by dipstick method

383. BFPE. What dose of folic acid should the patient be taking?

- c) 5 mg/day
- d) 10 mg/day
- a) 200 mcg/day
- b) 400 mcg/day ← respuesta correcta

384. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 42 años, con antecedente de esquizofrenia y diabetes tipo 2. Es llevado a consulta de seguimiento tras ajuste de olanzapina a razón de 20 mg/día por recurrencia de sintomatología psicótica. Al interrogatorio, el paciente refiere presentar anhedonia importante, asociado con abulia y desmotivación, por lo que pasa los días encerrado en su cuarto y acostado. Es un trastorno asociado al desarrollo de anhedonia en la esquizofrenia:

- b) Consumo de cannabis
- a) Tabaquismo ← respuesta correcta
- d) Juego patológico
- c) Disfunción sexual

385. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años que acude a consulta por presentar las siguientes lesiones que le causan prurito intenso que involucra ambas manos. Durante el interrogatorio, destaca el uso de guantes de hule al lavar ropa a mano aproximadamente 3 veces a la semana. Señale el diagnóstico más probable:

- a) Dermatitis por contacto ← respuesta correcta
- d) Eritema polimorfo
- c) Urticaria
- b) Prurigo postexantemático

386. AGM. Es el tipo de reaccion de hipersensibilidad causante de esta entidad:

- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV ← respuesta correcta
- a) Tipo I

387. AGH. ¿Con qué agente se puede sobreinfectar dicha dermatosis?

- d) No está asociado a infección
- a) Streptococcus pyogenes
- b) Staphylococcus aureus
- c) Candida albicans ← respuesta correcta

388. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 65 años, con antecedente de diabetes tipo 2 y tabaquismo positivo desde los 18 años a razón de 7-10 cigarros al día. IMC 30. Refiere antecedente de EPOC sin tratamiento regular, actualmente acude a consulta debido a que refiere presencia de hemoptisis e incremento en la frecuencia de la tos desde hace 2 meses, lo cual le impide incluso conciliar el sueño. Durante su abordaje diagnóstico realiza TAC de tórax en donde se reporta masa en región central de lóbulo inferior derecho, de 3 X 1.5 cm, con invasión al bronquio lobar proximal con aparente metástasis a ganglio peribronquial derecho. Se estadifica al paciente con un TNM de T1bN1M0. ¿Qué estadio le corresponde a este paciente?

- d) IIA ← respuesta correcta
- a) IIIA
- c) IIIB
- b) IB

389. AGM. Respecto a la estadificación de este paciente y su respectivo tratamiento recomendado, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- d) La quimioterapia con radioterapia concurrente es el tratamiento de elección
- b) La radioterapia postoperatoria está recomendada tras la resección radical
- c) La quimioterapia adyuvante basada en cisplatino no está recomendada ← respuesta correcta
- a) Se prefiere la neumonectomía sobre la lobectomía

390. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 28 años quien acude a su segunda consulta prenatal para la revisión de sus estudios iniciales. La paciente se refiere asintomática, sin embargo, en el urocultivo de control se reporta la presencia de E. coli. Usted diagnostica:

- a) Cistitis
- c) Pielonefritis
- b) Bacteriuria asintomática ← respuesta correcta
- d) Vulvovaginitis

391. BGM. Usted indica como manejo inicial:

- d) Vigilancia con conducta expectante
- a) Trimetoprim + sulfametoxazol
- b) Fosfomicina ← respuesta correcta
- c) Amoxicilina

392. BEH. Es un factor de riesgo para el desarrollo de una cepa BLEE:

- b) Edad mayor a 30 años
- a) Preeclampsia
- c) Uso de cefalosporinas previo ← respuesta correcta
- d) Complicación con pielonefritis

393. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 36 años, quien se encuentra cursando embarazo de 14 semanas, acude a consulta debido a que presenta sangrado transvaginal escaso, pero constante. Se trata de G3A2, en la gesta uno tuvo un aborto inducido y en la gesta dos un embarazo ectópico, durante esta gesta ha presentado hiperemesis gravídica. A la exploración encuentra TA 135/75 mmHg, FC 93 lpm, FR 18 rpm, fondo uterino de 28 cm, no se logra auscultar foco fetal. Se realiza prueba cuantitativa de embarazo en la que se obtiene B-hCG de 280,000 mUI/ml. Usted sospecha:

- b) Aborto en evolución
- a) Enfermedad trofoblástica gestacional ← respuesta correcta
- c) Hematoma retroplacentario
- d) Miomatosis uterina

394. BFH. Es el factor de mayor riesgo para esta patología:

- c) Nacimiento pretérmino previo
- d) Ruptura temprana de membranas
- a) Aborto previo
- b) Mola previa ← respuesta correcta

395. BGH. En el seguimiento de esta paciente, sería un hallazgo sugerente de malignidad:

- c) Incremento mayor del 10% de la BhCG en tres mediciones a los 1, 7 y 14 días postevacuación ← respuesta correcta
- d) Antecedente de una mola completa
- a) BhCG indetectable a los 6 meses
- b) Fluctuación de +/- 10% en la toma de BhCG a los 7 días

396. DEP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años proveniente de la sierra de Chiapas. Es llevado a su centro de salud por presentar irritación conjuntival y epífora, refieren los padres que no deja de tallarse los ojos. A su exploración usted encuentra folículos pequeños en conjuntiva tarsal superior con algunas cicatrices lineales en conjuntiva. Es la etiología más probable de este tipo de conjuntivitis:

- a) N. gonorrhoeae

- b) E. coli
- c) Chlamydia ← respuesta correcta
- d) Adenovirus

397. DFM. ¿Cuál es la prueba más sensible en el diagnóstico de esta patología?

- a) Cultivo
- b) NAAT ← respuesta correcta
- d) Proteína C reactiva
- c) Hemocultivo

398. DFP. Son parte del programa para el control del tracoma por la OMS, excepto:

- c) Mejora ambiental
- a) Cirugía para corregir deformidades palpebrales
- b) Limpieza facial
- d) Métodos anticonceptivos ← respuesta correcta

399. AGME. CASO CLÍNICO A 49-year-old female patient with a history of unspecified heart defect and ankle fracture at age 14. She was taken to the emergency room for a productive cough with dyspnea and moderate to severe chest pain, with salmon-colored sputum. Her relatives report that they were on a hike in Iztaccihuatl. Indicate your diagnostic suspicion

- c) Spontaneous pneumothorax
- b) Mountain sickness ← respuesta correcta
- a) Pulmonary thromboembolism
- d) Exacerbation of asthma

400. AGH. ¿Cuál es el defecto que probablemente padece la paciente?

- a) Comunicación interventricular
- b) Comunicación interauricular
- d) Extrasístoles auriculares
- c) Foramen oval permeable ← respuesta correcta

401. AFH. CASO CLÍNICO Masculino de 29 años, previamente sano, quien acude a consulta debido a que fue informado que en las últimas 12 horas tuvo contacto sexual de riesgo con una persona portadora de VIH. ¿Qué tratamiento se recomendaría para este paciente?

- a) Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir ← respuesta correcta
- b) Abacavir/Lamivudina
- c) Abacavir/Lamivudina + Raltegravir
- d) No debe iniciarse ningún tratamiento hasta confirmar infección

402. AFH. Sería una contraindicación para iniciar este tratamiento:

- c) Edad mayor a 25 años
- a) Tiempo desde la exposición menor a 72 horas
- b) Tasa de depuración de creatinina menor a 60 ml/min ← respuesta correcta
- d) Leucocitosis

403. DFM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 años quien es llevada a consulta debido a que desde hace tres días presenta malestar general, dolor en el oído izquierdo, sensación de plenitud ótica, náusea y emesis, el día de hoy por la mañana los padres refieren que tuvo fiebre de 38.3°C por lo que le administraron paracetamol. A la exploración encuentra TA 112/65 mmHg, FC 113 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.3°C; a la otoscopia encuentra en el oído izquierdo membrana timpánica opaca, abombada, con desplazamiento del reflejo luminoso y a la otoscopia neumática detecta la presencia de líquido en el oído medio. ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- a) Iniciar esquema de amoxicilina 80-90 mg/kg/día ← respuesta correcta
- c) Dar de alta a domicilio con manejo sintomático y citar en 48 a 72 horas
- d) Enviar a segundo nivel
- b) Iniciar esquema de amoxicilina/clavulanato 80-90 mg/kg/día

404. DGM. Es una complicación intratemporal de esta patología:

- b) Trombosis del seno venoso lateral

- d) Parálisis del VI PC
- a) Absceso subperióstico ← respuesta correcta
- c) Hidrocefalia ótica

405. DFH. CASO CLÍNICO Hombre de 48 años, sin antecedentes patológicos de importancia. Acude a consulta refiriendo sentir “una bolita” en región inguinal derecha desde hace aproximadamente 4 semanas, comenta que desde hace 2 días le genera ligera molestia al hacer ejercicio. ¿Qué estudio solicitaría?

- a) Ultrasonido
- d) Ninguno ← respuesta correcta
- c) Herniografía
- b) Resonancia magnética

406. DGM. ¿Cuál de los siguientes no lo consideraría como diagnóstico diferencial?

- c) Tumor de testículo
- a) Quiste de epidídimo
- b) Hidrocele
- d) Inguinodinia ← respuesta correcta

407. DGH. ¿Cuál sería la conducta adecuada a seguir?

- c) Brindar manejo convencional
- d) Indicar vigilancia y seguimiento
- a) Referir a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a tercer nivel de atención

408. AEM. CASO CLÍNICO Femenino de 86 años quien desde hace dos semanas presenta disfagia, inicialmente a sólidos y actualmente a líquidos, que se ha asociado en ocasiones a la regurgitación de los mismos y dolor torácico posprandial. Se solicita un esofagograma baritado en el cual se identifica dilatación esofágica con terminación en pico de pájaro. ¿Qué patología descartaría de manera inicial?

- c) Acalasia ← respuesta correcta
- a) ERGE
- b) Divertículo de Zenker
- d) Granuloma esofágico

409. AFM. ¿Cuál es la mejor acción por seguir?

- a) Referir a gastroenterología ← respuesta correcta
- d) Tomar biopsia de la lesión
- b) Solicitar una endoscopia
- c) Iniciar prueba terapéutica con IBP

410. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias ya que de manera súbita inició con tos, náusea y estridor laríngeo que eventualmente desaparece, los padres refieren que se encontraba jugando antes de que el evento sucediera. A su llegada encuentra TA 101/54 mmHg, FC 113 lpm, FR 24 rpm, SaO₂ 93%, no se encuentra nada en cavidad oral, se auscultan sibilancias y disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál es el hallazgo radiográfico pulmonar más frecuente de esta condición?

- a) Atelectasia
- b) Infiltrados basales
- c) Hiperinsuflación ← respuesta correcta
- d) Infiltrado en parches

411. DGH. Es un criterio de referencia de estos pacientes a un centro de alta especialidad:

- a) Extracción difícil
- d) Todo paciente con cuerpo extraño debe ser referido ← respuesta correcta
- c) Comorbilidades
- b) Cuerpo extraño mayor a 10 mm

412. DGM. CASO CLÍNICO Mujer de 36 años, previamente sana, sin patologías subyacentes. Es

valorada por médico general por cuadro compatible con urolitiasis por lo que refiere a segundo nivel de atención. La mujer ha vomitado en dos ocasiones desde que inició su padecimiento.

¿Cuál fue la primera molestia que probablemente tuvo la paciente?

- c) Dolor súbito unilateral en flanco ← respuesta correcta
- d) Hematuria macroscópica
- a) Disuria y tenesmo
- b) Náuseas y vómito

413. DFM. Señale la prueba diagnóstica ideal para esta paciente:

- a) Resonancia magnética
- d) Examen general de orina
- b) Ultrasonido renal
- c) Tomografía computarizada ← respuesta correcta

414. DFM. Señale qué fármaco se debería añadir en sus indicaciones para mejorar el dolor de la paciente:

- b) Tamsulosina
- d) Ketorolaco ← respuesta correcta
- a) Tramadol
- c) Paracetamol

415. CGHE. CASO CLÍNICO Female newborn, 3 hours old, delivered via the abdominal route due to loss of fetal well-being. Born at 35.5 weeks of gestation. Currently the infant presents with difficulty in maintaining breathing, hypotonia and reflex depression. Indicate your diagnostic suspicion:

- d) Cerebral palsy
- c) Transient tachypnea of the newborn
- a) Hypoxic-ischemic encephalopathy ← respuesta correcta
- b) Prematurity

416. CFM. ¿Qué porcentaje de los sobrevivientes de esta patología quedan con alguna discapacidad significativa?

- a) 25% ← respuesta correcta
- d) 90%
- b) 50%
- c) 70%

417. CGH. Señale el corte de pH en gasometría arterial en el que es menos probable que la hipoxia intraparto cause encefalopatía:

- b) Más de 7.4
- a) Más de 7.5
- c) Más de 7.3
- d) Más de 7.2 ← respuesta correcta

418. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 43 años, quien acude a valoración de urgencias por presentar dolor en hemicara izquierda, tipo descarga eléctrica, en periodos cortos, presentando hasta 100 descargas desde el día de ayer, que se exacerbaron tras el lavado de dientes, ENA 10/10. Al interrogatorio, la paciente comenta que ha presentado este tipo de dolor desde hace cinco años, presentando al menos cinco cuadros cefalálgicos al mes, siendo diagnosticada con neuralgia del trigémino de compromiso V1, V2 y V3 izquierdos, en manejo con carbamazepina 200 mg c/8 horas. A la exploración, se evidencia hiperalgesia en región periorbitaria, maxilar y mandibular.

Usted indica manejo urgente con:

- c) Valproato de magnesio IV
- b) Fenitoína IV ← respuesta correcta
- d) Ketorolaco VO
- a) Paracetamol VO

419. AEME. CASO CLÍNICO A 67-year-old woman with type 2 diabetes mellitus 20 years after diagnosis, currently on insulin therapy with good adherence to treatment. How often should

proteinuria and microalbuminuria be measured in 24-hour urine?

- c) Every 5 years
- d) At this time and every 5 years thereafter
- b) Every year ← respuesta correcta
- a) At this time and every year thereafter

420. AFH. Se realiza determinación de albúmina en orina de 24 hrs en la que se reporta 102 mg/24hrs. Señale qué fármaco oral elegiría para el control de su glucemia:

- b) Metformina
- a) Sitagliptina
- d) Glibenclamida
- c) Empaglifozina ← respuesta correcta

421. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 8 años, con antecedente de ERGE a sus 2 años y rinitis alérgica de forma esporádica. Es llevado a consulta ya que, desde hace 4 meses, sus padres han notado que ha presentado ataques de tos seca y que son seguidos de sibilancias. Comentan que dichos síntomas predominan en la noche o después de que su hijo tuvo su clase de fútbol. Señale qué valor de VEF1/CVF indicaría un proceso obstructivo:

- d) VEF1/CVF <90%
- a) VEF1/CVF <10%
- b) VEF1/CVF <30%
- c) VEF1/CVF <70% ← respuesta correcta

422. CFH. ¿Cuánto se debe modificar el VEF1 post-broncodilatador para considerar reversibilidad?

- a) Al menos 10%
- d) Al menos 20%
- b) Al menos 12% ← respuesta correcta
- c) Al menos 15%

423. CFH. ¿Qué opción de estudio diagnóstico existe en niños menores?

- d) Prueba con broncodilatador
- a) Espirometría
- c) Medición del flujo espiratorio pico ← respuesta correcta
- b) Radiografía de tórax

424. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 27 años quien acude a consulta debido a que palpó una masa en su seno izquierdo durante su autoexploración manual. Se refiere previamente sana y niega que en su familia exista antecedentes de importancia. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 15 años, ritmo de 34-35x5-6 días con dismenorrea leve, IVSA a los 22 años, uso estricto de condón desde entonces, nuligesta. A la exploración encuentra TA 105/63 mmHg, FC 86 lpm, FR 18, temperatura 36.1°C, en seno izquierdo se palpa un tumor de morfología ovoide de aproximadamente 30 mm, lobulado, de consistencia dura, doloroso a la palpación, ubicado en el cuadrante superior interno, no se observan cambios en la piel o el pezón. Usted solicita como estudio auxiliar:

- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- c) Biopsia del tumor
- d) Prueba de embarazo
- b) Resonancia magnética

425. BFP. En el estudio solicitado se reportan hallazgos compatibles con patología benigna mamaria. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- c) Quiste mamario
- d) Fibroadenoma mamario ← respuesta correcta
- b) Papiloma intraductal
- a) Mastitis

426. BEHE. CASO CLÍNICO Female patient, 34 years old, HIV + for 3 years on antiretroviral treatment. She is seen in prenatal consultation with a pregnancy of 6 weeks of gestation. The

mother has many doubts about her infection and the current pregnancy. What percentage of HIV infections in children are acquired by perinatal transmission?

- b) 40%
- c) 75%
- a) 25%
- d) 90% ← respuesta correcta

427. BFH. Señale la combinación de elección en la infección por VIH en el embarazo:

- a) Zidovudina + Lamivudina/Lopinavir
- b) Zidovudina/Lamivudina + Abacavir
- d) Ritonavir + Lopinavir
- c) Zidovudina/Lamivudina + Lopinavir/Ritonavir ← respuesta correcta

428. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar dolor torácico opresivo de 35 minutos de evolución asociado con diaforesis y malestar estomacal. Hace diez minutos refirió irradiación del dolor torácico a mandíbula. A su llegada se le canaliza y se toma electrocardiograma en donde se observa el siguiente trazo: ¿Cuál es el diagnóstico electrocardiográfico de este paciente?

- d) Bloqueo AV tercer grado
- a) Bloqueo AV Mobitz I
- b) Bloqueo AV primer grado
- c) Bloqueo AV Mobitz II ← respuesta correcta

429. AGH. ¿Qué podría estar ocasionando este trastorno de la conducción?

- b) Infarto agudo a miocardio inferior ← respuesta correcta
- a) Idiopático
- d) Infarto agudo a miocardio septal
- c) Hiperestimulación vagal

430. DGH. CASO CLÍNICO Masculino de 13 años quien se encuentra en seguimiento por talla baja, los padres refieren que en ocasiones presenta dolor en la rodilla, por lo que se decide realizar una radiografía que muestra una fractura fisiaria tipo V Salter y Harris. ¿Cuál es complicación más frecuente de este tipo de fracturas?

- c) Sinovitis
- b) Claudicación
- d) Alteraciones del crecimiento ← respuesta correcta
- a) Dolor crónico

431. AFM. CASO CLÍNICO Masculino de 51 años, quien acude a valoración por presentar, desde hace 3 días, dolor tipo urente, que involucra hemicinturón derecho, ENA 10/10, evolucionando el día de hoy con lesiones dérmicas caracterizadas por vesículas. Tiene antecedente de diabetes tipo 2, en manejo con metformina, así como de hiperuricemia manejada actualmente con alopurinol. Usted sospecha:

- b) Herpes zóster ← respuesta correcta
- a) Urticaria idiopática
- d) NET
- c) Herpes simple tipo 1

432. AEH. CASO CLÍNICO Masculino de 62 años, quien acude a consulta por presentar desde hace seis meses urgencia urinaria asociado a disminución del chorro urinario y sensación de vaciado incompleto. Cuenta con un APE de 24. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- c) Tabaquismo pasivo
- b) Consumo alto de grasas ← respuesta correcta
- d) APE >1 ng/ml a los 60 años
- a) Edad >40 años

433. Resonancia magnética de pelvis

- d) Biopsia transrectal ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido renal

- b) Resonancia magnética de pelvis
- c) TAC de pelvis

434. AGM. CASO CLÍNICO Es llevado al triage respiratorio un paciente masculino de 56 años, refieren diagnóstico de COVID-19 hace 4 días, se mantuvo aislado y con tratamiento sintomático, sin embargo, el día de hoy comenzó con disnea de pequeños esfuerzos y al tomarle signos vitales en casa tenía 86% de SatO₂. Cuenta con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. A su llegada destaca TA 105/64 mmHg, FC 118 lpm, FR 34 rpm, temperatura 37.3°C, SatO₂ 79% que mejora a 85% a 5L de O₂ por puntas, se observa diaforético, presenta murmullo vesicular disminuido con estertores finos generalizados. ¿Qué medicamento está recomendado para este paciente?

- b) Hidroxicloroquina
- c) Dexametasona ← respuesta correcta
- a) Levofloxacino
- d) Ácido acetilsalicílico

435. AGM. Es un criterio que nos sugeriría que el paciente presenta enfermedad crítica:

- b) Comorbilidades
- a) Edad
- d) PaO₂/FiO₂ ← respuesta correcta
- c) Temperatura

436. AGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 42 años actualmente cursando su 4to día en terapia intensiva por politraumatismo a causa de un accidente automovilístico. A la exploración física se encuentra de la siguiente manera: FC 100 lpm, FR 23 rpm, TA 130/82 mmHg, temperatura 36.7°C, saturando a 91% con oxígeno suplementario por puntas nasales de alto flujo, palidez generalizada, se identifican petequias en cuello y tórax anterior y equimosis con dermoabrasiones en miembro superior derecho, mantiene buen patrón respiratorio con murmullo vesicular en ambos hemitórax, abdomen blando y depresible, aparentemente no doloroso, con oliguria. Sus exámenes de laboratorio de hoy reportan: Leuc 14, Hb 8.4, Hto 36, VCM 87, CHCM 33, plaquetas 86, TP 17, TTPA 45, fibrinógeno 4, dímero D elevado, creatinina 3, lactato 30.

¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Deficiencia de protrombina
- c) Trombosis venosa profunda
- b) Coagulación intravascular diseminada ← respuesta correcta
- d) Síndrome de respuesta metabólica al trauma

437. AGH. Señale el mecanismo fisiopatológico que explica mejor esta complicación:

- d) Microangiopatía fulminante
- a) Fibrinólisis aumentada
- c) Anticoagulación excesiva con hemorragia subsecuente
- b) Generación descontrolada de trombina ← respuesta correcta

438. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 24 años quien se encuentra en hospitalización con el diagnóstico de tromboembolia pulmonar. Durante su abordaje se obtiene un resultado triple positivo para anticuerpos antifosfolípidos. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de esta enfermedad?

- c) Aborto espontáneo
- a) Tromboembolia pulmonar
- d) Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos ← respuesta correcta
- b) Artralgias

439. AFP. De los siguientes anticuerpos, ¿cuál no esperaríamos encontrar positivo en los estudios de esta paciente?

- b) Anticoagulante lúpico
- a) Anticardiolipina
- d) Anti B-2 glucoproteína I
- c) Anti-Ro ← respuesta correcta

440. CFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 27 años en su puerperio inmediato tras parto vaginal de embarazo normoevolutivo de 41.1 semanas de gestación. La madre pregunta sobre los exámenes que se deben realizar a su recién nacido. Es el tiempo en el que se debe realizar el tamiz metabólico:

- d) Dentro del primer mes de vida
- b) Entre el segundo y séptimo día ← respuesta correcta
- a) Dentro de los primeros 28 días
- c) Entre el séptimo y el 28vo día

441. CFM. Son enfermedades contempladas en el tamiz metabólico ampliado, excepto:

- a) Hiperplasia suprarrenal congénita
- b) Galactosemia
- d) Hipertiroidismo congénito ← respuesta correcta
- c) Fibrosis quística

442. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 27 años quien acude a consulta debido a que presenta una úlcera única en el surco balano-prepucial muy dolorosa. Como antecedentes refiere IVSA a los 18 años, múltiples parejas sexuales con apego regular al uso de condón, niega diagnóstico de ITS en el último año. A la exploración observa una úlcera única, mal delimitada, que sangra a la palpación, con fondo sucio. ¿Qué tratamiento es de elección para este paciente?

- a) Penicilina G benzatínica
- d) Doxiciclina
- b) Aciclovir
- c) Azitromicina ← respuesta correcta

443. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 meses quien es llevado a consulta debido a que se encuentra irritable, desde hace unos días habían notado lesiones en el área del pañal e intentaron colocarle harina, como les recomendó su vecina, pero no ha mejorado. A la exploración confirma eritema y pápulas de tamaños variables limitadas al área del pañal. Es un factor que influye en el aumento de la probabilidad de que los lactantes presentan dermatosis en esta área:

- a) Prematurez
- c) pH disminuido
- b) pH elevado ← respuesta correcta
- d) Piel deshidratada

444. CGM. ¿Con qué agente se relaciona comúnmente la sobreinfección de este tipo de dermatosis?

- c) Cándida ← respuesta correcta
- b) Herpes simple 2
- d) S. aureus
- a) E. coli

445. CEM. Es una recomendación para la prevención y tratamiento de esta dermatitis:

- d) Uso de polvos secantes como harina
- a) Uso de pañales de celulosa
- c) Aplicación de imidazol tópico profiláctico
- b) Cambio de pañal en cuanto se ensucie con orina o heces ← respuesta correcta

446. DGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes patológicos de importancia, es atendida en urgencias por dolor abdominal intenso de 4 horas de evolución en hipocondrio derecho, con irradiación a hombro ipsilateral, que se acompaña de hiporexia, náusea y vómito en 2 ocasiones. A la exploración física se encuentra taquicardia, temperatura de 36.2°C, dolor a la palpación en el cuadrante superior derecho con interrupción de la inspiración al palpar debajo del rebote costal derecho. Sus estudios de laboratorio reportan leucocitosis de 13, transaminasas, fosfatasa alcalina y amilasa normales. ¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

- c) Lodo biliar
- a) Colecistitis ← respuesta correcta
- d) Cólico biliar

b) Coledocolitiasis

447. DEM. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar este padecimiento?

- c) Colelitiasis ← respuesta correcta
- a) Alcoholismo
- b) Uso de anticonceptivos
- d) Bajar de peso rápidamente

448. DGM. Señale el tratamiento de primera elección:

- c) Colectomía por laparotomía de 7 a 14 días después del ataque inicial
- a) Colectomía por laparotomía de 1 a 7 días después del ataque inicial
- b) Colectomía por laparoscopia de 1 a 7 días después del ataque inicial ← respuesta correcta
- d) Colectomía por laparoscopia de 7 a 14 días después del ataque inicial

449. CGM. CASO CLÍNICO Masculino recién nacido, producto de gesta 3 por cesárea de urgencia a las 38 semanas debido a bradicardia fetal, APGAR 5/8, a su nacimiento se observa líquido amniótico meconial, quien a los 10 minutos comienza con taquipnea, aleteo nasal, retracción esternal y quejido respiratorio, mantiene una frecuencia cardíaca de 140 lpm y a la exploración se auscultan estertores generalizados. Usted sospecha:

- a) Taquipnea transitoria del recién nacido
- b) Síndrome de dificultad respiratoria por déficit de surfactante
- c) Síndrome por aspiración de meconio ← respuesta correcta
- d) Neumonía

450. CGM. Como manejo inicial usted decide:

- c) Aplicar óxido nítrico
- b) Intubar
- a) Iniciar oxigenoterapia ← respuesta correcta
- d) Intubar y aplicar surfactante

451. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años. Es traído a consulta por su madre por presentar fiebre de 38.5°C, fotofobia y coriza con posterior aparición de exantema generalizado que inició en la línea de implantación del cabello y se ha ido diseminando en patrón caudal. La madre comenta que fueron a Italia hace tres semanas. A la exploración física se observa inyección conjuntival, manchas de Koplik en cavidad oral, y exantema maculopapular diseminado en extremidades superiores e inferiores, tronco y cara. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Enfermedad de Kawasaki
- a) Escarlatina
- c) Sarampión ← respuesta correcta
- b) Eritema infeccioso

452. CGM. Usted indicaría de tratamiento:

- d) Penicilina G benzatínica
- a) Ácido acetilsalicílico
- b) Inmunoglobulina G
- c) Vitamina A ← respuesta correcta

453. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 83 años quien es llevada a consulta por sus familiares debido a que han notado que, desde hace un año, ha empezado a olvidar cosas, en esta ocasión una de sus vecinas la encontró en la calle y la acompañó a casa porque la paciente olvidó cómo regresar. Forma parte de la enfermedad de Alzheimer grave:

- c) Pérdida de espontaneidad
- a) Alucinaciones o paranoia
- b) Incontinencia urinaria o fecal ← respuesta correcta
- d) Cambio de humor y personalidad

454. BEM. CASO CLÍNICO Usted recibe un paciente masculino a sus 34 semanas de gestación por vía abdominal. Con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, por lo que se encuentra hipotónico y

presenta dificultad para recibir lactancia materna. ¿Qué posición recomendaría a su madre para alimentar a su hijo?

- d) Posición acostada
- c) Posición cruzada ← respuesta correcta
- b) Posición clásica
- a) Posición de caballito

455. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 18 meses. Es llevado al servicio de urgencias por sus padres al presentar rinorrea desde hace 4 días a la que se sumó tos seca. El día de hoy evoluciona con taquipnea y quejido respiratorio. A la exploración destaca aleteo nasal y tiraje intercostal, relación inspiración/expiración normal, FC 110, FR 35. A la auscultación se detectan sibilancias al final de la espiración y estertores crepitantes finos en campo pulmonar derecho, así como hiperinsuflación en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- b) Aspiración de cuerpo extraño
- a) Asma
- c) Reflujo gastroesofágico
- d) Bronquiolitis ← respuesta correcta

456. CGM. ¿Cómo clasificaría el cuadro de esta paciente?

- c) Grave
- a) Leve
- b) Moderada ← respuesta correcta
- d) Complicada

457. CGM. Usted indica como tratamiento:

- b) Salbutamol
- c) Solución hipertónica al 3% ← respuesta correcta
- a) Budesonida
- d) Bromuro de ipratropio

458. AFM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 3 años, tipo de sangre O+ al igual que su madre. Como antecedente perinatal se sabe que requirió hospitalización por una semana por hiperbilirrubinemia sin causa evidente. Es valorado actualmente por cuadro clínico de inicio súbito caracterizado por palidez mucotegumentaria, dolor abdominal, ligera ictericia y taquicardia. Se realizaron exámenes de laboratorio que reportaron Hto 18%, Hb 5.8 gr/dL y poiquilocitosis leve. El paciente tuvo una infección gastrointestinal que fue tratada con TMP/SMX hace 4 días. Señale el diagnóstico más probable del paciente:

- b) Alfa talasemia
- c) Deficiencia de G6PD ← respuesta correcta
- a) Betatalasemia
- d) Anemia drepanocítica

459. AFH. ¿Cuál es el patrón de herencia que caracteriza a esta enfermedad?

- d) Factores múltiples
- c) Ligada al cromosoma X ← respuesta correcta
- b) Autosómico recesivo
- a) Autosómico dominante

460. DEH. CASO CLÍNICO Masculino de 18 meses de edad que es llevado a consulta por el siguiente defecto en su ojo derecho. De no ser tratada esta entidad, el paciente presenta riesgo de desarrollar:

- a) Astigmatismo
- d) Hipermetropía
- c) Diplopía
- b) Ambliopía ← respuesta correcta

461. DFM. Usted indica como tratamiento:

- c) Toxina botulínica en ambos rectos laterales
- b) Intervención quirúrgica en ambos rectos mediales

- d) Intervención quirúrgica en ambos rectos laterales
- a) Toxina botulínica en ambos rectos mediales ← respuesta correcta

462. DGM. ¿Con cuál de las siguientes alteraciones de la movilidad ocular no está asociada esta patología?

- d) Todas están asociadas ← respuesta correcta
- c) Nistagmo latente
- a) Hiperfunción de oblicuos
- b) Desviación vertical disociada

463. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 60 años, con hipertensión arterial sistémica en tratamiento con losartán e hiperplasia prostática benigna en tratamiento con tamsulosina. Es valorado en consulta por presentar fiebre, astenia y adinamia asociado a tenesmo vesical, polaquiuria y disuria. Se realiza tacto rectal en donde se documenta hipertrofia prostática irregular y dolorosa con aumento de la temperatura local. ¿Cuál de los siguientes estudios no solicitaría?

- b) Urocultivo
- d) Antígeno prostático específico ← respuesta correcta
- a) Examen general de orina
- c) Hemocultivo

464. DEM. Señale el microorganismo que con mayor frecuencia se asocia a esta patología:

- c) Virus herpes simple
- b) Treponema pallidum
- a) Escherichia coli ← respuesta correcta
- d) Chlamydia trachomatis

465. DFH. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea para este paciente?

- d) Azitromicina
- c) Penicilina G benzatínica
- b) Aminoglucósidos con cefalosporina de amplio espectro ← respuesta correcta
- a) Aciclovir o Valaciclovir

466. CFPE. CASO CLÍNICO A 5-year-old female patient is brought for consultation by her mother because she is worried about the appearance of breast buds and thinks she is still very young.

At what age is telarche expected to occur?

- d) From 14 to 19 years
- a) From 5 to 9 years
- b) From 7 to 12 years ← respuesta correcta
- c) From 10 to 15 years

467. CFP. ¿Cuál de los siguientes antecedentes personales no se relacionaría con este cuadro?

- d) Ablactación temprana ← respuesta correcta
- c) Trastornos genéticos
- b) Traumatismo craneoencefálico
- a) Tumor de SNC

468. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 56 años con antecedente de estenosis mitral por fiebre reumática, quien acude a consulta debido a que en los últimos tres meses ha presentado disnea progresiva, dificultad para el ejercicio, así como tos de predominio nocturno y en ocasiones ha notado edema perimaleolar. Se solicita un ecocardiograma dentro del estudio inicial del caso. ¿Qué marcador le ayudaría a determinar el tratamiento más adecuado para el paciente?

- b) Índice de Tei
- a) TAPSE
- d) Fracción de acortamiento
- c) Fracción de expulsión (FE) ← respuesta correcta

469. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años. Acude a consulta junto con su pareja por

imposibilidad para concebir, asociado a dispareunia referida por la paciente y dismenorrea intensa actual. Al interrogatorio dirigido la pareja afirma mantener relaciones sexuales con regularidad y sin protección desde hace 2 años. Menarca a los 13 años, FUM hace dos semanas, con presencia de dismenorrea de larga evolución, ritmo 28x6, nuligesta. A la exploración ginecológica destaca la presencia de una masa anexial. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- b) Contaminantes ambientales ← respuesta correcta
- c) Uso de anticonceptivos orales
- a) Multiparidad
- d) Menarca tardía

470. BFM. ¿Qué estudio inicial indicaría a esta paciente?

- a) Laparotomía exploradora
- d) Laparoscopia con toma de biopsia
- b) Ultrasonido abdominal
- c) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta

471. BGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- c) Agonistas de la GnRH
- a) AINEs ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona
- b) Danazol

472. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 7 años quien es llevado a consulta debido a que desde ayer presenta fiebre de 38.5°C que se acompaña de malestar general, irritabilidad y odinofagia. Como antecedentes cuenta con esquema de vacunación incompleto. A la exploración destaca TA 101/56 mmHg, FC 119 lpm, FR 19, temperatura 39.1°C, SaO2 95%, en cavidad oral observa lo siguiente: Usted sospecha:

- a) Difteria ← respuesta correcta
- d) Absceso periamigdalino
- c) Sialoadenitis
- b) Laringotraqueitis

473. CGH. Es la principal complicación cardíaca de esta patología:

- b) Insuficiencia tricuspídea
- d) Hipertrofia del ventrículo derecho
- c) Miocarditis ← respuesta correcta
- a) Estenosis mitral

474. CFH. ¿Cuál es el periodo de incubación del agente causal?

- a) 2 a 5 días ← respuesta correcta
- c) 1 a 3 días
- d) 10 a 90 días
- b) 14 a 21 días

475. BGP. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años. Acude a consulta con embarazo gemelar de aproximadamente 12.2 semanas de gestación. Tiene antecedente de utilización de métodos de reproducción asistida. Gestas 1, pare 0, cesáreas 0, abortos 0. Cuenta con unos laboratorios realizados hace 3 días por decisión de la paciente en donde se detecta la presencia de bacteriuria asintomática. De las siguientes opciones, ¿cuál acción le parecería la más adecuada?

- a) Referencia a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- d) Cita en una semana con repetición del EGO
- c) Urocultivo + cita en una semana con resultados
- b) Furosemida + cita en una semana con laboratorios

476. BGH. Es una complicación relacionada a la presencia de un embarazo múltiple:

- a) Parto pretérmino ← respuesta correcta
- b) Ruptura prematura de membranas

- d) Diabetes gestacional
- c) Corioamnionitis

477. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años, cursando un embarazo de 26 SDG, quien acude a la revisión de sus estudios posterior a su consulta prenatal. En sus estudios de laboratorio destaca una glucosa en ayuno de 115 mg/dL, por lo que se decide solicitar una prueba de un paso. ¿Cuáles son los niveles plasmáticos de referencia en esta prueba?

- d) Ayuno: ≥ 126 mg/dl, 1 hora: ≥ 200 mg/dl, 2 horas: ≥ 180 mg/dl
- c) Ayuno: ≥ 92 mg/dl, 1 hora: ≥ 180 mg/dl, 2 horas: ≥ 153 mg/dl ← respuesta correcta
- a) Ayuno: 95 mg/dl, 1 hora: 180 mg/dl, 2 horas: 155 mg/dl
- b) Ayuno: 92 mg/dl, 1 hora: 140 mg/dl, 2 horas: 130 mg/dl, 3 horas: 100 mg/dl

478. BGP. Se realiza el estudio en el cual se encuentran los siguientes resultados: glucosa en ayuno 90 mg/dl, glucosa a la hora: 170 mg/dl, glucosa a las 2 horas: 160 mg/dl. ¿Cuál es el paso adecuado por seguir?

- b) Repetir tamiz en el tercer trimestre
- c) Continuar control prenatal solo con glucosa en ayuno cada consulta
- d) Solicitar HbA1c
- a) Envío a segundo nivel ← respuesta correcta

479. AGME. CASO CLÍNICO A 65-year-old man, diabetic for 15 years, diagnosed with chronic kidney disease undergoing peritoneal dialysis. He was seen in the emergency department for paresthesia in the pelvic limbs and difficulty walking. Initial labs showed glucose 134 mg/dL, urea 45 mg/dL, creatinine 4.8 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 6.7 mmol/L, Cl 192 mmol/L. What would you expect to find if an electrocardiogram was performed?

- c) Flattened u-wave
- a) QT prolongation
- d) ST superlevel
- b) Beaked T wave ← respuesta correcta

480. AGM. Señale la opción más rápida y eficaz para disminuir el potasio sérico:

- b) Beta-agonistas
- d) Diuréticos
- c) Gluconato de calcio
- a) Insulina ← respuesta correcta

481. AGH. ¿Cuál de los siguientes fármacos pudo haber desencadenado este cuadro?

- d) Metronidazol
- b) Levotiroxina
- c) Trimetoprim ← respuesta correcta
- a) Furosemida

482. AEP. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes personales patológicos de importancia, es abordado por poliuria y polidipsia intensas de 2 semanas de evolución, acompañado de pérdida de 10 kg en los últimos 10 meses. Se sospecha de diabetes mellitus tipo 1.

1. ¿Qué porcentaje de diabetes infantil y adolescente corresponde a la DM tipo 1?

- a) El 15%
- c) El 75%
- d) El 90% ← respuesta correcta
- b) El 50%

483. AFP. ¿Cuál de los siguientes criterios sería el menos adecuado para el diagnóstico?

- a) Glucemia en ayuno
- d) Todas las pruebas son igual de recomendadas
- b) Glucemia post carga oral de glucosa
- c) Glucemia aleatoria ← respuesta correcta

484. AFH. Se confirma el diagnóstico de sospecha y se inicia tratamiento con insulina. Señale la meta de glucemia deseada incorrecta:

- d) A las 3 am de 90 a 144 mg/dL
- a) Preprandial de 72 a 126 mg/dL
- b) Posprandial de 90 a 180 mg/dL
- c) A la hora de dormir de 70 a 100 mg/dL ← respuesta correcta

485. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 45 años quien se encuentra en urgencias debido a que desde hace 24 horas ha presentado hematoquecia que no se acompaña de dolor ni cambios en la composición de las heces, refiere que en los últimos 4 meses ha perdido aproximadamente 7 kg de peso, presenta adinamia y astenia. A la exploración se encuentra TA 90/65 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.2°C, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en cuadrante inferior derecho. ¿Qué estructura anatómica nos permite diferenciar un sangrado de tubo digestivo alto de uno bajo?

- b) Ángulo de Treitz ← respuesta correcta
- c) Ángulo ileocecal
- d) Unión rectosigmoidea
- a) Línea dentada

486. AGH. Según la patología más probable del paciente, ¿qué tratamiento realizaría de manera inicial?

- c) Antibioticoterapia
- a) Angiografía con inyección de adrenalina ← respuesta correcta
- d) Trombectomía mesentérica
- b) Hemicolectomía con anastomosis primaria

487. DEH. CASO CLÍNICO Es llevado a urgencias masculino de 2 años ya que mientras se encontraba jugando con sus padres resbaló y lo sostuvieron del brazo derecho para que no cayera, pero posterior a esto no dejaba de llorar. A la exploración nota que el paciente continúa irritable, con llanto fácil y se sostiene el codo izquierdo, manteniendo el brazo en flexión y presentando limitación a la supinación. Se solicita una radiografía de codo, la cual no muestra anomalías. ¿A qué edad se considera que dejan de suceder estas lesiones?

- a) Tres años
- d) Cinco años ← respuesta correcta
- c) Al año
- b) Dos años

488. DFP. ¿Qué tratamiento sería adecuado para este paciente?

- d) Analgesia y alta a domicilio
- a) Inmovilización por seis semanas
- b) Reducción cerrada ← respuesta correcta
- c) Reducción abierta y fijación interna

489. CGP. CASO CLÍNICO Recibe a un paciente femenino por vía vaginal a las 38.5 semanas de gestación, sin complicaciones perinatales. Su madre, aparentemente sana, de 28 años, quien llevó adecuado control prenatal durante su embarazo. Al evaluarlo, presenta un peso de 2.9 kg, talla 49 cm y PC de 35 cm, APGAR 9/9, SA 0, Capurro 39. ¿Cuál de los siguientes reflejos no buscaría para valorar el estado neuromuscular de la bebé?

- d) Reflejo de Silverman ← respuesta correcta
- b) Reflejo de succión
- c) Marcha automática
- a) Reflejo de Moro

490. CFP. Posterior a su alta, se le deben dar indicaciones generales. ¿En cuánto tiempo deberá acudir a consulta de revisión?

- b) A los 3 a 5 días posteriores a su nacimiento ← respuesta correcta
- c) A los 7 a 10 días posteriores a su nacimiento
- a) A las 24 a 48 horas posteriores a su nacimiento
- d) A los 20 a 25 días posteriores a su nacimiento

491. CEP. Señale en qué momento se realizará la toma de muestra para el tamiz neonatal:

- a) En las primeras 5 horas de vida
- c) A partir de las 48 horas de vida
- d) A partir de las 72 horas de vida ← respuesta correcta
- b) A partir de las 24 horas de vida

492. DGP. CASO CLÍNICO Masculino de 34 años quien acude a consulta debido a que el día de hoy por la mañana sufrió de una caída por las escaleras de aproximadamente 20 escalones, posterior a lo cual presenta dolor moderado (5/10) y rigidez cervical, así como parestesias en extremidades superiores. A la exploración destaca TA 115/80 mmHg, FC 87 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.4°C, destaca hipoestesia en miembros superiores a nivel de C4-C5 sin alteraciones en tono o fuerza, reflejo bicipital ++, tricipital +. Se solicita una radiografía de columna en la cual no se encuentran lesiones óseas. ¿Cuál es la acción más adecuada a seguir?

- b) Referencia a segundo nivel ← respuesta correcta
- a) Alta a domicilio con tratamiento analgésico
- c) Solicitar resonancia magnética de columna
- d) Solicitar potenciales evocados somáticos.

493. DGP. CASO CLÍNICO Joven de 23 años, taekwondista, durante un torneo recibe una patada en zona genital. El paciente se queja tanto de dolor que es llevado a urgencias, donde se recibe hemodinámicamente estable. ¿Qué estudio solicitaría para el paciente?

- c) Radiografía
- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- b) Tomografía
- d) Resonancia magnética

494. DGH. En caso de que el joven tuviera ruptura testicular, ¿qué esperaría encontrar en el reporte de ultrasonido?

- a) Edema peritesticular importante
- c) Textura heterogénea del parénquima ← respuesta correcta
- d) Hematoma de tamaño variable
- b) Contorno testicular calcificado

495. DGM. Posterior al abordaje inicial y tras los estudios pertinentes, se encuentra que ambos testículos están intactos, sin embargo, se observan edematosos y el dolor persiste a la palpación. Señale cuál de los siguientes tratamientos no aplicaría en este paciente:

- c) Medicación analgésica
- d) Antibioticoterapia ← respuesta correcta
- a) Hielo local
- b) Soporte escrotal

496. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien ha presentado fiebre desde hace 5 días, por lo que es llevado a valoración. Hace 3 días desarrolla eritema en palmas y plantas, polimorfo e hiperemia conjuntival sin exudado. Usted observa que el niño tiene los labios eritematosos y agrietados, lengua en frambuesa e hiperemia oral difusa. Señale su sospecha diagnóstica:

- c) Sarampión
- b) Enfermedad de Kawasaki ← respuesta correcta
- d) Síndrome paraneoplásico
- a) Roséola

497. CFM. Son los pilares del tratamiento de la entidad sospechada:

- b) Penicilina e inmunoglobulina intravenosa
- d) Gentamicina y ácido acetilsalicílico
- a) Paracetamol y gentamicina
- c) Inmunoglobulina intravenosa y ácido acetilsalicílico ← respuesta correcta

498. CGM. Es una complicación asociada a esta entidad:

- b) Corea de Sydenham
- d) Prolapso de válvulas cardíacas

- a) Aneurismas coronarias ← respuesta correcta
- c) Encefalopatía desmielinizante aguda

499. CGM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 horas de nacida, quien se encuentra en alojamiento conjunto con su madre. Como antecedentes fue producto de gesta 2, parto 2, gesta normoevolutiva, parto eutócico. Durante el pase de visita, al revisarla nota ictericia en cabeza, cuello y tronco. La mejor acción a seguir sería:

- b) Solicitar bilirrubinas séricas totales
- c) Iniciar fototerapia simple
- a) Buscar signos de encefalopatía ← respuesta correcta
- d) Programar para exanguinotransfusión

500. CEM. ¿Qué porcentaje de los pacientes nacidos a término presentan ictericia?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 60% ← respuesta correcta
- c) 10%

501. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 21 años, quien es llevada al servicio de urgencias por presentar alteración del estado de alerta, de aproximadamente dos horas de evolución. Fue vista por última vez hace cuatro horas, siendo encontrada en su habitación con dos cajas de ácido acetilsalicílico vacías, sin responder a estímulos. A la exploración con estupor superficial.

Usted indica realizar de manera inicial:

- c) Biometría hemática
- b) Gasometría arterial ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido abdominal
- d) Toxicológico

502. DEM. Es el desequilibrio ácido-base que esperaríamos encontrar en el contexto de una intoxicación por salicilatos:

- d) Normalidad
- b) Acidosis metabólica ← respuesta correcta
- a) Alcalosis metabólica
- c) Acidosis respiratoria

503. DGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- a) Hemodiálisis
- d) Bicarbonato de sodio ← respuesta correcta
- b) Lavado gástrico
- c) Carbón activado

504. AEPE. CASO CLÍNICO An 89-year-old male is taken by ambulance to the emergency room because he fell from his own height while going to the bathroom, with the inability to get up later. He has a history of long-standing type 2 diabetes mellitus with poor adherence to treatment and his family reports that this is the third time he has fallen in 6 months, and they suspect that he has some degree of cognitive impairment. It is a recommended strategy to maintain the functional status of patients during aging:

- a) Music therapy
- d) All of the mentioned ← respuesta correcta
- c) Annual visual acuity evaluation
- b) Aerobic exercise

505. AFPE. What scale would you use to evaluate the patient's baseline activity?

- b) Mini-mental
- d) FRAIL
- a) Yesavage
- c) Katz index ← respuesta correcta

506. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de tres días de nacido quien es llevado por su madre a

urgencias debido a que presenta ictericia. Como antecedentes refiere gesta normoevolutiva, nacimiento a las 39 SDG por US, control prenatal con 12 consultas y 12 ultrasonidos normales, parto eutócico, APGAR 8/9, SA 0. A la exploración se observa ictericia únicamente a nivel de cabeza y cuello. ¿Cuál sería la mejor acción a seguir?

- d) Ingreso hospitalario para fototerapia simple
- c) Ingresar a observación
- a) Comentarle a la madre que se trata de una ictericia fisiológica y cederá espontáneamente ← respuesta correcta
- b) Recomendar baños de sol

507. CGM. Es una complicación asociada a la hiperbilirrubinemia grave:

- d) Encefalitis autoinmune
- a) Trastorno del espectro autista
- b) Hepatitis
- c) Retraso del neurodesarrollo ← respuesta correcta

508. AFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes de importancia, es valorada en consulta externa por "lesiones amarillentas en tobillos". A la exploración física usted encuentra xantomas en articulaciones metacarpofalángicas y en tendón de Aquiles. Dentro de sus estudios, destaca: Colesterol total 385 mg/dL, C-LDL 210 mg/dL, C-HDL 50 mg/dL, TG 110 mg/dL. A la exploración se encuentran xantomas en manos y codos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué otro hallazgo a la exploración esperaría encontrar?

- c) Ictericia conjuntival
- b) Soplo tricuspídeo
- d) Nódulo tiroideo
- a) Anillo corneal ← respuesta correcta

509. AEH. ¿Cuál de los siguientes genes no está involucrado en esta enfermedad?

- a) LDLR
- c) CPK ← respuesta correcta
- d) PCSK9
- b) APOB

510. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años. Acude a consulta de obstetricia posterior a parto por vía vaginal de un producto de 39.5 semanas de gestación. Actualmente se encuentra en su día 15 postparto. La paciente comenta que acudió por persistencia de la secreción transvaginal, de características blanco-amarillento claro, no pestilente. Al interrogatorio dirigido niega sensación de escozor, prurito o irritación perineal. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Corioamnionitis
- b) Vaginosis bacteriana
- d) Candidiasis
- c) Loquios ← respuesta correcta

511. BFM. Según su respuesta anterior, ¿qué tipo de entidad presenta esta paciente?

- c) Purulentos
- a) Rojos
- b) Serosos
- d) Alba ← respuesta correcta

512. AFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 17 años, previamente sana, que acude a consulta por fatiga y palpitations y comenta que su tía le dijo que "se veía muy pálida". Al realizar su historia clínica, destaca patrón de periodo menstrual de 9 días aproximadamente, con uso de 6-7 toallas por día, niega dismenorrea. A la exploración física se encuentra TA 110/76 mmHg, FC 91 lpm, FR 19 rpm, Temp 36.4°C, con ligera palidez mucotegumentaria. Sus laboratorios reportan Hb 10 g/dL, Hto 32%, VCM 75 fL, plaq 179×10^3 , Leu 7×10^9 , ferritina sérica 11 mcg/l. Con base en su sospecha diagnóstica, ¿cuál sería su conducta por seguir?

- c) Referir a la paciente a ginecología de segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a la paciente a medicina interna de segundo nivel de atención
- d) Referir a la paciente a hematología de segundo nivel de atención

a) Iniciar suplemento con hierro en primer nivel de atención

513. DGM. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años quien se encuentra en observación debido a que sufrió una caída de un piso de altura, condicionando una fractura de Salter y Harris tipo II, se planea realizar una reducción cerrada. ¿Cuál sería la contraindicación para este procedimiento?

- c) Desplazamiento de la fractura < 2 mm
- b) Inestabilidad articular ← respuesta correcta
- d) Edad del paciente
- a) Tipo de fractura

514. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años quien acude a consulta ya que comenta que desea iniciar su vida sexual con su actual pareja y le gustaría información sobre métodos anticonceptivos que puedan serle de utilidad, menciona que su preocupación más grande es contagiarse de una infección de transmisión sexual, por lo que usted recomendaría:

- d) Condón ← respuesta correcta
- a) Parche anticonceptivo
- c) Diafragma
- b) Anillo vaginal

515. BGM. Es el efecto secundario más frecuente de este método anticonceptivo:

- b) Dispareunia
- a) Hipersensibilidad cutánea ← respuesta correcta
- d) Síndrome de choque tóxico
- c) Mayor riesgo de infecciones

516. CGH. CASO CLÍNICO En una comunidad pobre del estado de Chiapas donde usted está elaborando un diagnóstico de salud de la de comunidad, encuentra que muchos de los niños son alimentados con leche tratada, sin más variedad dietética. Se habla de una prevalencia alta de deficiencia de vitamina C. ¿Qué condición puede provocar este tipo de desnutrición?

- b) Kernicterus
- c) Escorbuto ← respuesta correcta
- d) Osteomalacia
- a) Marasmo

517. CEM. Es un alimento que usted integraría a la dieta de esta comunidad para prevención del diagnóstico previo:

- a) Jugos frutales ← respuesta correcta
- c) Pescado
- d) Hojas verdes
- b) Carnes rojas

518. AGM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 45 años. Acude al servicio de urgencias por presentar de manera súbita disnea y dolor torácico. Tiene antecedente de lupus eritematoso sistémico. A la exploración destaca FC 61, FR 24, SatO₂ 88%, TA 92/60, sin signos de compromiso hemodinámico. Se solicitó ECG, radiografía de tórax, biometría hemática y química sanguínea. Tras el abordaje de la paciente se emite diagnóstico de tromboembolia pulmonar. En la radiografía de tórax se evidencian datos de congestión pulmonar. ¿Qué estudio de laboratorio está indicado solicitar según la sospecha diagnóstica?

- d) Pro-BNP ← respuesta correcta
- b) Pruebas de función tiroidea
- a) CPK
- c) PCR

519. AEP. CASO CLÍNICO Femenino de 42 años. Acude posterior a autoexploración mamaria en donde detecta mama izquierda con piel de naranja y palpa masa a tres centímetros del pezón, en posición de las 9 horas. A la exploración, masa de 3 mm de diámetro, de consistencia dura, fija a planos profundos, de bordes irregulares, no dolorosa a la palpación. No se palpan adenopatías axilares ni cervicales. Se realiza mastografía en donde se detecta nódulo espiculado de 5 mm de

diámetro. Se realiza biopsia con aguja gruesa en donde se reporta carcinoma lobulillar in situ. Receptores hormonales positivos en 70% y HER2/neu positivo. Es un factor de riesgo relacionado a esta entidad:

- d) Síndrome de Turner
- b) ALO-P
- c) X frágil
- a) BRCA 1 ← respuesta correcta

520. AFM. ¿Qué fármaco está recomendado utilizar en esta paciente para reducir el riesgo de recurrencia?

- c) Tamoxifeno ← respuesta correcta
- d) Bevacizumab
- a) Raloxifeno
- b) Trastuzumab

521. AGH. La conservación de la mama está contraindicada en los siguientes casos, exceptuando:

- b) En caso de contraindicación para radioterapia local
- c) Localización central del tumor ← respuesta correcta
- a) Enfermedad multicéntrica
- d) Imposibilidad de lograr márgenes negativos

522. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 21 años. Es llevado al servicio de urgencias por presentar ideas de daño (asegura que su madre envenena su comida) y agresividad, asociado a soliloquios de tres días de evolución. La madre comenta que siempre fue un muchacho retraído y aislado, con bajo desempeño académico, pero que en la última semana se tornó desconfiado, expresando ideas sin sentido. Es un factor de riesgo prenatal para presentar esquizofrenia:

- c) Vacuna antitetánica durante el embarazo
- b) Uso de fórceps
- d) Infección por influenza en el segundo trimestre del embarazo ← respuesta correcta
- a) Parto distócico

523. AGM. Usted indica para el padecimiento actual del paciente:

- b) Haloperidol
- d) Clorpromazina
- c) Olanzapina ← respuesta correcta
- a) Sujeción

524. AGH. Por cuánto tiempo indica la duración del tratamiento anteriormente indicado:

- b) 6 meses
- a) 1 mes
- d) Indefinido
- c) 12 meses ← respuesta correcta

525. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 59 años que acude a consulta debido a que desde hace 6 meses presenta episodios de sofoco, cambios de ánimo repentinos, sudoración nocturna e insomnio. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 13 años, IVSA a los 24 años, G3P3 sin complicaciones, FUM hace un año. Son elementos parte de la clasificación utilizada para valorar esta transición en la mujer, excepto:

- b) Medición de FSH
- d) Gestas previas ← respuesta correcta
- a) Ciclos menstruales
- c) Cuenta folicular

526. BGH. Es una contraindicación para el tratamiento hormonal en estas pacientes:

- d) Hipotiroidismo
- a) Porfiria cutánea ← respuesta correcta
- c) Antecedente de miomatosis uterina
- b) Hipertensión arterial controlada

527. BGM. Es un factor de riesgo para presentar síntomas vasomotores en este periodo:

- d) Obesidad o sobrepeso ← respuesta correcta
- b) Multiparidad
- a) Consumo de alcohol
- c) Escolaridad alta

528. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 22 años quien acude a consulta de control de segundo trimestre a su centro de salud, durante la entrevista le refiere preocupación debido a que a uno de sus sobrinos con el que convive frecuentemente le diagnosticaron rubéola y ella desconoce si está vacunada. Se solicita de manera urgente una determinación de anticuerpos para rubéola en el cual se obtiene IgM positivo e IgG negativo. ¿Cuál es la acción más adecuada por seguir?

- a) Referir lo más pronto posible a segundo nivel ← respuesta correcta
- b) Programar para una nueva toma en 7 días
- c) Comentarle que no hay riesgo ya que está vacunada
- d) Solicitar una amniocentesis para diagnóstico fetal

529. BGM. Como parte del diagnóstico fetal de esta infección podría solicitarse:

- d) Cariotipo
- a) Cultivo de líquido amniótico
- b) Tinción gram de líquido amniótico
- c) FT-PCR ← respuesta correcta

530. CFH. CASO CLÍNICO Femenino de 1 mes de nacimiento. Acude a consulta del niño sano traída por sus padres. Procede a realizar la evaluación neurológica de tu paciente. ¿Qué esperarías encontrar presente?

- b) Sedestación con asistencia
- c) Cruce de línea media con las manos
- d) Reflejo de Moro ← respuesta correcta
- a) Desaparición de la risa social

531. CFH. ¿A qué edad esperarías que desaparezca el reflejo de presión palmar?

- d) 18 meses
- c) 12 meses
- a) 6 meses ← respuesta correcta
- b) 9 meses

532. CFH. Es la edad en la que usted esperarías encontrar sostén cefálico:

- b) 3 meses ← respuesta correcta
- c) 12 meses
- d) 1 mes
- a) 6 meses

533. DGM. CASO CLÍNICO Femenino de 38 años. Ingresa al servicio de urgencias posterior a encontrarse limpiando el baño con amoníaco, sufriendo caída de este en ojos. La paciente ingresa con las manos sobre los ojos, con lagrimeo y refiriendo dolor intenso. Usted indica de manera inicial:

- d) Ciclopléjicos
- c) Irrigación copiosa ocular ← respuesta correcta
- b) Cloranfenicol oftálmico
- a) Prednisona

534. DGH. Para la indicación previamente elegida, ¿qué maniobra realiza?

- c) Opresión de los globos oculares
- a) Rasurado de pestañas
- d) Soplado de las córneas
- b) Doble eversión del párpado superior ← respuesta correcta

535. DGH. Tras el manejo urgente de la paciente, ¿qué herramienta utilizaría para definir la

gravedad de la lesión ocular?

- d) Escala de Berlín
- c) Clasificación de Bielschowsky
- a) Escala de Halton-Perry
- b) Sistema de Roper-Hall ← respuesta correcta

536. CGME. CASO CLÍNICO A 9-year-old male patient, with no relevant history, previously healthy. He was taken to the emergency room by his parents due to clinical symptoms characterized by abdominal pain associated with diarrhea and fever for the last 4 days. On physical examination, BP 110/60 mmHg, HR 58 bpm, RR 21 rpm, saturation 99%, temperature 39.1°C. Currently the child comments that he has a headache and a dry cough. The mother indicates that a few days ago they ate outside the home. What is your diagnostic suspicion?

- d) COVID-19
- b) Brucellosis
- c) Giardiasis
- a) Typhoid fever ← respuesta correcta

537. CGM. ¿En qué momento podría solicitar una prueba de aglutinación de Widal y con qué resultado se consideraría positiva?

- c) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$
- a) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$
- b) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$ ← respuesta correcta
- d) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$

538. CFM. ¿Cuál de los siguientes antibióticos sería el último en prescribir en este caso?

- c) Ciprofloxacino
- d) Ceftazidima ← respuesta correcta
- b) Trimetoprima-sulfametoxazol
- a) Amoxicilina

539. CFP. CASO CLÍNICO Femenino de 3 años llevada a consulta debido a que desde hace dos días se encuentra irritable, con llanto fácil e hiporexia, el día de hoy presentó fiebre de 38.3°C y la aparición de un exantema en palmas de las manos y plantas de los pies. A la exploración se encuentran úlceras de aproximadamente 3 mm de diámetro en mucosa oral, así como exantema vesicular en dorso y palma de las manos y plantas. ¿Cuál es el agente etiológico comúnmente asociado a esta enfermedad?

- d) Herpes simple 1
- b) Virus de sarampión
- a) S. aureus
- c) Coxsackie A16 ← respuesta correcta

540. CFM. ¿Qué periodo de incubación tiene este agente?

- d) 1 a 3 días
- b) 14 a 21 días
- c) 7 a 10 días
- a) 2 a 14 días ← respuesta correcta

541. CFP. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de esta patología?

- d) Sanguínea
- c) Fecal-oral ← respuesta correcta
- a) Gotas respiratorias
- b) Aerosoles

542. DEM. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años que es llevado a consulta debido a que sus padres notan que cada vez que se encuentra en el jardín presenta rinorrea, prurito nasal, hiperemia conjuntival y estornudos en salva que mejoran cuando se aleja de las flores. El niño no tiene el diagnóstico de ninguna patología; su padre cuenta con antecedente de dermatitis atópica y asma. ¿Qué porcentaje de la población mundial sufre esta patología?

- b) 50 a 60%
- c) 60 a 70%
- d) 80 a 90%
- a) 10 al 20% ← respuesta correcta

543. DEP. Son factores de riesgo asociados a esta patología, excepto:

- c) Prematurez ← respuesta correcta
- b) Sexo masculino
- d) Uso temprano de antibióticos
- a) Historia familiar de atopía

544. DGM. Es una complicación de esta patología:

- b) Dermatitis atópica
- d) Absceso parafaríngeo
- c) Conjuntivitis aguda
- a) Pólipos nasales ← respuesta correcta

545. AGM. CASO CLÍNICO Femenino de 79 años quien es llevada a urgencias debido a que presentó una caída al momento de levantarse de la cama y sufrió de un golpe en la región malar con la mesa de noche. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable y mientras termina de curar su herida le comenta que desde hace algunos meses le cuesta mucho trabajo iniciar la marcha y levantarse de la cama o silla. Como antecedentes refiere diabetes mellitus de larga evolución en tratamiento con metformina. Es el síndrome geriátrico que probablemente padece esta paciente:

- d) Malnutrición
- c) Fragilidad
- a) Polifarmacia
- b) Sarcopenia ← respuesta correcta

546. AGH. Posterior a este evento se decide realizar un estudio de velocidad de la marcha, ¿cuál es el punto de corte que nos sugeriría esta patología?

- b) < 0.3 m/s
- c) > 0.9 m/s
- a) < 0.8 m/s ← respuesta correcta
- d) > 1.2 m/s

547. BEP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años con embarazo de 28.5 semanas de gestación. Acude al servicio de urgencias por presentar sangrado transvaginal activo, indoloro, no profuso. Al interrogatorio dirigido niega actividad uterina, refiere movimientos fetales, y comenta que el sangrado comenzó posterior a tener relaciones sexuales con su pareja. Es un factor de riesgo para placenta previa:

- d) Nuliparidad
- c) Legrado uterino previo ← respuesta correcta
- b) Alcoholismo
- a) Edad materna mayor de 25 años

548. BFM. Se realiza USG en donde se reporta una distancia del borde placentario al orificio cervical interno de 15 mm. Usted corrobora el diagnóstico sospechado por USG:

- a) A las 29 semanas de gestación
- c) A las 34 semanas de gestación
- b) A las 36 semanas de gestación
- d) A las 32 semanas de gestación ← respuesta correcta

549. BGM. Es una indicación para la interrupción del embarazo:

- d) En caso de diagnóstico de placenta previa concomitante con infección de vías urinarias
- c) Diagnóstico de placenta previa en concomitancia con acretismo placentario
- a) En caso de sangrado activo o persistente ← respuesta correcta
- b) Diagnóstico confirmado de placenta previa

550. DFPE. CASO CLÍNICO An 8-year-old male was taken to the emergency room after suffering a fall while riding a bicycle; he was not using protective equipment. During the initial examination, he reported severe pain and difficulty moving his knee. An x-ray of the affected pelvic limb is requested, in which the following is found: What scale is used to classify these fractures?

- d) Andersen
- b) Gustilo
- c) Salter and Harris ← respuesta correcta
- a) Weber

551. DFHE. What classification would you give it according to this scale?

- b) Type II
- c) Type III ← respuesta correcta
- d) Type IV
- a) Type I

552. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años. Es llevada a consulta por su madre al presentar desde hace 1 mes petequias sin antecedentes de traumatismos en piernas y abdomen, así como fatiga, fiebres nocturnas y dolores óseos. Tiene antecedente de infecciones recurrentes en los últimos dos meses de vías respiratorias y urinarias. A la exploración, palidez generalizada y presencia de petequias y equimosis en piernas, tronco y brazo derecho. Se palpa hepatoesplenomegalia. Se solicitó biometría hemática donde se reporta anemia y trombocitopenia. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- b) Leucemia linfoblástica aguda ← respuesta correcta
- a) Anemia arregeneracional
- c) Tuberculosis
- d) Trombocitopenia autoinmune

553. CFM. Para confirmar su diagnóstico de sospecha usted solicita:

- c) Aspirado de médula ósea ← respuesta correcta
- d) Biopsia esplénica
- a) Repetición de biometría hemática
- b) Hemocultivo

554. CGH. Es una complicación común en esta patología:

- b) CID ← respuesta correcta
- c) Neurotoxicidad
- d) Osteopenia
- a) Fracturas patológicas

555. CEH. Durante la Semana Nacional de Salud, usted apoyará administrando la vacuna Sabin.

¿Cuál es la condición para que usted administre esta vacuna?

- c) Deberá contar con al menos 1 dosis de SRP
- b) Deberá contar con al menos 2 dosis de vacuna pentavalente acelular ← respuesta correcta
- d) Deberá contar con al menos 2 dosis de SRP
- a) Deberá contar con al menos 1 dosis de vacuna pentavalente acelular

556. CEM. ¿En qué rango de edad se encontrarán los niños a quienes vacunará?

- c) Desde los 2 meses hasta los 10 años
- d) Desde los 6 meses hasta los 5 años ← respuesta correcta
- a) Desde los 2 meses hasta los 5 años
- b) Desde los 6 meses hasta los 10 años

557. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años con antecedente de impétigo hace una semana. Se valora por "orinar con sangre". A la exploración física se encuentra ligera hipertensión y edema en miembros pélvicos y periorbitario. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con el cuadro?

- a) Síndrome nefrítico ← respuesta correcta

- b) Síndrome nefrótico
- d) Síndrome post impetiginoso
- c) Síndrome microhematúrico

558. AFM. Es la causa más frecuente de esta patología:

- b) Glomerulonefritis postestreptocócica ← respuesta correcta
- c) Nefropatía membranosa
- a) Enfermedad renal diabética
- d) Nefropatía de cambios mínimos

559. CFM. ¿A partir de qué edad se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina?

- d) A partir de los 24 meses de edad
- a) A partir de los 6 meses de edad ← respuesta correcta
- c) A partir de los 18 meses de edad
- b) A partir de los 12 meses de edad

560. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 40 años con antecedente de poliarteritis nodosa, quien es llevado a urgencias debido a que presenta dolor abdominal intenso de instauración súbita, niega viajes recientes o cambios en sus hábitos. A la exploración encuentra TA 134/84 mmHg, FC 114 lpm, FR 20 rpm, temperatura 36.4°C, abdomen rígido, doloroso a la palpación superficial de manera generalizada, Blumberg +. Usted sospecha:

- d) Isquemia intestinal ← respuesta correcta
- c) Enfermedad de Crohn
- b) Gastroenteritis infecciosa
- a) Síndrome de intestino irritable

561. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias debido a que desde hace un día presenta fiebre de 38.1°C, diarrea y emesis, actualmente presenta intolerancia a la vía oral y sus padres lo notan somnoliento. A la exploración se encuentra TA 101/60 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.2°C, somnoliento, con adecuada coloración de piel y tegumentos, ojos hundidos, llenado capilar de 2 segundos, signo de lienzo húmedo presente. Usted clasificaría a este paciente como:

- b) Clínicamente en choque
- d) Ninguno de los mencionados
- c) Clínicamente deshidratado ← respuesta correcta
- a) Sin datos clínicos de deshidratación

562. CGP. ¿Qué plan de hidratación iniciaría?

- b) Plan B ← respuesta correcta
- d) No es necesario
- a) Plan A
- c) Plan C

563. DEH. CASO CLÍNICO Mujer de 65 años con diabetes mellitus tipo 2 desde sus 53 años, con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en pie derecho de 3 cm de diámetro con secreción purulenta y en la que se visualiza tendón. A la exploración física temperatura de 37.6°, FC 89 lpm, FR 21, TA 126/76 mmHg. ¿Cuál de las siguientes clasificaciones no usaría para esta patología?

- d) Forrest ← respuesta correcta
- a) Meggitt-Wagner
- c) Gibbons
- b) Texas

564. DFM. Señale qué evaluación se puede implementar en la consulta para la prevención y detección de esta patología:

- d) Lavar los pies
- a) Índice brazo tobillo ← respuesta correcta
- c) Reflejos osteotendinosos

b) Electromiografía

565. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

Candidate)
CandidateData2)
CandidateData3)

566. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

RandomChooser)

567. CFH. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es referido a urgencias debido a que durante su consulta de control en primer nivel detectaron ausencia de reflejo rojo en el ojo izquierdo. Los padres niegan antecedentes de importancia en la familia, el paciente es hijo de primera gesta, edad materna 28 años, sin complicaciones durante la gestación o parto, nacido a las 38 SDG. ¿Qué auxiliar diagnóstico estaría contraindicado en este paciente?

- b) Resonancia magnética
- d) Biopsia con aguja fina ← respuesta correcta
- a) Oftalmoscopia indirecta
- c) USG A/B tridimensional

568. CFM. Durante el abordaje diagnóstico se llega a la conclusión de que se trata de un retinoblastoma unilateral y unifocal. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- b) Enucleación ← respuesta correcta
- d) Radioterapia
- c) Quimioterapia neoadyuvante, enucleación y radioterapia
- a) Quimioterapia neoadyuvante

569. DFP. CASO CLÍNICO Femenino de 64 años que es llevada al servicio de urgencias por presentar temperatura de 39.5°C asociado a mal estado general y piel marmórea. Al interrogatorio se refiere que la paciente ha presentado tos productiva desde hace 4 días, con presencia de alza térmica no cuantificada previamente, asociado a mialgias y artralgias. Tiene antecedente de diabetes tipo 2 de 20 años de evolución con control inadecuado. A la exploración presenta FC 110, TA 89/52, piel reticulada y llenado capilar de 3 segundos. Se inicia reposición de líquidos con ausencia de aumento de las cifras tensionales y se toma gasometría arterial en la que destaca un lactato de 6. Los laboratorios reportan leucocitos en 14,000, procalcitonina en 7, creatinina en 2.4. ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Choque cardiogénico
- a) Choque séptico ← respuesta correcta
- b) Choque hipovolémico
- d) Choque neurogénico

570. DFH. ¿Cuántos mililitros están indicados para realizar una prueba inicial de reposición hídrica?

- d) 30 ml/kg ← respuesta correcta
- b) 5 ml/kg
- c) 200 ml/kg
- a) 10 ml/kg

571. DGH. Es el vasopresor de elección:

- c) Norepinefrina ← respuesta correcta
- a) Dopamina
- b) Epinefrina
- d) Dobutamina

572. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 45 años. Acude a consulta posterior a realizarse citología cervical en donde se reportó una lesión intraepitelial escamosa de alto grado. Usted indica:

- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa
- c) Colposcopia con toma de biopsia ← respuesta correcta
- a) Vigilancia estrecha por un año

573. BFH. A la paciente anterior le reportan una lesión intraepitelial escamosa NIC1. Usted indica:

- c) Conización con márgenes amplios
- a) Detección biomolecular de VPH-AR + citología en un año ← respuesta correcta
- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa

574. BGP. Respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, el siguiente enunciado es correcto:

- b) Debe ofrecerse ante cualquier grado de lesión intraepitelial de alto grado
- d) La cirugía por criocongelación es una opción para mujeres con paridad insatisfecha
- c) La cirugía ablativa es superior a la cirugía escisional
- a) Debe reservarse para mujeres con NIC2/NIC3 ← respuesta correcta

575. AGME. CASO CLÍNICO A 35-year-old female diagnosed with rheumatoid arthritis for 10 years, treated with methotrexate, attends the emergency room because she has been experiencing chest pain and palpitations for 30 minutes. The examination revealed BP 126/71 mmHg, HR 110 bpm, RR 20 rpm, Temperature 36.3°C, SaO₂ 94%, hyperdynamic precordium and pericardial friction rub. What is the initial treatment for this complication?

- c) Azathioprine
- d) NSAIDs ← respuesta correcta
- b) Methotrexate
- a) Sulfasalazine

576. AEHE. How much does the risk of developing myocardial infarction increase in patients with rheumatoid arthritis?

- a) Once
- c) Three times ← respuesta correcta
- d) Does not influence
- b) Twice

577. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 71 años quien acude a consulta debido a que desde hace 5 meses presenta dolor articular en la cadera con el movimiento, que mejora con el reposo, así como crepitación y rigidez matutina que dura de 10 a 15 minutos. ¿Qué estudio solicitaría inicialmente?

- d) Gammagrafía ósea
- b) Radiografía ← respuesta correcta
- a) Tomografía computarizada
- c) Resonancia magnética

578. AEM. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para esta patología?

- c) Sexo femenino
- b) Sobrecarga articular
- a) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Edad ← respuesta correcta

579. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años. Acude a consulta por presencia de acné vulgar y caída del pelo. Tiene antecedente de obesidad grado 1 sin tratamiento. Menarca a los 9 años, con presencia de oligomenorrea, número de parejas sexuales 1, uso de anticonceptivo de barrera en el 100% de sus encuentros sexuales, nuligesta. A la exploración destaca la presencia de hirsutismo facial y región lumbar, así como acantosis nigricans en la región posterior del cuello y región inguinal. Según su sospecha diagnóstica, esta entidad se considera un factor

de riesgo para la siguiente patología:

- c) Cáncer endometrial ← respuesta correcta
- a) Cáncer cervicouterino
- d) Tumor virilizante
- b) Endometriosis

580. BFM. Usted solicita de primera instancia:

- b) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta
- d) No se requiere ningún estudio
- a) TC simple de abdomen y pelvis
- c) Resonancia magnética

581. BEP. Usted solicita como estudio de tamizaje complementario:

- b) EGO
- a) Glucosa en ayuno ← respuesta correcta
- c) Pruebas de función hepática
- d) Pruebas de función renal

582. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 12 meses quien acude a consulta de control de niño sano, se decide revisar su esquema de vacunación, ¿cuántas dosis de vacuna pentavalente debería tener a esta edad?

- a) 1
- c) 3 ← respuesta correcta
- b) 2
- d) 4

583. CFP. Son enfermedades contra las que protege esta vacuna:

- c) Tétanos, rubéola, tos ferina, enfermedades invasivas por *S. pneumoniae* y meningococo
- d) Difteria, tos ferina, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis
- a) Difteria, tétanos, rubéola y sarampión
- b) Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, enfermedades invasivas por Hib ← respuesta correcta

584. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 24 horas de nacido. Presenta hipersalivación y babeo por boca y nariz desde el nacimiento, asociado con tos en accesos cianozante y dificultad respiratoria que se acentúa con los intentos de alimentación, la cual provoca regurgitación. Se intentó colocar una sonda orogástrica sin éxito. Se realiza una radiografía simple en donde destaca lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Reflujo gastroesofágico
- b) Hendidura laringotraqueoesofágica
- a) Estenosis esofágica congénita
- c) Atresia esofágica ← respuesta correcta

585. CEP. Es un factor de riesgo para el desarrollo de esta entidad:

- b) Bajo peso materno
- c) Postmadurez
- a) Prematurez ← respuesta correcta
- d) Embarazo múltiple

586. CGM. Son hallazgos por ecografía compatibles con atresia esofágica fetal:

- b) Ausencia de burbuja gástrica con polihidramnios ← respuesta correcta
- c) Abdomen excavado con distensión gástrica
- d) Ausencia de burbuja gástrica con oligohidramnios
- a) Distensión gástrica con oligohidramnios

587. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 9 meses de edad. Es traída por su madre al centro de salud para actualizar su esquema de vacunación. En su cartilla está registrada la aplicación de la BCG, dos dosis de Hepatitis B y, dos dosis de la pentavalente y dos dosis de neumococo conjugada. ¿Qué vacuna no indicaría aplicar a esta paciente?

- a) Rotavirus ← respuesta correcta
- b) Pentavalente
- d) Se puede aplicar cualquier vacuna
- c) Influenza

588. CEM. Sería la principal complicación que podrías encontrar al decidir aplicar la vacuna previamente seleccionada:

- a) Gastroenteritis aguda
- d) Fiebre
- b) Rash cutáneo
- c) Invaginación intestinal ← respuesta correcta

589. AEME. What percentage of premenopausal women are iron deficient due to increased menstrual losses?

- c) 25% ← respuesta correcta
- d) 40%
- b) 10%
- a) 5%

590. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 3 años que de forma súbita comienza con tos traqueal, y disfonía. Es llevado a consulta de urgencia para atención médica. A la exploración física se escucha estridor laríngeo inspiratorio. Señale su sospecha diagnóstica:

- a) Bronquiolitis
- c) Neumonía
- d) Epiglotitis
- b) Laringotraqueitis ← respuesta correcta

591. CGM. ¿A qué grupo etario afecta esta enfermedad?

- b) Entre los 6 meses y 3 años de edad ← respuesta correcta
- c) Entre los 24 y 5 años de edad
- a) Entre los 2 y 6 meses de edad
- d) Entre los 48 y 6 años de edad

592. CEH. Señale el agente causal más frecuente:

- a) Parainfluenza tipo 1 ← respuesta correcta
- b) Adenovirus
- d) Influenza A
- c) Sincitial respiratorio

593. CGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 15 años, previamente sano, es llevado a urgencias por presentar malestar general de 3 días de evolución con dolor abdominal, náusea, vómito en tres ocasiones de contenido alimentario y anorexia. A la exploración física presenta TA 110/60 mmHg, FC 85 lpm, FR 22 rpm, temperatura 37.2°C, tinte icterico, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho, hígado palpable por debajo del reborde costal. Al interrogatorio dirigido, su mamá dice que en ocasiones su hijo come su lunch en la cafetería de la escuela. Señale su sospecha diagnóstica:

- d) Pancreatitis
- b) Hepatitis A ← respuesta correcta
- a) Anemia hemolítica autoinmune
- c) Absceso hepático

594. CGP. ¿Cuál es la familia del agente etiológico causal?

- c) Poxviridae
- a) Picornavirus ← respuesta correcta
- b) Hepadnaviridae
- d) Flaviviridae

595. CFH. Señale la temperatura a la que se deben cocinar los alimentos para inactivar este microorganismo:

- c) Más de 85° por al menos 1 minuto ← respuesta correcta
- a) Más de 60° por al menos 30 minutos
- b) Más de 75° por al menos 20 minutos
- d) Más de 100° por al menos 10 segundos

596. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 63 años, con cuadro de aproximadamente 7 meses de evolución caracterizado por tos productiva, señala que en las últimas dos semanas se ha agregado sensación de falta de aire al caminar hacia el mercado. A la exploración física FC 87 lpm, FR 20 rpm, TA 120/76 mmHg, saturación 92%, temperatura 36.2°C, tórax en tonel, hipoventilación generalizada con sibilancias espiratorias durante la auscultación, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad, sin alguna otra alteración. Se realiza espirometría con FEV1/FVC pre broncodilatador de 0.64 y post broncodilatador de 0.68. ¿Qué diagnóstico se integra?

- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica ← respuesta correcta
- a) Asma moderada
- c) Neumonía
- b) Superposición asma y EPOC

597. AGM. Regresa después de 2 semanas de haber iniciado el tratamiento. Usted lo nota aletargado, con acrocianosis y edema periférico. Su hijo comenta que desde hace 2 días empezó a presentar disnea mientras veía la tele. Señale la conducta adecuada:

- d) Se deberá ingresar a UCI
- c) Se deberá hospitalizar al paciente ← respuesta correcta
- a) Se deberá enviar a casa con broncodilatador y glucocorticoides vía oral
- b) Se deberá enviar a casa con glucocorticoides vía oral y antibiótico

598. AEPE. CASO CLÍNICO A 34-year-old female who is being monitored for suspected T. cruzi infection in its acute phase, as part of the initial condition, the notes indicate she had the Romana sign. In what percentage of patients with this pathology is this sign found?

- c) 50% ← respuesta correcta
- b) 85%
- a) 90%
- d) 71%

599. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 28 años quien se encuentra cursando embarazo de 38.5 semanas, acude a consulta prenatal y en ella expresa su deseo de tener a su bebé por parto, sin embargo, comenta que sus familiares le han estado diciendo que el embarazo ya está muy avanzado y que debería solicitar una inducción de su trabajo de parto. Usted le menciona que:

- d) La inducción de trabajo de parto está proscrita
- c) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 41 semanas ← respuesta correcta
- b) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 43 semanas
- a) Es más recomendable recurrir a una cesárea en estos momentos

600. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 6 años quien se encuentra en vigilancia por el diagnóstico de retinoblastoma bilateral en remisión. Los padres le preguntan cuál es la probabilidad de que, si la paciente tuviera hijos, éstos padecieran la misma enfermedad, a lo que usted responde:

- b) 1%
- a) 10%
- d) 50% ← respuesta correcta
- c) 5%

601. CGH. ¿Cuál es la principal causa de mortalidad de esta enfermedad?

- a) Cardiovascular
- c) Tromboembolia pulmonar
- b) Invasión tumoral y metástasis ← respuesta correcta
- d) Edema pulmonar masivo

602. DFP. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años que es llevado a consulta por sus padres debido a que se queja constantemente de que le duele el oído derecho, de igual manera ha presentado fiebre de 38.9°C y emesis en dos ocasiones. A la exploración destaca TA 104/66 mmHg, FC 89 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.5°C (le administraron paracetamol antes de venir), alerta, orientado, a la otoscopia del oído derecho se observa CAE libre de cuerpos extraños, membrana timpánica eritematosa, abombada, desplazamiento del reflejo luminoso, el oído izquierdo se encuentra sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico?

- b) Otitis media aguda ← respuesta correcta
- a) Otitis media crónica
- c) Otitis externa
- d) Otitis media con derrame

603. DFH. ¿Cuál es el método diagnóstico preferido para esta patología?

- b) Audiometría
- a) Potenciales evocados auditivos
- c) Otoscopia neumática ← respuesta correcta
- d) Otoscopia convencional

604. AEM. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años, quien acude tras caída de aproximadamente un metro de altura con impacto en región lumbosacra, posterior a intentar levantarse de una silla.

Menciona cinco eventos similares en un lapso de tres meses a la fecha. Así mismo, menciona que desde hace un mes presenta fatiga al momento de peinar su cabello o realizar actividades matutinas con su brazo derecho, la cual mejora después de unos minutos de actividad, estreñimiento y sensación de boca seca. Tabaquismo positivo, a razón de 10 cigarrillos día por 40 años (IT 20), se conoce previamente sano. A la exploración, debilidad muscular proximal de brazo derecho e iliopsoas de forma bilateral, hiporreflexia en miembros pélvicos inferiores +. Es la causa más frecuente de precipitación de crisis miasténica:

- b) Embarazo
- c) Cirugía
- a) Infección intercurrente ← respuesta correcta
- d) Estado perimenstrual

605. AGM. Usted indica el siguiente manejo:

- d) Tacrolimus
- c) Inmunoglobulina intravenosa o plasmaféresis ← respuesta correcta
- b) Metilprednisolona o prednisona
- a) Azatioprina

606. CEP. CASO CLÍNICO Femenino de 1 año, un mes de edad. Es traída a la clínica familiar por su madre para la actualización de su esquema de vacunación. Presenta su esquema de vacunación actualizado hasta el 7mo mes de vida. Usted indica la aplicación de:

- d) DPT
- b) Influenza
- c) SRP ← respuesta correcta
- a) Pentavalente

607. CEH. ¿Qué tipo de vacuna es la SRP?

- b) Recombinante
- c) Virus vivos atenuados ← respuesta correcta
- a) Virus inactivados
- d) Polisacáridos

608. CGME. CASO CLÍNICO A 6-month-old male patient was evaluated in the clinic for regurgitations 2-3 times a day in the last 3 weeks. During the general examination he presents a correct development and growth, there are no postural abnormalities or feeding difficulties. Indicate your diagnostic suspicion:

- a) GERD
- b) Functional regurgitation ← respuesta correcta
- c) Diaphragmatic hernia

d) Duodenal atresia

609. CEH. ¿A qué edad se espera que se resuelva el padecimiento?

- a) Entre los 6 y 8 meses de edad
- b) Entre los 12 y 18 meses de edad ← respuesta correcta
- d) Entre los 32 y 28 meses de edad
- c) Entre los 22 y 28 meses de edad

610. BGH. CASO CLÍNICO Femenino de 74 años quien acude a consulta debido a que hoy mientras se bañaba, notó una masa protruyendo a nivel vaginal. La paciente menciona que desde hace 6 meses presenta sensación de cuerpo extraño, pero se sentía insegura de comentarlo. A la exploración ginecológica se observa que el mayor punto de prolapso de la pared vaginal durante la maniobra de Valsalva está 3 cm por debajo del himen y la longitud total de la vagina es de 5 cm. Según el estadio de prolapso, ¿cuál sería la mejor opción por seguir?

- d) Enviar a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- a) Recomendar medidas higiénicas y mantener en vigilancia
- b) Recomendar ejercicios de Kegel
- c) Programar para cirugía de urgencia

611. BGH. Se decide el abordaje quirúrgico, ¿aproximadamente qué porcentaje de estas pacientes requieren reintervención?

- c) 100%
- d) 33% ← respuesta correcta
- b) 80%
- a) 90%

612. BGME. CASO CLÍNICO Female patient, 24 years old, with no medical history of importance. She comes for consultation because she had unprotected sex and says she wants to avoid pregnancy at all costs. Indicate which is the most effective method of emergency contraception:

- a) Manual vacuum aspiration
- b) Intrauterine device ← respuesta correcta
- c) Oral hormonal contraception
- d) Subdermal implant

613. BGP. La paciente menciona que prefiere la opción vía oral. ¿Qué compuesto activo tiene este método anticonceptivo de emergencia?

- c) Acetato de ciproterona
- b) Citrato de clomifeno
- a) Levonorgestrel ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona

614. BGM. ¿Qué condición podría volver menos eficaz la anticoncepción de emergencia?

- b) Ejercicio extenuante
- c) Múltiples relaciones sexuales previas
- a) IMC mayor de 25 ← respuesta correcta
- d) Tomarlo con poca agua

615. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses quien es llevado a consulta debido a que sus padres notaron mientras lo bañaban un pequeño tumor axilar en el brazo derecho. El paciente no cuenta con antecedentes de importancia y cuenta con esquema completo de vacunación. A la exploración palpa dos ganglios axilares de aproximadamente 15 y 10 mm, sin cambios en la coloración de piel ni supuración. Usted sospecha:

- d) Linfoma no Hodgkin
- c) BCGosis
- a) Hidradenitis supurativa
- b) Linfadenitis asociada a BCG ← respuesta correcta

616. CGH. ¿A qué se asocia esta complicación?

- d) Genética
- b) Técnica de aplicación inadecuada ← respuesta correcta
- a) Alteraciones en la inmunidad humoral
- c) Idiopática

617. AGME. CASO CLÍNICO A 91-year-old male diagnosed with severe Alzheimer's disease, which requires him to spend most of the day in bed, is taken to the emergency room because their family notice that he has difficulty breathing and the tips of his fingers look blue. Upon arrival, you find BP 101/51 mmHg, HR 119 ppm, RR 31 bpm, temperature 38.5°C, SatO₂ 84%, decreased breath sounds, and thick rales at both lung bases. You suspect:

- c) COPD
- d) Hiatal hernia
- b) Pneumonia due to bronchoaspiration ← respuesta correcta
- a) SARS-CoV-2 pneumonia

618. CFM. CASO CLÍNICO Niña de 5 años, previamente sana, quien es llevada a consulta por irritabilidad y aumento de la temperatura no cuantificada. Hace 6 horas notaron la aparición de un exantema pruriginoso en facies. A la exploración destacan adenomegalias retroauriculares bilaterales dolorosas a la palpación, exantema maculopapular en rostro y tórax con fina descamación en el área de la frente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- d) Sarampión
- c) Varicela
- b) Escarlatina
- a) Rubéola ← respuesta correcta

619. CFM. Señale el momento más infeccioso de la enfermedad:

- b) 20 a 23 días previo a la erupción
- d) Durante la erupción ← respuesta correcta
- c) 5 a 7 días después de la desaparición de la erupción
- a) 12 a 15 días previo a la erupción

620. CFME. What percentage of cases of this disease are diagnosed as measles or scarlet fever:

- d) 80% ← respuesta correcta
- a) 20%
- b) 40%
- c) 60%

621. AGM. CASO CLÍNICO Mujer de 64 años con diagnóstico de hipotiroidismo de 10 años de evolución. Es valorada en urgencias por deterioro del estado de alerta. A la exploración física TA 118/60 mmHg, FC 51 lpm, Temp 35.3°C, somnolienta, con discurso desordenado, deshidratación mucotegumentaria, piel pálida y fría, cabello fino y quebradizo. ¿Qué estudio solicitaría según su sospecha diagnóstica?

- a) Glucosa plasmática
- d) Cetonas urinarias
- b) TSH y T4L ← respuesta correcta
- c) Cortisol en orina

622. AGM. Señale el tratamiento de elección:

- a) Insulina de acción rápida
- d) Reanimación hídrica
- b) Levotiroxina ← respuesta correcta
- c) Betabloqueadores

623. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 24 años, refiere tabaquismo desde los 19 años a razón de 10 cigarrillos diarios. Acude a consulta debido a que desde hace un año ha presentado episodios de disentería y fiebre, ha recibido múltiples esquemas antibióticos con mejoría momentánea. Acude en esta ocasión porque desde hace dos semanas nuevamente presentó evacuaciones disminuidas de consistencia, acompañadas de rectorragia, dolor abdominal y perianal. A la exploración física destacan una fisura anal posterior. Usted sospecha:

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Síndrome de intestino corto
- d) Enfermedad de Crohn ← respuesta correcta
- c) Colitis membranosa

624. AFM. Es un fármaco parte del tratamiento disponible para esta enfermedad:

- d) Micofenolato de mofetilo
- b) Cisplatino
- c) Ciclofosfamida
- a) Prednisona ← respuesta correcta

625. BGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 23 años, G2, A1, con embarazo de 38.1 semanas por FUM, acude al servicio de urgencias por contracciones dolorosas de 5 horas de evolución. Niega salida de líquido transvaginal. Usted explora el foco cardíaco fetal y registro cardiotocográfico, maniobras de Leopold y tacto vaginal para establecer un diagnóstico y plan de trabajo. ¿Qué herramienta sirve para evaluar si el cérvix es o no favorable?

- b) Índice de Hodge
- d) Índice de Brandt-Andrews
- c) Índice de Bishop ← respuesta correcta
- a) índice de Lee

626. DGP. CASO CLÍNICO Durante su guardia, una enfermera avisa sobre un código azul en el piso de geriatría. Usted acude a atender al paciente encontrando a un femenino de 71 años sin pulso. Se conecta el paciente a monitor cardíaco en donde se observa lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Asistolia ← respuesta correcta
- a) Bloqueo AV completo
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- d) Taquicardia supraventricular

627. DGM. Se inician maniobras de compresión. Usted indica:

- d) Adrenalina ← respuesta correcta
- b) Adenosina
- a) Desfibrilación sincronizada
- c) Desfibrilación no sincronizada

628. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 59 años, quien acude a consulta por presentar rectorragia posterior a la defecación desde hace aproximadamente 3 meses. Comenta que en los últimos días se ha añadido dolor y prurito anal y que, desde hace 2 días, cuando ha evacuado, siente una masa que se prolapsa por el canal anal y que permanece ahí hasta que lo regresa a su lugar con su dedo. Señala el grado de enfermedad hemorroidal que presenta el paciente:

- d) IV
- a) I
- c) III ← respuesta correcta
- b) II

629. DFM. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado para este paciente?

- b) Incrementar consumo de fibra
- a) Flavonoides
- d) Anestésicos tópicos
- c) Hemorroidopexia ← respuesta correcta

630. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años quien acude a consulta ya que ayer sufrió un choque automovilístico, la paciente era copiloto y usaba el cinturón de seguridad. El día de hoy refiere que tiene dolor cervical de intensidad 7/10 y rigidez. A la exploración encuentra TA 119/65 mmHg, FC 98 lpm, FR 19 rpm, SaO2 96%, destaca dolor localizado, limitación de arcos de movimiento (< 45°) y contracción muscular cervical, sin otras alteraciones en el examen neurológico. Todos son factores de pronóstico desfavorable en este tipo de lesión, excepto:

- b) Esguince cervical previo

- c) Depresión
- a) Sexo masculino ← respuesta correcta
- d) Edad mayor a 65 años

631. DFM. Según el cuadro clínico de la paciente, ¿qué comportamiento debería seguir?

- c) Dar de alta a domicilio con reposo absoluto, tratamiento sintomático y ejercicios de rehabilitación
- a) Programar para cirugía de columna urgente
- b) Solicitar electromiografía
- d) Solicitar radiografía de columna cervical ← respuesta correcta

632. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 32 años. Es llevado al servicio de urgencias en ambulancia tras sufrir choque automovilístico con contusión directa del volante sobre el tórax. A la exploración se encuentra consciente, con dolor torácico intenso y dificultad respiratoria, se evidencia hipersensibilidad torácica y crepitación en ambas parrillas costales, movimiento paradójico de pared torácica. ¿Qué estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico de sospecha?

- a) TAC simple de tórax
- c) Ultrasonido pulmonar
- d) Resonancia magnética
- b) Radiografía simple de tórax ← respuesta correcta

633. DFM. Es la definición de tórax inestable:

- a) Fractura de 3 o más costillas
- c) Fractura de una costilla en dos sitios
- d) Fractura de 2 o más costillas en un hemitórax
- b) Fractura de 2 o más costillas en dos sitios ← respuesta correcta

634. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 25 años, sin patologías subyacentes, previamente sana. Es valorada en consulta por cuadro de dolor a nivel pélvico de 15 días de evolución, acompañado de leucorrea y fiebre. Su FUM fue hace 19 días. A la exploración física se encuentra dolor a la movilidad cervical. Señale su sospecha diagnóstica:

- b) Enfermedad pélvica inflamatoria ← respuesta correcta
- a) Vaginitis por Trichomona
- c) Embarazo ectópico
- d) Dismenorrea obscura

635. BFM. ¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de esta enfermedad?

- b) Ultrasonido transvaginal
- a) Cultivo de secreción vaginal
- d) Papanicolaou
- c) Laparoscopia ← respuesta correcta

636. BEM. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es más probable encontrar en un cultivo de secreción vaginal?

- c) Trichomona vaginalis
- d) Klebsiella granulomatis
- b) Haemophilus ducreyi
- a) Chlamydia trachomatis ← respuesta correcta

637. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 64 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus e hipertensión. Como antecedentes ginecoobstétricos refiere menarca a los 10 años, G3, P2, C1. Acude a consulta por sangrado uterino moderado e intermitente de 2 meses de evolución. Señale qué está presentando la paciente:

- b) Sangrado posmenopáusico ← respuesta correcta
- a) Secreción endometrial
- c) Sangrado intermenstrual
- d) Perimenopausia

638. BEM. ¿Qué factor de riesgo para hiperplasia endometrial presenta esta mujer?

- d) Uso de anticonceptivos
- b) Diabetes mellitus ← respuesta correcta
- c) Cesárea
- a) Multiparidad

639. BFH. Se realiza ultrasonido para orientar el plan diagnóstico y terapéutico. ¿A partir de qué grosor de endometrio se deberá considerar biopsia?

- d) Mayor a 11 a 13 mm
- c) Mayor a 7 a 9 mm
- b) Mayor a 4 a 5 mm ← respuesta correcta
- a) Mayor de 1 a 3 mm

640. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses con diagnóstico de trisomía 21, quien es llevado a urgencias ya que sus padres notaron que sus labios y extremidades tomaban una coloración azul. Como antecedentes refieren que en las últimas dos semanas se fatigaba al comer, el paciente nació por cesárea sin complicaciones, producto de G1P1, peso al nacer de 3.800 kg, talla 51 cm, APGAR 8/9. A la exploración destaca TA 94/61 mmHg, FC 141, FR 74 rpm, SaO₂ 89%, hipotono, aleteo nasal, tiraje intercostal, cianosis peribucal y acrocianosis. ¿Actualmente qué porcentaje de pacientes con cardiopatías congénitas se estima que sobrevivirá hasta la edad adulta?

- d) 3%
- c) 85% ← respuesta correcta
- b) 20%
- a) 10%

641. AFH. Son componentes anatómicos de la cardiopatía que presenta este paciente:

- c) Comunicación interauricular, estenosis mitral, hipertrofia del VI
- b) Cabalgamiento aórtico, defecto septal interventricular, obstrucción el tracto de salida del VD e hipertrofia del VD ← respuesta correcta
- a) Cabalgamiento aórtico, comunicación intraventricular, estenosis aórtica
- d) Persistencia del conducto arterioso, hipertrofia del VD, estenosis aórtica

642. AGM. En este paciente, ¿qué medida terapéutica tomaría inicialmente?

- c) Programar de manera urgente intervención cardiaca
- d) Administrar morfina 0.05-0.3 mg/kg/do IM
- a) Asegurar vía aérea ← respuesta correcta
- b) Solicitar un ecocardiograma de urgencia

643. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 61 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar hace 1 hora afasia y debilidad de hemicuerpo izquierdo súbita de 25 minutos de duración. Tiene antecedente de hipertensión arterial de 10 años de evolución en parcial control con hidroclorotiazida y losartán, y diabetes tipo 2 de 10 años de evolución en tratamiento con glibenclamida y metformina. A la exploración, Glasgow 15/15, FC 84, TA 145/84, FR 16, Temp. 36.4°C, sin evidencia de afección neurológica. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Trombosis venosa cerebral
- b) Isquemia cerebral
- c) Hemorragia putaminal
- a) Ataque isquémico transitorio ← respuesta correcta

644. AGM. ¿Qué escala utilizaría para valorar a este paciente?

- c) CHAD₂ VASC₂ score
- b) ABCD₂ score ← respuesta correcta
- a) NIHSS score
- d) ICH score

645. AGH. Según la puntuación obtenida por este paciente, ¿cuál sería la indicación correcta?

- a) Vigilancia en urgencias
- b) Ingreso a hospitalización ← respuesta correcta

- c) Reperusión
- d) Vigilancia ambulatoria de 72 horas

646. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 8 años que es llevada a urgencias ya que mientras se encontraba en educación física colapsó al suelo y sufrió de una convulsión tónico clónica. La profesora fue testigo y comenta que duró aproximadamente 15 segundos, se golpeó la cabeza al caer y no perdió control de esfínteres. A su llegada la paciente se encuentra en estado post ictal, hemodinámicamente estable. ¿Cuál es el riesgo de recurrencia de crisis convulsiva en el primer año?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 14% ← respuesta correcta
- c) 50%

647. CEH. Son factores precipitantes de crisis convulsivas, excepto:

- b) Enfermedad sistémica
- d) Edad menor a 10 años ← respuesta correcta
- a) Fiebre
- c) Trauma

648. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 días de nacimiento, obtenido por vía abdominal a las 34.1 semanas de gestación, con peso de 1552 gramos, secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoinsera. Paciente que presenta rechazo a la vía oral con presencia de distensión abdominal, cuya palpación genera llanto e irritabilidad, agregándose evacuaciones con sangre y presencia de vómito. ¿Qué clasificación corresponde a esta patología?

- c) Clasificación de Gutenberg
- d) Clasificación de Sky
- a) Clasificación de Tintin
- b) Clasificación de Bell ← respuesta correcta

649. Reflujo gastroesofágicos

- c) Íleo meconial
- b) Reflujo gastroesofágicos
- d) Colestasis neonatal
- a) Enterocolitis necrosante ← respuesta correcta

650. CGM. Usted solicita un ultrasonido abdominal. Según su diagnóstico de sospecha, es el hallazgo que esperaríamos evidenciar:

- d) Imagen en grano de café
- b) Signo de la dona
- a) Neumatosis intestinal ← respuesta correcta
- c) Signo del doble riel

651. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años, fumadora desde sus 13 años a razón de 8 cigarros al día aproximadamente. Usuaria de DIU de cobre desde sus 28 años. Es valorada en urgencias por presentar sangrado transvaginal, asociado con dolor abdominal bajo de intensidad leve de aproximadamente 3 horas de evolución. Al interrogatorio la paciente refiere que su última fecha de menstruación fue hace 2 meses. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- d) Amenaza de aborto
- a) Enfermedad inflamatoria pélvica
- c) Embarazo ectópico roto
- b) Embarazo ectópico no roto ← respuesta correcta

652. BGM. ¿A partir de cuántos cigarrillos al día existe una relación de dosis-efecto con esta enfermedad gestacional?

- c) Con más de 10 cigarrillos
- d) Con más de 20 cigarrillos ← respuesta correcta
- a) Con al menos 1 cigarrillo
- b) Con más de 5 cigarrillos

653. BGM. ¿Qué esperarías encontrar en la exploración ginecológica?

- c) Sangrado transvaginal abundante
- d) Dolor intermitente en hipogastrio
- a) Dolor a la movilización de útero y anexos ← respuesta correcta
- b) Cérvix dilatado y borrado ligeramente

654. BEM. CASO CLÍNICO Paciente de 32 años con antecedente de preeclampsia tratada con alfametildopa y trastorno depresivo mayor hace 2 años. Cursando puerperio fisiológico, por lo que usted al pase de visita decide fomentar la lactancia materna exclusiva. La madre le dice que ella piensa que debería alimentar a su hijo con fórmulas especializadas. ¿Cuál de las siguientes enfermedades amerita el uso de estas fórmulas o alimentos médicos?

- b) Síndrome de Down
- d) Prematurez
- a) Fenilcetonuria ← respuesta correcta
- c) Sepsis neonatal

655. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 20 años, quien acude a valoración por presentar discromía de aproximadamente 3 meses de evolución, la cual involucra el dorso de las manos y muñecas de manera bilateral. Tiene antecedente de haber cursado con apendicitis complicada hace cuatro meses. Usted sospecha:

- b) Vitíligo ← respuesta correcta
- c) Psoriasis
- d) Rosácea
- a) Pitiriasis alba

656. AEM. Lo siguiente es correcto respecto a esta entidad:

- c) Las manifestaciones iniciales se observan en lactantes
- d) Todos los casos se relacionan con colagenopatías subyacentes
- b) Es común su desarrollo en edad avanzada
- a) Se presenta en ambos sexos por igual ← respuesta correcta

657. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 años quien se encuentra en observación debido a que presenta un cuadro de gastroenteritis aguda que condicionó deshidratación moderada, se encuentra recibiendo el plan B de rehidratación oral. ¿Cada cuánto tiempo debe revalorarse a los pacientes en este plan?

- b) 24 horas
- a) 12 horas
- c) 4 horas ← respuesta correcta
- d) 30 minutos

658. CEP. ¿Qué causa de muerte representa la diarrea en este grupo etario?

- c) Segunda ← respuesta correcta
- d) Décima
- b) Quinta
- a) Primera

659. AEM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 34 años con diagnóstico de Guillain Barré, quien se encuentra actualmente cursando su cuarto día en terapia intensiva con ventilación por medio de intubación endotraqueal. El día de hoy comienza a presentar inestabilidad respiratoria, cambio en el color de las secreciones aspiradas y aumento en la cantidad de estas. Se identifica un pico febril de 39.1°C. Se solicita radiografía de tórax que revela infiltrados bilaterales. ¿A partir de qué tiempo se puede desarrollar una neumonía asociada a ventilación mecánica?

- d) Después de 48 a 72 horas ← respuesta correcta
- c) Después de 24 a 48 horas
- a) Después de 6 a 12 horas
- b) Después de 12 a 24 horas

660. AFP. Se comienza antibioticoterapia empírica y se realiza un cultivo de secreción

bronquial para realizar antibiograma. Señale qué microorganismo esperaríamos encontrar en el estudio:

- b) Staphylococcus aureus meticilino resistente
- c) Acinetobacter baumannii
- d) Pseudomonas aeruginosa
- a) Haemophilus influenzae ← respuesta correcta

661. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años, cursando su puerperio tardío tras parto eutócico, quien refiere cursar con tristeza, así como falta de interés en el cuidado de su bebé, asociado con anorexia, insomnio de conciliación e ideas sobrevaloradas de culpa consistentes en "soy mala madre para mi hijo, no quiero cuidarlo" (sic pac), de aproximadamente un mes de evolución. Según su diagnóstico de sospecha, ¿qué trastorno tiene mayor riesgo de desarrollar esta paciente?

- b) Síndrome catatónico
- d) Distimia
- c) Trastorno bipolar ← respuesta correcta
- a) Esquizofrenia

662. AGM. Es un medicamento contraindicado para esta paciente:

- b) Fluoxetina
- c) Quetiapina
- a) Sertralina
- d) Valproato de magnesio ← respuesta correcta

663. AFM. Usted indica complementar tratamiento con la siguiente recomendación:

- b) Terapia de exposición
- c) Terapia dialéctico-conductual
- d) Terapia cognitivo conductual ← respuesta correcta
- a) Psicoanálisis

664. BFPE. CASO CLÍNICO A 30-year-old female, previously healthy, attends her second prenatal check-up at 20 weeks of pregnancy. This is her first pregnancy, she began taking supplements before pregnancy. On examination you find BP 116/65 mmHg, HR 87 ppm, RR 18 bpm, temperature 36.2°C, SaO₂ 96%, notable hyperpigmentation in the malar region, rest of the examination without alterations. What test should you request in this patient?

- c) Obstetric ultrasound ← respuesta correcta
- b) ELISA
- d) Triple screening
- a) Determination of proteinuria by dipstick method

665. BFPE. What dose of folic acid should the patient be taking?

- c) 5 mg/day
- d) 10 mg/day
- a) 200 mcg/day
- b) 400 mcg/day ← respuesta correcta

666. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 42 años, con antecedente de esquizofrenia y diabetes tipo 2. Es llevado a consulta de seguimiento tras ajuste de olanzapina a razón de 20 mg/día por recurrencia de sintomatología psicótica. Al interrogatorio, el paciente refiere presentar anhedonia importante, asociado con abulia y desmotivación, por lo que pasa los días encerrado en su cuarto y acostado. Es un trastorno asociado al desarrollo de anhedonia en la esquizofrenia:

- b) Consumo de cannabis
- a) Tabaquismo ← respuesta correcta
- d) Juego patológico
- c) Disfunción sexual

667. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años que acude a consulta por presentar las siguientes lesiones que le causan prurito intenso que involucra ambas manos. Durante el interrogatorio,

destaca el uso de guantes de hule al lavar ropa a mano aproximadamente 3 veces a la semana. Señale el diagnóstico más probable:

- a) Dermatitis por contacto ← respuesta correcta
- d) Eritema polimorfo
- c) Urticaria
- b) Prurigo postexantemático

668. AGM. Es el tipo de reacción de hipersensibilidad causante de esta entidad:

- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV ← respuesta correcta
- a) Tipo I

669. AGH. ¿Con qué agente se puede sobreinfectar dicha dermatosis?

- d) No está asociado a infección
- a) Streptococcus pyogenes
- b) Staphylococcus aureus
- c) Candida albicans ← respuesta correcta

670. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 65 años, con antecedente de diabetes tipo 2 y tabaquismo positivo desde los 18 años a razón de 7-10 cigarros al día. IMC 30. Refiere antecedente de EPOC sin tratamiento regular, actualmente acude a consulta debido a que refiere presencia de hemoptisis e incremento en la frecuencia de la tos desde hace 2 meses, lo cual le impide incluso conciliar el sueño. Durante su abordaje diagnóstico realiza TAC de tórax en donde se reporta masa en región central de lóbulo inferior derecho, de 3 X 1.5 cm, con invasión al bronquio lobar proximal con aparente metástasis a ganglio peribronquial derecho. Se estadifica al paciente con un TNM de T1bN1M0. ¿Qué estadio le corresponde a este paciente?

- d) IIA ← respuesta correcta
- a) IIIA
- c) IIIB
- b) IB

671. AGM. Respecto a la estadificación de este paciente y su respectivo tratamiento recomendado, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- d) La quimioterapia con radioterapia concurrente es el tratamiento de elección
- b) La radioterapia postoperatoria está recomendada tras la resección radical
- c) La quimioterapia adyuvante basada en cisplatino no está recomendada ← respuesta correcta
- a) Se prefiere la neumonectomía sobre la lobectomía

672. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 28 años quien acude a su segunda consulta prenatal para la revisión de sus estudios iniciales. La paciente se refiere asintomática, sin embargo, en el urocultivo de control se reporta la presencia de E. coli. Usted diagnostica:

- a) Cistitis
- c) Pielonefritis
- b) Bacteriuria asintomática ← respuesta correcta
- d) Vulvovaginitis

673. BGM. Usted indica como manejo inicial:

- d) Vigilancia con conducta expectante
- a) Trimetoprim + sulfametoxazol
- b) Fosfomicina ← respuesta correcta
- c) Amoxicilina

674. BEH. Es un factor de riesgo para el desarrollo de una cepa BLEE:

- b) Edad mayor a 30 años
- a) Preeclampsia
- c) Uso de cefalosporinas previo ← respuesta correcta
- d) Complicación con pielonefritis

675. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 36 años, quien se encuentra cursando embarazo de 14 semanas, acude a consulta debido a que presenta sangrado transvaginal escaso, pero constante. Se trata de G3A2, en la gesta uno tuvo un aborto inducido y en la gesta dos un embarazo ectópico, durante esta gesta ha presentado hiperemesis gravídica. A la exploración encuentra TA 135/75 mmHg, FC 93 lpm, FR 18 rpm, fondo uterino de 28 cm, no se logra auscultar foco fetal. Se realiza prueba cuantitativa de embarazo en la que se obtiene B-hCG de 280,000 mUI/ml. Usted sospecha:

- b) Aborto en evolución
- a) Enfermedad trofoblástica gestacional ← respuesta correcta
- c) Hematoma retroplacentario
- d) Miomatosis uterina

676. BFH. Es el factor de mayor riesgo para esta patología:

- c) Nacimiento pretérmino previo
- d) Ruptura temprana de membranas
- a) Aborto previo
- b) Mola previa ← respuesta correcta

677. BGH. En el seguimiento de esta paciente, sería un hallazgo sugerente de malignidad:

- c) Incremento mayor del 10% de la BhCG en tres mediciones a los 1, 7 y 14 días postevacuación ← respuesta correcta
- d) Antecedente de una mola completa
- a) BhCG indetectable a los 6 meses
- b) Fluctuación de +/- 10% en la toma de BhCG a los 7 días

678. DEP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años proveniente de la sierra de Chiapas. Es llevado a su centro de salud por presentar irritación conjuntival y epífora, refieren los padres que no deja de tallarse los ojos. A su exploración usted encuentra folículos pequeños en conjuntiva tarsal superior con algunas cicatrices lineales en conjuntiva. Es la etiología más probable de este tipo de conjuntivitis:

- a) N. gonorrhoeae
- b) E. coli
- c) Chlamydia ← respuesta correcta
- d) Adenovirus

679. DFM. ¿Cuál es la prueba más sensible en el diagnóstico de esta patología?

- a) Cultivo
- b) NAAT ← respuesta correcta
- d) Proteína C reactiva
- c) Hemocultivo

680. DFP. Son parte del programa para el control del tracoma por la OMS, excepto:

- c) Mejora ambiental
- a) Cirugía para corregir deformidades palpebrales
- b) Limpieza facial
- d) Métodos anticonceptivos ← respuesta correcta

681. AGME. CASO CLÍNICO A 49-year-old female patient with a history of unspecified heart defect and ankle fracture at age 14. She was taken to the emergency room for a productive cough with dyspnea and moderate to severe chest pain, with salmon-colored sputum. Her relatives report that they were on a hike in Izaccihuatl. Indicate your diagnostic suspicion

- c) Spontaneous pneumothorax
- b) Mountain sickness ← respuesta correcta
- a) Pulmonary thromboembolism
- d) Exacerbation of asthma

682. AGH. ¿Cuál es el defecto que probablemente padece la paciente?

- a) Comunicación interventricular
- b) Comunicación interauricular

- d) Extrasístoles auriculares
- c) Foramen oval permeable ← respuesta correcta

683. AFH. CASO CLÍNICO Masculino de 29 años, previamente sano, quien acude a consulta debido a que fue informado que en las últimas 12 horas tuvo contacto sexual de riesgo con una persona portadora de VIH. ¿Qué tratamiento se recomendaría para este paciente?

- a) Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir ← respuesta correcta
- b) Abacavir/Lamivudina
- c) Abacavir/Lamivudina + Raltegravir
- d) No debe iniciarse ningún tratamiento hasta confirmar infección

684. AFH. Sería una contraindicación para iniciar este tratamiento:

- c) Edad mayor a 25 años
- a) Tiempo desde la exposición menor a 72 horas
- b) Tasa de depuración de creatinina menor a 60 ml/min ← respuesta correcta
- d) Leucocitosis

685. DFM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 años quien es llevada a consulta debido a que desde hace tres días presenta malestar general, dolor en el oído izquierdo, sensación de plenitud ótica, náusea y emesis, el día de hoy por la mañana los padres refieren que tuvo fiebre de 38.3°C por lo que le administraron paracetamol. A la exploración encuentra TA 112/65 mmHg, FC 113 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.3°C; a la otoscopia encuentra en el oído izquierdo membrana timpánica opaca, abombada, con desplazamiento del reflejo luminoso y a la otoscopia neumática detecta la presencia de líquido en el oído medio. ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- a) Iniciar esquema de amoxicilina 80-90 mg/kg/día ← respuesta correcta
- c) Dar de alta a domicilio con manejo sintomático y citar en 48 a 72 horas
- d) Enviar a segundo nivel
- b) Iniciar esquema de amoxicilina/clavulanato 80-90 mg/kg/día

686. DGM. Es una complicación intratemporal de esta patología:

- b) Trombosis del seno venoso lateral
- d) Parálisis del VI PC
- a) Absceso subperióstico ← respuesta correcta
- c) Hidrocefalia ótica

687. DFH. CASO CLÍNICO Hombre de 48 años, sin antecedentes patológicos de importancia. Acude a consulta refiriendo sentir “una bolita” en región inguinal derecha desde hace aproximadamente 4 semanas, comenta que desde hace 2 días le genera ligera molestia al hacer ejercicio. ¿Qué estudio solicitaría?

- a) Ultrasonido
- d) Ninguno ← respuesta correcta
- c) Herniografía
- b) Resonancia magnética

688. DGM. ¿Cuál de los siguientes no lo consideraría como diagnóstico diferencial?

- c) Tumor de testículo
- a) Quiste de epidídimo
- b) Hidrocele
- d) Inguinodinia ← respuesta correcta

689. DGH. ¿Cuál sería la conducta adecuada a seguir?

- c) Brindar manejo convencional
- d) Indicar vigilancia y seguimiento
- a) Referir a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a tercer nivel de atención

690. AEM. CASO CLÍNICO Femenino de 86 años quien desde hace dos semanas presenta disfagia, inicialmente a sólidos y actualmente a líquidos, que se ha asociado en ocasiones a la regurgitación de los mismos y dolor torácico posprandial. Se solicita un esofagograma baritado

en el cual se identifica dilatación esofágica con terminación en pico de pájaro. ¿Qué patología descartaría de manera inicial?

- c) Acalasia ← respuesta correcta
- a) ERGE
- b) Divertículo de Zenker
- d) Granuloma esofágico

691. AFM. ¿Cuál es la mejor acción por seguir?

- a) Referir a gastroenterología ← respuesta correcta
- d) Tomar biopsia de la lesión
- b) Solicitar una endoscopia
- c) Iniciar prueba terapéutica con IBP

692. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias ya que de manera súbita inició con tos, náusea y estridor laríngeo que eventualmente desaparece, los padres refieren que se encontraba jugando antes de que el evento sucediera. A su llegada encuentra TA 101/54 mmHg, FC 113 lpm, FR 24 rpm, SaO₂ 93%, no se encuentra nada en cavidad oral, se auscultan sibilancias y disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál es el hallazgo radiográfico pulmonar más frecuente de esta condición?

- a) Atelectasia
- b) Infiltrados basales
- c) Hiperinsuflación ← respuesta correcta
- d) Infiltrado en parches

693. DGH. Es un criterio de referencia de estos pacientes a un centro de alta especialidad:

- a) Extracción difícil
- d) Todo paciente con cuerpo extraño debe ser referido ← respuesta correcta
- c) Comorbilidades
- b) Cuerpo extraño mayor a 10 mm

694. DGM. CASO CLÍNICO Mujer de 36 años, previamente sana, sin patologías subyacentes. Es valorada por médico general por cuadro compatible con urolitiasis por lo que refiere a segundo nivel de atención. La mujer ha vomitado en dos ocasiones desde que inició su padecimiento.

¿Cuál fue la primera molestia que probablemente tuvo la paciente?

- c) Dolor súbito unilateral en flanco ← respuesta correcta
- d) Hematuria macroscópica
- a) Disuria y tenesmo
- b) Náuseas y vómito

695. DFM. Señale la prueba diagnóstica ideal para esta paciente:

- a) Resonancia magnética
- d) Examen general de orina
- b) Ultrasonido renal
- c) Tomografía computarizada ← respuesta correcta

696. DFM. Señale qué fármaco se debería añadir en sus indicaciones para mejorar el dolor de la paciente:

- b) Tamsulosina
- d) Ketorolaco ← respuesta correcta
- a) Tramadol
- c) Paracetamol

697. CGHE. CASO CLÍNICO Female newborn, 3 hours old, delivered via the abdominal route due to loss of fetal well-being. Born at 35.5 weeks of gestation. Currently the infant presents with difficulty in maintaining breathing, hypotonia and reflex depression. Indicate your diagnostic suspicion:

- d) Cerebral palsy
- c) Transient tachypnea of the newborn
- a) Hypoxic-ischemic encephalopathy ← respuesta correcta

b) Prematurity

698. CFM. ¿Qué porcentaje de los sobrevivientes de esta patología quedan con alguna discapacidad significativa?

- a) 25% ← respuesta correcta
- d) 90%
- b) 50%
- c) 70%

699. CGH. Señale el corte de pH en gasometría arterial en el que es menos probable que la hipoxia intraparto cause encefalopatía:

- b) Más de 7.4
- a) Más de 7.5
- c) Más de 7.3
- d) Más de 7.2 ← respuesta correcta

700. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 43 años, quien acude a valoración de urgencias por presentar dolor en hemicara izquierda, tipo descarga eléctrica, en periodos cortos, presentando hasta 100 descargas desde el día de ayer, que se exacerbaron tras el lavado de dientes, ENA 10/10. Al interrogatorio, la paciente comenta que ha presentado este tipo de dolor desde hace cinco años, presentando al menos cinco cuadros cefalálgicos al mes, siendo diagnosticada con neuralgia del trigémino de compromiso V1, V2 y V3 izquierdos, en manejo con carbamazepina 200 mg c/8 horas. A la exploración, se evidencia hiperalgesia en región periorbitaria, maxilar y mandibular.

Usted indica manejo urgente con:

- c) Valproato de magnesio IV
- b) Fenitoína IV ← respuesta correcta
- d) Ketorolaco VO
- a) Paracetamol VO

701. AEME. CASO CLÍNICO A 67-year-old woman with type 2 diabetes mellitus 20 years after diagnosis, currently on insulin therapy with good adherence to treatment. How often should proteinuria and microalbuminuria be measured in 24-hour urine?

- c) Every 5 years
- d) At this time and every 5 years thereafter
- b) Every year ← respuesta correcta
- a) At this time and every year thereafter

702. AFH. Se realiza determinación de albúmina en orina de 24 hrs en la que se reporta 102 mg/24hrs. Señale qué fármaco oral elegiría para el control de su glucemia:

- b) Metformina
- a) Sitagliptina
- d) Glibenclamida
- c) Empaglifozina ← respuesta correcta

703. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 8 años, con antecedente de ERGE a sus 2 años y rinitis alérgica de forma esporádica. Es llevado a consulta ya que, desde hace 4 meses, sus padres han notado que ha presentado ataques de tos seca y que son seguidos de sibilancias. Comentan que dichos síntomas predominan en la noche o después de que su hijo tuvo su clase de fútbol. Señale qué valor de VEF1/CVF indicaría un proceso obstructivo:

- d) VEF1/CVF <90%
- a) VEF1/CVF <10%
- b) VEF1/CVF <30%
- c) VEF1/CVF <70% ← respuesta correcta

704. CFH. ¿Cuánto se debe modificar el VEF1 post-broncodilatador para considerar reversibilidad?

- a) Al menos 10%
- d) Al menos 20%
- b) Al menos 12% ← respuesta correcta

c) Al menos 15%

705. CFH. ¿Qué opción de estudio diagnóstico existe en niños menores?

- d) Prueba con broncodilatador
- a) Espirometría
- c) Medición del flujo espiratorio pico ← respuesta correcta
- b) Radiografía de tórax

706. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 27 años quien acude a consulta debido a que palpó una masa en su seno izquierdo durante su autoexploración manual. Se refiere previamente sana y niega que en su familia exista antecedentes de importancia. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 15 años, ritmo de 34-35x5-6 días con dismenorrea leve, IVSA a los 22 años, uso estricto de condón desde entonces, nuligesta. A la exploración encuentra TA 105/63 mmHg, FC 86 lpm, FR 18, temperatura 36.1°C, en seno izquierdo se palpa un tumor de morfología ovoide de aproximadamente 30 mm, lobulado, de consistencia dura, doloroso a la palpación, ubicado en el cuadrante superior interno, no se observan cambios en la piel o el pezón. Usted solicita como estudio auxiliar:

- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- c) Biopsia del tumor
- d) Prueba de embarazo
- b) Resonancia magnética

707. BFP. En el estudio solicitado se reportan hallazgos compatibles con patología benigna mamaria. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- c) Quiste mamario
- d) Fibroadenoma mamario ← respuesta correcta
- b) Papiloma intraductal
- a) Mastitis

708. BEHE. CASO CLÍNICO Female patient, 34 years old, HIV + for 3 years on antiretroviral treatment. She is seen in prenatal consultation with a pregnancy of 6 weeks of gestation. The mother has many doubts about her infection and the current pregnancy. What percentage of HIV infections in children are acquired by perinatal transmission?

- b) 40%
- c) 75%
- a) 25%
- d) 90% ← respuesta correcta

709. BFH. Señale la combinación de elección en la infección por VIH en el embarazo:

- a) Zidovudina + Lamivudina/Lopinavir
- b) Zidovudina/Lamivudina + Abacavir
- d) Ritonavir + Lopinavir
- c) Zidovudina/Lamivudina + Lopinavir/Ritonavir ← respuesta correcta

710. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar dolor torácico opresivo de 35 minutos de evolución asociado con diaforesis y malestar estomacal. Hace diez minutos refirió irradiación del dolor torácico a mandíbula. A su llegada se le canaliza y se toma electrocardiograma en donde se observa el siguiente trazo: ¿Cuál es el diagnóstico electrocardiográfico de este paciente?

- d) Bloqueo AV tercer grado
- a) Bloqueo AV Mobitz I
- b) Bloqueo AV primer grado
- c) Bloqueo AV Mobitz II ← respuesta correcta

711. AGH. ¿Qué podría estar ocasionando este trastorno de la conducción?

- b) Infarto agudo a miocardio inferior ← respuesta correcta
- a) Idiopático
- d) Infarto agudo a miocardio septal
- c) Hiperestimulación vagal

712. DGH. CASO CLÍNICO Masculino de 13 años quien se encuentra en seguimiento por talla baja, los padres refieren que en ocasiones presenta dolor en la rodilla, por lo que se decide realizar una radiografía que muestra una fractura fisiaria tipo V Salter y Harris. ¿Cuál es complicación más frecuente de este tipo de fracturas?

- c) Sinovitis
- b) Claudicación
- d) Alteraciones del crecimiento ← respuesta correcta
- a) Dolor crónico

713. AFM. CASO CLÍNICO Masculino de 51 años, quien acude a valoración por presentar, desde hace 3 días, dolor tipo urente, que involucra hemicinturón derecho, ENA 10/10, evolucionando el día de hoy con lesiones dérmicas caracterizadas por vesículas. Tiene antecedente de diabetes tipo 2, en manejo con metformina, así como de hiperuricemia manejada actualmente con alopurinol. Usted sospecha:

- b) Herpes zóster ← respuesta correcta
- a) Urticaria idiopática
- d) NET
- c) Herpes simple tipo 1

714. AEH. CASO CLÍNICO Masculino de 62 años, quien acude a consulta por presentar desde hace seis meses urgencia urinaria asociado a disminución del chorro urinario y sensación de vaciado incompleto. Cuenta con un APE de 24. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- c) Tabaquismo pasivo
- b) Consumo alto de grasas ← respuesta correcta
- d) APE >1 ng/ml a los 60 años
- a) Edad >40 años

715. Resonancia magnética de pelvis

- d) Biopsia transrectal ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido renal
- b) Resonancia magnética de pelvis
- c) TAC de pelvis

716. AGM. CASO CLÍNICO Es llevado al triage respiratorio un paciente masculino de 56 años, refieren diagnóstico de COVID-19 hace 4 días, se mantuvo aislado y con tratamiento sintomático, sin embargo, el día de hoy comenzó con disnea de pequeños esfuerzos y al tomarle signos vitales en casa tenía 86% de SatO₂. Cuenta con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. A su llegada destaca TA 105/64 mmHg, FC 118 lpm, FR 34 rpm, temperatura 37.3°C, SatO₂ 79% que mejora a 85% a 5L de O₂ por puntas, se observa diaforético, presenta murmullo vesicular disminuido con estertores finos generalizados. ¿Qué medicamento está recomendado para este paciente?

- b) Hidroxicloroquina
- c) Dexametasona ← respuesta correcta
- a) Levofloxacino
- d) Ácido acetilsalicílico

717. AGM. Es un criterio que nos sugeriría que el paciente presenta enfermedad crítica:

- b) Comorbilidades
- a) Edad
- d) PaO₂/FiO₂ ← respuesta correcta
- c) Temperatura

718. AGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 42 años actualmente cursando su 4to día en terapia intensiva por politraumatismo a causa de un accidente automovilístico. A la exploración física se encuentra de la siguiente manera: FC 100 lpm, FR 23 rpm, TA 130/82 mmHg, temperatura 36.7°C, saturando a 91% con oxígeno suplementario por puntas nasales de alto flujo, palidez generalizada, se identifican petequias en cuello y tórax anterior y equimosis con dermoabrasiones en miembro superior derecho, mantiene buen patrón respiratorio con murmullo vesicular en ambos hemitórax, abdomen blando y depresible, aparentemente no doloroso, con

oliguria. Sus exámenes de laboratorio de hoy reportan: Leuc 14, Hb 8.4, Hto 36, VCM 87, CHCM 33, plaquetas 86, TP 17, TTPA 45, fibrinógeno 4, dímero D elevado, creatinina 3, lactato 30.

¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Deficiencia de protrombina
- c) Trombosis venosa profunda
- b) Coagulación intravascular diseminada ← respuesta correcta
- d) Síndrome de respuesta metabólica al trauma

719. AGH. Señale el mecanismo fisiopatológico que explica mejor esta complicación:

- d) Microangiopatía fulminante
- a) Fibrinólisis aumentada
- c) Anticoagulación excesiva con hemorragia subsecuente
- b) Generación descontrolada de trombina ← respuesta correcta

720. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 24 años quien se encuentra en hospitalización con el diagnóstico de tromboembolia pulmonar. Durante su abordaje se obtiene un resultado triple positivo para anticuerpos antifosfolípidos. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de esta enfermedad?

- c) Aborto espontáneo
- a) Tromboembolia pulmonar
- d) Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos ← respuesta correcta
- b) Artralgias

721. AFP. De los siguientes anticuerpos, ¿cuál no esperaríamos encontrar positivo en los estudios de esta paciente?

- b) Anticoagulante lúpico
- a) Anticardiolipina
- d) Anti B-2 glucoproteína I
- c) Anti-Ro ← respuesta correcta

722. CFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 27 años en su puerperio inmediato tras parto vaginal de embarazo normoevolutivo de 41.1 semanas de gestación. La madre pregunta sobre los exámenes que se deben realizar a su recién nacido. Es el tiempo en el que se debe realizar el tamiz metabólico:

- d) Dentro del primer mes de vida
- b) Entre el segundo y séptimo día ← respuesta correcta
- a) Dentro de los primeros 28 días
- c) Entre el séptimo y el 28vo día

723. CFM. Son enfermedades contempladas en el tamiz metabólico ampliado, excepto:

- a) Hiperplasia suprarrenal congénita
- b) Galactosemia
- d) Hipertiroidismo congénito ← respuesta correcta
- c) Fibrosis quística

724. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 27 años quien acude a consulta debido a que presenta una úlcera única en el surco balano-prepucial muy dolorosa. Como antecedentes refiere IVSA a los 18 años, múltiples parejas sexuales con apego regular al uso de condón, niega diagnóstico de ITS en el último año. A la exploración observa una úlcera única, mal delimitada, que sangra a la palpación, con fondo sucio. ¿Qué tratamiento es de elección para este paciente?

- a) Penicilina G benzatínica
- d) Doxiciclina
- b) Aciclovir
- c) Azitromicina ← respuesta correcta

725. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 meses quien es llevado a consulta debido a que se encuentra irritable, desde hace unos días habían notado lesiones en el área del pañal e intentaron colocarle harina, como les recomendó su vecina, pero no ha mejorado. A la exploración confirma eritema y pápulas de tamaños variables limitadas al área del pañal. Es un

factor que influye en el aumento de la probabilidad de que los lactantes presentan dermatosis en esta área:

- a) Prematurez
- c) pH disminuido
- b) pH elevado ← respuesta correcta
- d) Piel deshidratada

726. CGM. ¿Con qué agente se relaciona comúnmente la sobreinfección de este tipo de dermatosis?

- c) Cándida ← respuesta correcta
- b) Herpes simple 2
- d) S. aureus
- a) E. coli

727. CEM. Es una recomendación para la prevención y tratamiento de esta dermatitis:

- d) Uso de polvos secantes como harina
- a) Uso de pañales de celulosa
- c) Aplicación de imidazol tópico profiláctico
- b) Cambio de pañal en cuanto se ensucie con orina o heces ← respuesta correcta

728. DGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes patológicos de importancia, es atendida en urgencias por dolor abdominal intenso de 4 horas de evolución en hipocondrio derecho, con irradiación a hombro ipsilateral, que se acompaña de hiporexia, náusea y vómito en 2 ocasiones. A la exploración física se encuentra taquicardia, temperatura de 36.2°C, dolor a la palpación en el cuadrante superior derecho con interrupción de la inspiración al palpar debajo del rebote costal derecho. Sus estudios de laboratorio reportan leucocitosis de 13, transaminasas, fosfatasa alcalina y amilasa normales. ¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

- c) Lodo biliar
- a) Colecistitis ← respuesta correcta
- d) Cólico biliar
- b) Coledocolitiasis

729. DEM. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar este padecimiento?

- c) Colelitiasis ← respuesta correcta
- a) Alcoholismo
- b) Uso de anticonceptivos
- d) Bajar de peso rápidamente

730. DGM. Señale el tratamiento de primera elección:

- c) Colectomía por laparotomía de 7 a 14 días después del ataque inicial
- a) Colectomía por laparotomía de 1 a 7 días después del ataque inicial
- b) Colectomía por laparoscopia de 1 a 7 días después del ataque inicial ← respuesta correcta
- d) Colectomía por laparoscopia de 7 a 14 días después del ataque inicial

731. CGM. CASO CLÍNICO Masculino recién nacido, producto de gesta 3 por cesárea de urgencia a las 38 semanas debido a bradicardia fetal, APGAR 5/8, a su nacimiento se observa líquido amniótico meconial, quien a los 10 minutos comienza con taquipnea, aleteo nasal, retracción esternal y quejido respiratorio, mantiene una frecuencia cardiaca de 140 lpm y a la exploración se auscultan estertores generalizados. Usted sospecha:

- a) Taquipnea transitoria del recién nacido
- b) Síndrome de dificultad respiratoria por déficit de surfactante
- c) Síndrome por aspiración de meconio ← respuesta correcta
- d) Neumonía

732. CGM. Como manejo inicial usted decide:

- c) Aplicar óxido nítrico
- b) Intubar
- a) Iniciar oxigenoterapia ← respuesta correcta

d) Intubar y aplicar surfactante

733. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años. Es traído a consulta por su madre por presentar fiebre de 38.5°C, fotofobia y coriza con posterior aparición de exantema generalizado que inició en la línea de implantación del cabello y se ha ido diseminando en patrón caudal. La madre comenta que fueron a Italia hace tres semanas. A la exploración física se observa inyección conjuntival, manchas de Koplik en cavidad oral, y exantema maculopapular diseminado en extremidades superiores e inferiores, tronco y cara. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Enfermedad de Kawasaki
- a) Escarlatina
- c) Sarampión ← respuesta correcta
- b) Eritema infeccioso

734. CGM. Usted indicaría de tratamiento:

- d) Penicilina G benzatínica
- a) Ácido acetilsalicílico
- b) Inmunoglobulina G
- c) Vitamina A ← respuesta correcta

735. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 83 años quien es llevada a consulta por sus familiares debido a que han notado que, desde hace un año, ha empezado a olvidar cosas, en esta ocasión una de sus vecinas la encontró en la calle y la acompañó a casa porque la paciente olvidó cómo regresar. Forma parte de la enfermedad de Alzheimer grave:

- c) Pérdida de espontaneidad
- a) Alucinaciones o paranoia
- b) Incontinencia urinaria o fecal ← respuesta correcta
- d) Cambio de humor y personalidad

736. BEM. CASO CLÍNICO Usted recibe un paciente masculino a sus 34 semanas de gestación por vía abdominal. Con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, por lo que se encuentra hipotónico y presenta dificultad para recibir lactancia materna. ¿Qué posición recomendaría a su madre para alimentar a su hijo?

- d) Posición acostada
- c) Posición cruzada ← respuesta correcta
- b) Posición clásica
- a) Posición de caballito

737. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 18 meses. Es llevado al servicio de urgencias por sus padres al presentar rinorrea desde hace 4 días a la que se sumó tos seca. El día de hoy evoluciona con taquipnea y quejido respiratorio. A la exploración destaca aleteo nasal y tiraje intercostal, relación inspiración/expiración normal, FC 110, FR 35. A la auscultación se detectan sibilancias al final de la espiración y estertores crepitantes finos en campo pulmonar derecho, así como hiperinsuflación en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- b) Aspiración de cuerpo extraño
- a) Asma
- c) Reflujo gastroesofágico
- d) Bronquiolitis ← respuesta correcta

738. CGM. ¿Cómo clasificaría el cuadro de esta paciente?

- c) Grave
- a) Leve
- b) Moderada ← respuesta correcta
- d) Complicada

739. CGM. Usted indica como tratamiento:

- b) Salbutamol
- c) Solución hipertónica al 3% ← respuesta correcta
- a) Budesonida
- d) Bromuro de ipratropio

740. AFM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 3 años, tipo de sangre O+ al igual que su madre. Como antecedente perinatal se sabe que requirió hospitalización por una semana por hiperbilirrubinemia sin causa evidente. Es valorado actualmente por cuadro clínico de inicio súbito caracterizado por palidez mucotegumentaria, dolor abdominal, ligera ictericia y taquicardia. Se realizaron exámenes de laboratorio que reportaron Hto 18%, Hb 5.8 gr/dL y poiquilocitosis leve. El paciente tuvo una infección gastrointestinal que fue tratada con TMP/SMX hace 4 días. Señale el diagnóstico más probable del paciente:

- b) Alfa talasemia
- c) Deficiencia de G6PD ← respuesta correcta
- a) Betatalasemia
- d) Anemia drepanocítica

741. AFH. ¿Cuál es el patrón de herencia que caracteriza a esta enfermedad?

- d) Factores múltiples
- c) Ligada al cromosoma X ← respuesta correcta
- b) Autosómico recesivo
- a) Autosómico dominante

742. DEH. CASO CLÍNICO Masculino de 18 meses de edad que es llevado a consulta por el siguiente defecto en su ojo derecho. De no ser tratada esta entidad, el paciente presenta riesgo de desarrollar:

- a) Astigmatismo
- d) Hipermetropía
- c) Diplopía
- b) Ambliopía ← respuesta correcta

743. DFM. Usted indica como tratamiento:

- c) Toxina botulínica en ambos rectos laterales
- b) Intervención quirúrgica en ambos rectos mediales
- d) Intervención quirúrgica en ambos rectos laterales
- a) Toxina botulínica en ambos rectos mediales ← respuesta correcta

744. DGM. ¿Con cuál de las siguientes alteraciones de la movilidad ocular no está asociada esta patología?

- d) Todas están asociadas ← respuesta correcta
- c) Nistagmo latente
- a) Hiperfunción de oblicuos
- b) Desviación vertical disociada

745. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 60 años, con hipertensión arterial sistémica en tratamiento con losartán e hiperplasia prostática benigna en tratamiento con tamsulosina. Es valorado en consulta por presentar fiebre, astenia y adinamia asociado a tenesmo vesical, polaquiuria y disuria. Se realiza tacto rectal en donde se documenta hipertrofia prostática irregular y dolorosa con aumento de la temperatura local. ¿Cuál de los siguientes estudios no solicitaría?

- b) Urocultivo
- d) Antígeno prostático específico ← respuesta correcta
- a) Examen general de orina
- c) Hemocultivo

746. DEM. Señale el microorganismo que con mayor frecuencia se asocia a esta patología:

- c) Virus herpes simple
- b) Treponema pallidum
- a) Escherichia coli ← respuesta correcta
- d) Chlamydia trachomatis

747. DFH. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea para este paciente?

- d) Azitromicina
- c) Penicilina G benzatínica

- b) Aminoglucósidos con cefalosporina de amplio espectro ← respuesta correcta
- a) Aciclovir o Valaciclovir

748. CFPE. CASO CLÍNICO A 5-year-old female patient is brought for consultation by her mother because she is worried about the appearance of breast buds and thinks she is still very young. At what age is telarche expected to occur?

- d) From 14 to 19 years
- a) From 5 to 9 years
- b) From 7 to 12 years ← respuesta correcta
- c) From 10 to 15 years

749. CFP. ¿Cuál de los siguientes antecedentes personales no se relacionaría con este cuadro?

- d) Ablactación temprana ← respuesta correcta
- c) Trastornos genéticos
- b) Traumatismo craneoencefálico
- a) Tumor de SNC

750. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 56 años con antecedente de estenosis mitral por fiebre reumática, quien acude a consulta debido a que en los últimos tres meses ha presentado disnea progresiva, dificultad para el ejercicio, así como tos de predominio nocturno y en ocasiones ha notado edema perimaleolar. Se solicita un ecocardiograma dentro del estudio inicial del caso. ¿Qué marcador le ayudaría a determinar el tratamiento más adecuado para el paciente?

- b) Índice de Tei
- a) TAPSE
- d) Fracción de acortamiento
- c) Fracción de expulsión (FE) ← respuesta correcta

751. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años. Acude a consulta junto con su pareja por imposibilidad para concebir, asociado a dispareunia referida por la paciente y dismenorrea intensa actual. Al interrogatorio dirigido la pareja afirma mantener relaciones sexuales con regularidad y sin protección desde hace 2 años. Menarca a los 13 años, FUM hace dos semanas, con presencia de dismenorrea de larga evolución, ritmo 28x6, nuligesta. A la exploración ginecológica destaca la presencia de una masa anexial. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- b) Contaminantes ambientales ← respuesta correcta
- c) Uso de anticonceptivos orales
- a) Multiparidad
- d) Menarca tardía

752. BFM. ¿Qué estudio inicial indicaría a esta paciente?

- a) Laparotomía exploradora
- d) Laparoscopia con toma de biopsia
- b) Ultrasonido abdominal
- c) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta

753. BGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- c) Agonistas de la GnRH
- a) AINEs ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona
- b) Danazol

754. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 7 años quien es llevado a consulta debido a que desde ayer presenta fiebre de 38.5°C que se acompaña de malestar general, irritabilidad y odinofagia. Como antecedentes cuenta con esquema de vacunación incompleto. A la exploración destaca TA 101/56 mmHg, FC 119 lpm, FR 19, temperatura 39.1°C, SaO2 95%, en cavidad oral observa lo siguiente: Usted sospecha:

- a) Difteria ← respuesta correcta
- d) Absceso periamigdalino

- c) Sialoadenitis
- b) Laringotraqueitis

755. CGH. Es la principal complicación cardíaca de esta patología:

- b) Insuficiencia tricuspídea
- d) Hipertrofia del ventrículo derecho
- c) Miocarditis ← respuesta correcta
- a) Estenosis mitral

756. CFH. ¿Cuál es el periodo de incubación del agente causal?

- a) 2 a 5 días ← respuesta correcta
- c) 1 a 3 días
- d) 10 a 90 días
- b) 14 a 21 días

757. BGP. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años. Acude a consulta con embarazo gemelar de aproximadamente 12.2 semanas de gestación. Tiene antecedente de utilización de métodos de reproducción asistida. Gestas 1, pare 0, cesáreas 0, abortos 0. Cuenta con unos laboratorios realizados hace 3 días por decisión de la paciente en donde se detecta la presencia de bacteriuria asintomática. De las siguientes opciones, ¿cuál acción le parecería la más adecuada?

- a) Referencia a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- d) Cita en una semana con repetición del EGO
- c) Urocultivo + cita en una semana con resultados
- b) Furosemida + cita en una semana con laboratorios

758. BGH. Es una complicación relacionada a la presencia de un embarazo múltiple:

- a) Parto pretérmino ← respuesta correcta
- b) Ruptura prematura de membranas
- d) Diabetes gestacional
- c) Corioamnionitis

759. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años, cursando un embarazo de 26 SDG, quien acude a la revisión de sus estudios posterior a su consulta prenatal. En sus estudios de laboratorio destaca una glucosa en ayuno de 115 mg/dL, por lo que se decide solicitar una prueba de un paso. ¿Cuáles son los niveles plasmáticos de referencia en esta prueba?

- d) Ayuno: ≥ 126 mg/dl, 1 hora: ≥ 200 mg/dl, 2 horas: ≥ 180 mg/dl
- c) Ayuno: ≥ 92 mg/dl, 1 hora: ≥ 180 mg/dl, 2 horas: ≥ 153 mg/dl ← respuesta correcta
- a) Ayuno: 95 mg/dl, 1 hora: 180 mg/dl, 2 horas: 155 mg/dl
- b) Ayuno: 92 mg/dl, 1 hora: 140 mg/dl, 2 horas: 130 mg/dl, 3 horas: 100 mg/dl

760. BGP. Se realiza el estudio en el cual se encuentran los siguientes resultados: glucosa en ayuno 90 mg/dl, glucosa a la hora: 170 mg/dl, glucosa a las 2 horas: 160 mg/dl. ¿Cuál es el paso adecuado por seguir?

- b) Repetir tamiz en el tercer trimestre
- c) Continuar control prenatal solo con glucosa en ayuno cada consulta
- d) Solicitar HbA1c
- a) Envío a segundo nivel ← respuesta correcta

761. AGME. CASO CLÍNICO A 65-year-old man, diabetic for 15 years, diagnosed with chronic kidney disease undergoing peritoneal dialysis. He was seen in the emergency department for paresthesia in the pelvic limbs and difficulty walking. Initial labs showed glucose 134 mg/dL, urea 45 mg/dL, creatinine 4.8 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 6.7 mmol/L, Cl 192 mmol/L. What would you expect to find if an electrocardiogram was performed?

- c) Flattened u-wave
- a) QT prolongation
- d) ST superlevel
- b) Beaked T wave ← respuesta correcta

762. AGM. Señale la opción más rápida y eficaz para disminuir el potasio sérico:

- b) Beta-agonistas
- d) Diuréticos
- c) Gluconato de calcio
- a) Insulina ← respuesta correcta

763. AGH. ¿Cuál de los siguientes fármacos pudo haber desencadenado este cuadro?

- d) Metronidazol
- b) Levotiroxina
- c) Trimetoprim ← respuesta correcta
- a) Furosemida

764. AEP. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes personales patológicos de importancia, es abordado por poliuria y polidipsia intensas de 2 semanas de evolución, acompañado de pérdida de 10 kg en los últimos 10 meses. Se sospecha de diabetes mellitus tipo 1.

1. ¿Qué porcentaje de diabetes infantil y adolescente corresponde a la DM tipo 1?

- a) El 15%
- c) El 75%
- d) El 90% ← respuesta correcta
- b) El 50%

765. AFP. ¿Cuál de los siguientes criterios sería el menos adecuado para el diagnóstico?

- a) Glucemia en ayuno
- d) Todas las pruebas son igual de recomendadas
- b) Glucemia post carga oral de glucosa
- c) Glucemia aleatoria ← respuesta correcta

766. AFH. Se confirma el diagnóstico de sospecha y se inicia tratamiento con insulina. Señale la meta de glucemia deseada incorrecta:

- d) A las 3 am de 90 a 144 mg/dL
- a) Preprandial de 72 a 126 mg/dL
- b) Posprandial de 90 a 180 mg/dL
- c) A la hora de dormir de 70 a 100 mg/dL ← respuesta correcta

767. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 45 años quien se encuentra en urgencias debido a que desde hace 24 horas ha presentado hematoquecia que no se acompaña de dolor ni cambios en la composición de las heces, refiere que en los últimos 4 meses ha perdido aproximadamente 7 kg de peso, presenta adinamia y astenia. A la exploración se encuentra TA 90/65 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.2°C, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en cuadrante inferior derecho. ¿Qué estructura anatómica nos permite diferenciar un sangrado de tubo digestivo alto de uno bajo?

- b) Ángulo de Treitz ← respuesta correcta
- c) Ángulo ileocecal
- d) Unión rectosigmoidea
- a) Línea dentada

768. AGH. Según la patología más probable del paciente, ¿qué tratamiento realizaría de manera inicial?

- c) Antibioticoterapia
- a) Angiografía con inyección de adrenalina ← respuesta correcta
- d) Trombectomía mesentérica
- b) Hemicolectomía con anastomosis primaria

769. DEH. CASO CLÍNICO Es llevado a urgencias masculino de 2 años ya que mientras se encontraba jugando con sus padres resbaló y lo sostuvieron del brazo derecho para que no cayera, pero posterior a esto no dejaba de llorar. A la exploración nota que el paciente continúa irritable, con llanto fácil y se sostiene el codo izquierdo, manteniendo el brazo en flexión y presentando limitación a la supinación. Se solicita una radiografía de codo, la cual no muestra anomalías. ¿A qué edad se considera que dejan de suceder estas lesiones?

- a) Tres años
- d) Cinco años ← respuesta correcta
- c) Al año
- b) Dos años

770. DFP. ¿Qué tratamiento sería adecuado para este paciente?

- d) Analgesia y alta a domicilio
- a) Inmovilización por seis semanas
- b) Reducción cerrada ← respuesta correcta
- c) Reducción abierta y fijación interna

771. CGP. CASO CLÍNICO Recibe a un paciente femenino por vía vaginal a las 38.5 semanas de gestación, sin complicaciones perinatales. Su madre, aparentemente sana, de 28 años, quien llevó adecuado control prenatal durante su embarazo. Al evaluarlo, presenta un peso de 2.9 kg, talla 49 cm y PC de 35 cm, APGAR 9/9, SA 0, Capurro 39. ¿Cuál de los siguientes reflejos no buscaría para valorar el estado neuromuscular de la bebé?

- d) Reflejo de Silverman ← respuesta correcta
- b) Reflejo de succión
- c) Marcha automática
- a) Reflejo de Moro

772. CFP. Posterior a su alta, se le deben dar indicaciones generales. ¿En cuánto tiempo deberá acudir a consulta de revisión?

- b) A los 3 a 5 días posteriores a su nacimiento ← respuesta correcta
- c) A los 7 a 10 días posteriores a su nacimiento
- a) A las 24 a 48 horas posteriores a su nacimiento
- d) A los 20 a 25 días posteriores a su nacimiento

773. CEP. Señale en qué momento se realizará la toma de muestra para el tamiz neonatal:

- a) En las primeras 5 horas de vida
- c) A partir de las 48 horas de vida
- d) A partir de las 72 horas de vida ← respuesta correcta
- b) A partir de las 24 horas de vida

774. DGP. CASO CLÍNICO Masculino de 34 años quien acude a consulta debido a que el día de hoy por la mañana sufrió de una caída por las escaleras de aproximadamente 20 escalones, posterior a lo cual presenta dolor moderado (5/10) y rigidez cervical, así como parestesias en extremidades superiores. A la exploración destaca TA 115/80 mmHg, FC 87 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.4°C, destaca hipoestesia en miembros superiores a nivel de C4-C5 sin alteraciones en tono o fuerza, reflejo bicipital ++, tricipital +. Se solicita una radiografía de columna en la cual no se encuentran lesiones óseas. ¿Cuál es la acción más adecuada a seguir?

- b) Referencia a segundo nivel ← respuesta correcta
- a) Alta a domicilio con tratamiento analgésico
- c) Solicitar resonancia magnética de columna
- d) Solicitar potenciales evocados somáticos.

775. DGP. CASO CLÍNICO Joven de 23 años, taekwondista, durante un torneo recibe una patada en zona genital. El paciente se queja tanto de dolor que es llevado a urgencias, donde se recibe hemodinámicamente estable. ¿Qué estudio solicitaría para el paciente?

- c) Radiografía
- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- b) Tomografía
- d) Resonancia magnética

776. DGH. En caso de que el joven tuviera ruptura testicular, ¿qué esperaría encontrar en el reporte de ultrasonido?

- a) Edema peritesticular importante
- c) Textura heterogénea del parénquima ← respuesta correcta

- d) Hematoma de tamaño variable
- b) Contorno testicular calcificado

777. DGM. Posterior al abordaje inicial y tras los estudios pertinentes, se encuentra que ambos testículos están intactos, sin embargo, se observan edematosos y el dolor persiste a la palpación. Señale cuál de los siguientes tratamientos no aplicaría en este paciente:

- c) Medicación analgésica
- d) Antibioticoterapia ← respuesta correcta
- a) Hielo local
- b) Soporte escrotal

778. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien ha presentado fiebre desde hace 5 días, por lo que es llevado a valoración. Hace 3 días desarrolla eritema en palmas y plantas, polimorfo e hiperemia conjuntival sin exudado. Usted observa que el niño tiene los labios eritematosos y agrietados, lengua en frambuesa e hiperemia oral difusa. Señale su sospecha diagnóstica:

- c) Sarampión
- b) Enfermedad de Kawasaki ← respuesta correcta
- d) Síndrome paraneoplásico
- a) Roséola

779. CFM. Son los pilares del tratamiento de la entidad sospechada:

- b) Penicilina e inmunoglobulina intravenosa
- d) Gentamicina y ácido acetilsalicílico
- a) Paracetamol y gentamicina
- c) Inmunoglobulina intravenosa y ácido acetilsalicílico ← respuesta correcta

780. CGM. Es una complicación asociada a esta entidad:

- b) Corea de Sydenham
- d) Prolapso de válvulas cardíacas
- a) Aneurismas coronarias ← respuesta correcta
- c) Encefalopatía desmielinizante aguda

781. CGM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 horas de nacida, quien se encuentra en alojamiento conjunto con su madre. Como antecedentes fue producto de gesta 2, parto 2, gesta normoevolutiva, parto eutócico. Durante el pase de visita, al revisarla nota ictericia en cabeza, cuello y tronco. La mejor acción a seguir sería:

- b) Solicitar bilirrubinas séricas totales
- c) Iniciar fototerapia simple
- a) Buscar signos de encefalopatía ← respuesta correcta
- d) Programar para exanguinotransfusión

782. CEM. ¿Qué porcentaje de los pacientes nacidos a término presentan ictericia?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 60% ← respuesta correcta
- c) 10%

783. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 21 años, quien es llevada al servicio de urgencias por presentar alteración del estado de alerta, de aproximadamente dos horas de evolución. Fue vista por última vez hace cuatro horas, siendo encontrada en su habitación con dos cajas de ácido acetilsalicílico vacías, sin responder a estímulos. A la exploración con estupor superficial.

Usted indica realizar de manera inicial:

- c) Biometría hemática
- b) Gasometría arterial ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido abdominal
- d) Toxicológico

784. DEM. Es el desequilibrio ácido-base que esperaríamos encontrar en el contexto de una intoxicación por salicilatos:

- d) Normalidad
- b) Acidosis metabólica ← respuesta correcta
- a) Alcalosis metabólica
- c) Acidosis respiratoria

785. DGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- a) Hemodiálisis
- d) Bicarbonato de sodio ← respuesta correcta
- b) Lavado gástrico
- c) Carbón activado

786. AEPE. CASO CLÍNICO An 89-year-old male is taken by ambulance to the emergency room because he fell from his own height while going to the bathroom, with the inability to get up later. He has a history of long-standing type 2 diabetes mellitus with poor adherence to treatment and his family reports that this is the third time he has fallen in 6 months, and they suspect that he has some degree of cognitive impairment. It is a recommended strategy to maintain the functional status of patients during aging:

- a) Music therapy
- d) All of the mentioned ← respuesta correcta
- c) Annual visual acuity evaluation
- b) Aerobic exercise

787. AFPE. What scale would you use to evaluate the patient's baseline activity?

- b) Mini-mental
- d) FRAIL
- a) Yesavage
- c) Katz index ← respuesta correcta

788. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de tres días de nacido quien es llevado por su madre a urgencias debido a que presenta ictericia. Como antecedentes refiere gesta normoevolutiva, nacimiento a las 39 SDG por US, control prenatal con 12 consultas y 12 ultrasonidos normales, parto eutócico, APGAR 8/9, SA 0. A la exploración se observa ictericia únicamente a nivel de cabeza y cuello. ¿Cuál sería la mejor acción a seguir?

- d) Ingreso hospitalario para fototerapia simple
- c) Ingresar a observación
- a) Comentarle a la madre que se trata de una ictericia fisiológica y cederá espontáneamente ← respuesta correcta
- b) Recomendar baños de sol

789. CGM. Es una complicación asociada a la hiperbilirrubinemia grave:

- d) Encefalitis autoinmune
- a) Trastorno del espectro autista
- b) Hepatitis
- c) Retraso del neurodesarrollo ← respuesta correcta

790. AFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes de importancia, es valorada en consulta externa por "lesiones amarillentas en tobillos". A la exploración física usted encuentra xantomas en articulaciones metacarpofalángicas y en tendón de Aquiles. Dentro de sus estudios, destaca: Colesterol total 385 mg/dL, C-LDL 210 mg/dL, C-HDL 50 mg/dL, TG 110 mg/dL. A la exploración se encuentran xantomas en manos y codos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué otro hallazgo a la exploración esperaría encontrar?

- c) Ictericia conjuntival
- b) Soplo tricuspídeo
- d) Nódulo tiroideo
- a) Anillo corneal ← respuesta correcta

791. AEH. ¿Cuál de los siguientes genes no está involucrado en esta enfermedad?

- a) LDLR
- c) CPK ← respuesta correcta

- d) PCSK9
- b) APOB

792. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años. Acude a consulta de obstetricia posterior a parto por vía vaginal de un producto de 39.5 semanas de gestación. Actualmente se encuentra en su día 15 postparto. La paciente comenta que acudió por persistencia de la secreción transvaginal, de características blanco-amarillento claro, no pestilente. Al interrogatorio dirigido niega sensación de escozor, prurito o irritación perineal. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Corioamnionitis
- b) Vaginosis bacteriana
- d) Candidiasis
- c) Loquios ← respuesta correcta

793. BFM. Según su respuesta anterior, ¿qué tipo de entidad presenta esta paciente?

- c) Purulentos
- a) Rojos
- b) Serosos
- d) Alba ← respuesta correcta

794. AFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 17 años, previamente sana, que acude a consulta por fatiga y palpitaciones y comenta que su tía le dijo que “se veía muy pálida”. Al realizar su historia clínica, destaca patrón de periodo menstrual de 9 días aproximadamente, con uso de 6-7 toallas por día, niega dismenorrea. A la exploración física se encuentra TA 110/76 mmHg, FC 91 lpm, FR 19 rpm, Temp 36.4°C, con ligera palidez mucotegumentaria. Sus laboratorios reportan Hb 10 g/dL, Hto 32%, VCM 75 fL, plaq 179×10^3 , Leu 7×10^9 , ferritina sérica 11 mcg/l. Con base en su sospecha diagnóstica, ¿cuál sería su conducta por seguir?

- c) Referir a la paciente a ginecología de segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a la paciente a medicina interna de segundo nivel de atención
- d) Referir a la paciente a hematología de segundo nivel de atención
- a) Iniciar suplemento con hierro en primer nivel de atención

795. DGM. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años quien se encuentra en observación debido a que sufrió una caída de un piso de altura, condicionando una fractura de Salter y Harris tipo II, se planea realizar una reducción cerrada. ¿Cuál sería la contraindicación para este procedimiento?

- c) Desplazamiento de la fractura < 2 mm
- b) Inestabilidad articular ← respuesta correcta
- d) Edad del paciente
- a) Tipo de fractura

796. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años quien acude a consulta ya que comenta que desea iniciar su vida sexual con su actual pareja y le gustaría información sobre métodos anticonceptivos que puedan serle de utilidad, menciona que su preocupación más grande es contagiarse de una infección de transmisión sexual, por lo que usted recomendaría:

- d) Condón ← respuesta correcta
- a) Parche anticonceptivo
- c) Diafragma
- b) Anillo vaginal

797. BGM. Es el efecto secundario más frecuente de este método anticonceptivo:

- b) Dispareunia
- a) Hipersensibilidad cutánea ← respuesta correcta
- d) Síndrome de choque tóxico
- c) Mayor riesgo de infecciones

798. CGH. CASO CLÍNICO En una comunidad pobre del estado de Chiapas donde usted está elaborando un diagnóstico de salud de la de comunidad, encuentra que muchos de los niños son alimentados con leche tratada, sin más variedad dietética. Se habla de una prevalencia alta de deficiencia de vitamina C. ¿Qué condición puede provocar este tipo de desnutrición?

- b) Kernicterus
- c) Escorbuto ← respuesta correcta
- d) Osteomalacia
- a) Marasmo

799. CEM. Es un alimento que usted integraría a la dieta de esta comunidad para prevención del diagnóstico previo:

- a) Jugos frutales ← respuesta correcta
- c) Pescado
- d) Hojas verdes
- b) Carnes rojas

800. AGM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 45 años. Acude al servicio de urgencias por presentar de manera súbita disnea y dolor torácico. Tiene antecedente de lupus eritematoso sistémico. A la exploración destaca FC 61, FR 24, SatO2 88%, TA 92/60, sin signos de compromiso hemodinámico. Se solicitó ECG, radiografía de tórax, biometría hemática y química sanguínea. Tras el abordaje de la paciente se emite diagnóstico de tromboembolia pulmonar. En la radiografía de tórax se evidencian datos de congestión pulmonar. ¿Qué estudio de laboratorio está indicado solicitar según la sospecha diagnóstica?

- d) Pro-BNP ← respuesta correcta
- b) Pruebas de función tiroidea
- a) CPK
- c) PCR

801. AEP. CASO CLÍNICO Femenino de 42 años. Acude posterior a autoexploración mamaria en donde detecta mama izquierda con piel de naranja y palpa masa a tres centímetros del pezón, en posición de las 9 horas. A la exploración, masa de 3 mm de diámetro, de consistencia dura, fija a planos profundos, de bordes irregulares, no dolorosa a la palpación. No se palpan adenopatías axilares ni cervicales. Se realiza mastografía en donde se detecta nódulo espiculado de 5 mm de diámetro. Se realiza biopsia con aguja gruesa en donde se reporta carcinoma lobulillar in situ. Receptores hormonales positivos en 70% y HER2/neu positivo. Es un factor de riesgo relacionado a esta entidad:

- d) Síndrome de Turner
- b) ALO-P
- c) X frágil
- a) BRCA 1 ← respuesta correcta

802. AFM. ¿Qué fármaco está recomendado utilizar en esta paciente para reducir el riesgo de recurrencia?

- c) Tamoxifeno ← respuesta correcta
- d) Bevacizumab
- a) Raloxifeno
- b) Trastuzumab

803. AGH. La conservación de la mama está contraindicada en los siguientes casos, exceptuando:

- b) En caso de contraindicación para radioterapia local
- c) Localización central del tumor ← respuesta correcta
- a) Enfermedad multicéntrica
- d) Imposibilidad de lograr márgenes negativos

804. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 21 años. Es llevado al servicio de urgencias por presentar ideas de daño (asegura que su madre envenena su comida) y agresividad, asociado a soliloquios de tres días de evolución. La madre comenta que siempre fue un muchacho retraído y aislado, con bajo desempeño académico, pero que en la última semana se tornó desconfiado, expresando ideas sin sentido. Es un factor de riesgo prenatal para presentar esquizofrenia:

- c) Vacuna antitetánica durante el embarazo
- b) Uso de fórceps
- d) Infección por influenza en el segundo trimestre del embarazo ← respuesta correcta
- a) Parto distócico

805. AGM. Usted indica para el padecimiento actual del paciente:

- b) Haloperidol
- d) Clorpromazina
- c) Olanzapina ← respuesta correcta
- a) Sujeción

806. AGH. Por cuánto tiempo indica la duración del tratamiento anteriormente indicado:

- b) 6 meses
- a) 1 mes
- d) Indefinido
- c) 12 meses ← respuesta correcta

807. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 59 años que acude a consulta debido a que desde hace 6 meses presenta episodios de sofoco, cambios de ánimo repentinos, sudoración nocturna e insomnio. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 13 años, IVSA a los 24 años, G3P3 sin complicaciones, FUM hace un año. Son elementos parte de la clasificación utilizada para valorar esta transición en la mujer, excepto:

- b) Medición de FSH
- d) Gestas previas ← respuesta correcta
- a) Ciclos menstruales
- c) Cuenta folicular

808. BGH. Es una contraindicación para el tratamiento hormonal en estas pacientes:

- d) Hipotiroidismo
- a) Porfiria cutánea ← respuesta correcta
- c) Antecedente de miomatosis uterina
- b) Hipertensión arterial controlada

809. BGM. Es un factor de riesgo para presentar síntomas vasomotores en este periodo:

- d) Obesidad o sobrepeso ← respuesta correcta
- b) Multiparidad
- a) Consumo de alcohol
- c) Escolaridad alta

810. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 22 años quien acude a consulta de control de segundo trimestre a su centro de salud, durante la entrevista le refiere preocupación debido a que a uno de sus sobrinos con el que convive frecuentemente le diagnosticaron rubéola y ella desconoce si está vacunada. Se solicita de manera urgente una determinación de anticuerpos para rubéola en el cual se obtiene IgM positivo e IgG negativo. ¿Cuál es la acción más adecuada por seguir?

- a) Referir lo más pronto posible a segundo nivel ← respuesta correcta
- b) Programar para una nueva toma en 7 días
- c) Comentarle que no hay riesgo ya que está vacunada
- d) Solicitar una amniocentesis para diagnóstico fetal

811. BGM. Como parte del diagnóstico fetal de esta infección podría solicitarse:

- d) Cariotipo
- a) Cultivo de líquido amniótico
- b) Tinción gram de líquido amniótico
- c) FT-PCR ← respuesta correcta

812. CFH. CASO CLÍNICO Femenino de 1 mes de nacimiento. Acude a consulta del niño sano traída por sus padres. Procedes a realizar la evaluación neurológica de tu paciente. ¿Qué esperarías encontrar presente?

- b) Sedestación con asistencia
- c) Cruce de línea media con las manos
- d) Reflejo de Moro ← respuesta correcta
- a) Desaparición de la risa social

813. CFH. ¿A qué edad esperarías que desaparezca el reflejo de presión palmar?

- d) 18 meses
- c) 12 meses
- a) 6 meses ← respuesta correcta
- b) 9 meses

814. CFH. Es la edad en la que usted esperarías encontrar sostén cefálico:

- b) 3 meses ← respuesta correcta
- c) 12 meses
- d) 1 mes
- a) 6 meses

815. DGM. CASO CLÍNICO Femenino de 38 años. Ingresa al servicio de urgencias posterior a encontrarse limpiando el baño con amoníaco, sufriendo caída de este en ojos. La paciente ingresa con las manos sobre los ojos, con lagrimeo y refiriendo dolor intenso. Usted indica de manera inicial:

- d) Ciclopléjicos
- c) Irrigación copiosa ocular ← respuesta correcta
- b) Cloranfenicol oftálmico
- a) Prednisona

816. DGH. Para la indicación previamente elegida, ¿qué maniobra realiza?

- c) Opresión de los globos oculares
- a) Rasurado de pestañas
- d) Soplado de las córneas
- b) Doble eversión del párpado superior ← respuesta correcta

817. DGH. Tras el manejo urgente de la paciente, ¿qué herramienta utilizaría para definir la gravedad de la lesión ocular?

- d) Escala de Berlín
- c) Clasificación de Bielschowsky
- a) Escala de Halton-Perry
- b) Sistema de Roper-Hall ← respuesta correcta

818. CGME. CASO CLÍNICO A 9-year-old male patient, with no relevant history, previously healthy. He was taken to the emergency room by his parents due to clinical symptoms characterized by abdominal pain associated with diarrhea and fever for the last 4 days. On physical examination, BP 110/60 mmHg, HR 58 bpm, RR 21 rpm, saturation 99%, temperature 39.1°C. Currently the child comments that he has a headache and a dry cough. The mother indicates that a few days ago they ate outside the home. What is your diagnostic suspicion?

- d) COVID-19
- b) Brucellosis
- c) Giardiasis
- a) Typhoid fever ← respuesta correcta

819. CGM. ¿En qué momento podría solicitar una prueba de aglutinación de Widal y con qué resultado se consideraría positiva?

- c) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$
- a) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$
- b) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$ ← respuesta correcta
- d) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$

820. CFM. ¿Cuál de los siguientes antibióticos sería el último en prescribir en este caso?

- c) Ciprofloxacino
- d) Ceftazidima ← respuesta correcta
- b) Trimetoprima-sulfametoxazol
- a) Amoxicilina

821. CFP. CASO CLÍNICO Femenino de 3 años llevada a consulta debido a que desde hace dos días se encuentra irritable, con llanto fácil e hiporexia, el día de hoy presentó fiebre de 38.3°C y la aparición de un exantema en palmas de las manos y plantas de los pies. A la exploración se encuentran úlceras de aproximadamente 3 mm de diámetro en mucosa oral, así como exantema vesicular en dorso y palma de las manos y plantas. ¿Cuál es el agente etiológico comúnmente asociado a esta enfermedad?

- d) Herpes simple 1
- b) Virus de sarampión
- a) S. aureus
- c) Coxsackie A16 ← respuesta correcta

822. CFM. ¿Qué periodo de incubación tiene este agente?

- d) 1 a 3 días
- b) 14 a 21 días
- c) 7 a 10 días
- a) 2 a 14 días ← respuesta correcta

823. CFP. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de esta patología?

- d) Sanguínea
- c) Fecal-oral ← respuesta correcta
- a) Gotas respiratorias
- b) Aerosoles

824. DEM. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años que es llevado a consulta debido a que sus padres notan que cada vez que se encuentra en el jardín presenta rinorrea, prurito nasal, hiperemia conjuntival y estornudos en salva que mejoran cuando se aleja de las flores. El niño no tiene el diagnóstico de ninguna patología; su padre cuenta con antecedente de dermatitis atópica y asma. ¿Qué porcentaje de la población mundial sufre esta patología?

- b) 50 a 60%
- c) 60 a 70%
- d) 80 a 90%
- a) 10 al 20% ← respuesta correcta

825. DEP. Son factores de riesgo asociados a esta patología, excepto:

- c) Prematurez ← respuesta correcta
- b) Sexo masculino
- d) Uso temprano de antibióticos
- a) Historia familiar de atopia

826. DGM. Es una complicación de esta patología:

- b) Dermatitis atópica
- d) Absceso parafaríngeo
- c) Conjuntivitis aguda
- a) Pólipos nasales ← respuesta correcta

827. AGM. CASO CLÍNICO Femenino de 79 años quien es llevada a urgencias debido a que presentó una caída al momento de levantarse de la cama y sufrió de un golpe en la región malar con la mesa de noche. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable y mientras termina de curar su herida le comenta que desde hace algunos meses le cuesta mucho trabajo iniciar la marcha y levantarse de la cama o silla. Como antecedentes refiere diabetes mellitus de larga evolución en tratamiento con metformina. Es el síndrome geriátrico que probablemente padece esta paciente:

- d) Malnutrición
- c) Fragilidad
- a) Polifarmacia
- b) Sarcopenia ← respuesta correcta

828. AGH. Posterior a este evento se decide realizar un estudio de velocidad de la marcha, ¿cuál es el punto de corte que nos sugeriría esta patología?

- b) <0.3 m/s
- c) > 0.9 m/s
- a) < 0.8 m/s ← respuesta correcta
- d) > 1.2 m/s

829. BEP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años con embarazo de 28.5 semanas de gestación. Acude al servicio de urgencias por presentar sangrado transvaginal activo, indoloro, no profuso. Al interrogatorio dirigido niega actividad uterina, refiere movimientos fetales, y comenta que el sangrado comenzó posterior a tener relaciones sexuales con su pareja. Es un factor de riesgo para placenta previa:

- d) Nuliparidad
- c) Legrado uterino previo ← respuesta correcta
- b) Alcoholismo
- a) Edad materna mayor de 25 años

830. BFM. Se realiza USG en donde se reporta una distancia del borde placentario al orificio cervical interno de 15 mm. Usted corrobora el diagnóstico sospechado por USG:

- a) A las 29 semanas de gestación
- c) A las 34 semanas de gestación
- b) A las 36 semanas de gestación
- d) A las 32 semanas de gestación ← respuesta correcta

831. BGM. Es una indicación para la interrupción del embarazo:

- d) En caso de diagnóstico de placenta previa concomitante con infección de vías urinarias
- c) Diagnóstico de placenta previa en concomitancia con acretismo placentario
- a) En caso de sangrado activo o persistente ← respuesta correcta
- b) Diagnóstico confirmado de placenta previa

832. DFPE. CASO CLÍNICO An 8-year-old male was taken to the emergency room after suffering a fall while riding a bicycle; he was not using protective equipment. During the initial examination, he reported severe pain and difficulty moving his knee. An x-ray of the affected pelvic limb is requested, in which the following is found: What scale is used to classify these fractures?

- d) Andersen
- b) Gustilo
- c) Salter and Harris ← respuesta correcta
- a) Weber

833. DFHE. What classification would you give it according to this scale?

- b) Type II
- c) Type III ← respuesta correcta
- d) Type IV
- a) Type I

834. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años. Es llevada a consulta por su madre al presentar desde hace 1 mes Petequias sin antecedentes de traumatismos en piernas y abdomen, así como fatiga, fiebres nocturnas y dolores óseos. Tiene antecedente de infecciones recurrentes en los últimos dos meses de vías respiratorias y urinarias. A la exploración, palidez generalizada y presencia de Petequias y equimosis en piernas, tronco y brazo derecho. Se palpa hepatoesplenomegalia. Se solicitó biometría hemática donde se reporta anemia y trombocitopenia. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- b) Leucemia linfoblástica aguda ← respuesta correcta
- a) Anemia arregeneracional
- c) Tuberculosis
- d) Trombocitopenia autoinmune

835. CFM. Para confirmar su diagnóstico de sospecha usted solicita:

- c) Aspirado de médula ósea ← respuesta correcta
- d) Biopsia esplénica

- a) Repetición de biometría hemática
- b) Hemocultivo

836. CGH. Es una complicación común en esta patología:

- b) CID ← respuesta correcta
- c) Neurotoxicidad
- d) Osteopenia
- a) Fracturas patológicas

837. CEH. Durante la Semana Nacional de Salud, usted apoyará administrando la vacuna Sabin.

¿Cuál es la condición para que usted administre esta vacuna?

- c) Deberá contar con al menos 1 dosis de SRP
- b) Deberá contar con al menos 2 dosis de vacuna pentavalente acelular ← respuesta correcta
- d) Deberá contar con al menos 2 dosis de SRP
- a) Deberá contar con al menos 1 dosis de vacuna pentavalente acelular

838. CEM. ¿En qué rango de edad se encontrarán los niños a quienes vacunará?

- c) Desde los 2 meses hasta los 10 años
- d) Desde los 6 meses hasta los 5 años ← respuesta correcta
- a) Desde los 2 meses hasta los 5 años
- b) Desde los 6 meses hasta los 10 años

839. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años con antecedente de impétigo hace una semana. Se valora por "orinar con sangre". A la exploración física se encuentra ligera hipertensión y edema en miembros pélvicos y periorbitario. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con el cuadro?

- a) Síndrome nefrítico ← respuesta correcta
- b) Síndrome nefrótico
- d) Síndrome post impetiginoso
- c) Síndrome microhematúrico

840. AFM. Es la causa más frecuente de esta patología:

- b) Glomerulonefritis postestreptocócica ← respuesta correcta
- c) Nefropatía membranosa
- a) Enfermedad renal diabética
- d) Nefropatía de cambios mínimos

841. CFM. ¿A partir de qué edad se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina?

- d) A partir de los 24 meses de edad
- a) A partir de los 6 meses de edad ← respuesta correcta
- c) A partir de los 18 meses de edad
- b) A partir de los 12 meses de edad

842. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 40 años con antecedente de poliarteritis nodosa, quien es llevado a urgencias debido a que presenta dolor abdominal intenso de instauración súbita, niega viajes recientes o cambios en sus hábitos. A la exploración encuentra TA 134/84 mmHg, FC 114 lpm, FR 20 rpm, temperatura 36.4°C, abdomen rígido, doloroso a la palpación superficial de manera generalizada, Blumberg +. Usted sospecha:

- d) Isquemia intestinal ← respuesta correcta
- c) Enfermedad de Crohn
- b) Gastroenteritis infecciosa
- a) Síndrome de intestino irritable

843. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias debido a que desde hace un día presenta fiebre de 38.1°C, diarrea y emesis, actualmente presenta intolerancia a la vía oral y sus padres lo notan somnoliento. A la exploración se encuentra TA 101/60 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.2°C, somnoliento, con adecuada coloración de piel y tegumentos,

ojos hundidos, llenado capilar de 2 segundos, signo de lienzo húmedo presente. Usted clasificaría a este paciente como:

- b) Clínicamente en choque
- d) Ninguno de los mencionados
- c) Clínicamente deshidratado ← respuesta correcta
- a) Sin datos clínicos de deshidratación

844. CGP. ¿Qué plan de hidratación iniciaría?

- b) Plan B ← respuesta correcta
- d) No es necesario
- a) Plan A
- c) Plan C

845. DEH. CASO CLÍNICO Mujer de 65 años con diabetes mellitus tipo 2 desde sus 53 años, con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en pie derecho de 3 cm de diámetro con secreción purulenta y en la que se visualiza tendón. A la exploración física temperatura de 37.6°, FC 89 lpm, FR 21, TA 126/76 mmHg. ¿Cuál de las siguientes clasificaciones no usaría para esta patología?

- d) Forrest ← respuesta correcta
- a) Meggitt-Wagner
- c) Gibbons
- b) Texas

846. DFM. Señale qué evaluación se puede implementar en la consulta para la prevención y detección de esta patología:

- d) Lavar los pies
- a) Índice brazo tobillo ← respuesta correcta
- c) Reflejos osteotendinosos
- b) Electromiografía

847. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

Candidate)
CandidateData2)
CandidateData3)

848. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

RandomChooser)

849. CFH. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es referido a urgencias debido a que durante su consulta de control en primer nivel detectaron ausencia de reflejo rojo en el ojo izquierdo. Los padres niegan antecedentes de importancia en la familia, el paciente es hijo de primera gesta, edad materna 28 años, sin complicaciones durante la gestación o parto, nacido a las 38 SDG. ¿Qué auxiliar diagnóstico estaría contraindicado en este paciente?

- b) Resonancia magnética
- d) Biopsia con aguja fina ← respuesta correcta
- a) Oftalmoscopia indirecta
- c) USG A/B tridimensional

850. CFM. Durante el abordaje diagnóstico se llega a la conclusión de que se trata de un retinoblastoma unilateral y unifocal. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- b) Enucleación ← respuesta correcta
- d) Radioterapia
- c) Quimioterapia neoadyuvante, enucleación y radioterapia

a) Quimioterapia neoadyuvante

851. DFP. CASO CLÍNICO Femenino de 64 años que es llevada al servicio de urgencias por presentar temperatura de 39.5°C asociado a mal estado general y piel marmórea. Al interrogatorio se refiere que la paciente ha presentado tos productiva desde hace 4 días, con presencia de alza térmica no cuantificada previamente, asociado a mialgias y artralgias. Tiene antecedente de diabetes tipo 2 de 20 años de evolución con control inadecuado. A la exploración presenta FC 110, TA 89/52, piel reticulada y llenado capilar de 3 segundos. Se inicia reposición de líquidos con ausencia de aumento de las cifras tensionales y se toma gasometría arterial en la que destaca un lactato de 6. Los laboratorios reportan leucocitos en 14,000, procalcitonina en 7, creatinina en 2.4. ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Choque cardiogénico
- a) Choque séptico ← respuesta correcta
- b) Choque hipovolémico
- d) Choque neurogénico

852. DFH. ¿Cuántos mililitros están indicados para realizar una prueba inicial de reposición hídrica?

- d) 30 ml/kg ← respuesta correcta
- b) 5 ml/kg
- c) 200 ml/kg
- a) 10 ml/kg

853. DGH. Es el vasopresor de elección:

- c) Norepinefrina ← respuesta correcta
- a) Dopamina
- b) Epinefrina
- d) Dobutamina

854. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 45 años. Acude a consulta posterior a realizarse citología cervical en donde se reportó una lesión intraepitelial escamosa de alto grado. Usted indica:

- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa
- c) Colposcopia con toma de biopsia ← respuesta correcta
- a) Vigilancia estrecha por un año

855. BFH. A la paciente anterior le reportan una lesión intraepitelial escamosa NIC1. Usted indica:

- c) Conización con márgenes amplios
- a) Detección biomolecular de VPH-AR + citología en un año ← respuesta correcta
- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa

856. BGP. Respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, el siguiente enunciado es correcto:

- b) Debe ofrecerse ante cualquier grado de lesión intraepitelial de alto grado
- d) La cirugía por criocongelación es una opción para mujeres con paridad insatisfecha
- c) La cirugía ablativa es superior a la cirugía escisional
- a) Debe reservarse para mujeres con NIC2/NIC3 ← respuesta correcta

857. AGME. CASO CLÍNICO A 35-year-old female diagnosed with rheumatoid arthritis for 10 years, treated with methotrexate, attends the emergency room because she has been experiencing chest pain and palpitations for 30 minutes. The examination revealed BP 126/71 mmHg, HR 110 bpm, RR 20 rpm, Temperature 36.3°C, SaO₂ 94%, hyperdynamic precordium and pericardial friction rub. What is the initial treatment for this complication?

- c) Azathioprine
- d) NSAIDs ← respuesta correcta
- b) Methotrexate
- a) Sulfasalazine

858. AEHE. How much does the risk of developing myocardial infarction increase in patients with rheumatoid arthritis?

- a) Once
- c) Three times ← respuesta correcta
- d) Does not influence
- b) Twice

859. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 71 años quien acude a consulta debido a que desde hace 5 meses presenta dolor articular en la cadera con el movimiento, que mejora con el reposo, así como crepitación y rigidez matutina que dura de 10 a 15 minutos. ¿Qué estudio solicitaría inicialmente?

- d) Gammagrafía ósea
- b) Radiografía ← respuesta correcta
- a) Tomografía computarizada
- c) Resonancia magnética

860. AEM. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para esta patología?

- c) Sexo femenino
- b) Sobrecarga articular
- a) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Edad ← respuesta correcta

861. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años. Acude a consulta por presencia de acné vulgar y caída del pelo. Tiene antecedente de obesidad grado 1 sin tratamiento. Menarca a los 9 años, con presencia de oligomenorrea, número de parejas sexuales 1, uso de anticonceptivo de barrera en el 100% de sus encuentros sexuales, nuligesta. A la exploración destaca la presencia de hirsutismo facial y región lumbar, así como acantosis nigricans en la región posterior del cuello y región inguinal. Según su sospecha diagnóstica, esta entidad se considera un factor de riesgo para la siguiente patología:

- c) Cáncer endometrial ← respuesta correcta
- a) Cáncer cervicouterino
- d) Tumor virilizante
- b) Endometriosis

862. BFM. Usted solicita de primera instancia:

- b) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta
- d) No se requiere ningún estudio
- a) TC simple de abdomen y pelvis
- c) Resonancia magnética

863. BEP. Usted solicita como estudio de tamizaje complementario:

- b) EGO
- a) Glucosa en ayuno ← respuesta correcta
- c) Pruebas de función hepática
- d) Pruebas de función renal

864. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 12 meses quien acude a consulta de control de niño sano, se decide revisar su esquema de vacunación, ¿cuántas dosis de vacuna pentavalente debería tener a esta edad?

- a) 1
- c) 3 ← respuesta correcta
- b) 2
- d) 4

865. CFP. Son enfermedades contra las que protege esta vacuna:

- c) Tétanos, rubéola, tos ferina, enfermedades invasivas por *S. pneumoniae* y meningococo
- d) Difteria, tos ferina, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis
- a) Difteria, tétanos, rubéola y sarampión
- b) Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, enfermedades invasivas por Hib ←

respuesta correcta

866. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 24 horas de nacido. Presenta hipersalivación y babeo por boca y nariz desde el nacimiento, asociado con tos en accesos cianozante y dificultad respiratoria que se acentúa con los intentos de alimentación, la cual provoca regurgitación. Se intentó colocar una sonda orogástrica sin éxito. Se realiza una radiografía simple en donde destaca lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Reflujo gastroesofágico
- b) Hendidura laringotraqueoesofágica
- a) Estenosis esofágica congénita
- c) Atresia esofágica ← respuesta correcta

867. CEP. Es un factor de riesgo para el desarrollo de esta entidad:

- b) Bajo peso materno
- c) Postmadurez
- a) Prematurez ← respuesta correcta
- d) Embarazo múltiple

868. CGM. Son hallazgos por ecografía compatibles con atresia esofágica fetal:

- b) Ausencia de burbuja gástrica con polihidramnios ← respuesta correcta
- c) Abdomen excavado con distensión gástrica
- d) Ausencia de burbuja gástrica con oligohidramnios
- a) Distensión gástrica con oligohidramnios

869. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 9 meses de edad. Es traída por su madre al centro de salud para actualizar su esquema de vacunación. En su cartilla está registrada la aplicación de la BCG, dos dosis de Hepatitis B y, dos dosis de la pentavalente y dos dosis de neumococo conjugada. ¿Qué vacuna no indicarías aplicar a esta paciente?

- a) Rotavirus ← respuesta correcta
- b) Pentavalente
- d) Se puede aplicar cualquier vacuna
- c) Influenza

870. CEM. Sería la principal complicación que podrías encontrar al decidir aplicar la vacuna previamente seleccionada:

- a) Gastroenteritis aguda
- d) Fiebre
- b) Rash cutáneo
- c) Invaginación intestinal ← respuesta correcta

871. AEME. What percentage of premenopausal women are iron deficient due to increased menstrual losses?

- c) 25% ← respuesta correcta
- d) 40%
- b) 10%
- a) 5%

872. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 3 años que de forma súbita comienza con tos traqueal, y disfonía. Es llevado a consulta de urgencia para atención médica. A la exploración física se escucha estridor laríngeo inspiratorio. Señale su sospecha diagnóstica:

- a) Bronquiolitis
- c) Neumonía
- d) Epiglotitis
- b) Laringotraqueitis ← respuesta correcta

873. CGM. ¿A qué grupo etario afecta esta enfermedad?

- b) Entre los 6 meses y 3 años de edad ← respuesta correcta
- c) Entre los 24 y 5 años de edad
- a) Entre los 2 y 6 meses de edad

d) Entre los 48 y 6 años de edad

874. CEH. Señale el agente causal más frecuente:

- a) Parainfluenza tipo 1 ← respuesta correcta
- b) Adenovirus
- d) Influenza A
- c) Sincitial respiratorio

875. CGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 15 años, previamente sano, es llevado a urgencias por presentar malestar general de 3 días de evolución con dolor abdominal, náusea, vómito en tres ocasiones de contenido alimentario y anorexia. A la exploración física presenta TA 110/60 mmHg, FC 85 lpm, FR 22 rpm, temperatura 37.2°C, tinte ictérico, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho, hígado palpable por debajo del reborde costal. Al interrogatorio dirigido, su mamá dice que en ocasiones su hijo come su lunch en la cafetería de la escuela. Señale su sospecha diagnóstica:

- d) Pancreatitis
- b) Hepatitis A ← respuesta correcta
- a) Anemia hemolítica autoinmune
- c) Absceso hepático

876. CGP. ¿Cuál es la familia del agente etiológico causal?

- c) Poxviridae
- a) Picornavirus ← respuesta correcta
- b) Hepadnaviridae
- d) Flaviviridae

877. CFH. Señale la temperatura a la que se deben cocinar los alimentos para inactivar este microorganismo:

- c) Más de 85° por al menos 1 minuto ← respuesta correcta
- a) Más de 60° por al menos 30 minutos
- b) Más de 75° por al menos 20 minutos
- d) Más de 100° por al menos 10 segundos

878. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 63 años, con cuadro de aproximadamente 7 meses de evolución caracterizado por tos productiva, señala que en las últimas dos semanas se ha agregado sensación de falta de aire al caminar hacia el mercado. A la exploración física FC 87 lpm, FR 20 rpm, TA 120/76 mmHg, saturación 92%, temperatura 36.2°C, tórax en tonel, hipoventilación generalizada con sibilancias espiratorias durante la auscultación, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad, sin alguna otra alteración. Se realiza espirometría con FEV1/FVC pre broncodilatador de 0.64 y post broncodilatador de 0.68. ¿Qué diagnóstico se integra?

- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica ← respuesta correcta
- a) Asma moderada
- c) Neumonía
- b) Superposición asma y EPOC

879. AGM. Regresa después de 2 semanas de haber iniciado el tratamiento. Usted lo nota aletargado, con acrocianosis y edema periférico. Su hijo comenta que desde hace 2 días empezó a presentar disnea mientras veía la tele. Señale la conducta adecuada:

- d) Se deberá ingresar a UCI
- c) Se deberá hospitalizar al paciente ← respuesta correcta
- a) Se deberá enviar a casa con broncodilatador y glucocorticoides vía oral
- b) Se deberá enviar a casa con glucocorticoides vía oral y antibiótico

880. AEPE. CASO CLÍNICO A 34-year-old female who is being monitored for suspected T. cruzi infection in its acute phase, as part of the initial condition, the notes indicate she had the Romana sign. In what percentage of patients with this pathology is this sign found?

- c) 50% ← respuesta correcta
- b) 85%

- a) 90%
- d) 71%

881. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 28 años quien se encuentra cursando embarazo de 38.5 semanas, acude a consulta prenatal y en ella expresa su deseo de tener a su bebé por parto, sin embargo, comenta que sus familiares le han estado diciendo que el embarazo ya está muy avanzado y que debería solicitar una inducción de su trabajo de parto. Usted le menciona que:

- d) La inducción de trabajo de parto está proscrita
- c) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 41 semanas ← respuesta correcta
- b) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 43 semanas
- a) Es más recomendable recurrir a una cesárea en estos momentos

882. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 6 años quien se encuentra en vigilancia por el diagnóstico de retinoblastoma bilateral en remisión. Los padres le preguntan cuál es la probabilidad de que, si la paciente tuviera hijos, éstos padecieran la misma enfermedad, a lo que usted responde:

- b) 1%
- a) 10%
- d) 50% ← respuesta correcta
- c) 5%

883. CGH. ¿Cuál es la principal causa de mortalidad de esta enfermedad?

- a) Cardiovascular
- c) Tromboembolia pulmonar
- b) Invasión tumoral y metástasis ← respuesta correcta
- d) Edema pulmonar masivo

884. DFP. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años que es llevado a consulta por sus padres debido a que se queja constantemente de que le duele el oído derecho, de igual manera ha presentado fiebre de 38.9°C y emesis en dos ocasiones. A la exploración destaca TA 104/66 mmHg, FC 89 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.5°C (le administraron paracetamol antes de venir), alerta, orientado, a la otoscopia del oído derecho se observa CAE libre de cuerpos extraños, membrana timpánica eritematosa, abombada, desplazamiento del reflejo luminoso, el oído izquierdo se encuentra sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico?

- b) Otitis media aguda ← respuesta correcta
- a) Otitis media crónica
- c) Otitis externa
- d) Otitis media con derrame

885. DFH. ¿Cuál es el método diagnóstico preferido para esta patología?

- b) Audiometría
- a) Potenciales evocados auditivos
- c) Otoscopia neumática ← respuesta correcta
- d) Otoscopia convencional

886. AEM. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años, quien acude tras caída de aproximadamente un metro de altura con impacto en región lumbosacra, posterior a intentar levantarse de una silla. Menciona cinco eventos similares en un lapso de tres meses a la fecha. Así mismo, menciona que desde hace un mes presenta fatiga al momento de peinar su cabello o realizar actividades matutinas con su brazo derecho, la cual mejora después de unos minutos de actividad, estreñimiento y sensación de boca seca. Tabaquismo positivo, a razón de 10 cigarrillos día por 40 años (IT 20), se conoce previamente sano. A la exploración, debilidad muscular proximal de brazo derecho e iliopsoas de forma bilateral, hiporreflexia en miembros pélvicos inferiores +. Es la causa más frecuente de precipitación de crisis miasténica:

- b) Embarazo
- c) Cirugía
- a) Infección intercurrente ← respuesta correcta

d) Estado perimenstrual

887. AGM. Usted indica el siguiente manejo:

- d) Tacrolimus
- c) Inmunoglobulina intravenosa o plasmaféresis ← respuesta correcta
- b) Metilprednisolona o prednisona
- a) Azatioprina

888. CEP. CASO CLÍNICO Femenino de 1 año, un mes de edad. Es traída a la clínica familiar por su madre para la actualización de su esquema de vacunación. Presenta su esquema de vacunación actualizado hasta el 7mo mes de vida. Usted indica la aplicación de:

- d) DPT
- b) Influenza
- c) SRP ← respuesta correcta
- a) Pentavalente

889. CEH. ¿Qué tipo de vacuna es la SRP?

- b) Recombinante
- c) Virus vivos atenuados ← respuesta correcta
- a) Virus inactivados
- d) Polisacáridos

890. CGME. CASO CLÍNICO A 6-month-old male patient was evaluated in the clinic for regurgitations 2-3 times a day in the last 3 weeks. During the general examination he presents a correct development and growth, there are no postural abnormalities or feeding difficulties. Indicate your diagnostic suspicion:

- a) GERD
- b) Functional regurgitation ← respuesta correcta
- c) Diaphragmatic hernia
- d) Duodenal atresia

891. CEH. ¿A qué edad se espera que se resuelva el padecimiento?

- a) Entre los 6 y 8 meses de edad
- b) Entre los 12 y 18 meses de edad ← respuesta correcta
- d) Entre los 32 y 28 meses de edad
- c) Entre los 22 y 28 meses de edad

892. BGH. CASO CLÍNICO Femenino de 74 años quien acude a consulta debido a que hoy mientras se bañaba, notó una masa protruyendo a nivel vaginal. La paciente menciona que desde hace 6 meses presenta sensación de cuerpo extraño, pero se sentía insegura de comentarlo. A la exploración ginecológica se observa que el mayor punto de prolapso de la pared vaginal durante la maniobra de Valsalva está 3 cm por debajo del himen y la longitud total de la vagina es de 5 cm. Según el estadio de prolapso, ¿cuál sería la mejor opción por seguir?

- d) Enviar a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- a) Recomendar medidas higiénicas y mantener en vigilancia
- b) Recomendar ejercicios de Kegel
- c) Programar para cirugía de urgencia

893. BGH. Se decide el abordaje quirúrgico, ¿aproximadamente qué porcentaje de estas pacientes requieren reintervención?

- c) 100%
- d) 33% ← respuesta correcta
- b) 80%
- a) 90%

894. BGME. CASO CLÍNICO Female patient, 24 years old, with no medical history of importance. She comes for consultation because she had unprotected sex and says she wants to avoid pregnancy at all costs. Indicate which is the most effective method of emergency contraception:

- a) Manual vacuum aspiration
- b) Intrauterine device ← respuesta correcta
- c) Oral hormonal contraception
- d) Subdermal implant

895. BGP. La paciente menciona que prefiere la opción vía oral. ¿Qué compuesto activo tiene este método anticonceptivo de emergencia?

- c) Acetato de ciproterona
- b) Citrato de clomifeno
- a) Levonorgestrel ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona

896. BGM. ¿Qué condición podría volver menos eficaz la anticoncepción de emergencia?

- b) Ejercicio extenuante
- c) Múltiples relaciones sexuales previas
- a) IMC mayor de 25 ← respuesta correcta
- d) Tomarlo con poca agua

897. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses quien es llevado a consulta debido a que sus padres notaron mientras lo bañaban un pequeño tumor axilar en el brazo derecho. El paciente no cuenta con antecedentes de importancia y cuenta con esquema completo de vacunación. A la exploración palpa dos ganglios axilares de aproximadamente 15 y 10 mm, sin cambios en la coloración de piel ni supuración. Usted sospecha:

- d) Linfoma no Hodgkin
- c) BCGosis
- a) Hidradenitis supurativa
- b) Linfadenitis asociada a BCG ← respuesta correcta

898. CGH. ¿A qué se asocia esta complicación?

- d) Genética
- b) Técnica de aplicación inadecuada ← respuesta correcta
- a) Alteraciones en la inmunidad humoral
- c) Idiopática

899. AGME. CASO CLÍNICO A 91-year-old male diagnosed with severe Alzheimer's disease, which requires him to spend most of the day in bed, is taken to the emergency room because their family notice that he has difficulty breathing and the tips of his fingers look blue. Upon arrival, you find BP 101/51 mmHg, HR 119 ppm, RR 31 bpm, temperature 38.5°C, SatO2 84%, decreased breath sounds, and thick rales at both lung bases. You suspect:

- c) COPD
- d) Hiatal hernia
- b) Pneumonia due to bronchoaspiration ← respuesta correcta
- a) SARS-CoV-2 pneumonia

900. CFM. CASO CLÍNICO Niña de 5 años, previamente sana, quien es llevada a consulta por irritabilidad y aumento de la temperatura no cuantificada. Hace 6 horas notaron la aparición de un exantema pruriginoso en facies. A la exploración destacan adenomegalias retroauriculares bilaterales dolorosas a la palpación, exantema maculopapular en rostro y tórax con fina descamación en el área de la frente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- d) Sarampión
- c) Varicela
- b) Escarlatina
- a) Rubéola ← respuesta correcta

901. CFM. Señale el momento más infeccioso de la enfermedad:

- b) 20 a 23 días previo a la erupción
- d) Durante la erupción ← respuesta correcta
- c) 5 a 7 días después de la desaparición de la erupción
- a) 12 a 15 días previo a la erupción

902. CFME. What percentage of cases of this disease are diagnosed as measles or scarlet fever:

- d) 80% ← respuesta correcta
- a) 20%
- b) 40%
- c) 60%

903. AGM. CASO CLÍNICO Mujer de 64 años con diagnóstico de hipotiroidismo de 10 años de evolución. Es valorada en urgencias por deterioro del estado de alerta. A la exploración física TA 118/60 mmHg, FC 51 lpm, Temp 35.3°C, somnolienta, con discurso desordenado, deshidratación mucotegumentaria, piel pálida y fría, cabello fino y quebradizo. ¿Qué estudio solicitaría según su sospecha diagnóstica?

- a) Glucosa plasmática
- d) Cetonas urinarias
- b) TSH y T4L ← respuesta correcta
- c) Cortisol en orina

904. AGM. Señale el tratamiento de elección:

- a) Insulina de acción rápida
- d) Reanimación hídrica
- b) Levotiroxina ← respuesta correcta
- c) Betabloqueadores

905. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 24 años, refiere tabaquismo desde los 19 años a razón de 10 cigarrillos diarios. Acude a consulta debido a que desde hace un año ha presentado episodios de disentería y fiebre, ha recibido múltiples esquemas antibióticos con mejoría momentánea. Acude en esta ocasión porque desde hace dos semanas nuevamente presentó evacuaciones disminuidas de consistencia, acompañadas de rectorragia, dolor abdominal y perianal. A la exploración física destacan una fisura anal posterior. Usted sospecha:

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Síndrome de intestino corto
- d) Enfermedad de Crohn ← respuesta correcta
- c) Colitis membranosa

906. AFM. Es un fármaco parte del tratamiento disponible para esta enfermedad:

- d) Micofenolato de mofetilo
- b) Cisplatino
- c) Ciclofosfamida
- a) Prednisona ← respuesta correcta

907. BGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 23 años, G2, A1, con embarazo de 38.1 semanas por FUM, acude al servicio de urgencias por contracciones dolorosas de 5 horas de evolución. Niega salida de líquido transvaginal. Usted explora el foco cardíaco fetal y registro cardiotocográfico, maniobras de Leopold y tacto vaginal para establecer un diagnóstico y plan de trabajo. ¿Qué herramienta sirve para evaluar si el cérvix es o no favorable?

- b) Índice de Hodge
- d) Índice de Brandt-Andrews
- c) Índice de Bishop ← respuesta correcta
- a) índice de Lee

908. DGP. CASO CLÍNICO Durante su guardia, una enfermera avisa sobre un código azul en el piso de geriatría. Usted acude a atender al paciente encontrando a un femenino de 71 años sin pulso. Se conecta el paciente a monitor cardíaco en donde se observa lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Asistolia ← respuesta correcta
- a) Bloqueo AV completo
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- d) Taquicardia supraventricular

909. DGM. Se inician maniobras de compresión. Usted indica:

- d) Adrenalina ← respuesta correcta
- b) Adenosina
- a) Desfibrilación sincronizada
- c) Desfibrilación no sincronizada

910. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 59 años, quien acude a consulta por presentar rectorragia posterior a la defecación desde hace aproximadamente 3 meses. Comenta que en los últimos días se ha añadido dolor y prurito anal y que, desde hace 2 días, cuando ha evacuado, siente una masa que se prolapsa por el canal anal y que permanece ahí hasta que lo regresa a su lugar con su dedo. Señala el grado de enfermedad hemorroidal que presenta el paciente:

- d) IV
- a) I
- c) III ← respuesta correcta
- b) II

911. DFM. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado para este paciente?

- b) Incrementar consumo de fibra
- a) Flavonoides
- d) Anestésicos tópicos
- c) Hemorroidopexia ← respuesta correcta

912. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años quien acude a consulta ya que ayer sufrió un choque automovilístico, la paciente era copiloto y usaba el cinturón de seguridad. El día de hoy refiere que tiene dolor cervical de intensidad 7/10 y rigidez. A la exploración encuentra TA 119/65 mmHg, FC 98 lpm, FR 19 rpm, SaO₂ 96%, destaca dolor localizado, limitación de arcos de movimiento (< 45°) y contracción muscular cervical, sin otras alteraciones en el examen neurológico. Todos son factores de pronóstico desfavorable en este tipo de lesión, excepto:

- b) Esguince cervical previo
- c) Depresión
- a) Sexo masculino ← respuesta correcta
- d) Edad mayor a 65 años

913. DFM. Según el cuadro clínico de la paciente, ¿qué comportamiento debería seguir?

- c) Dar de alta a domicilio con reposo absoluto, tratamiento sintomático y ejercicios de rehabilitación
- a) Programar para cirugía de columna urgente
- b) Solicitar electromiografía
- d) Solicitar radiografía de columna cervical ← respuesta correcta

914. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 32 años. Es llevado al servicio de urgencias en ambulancia tras sufrir choque automovilístico con contusión directa del volante sobre el tórax. A la exploración se encuentra consciente, con dolor torácico intenso y dificultad respiratoria, se evidencia hipersensibilidad torácica y crepitación en ambas parrillas costales, movimiento paradójico de pared torácica. ¿Qué estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico de sospecha?

- a) TAC simple de tórax
- c) Ultrasonido pulmonar
- d) Resonancia magnética
- b) Radiografía simple de tórax ← respuesta correcta

915. DFM. Es la definición de tórax inestable:

- a) Fractura de 3 o más costillas
- c) Fractura de una costilla en dos sitios
- d) Fractura de 2 o más costillas en un hemitórax
- b) Fractura de 2 o más costillas en dos sitios ← respuesta correcta

916. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 25 años, sin patologías subyacentes, previamente sana. Es valorada en consulta por cuadro de dolor a nivel pélvico de 15 días de evolución, acompañado de leucorrea y fiebre. Su FUM fue hace 19 días. A la exploración física se encuentra dolor a la

movilidad cervical. Señale su sospecha diagnóstica:

- b) Enfermedad pélvica inflamatoria ← respuesta correcta
- a) Vaginitis por Trichomona
- c) Embarazo ectópico
- d) Dismenorrea oscura

917. BFM. ¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de esta enfermedad?

- b) Ultrasonido transvaginal
- a) Cultivo de secreción vaginal
- d) Papanicolaou
- c) Laparoscopia ← respuesta correcta

918. BEM. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es más probable encontrar en un cultivo de secreción vaginal?

- c) Trichomona vaginalis
- d) Klebsiella granulomatis
- b) Haemophilus ducreyi
- a) Chlamydia trachomatis ← respuesta correcta

919. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 64 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus e hipertensión. Como antecedentes ginecoobstétricos refiere menarca a los 10 años, G3, P2, C1. Acude a consulta por sangrado uterino moderado e intermitente de 2 meses de evolución. Señale qué está presentando la paciente:

- b) Sangrado posmenopáusico ← respuesta correcta
- a) Secreción endometrial
- c) Sangrado intermenstrual
- d) Perimenopausia

920. BEM. ¿Qué factor de riesgo para hiperplasia endometrial presenta esta mujer?

- d) Uso de anticonceptivos
- b) Diabetes mellitus ← respuesta correcta
- c) Cesárea
- a) Multiparidad

921. BFH. Se realiza ultrasonido para orientar el plan diagnóstico y terapéutico. ¿A partir de qué grosor de endometrio se deberá considerar biopsia?

- d) Mayor a 11 a 13 mm
- c) Mayor a 7 a 9 mm
- b) Mayor a 4 a 5 mm ← respuesta correcta
- a) Mayor de 1 a 3 mm

922. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses con diagnóstico de trisomía 21, quien es llevado a urgencias ya que sus padres notaron que sus labios y extremidades tomaban una coloración azul. Como antecedentes refieren que en las últimas dos semanas se fatigaba al comer, el paciente nació por cesárea sin complicaciones, producto de G1P1, peso al nacer de 3.800 kg, talla 51 cm, APGAR 8/9. A la exploración destaca TA 94/61 mmHg, FC 141, FR 74 rpm, SaO2 89%, hipotono, aleteo nasal, tiraje intercostal, cianosis peribucal y acrocianosis. ¿Actualmente qué porcentaje de pacientes con cardiopatías congénitas se estima que sobrevivirá hasta la edad adulta?

- d) 3%
- c) 85% ← respuesta correcta
- b) 20%
- a) 10%

923. AFH. Son componentes anatómicos de la cardiopatía que presenta este paciente:

- c) Comunicación interauricular, estenosis mitral, hipertrofia del VI
- b) Cabalgamiento aórtico, defecto septal interventricular, obstrucción el tracto de salida del VD e hipertrofia del VD ← respuesta correcta
- a) Cabalgamiento aórtico, comunicación intraventricular, estenosis aórtica

d) Persistencia del conducto arterioso, hipertrofia del VD, estenosis aórtica

924. AGM. En este paciente, ¿qué medida terapéutica tomaría inicialmente?

- c) Programar de manera urgente intervención cardiaca
- d) Administrar morfina 0.05-0.3 mg/kg/do IM
- a) Asegurar vía aérea ← respuesta correcta
- b) Solicitar un ecocardiograma de urgencia

925. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 61 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar hace 1 hora afasia y debilidad de hemicuerpo izquierdo súbita de 25 minutos de duración. Tiene antecedente de hipertensión arterial de 10 años de evolución en parcial control con hidroclorotiazida y losartán, y diabetes tipo 2 de 10 años de evolución en tratamiento con glibenclamida y metformina. A la exploración, Glasgow 15/15, FC 84, TA 145/84, FR 16, Temp. 36.4°C, sin evidencia de afección neurológica. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Trombosis venosa cerebral
- b) Isquemia cerebral
- c) Hemorragia putaminal
- a) Ataque isquémico transitorio ← respuesta correcta

926. AGM. ¿Qué escala utilizaría para valorar a este paciente?

- c) CHAD2 VASC2 score
- b) ABCD2 score ← respuesta correcta
- a) NIHSS score
- d) ICH score

927. AGH. Según la puntuación obtenida por este paciente, ¿cuál sería la indicación correcta?

- a) Vigilancia en urgencias
- b) Ingreso a hospitalización ← respuesta correcta
- c) Reperusión
- d) Vigilancia ambulatoria de 72 horas

928. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 8 años que es llevada a urgencias ya que mientras se encontraba en educación física colapsó al suelo y sufrió de una convulsión tónico clónica. La profesora fue testigo y comenta que duró aproximadamente 15 segundos, se golpeó la cabeza al caer y no perdió control de esfínteres. A su llegada la paciente se encuentra en estado post ictal, hemodinámicamente estable. ¿Cuál es el riesgo de recurrencia de crisis convulsiva en el primer año?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 14% ← respuesta correcta
- c) 50%

929. CEH. Son factores precipitantes de crisis convulsivas, excepto:

- b) Enfermedad sistémica
- d) Edad menor a 10 años ← respuesta correcta
- a) Fiebre
- c) Trauma

930. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 días de nacimiento, obtenido por vía abdominal a las 34.1 semanas de gestación, con peso de 1552 gramos, secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoinsera. Paciente que presenta rechazo a la vía oral con presencia de distensión abdominal, cuya palpación genera llanto e irritabilidad, agregándose evacuaciones con sangre y presencia de vómito. ¿Qué clasificación corresponde a esta patología?

- c) Clasificación de Gutenberg
- d) Clasificación de Sky
- a) Clasificación de Tintin
- b) Clasificación de Bell ← respuesta correcta

931. Reflujo gastroesofágicos

- c) Íleo meconial
- b) Reflujo gastroesofágicos
- d) Colestasis neonatal
- a) Enterocolitis necrosante ← respuesta correcta

932. CGM. Usted solicita un ultrasonido abdominal. Según su diagnóstico de sospecha, es el hallazgo que esperaría evidenciar:

- d) Imagen en grano de café
- b) Signo de la dona
- a) Neumatosis intestinal ← respuesta correcta
- c) Signo del doble riel

933. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años, fumadora desde sus 13 años a razón de 8 cigarros al día aproximadamente. Usaria de DIU de cobre desde sus 28 años. Es valorada en urgencias por presentar sangrado transvaginal, asociado con dolor abdominal bajo de intensidad leve de aproximadamente 3 horas de evolución. Al interrogatorio la paciente refiere que su última fecha de menstruación fue hace 2 meses. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- d) Amenaza de aborto
- a) Enfermedad inflamatoria pélvica
- c) Embarazo ectópico roto
- b) Embarazo ectópico no roto ← respuesta correcta

934. BGM. ¿A partir de cuántos cigarrillos al día existe una relación de dosis-efecto con esta enfermedad gestacional?

- c) Con más de 10 cigarrillos
- d) Con más de 20 cigarrillos ← respuesta correcta
- a) Con al menos 1 cigarrillo
- b) Con más de 5 cigarrillos

935. BGM. ¿Qué esperaría encontrar en la exploración ginecológica?

- c) Sangrado transvaginal abundante
- d) Dolor intermitente en hipogastrio
- a) Dolor a la movilización de útero y anexos ← respuesta correcta
- b) Cérvix dilatado y borrado ligeramente

936. BEM. CASO CLÍNICO Paciente de 32 años con antecedente de preeclampsia tratada con alfametildopa y trastorno depresivo mayor hace 2 años. cursando puerperio fisiológico, por lo que usted al pase de visita decide fomentar la lactancia materna exclusiva. La madre le dice que ella piensa que debería alimentar a su hijo con fórmulas especializadas. ¿Cuál de las siguientes enfermedades amerita el uso de estas fórmulas o alimentos médicos?

- b) Síndrome de Down
- d) Prematurez
- a) Fenilcetonuria ← respuesta correcta
- c) Sepsis neonatal

937. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 20 años, quien acude a valoración por presentar discromía de aproximadamente 3 meses de evolución, la cual involucra el dorso de las manos y muñecas de manera bilateral. Tiene antecedente de haber cursado con apendicitis complicada hace cuatro meses. Usted sospecha:

- b) Vitíligo ← respuesta correcta
- c) Psoriasis
- d) Rosácea
- a) Pitiriasis alba

938. AEM. Lo siguiente es correcto respecto a esta entidad:

- c) Las manifestaciones iniciales se observan en lactantes
- d) Todos los casos se relacionan con colagenopatías subyacentes
- b) Es común su desarrollo en edad avanzada
- a) Se presenta en ambos sexos por igual ← respuesta correcta

939. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 años quien se encuentra en observación debido a que presenta un cuadro de gastroenteritis aguda que condicionó deshidratación moderada, se encuentra recibiendo el plan B de rehidratación oral. ¿Cada cuánto tiempo debe revalorarse a los pacientes en este plan?

- b) 24 horas
- a) 12 horas
- c) 4 horas ← respuesta correcta
- d) 30 minutos

940. CEP. ¿Qué causa de muerte representa la diarrea en este grupo etario?

- c) Segunda ← respuesta correcta
- d) Décima
- b) Quinta
- a) Primera

941. AEM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 34 años con diagnóstico de Guillain Barré, quien se encuentra actualmente cursando su cuarto día en terapia intensiva con ventilación por medio de intubación endotraqueal. El día de hoy comienza a presentar inestabilidad respiratoria, cambio en el color de las secreciones aspiradas y aumento en la cantidad de estas. Se identifica un pico febril de 39.1°C. Se solicita radiografía de tórax que revela infiltrados bilaterales. ¿A partir de qué tiempo se puede desarrollar una neumonía asociada a ventilación mecánica?

- d) Después de 48 a 72 horas ← respuesta correcta
- c) Después de 24 a 48 horas
- a) Después de 6 a 12 horas
- b) Después de 12 a 24 horas

942. AFP. Se comienza antibioticoterapia empírica y se realiza un cultivo de secreción bronquial para realizar antibiograma. Señale qué microorganismo esperaría encontrar en el estudio:

- b) Staphylococcus aureus meticilino resistente
- c) Acinetobacter baumannii
- d) Pseudomonas aeruginosa
- a) Haemophilus influenzae ← respuesta correcta

943. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años, cursando su puerperio tardío tras parto eutócico, quien refiere cursar con tristeza, así como falta de interés en el cuidado de su bebé, asociado con anorexia, insomnio de conciliación e ideas sobrevaloradas de culpa consistentes en "soy mala madre para mi hijo, no quiero cuidarlo" (sic pac), de aproximadamente un mes de evolución. Según su diagnóstico de sospecha, ¿qué trastorno tiene mayor riesgo de desarrollar esta paciente?

- b) Síndrome catatónico
- d) Distimia
- c) Trastorno bipolar ← respuesta correcta
- a) Esquizofrenia

944. AGM. Es un medicamento contraindicado para esta paciente:

- b) Fluoxetina
- c) Quetiapina
- a) Sertralina
- d) Valproato de magnesio ← respuesta correcta

945. AFM. Usted indica complementar tratamiento con la siguiente recomendación:

- b) Terapia de exposición
- c) Terapia dialéctico-conductual
- d) Terapia cognitivo conductual ← respuesta correcta
- a) Psicoanálisis

946. BFPE. CASO CLÍNICO A 30-year-old female, previously healthy, attends her second prenatal

check-up at 20 weeks of pregnancy. This is her first pregnancy, she began taking supplements before pregnancy. On examination you find BP 116/65 mmHg, HR 87 ppm, RR 18 bpm, temperature 36.2°C, SaO2 96%, notable hyperpigmentation in the malar region, rest of the examination without alterations. What test should you request in this patient?

- c) Obstetric ultrasound ← respuesta correcta
- b) ELISA
- d) Triple screening
- a) Determination of proteinuria by dipstick method

947. BFPE. What dose of folic acid should the patient be taking?

- c) 5 mg/day
- d) 10 mg/day
- a) 200 mcg/day
- b) 400 mcg/day ← respuesta correcta

948. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 42 años, con antecedente de esquizofrenia y diabetes tipo 2. Es llevado a consulta de seguimiento tras ajuste de olanzapina a razón de 20 mg/día por recurrencia de sintomatología psicótica. Al interrogatorio, el paciente refiere presentar anhedonia importante, asociado con abulia y desmotivación, por lo que pasa los días encerrado en su cuarto y acostado. Es un trastorno asociado al desarrollo de anhedonia en la esquizofrenia:

- b) Consumo de cannabis
- a) Tabaquismo ← respuesta correcta
- d) Juego patológico
- c) Disfunción sexual

949. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años que acude a consulta por presentar las siguientes lesiones que le causan prurito intenso que involucra ambas manos. Durante el interrogatorio, destaca el uso de guantes de hule al lavar ropa a mano aproximadamente 3 veces a la semana. Señale el diagnóstico más probable:

- a) Dermatitis por contacto ← respuesta correcta
- d) Eritema polimorfo
- c) Urticaria
- b) Prurigo postexantemático

950. AGM. Es el tipo de reacción de hipersensibilidad causante de esta entidad:

- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV ← respuesta correcta
- a) Tipo I

951. AGH. ¿Con qué agente se puede sobreinfectar dicha dermatosis?

- d) No está asociado a infección
- a) Streptococcus pyogenes
- b) Staphylococcus aureus
- c) Candida albicans ← respuesta correcta

952. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 65 años, con antecedente de diabetes tipo 2 y tabaquismo positivo desde los 18 años a razón de 7-10 cigarros al día. IMC 30. Refiere antecedente de EPOC sin tratamiento regular, actualmente acude a consulta debido a que refiere presencia de hemoptisis e incremento en la frecuencia de la tos desde hace 2 meses, lo cual le impide incluso conciliar el sueño. Durante su abordaje diagnóstico realiza TAC de tórax en donde se reporta masa en región central de lóbulo inferior derecho, de 3 X 1.5 cm, con invasión al bronquio lobar proximal con aparente metástasis a ganglio peribronquial derecho. Se estadifica al paciente con un TNM de T1bN1M0. ¿Qué estadio le corresponde a este paciente?

- d) IIA ← respuesta correcta
- a) IIIA
- c) IIIB
- b) IB

953. AGM. Respecto a la estadificación de este paciente y su respectivo tratamiento recomendado, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- d) La quimioterapia con radioterapia concurrente es el tratamiento de elección
- b) La radioterapia postoperatoria está recomendada tras la resección radical
- c) La quimioterapia adyuvante basada en cisplatino no está recomendada ← respuesta correcta
- a) Se prefiere la neumonectomía sobre la lobectomía

954. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 28 años quien acude a su segunda consulta prenatal para la revisión de sus estudios iniciales. La paciente se refiere asintomática, sin embargo, en el urocultivo de control se reporta la presencia de E. coli. Usted diagnostica:

- a) Cistitis
- c) Pielonefritis
- b) Bacteriuria asintomática ← respuesta correcta
- d) Vulvovaginitis

955. BGM. Usted indica como manejo inicial:

- d) Vigilancia con conducta expectante
- a) Trimetoprim + sulfametoxazol
- b) Fosfomicina ← respuesta correcta
- c) Amoxicilina

956. BEH. Es un factor de riesgo para el desarrollo de una cepa BLEE:

- b) Edad mayor a 30 años
- a) Preeclampsia
- c) Uso de cefalosporinas previo ← respuesta correcta
- d) Complicación con pielonefritis

957. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 36 años, quien se encuentra cursando embarazo de 14 semanas, acude a consulta debido a que presenta sangrado transvaginal escaso, pero constante. Se trata de G3A2, en la gesta uno tuvo un aborto inducido y en la gesta dos un embarazo ectópico, durante esta gesta ha presentado hiperemesis gravídica. A la exploración encuentra TA 135/75 mmHg, FC 93 lpm, FR 18 rpm, fondo uterino de 28 cm, no se logra auscultar foco fetal. Se realiza prueba cuantitativa de embarazo en la que se obtiene B-hCG de 280,000 mUI/ml. Usted sospecha:

- b) Aborto en evolución
- a) Enfermedad trofoblástica gestacional ← respuesta correcta
- c) Hematoma retroplacentario
- d) Miomatosis uterina

958. BFH. Es el factor de mayor riesgo para esta patología:

- c) Nacimiento pretérmino previo
- d) Ruptura temprana de membranas
- a) Aborto previo
- b) Mola previa ← respuesta correcta

959. BGH. En el seguimiento de esta paciente, sería un hallazgo sugerente de malignidad:

- c) Incremento mayor del 10% de la BhCG en tres mediciones a los 1, 7 y 14 días postevacuación ← respuesta correcta
- d) Antecedente de una mola completa
- a) BhCG indetectable a los 6 meses
- b) Fluctuación de +/- 10% en la toma de BhCG a los 7 días

960. DEP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años proveniente de la sierra de Chiapas. Es llevado a su centro de salud por presentar irritación conjuntival y epífora, refieren los padres que no deja de tallarse los ojos. A su exploración usted encuentra folículos pequeños en conjuntiva tarsal superior con algunas cicatrices lineales en conjuntiva. Es la etiología más probable de este tipo de conjuntivitis:

- a) N. gonorrhoeae

- b) E. coli
- c) Chlamydia ← respuesta correcta
- d) Adenovirus

961. DFM. ¿Cuál es la prueba más sensible en el diagnóstico de esta patología?

- a) Cultivo
- b) NAAT ← respuesta correcta
- d) Proteína C reactiva
- c) Hemocultivo

962. DFP. Son parte del programa para el control del tracoma por la OMS, excepto:

- c) Mejora ambiental
- a) Cirugía para corregir deformidades palpebrales
- b) Limpieza facial
- d) Métodos anticonceptivos ← respuesta correcta

963. AGME. CASO CLÍNICO A 49-year-old female patient with a history of unspecified heart defect and ankle fracture at age 14. She was taken to the emergency room for a productive cough with dyspnea and moderate to severe chest pain, with salmon-colored sputum. Her relatives report that they were on a hike in Iztaccihuatl. Indicate your diagnostic suspicion

- c) Spontaneous pneumothorax
- b) Mountain sickness ← respuesta correcta
- a) Pulmonary thromboembolism
- d) Exacerbation of asthma

964. AGH. ¿Cuál es el defecto que probablemente padece la paciente?

- a) Comunicación interventricular
- b) Comunicación interauricular
- d) Extrasístoles auriculares
- c) Foramen oval permeable ← respuesta correcta

965. AFH. CASO CLÍNICO Masculino de 29 años, previamente sano, quien acude a consulta debido a que fue informado que en las últimas 12 horas tuvo contacto sexual de riesgo con una persona portadora de VIH. ¿Qué tratamiento se recomendaría para este paciente?

- a) Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir ← respuesta correcta
- b) Abacavir/Lamivudina
- c) Abacavir/Lamivudina + Raltegravir
- d) No debe iniciarse ningún tratamiento hasta confirmar infección

966. AFH. Sería una contraindicación para iniciar este tratamiento:

- c) Edad mayor a 25 años
- a) Tiempo desde la exposición menor a 72 horas
- b) Tasa de depuración de creatinina menor a 60 ml/min ← respuesta correcta
- d) Leucocitosis

967. DFM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 años quien es llevada a consulta debido a que desde hace tres días presenta malestar general, dolor en el oído izquierdo, sensación de plenitud ótica, náusea y emesis, el día de hoy por la mañana los padres refieren que tuvo fiebre de 38.3°C por lo que le administraron paracetamol. A la exploración encuentra TA 112/65 mmHg, FC 113 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.3°C; a la otoscopia encuentra en el oído izquierdo membrana timpánica opaca, abombada, con desplazamiento del reflejo luminoso y a la otoscopia neumática detecta la presencia de líquido en el oído medio. ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- a) Iniciar esquema de amoxicilina 80-90 mg/kg/día ← respuesta correcta
- c) Dar de alta a domicilio con manejo sintomático y citar en 48 a 72 horas
- d) Enviar a segundo nivel
- b) Iniciar esquema de amoxicilina/clavulanato 80-90 mg/kg/día

968. DGM. Es una complicación intratemporal de esta patología:

- b) Trombosis del seno venoso lateral

- d) Parálisis del VI PC
- a) Absceso subperióstico ← respuesta correcta
- c) Hidrocefalia ótica

969. DFH. CASO CLÍNICO Hombre de 48 años, sin antecedentes patológicos de importancia. Acude a consulta refiriendo sentir “una bolita” en región inguinal derecha desde hace aproximadamente 4 semanas, comenta que desde hace 2 días le genera ligera molestia al hacer ejercicio. ¿Qué estudio solicitaría?

- a) Ultrasonido
- d) Ninguno ← respuesta correcta
- c) Herniografía
- b) Resonancia magnética

970. DGM. ¿Cuál de los siguientes no lo consideraría como diagnóstico diferencial?

- c) Tumor de testículo
- a) Quiste de epidídimo
- b) Hidrocele
- d) Inguinodinia ← respuesta correcta

971. DGH. ¿Cuál sería la conducta adecuada a seguir?

- c) Brindar manejo convencional
- d) Indicar vigilancia y seguimiento
- a) Referir a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a tercer nivel de atención

972. AEM. CASO CLÍNICO Femenino de 86 años quien desde hace dos semanas presenta disfagia, inicialmente a sólidos y actualmente a líquidos, que se ha asociado en ocasiones a la regurgitación de los mismos y dolor torácico posprandial. Se solicita un esofagograma baritado en el cual se identifica dilatación esofágica con terminación en pico de pájaro. ¿Qué patología descartaría de manera inicial?

- c) Acalasia ← respuesta correcta
- a) ERGE
- b) Divertículo de Zenker
- d) Granuloma esofágico

973. AFM. ¿Cuál es la mejor acción por seguir?

- a) Referir a gastroenterología ← respuesta correcta
- d) Tomar biopsia de la lesión
- b) Solicitar una endoscopia
- c) Iniciar prueba terapéutica con IBP

974. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias ya que de manera súbita inició con tos, náusea y estridor laríngeo que eventualmente desaparece, los padres refieren que se encontraba jugando antes de que el evento sucediera. A su llegada encuentra TA 101/54 mmHg, FC 113 lpm, FR 24 rpm, SaO₂ 93%, no se encuentra nada en cavidad oral, se auscultan sibilancias y disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál es el hallazgo radiográfico pulmonar más frecuente de esta condición?

- a) Atelectasia
- b) Infiltrados basales
- c) Hiperinsuflación ← respuesta correcta
- d) Infiltrado en parches

975. DGH. Es un criterio de referencia de estos pacientes a un centro de alta especialidad:

- a) Extracción difícil
- d) Todo paciente con cuerpo extraño debe ser referido ← respuesta correcta
- c) Comorbilidades
- b) Cuerpo extraño mayor a 10 mm

976. DGM. CASO CLÍNICO Mujer de 36 años, previamente sana, sin patologías subyacentes. Es

valorada por médico general por cuadro compatible con urolitiasis por lo que refiere a segundo nivel de atención. La mujer ha vomitado en dos ocasiones desde que inició su padecimiento.

¿Cuál fue la primera molestia que probablemente tuvo la paciente?

- c) Dolor súbito unilateral en flanco ← respuesta correcta
- d) Hematuria macroscópica
- a) Disuria y tenesmo
- b) Náuseas y vómito

977. DFM. Señale la prueba diagnóstica ideal para esta paciente:

- a) Resonancia magnética
- d) Examen general de orina
- b) Ultrasonido renal
- c) Tomografía computarizada ← respuesta correcta

978. DFM. Señale qué fármaco se debería añadir en sus indicaciones para mejorar el dolor de la paciente:

- b) Tamsulosina
- d) Ketorolaco ← respuesta correcta
- a) Tramadol
- c) Paracetamol

979. CGHE. CASO CLÍNICO Female newborn, 3 hours old, delivered via the abdominal route due to loss of fetal well-being. Born at 35.5 weeks of gestation. Currently the infant presents with difficulty in maintaining breathing, hypotonia and reflex depression. Indicate your diagnostic suspicion:

- d) Cerebral palsy
- c) Transient tachypnea of the newborn
- a) Hypoxic-ischemic encephalopathy ← respuesta correcta
- b) Prematurity

980. CFM. ¿Qué porcentaje de los sobrevivientes de esta patología quedan con alguna discapacidad significativa?

- a) 25% ← respuesta correcta
- d) 90%
- b) 50%
- c) 70%

981. CGH. Señale el corte de pH en gasometría arterial en el que es menos probable que la hipoxia intraparto cause encefalopatía:

- b) Más de 7.4
- a) Más de 7.5
- c) Más de 7.3
- d) Más de 7.2 ← respuesta correcta

982. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 43 años, quien acude a valoración de urgencias por presentar dolor en hemicara izquierda, tipo descarga eléctrica, en periodos cortos, presentando hasta 100 descargas desde el día de ayer, que se exacerbaron tras el lavado de dientes, ENA 10/10. Al interrogatorio, la paciente comenta que ha presentado este tipo de dolor desde hace cinco años, presentando al menos cinco cuadros cefalálgicos al mes, siendo diagnosticada con neuralgia del trigémino de compromiso V1, V2 y V3 izquierdos, en manejo con carbamazepina 200 mg c/8 horas. A la exploración, se evidencia hiperalgesia en región periorbitaria, maxilar y mandibular.

Usted indica manejo urgente con:

- c) Valproato de magnesio IV
- b) Fenitoína IV ← respuesta correcta
- d) Ketorolaco VO
- a) Paracetamol VO

983. AEME. CASO CLÍNICO A 67-year-old woman with type 2 diabetes mellitus 20 years after diagnosis, currently on insulin therapy with good adherence to treatment. How often should

proteinuria and microalbuminuria be measured in 24-hour urine?

- c) Every 5 years
- d) At this time and every 5 years thereafter
- b) Every year ← respuesta correcta
- a) At this time and every year thereafter

984. AFH. Se realiza determinación de albúmina en orina de 24 hrs en la que se reporta 102 mg/24hrs. Señale qué fármaco oral elegiría para el control de su glucemia:

- b) Metformina
- a) Sitagliptina
- d) Glibenclamida
- c) Empaglifozina ← respuesta correcta

985. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 8 años, con antecedente de ERGE a sus 2 años y rinitis alérgica de forma esporádica. Es llevado a consulta ya que, desde hace 4 meses, sus padres han notado que ha presentado ataques de tos seca y que son seguidos de sibilancias. Comentan que dichos síntomas predominan en la noche o después de que su hijo tuvo su clase de fútbol. Señale qué valor de VEF1/CVF indicaría un proceso obstructivo:

- d) VEF1/CVF <90%
- a) VEF1/CVF <10%
- b) VEF1/CVF <30%
- c) VEF1/CVF <70% ← respuesta correcta

986. CFH. ¿Cuánto se debe modificar el VEF1 post-broncodilatador para considerar reversibilidad?

- a) Al menos 10%
- d) Al menos 20%
- b) Al menos 12% ← respuesta correcta
- c) Al menos 15%

987. CFH. ¿Qué opción de estudio diagnóstico existe en niños menores?

- d) Prueba con broncodilatador
- a) Espirometría
- c) Medición del flujo espiratorio pico ← respuesta correcta
- b) Radiografía de tórax

988. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 27 años quien acude a consulta debido a que palpó una masa en su seno izquierdo durante su autoexploración manual. Se refiere previamente sana y niega que en su familia exista antecedentes de importancia. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 15 años, ritmo de 34-35x5-6 días con dismenorrea leve, IVSA a los 22 años, uso estricto de condón desde entonces, nuligesta. A la exploración encuentra TA 105/63 mmHg, FC 86 lpm, FR 18, temperatura 36.1°C, en seno izquierdo se palpa un tumor de morfología ovoide de aproximadamente 30 mm, lobulado, de consistencia dura, doloroso a la palpación, ubicado en el cuadrante superior interno, no se observan cambios en la piel o el pezón. Usted solicita como estudio auxiliar:

- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- c) Biopsia del tumor
- d) Prueba de embarazo
- b) Resonancia magnética

989. BFP. En el estudio solicitado se reportan hallazgos compatibles con patología benigna mamaria. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- c) Quiste mamario
- d) Fibroadenoma mamario ← respuesta correcta
- b) Papiloma intraductal
- a) Mastitis

990. BEHE. CASO CLÍNICO Female patient, 34 years old, HIV + for 3 years on antiretroviral treatment. She is seen in prenatal consultation with a pregnancy of 6 weeks of gestation. The

mother has many doubts about her infection and the current pregnancy. What percentage of HIV infections in children are acquired by perinatal transmission?

- b) 40%
- c) 75%
- a) 25%
- d) 90% ← respuesta correcta

991. BFH. Señale la combinación de elección en la infección por VIH en el embarazo:

- a) Zidovudina + Lamivudina/Lopinavir
- b) Zidovudina/Lamivudina + Abacavir
- d) Ritonavir + Lopinavir
- c) Zidovudina/Lamivudina + Lopinavir/Ritonavir ← respuesta correcta

992. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar dolor torácico opresivo de 35 minutos de evolución asociado con diaforesis y malestar estomacal. Hace diez minutos refirió irradiación del dolor torácico a mandíbula. A su llegada se le canaliza y se toma electrocardiograma en donde se observa el siguiente trazo: ¿Cuál es el diagnóstico electrocardiográfico de este paciente?

- d) Bloqueo AV tercer grado
- a) Bloqueo AV Mobitz I
- b) Bloqueo AV primer grado
- c) Bloqueo AV Mobitz II ← respuesta correcta

993. AGH. ¿Qué podría estar ocasionando este trastorno de la conducción?

- b) Infarto agudo a miocardio inferior ← respuesta correcta
- a) Idiopático
- d) Infarto agudo a miocardio septal
- c) Hiperestimulación vagal

994. DGH. CASO CLÍNICO Masculino de 13 años quien se encuentra en seguimiento por talla baja, los padres refieren que en ocasiones presenta dolor en la rodilla, por lo que se decide realizar una radiografía que muestra una fractura fisiaria tipo V Salter y Harris. ¿Cuál es complicación más frecuente de este tipo de fracturas?

- c) Sinovitis
- b) Claudicación
- d) Alteraciones del crecimiento ← respuesta correcta
- a) Dolor crónico

995. AFM. CASO CLÍNICO Masculino de 51 años, quien acude a valoración por presentar, desde hace 3 días, dolor tipo urente, que involucra hemicinturón derecho, ENA 10/10, evolucionando el día de hoy con lesiones dérmicas caracterizadas por vesículas. Tiene antecedente de diabetes tipo 2, en manejo con metformina, así como de hiperuricemia manejada actualmente con alopurinol. Usted sospecha:

- b) Herpes zóster ← respuesta correcta
- a) Urticaria idiopática
- d) NET
- c) Herpes simple tipo 1

996. AEH. CASO CLÍNICO Masculino de 62 años, quien acude a consulta por presentar desde hace seis meses urgencia urinaria asociado a disminución del chorro urinario y sensación de vaciado incompleto. Cuenta con un APE de 24. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- c) Tabaquismo pasivo
- b) Consumo alto de grasas ← respuesta correcta
- d) APE >1 ng/ml a los 60 años
- a) Edad >40 años

997. Resonancia magnética de pelvis

- d) Biopsia transrectal ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido renal

- b) Resonancia magnética de pelvis
- c) TAC de pelvis

998. AGM. CASO CLÍNICO Es llevado al triage respiratorio un paciente masculino de 56 años, refieren diagnóstico de COVID-19 hace 4 días, se mantuvo aislado y con tratamiento sintomático, sin embargo, el día de hoy comenzó con disnea de pequeños esfuerzos y al tomarle signos vitales en casa tenía 86% de SatO₂. Cuenta con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. A su llegada destaca TA 105/64 mmHg, FC 118 lpm, FR 34 rpm, temperatura 37.3°C, SatO₂ 79% que mejora a 85% a 5L de O₂ por puntas, se observa diaforético, presenta murmullo vesicular disminuido con estertores finos generalizados. ¿Qué medicamento está recomendado para este paciente?

- b) Hidroxicloroquina
- c) Dexametasona ← respuesta correcta
- a) Levofloxacino
- d) Ácido acetilsalicílico

999. AGM. Es un criterio que nos sugeriría que el paciente presenta enfermedad crítica:

- b) Comorbilidades
- a) Edad
- d) PaO₂/FiO₂ ← respuesta correcta
- c) Temperatura

1000. AGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 42 años actualmente cursando su 4to día en terapia intensiva por politraumatismo a causa de un accidente automovilístico. A la exploración física se encuentra de la siguiente manera: FC 100 lpm, FR 23 rpm, TA 130/82 mmHg, temperatura 36.7°C, saturando a 91% con oxígeno suplementario por puntas nasales de alto flujo, palidez generalizada, se identifican petequias en cuello y tórax anterior y equimosis con dermoabrasiones en miembro superior derecho, mantiene buen patrón respiratorio con murmullo vesicular en ambos hemitórax, abdomen blando y depresible, aparentemente no doloroso, con oliguria. Sus exámenes de laboratorio de hoy reportan: Leuc 14, Hb 8.4, Hto 36, VCM 87, CHCM 33, plaquetas 86, TP 17, TTPA 45, fibrinógeno 4, dímero D elevado, creatinina 3, lactato 30.

¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Deficiencia de protrombina
- c) Trombosis venosa profunda
- b) Coagulación intravascular diseminada ← respuesta correcta
- d) Síndrome de respuesta metabólica al trauma

1001. AGH. Señale el mecanismo fisiopatológico que explica mejor esta complicación:

- d) Microangiopatía fulminante
- a) Fibrinólisis aumentada
- c) Anticoagulación excesiva con hemorragia subsecuente
- b) Generación descontrolada de trombina ← respuesta correcta

1002. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 24 años quien se encuentra en hospitalización con el diagnóstico de tromboembolia pulmonar. Durante su abordaje se obtiene un resultado triple positivo para anticuerpos antifosfolípidos. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de esta enfermedad?

- c) Aborto espontáneo
- a) Tromboembolia pulmonar
- d) Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos ← respuesta correcta
- b) Artralgias

1003. AFP. De los siguientes anticuerpos, ¿cuál no esperaría encontrar positivo en los estudios de esta paciente?

- b) Anticoagulante lúpico
- a) Anticardiolipina
- d) Anti B-2 glucoproteína I
- c) Anti-Ro ← respuesta correcta

1004. CFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 27 años en su puerperio inmediato tras parto vaginal de embarazo normoevolutivo de 41.1 semanas de gestación. La madre pregunta sobre los exámenes que se deben realizar a su recién nacido. Es el tiempo en el que se debe realizar el tamiz metabólico:

- d) Dentro del primer mes de vida
- b) Entre el segundo y séptimo día ← respuesta correcta
- a) Dentro de los primeros 28 días
- c) Entre el séptimo y el 28vo día

1005. CFM. Son enfermedades contempladas en el tamiz metabólico ampliado, excepto:

- a) Hiperplasia suprarrenal congénita
- b) Galactosemia
- d) Hipertiroidismo congénito ← respuesta correcta
- c) Fibrosis quística

1006. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 27 años quien acude a consulta debido a que presenta una úlcera única en el surco balano-prepucial muy dolorosa. Como antecedentes refiere IVSA a los 18 años, múltiples parejas sexuales con apego regular al uso de condón, niega diagnóstico de ITS en el último año. A la exploración observa una úlcera única, mal delimitada, que sangra a la palpación, con fondo sucio. ¿Qué tratamiento es de elección para este paciente?

- a) Penicilina G benzatínica
- d) Doxiciclina
- b) Aciclovir
- c) Azitromicina ← respuesta correcta

1007. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 meses quien es llevado a consulta debido a que se encuentra irritable, desde hace unos días habían notado lesiones en el área del pañal e intentaron colocarle harina, como les recomendó su vecina, pero no ha mejorado. A la exploración confirma eritema y pápulas de tamaños variables limitadas al área del pañal. Es un factor que influye en el aumento de la probabilidad de que los lactantes presentan dermatosis en esta área:

- a) Prematurez
- c) pH disminuido
- b) pH elevado ← respuesta correcta
- d) Piel deshidratada

1008. CGM. ¿Con qué agente se relaciona comúnmente la sobreinfección de este tipo de dermatosis?

- c) Cándida ← respuesta correcta
- b) Herpes simple 2
- d) S. aureus
- a) E. coli

1009. CEM. Es una recomendación para la prevención y tratamiento de esta dermatitis:

- d) Uso de polvos secantes como harina
- a) Uso de pañales de celulosa
- c) Aplicación de imidazol tópico profiláctico
- b) Cambio de pañal en cuanto se ensucie con orina o heces ← respuesta correcta

1010. DGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes patológicos de importancia, es atendida en urgencias por dolor abdominal intenso de 4 horas de evolución en hipocondrio derecho, con irradiación a hombro ipsilateral, que se acompaña de hiporexia, náusea y vómito en 2 ocasiones. A la exploración física se encuentra taquicardia, temperatura de 36.2°C, dolor a la palpación en el cuadrante superior derecho con interrupción de la inspiración al palpar debajo del rebote costal derecho. Sus estudios de laboratorio reportan leucocitosis de 13, transaminasas, fosfatasa alcalina y amilasa normales. ¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

- c) Lodo biliar
- a) Colecistitis ← respuesta correcta

- d) Cólico biliar
- b) Coledocolitiasis

1011. DEM. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar este padecimiento?

- c) Colelitiasis ← respuesta correcta
- a) Alcoholismo
- b) Uso de anticonceptivos
- d) Bajar de peso rápidamente

1012. DGM. Señale el tratamiento de primera elección:

- c) Colectomía por laparotomía de 7 a 14 días después del ataque inicial
- a) Colectomía por laparotomía de 1 a 7 días después del ataque inicial
- b) Colectomía por laparoscopia de 1 a 7 días después del ataque inicial ← respuesta correcta
- d) Colectomía por laparoscopia de 7 a 14 días después del ataque inicial

1013. CGM. CASO CLÍNICO Masculino recién nacido, producto de gesta 3 por cesárea de urgencia a las 38 semanas debido a bradicardia fetal, APGAR 5/8, a su nacimiento se observa líquido amniótico meconial, quien a los 10 minutos comienza con taquipnea, aleteo nasal, retracción esternal y quejido respiratorio, mantiene una frecuencia cardíaca de 140 lpm y a la exploración se auscultan estertores generalizados. Usted sospecha:

- a) Taquipnea transitoria del recién nacido
- b) Síndrome de dificultad respiratoria por déficit de surfactante
- c) Síndrome por aspiración de meconio ← respuesta correcta
- d) Neumonía

1014. CGM. Como manejo inicial usted decide:

- c) Aplicar óxido nítrico
- b) Intubar
- a) Iniciar oxigenoterapia ← respuesta correcta
- d) Intubar y aplicar surfactante

1015. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años. Es traído a consulta por su madre por presentar fiebre de 38.5°C, fotofobia y coriza con posterior aparición de exantema generalizado que inició en la línea de implantación del cabello y se ha ido diseminando en patrón caudal. La madre comenta que fueron a Italia hace tres semanas. A la exploración física se observa inyección conjuntival, manchas de Koplik en cavidad oral, y exantema maculopapular diseminado en extremidades superiores e inferiores, tronco y cara. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Enfermedad de Kawasaki
- a) Escarlatina
- c) Sarampión ← respuesta correcta
- b) Eritema infeccioso

1016. CGM. Usted indicaría de tratamiento:

- d) Penicilina G benzatínica
- a) Ácido acetilsalicílico
- b) Inmunoglobulina G
- c) Vitamina A ← respuesta correcta

1017. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 83 años quien es llevada a consulta por sus familiares debido a que han notado que, desde hace un año, ha empezado a olvidar cosas, en esta ocasión una de sus vecinas la encontró en la calle y la acompañó a casa porque la paciente olvidó cómo regresar. Forma parte de la enfermedad de Alzheimer grave:

- c) Pérdida de espontaneidad
- a) Alucinaciones o paranoia
- b) Incontinencia urinaria o fecal ← respuesta correcta
- d) Cambio de humor y personalidad

1018. BEM. CASO CLÍNICO Usted recibe un paciente masculino a sus 34 semanas de gestación por

vía abdominal. Con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, por lo que se encuentra hipotónico y presenta dificultad para recibir lactancia materna. ¿Qué posición recomendaría a su madre para alimentar a su hijo?

- d) Posición acostada
- c) Posición cruzada ← respuesta correcta
- b) Posición clásica
- a) Posición de caballito

1019. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 18 meses. Es llevado al servicio de urgencias por sus padres al presentar rinorrea desde hace 4 días a la que se sumó tos seca. El día de hoy evoluciona con taquipnea y quejido respiratorio. A la exploración destaca aleteo nasal y tiraje intercostal, relación inspiración/expiración normal, FC 110, FR 35. A la auscultación se detectan sibilancias al final de la espiración y estertores crepitantes finos en campo pulmonar derecho, así como hiperinsuflación en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- b) Aspiración de cuerpo extraño
- a) Asma
- c) Reflujo gastroesofágico
- d) Bronquiolitis ← respuesta correcta

1020. CGM. ¿Cómo clasificaría el cuadro de esta paciente?

- c) Grave
- a) Leve
- b) Moderada ← respuesta correcta
- d) Complicada

1021. CGM. Usted indica como tratamiento:

- b) Salbutamol
- c) Solución hipertónica al 3% ← respuesta correcta
- a) Budesonida
- d) Bromuro de ipratropio

1022. AFM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 3 años, tipo de sangre O+ al igual que su madre. Como antecedente perinatal se sabe que requirió hospitalización por una semana por hiperbilirrubinemia sin causa evidente. Es valorado actualmente por cuadro clínico de inicio súbito caracterizado por palidez mucotegumentaria, dolor abdominal, ligera ictericia y taquicardia. Se realizaron exámenes de laboratorio que reportaron Hto 18%, Hb 5.8 gr/dL y poiquilocitosis leve. El paciente tuvo una infección gastrointestinal que fue tratada con TMP/SMX hace 4 días. Señale el diagnóstico más probable del paciente:

- b) Alfa talasemia
- c) Deficiencia de G6PD ← respuesta correcta
- a) Betatalasemia
- d) Anemia drepanocítica

1023. AFH. ¿Cuál es el patrón de herencia que caracteriza a esta enfermedad?

- d) Factores múltiples
- c) Ligada al cromosoma X ← respuesta correcta
- b) Autosómico recesivo
- a) Autosómico dominante

1024. DEH. CASO CLÍNICO Masculino de 18 meses de edad que es llevado a consulta por el siguiente defecto en su ojo derecho. De no ser tratada esta entidad, el paciente presenta riesgo de desarrollar:

- a) Astigmatismo
- d) Hipermetropía
- c) Diplopía
- b) Ambliopía ← respuesta correcta

1025. DFM. Usted indica como tratamiento:

- c) Toxina botulínica en ambos rectos laterales
- b) Intervención quirúrgica en ambos rectos mediales
- d) Intervención quirúrgica en ambos rectos laterales
- a) Toxina botulínica en ambos rectos mediales ← respuesta correcta

1026. DGM. ¿Con cuál de las siguientes alteraciones de la movilidad ocular no está asociada esta patología?

- d) Todas están asociadas ← respuesta correcta
- c) Nistagmo latente
- a) Hiperfunción de oblicuos
- b) Desviación vertical disociada

1027. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 60 años, con hipertensión arterial sistémica en tratamiento con losartán e hiperplasia prostática benigna en tratamiento con tamsulosina. Es valorado en consulta por presentar fiebre, astenia y adinamia asociado a tenesmo vesical, polaquiuria y disuria. Se realiza tacto rectal en donde se documenta hipertrofia prostática irregular y dolorosa con aumento de la temperatura local. ¿Cuál de los siguientes estudios no solicitaría?

- b) Urocultivo
- d) Antígeno prostático específico ← respuesta correcta
- a) Examen general de orina
- c) Hemocultivo

1028. DEM. Señale el microorganismo que con mayor frecuencia se asocia a esta patología:

- c) Virus herpes simple
- b) Treponema pallidum
- a) Escherichia coli ← respuesta correcta
- d) Chlamydia trachomatis

1029. DFH. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea para este paciente?

- d) Azitromicina
- c) Penicilina G benzatínica
- b) Aminoglucósidos con cefalosporina de amplio espectro ← respuesta correcta
- a) Aciclovir o Valaciclovir

1030. CFPE. CASO CLÍNICO A 5-year-old female patient is brought for consultation by her mother because she is worried about the appearance of breast buds and thinks she is still very young. At what age is telarche expected to occur?

- d) From 14 to 19 years
- a) From 5 to 9 years
- b) From 7 to 12 years ← respuesta correcta
- c) From 10 to 15 years

1031. CFP. ¿Cuál de los siguientes antecedentes personales no se relacionaría con este cuadro?

- d) Ablactación temprana ← respuesta correcta
- c) Trastornos genéticos
- b) Traumatismo craneoencefálico
- a) Tumor de SNC

1032. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 56 años con antecedente de estenosis mitral por fiebre reumática, quien acude a consulta debido a que en los últimos tres meses ha presentado disnea progresiva, dificultad para el ejercicio, así como tos de predominio nocturno y en ocasiones ha notado edema perimaleolar. Se solicita un ecocardiograma dentro del estudio inicial del caso. ¿Qué marcador le ayudaría a determinar el tratamiento más adecuado para el paciente?

- b) Índice de Tei
- a) TAPSE
- d) Fracción de acortamiento
- c) Fracción de expulsión (FE) ← respuesta correcta

1033. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años. Acude a consulta junto con su pareja por imposibilidad para concebir, asociado a dispareunia referida por la paciente y dismenorrea intensa actual. Al interrogatorio dirigido la pareja afirma mantener relaciones sexuales con regularidad y sin protección desde hace 2 años. Menarca a los 13 años, FUM hace dos semanas, con presencia de dismenorrea de larga evolución, ritmo 28x6, nuligesta. A la exploración ginecológica destaca la presencia de una masa anexial. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- b) Contaminantes ambientales ← respuesta correcta
- c) Uso de anticonceptivos orales
- a) Multiparidad
- d) Menarca tardía

1034. BFM. ¿Qué estudio inicial indicaría a esta paciente?

- a) Laparotomía exploradora
- d) Laparoscopia con toma de biopsia
- b) Ultrasonido abdominal
- c) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta

1035. BGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- c) Agonistas de la GnRH
- a) AINEs ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona
- b) Danazol

1036. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 7 años quien es llevado a consulta debido a que desde ayer presenta fiebre de 38.5°C que se acompaña de malestar general, irritabilidad y odinofagia. Como antecedentes cuenta con esquema de vacunación incompleto. A la exploración destaca TA 101/56 mmHg, FC 119 lpm, FR 19, temperatura 39.1°C, SaO2 95%, en cavidad oral observa lo siguiente: Usted sospecha:

- a) Difteria ← respuesta correcta
- d) Absceso periamigdalino
- c) Sialoadenitis
- b) Laringotraqueitis

1037. CGH. Es la principal complicación cardíaca de esta patología:

- b) Insuficiencia tricuspídea
- d) Hipertrofia del ventrículo derecho
- c) Miocarditis ← respuesta correcta
- a) Estenosis mitral

1038. CFH. ¿Cuál es el periodo de incubación del agente causal?

- a) 2 a 5 días ← respuesta correcta
- c) 1 a 3 días
- d) 10 a 90 días
- b) 14 a 21 días

1039. BGP. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años. Acude a consulta con embarazo gemelar de aproximadamente 12.2 semanas de gestación. Tiene antecedente de utilización de métodos de reproducción asistida. Gestas 1, pare 0, cesáreas 0, abortos 0. Cuenta con unos laboratorios realizados hace 3 días por decisión de la paciente en donde se detecta la presencia de bacteriuria asintomática. De las siguientes opciones, ¿cuál acción le parecería la más adecuada?

- a) Referencia a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- d) Cita en una semana con repetición del EGO
- c) Urocultivo + cita en una semana con resultados
- b) Furosemida + cita en una semana con laboratorios

1040. BGH. Es una complicación relacionada a la presencia de un embarazo múltiple:

- a) Parto pretérmino ← respuesta correcta

- b) Ruptura prematura de membranas
- d) Diabetes gestacional
- c) Corioamnionitis

1041. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años, cursando un embarazo de 26 SDG, quien acude a la revisión de sus estudios posterior a su consulta prenatal. En sus estudios de laboratorio destaca una glucosa en ayuno de 115 mg/dL, por lo que se decide solicitar una prueba de un paso. ¿Cuáles son los niveles plasmáticos de referencia en esta prueba?

- d) Ayuno: ≥ 126 mg/dl, 1 hora: ≥ 200 mg/dl, 2 horas: ≥ 180 mg/dl
- c) Ayuno: ≥ 92 mg/dl, 1 hora: ≥ 180 mg/dl, 2 horas: ≥ 153 mg/dl ← respuesta correcta
- a) Ayuno: 95 mg/dl, 1 hora: 180 mg/dl, 2 horas: 155 mg/dl
- b) Ayuno: 92 mg/dl, 1 hora: 140 mg/dl, 2 horas: 130 mg/dl, 3 horas: 100 mg/dl

1042. BGP. Se realiza el estudio en el cual se encuentran los siguientes resultados: glucosa en ayuno 90 mg/dl, glucosa a la hora: 170 mg/dl, glucosa a las 2 horas: 160 mg/dl. ¿Cuál es el paso adecuado por seguir?

- b) Repetir tamiz en el tercer trimestre
- c) Continuar control prenatal solo con glucosa en ayuno cada consulta
- d) Solicitar HbA1c
- a) Envío a segundo nivel ← respuesta correcta

1043. AGME. CASO CLÍNICO A 65-year-old man, diabetic for 15 years, diagnosed with chronic kidney disease undergoing peritoneal dialysis. He was seen in the emergency department for paresthesia in the pelvic limbs and difficulty walking. Initial labs showed glucose 134 mg/dL, urea 45 mg/dL, creatinine 4.8 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 6.7 mmol/L, Cl 192 mmol/L. What would you expect to find if an electrocardiogram was performed?

- c) Flattened u-wave
- a) QT prolongation
- d) ST superlevel
- b) Beaked T wave ← respuesta correcta

1044. AGM. Señale la opción más rápida y eficaz para disminuir el potasio sérico:

- b) Beta-agonistas
- d) Diuréticos
- c) Gluconato de calcio
- a) Insulina ← respuesta correcta

1045. AGH. ¿Cuál de los siguientes fármacos pudo haber desencadenado este cuadro?

- d) Metronidazol
- b) Levotiroxina
- c) Trimetoprim ← respuesta correcta
- a) Furosemida

1046. AEP. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes personales patológicos de importancia, es abordado por poliuria y polidipsia intensas de 2 semanas de evolución, acompañado de pérdida de 10 kg en los últimos 10 meses. Se sospecha de diabetes mellitus tipo 1.

1. ¿Qué porcentaje de diabetes infantil y adolescente corresponde a la DM tipo 1?

- a) El 15%
- c) El 75%
- d) El 90% ← respuesta correcta
- b) El 50%

1047. AFP. ¿Cuál de los siguientes criterios sería el menos adecuado para el diagnóstico?

- a) Glucemia en ayuno
- d) Todas las pruebas son igual de recomendadas
- b) Glucemia post carga oral de glucosa
- c) Glucemia aleatoria ← respuesta correcta

1048. AFH. Se confirma el diagnóstico de sospecha y se inicia tratamiento con insulina. Señale

la meta de glucemia deseada incorrecta:

- d) A las 3 am de 90 a 144 mg/dL
- a) Preprandial de 72 a 126 mg/dL
- b) Posprandial de 90 a 180 mg/dL
- c) A la hora de dormir de 70 a 100 mg/dL ← respuesta correcta

1049. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 45 años quien se encuentra en urgencias debido a que desde hace 24 horas ha presentado hematoquecia que no se acompaña de dolor ni cambios en la composición de las heces, refiere que en los últimos 4 meses ha perdido aproximadamente 7 kg de peso, presenta adinamia y astenia. A la exploración se encuentra TA 90/65 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.2°C, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en cuadrante inferior derecho. ¿Qué estructura anatómica nos permite diferenciar un sangrado de tubo digestivo alto de uno bajo?

- b) Ángulo de Treitz ← respuesta correcta
- c) Ángulo ileocecal
- d) Unión rectosigmoidea
- a) Línea dentada

1050. AGH. Según la patología más probable del paciente, ¿qué tratamiento realizaría de manera inicial?

- c) Antibioticoterapia
- a) Angiografía con inyección de adrenalina ← respuesta correcta
- d) Trombectomía mesentérica
- b) Hemicolectomía con anastomosis primaria

1051. DEH. CASO CLÍNICO Es llevado a urgencias masculino de 2 años ya que mientras se encontraba jugando con sus padres resbaló y lo sostuvieron del brazo derecho para que no cayera, pero posterior a esto no dejaba de llorar. A la exploración nota que el paciente continúa irritable, con llanto fácil y se sostiene el codo izquierdo, manteniendo el brazo en flexión y presentando limitación a la supinación. Se solicita una radiografía de codo, la cual no muestra anomalías. ¿A qué edad se considera que dejan de suceder estas lesiones?

- a) Tres años
- d) Cinco años ← respuesta correcta
- c) Al año
- b) Dos años

1052. DFP. ¿Qué tratamiento sería adecuado para este paciente?

- d) Analgesia y alta a domicilio
- a) Inmovilización por seis semanas
- b) Reducción cerrada ← respuesta correcta
- c) Reducción abierta y fijación interna

1053. CGP. CASO CLÍNICO Recibe a un paciente femenino por vía vaginal a las 38.5 semanas de gestación, sin complicaciones perinatales. Su madre, aparentemente sana, de 28 años, quien llevó adecuado control prenatal durante su embarazo. Al evaluarlo, presenta un peso de 2.9 kg, talla 49 cm y PC de 35 cm, APGAR 9/9, SA 0, Capurro 39. ¿Cuál de los siguientes reflejos no buscaría para valorar el estado neuromuscular de la bebé?

- d) Reflejo de Silverman ← respuesta correcta
- b) Reflejo de succión
- c) Marcha automática
- a) Reflejo de Moro

1054. CFP. Posterior a su alta, se le deben dar indicaciones generales. ¿En cuánto tiempo deberá acudir a consulta de revisión?

- b) A los 3 a 5 días posteriores a su nacimiento ← respuesta correcta
- c) A los 7 a 10 días posteriores a su nacimiento
- a) A las 24 a 48 horas posteriores a su nacimiento
- d) A los 20 a 25 días posteriores a su nacimiento

1055. CEP. Señale en qué momento se realizará la toma de muestra para el tamiz neonatal:

- a) En las primeras 5 horas de vida
- c) A partir de las 48 horas de vida
- d) A partir de las 72 horas de vida ← respuesta correcta
- b) A partir de las 24 horas de vida

1056. DGP. CASO CLÍNICO Masculino de 34 años quien acude a consulta debido a que el día de hoy por la mañana sufrió de una caída por las escaleras de aproximadamente 20 escalones, posterior a lo cual presenta dolor moderado (5/10) y rigidez cervical, así como parestesias en extremidades superiores. A la exploración destaca TA 115/80 mmHg, FC 87 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.4°C, destaca hipoestesia en miembros superiores a nivel de C4-C5 sin alteraciones en tono o fuerza, reflejo bicipital ++, tricipital +. Se solicita una radiografía de columna en la cual no se encuentran lesiones óseas. ¿Cuál es la acción más adecuada a seguir?

- b) Referencia a segundo nivel ← respuesta correcta
- a) Alta a domicilio con tratamiento analgésico
- c) Solicitar resonancia magnética de columna
- d) Solicitar potenciales evocados somáticos.

1057. DGP. CASO CLÍNICO Joven de 23 años, taekwondista, durante un torneo recibe una patada en zona genital. El paciente se queja tanto de dolor que es llevado a urgencias, donde se recibe hemodinámicamente estable. ¿Qué estudio solicitaría para el paciente?

- c) Radiografía
- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- b) Tomografía
- d) Resonancia magnética

1058. DGH. En caso de que el joven tuviera ruptura testicular, ¿qué esperarías encontrar en el reporte de ultrasonido?

- a) Edema peritesticular importante
- c) Textura heterogénea del parénquima ← respuesta correcta
- d) Hematoma de tamaño variable
- b) Contorno testicular calcificado

1059. DGM. Posterior al abordaje inicial y tras los estudios pertinentes, se encuentra que ambos testículos están intactos, sin embargo, se observan edematosos y el dolor persiste a la palpación. Señale cuál de los siguientes tratamientos no aplicaría en este paciente:

- c) Medicación analgésica
- d) Antibioticoterapia ← respuesta correcta
- a) Hielo local
- b) Soporte escrotal

1060. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien ha presentado fiebre desde hace 5 días, por lo que es llevado a valoración. Hace 3 días desarrolla eritema en palmas y plantas, polimorfo e hiperemia conjuntival sin exudado. Usted observa que el niño tiene los labios eritematosos y agrietados, lengua en frambuesa e hiperemia oral difusa. Señale su sospecha diagnóstica:

- c) Sarampión
- b) Enfermedad de Kawasaki ← respuesta correcta
- d) Síndrome paraneoplásico
- a) Roséola

1061. CFM. Son los pilares del tratamiento de la entidad sospechada:

- b) Penicilina e inmunoglobulina intravenosa
- d) Gentamicina y ácido acetilsalicílico
- a) Paracetamol y gentamicina
- c) Inmunoglobulina intravenosa y ácido acetilsalicílico ← respuesta correcta

1062. CGM. Es una complicación asociada a esta entidad:

- b) Corea de Sydenham

- d) Prolapso de válvulas cardíacas
- a) Aneurismas coronarias ← respuesta correcta
- c) Encefalopatía desmielinizante aguda

1063. CGM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 horas de nacida, quien se encuentra en alojamiento conjunto con su madre. Como antecedentes fue producto de gesta 2, parto 2, gesta normoevolutiva, parto eutócico. Durante el pase de visita, al revisarla nota ictericia en cabeza, cuello y tronco. La mejor acción a seguir sería:

- b) Solicitar bilirrubinas séricas totales
- c) Iniciar fototerapia simple
- a) Buscar signos de encefalopatía ← respuesta correcta
- d) Programar para exanguinotransfusión

1064. CEM. ¿Qué porcentaje de los pacientes nacidos a término presentan ictericia?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 60% ← respuesta correcta
- c) 10%

1065. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 21 años, quien es llevada al servicio de urgencias por presentar alteración del estado de alerta, de aproximadamente dos horas de evolución. Fue vista por última vez hace cuatro horas, siendo encontrada en su habitación con dos cajas de ácido acetilsalicílico vacías, sin responder a estímulos. A la exploración con estupor superficial.

Usted indica realizar de manera inicial:

- c) Biometría hemática
- b) Gasometría arterial ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido abdominal
- d) Toxicológico

1066. DEM. Es el desequilibrio ácido-base que esperaríamos encontrar en el contexto de una intoxicación por salicilatos:

- d) Normalidad
- b) Acidosis metabólica ← respuesta correcta
- a) Alcalosis metabólica
- c) Acidosis respiratoria

1067. DGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- a) Hemodiálisis
- d) Bicarbonato de sodio ← respuesta correcta
- b) Lavado gástrico
- c) Carbón activado

1068. AEPE. CASO CLÍNICO An 89-year-old male is taken by ambulance to the emergency room because he fell from his own height while going to the bathroom, with the inability to get up later. He has a history of long-standing type 2 diabetes mellitus with poor adherence to treatment and his family reports that this is the third time he has fallen in 6 months, and they suspect that he has some degree of cognitive impairment. It is a recommended strategy to maintain the functional status of patients during aging:

- a) Music therapy
- d) All of the mentioned ← respuesta correcta
- c) Annual visual acuity evaluation
- b) Aerobic exercise

1069. AFPE. What scale would you use to evaluate the patient's baseline activity?

- b) Mini-mental
- d) FRAIL
- a) Yesavage
- c) Katz index ← respuesta correcta

1070. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de tres días de nacido quien es llevado por su madre a urgencias debido a que presenta ictericia. Como antecedentes refiere gesta normoevolutiva, nacimiento a las 39 SDG por US, control prenatal con 12 consultas y 12 ultrasonidos normales, parto eutócico, APGAR 8/9, SA 0. A la exploración se observa ictericia únicamente a nivel de cabeza y cuello. ¿Cuál sería la mejor acción a seguir?

- d) Ingreso hospitalario para fototerapia simple
- c) Ingresar a observación
- a) Comentarle a la madre que se trata de una ictericia fisiológica y cederá espontáneamente ← respuesta correcta
- b) Recomendar baños de sol

1071. CGM. Es una complicación asociada a la hiperbilirrubinemia grave:

- d) Encefalitis autoinmune
- a) Trastorno del espectro autista
- b) Hepatitis
- c) Retraso del neurodesarrollo ← respuesta correcta

1072. AFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes de importancia, es valorada en consulta externa por "lesiones amarillentas en tobillos". A la exploración física usted encuentra xantomas en articulaciones metacarpofalángicas y en tendón de Aquiles. Dentro de sus estudios, destaca: Colesterol total 385 mg/dL, C-LDL 210 mg/dL, C-HDL 50 mg/dL, TG 110 mg/dL. A la exploración se encuentran xantomas en manos y codos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué otro hallazgo a la exploración esperaría encontrar?

- c) Ictericia conjuntival
- b) Soplo tricuspídeo
- d) Nódulo tiroideo
- a) Anillo corneal ← respuesta correcta

1073. AEH. ¿Cuál de los siguientes genes no está involucrado en esta enfermedad?

- a) LDLR
- c) CPK ← respuesta correcta
- d) PCSK9
- b) APOB

1074. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años. Acude a consulta de obstetricia posterior a parto por vía vaginal de un producto de 39.5 semanas de gestación. Actualmente se encuentra en su día 15 postparto. La paciente comenta que acudió por persistencia de la secreción transvaginal, de características blanco-amarillento claro, no pestilente. Al interrogatorio dirigido niega sensación de escozor, prurito o irritación perineal. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Corioamnionitis
- b) Vaginosis bacteriana
- d) Candidiasis
- c) Loquios ← respuesta correcta

1075. BFM. Según su respuesta anterior, ¿qué tipo de entidad presenta esta paciente?

- c) Purulentos
- a) Rojos
- b) Serosos
- d) Alba ← respuesta correcta

1076. AFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 17 años, previamente sana, que acude a consulta por fatiga y palpitaciones y comenta que su tía le dijo que "se veía muy pálida". Al realizar su historia clínica, destaca patrón de periodo menstrual de 9 días aproximadamente, con uso de 6-7 toallas por día, niega dismenorrea. A la exploración física se encuentra TA 110/76 mmHg, FC 91 lpm, FR 19 rpm, Temp 36.4°C, con ligera palidez mucotegumentaria. Sus laboratorios reportan Hb 10 g/dL, Hto 32%, VCM 75 fL, plaq 179 x 10³, Leu 7 x 10⁹, ferritina sérica 11 mcg/l. Con base en su sospecha diagnóstica, ¿cuál sería su conducta por seguir?

- c) Referir a la paciente a ginecología de segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a la paciente a medicina interna de segundo nivel de atención

- d) Referir a la paciente a hematología de segundo nivel de atención
- a) Iniciar suplemento con hierro en primer nivel de atención

1077. DGM. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años quien se encuentra en observación debido a que sufrió una caída de un piso de altura, condicionando una fractura de Salter y Harris tipo II, se planea realizar una reducción cerrada. ¿Cuál sería la contraindicación para este procedimiento?

- c) Desplazamiento de la fractura < 2 mm
- b) Inestabilidad articular ← respuesta correcta
- d) Edad del paciente
- a) Tipo de fractura

1078. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años quien acude a consulta ya que comenta que desea iniciar su vida sexual con su actual pareja y le gustaría información sobre métodos anticonceptivos que puedan serle de utilidad, menciona que su preocupación más grande es contagiarse de una infección de transmisión sexual, por lo que usted recomendaría:

- d) Condón ← respuesta correcta
- a) Parche anticonceptivo
- c) Diafragma
- b) Anillo vaginal

1079. BGM. Es el efecto secundario más frecuente de este método anticonceptivo:

- b) Dispareunia
- a) Hipersensibilidad cutánea ← respuesta correcta
- d) Síndrome de choque tóxico
- c) Mayor riesgo de infecciones

1080. CGH. CASO CLÍNICO En una comunidad pobre del estado de Chiapas donde usted está elaborando un diagnóstico de salud de la de comunidad, encuentra que muchos de los niños son alimentados con leche tratada, sin más variedad dietética. Se habla de una prevalencia alta de deficiencia de vitamina C. ¿Qué condición puede provocar este tipo de desnutrición?

- b) Kernicterus
- c) Escorbuto ← respuesta correcta
- d) Osteomalacia
- a) Marasmo

1081. CEM. Es un alimento que usted integraría a la dieta de esta comunidad para prevención del diagnóstico previo:

- a) Jugos frutales ← respuesta correcta
- c) Pescado
- d) Hojas verdes
- b) Carnes rojas

1082. AGM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 45 años. Acude al servicio de urgencias por presentar de manera súbita disnea y dolor torácico. Tiene antecedente de lupus eritematoso sistémico. A la exploración destaca FC 61, FR 24, SatO₂ 88%, TA 92/60, sin signos de compromiso hemodinámico. Se solicitó ECG, radiografía de tórax, biometría hemática y química sanguínea. Tras el abordaje de la paciente se emite diagnóstico de tromboembolia pulmonar. En la radiografía de tórax se evidencian datos de congestión pulmonar. ¿Qué estudio de laboratorio está indicado solicitar según la sospecha diagnóstica?

- d) Pro-BNP ← respuesta correcta
- b) Pruebas de función tiroidea
- a) CPK
- c) PCR

1083. AEP. CASO CLÍNICO Femenino de 42 años. Acude posterior a autoexploración mamaria en donde detecta mama izquierda con piel de naranja y palpa masa a tres centímetros del pezón, en posición de las 9 horas. A la exploración, masa de 3 mm de diámetro, de consistencia dura, fija a planos profundos, de bordes irregulares, no dolorosa a la palpación. No se palpan adenopatías

axilares ni cervicales. Se realiza mastografía en donde se detecta nódulo espiculado de 5 mm de diámetro. Se realiza biopsia con aguja gruesa en donde se reporta carcinoma lobulillar in situ. Receptores hormonales positivos en 70% y HER2/neu positivo. Es un factor de riesgo relacionado a esta entidad:

- d) Síndrome de Turner
- b) ALO-P
- c) X frágil
- a) BRCA 1 ← respuesta correcta

1084. AFM. ¿Qué fármaco está recomendado utilizar en esta paciente para reducir el riesgo de recurrencia?

- c) Tamoxifeno ← respuesta correcta
- d) Bevacizumab
- a) Raloxifeno
- b) Trastuzumab

1085. AGH. La conservación de la mama está contraindicada en los siguientes casos, exceptuando:

- b) En caso de contraindicación para radioterapia local
- c) Localización central del tumor ← respuesta correcta
- a) Enfermedad multicéntrica
- d) Imposibilidad de lograr márgenes negativos

1086. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 21 años. Es llevado al servicio de urgencias por presentar ideas de daño (asegura que su madre envenena su comida) y agresividad, asociado a soliloquios de tres días de evolución. La madre comenta que siempre fue un muchacho retraído y aislado, con bajo desempeño académico, pero que en la última semana se tornó desconfiado, expresando ideas sin sentido. Es un factor de riesgo prenatal para presentar esquizofrenia:

- c) Vacuna antitetánica durante el embarazo
- b) Uso de fórceps
- d) Infección por influenza en el segundo trimestre del embarazo ← respuesta correcta
- a) Parto distócico

1087. AGM. Usted indica para el padecimiento actual del paciente:

- b) Haloperidol
- d) Clorpromazina
- c) Olanzapina ← respuesta correcta
- a) Sujeción

1088. AGH. Por cuánto tiempo indica la duración del tratamiento anteriormente indicado:

- b) 6 meses
- a) 1 mes
- d) Indefinido
- c) 12 meses ← respuesta correcta

1089. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 59 años que acude a consulta debido a que desde hace 6 meses presenta episodios de sofoco, cambios de ánimo repentinos, sudoración nocturna e insomnio. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 13 años, IVSA a los 24 años, G3P3 sin complicaciones, FUM hace un año. Son elementos parte de la clasificación utilizada para valorar esta transición en la mujer, excepto:

- b) Medición de FSH
- d) Gestas previas ← respuesta correcta
- a) Ciclos menstruales
- c) Cuenta folicular

1090. BGH. Es una contraindicación para el tratamiento hormonal en estas pacientes:

- d) Hipotiroidismo
- a) Porfiria cutánea ← respuesta correcta
- c) Antecedente de miomatosis uterina
- b) Hipertensión arterial controlada

1091. BGM. Es un factor de riesgo para presentar síntomas vasomotores en este periodo:

- d) Obesidad o sobrepeso ← respuesta correcta
- b) Multiparidad
- a) Consumo de alcohol
- c) Escolaridad alta

1092. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 22 años quien acude a consulta de control de segundo trimestre a su centro de salud, durante la entrevista le refiere preocupación debido a que a uno de sus sobrinos con el que convive frecuentemente le diagnosticaron rubéola y ella desconoce si está vacunada. Se solicita de manera urgente una determinación de anticuerpos para rubéola en el cual se obtiene IgM positivo e IgG negativo. ¿Cuál es la acción más adecuada por seguir?

- a) Referir lo más pronto posible a segundo nivel ← respuesta correcta
- b) Programar para una nueva toma en 7 días
- c) Comentarle que no hay riesgo ya que está vacunada
- d) Solicitar una amniocentesis para diagnóstico fetal

1093. BGM. Como parte del diagnóstico fetal de esta infección podría solicitarse:

- d) Cariotipo
- a) Cultivo de líquido amniótico
- b) Tinción gram de líquido amniótico
- c) FT-PCR ← respuesta correcta

1094. CFH. CASO CLÍNICO Femenino de 1 mes de nacimiento. Acude a consulta del niño sano traída por sus padres. Procede a realizar la evaluación neurológica de tu paciente. ¿Qué esperarías encontrar presente?

- b) Sedestación con asistencia
- c) Cruce de línea media con las manos
- d) Reflejo de Moro ← respuesta correcta
- a) Desaparición de la risa social

1095. CFH. ¿A qué edad esperarías que desaparezca el reflejo de presión palmar?

- d) 18 meses
- c) 12 meses
- a) 6 meses ← respuesta correcta
- b) 9 meses

1096. CFH. Es la edad en la que usted esperarías encontrar sostén cefálico:

- b) 3 meses ← respuesta correcta
- c) 12 meses
- d) 1 mes
- a) 6 meses

1097. DGM. CASO CLÍNICO Femenino de 38 años. Ingresa al servicio de urgencias posterior a encontrarse limpiando el baño con amoníaco, sufriendo caída de este en ojos. La paciente ingresa con las manos sobre los ojos, con lagrimeo y refiriendo dolor intenso. Usted indica de manera inicial:

- d) Ciclopléjicos
- c) Irrigación copiosa ocular ← respuesta correcta
- b) Cloranfenicol oftálmico
- a) Prednisona

1098. DGH. Para la indicación previamente elegida, ¿qué maniobra realiza?

- c) Opresión de los globos oculares
- a) Rasurado de pestañas
- d) Soplado de las córneas
- b) Doble eversión del párpado superior ← respuesta correcta

1099. DGH. Tras el manejo urgente de la paciente, ¿qué herramienta utilizaría para definir la

gravedad de la lesión ocular?

- d) Escala de Berlín
- c) Clasificación de Bielschowsky
- a) Escala de Halton-Perry
- b) Sistema de Roper-Hall ← respuesta correcta

1100. CGME. CASO CLÍNICO A 9-year-old male patient, with no relevant history, previously healthy. He was taken to the emergency room by his parents due to clinical symptoms characterized by abdominal pain associated with diarrhea and fever for the last 4 days. On physical examination, BP 110/60 mmHg, HR 58 bpm, RR 21 rpm, saturation 99%, temperature 39.1°C. Currently the child comments that he has a headache and a dry cough. The mother indicates that a few days ago they ate outside the home. What is your diagnostic suspicion?

- d) COVID-19
- b) Brucellosis
- c) Giardiasis
- a) Typhoid fever ← respuesta correcta

1101. CGM. ¿En qué momento podría solicitar una prueba de aglutinación de Widal y con qué resultado se consideraría positiva?

- c) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$
- a) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$
- b) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$ ← respuesta correcta
- d) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$

1102. CFM. ¿Cuál de los siguientes antibióticos sería el último en prescribir en este caso?

- c) Ciprofloxacino
- d) Ceftazidima ← respuesta correcta
- b) Trimetoprima-sulfametoxazol
- a) Amoxicilina

1103. CFP. CASO CLÍNICO Femenino de 3 años llevada a consulta debido a que desde hace dos días se encuentra irritable, con llanto fácil e hiporexia, el día de hoy presentó fiebre de 38.3°C y la aparición de un exantema en palmas de las manos y plantas de los pies. A la exploración se encuentran úlceras de aproximadamente 3 mm de diámetro en mucosa oral, así como exantema vesicular en dorso y palma de las manos y plantas. ¿Cuál es el agente etiológico comúnmente asociado a esta enfermedad?

- d) Herpes simple 1
- b) Virus de sarampión
- a) S. aureus
- c) Coxsackie A16 ← respuesta correcta

1104. CFM. ¿Qué periodo de incubación tiene este agente?

- d) 1 a 3 días
- b) 14 a 21 días
- c) 7 a 10 días
- a) 2 a 14 días ← respuesta correcta

1105. CFP. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de esta patología?

- d) Sanguínea
- c) Fecal-oral ← respuesta correcta
- a) Gotas respiratorias
- b) Aerosoles

1106. DEM. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años que es llevado a consulta debido a que sus padres notan que cada vez que se encuentra en el jardín presenta rinorrea, prurito nasal, hiperemia conjuntival y estornudos en salva que mejoran cuando se aleja de las flores. El niño no tiene el diagnóstico de ninguna patología; su padre cuenta con antecedente de dermatitis atópica y asma. ¿Qué porcentaje de la población mundial sufre esta patología?

- b) 50 a 60%
- c) 60 a 70%
- d) 80 a 90%
- a) 10 al 20% ← respuesta correcta

1107. DEP. Son factores de riesgo asociados a esta patología, excepto:

- c) Prematurez ← respuesta correcta
- b) Sexo masculino
- d) Uso temprano de antibióticos
- a) Historia familiar de atopía

1108. DGM. Es una complicación de esta patología:

- b) Dermatitis atópica
- d) Absceso parafaríngeo
- c) Conjuntivitis aguda
- a) Pólipos nasales ← respuesta correcta

1109. AGM. CASO CLÍNICO Femenino de 79 años quien es llevada a urgencias debido a que presentó una caída al momento de levantarse de la cama y sufrió de un golpe en la región malar con la mesa de noche. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable y mientras termina de curar su herida le comenta que desde hace algunos meses le cuesta mucho trabajo iniciar la marcha y levantarse de la cama o silla. Como antecedentes refiere diabetes mellitus de larga evolución en tratamiento con metformina. Es el síndrome geriátrico que probablemente padece esta paciente:

- d) Malnutrición
- c) Fragilidad
- a) Polifarmacia
- b) Sarcopenia ← respuesta correcta

1110. AGH. Posterior a este evento se decide realizar un estudio de velocidad de la marcha, ¿cuál es el punto de corte que nos sugeriría esta patología?

- b) <0.3 m/s
- c) > 0.9 m/s
- a) < 0.8 m/s ← respuesta correcta
- d) > 1.2 m/s

1111. BEP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años con embarazo de 28.5 semanas de gestación. Acude al servicio de urgencias por presentar sangrado transvaginal activo, indoloro, no profuso. Al interrogatorio dirigido niega actividad uterina, refiere movimientos fetales, y comenta que el sangrado comenzó posterior a tener relaciones sexuales con su pareja. Es un factor de riesgo para placenta previa:

- d) Nuliparidad
- c) Legrado uterino previo ← respuesta correcta
- b) Alcoholismo
- a) Edad materna mayor de 25 años

1112. BFM. Se realiza USG en donde se reporta una distancia del borde placentario al orificio cervical interno de 15 mm. Usted corrobora el diagnóstico sospechado por USG:

- a) A las 29 semanas de gestación
- c) A las 34 semanas de gestación
- b) A las 36 semanas de gestación
- d) A las 32 semanas de gestación ← respuesta correcta

1113. BGM. Es una indicación para la interrupción del embarazo:

- d) En caso de diagnóstico de placenta previa concomitante con infección de vías urinarias
- c) Diagnóstico de placenta previa en concomitancia con acretismo placentario
- a) En caso de sangrado activo o persistente ← respuesta correcta
- b) Diagnóstico confirmado de placenta previa

1114. DFPE. CASO CLÍNICO An 8-year-old male was taken to the emergency room after suffering a fall while riding a bicycle; he was not using protective equipment. During the initial examination, he reported severe pain and difficulty moving his knee. An x-ray of the affected pelvic limb is requested, in which the following is found: What scale is used to classify these fractures?

- d) Andersen
- b) Gustilo
- c) Salter and Harris ← respuesta correcta
- a) Weber

1115. DFHE. What classification would you give it according to this scale?

- b) Type II
- c) Type III ← respuesta correcta
- d) Type IV
- a) Type I

1116. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años. Es llevada a consulta por su madre al presentar desde hace 1 mes petequias sin antecedentes de traumatismos en piernas y abdomen, así como fatiga, fiebres nocturnas y dolores óseos. Tiene antecedente de infecciones recurrentes en los últimos dos meses de vías respiratorias y urinarias. A la exploración, palidez generalizada y presencia de petequias y equimosis en piernas, tronco y brazo derecho. Se palpa hepatoesplenomegalia. Se solicitó biometría hemática donde se reporta anemia y trombocitopenia. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- b) Leucemia linfoblástica aguda ← respuesta correcta
- a) Anemia arregeneracional
- c) Tuberculosis
- d) Trombocitopenia autoinmune

1117. CFM. Para confirmar su diagnóstico de sospecha usted solicita:

- c) Aspirado de médula ósea ← respuesta correcta
- d) Biopsia esplénica
- a) Repetición de biometría hemática
- b) Hemocultivo

1118. CGH. Es una complicación común en esta patología:

- b) CID ← respuesta correcta
- c) Neurotoxicidad
- d) Osteopenia
- a) Fracturas patológicas

1119. CEH. Durante la Semana Nacional de Salud, usted apoyará administrando la vacuna Sabin.

¿Cuál es la condición para que usted administre esta vacuna?

- c) Deberá contar con al menos 1 dosis de SRP
- b) Deberá contar con al menos 2 dosis de vacuna pentavalente acelular ← respuesta correcta
- d) Deberá contar con al menos 2 dosis de SRP
- a) Deberá contar con al menos 1 dosis de vacuna pentavalente acelular

1120. CEM. ¿En qué rango de edad se encontrarán los niños a quienes vacunará?

- c) Desde los 2 meses hasta los 10 años
- d) Desde los 6 meses hasta los 5 años ← respuesta correcta
- a) Desde los 2 meses hasta los 5 años
- b) Desde los 6 meses hasta los 10 años

1121. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años con antecedente de impétigo hace una semana. Se valora por "orinar con sangre". A la exploración física se encuentra ligera hipertensión y edema en miembros pélvicos y periorbitario. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con el cuadro?

- a) Síndrome nefrítico ← respuesta correcta

- b) Síndrome nefrótico
- d) Síndrome post impetiginoso
- c) Síndrome microhematúrico

1122. AFM. Es la causa más frecuente de esta patología:

- b) Glomerulonefritis postestreptocócica ← respuesta correcta
- c) Nefropatía membranosa
- a) Enfermedad renal diabética
- d) Nefropatía de cambios mínimos

1123. CFM. ¿A partir de qué edad se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina?

- d) A partir de los 24 meses de edad
- a) A partir de los 6 meses de edad ← respuesta correcta
- c) A partir de los 18 meses de edad
- b) A partir de los 12 meses de edad

1124. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 40 años con antecedente de poliarteritis nodosa, quien es llevado a urgencias debido a que presenta dolor abdominal intenso de instauración súbita, niega viajes recientes o cambios en sus hábitos. A la exploración encuentra TA 134/84 mmHg, FC 114 lpm, FR 20 rpm, temperatura 36.4°C, abdomen rígido, doloroso a la palpación superficial de manera generalizada, Blumberg +. Usted sospecha:

- d) Isquemia intestinal ← respuesta correcta
- c) Enfermedad de Crohn
- b) Gastroenteritis infecciosa
- a) Síndrome de intestino irritable

1125. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias debido a que desde hace un día presenta fiebre de 38.1°C, diarrea y emesis, actualmente presenta intolerancia a la vía oral y sus padres lo notan somnoliento. A la exploración se encuentra TA 101/60 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.2°C, somnoliento, con adecuada coloración de piel y tegumentos, ojos hundidos, llenado capilar de 2 segundos, signo de lienzo húmedo presente. Usted clasificaría a este paciente como:

- b) Clínicamente en choque
- d) Ninguno de los mencionados
- c) Clínicamente deshidratado ← respuesta correcta
- a) Sin datos clínicos de deshidratación

1126. CGP. ¿Qué plan de hidratación iniciaría?

- b) Plan B ← respuesta correcta
- d) No es necesario
- a) Plan A
- c) Plan C

1127. DEH. CASO CLÍNICO Mujer de 65 años con diabetes mellitus tipo 2 desde sus 53 años, con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en pie derecho de 3 cm de diámetro con secreción purulenta y en la que se visualiza tendón. A la exploración física temperatura de 37.6°, FC 89 lpm, FR 21, TA 126/76 mmHg. ¿Cuál de las siguientes clasificaciones no usaría para esta patología?

- d) Forrest ← respuesta correcta
- a) Meggitt-Wagner
- c) Gibbons
- b) Texas

1128. DFM. Señale qué evaluación se puede implementar en la consulta para la prevención y detección de esta patología:

- d) Lavar los pies
- a) Índice brazo tobillo ← respuesta correcta
- c) Reflejos osteotendinosos

b) Electromiografía

1129. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

Candidate)
CandidateData2)
CandidateData3)

1130. Por favor complete los campos con el correo electrónico registrado en la página puepenarm.com y la especialidad a que aspira. El simulador iniciará cuando pulse el botón siguiente. Cuenta con seis horas para responder. En cada pregunta puede haber más de una opción correcta, elija la MEJOR respuesta.

RandomChooser)

1131. CFH. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es referido a urgencias debido a que durante su consulta de control en primer nivel detectaron ausencia de reflejo rojo en el ojo izquierdo. Los padres niegan antecedentes de importancia en la familia, el paciente es hijo de primera gesta, edad materna 28 años, sin complicaciones durante la gestación o parto, nacido a las 38 SDG. ¿Qué auxiliar diagnóstico estaría contraindicado en este paciente?

- b) Resonancia magnética
- d) Biopsia con aguja fina ← respuesta correcta
- a) Oftalmoscopia indirecta
- c) USG A/B tridimensional

1132. CFM. Durante el abordaje diagnóstico se llega a la conclusión de que se trata de un retinoblastoma unilateral y unifocal. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- b) Enucleación ← respuesta correcta
- d) Radioterapia
- c) Quimioterapia neoadyuvante, enucleación y radioterapia
- a) Quimioterapia neoadyuvante

1133. DFP. CASO CLÍNICO Femenino de 64 años que es llevada al servicio de urgencias por presentar temperatura de 39.5°C asociado a mal estado general y piel marmórea. Al interrogatorio se refiere que la paciente ha presentado tos productiva desde hace 4 días, con presencia de alza térmica no cuantificada previamente, asociado a mialgias y artralgias. Tiene antecedente de diabetes tipo 2 de 20 años de evolución con control inadecuado. A la exploración presenta FC 110, TA 89/52, piel reticulada y llenado capilar de 3 segundos. Se inicia reposición de líquidos con ausencia de aumento de las cifras tensionales y se toma gasometría arterial en la que destaca un lactato de 6. Los laboratorios reportan leucocitos en 14,000, procalcitonina en 7, creatinina en 2.4. ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Choque cardiogénico
- a) Choque séptico ← respuesta correcta
- b) Choque hipovolémico
- d) Choque neurogénico

1134. DFH. ¿Cuántos mililitros están indicados para realizar una prueba inicial de reposición hídrica?

- d) 30 ml/kg ← respuesta correcta
- b) 5 ml/kg
- c) 200 ml/kg
- a) 10 ml/kg

1135. DGH. Es el vasopresor de elección:

- c) Norepinefrina ← respuesta correcta
- a) Dopamina
- b) Epinefrina
- d) Dobutamina

1136. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 45 años. Acude a consulta posterior a realizarse citología cervical en donde se reportó una lesión intraepitelial escamosa de alto grado. Usted indica:

- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa
- c) Colposcopia con toma de biopsia ← respuesta correcta
- a) Vigilancia estrecha por un año

1137. BFH. A la paciente anterior le reportan una lesión intraepitelial escamosa NIC1. Usted indica:

- c) Conización con márgenes amplios
- a) Detección biomolecular de VPH-AR + citología en un año ← respuesta correcta
- d) Solicitar VPH-AR
- b) Cirugía ablativa

1138. BGP. Respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, el siguiente enunciado es correcto:

- b) Debe ofrecerse ante cualquier grado de lesión intraepitelial de alto grado
- d) La cirugía por criocongelación es una opción para mujeres con paridad insatisfecha
- c) La cirugía ablativa es superior a la cirugía escisional
- a) Debe reservarse para mujeres con NIC2/NIC3 ← respuesta correcta

1139. AGME. CASO CLÍNICO A 35-year-old female diagnosed with rheumatoid arthritis for 10 years, treated with methotrexate, attends the emergency room because she has been experiencing chest pain and palpitations for 30 minutes. The examination revealed BP 126/71 mmHg, HR 110 bpm, RR 20 rpm, Temperature 36.3°C, SaO₂ 94%, hyperdynamic precordium and pericardial friction rub. What is the initial treatment for this complication?

- c) Azathioprine
- d) NSAIDs ← respuesta correcta
- b) Methotrexate
- a) Sulfasalazine

1140. AEHE. How much does the risk of developing myocardial infarction increase in patients with rheumatoid arthritis?

- a) Once
- c) Three times ← respuesta correcta
- d) Does not influence
- b) Twice

1141. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 71 años quien acude a consulta debido a que desde hace 5 meses presenta dolor articular en la cadera con el movimiento, que mejora con el reposo, así como crepitación y rigidez matutina que dura de 10 a 15 minutos. ¿Qué estudio solicitaría inicialmente?

- d) Gammagrafía ósea
- b) Radiografía ← respuesta correcta
- a) Tomografía computarizada
- c) Resonancia magnética

1142. AEM. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para esta patología?

- c) Sexo femenino
- b) Sobrecarga articular
- a) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Edad ← respuesta correcta

1143. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años. Acude a consulta por presencia de acné vulgar y caída del pelo. Tiene antecedente de obesidad grado 1 sin tratamiento. Menarca a los 9 años, con presencia de oligomenorrea, número de parejas sexuales 1, uso de anticonceptivo de barrera en el 100% de sus encuentros sexuales, nuligesta. A la exploración destaca la presencia de hirsutismo facial y región lumbar, así como acantosis nigricans en la región posterior del cuello y región inguinal. Según su sospecha diagnóstica, esta entidad se considera un factor

de riesgo para la siguiente patología:

- c) Cáncer endometrial ← respuesta correcta
- a) Cáncer cervicouterino
- d) Tumor virilizante
- b) Endometriosis

1144. BFM. Usted solicita de primera instancia:

- b) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta
- d) No se requiere ningún estudio
- a) TC simple de abdomen y pelvis
- c) Resonancia magnética

1145. BEP. Usted solicita como estudio de tamizaje complementario:

- b) EGO
- a) Glucosa en ayuno ← respuesta correcta
- c) Pruebas de función hepática
- d) Pruebas de función renal

1146. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 12 meses quien acude a consulta de control de niño sano, se decide revisar su esquema de vacunación, ¿cuántas dosis de vacuna pentavalente debería tener a esta edad?

- a) 1
- c) 3 ← respuesta correcta
- b) 2
- d) 4

1147. CFP. Son enfermedades contra las que protege esta vacuna:

- c) Tétanos, rubéola, tos ferina, enfermedades invasivas por *S. pneumoniae* y meningococo
- d) Difteria, tos ferina, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis
- a) Difteria, tétanos, rubéola y sarampión
- b) Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, enfermedades invasivas por Hib ← respuesta correcta

1148. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 24 horas de nacido. Presenta hipersalivación y babeo por boca y nariz desde el nacimiento, asociado con tos en accesos cianozante y dificultad respiratoria que se acentúa con los intentos de alimentación, la cual provoca regurgitación. Se intentó colocar una sonda orogástrica sin éxito. Se realiza una radiografía simple en donde destaca lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Reflujo gastroesofágico
- b) Hendidura laringotraqueoesofágica
- a) Estenosis esofágica congénita
- c) Atresia esofágica ← respuesta correcta

1149. CEP. Es un factor de riesgo para el desarrollo de esta entidad:

- b) Bajo peso materno
- c) Postmadurez
- a) Prematurez ← respuesta correcta
- d) Embarazo múltiple

1150. CGM. Son hallazgos por ecografía compatibles con atresia esofágica fetal:

- b) Ausencia de burbuja gástrica con polihidramnios ← respuesta correcta
- c) Abdomen excavado con distensión gástrica
- d) Ausencia de burbuja gástrica con oligohidramnios
- a) Distensión gástrica con oligohidramnios

1151. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 9 meses de edad. Es traída por su madre al centro de salud para actualizar su esquema de vacunación. En su cartilla está registrada la aplicación de la BCG, dos dosis de Hepatitis B y, dos dosis de la pentavalente y dos dosis de neumococo conjugada. ¿Qué vacuna no indicaría aplicar a esta paciente?

- a) Rotavirus ← respuesta correcta
- b) Pentavalente
- d) Se puede aplicar cualquier vacuna
- c) Influenza

1152. CEM. Sería la principal complicación que podrías encontrar al decidir aplicar la vacuna previamente seleccionada:

- a) Gastroenteritis aguda
- d) Fiebre
- b) Rash cutáneo
- c) Invaginación intestinal ← respuesta correcta

1153. AEME. What percentage of premenopausal women are iron deficient due to increased menstrual losses?

- c) 25% ← respuesta correcta
- d) 40%
- b) 10%
- a) 5%

1154. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 3 años que de forma súbita comienza con tos traqueal, y disfonía. Es llevado a consulta de urgencia para atención médica. A la exploración física se escucha estridor laríngeo inspiratorio. Señale su sospecha diagnóstica:

- a) Bronquiolitis
- c) Neumonía
- d) Epiglotitis
- b) Laringotraqueitis ← respuesta correcta

1155. CGM. ¿A qué grupo etario afecta esta enfermedad?

- b) Entre los 6 meses y 3 años de edad ← respuesta correcta
- c) Entre los 24 y 5 años de edad
- a) Entre los 2 y 6 meses de edad
- d) Entre los 48 y 6 años de edad

1156. CEH. Señale el agente causal más frecuente:

- a) Parainfluenza tipo 1 ← respuesta correcta
- b) Adenovirus
- d) Influenza A
- c) Sincitial respiratorio

1157. CGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 15 años, previamente sano, es llevado a urgencias por presentar malestar general de 3 días de evolución con dolor abdominal, náusea, vómito en tres ocasiones de contenido alimentario y anorexia. A la exploración física presenta TA 110/60 mmHg, FC 85 lpm, FR 22 rpm, temperatura 37.2°C, tinte ictérico, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho, hígado palpable por debajo del reborde costal. Al interrogatorio dirigido, su mamá dice que en ocasiones su hijo come su lunch en la cafetería de la escuela. Señale su sospecha diagnóstica:

- d) Pancreatitis
- b) Hepatitis A ← respuesta correcta
- a) Anemia hemolítica autoinmune
- c) Absceso hepático

1158. CGP. ¿Cuál es la familia del agente etiológico causal?

- c) Poxviridae
- a) Picornavirus ← respuesta correcta
- b) Hepadnaviridae
- d) Flaviviridae

1159. CFH. Señale la temperatura a la que se deben cocinar los alimentos para inactivar este microorganismo:

- c) Más de 85° por al menos 1 minuto ← respuesta correcta
- a) Más de 60° por al menos 30 minutos
- b) Más de 75° por al menos 20 minutos
- d) Más de 100° por al menos 10 segundos

1160. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 63 años, con cuadro de aproximadamente 7 meses de evolución caracterizado por tos productiva, señala que en las últimas dos semanas se ha agregado sensación de falta de aire al caminar hacia el mercado. A la exploración física FC 87 lpm, FR 20 rpm, TA 120/76 mmHg, saturación 92%, temperatura 36.2°C, tórax en tonel, hipoventilación generalizada con sibilancias espiratorias durante la auscultación, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad, sin alguna otra alteración. Se realiza espirometría con FEV1/FVC pre broncodilatador de 0.64 y post broncodilatador de 0.68. ¿Qué diagnóstico se integra?

- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica ← respuesta correcta
- a) Asma moderada
- c) Neumonía
- b) Superposición asma y EPOC

1161. AGM. Regresa después de 2 semanas de haber iniciado el tratamiento. Usted lo nota aletargado, con acrocianosis y edema periférico. Su hijo comenta que desde hace 2 días empezó a presentar disnea mientras veía la tele. Señale la conducta adecuada:

- d) Se deberá ingresar a UCI
- c) Se deberá hospitalizar al paciente ← respuesta correcta
- a) Se deberá enviar a casa con broncodilatador y glucocorticoides vía oral
- b) Se deberá enviar a casa con glucocorticoides vía oral y antibiótico

1162. AEPE. CASO CLÍNICO A 34-year-old female who is being monitored for suspected T. cruzi infection in its acute phase, as part of the initial condition, the notes indicate she had the Romana sign. In what percentage of patients with this pathology is this sign found?

- c) 50% ← respuesta correcta
- b) 85%
- a) 90%
- d) 71%

1163. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 28 años quien se encuentra cursando embarazo de 38.5 semanas, acude a consulta prenatal y en ella expresa su deseo de tener a su bebé por parto, sin embargo, comenta que sus familiares le han estado diciendo que el embarazo ya está muy avanzado y que debería solicitar una inducción de su trabajo de parto. Usted le menciona que:

- d) La inducción de trabajo de parto está proscrita
- c) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 41 semanas ← respuesta correcta
- b) Puede ingresarse para ofrecer una inducción a partir de las 43 semanas
- a) Es más recomendable recurrir a una cesárea en estos momentos

1164. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 6 años quien se encuentra en vigilancia por el diagnóstico de retinoblastoma bilateral en remisión. Los padres le preguntan cuál es la probabilidad de que, si la paciente tuviera hijos, éstos padecieran la misma enfermedad, a lo que usted responde:

- b) 1%
- a) 10%
- d) 50% ← respuesta correcta
- c) 5%

1165. CGH. ¿Cuál es la principal causa de mortalidad de esta enfermedad?

- a) Cardiovascular
- c) Tromboembolia pulmonar
- b) Invasión tumoral y metástasis ← respuesta correcta
- d) Edema pulmonar masivo

1166. DFP. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años que es llevado a consulta por sus padres debido a que se queja constantemente de que le duele el oído derecho, de igual manera ha presentado fiebre de 38.9°C y emesis en dos ocasiones. A la exploración destaca TA 104/66 mmHg, FC 89 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.5°C (le administraron paracetamol antes de venir), alerta, orientado, a la otoscopia del oído derecho se observa CAE libre de cuerpos extraños, membrana timpánica eritematosa, abombada, desplazamiento del reflejo luminoso, el oído izquierdo se encuentra sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico?

- b) Otitis media aguda ← respuesta correcta
- a) Otitis media crónica
- c) Otitis externa
- d) Otitis media con derrame

1167. DFH. ¿Cuál es el método diagnóstico preferido para esta patología?

- b) Audiometría
- a) Potenciales evocados auditivos
- c) Otoscopia neumática ← respuesta correcta
- d) Otoscopia convencional

1168. AEM. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años, quien acude tras caída de aproximadamente un metro de altura con impacto en región lumbosacra, posterior a intentar levantarse de una silla. Menciona cinco eventos similares en un lapso de tres meses a la fecha. Así mismo, menciona que desde hace un mes presenta fatiga al momento de peinar su cabello o realizar actividades matutinas con su brazo derecho, la cual mejora después de unos minutos de actividad, estreñimiento y sensación de boca seca. Tabaquismo positivo, a razón de 10 cigarrillos día por 40 años (IT 20), se conoce previamente sano. A la exploración, debilidad muscular proximal de brazo derecho e iliopsoas de forma bilateral, hiporreflexia en miembros pélvicos inferiores +. Es la causa más frecuente de precipitación de crisis miasténica:

- b) Embarazo
- c) Cirugía
- a) Infección intercurrente ← respuesta correcta
- d) Estado perimenstrual

1169. AGM. Usted indica el siguiente manejo:

- d) Tacrolimus
- c) Inmunoglobulina intravenosa o plasmaféresis ← respuesta correcta
- b) Metilprednisolona o prednisona
- a) Azatioprina

1170. CEP. CASO CLÍNICO Femenino de 1 año, un mes de edad. Es traída a la clínica familiar por su madre para la actualización de su esquema de vacunación. Presenta su esquema de vacunación actualizado hasta el 7mo mes de vida. Usted indica la aplicación de:

- d) DPT
- b) Influenza
- c) SRP ← respuesta correcta
- a) Pentavalente

1171. CEH. ¿Qué tipo de vacuna es la SRP?

- b) Recombinante
- c) Virus vivos atenuados ← respuesta correcta
- a) Virus inactivados
- d) Polisacáridos

1172. CGME. CASO CLÍNICO A 6-month-old male patient was evaluated in the clinic for regurgitations 2-3 times a day in the last 3 weeks. During the general examination he presents a correct development and growth, there are no postural abnormalities or feeding difficulties. Indicate your diagnostic suspicion:

- a) GERD
- b) Functional regurgitation ← respuesta correcta
- c) Diaphragmatic hernia

d) Duodenal atresia

1173. CEH. ¿A qué edad se espera que se resuelva el padecimiento?

- a) Entre los 6 y 8 meses de edad
- b) Entre los 12 y 18 meses de edad ← respuesta correcta
- d) Entre los 32 y 28 meses de edad
- c) Entre los 22 y 28 meses de edad

1174. BGH. CASO CLÍNICO Femenino de 74 años quien acude a consulta debido a que hoy mientras se bañaba, notó una masa protruyendo a nivel vaginal. La paciente menciona que desde hace 6 meses presenta sensación de cuerpo extraño, pero se sentía insegura de comentarlo. A la exploración ginecológica se observa que el mayor punto de prolapso de la pared vaginal durante la maniobra de Valsalva está 3 cm por debajo del himen y la longitud total de la vagina es de 5 cm. Según el estadio de prolapso, ¿cuál sería la mejor opción por seguir?

- d) Enviar a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- a) Recomendar medidas higiénicas y mantener en vigilancia
- b) Recomendar ejercicios de Kegel
- c) Programar para cirugía de urgencia

1175. BGH. Se decide el abordaje quirúrgico, ¿aproximadamente qué porcentaje de estas pacientes requieren reintervención?

- c) 100%
- d) 33% ← respuesta correcta
- b) 80%
- a) 90%

1176. BGME. CASO CLÍNICO Female patient, 24 years old, with no medical history of importance. She comes for consultation because she had unprotected sex and says she wants to avoid pregnancy at all costs. Indicate which is the most effective method of emergency contraception:

- a) Manual vacuum aspiration
- b) Intrauterine device ← respuesta correcta
- c) Oral hormonal contraception
- d) Subdermal implant

1177. BGP. La paciente menciona que prefiere la opción vía oral. ¿Qué compuesto activo tiene este método anticonceptivo de emergencia?

- c) Acetato de ciproterona
- b) Citrato de clomifeno
- a) Levonorgestrel ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona

1178. BGM. ¿Qué condición podría volver menos eficaz la anticoncepción de emergencia?

- b) Ejercicio extenuante
- c) Múltiples relaciones sexuales previas
- a) IMC mayor de 25 ← respuesta correcta
- d) Tomarlo con poca agua

1179. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses quien es llevado a consulta debido a que sus padres notaron mientras lo bañaban un pequeño tumor axilar en el brazo derecho. El paciente no cuenta con antecedentes de importancia y cuenta con esquema completo de vacunación. A la exploración palpa dos ganglios axilares de aproximadamente 15 y 10 mm, sin cambios en la coloración de piel ni supuración. Usted sospecha:

- d) Linfoma no Hodgkin
- c) BCGosis
- a) Hidradenitis supurativa
- b) Linfadenitis asociada a BCG ← respuesta correcta

1180. CGH. ¿A qué se asocia esta complicación?

- d) Genética
- b) Técnica de aplicación inadecuada ← respuesta correcta
- a) Alteraciones en la inmunidad humoral
- c) Idiopática

1181. AGME. CASO CLÍNICO A 91-year-old male diagnosed with severe Alzheimer's disease, which requires him to spend most of the day in bed, is taken to the emergency room because their family notice that he has difficulty breathing and the tips of his fingers look blue. Upon arrival, you find BP 101/51 mmHg, HR 119 ppm, RR 31 bpm, temperature 38.5°C, SatO₂ 84%, decreased breath sounds, and thick rales at both lung bases. You suspect:

- c) COPD
- d) Hiatal hernia
- b) Pneumonia due to bronchoaspiration ← respuesta correcta
- a) SARS-CoV-2 pneumonia

1182. CFM. CASO CLÍNICO Niña de 5 años, previamente sana, quien es llevada a consulta por irritabilidad y aumento de la temperatura no cuantificada. Hace 6 horas notaron la aparición de un exantema pruriginoso en facies. A la exploración destacan adenomegalias retroauriculares bilaterales dolorosas a la palpación, exantema maculopapular en rostro y tórax con fina descamación en el área de la frente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- d) Sarampión
- c) Varicela
- b) Escarlatina
- a) Rubéola ← respuesta correcta

1183. CFM. Señale el momento más infeccioso de la enfermedad:

- b) 20 a 23 días previo a la erupción
- d) Durante la erupción ← respuesta correcta
- c) 5 a 7 días después de la desaparición de la erupción
- a) 12 a 15 días previo a la erupción

1184. CFME. What percentage of cases of this disease are diagnosed as measles or scarlet fever:

- d) 80% ← respuesta correcta
- a) 20%
- b) 40%
- c) 60%

1185. AGM. CASO CLÍNICO Mujer de 64 años con diagnóstico de hipotiroidismo de 10 años de evolución. Es valorada en urgencias por deterioro del estado de alerta. A la exploración física TA 118/60 mmHg, FC 51 lpm, Temp 35.3°C, somnolienta, con discurso desordenado, deshidratación mucotegumentaria, piel pálida y fría, cabello fino y quebradizo. ¿Qué estudio solicitaría según su sospecha diagnóstica?

- a) Glucosa plasmática
- d) Cetonas urinarias
- b) TSH y T4L ← respuesta correcta
- c) Cortisol en orina

1186. AGM. Señale el tratamiento de elección:

- a) Insulina de acción rápida
- d) Reanimación hídrica
- b) Levotiroxina ← respuesta correcta
- c) Betabloqueadores

1187. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 24 años, refiere tabaquismo desde los 19 años a razón de 10 cigarrillos diarios. Acude a consulta debido a que desde hace un año ha presentado episodios de disentería y fiebre, ha recibido múltiples esquemas antibióticos con mejoría momentánea. Acude en esta ocasión porque desde hace dos semanas nuevamente presentó evacuaciones disminuidas de consistencia, acompañadas de rectorragia, dolor abdominal y perianal. A la exploración física destacan una fisura anal posterior. Usted sospecha:

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Síndrome de intestino corto
- d) Enfermedad de Crohn ← respuesta correcta
- c) Colitis membranosa

1188. AFM. Es un fármaco parte del tratamiento disponible para esta enfermedad:

- d) Micofenolato de mofetilo
- b) Cisplatino
- c) Ciclofosfamida
- a) Prednisona ← respuesta correcta

1189. BGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 23 años, G2, A1, con embarazo de 38.1 semanas por FUM, acude al servicio de urgencias por contracciones dolorosas de 5 horas de evolución. Niega salida de líquido transvaginal. Usted explora el foco cardíaco fetal y registro cardiotocográfico, maniobras de Leopold y tacto vaginal para establecer un diagnóstico y plan de trabajo. ¿Qué herramienta sirve para evaluar si el cérvix es o no favorable?

- b) Índice de Hodge
- d) Índice de Brandt-Andrews
- c) Índice de Bishop ← respuesta correcta
- a) índice de Lee

1190. DGP. CASO CLÍNICO Durante su guardia, una enfermera avisa sobre un código azul en el piso de geriatría. Usted acude a atender al paciente encontrando a un femenino de 71 años sin pulso. Se conecta el paciente a monitor cardíaco en donde se observa lo siguiente: ¿Cuál es su diagnóstico?

- c) Asistolia ← respuesta correcta
- a) Bloqueo AV completo
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- d) Taquicardia supraventricular

1191. DGM. Se inician maniobras de compresión. Usted indica:

- d) Adrenalina ← respuesta correcta
- b) Adenosina
- a) Desfibrilación sincronizada
- c) Desfibrilación no sincronizada

1192. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 59 años, quien acude a consulta por presentar rectorragia posterior a la defecación desde hace aproximadamente 3 meses. Comenta que en los últimos días se ha añadido dolor y prurito anal y que, desde hace 2 días, cuando ha evacuado, siente una masa que se prolapsa por el canal anal y que permanece ahí hasta que lo regresa a su lugar con su dedo. Señala el grado de enfermedad hemorroidal que presenta el paciente:

- d) IV
- a) I
- c) III ← respuesta correcta
- b) II

1193. DFM. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado para este paciente?

- b) Incrementar consumo de fibra
- a) Flavonoides
- d) Anestésicos tópicos
- c) Hemorroidopexia ← respuesta correcta

1194. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años quien acude a consulta ya que ayer sufrió un choque automovilístico, la paciente era copiloto y usaba el cinturón de seguridad. El día de hoy refiere que tiene dolor cervical de intensidad 7/10 y rigidez. A la exploración encuentra TA 119/65 mmHg, FC 98 lpm, FR 19 rpm, SaO2 96%, destaca dolor localizado, limitación de arcos de movimiento (< 45°) y contracción muscular cervical, sin otras alteraciones en el examen neurológico. Todos son factores de pronóstico desfavorable en este tipo de lesión, excepto:

- b) Esguince cervical previo

- c) Depresión
- a) Sexo masculino ← respuesta correcta
- d) Edad mayor a 65 años

1195. DFM. Según el cuadro clínico de la paciente, ¿qué comportamiento debería seguir?

- c) Dar de alta a domicilio con reposo absoluto, tratamiento sintomático y ejercicios de rehabilitación
- a) Programar para cirugía de columna urgente
- b) Solicitar electromiografía
- d) Solicitar radiografía de columna cervical ← respuesta correcta

1196. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 32 años. Es llevado al servicio de urgencias en ambulancia tras sufrir choque automovilístico con contusión directa del volante sobre el tórax. A la exploración se encuentra consciente, con dolor torácico intenso y dificultad respiratoria, se evidencia hipersensibilidad torácica y crepitación en ambas parrillas costales, movimiento paradójico de pared torácica. ¿Qué estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico de sospecha?

- a) TAC simple de tórax
- c) Ultrasonido pulmonar
- d) Resonancia magnética
- b) Radiografía simple de tórax ← respuesta correcta

1197. DFM. Es la definición de tórax inestable:

- a) Fractura de 3 o más costillas
- c) Fractura de una costilla en dos sitios
- d) Fractura de 2 o más costillas en un hemitórax
- b) Fractura de 2 o más costillas en dos sitios ← respuesta correcta

1198. BFM. CASO CLÍNICO Mujer de 25 años, sin patologías subyacentes, previamente sana. Es valorada en consulta por cuadro de dolor a nivel pélvico de 15 días de evolución, acompañado de leucorrea y fiebre. Su FUM fue hace 19 días. A la exploración física se encuentra dolor a la movilidad cervical. Señale su sospecha diagnóstica:

- b) Enfermedad pélvica inflamatoria ← respuesta correcta
- a) Vaginitis por Trichomona
- c) Embarazo ectópico
- d) Dismenorrea obscura

1199. BFM. ¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de esta enfermedad?

- b) Ultrasonido transvaginal
- a) Cultivo de secreción vaginal
- d) Papanicolaou
- c) Laparoscopia ← respuesta correcta

1200. BEM. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es más probable encontrar en un cultivo de secreción vaginal?

- c) Trichomona vaginalis
- d) Klebsiella granulomatis
- b) Haemophilus ducreyi
- a) Chlamydia trachomatis ← respuesta correcta

1201. BFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 64 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus e hipertensión. Como antecedentes ginecoobstétricos refiere menarca a los 10 años, G3, P2, C1. Acude a consulta por sangrado uterino moderado e intermitente de 2 meses de evolución. Señale qué está presentando la paciente:

- b) Sangrado posmenopáusico ← respuesta correcta
- a) Secreción endometrial
- c) Sangrado intermenstrual
- d) Perimenopausia

1202. BEM. ¿Qué factor de riesgo para hiperplasia endometrial presenta esta mujer?

- d) Uso de anticonceptivos
- b) Diabetes mellitus ← respuesta correcta
- c) Cesárea
- a) Multiparidad

1203. BFH. Se realiza ultrasonido para orientar el plan diagnóstico y terapéutico. ¿A partir de qué grosor de endometrio se deberá considerar biopsia?

- d) Mayor a 11 a 13 mm
- c) Mayor a 7 a 9 mm
- b) Mayor a 4 a 5 mm ← respuesta correcta
- a) Mayor de 1 a 3 mm

1204. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 2 meses con diagnóstico de trisomía 21, quien es llevado a urgencias ya que sus padres notaron que sus labios y extremidades tomaban una coloración azul. Como antecedentes refieren que en las últimas dos semanas se fatigaba al comer, el paciente nació por cesárea sin complicaciones, producto de G1P1, peso al nacer de 3.800 kg, talla 51 cm, APGAR 8/9. A la exploración destaca TA 94/61 mmHg, FC 141, FR 74 rpm, SaO₂ 89%, hipotono, aleteo nasal, tiraje intercostal, cianosis peribucal y acrocianosis. ¿Actualmente qué porcentaje de pacientes con cardiopatías congénitas se estima que sobrevivirá hasta la edad adulta?

- d) 3%
- c) 85% ← respuesta correcta
- b) 20%
- a) 10%

1205. AFH. Son componentes anatómicos de la cardiopatía que presenta este paciente:

- c) Comunicación interauricular, estenosis mitral, hipertrofia del VI
- b) Cabalgamiento aórtico, defecto septal interventricular, obstrucción el tracto de salida del VD e hipertrofia del VD ← respuesta correcta
- a) Cabalgamiento aórtico, comunicación intraventricular, estenosis aórtica
- d) Persistencia del conducto arterioso, hipertrofia del VD, estenosis aórtica

1206. AGM. En este paciente, ¿qué medida terapéutica tomaría inicialmente?

- c) Programar de manera urgente intervención cardiaca
- d) Administrar morfina 0.05-0.3 mg/kg/do IM
- a) Asegurar vía aérea ← respuesta correcta
- b) Solicitar un ecocardiograma de urgencia

1207. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 61 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar hace 1 hora afasia y debilidad de hemicuerpo izquierdo súbita de 25 minutos de duración. Tiene antecedente de hipertensión arterial de 10 años de evolución en parcial control con hidroclorotiazida y losartán, y diabetes tipo 2 de 10 años de evolución en tratamiento con glibenclamida y metformina. A la exploración, Glasgow 15/15, FC 84, TA 145/84, FR 16, Temp. 36.4°C, sin evidencia de afección neurológica. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Trombosis venosa cerebral
- b) Isquemia cerebral
- c) Hemorragia putaminal
- a) Ataque isquémico transitorio ← respuesta correcta

1208. AGM. ¿Qué escala utilizaría para valorar a este paciente?

- c) CHAD₂ VASC₂ score
- b) ABCD₂ score ← respuesta correcta
- a) NIHSS score
- d) ICH score

1209. AGH. Según la puntuación obtenida por este paciente, ¿cuál sería la indicación correcta?

- a) Vigilancia en urgencias
- b) Ingreso a hospitalización ← respuesta correcta

- c) Reperusión
- d) Vigilancia ambulatoria de 72 horas

1210. CEH. CASO CLÍNICO Femenino de 8 años que es llevada a urgencias ya que mientras se encontraba en educación física colapsó al suelo y sufrió de una convulsión tónico clónica. La profesora fue testigo y comenta que duró aproximadamente 15 segundos, se golpeó la cabeza al caer y no perdió control de esfínteres. A su llegada la paciente se encuentra en estado post ictal, hemodinámicamente estable. ¿Cuál es el riesgo de recurrencia de crisis convulsiva en el primer año?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 14% ← respuesta correcta
- c) 50%

1211. CEH. Son factores precipitantes de crisis convulsivas, excepto:

- b) Enfermedad sistémica
- d) Edad menor a 10 años ← respuesta correcta
- a) Fiebre
- c) Trauma

1212. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 días de nacimiento, obtenido por vía abdominal a las 34.1 semanas de gestación, con peso de 1552 gramos, secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoinsera. Paciente que presenta rechazo a la vía oral con presencia de distensión abdominal, cuya palpación genera llanto e irritabilidad, agregándose evacuaciones con sangre y presencia de vómito. ¿Qué clasificación corresponde a esta patología?

- c) Clasificación de Gutenberg
- d) Clasificación de Sky
- a) Clasificación de Tintin
- b) Clasificación de Bell ← respuesta correcta

1213. Reflujo gastroesofágicos

- c) Íleo meconial
- b) Reflujo gastroesofágicos
- d) Colestasis neonatal
- a) Enterocolitis necrosante ← respuesta correcta

1214. CGM. Usted solicita un ultrasonido abdominal. Según su diagnóstico de sospecha, es el hallazgo que esperaría evidenciar:

- d) Imagen en grano de café
- b) Signo de la dona
- a) Neumatosis intestinal ← respuesta correcta
- c) Signo del doble riel

1215. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años, fumadora desde sus 13 años a razón de 8 cigarros al día aproximadamente. Usaria de DIU de cobre desde sus 28 años. Es valorada en urgencias por presentar sangrado transvaginal, asociado con dolor abdominal bajo de intensidad leve de aproximadamente 3 horas de evolución. Al interrogatorio la paciente refiere que su última fecha de menstruación fue hace 2 meses. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- d) Amenaza de aborto
- a) Enfermedad inflamatoria pélvica
- c) Embarazo ectópico roto
- b) Embarazo ectópico no roto ← respuesta correcta

1216. BGM. ¿A partir de cuántos cigarrillos al día existe una relación de dosis-efecto con esta enfermedad gestacional?

- c) Con más de 10 cigarrillos
- d) Con más de 20 cigarrillos ← respuesta correcta
- a) Con al menos 1 cigarrillo
- b) Con más de 5 cigarrillos

1217. BGM. ¿Qué esperarías encontrar en la exploración ginecológica?

- c) Sangrado transvaginal abundante
- d) Dolor intermitente en hipogastrio
- a) Dolor a la movilización de útero y anexos ← respuesta correcta
- b) Cérvix dilatado y borrado ligeramente

1218. BEM. CASO CLÍNICO Paciente de 32 años con antecedente de preeclampsia tratada con alfametildopa y trastorno depresivo mayor hace 2 años. Cursando puerperio fisiológico, por lo que usted al pase de visita decide fomentar la lactancia materna exclusiva. La madre le dice que ella piensa que debería alimentar a su hijo con fórmulas especializadas. ¿Cuál de las siguientes enfermedades amerita el uso de estas fórmulas o alimentos médicos?

- b) Síndrome de Down
- d) Prematurez
- a) Fenilcetonuria ← respuesta correcta
- c) Sepsis neonatal

1219. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 20 años, quien acude a valoración por presentar discromía de aproximadamente 3 meses de evolución, la cual involucra el dorso de las manos y muñecas de manera bilateral. Tiene antecedente de haber cursado con apendicitis complicada hace cuatro meses. Usted sospecha:

- b) Vitíligo ← respuesta correcta
- c) Psoriasis
- d) Rosácea
- a) Pitiriasis alba

1220. AEM. Lo siguiente es correcto respecto a esta entidad:

- c) Las manifestaciones iniciales se observan en lactantes
- d) Todos los casos se relacionan con colagenopatías subyacentes
- b) Es común su desarrollo en edad avanzada
- a) Se presenta en ambos sexos por igual ← respuesta correcta

1221. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 años quien se encuentra en observación debido a que presenta un cuadro de gastroenteritis aguda que condicionó deshidratación moderada, se encuentra recibiendo el plan B de rehidratación oral. ¿Cada cuánto tiempo debe revalorarse a los pacientes en este plan?

- b) 24 horas
- a) 12 horas
- c) 4 horas ← respuesta correcta
- d) 30 minutos

1222. CEP. ¿Qué causa de muerte representa la diarrea en este grupo etario?

- c) Segunda ← respuesta correcta
- d) Décima
- b) Quinta
- a) Primera

1223. AEM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 34 años con diagnóstico de Guillain Barré, quien se encuentra actualmente cursando su cuarto día en terapia intensiva con ventilación por medio de intubación endotraqueal. El día de hoy comienza a presentar inestabilidad respiratoria, cambio en el color de las secreciones aspiradas y aumento en la cantidad de estas. Se identifica un pico febril de 39.1°C. Se solicita radiografía de tórax que revela infiltrados bilaterales. ¿A partir de qué tiempo se puede desarrollar una neumonía asociada a ventilación mecánica?

- d) Después de 48 a 72 horas ← respuesta correcta
- c) Después de 24 a 48 horas
- a) Después de 6 a 12 horas
- b) Después de 12 a 24 horas

1224. AFP. Se comienza antibioticoterapia empírica y se realiza un cultivo de secreción

bronquial para realizar antibiograma. Señale qué microorganismo esperarías encontrar en el estudio:

- b) Staphylococcus aureus meticilino resistente
- c) Acinetobacter baumannii
- d) Pseudomonas aeruginosa
- a) Haemophilus influenzae ← respuesta correcta

1225. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años, cursando su puerperio tardío tras parto eutócico, quien refiere cursar con tristeza, así como falta de interés en el cuidado de su bebé, asociado con anorexia, insomnio de conciliación e ideas sobrevaloradas de culpa consistentes en "soy mala madre para mi hijo, no quiero cuidarlo" (sic pac), de aproximadamente un mes de evolución. Según su diagnóstico de sospecha, ¿qué trastorno tiene mayor riesgo de desarrollar esta paciente?

- b) Síndrome catatónico
- d) Distimia
- c) Trastorno bipolar ← respuesta correcta
- a) Esquizofrenia

1226. AGM. Es un medicamento contraindicado para esta paciente:

- b) Fluoxetina
- c) Quetiapina
- a) Sertralina
- d) Valproato de magnesio ← respuesta correcta

1227. AFM. Usted indica complementar tratamiento con la siguiente recomendación:

- b) Terapia de exposición
- c) Terapia dialéctico-conductual
- d) Terapia cognitivo conductual ← respuesta correcta
- a) Psicoanálisis

1228. BFPE. CASO CLÍNICO A 30-year-old female, previously healthy, attends her second prenatal check-up at 20 weeks of pregnancy. This is her first pregnancy, she began taking supplements before pregnancy. On examination you find BP 116/65 mmHg, HR 87 ppm, RR 18 bpm, temperature 36.2°C, SaO2 96%, notable hyperpigmentation in the malar region, rest of the examination without alterations. What test should you request in this patient?

- c) Obstetric ultrasound ← respuesta correcta
- b) ELISA
- d) Triple screening
- a) Determination of proteinuria by dipstick method

1229. BFPE. What dose of folic acid should the patient be taking?

- c) 5 mg/day
- d) 10 mg/day
- a) 200 mcg/day
- b) 400 mcg/day ← respuesta correcta

1230. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 42 años, con antecedente de esquizofrenia y diabetes tipo 2. Es llevado a consulta de seguimiento tras ajuste de olanzapina a razón de 20 mg/día por recurrencia de sintomatología psicótica. Al interrogatorio, el paciente refiere presentar anhedonia importante, asociado con abulia y desmotivación, por lo que pasa los días encerrado en su cuarto y acostado. Es un trastorno asociado al desarrollo de anhedonia en la esquizofrenia:

- b) Consumo de cannabis
- a) Tabaquismo ← respuesta correcta
- d) Juego patológico
- c) Disfunción sexual

1231. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años que acude a consulta por presentar las siguientes lesiones que le causan prurito intenso que involucra ambas manos. Durante el interrogatorio,

destaca el uso de guantes de hule al lavar ropa a mano aproximadamente 3 veces a la semana. Señale el diagnóstico más probable:

- a) Dermatitis por contacto ← respuesta correcta
- d) Eritema polimorfo
- c) Urticaria
- b) Prurigo postexantemático

1232. AGM. Es el tipo de reacción de hipersensibilidad causante de esta entidad:

- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV ← respuesta correcta
- a) Tipo I

1233. AGH. ¿Con qué agente se puede sobreinfectar dicha dermatosis?

- d) No está asociado a infección
- a) Streptococcus pyogenes
- b) Staphylococcus aureus
- c) Candida albicans ← respuesta correcta

1234. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 65 años, con antecedente de diabetes tipo 2 y tabaquismo positivo desde los 18 años a razón de 7-10 cigarros al día. IMC 30. Refiere antecedente de EPOC sin tratamiento regular, actualmente acude a consulta debido a que refiere presencia de hemoptisis e incremento en la frecuencia de la tos desde hace 2 meses, lo cual le impide incluso conciliar el sueño. Durante su abordaje diagnóstico realiza TAC de tórax en donde se reporta masa en región central de lóbulo inferior derecho, de 3 X 1.5 cm, con invasión al bronquio lobar proximal con aparente metástasis a ganglio peribronquial derecho. Se estadifica al paciente con un TNM de T1bN1M0. ¿Qué estadio le corresponde a este paciente?

- d) IIA ← respuesta correcta
- a) IIIA
- c) IIIB
- b) IB

1235. AGM. Respecto a la estadificación de este paciente y su respectivo tratamiento recomendado, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?

- d) La quimioterapia con radioterapia concurrente es el tratamiento de elección
- b) La radioterapia postoperatoria está recomendada tras la resección radical
- c) La quimioterapia adyuvante basada en cisplatino no está recomendada ← respuesta correcta
- a) Se prefiere la neumonectomía sobre la lobectomía

1236. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 28 años quien acude a su segunda consulta prenatal para la revisión de sus estudios iniciales. La paciente se refiere asintomática, sin embargo, en el urocultivo de control se reporta la presencia de E. coli. Usted diagnostica:

- a) Cistitis
- c) Pielonefritis
- b) Bacteriuria asintomática ← respuesta correcta
- d) Vulvovaginitis

1237. BGM. Usted indica como manejo inicial:

- d) Vigilancia con conducta expectante
- a) Trimetoprim + sulfametoxazol
- b) Fosfomicina ← respuesta correcta
- c) Amoxicilina

1238. BEH. Es un factor de riesgo para el desarrollo de una cepa BLEE:

- b) Edad mayor a 30 años
- a) Preeclampsia
- c) Uso de cefalosporinas previo ← respuesta correcta
- d) Complicación con pielonefritis

1239. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 36 años, quien se encuentra cursando embarazo de 14 semanas, acude a consulta debido a que presenta sangrado transvaginal escaso, pero constante. Se trata de G3A2, en la gesta uno tuvo un aborto inducido y en la gesta dos un embarazo ectópico, durante esta gesta ha presentado hiperemesis gravídica. A la exploración encuentra TA 135/75 mmHg, FC 93 lpm, FR 18 rpm, fondo uterino de 28 cm, no se logra auscultar foco fetal. Se realiza prueba cuantitativa de embarazo en la que se obtiene B-hCG de 280,000 mUI/ml. Usted sospecha:

- b) Aborto en evolución
- a) Enfermedad trofoblástica gestacional ← respuesta correcta
- c) Hematoma retroplacentario
- d) Miomatosis uterina

1240. BFH. Es el factor de mayor riesgo para esta patología:

- c) Nacimiento pretérmino previo
- d) Ruptura temprana de membranas
- a) Aborto previo
- b) Mola previa ← respuesta correcta

1241. BGH. En el seguimiento de esta paciente, sería un hallazgo sugerente de malignidad:

- c) Incremento mayor del 10% de la BhCG en tres mediciones a los 1, 7 y 14 días postevacuación ← respuesta correcta
- d) Antecedente de una mola completa
- a) BhCG indetectable a los 6 meses
- b) Fluctuación de +/- 10% en la toma de BhCG a los 7 días

1242. DEP. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años proveniente de la sierra de Chiapas. Es llevado a su centro de salud por presentar irritación conjuntival y epífora, refieren los padres que no deja de tallarse los ojos. A su exploración usted encuentra folículos pequeños en conjuntiva tarsal superior con algunas cicatrices lineales en conjuntiva. Es la etiología más probable de este tipo de conjuntivitis:

- a) N. gonorrhoeae
- b) E. coli
- c) Chlamydia ← respuesta correcta
- d) Adenovirus

1243. DFM. ¿Cuál es la prueba más sensible en el diagnóstico de esta patología?

- a) Cultivo
- b) NAAT ← respuesta correcta
- d) Proteína C reactiva
- c) Hemocultivo

1244. DFP. Son parte del programa para el control del tracoma por la OMS, excepto:

- c) Mejora ambiental
- a) Cirugía para corregir deformidades palpebrales
- b) Limpieza facial
- d) Métodos anticonceptivos ← respuesta correcta

1245. AGME. CASO CLÍNICO A 49-year-old female patient with a history of unspecified heart defect and ankle fracture at age 14. She was taken to the emergency room for a productive cough with dyspnea and moderate to severe chest pain, with salmon-colored sputum. Her relatives report that they were on a hike in Iztaccihuatl. Indicate your diagnostic suspicion

- c) Spontaneous pneumothorax
- b) Mountain sickness ← respuesta correcta
- a) Pulmonary thromboembolism
- d) Exacerbation of asthma

1246. AGH. ¿Cuál es el defecto que probablemente padece la paciente?

- a) Comunicación interventricular
- b) Comunicación interauricular

- d) Extrasístoles auriculares
- c) Foramen oval permeable ← respuesta correcta

1247. AFH. CASO CLÍNICO Masculino de 29 años, previamente sano, quien acude a consulta debido a que fue informado que en las últimas 12 horas tuvo contacto sexual de riesgo con una persona portadora de VIH. ¿Qué tratamiento se recomendaría para este paciente?

- a) Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir ← respuesta correcta
- b) Abacavir/Lamivudina
- c) Abacavir/Lamivudina + Raltegravir
- d) No debe iniciarse ningún tratamiento hasta confirmar infección

1248. AFH. Sería una contraindicación para iniciar este tratamiento:

- c) Edad mayor a 25 años
- a) Tiempo desde la exposición menor a 72 horas
- b) Tasa de depuración de creatinina menor a 60 ml/min ← respuesta correcta
- d) Leucocitosis

1249. DFM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 años quien es llevada a consulta debido a que desde hace tres días presenta malestar general, dolor en el oído izquierdo, sensación de plenitud ótica, náusea y emesis, el día de hoy por la mañana los padres refieren que tuvo fiebre de 38.3°C por lo que le administraron paracetamol. A la exploración encuentra TA 112/65 mmHg, FC 113 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.3°C; a la otoscopia encuentra en el oído izquierdo membrana timpánica opaca, abombada, con desplazamiento del reflejo luminoso y a la otoscopia neumática detecta la presencia de líquido en el oído medio. ¿Cuál es la conducta adecuada a seguir?

- a) Iniciar esquema de amoxicilina 80-90 mg/kg/día ← respuesta correcta
- c) Dar de alta a domicilio con manejo sintomático y citar en 48 a 72 horas
- d) Enviar a segundo nivel
- b) Iniciar esquema de amoxicilina/clavulanato 80-90 mg/kg/día

1250. DGM. Es una complicación intratemporal de esta patología:

- b) Trombosis del seno venoso lateral
- d) Parálisis del VI PC
- a) Absceso subperióstico ← respuesta correcta
- c) Hidrocefalia ótica

1251. DFH. CASO CLÍNICO Hombre de 48 años, sin antecedentes patológicos de importancia. Acude a consulta refiriendo sentir “una bolita” en región inguinal derecha desde hace aproximadamente 4 semanas, comenta que desde hace 2 días le genera ligera molestia al hacer ejercicio. ¿Qué estudio solicitaría?

- a) Ultrasonido
- d) Ninguno ← respuesta correcta
- c) Herniografía
- b) Resonancia magnética

1252. DGM. ¿Cuál de los siguientes no lo consideraría como diagnóstico diferencial?

- c) Tumor de testículo
- a) Quiste de epidídimo
- b) Hidrocele
- d) Inguinodinia ← respuesta correcta

1253. DGH. ¿Cuál sería la conducta adecuada a seguir?

- c) Brindar manejo convencional
- d) Indicar vigilancia y seguimiento
- a) Referir a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a tercer nivel de atención

1254. AEM. CASO CLÍNICO Femenino de 86 años quien desde hace dos semanas presenta disfagia, inicialmente a sólidos y actualmente a líquidos, que se ha asociado en ocasiones a la regurgitación de los mismos y dolor torácico posprandial. Se solicita un esofagograma baritado

en el cual se identifica dilatación esofágica con terminación en pico de pájaro. ¿Qué patología descartaría de manera inicial?

- c) Acalasia ← respuesta correcta
- a) ERGE
- b) Divertículo de Zenker
- d) Granuloma esofágico

1255. AFM. ¿Cuál es la mejor acción por seguir?

- a) Referir a gastroenterología ← respuesta correcta
- d) Tomar biopsia de la lesión
- b) Solicitar una endoscopia
- c) Iniciar prueba terapéutica con IBP

1256. DFM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias ya que de manera súbita inició con tos, náusea y estridor laríngeo que eventualmente desaparece, los padres refieren que se encontraba jugando antes de que el evento sucediera. A su llegada encuentra TA 101/54 mmHg, FC 113 lpm, FR 24 rpm, SaO₂ 93%, no se encuentra nada en cavidad oral, se auscultan sibilancias y disminución del murmullo vesicular. ¿Cuál es el hallazgo radiográfico pulmonar más frecuente de esta condición?

- a) Atelectasia
- b) Infiltrados basales
- c) Hiperinsuflación ← respuesta correcta
- d) Infiltrado en parches

1257. DGH. Es un criterio de referencia de estos pacientes a un centro de alta especialidad:

- a) Extracción difícil
- d) Todo paciente con cuerpo extraño debe ser referido ← respuesta correcta
- c) Comorbilidades
- b) Cuerpo extraño mayor a 10 mm

1258. DGM. CASO CLÍNICO Mujer de 36 años, previamente sana, sin patologías subyacentes. Es valorada por médico general por cuadro compatible con urolitiasis por lo que refiere a segundo nivel de atención. La mujer ha vomitado en dos ocasiones desde que inició su padecimiento.

¿Cuál fue la primera molestia que probablemente tuvo la paciente?

- c) Dolor súbito unilateral en flanco ← respuesta correcta
- d) Hematuria macroscópica
- a) Disuria y tenesmo
- b) Náuseas y vómito

1259. DFM. Señale la prueba diagnóstica ideal para esta paciente:

- a) Resonancia magnética
- d) Examen general de orina
- b) Ultrasonido renal
- c) Tomografía computarizada ← respuesta correcta

1260. DFM. Señale qué fármaco se debería añadir en sus indicaciones para mejorar el dolor de la paciente:

- b) Tamsulosina
- d) Ketorolaco ← respuesta correcta
- a) Tramadol
- c) Paracetamol

1261. CGHE. CASO CLÍNICO Female newborn, 3 hours old, delivered via the abdominal route due to loss of fetal well-being. Born at 35.5 weeks of gestation. Currently the infant presents with difficulty in maintaining breathing, hypotonia and reflex depression. Indicate your diagnostic suspicion:

- d) Cerebral palsy
- c) Transient tachypnea of the newborn
- a) Hypoxic-ischemic encephalopathy ← respuesta correcta

b) Prematurity

1262. CFM. ¿Qué porcentaje de los sobrevivientes de esta patología quedan con alguna discapacidad significativa?

- a) 25% ← respuesta correcta
- d) 90%
- b) 50%
- c) 70%

1263. CGH. Señale el corte de pH en gasometría arterial en el que es menos probable que la hipoxia intraparto cause encefalopatía:

- b) Más de 7.4
- a) Más de 7.5
- c) Más de 7.3
- d) Más de 7.2 ← respuesta correcta

1264. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 43 años, quien acude a valoración de urgencias por presentar dolor en hemicara izquierda, tipo descarga eléctrica, en periodos cortos, presentando hasta 100 descargas desde el día de ayer, que se exacerbaron tras el lavado de dientes, ENA 10/10. Al interrogatorio, la paciente comenta que ha presentado este tipo de dolor desde hace cinco años, presentando al menos cinco cuadros cefalálgicos al mes, siendo diagnosticada con neuralgia del trigémino de compromiso V1, V2 y V3 izquierdos, en manejo con carbamazepina 200 mg c/8 horas. A la exploración, se evidencia hiperalgesia en región periorbitaria, maxilar y mandibular. Usted indica manejo urgente con:

- c) Valproato de magnesio IV
- b) Fenitoína IV ← respuesta correcta
- d) Ketorolaco VO
- a) Paracetamol VO

1265. AEME. CASO CLÍNICO A 67-year-old woman with type 2 diabetes mellitus 20 years after diagnosis, currently on insulin therapy with good adherence to treatment. How often should proteinuria and microalbuminuria be measured in 24-hour urine?

- c) Every 5 years
- d) At this time and every 5 years thereafter
- b) Every year ← respuesta correcta
- a) At this time and every year thereafter

1266. AFH. Se realiza determinación de albúmina en orina de 24 hrs en la que se reporta 102 mg/24hrs. Señale qué fármaco oral elegiría para el control de su glucemia:

- b) Metformina
- a) Sitagliptina
- d) Glibenclamida
- c) Empaglifozina ← respuesta correcta

1267. CGM. CASO CLÍNICO Niño de 8 años, con antecedente de ERGE a sus 2 años y rinitis alérgica de forma esporádica. Es llevado a consulta ya que, desde hace 4 meses, sus padres han notado que ha presentado ataques de tos seca y que son seguidos de sibilancias. Comentan que dichos síntomas predominan en la noche o después de que su hijo tuvo su clase de fútbol. Señale qué valor de VEF1/CVF indicaría un proceso obstructivo:

- d) VEF1/CVF <90%
- a) VEF1/CVF <10%
- b) VEF1/CVF <30%
- c) VEF1/CVF <70% ← respuesta correcta

1268. CFH. ¿Cuánto se debe modificar el VEF1 post-broncodilatador para considerar reversibilidad?

- a) Al menos 10%
- d) Al menos 20%
- b) Al menos 12% ← respuesta correcta

c) Al menos 15%

1269. CFH. ¿Qué opción de estudio diagnóstico existe en niños menores?

- d) Prueba con broncodilatador
- a) Espirometría
- c) Medición del flujo espiratorio pico ← respuesta correcta
- b) Radiografía de tórax

1270. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 27 años quien acude a consulta debido a que palpó una masa en su seno izquierdo durante su autoexploración manual. Se refiere previamente sana y niega que en su familia exista antecedentes de importancia. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 15 años, ritmo de 34-35x5-6 días con dismenorrea leve, IVSA a los 22 años, uso estricto de condón desde entonces, nuligesta. A la exploración encuentra TA 105/63 mmHg, FC 86 lpm, FR 18, temperatura 36.1°C, en seno izquierdo se palpa un tumor de morfología ovoide de aproximadamente 30 mm, lobulado, de consistencia dura, doloroso a la palpación, ubicado en el cuadrante superior interno, no se observan cambios en la piel o el pezón. Usted solicita como estudio auxiliar:

- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- c) Biopsia del tumor
- d) Prueba de embarazo
- b) Resonancia magnética

1271. BFP. En el estudio solicitado se reportan hallazgos compatibles con patología benigna mamaria. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- c) Quiste mamario
- d) Fibroadenoma mamario ← respuesta correcta
- b) Papiloma intraductal
- a) Mastitis

1272. BEHE. CASO CLÍNICO Female patient, 34 years old, HIV + for 3 years on antiretroviral treatment. She is seen in prenatal consultation with a pregnancy of 6 weeks of gestation. The mother has many doubts about her infection and the current pregnancy. What percentage of HIV infections in children are acquired by perinatal transmission?

- b) 40%
- c) 75%
- a) 25%
- d) 90% ← respuesta correcta

1273. BFH. Señale la combinación de elección en la infección por VIH en el embarazo:

- a) Zidovudina + Lamivudina/Lopinavir
- b) Zidovudina/Lamivudina + Abacavir
- d) Ritonavir + Lopinavir
- c) Zidovudina/Lamivudina + Lopinavir/Ritonavir ← respuesta correcta

1274. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 54 años. Es traído al servicio de urgencias por presentar dolor torácico opresivo de 35 minutos de evolución asociado con diaforesis y malestar estomacal. Hace diez minutos refirió irradiación del dolor torácico a mandíbula. A su llegada se le canaliza y se toma electrocardiograma en donde se observa el siguiente trazo: ¿Cuál es el diagnóstico electrocardiográfico de este paciente?

- d) Bloqueo AV tercer grado
- a) Bloqueo AV Mobitz I
- b) Bloqueo AV primer grado
- c) Bloqueo AV Mobitz II ← respuesta correcta

1275. AGH. ¿Qué podría estar ocasionando este trastorno de la conducción?

- b) Infarto agudo a miocardio inferior ← respuesta correcta
- a) Idiopático
- d) Infarto agudo a miocardio septal
- c) Hiperestimulación vagal

1276. DGH. CASO CLÍNICO Masculino de 13 años quien se encuentra en seguimiento por talla baja, los padres refieren que en ocasiones presenta dolor en la rodilla, por lo que se decide realizar una radiografía que muestra una fractura fisiaria tipo V Salter y Harris. ¿Cuál es complicación más frecuente de este tipo de fracturas?

- c) Sinovitis
- b) Claudicación
- d) Alteraciones del crecimiento ← respuesta correcta
- a) Dolor crónico

1277. AFM. CASO CLÍNICO Masculino de 51 años, quien acude a valoración por presentar, desde hace 3 días, dolor tipo urente, que involucra hemicinturón derecho, ENA 10/10, evolucionando el día de hoy con lesiones dérmicas caracterizadas por vesículas. Tiene antecedente de diabetes tipo 2, en manejo con metformina, así como de hiperuricemia manejada actualmente con alopurinol. Usted sospecha:

- b) Herpes zóster ← respuesta correcta
- a) Urticaria idiopática
- d) NET
- c) Herpes simple tipo 1

1278. AEH. CASO CLÍNICO Masculino de 62 años, quien acude a consulta por presentar desde hace seis meses urgencia urinaria asociado a disminución del chorro urinario y sensación de vaciado incompleto. Cuenta con un APE de 24. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- c) Tabaquismo pasivo
- b) Consumo alto de grasas ← respuesta correcta
- d) APE >1 ng/ml a los 60 años
- a) Edad >40 años

1279. Resonancia magnética de pelvis

- d) Biopsia transrectal ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido renal
- b) Resonancia magnética de pelvis
- c) TAC de pelvis

1280. AGM. CASO CLÍNICO Es llevado al triage respiratorio un paciente masculino de 56 años, refieren diagnóstico de COVID-19 hace 4 días, se mantuvo aislado y con tratamiento sintomático, sin embargo, el día de hoy comenzó con disnea de pequeños esfuerzos y al tomarle signos vitales en casa tenía 86% de SatO₂. Cuenta con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. A su llegada destaca TA 105/64 mmHg, FC 118 lpm, FR 34 rpm, temperatura 37.3°C, SatO₂ 79% que mejora a 85% a 5L de O₂ por puntas, se observa diaforético, presenta murmullo vesicular disminuido con estertores finos generalizados. ¿Qué medicamento está recomendado para este paciente?

- b) Hidroxicloroquina
- c) Dexametasona ← respuesta correcta
- a) Levofloxacino
- d) Ácido acetilsalicílico

1281. AGM. Es un criterio que nos sugeriría que el paciente presenta enfermedad crítica:

- b) Comorbilidades
- a) Edad
- d) PaO₂/FiO₂ ← respuesta correcta
- c) Temperatura

1282. AGM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 42 años actualmente cursando su 4to día en terapia intensiva por politraumatismo a causa de un accidente automovilístico. A la exploración física se encuentra de la siguiente manera: FC 100 lpm, FR 23 rpm, TA 130/82 mmHg, temperatura 36.7°C, saturando a 91% con oxígeno suplementario por puntas nasales de alto flujo, palidez generalizada, se identifican petequias en cuello y tórax anterior y equimosis con dermoabrasiones en miembro superior derecho, mantiene buen patrón respiratorio con murmullo vesicular en ambos hemitórax, abdomen blando y depresible, aparentemente no doloroso, con

oliguria. Sus exámenes de laboratorio de hoy reportan: Leuc 14, Hb 8.4, Hto 36, VCM 87, CHCM 33, plaquetas 86, TP 17, TTPA 45, fibrinógeno 4, dímero D elevado, creatinina 3, lactato 30.

¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Deficiencia de protrombina
- c) Trombosis venosa profunda
- b) Coagulación intravascular diseminada ← respuesta correcta
- d) Síndrome de respuesta metabólica al trauma

1283. AGH. Señale el mecanismo fisiopatológico que explica mejor esta complicación:

- d) Microangiopatía fulminante
- a) Fibrinólisis aumentada
- c) Anticoagulación excesiva con hemorragia subsecuente
- b) Generación descontrolada de trombina ← respuesta correcta

1284. AFM. CASO CLÍNICO Femenino de 24 años quien se encuentra en hospitalización con el diagnóstico de tromboembolia pulmonar. Durante su abordaje se obtiene un resultado triple positivo para anticuerpos antifosfolípidos. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de esta enfermedad?

- c) Aborto espontáneo
- a) Tromboembolia pulmonar
- d) Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos ← respuesta correcta
- b) Artralgias

1285. AFP. De los siguientes anticuerpos, ¿cuál no esperaría encontrar positivo en los estudios de esta paciente?

- b) Anticoagulante lúpico
- a) Anticardiolipina
- d) Anti B-2 glucoproteína I
- c) Anti-Ro ← respuesta correcta

1286. CFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 27 años en su puerperio inmediato tras parto vaginal de embarazo normoevolutivo de 41.1 semanas de gestación. La madre pregunta sobre los exámenes que se deben realizar a su recién nacido. Es el tiempo en el que se debe realizar el tamiz metabólico:

- d) Dentro del primer mes de vida
- b) Entre el segundo y séptimo día ← respuesta correcta
- a) Dentro de los primeros 28 días
- c) Entre el séptimo y el 28vo día

1287. CFM. Son enfermedades contempladas en el tamiz metabólico ampliado, excepto:

- a) Hiperplasia suprarrenal congénita
- b) Galactosemia
- d) Hipertiroidismo congénito ← respuesta correcta
- c) Fibrosis quística

1288. AFP. CASO CLÍNICO Masculino de 27 años quien acude a consulta debido a que presenta una úlcera única en el surco balano-prepucial muy dolorosa. Como antecedentes refiere IVSA a los 18 años, múltiples parejas sexuales con apego regular al uso de condón, niega diagnóstico de ITS en el último año. A la exploración observa una úlcera única, mal delimitada, que sangra a la palpación, con fondo sucio. ¿Qué tratamiento es de elección para este paciente?

- a) Penicilina G benzatínica
- d) Doxiciclina
- b) Aciclovir
- c) Azitromicina ← respuesta correcta

1289. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 3 meses quien es llevado a consulta debido a que se encuentra irritable, desde hace unos días habían notado lesiones en el área del pañal e intentaron colocarle harina, como les recomendó su vecina, pero no ha mejorado. A la exploración confirma eritema y pápulas de tamaños variables limitadas al área del pañal. Es un

factor que influye en el aumento de la probabilidad de que los lactantes presentan dermatosis en esta área:

- a) Prematurez
- c) pH disminuido
- b) pH elevado ← respuesta correcta
- d) Piel deshidratada

1290. CGM. ¿Con qué agente se relaciona comúnmente la sobreinfección de este tipo de dermatosis?

- c) Cándida ← respuesta correcta
- b) Herpes simple 2
- d) S. aureus
- a) E. coli

1291. CEM. Es una recomendación para la prevención y tratamiento de esta dermatitis:

- d) Uso de polvos secantes como harina
- a) Uso de pañales de celulosa
- c) Aplicación de imidazol tópico profiláctico
- b) Cambio de pañal en cuanto se ensucie con orina o heces ← respuesta correcta

1292. DGP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes patológicos de importancia, es atendida en urgencias por dolor abdominal intenso de 4 horas de evolución en hipocondrio derecho, con irradiación a hombro ipsilateral, que se acompaña de hiporexia, náusea y vómito en 2 ocasiones. A la exploración física se encuentra taquicardia, temperatura de 36.2°C, dolor a la palpación en el cuadrante superior derecho con interrupción de la inspiración al palpar debajo del rebote costal derecho. Sus estudios de laboratorio reportan leucocitosis de 13, transaminasas, fosfatasa alcalina y amilasa normales. ¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

- c) Lodo biliar
- a) Colecistitis ← respuesta correcta
- d) Cólico biliar
- b) Coledocolitiasis

1293. DEM. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar este padecimiento?

- c) Colelitiasis ← respuesta correcta
- a) Alcoholismo
- b) Uso de anticonceptivos
- d) Bajar de peso rápidamente

1294. DGM. Señale el tratamiento de primera elección:

- c) Colectomía por laparotomía de 7 a 14 días después del ataque inicial
- a) Colectomía por laparotomía de 1 a 7 días después del ataque inicial
- b) Colectomía por laparoscopia de 1 a 7 días después del ataque inicial ← respuesta correcta
- d) Colectomía por laparoscopia de 7 a 14 días después del ataque inicial

1295. CGM. CASO CLÍNICO Masculino recién nacido, producto de gesta 3 por cesárea de urgencia a las 38 semanas debido a bradicardia fetal, APGAR 5/8, a su nacimiento se observa líquido amniótico meconial, quien a los 10 minutos comienza con taquipnea, aleteo nasal, retracción esternal y quejido respiratorio, mantiene una frecuencia cardiaca de 140 lpm y a la exploración se auscultan estertores generalizados. Usted sospecha:

- a) Taquipnea transitoria del recién nacido
- b) Síndrome de dificultad respiratoria por déficit de surfactante
- c) Síndrome por aspiración de meconio ← respuesta correcta
- d) Neumonía

1296. CGM. Como manejo inicial usted decide:

- c) Aplicar óxido nítrico
- b) Intubar

- a) Iniciar oxigenoterapia ← respuesta correcta
- d) Intubar y aplicar surfactante

1297. CGM. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años. Es traído a consulta por su madre por presentar fiebre de 38.5°C, fotofobia y coriza con posterior aparición de exantema generalizado que inició en la línea de implantación del cabello y se ha ido diseminando en patrón caudal. La madre comenta que fueron a Italia hace tres semanas. A la exploración física se observa inyección conjuntival, manchas de Koplik en cavidad oral, y exantema maculopapular diseminado en extremidades superiores e inferiores, tronco y cara. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- d) Enfermedad de Kawasaki
- a) Escarlatina
- c) Sarampión ← respuesta correcta
- b) Eritema infeccioso

1298. CGM. Usted indicaría de tratamiento:

- d) Penicilina G benzatínica
- a) Ácido acetilsalicílico
- b) Inmunoglobulina G
- c) Vitamina A ← respuesta correcta

1299. AFH. CASO CLÍNICO Femenino de 83 años quien es llevada a consulta por sus familiares debido a que han notado que, desde hace un año, ha empezado a olvidar cosas, en esta ocasión una de sus vecinas la encontró en la calle y la acompañó a casa porque la paciente olvidó cómo regresar. Forma parte de la enfermedad de Alzheimer grave:

- c) Pérdida de espontaneidad
- a) Alucinaciones o paranoia
- b) Incontinencia urinaria o fecal ← respuesta correcta
- d) Cambio de humor y personalidad

1300. BEM. CASO CLÍNICO Usted recibe un paciente masculino a sus 34 semanas de gestación por vía abdominal. Con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, por lo que se encuentra hipotónico y presenta dificultad para recibir lactancia materna. ¿Qué posición recomendaría a su madre para alimentar a su hijo?

- d) Posición acostada
- c) Posición cruzada ← respuesta correcta
- b) Posición clásica
- a) Posición de caballito

1301. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 18 meses. Es llevado al servicio de urgencias por sus padres al presentar rinorrea desde hace 4 días a la que se sumó tos seca. El día de hoy evoluciona con taquipnea y quejido respiratorio. A la exploración destaca aleteo nasal y tiraje intercostal, relación inspiración/expiración normal, FC 110, FR 35. A la auscultación se detectan sibilancias al final de la espiración y estertores crepitantes finos en campo pulmonar derecho, así como hiperinsuflación en ambos campos pulmonares. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- b) Aspiración de cuerpo extraño
- a) Asma
- c) Reflujo gastroesofágico
- d) Bronquiolitis ← respuesta correcta

1302. CGM. ¿Cómo clasificaría el cuadro de esta paciente?

- c) Grave
- a) Leve
- b) Moderada ← respuesta correcta
- d) Complicada

1303. CGM. Usted indica como tratamiento:

- b) Salbutamol
- c) Solución hipertónica al 3% ← respuesta correcta

- a) Budesonida
- d) Bromuro de ipratropio

1304. AFM. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 3 años, tipo de sangre O+ al igual que su madre. Como antecedente perinatal se sabe que requirió hospitalización por una semana por hiperbilirrubinemia sin causa evidente. Es valorado actualmente por cuadro clínico de inicio súbito caracterizado por palidez mucotegumentaria, dolor abdominal, ligera ictericia y taquicardia. Se realizaron exámenes de laboratorio que reportaron Hto 18%, Hb 5.8 gr/dL y poiquilocitosis leve. El paciente tuvo una infección gastrointestinal que fue tratada con TMP/SMX hace 4 días. Señale el diagnóstico más probable del paciente:

- b) Alfa talasemia
- c) Deficiencia de G6PD ← respuesta correcta
- a) Betatalasemia
- d) Anemia drepanocítica

1305. AFH. ¿Cuál es el patrón de herencia que caracteriza a esta enfermedad?

- d) Factores múltiples
- c) Ligada al cromosoma X ← respuesta correcta
- b) Autosómico recesivo
- a) Autosómico dominante

1306. DEH. CASO CLÍNICO Masculino de 18 meses de edad que es llevado a consulta por el siguiente defecto en su ojo derecho. De no ser tratada esta entidad, el paciente presenta riesgo de desarrollar:

- a) Astigmatismo
- d) Hipermetropía
- c) Diplopía
- b) Ambliopía ← respuesta correcta

1307. DFM. Usted indica como tratamiento:

- c) Toxina botulínica en ambos rectos laterales
- b) Intervención quirúrgica en ambos rectos mediales
- d) Intervención quirúrgica en ambos rectos laterales
- a) Toxina botulínica en ambos rectos mediales ← respuesta correcta

1308. DGM. ¿Con cuál de las siguientes alteraciones de la movilidad ocular no está asociada esta patología?

- d) Todas están asociadas ← respuesta correcta
- c) Nistagmo latente
- a) Hiperfunción de oblicuos
- b) Desviación vertical disociada

1309. DFP. CASO CLÍNICO Hombre de 60 años, con hipertensión arterial sistémica en tratamiento con losartán e hiperplasia prostática benigna en tratamiento con tamsulosina. Es valorado en consulta por presentar fiebre, astenia y adinamia asociado a tenesmo vesical, polaquiuria y disuria. Se realiza tacto rectal en donde se documenta hipertrofia prostática irregular y dolorosa con aumento de la temperatura local. ¿Cuál de los siguientes estudios no solicitaría?

- b) Urocultivo
- d) Antígeno prostático específico ← respuesta correcta
- a) Examen general de orina
- c) Hemocultivo

1310. DEM. Señale el microorganismo que con mayor frecuencia se asocia a esta patología:

- c) Virus herpes simple
- b) Treponema pallidum
- a) Escherichia coli ← respuesta correcta
- d) Chlamydia trachomatis

1311. DFH. ¿Cuál es el tratamiento de primera línea para este paciente?

- d) Azitromicina
- c) Penicilina G benzatínica
- b) Aminoglucósidos con cefalosporina de amplio espectro ← respuesta correcta
- a) Aciclovir o Valaciclovir

1312. CFPE. CASO CLÍNICO A 5-year-old female patient is brought for consultation by her mother because she is worried about the appearance of breast buds and thinks she is still very young.

At what age is telarche expected to occur?

- d) From 14 to 19 years
- a) From 5 to 9 years
- b) From 7 to 12 years ← respuesta correcta
- c) From 10 to 15 years

1313. CFP. ¿Cuál de los siguientes antecedentes personales no se relacionaría con este cuadro?

- d) Ablactación temprana ← respuesta correcta
- c) Trastornos genéticos
- b) Traumatismo craneoencefálico
- a) Tumor de SNC

1314. AFH. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 56 años con antecedente de estenosis mitral por fiebre reumática, quien acude a consulta debido a que en los últimos tres meses ha presentado disnea progresiva, dificultad para el ejercicio, así como tos de predominio nocturno y en ocasiones ha notado edema perimaleolar. Se solicita un ecocardiograma dentro del estudio inicial del caso. ¿Qué marcador le ayudaría a determinar el tratamiento más adecuado para el paciente?

- b) Índice de Tei
- a) TAPSE
- d) Fracción de acortamiento
- c) Fracción de expulsión (FE) ← respuesta correcta

1315. BEH. CASO CLÍNICO Femenino de 32 años. Acude a consulta junto con su pareja por imposibilidad para concebir, asociado a dispareunia referida por la paciente y dismenorrea intensa actual. Al interrogatorio dirigido la pareja afirma mantener relaciones sexuales con regularidad y sin protección desde hace 2 años. Menarca a los 13 años, FUM hace dos semanas, con presencia de dismenorrea de larga evolución, ritmo 28x6, nuligesta. A la exploración ginecológica destaca la presencia de una masa anexial. Es un factor de riesgo para la entidad sospechada:

- b) Contaminantes ambientales ← respuesta correcta
- c) Uso de anticonceptivos orales
- a) Multiparidad
- d) Menarca tardía

1316. BFM. ¿Qué estudio inicial indicaría a esta paciente?

- a) Laparotomía exploradora
- d) Laparoscopia con toma de biopsia
- b) Ultrasonido abdominal
- c) Ultrasonido transvaginal ← respuesta correcta

1317. BGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- c) Agonistas de la GnRH
- a) AINEs ← respuesta correcta
- d) Medroxiprogesterona
- b) Danazol

1318. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de 7 años quien es llevado a consulta debido a que desde ayer presenta fiebre de 38.5°C que se acompaña de malestar general, irritabilidad y odinofagia. Como antecedentes cuenta con esquema de vacunación incompleto. A la exploración destaca TA 101/56 mmHg, FC 119 lpm, FR 19, temperatura 39.1°C, SaO2 95%, en cavidad oral observa lo siguiente:

Usted sospecha:

- a) Difteria ← respuesta correcta
- d) Absceso periamigdalino
- c) Sialoadenitis
- b) Laringotraqueitis

1319. CGH. Es la principal complicación cardíaca de esta patología:

- b) Insuficiencia tricuspídea
- d) Hipertrofia del ventrículo derecho
- c) Miocarditis ← respuesta correcta
- a) Estenosis mitral

1320. CFH. ¿Cuál es el periodo de incubación del agente causal?

- a) 2 a 5 días ← respuesta correcta
- c) 1 a 3 días
- d) 10 a 90 días
- b) 14 a 21 días

1321. BGP. CASO CLÍNICO Femenino de 34 años. Acude a consulta con embarazo gemelar de aproximadamente 12.2 semanas de gestación. Tiene antecedente de utilización de métodos de reproducción asistida. Gestas 1, pare 0, cesáreas 0, abortos 0. Cuenta con unos laboratorios realizados hace 3 días por decisión de la paciente en donde se detecta la presencia de bacteriuria asintomática. De las siguientes opciones, ¿cuál acción le parecería la más adecuada?

- a) Referencia a segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- d) Cita en una semana con repetición del EGO
- c) Urocultivo + cita en una semana con resultados
- b) Furosemida + cita en una semana con laboratorios

1322. BGH. Es una complicación relacionada a la presencia de un embarazo múltiple:

- a) Parto pretérmino ← respuesta correcta
- b) Ruptura prematura de membranas
- d) Diabetes gestacional
- c) Corioamnionitis

1323. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 35 años, cursando un embarazo de 26 SDG, quien acude a la revisión de sus estudios posterior a su consulta prenatal. En sus estudios de laboratorio destaca una glucosa en ayuno de 115 mg/dL, por lo que se decide solicitar una prueba de un paso. ¿Cuáles son los niveles plasmáticos de referencia en esta prueba?

- d) Ayuno: ≥ 126 mg/dl, 1 hora: ≥ 200 mg/dl, 2 horas: ≥ 180 mg/dl
- c) Ayuno: ≥ 92 mg/dl, 1 hora: ≥ 180 mg/dl, 2 horas: ≥ 153 mg/dl ← respuesta correcta
- a) Ayuno: 95 mg/dl, 1 hora: 180 mg/dl, 2 horas: 155 mg/dl
- b) Ayuno: 92 mg/dl, 1 hora: 140 mg/dl, 2 horas: 130 mg/dl, 3 horas: 100 mg/dl

1324. BGP. Se realiza el estudio en el cual se encuentran los siguientes resultados: glucosa en ayuno 90 mg/dl, glucosa a la hora: 170 mg/dl, glucosa a las 2 horas: 160 mg/dl. ¿Cuál es el paso adecuado por seguir?

- b) Repetir tamiz en el tercer trimestre
- c) Continuar control prenatal solo con glucosa en ayuno cada consulta
- d) Solicitar HbA1c
- a) Envío a segundo nivel ← respuesta correcta

1325. AGME. CASO CLÍNICO A 65-year-old man, diabetic for 15 years, diagnosed with chronic kidney disease undergoing peritoneal dialysis. He was seen in the emergency department for paresthesia in the pelvic limbs and difficulty walking. Initial labs showed glucose 134 mg/dL, urea 45 mg/dL, creatinine 4.8 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 6.7 mmol/L, Cl 192 mmol/L. What would you expect to find if an electrocardiogram was performed?

- c) Flattened u-wave
- a) QT prolongation

- d) ST superlevel
- b) Beaked T wave ← respuesta correcta

1326. AGM. Señale la opción más rápida y eficaz para disminuir el potasio sérico:

- b) Beta-agonistas
- d) Diuréticos
- c) Gluconato de calcio
- a) Insulina ← respuesta correcta

1327. AGH. ¿Cuál de los siguientes fármacos pudo haber desencadenado este cuadro?

- d) Metronidazol
- b) Levotiroxina
- c) Trimetoprim ← respuesta correcta
- a) Furosemida

1328. AEP. CASO CLÍNICO Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes personales patológicos de importancia, es abordado por poliuria y polidipsia intensas de 2 semanas de evolución, acompañado de pérdida de 10 kg en los últimos 10 meses. Se sospecha de diabetes mellitus tipo 1.

1. ¿Qué porcentaje de diabetes infantil y adolescente corresponde a la DM tipo 1?

- a) El 15%
- c) El 75%
- d) El 90% ← respuesta correcta
- b) El 50%

1329. AFP. ¿Cuál de los siguientes criterios sería el menos adecuado para el diagnóstico?

- a) Glucemia en ayuno
- d) Todas las pruebas son igual de recomendadas
- b) Glucemia post carga oral de glucosa
- c) Glucemia aleatoria ← respuesta correcta

1330. AFH. Se confirma el diagnóstico de sospecha y se inicia tratamiento con insulina. Señale la meta de glucemia deseada incorrecta:

- d) A las 3 am de 90 a 144 mg/dL
- a) Preprandial de 72 a 126 mg/dL
- b) Posprandial de 90 a 180 mg/dL
- c) A la hora de dormir de 70 a 100 mg/dL ← respuesta correcta

1331. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 45 años quien se encuentra en urgencias debido a que desde hace 24 horas ha presentado hematoquecia que no se acompaña de dolor ni cambios en la composición de las heces, refiere que en los últimos 4 meses ha perdido aproximadamente 7 kg de peso, presenta adinamia y astenia. A la exploración se encuentra TA 90/65 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.2°C, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en cuadrante inferior derecho. ¿Qué estructura anatómica nos permite diferenciar un sangrado de tubo digestivo alto de uno bajo?

- b) Ángulo de Treitz ← respuesta correcta
- c) Ángulo ileocecal
- d) Unión rectosigmoidea
- a) Línea dentada

1332. AGH. Según la patología más probable del paciente, ¿qué tratamiento realizaría de manera inicial?

- c) Antibioticoterapia
- a) Angiografía con inyección de adrenalina ← respuesta correcta
- d) Trombectomía mesentérica
- b) Hemicolectomía con anastomosis primaria

1333. DEH. CASO CLÍNICO Es llevado a urgencias masculino de 2 años ya que mientras se encontraba jugando con sus padres resbaló y lo sostuvieron del brazo derecho para que no cayera, pero posterior a esto no dejaba de llorar. A la exploración nota que el paciente

continúa irritable, con llanto fácil y se sostiene el codo izquierdo, manteniendo el brazo en flexión y presentando limitación a la supinación. Se solicita una radiografía de codo, la cual no muestra anomalías. ¿A qué edad se considera que dejan de suceder estas lesiones?

- a) Tres años
- d) Cinco años ← respuesta correcta
- c) Al año
- b) Dos años

1334. DFP. ¿Qué tratamiento sería adecuado para este paciente?

- d) Analgesia y alta a domicilio
- a) Inmovilización por seis semanas
- b) Reducción cerrada ← respuesta correcta
- c) Reducción abierta y fijación interna

1335. CGP. CASO CLÍNICO Recibe a un paciente femenino por vía vaginal a las 38.5 semanas de gestación, sin complicaciones perinatales. Su madre, aparentemente sana, de 28 años, quien llevó adecuado control prenatal durante su embarazo. Al evaluarlo, presenta un peso de 2.9 kg, talla 49 cm y PC de 35 cm, APGAR 9/9, SA 0, Capurro 39. ¿Cuál de los siguientes reflejos no buscaría para valorar el estado neuromuscular de la bebé?

- d) Reflejo de Silverman ← respuesta correcta
- b) Reflejo de succión
- c) Marcha automática
- a) Reflejo de Moro

1336. CFP. Posterior a su alta, se le deben dar indicaciones generales. ¿En cuánto tiempo deberá acudir a consulta de revisión?

- b) A los 3 a 5 días posteriores a su nacimiento ← respuesta correcta
- c) A los 7 a 10 días posteriores a su nacimiento
- a) A las 24 a 48 horas posteriores a su nacimiento
- d) A los 20 a 25 días posteriores a su nacimiento

1337. CEP. Señale en qué momento se realizará la toma de muestra para el tamiz neonatal:

- a) En las primeras 5 horas de vida
- c) A partir de las 48 horas de vida
- d) A partir de las 72 horas de vida ← respuesta correcta
- b) A partir de las 24 horas de vida

1338. DGP. CASO CLÍNICO Masculino de 34 años quien acude a consulta debido a que el día de hoy por la mañana sufrió de una caída por las escaleras de aproximadamente 20 escalones, posterior a lo cual presenta dolor moderado (5/10) y rigidez cervical, así como parestesias en extremidades superiores. A la exploración destaca TA 115/80 mmHg, FC 87 lpm, FR 19 rpm, temperatura 36.4°C, destaca hipoestesia en miembros superiores a nivel de C4-C5 sin alteraciones en tono o fuerza, reflejo bicipital ++, tricipital +. Se solicita una radiografía de columna en la cual no se encuentran lesiones óseas. ¿Cuál es la acción más adecuada a seguir?

- b) Referencia a segundo nivel ← respuesta correcta
- a) Alta a domicilio con tratamiento analgésico
- c) Solicitar resonancia magnética de columna
- d) Solicitar potenciales evocados somáticos.

1339. DGP. CASO CLÍNICO Joven de 23 años, taekwondista, durante un torneo recibe una patada en zona genital. El paciente se queja tanto de dolor que es llevado a urgencias, donde se recibe hemodinámicamente estable. ¿Qué estudio solicitaría para el paciente?

- c) Radiografía
- a) Ultrasonido ← respuesta correcta
- b) Tomografía
- d) Resonancia magnética

1340. DGH. En caso de que el joven tuviera ruptura testicular, ¿qué esperarías encontrar en el

reporte de ultrasonido?

- a) Edema peritesticular importante
- c) Textura heterogénea del parénquima ← respuesta correcta
- d) Hematoma de tamaño variable
- b) Contorno testicular calcificado

1341. DGM. Posterior al abordaje inicial y tras los estudios pertinentes, se encuentra que ambos testículos están intactos, sin embargo, se observan edematosos y el dolor persiste a la palpación. Señale cuál de los siguientes tratamientos no aplicaría en este paciente:

- c) Medicación analgésica
- d) Antibioticoterapia ← respuesta correcta
- a) Hielo local
- b) Soporte escrotal

1342. CFP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien ha presentado fiebre desde hace 5 días, por lo que es llevado a valoración. Hace 3 días desarrolla eritema en palmas y plantas, polimorfo e hiperemia conjuntival sin exudado. Usted observa que el niño tiene los labios eritematosos y agrietados, lengua en frambuesa e hiperemia oral difusa. Señale su sospecha diagnóstica:

- c) Sarampión
- b) Enfermedad de Kawasaki ← respuesta correcta
- d) Síndrome paraneoplásico
- a) Roséola

1343. CFM. Son los pilares del tratamiento de la entidad sospechada:

- b) Penicilina e inmunoglobulina intravenosa
- d) Gentamicina y ácido acetilsalicílico
- a) Paracetamol y gentamicina
- c) Inmunoglobulina intravenosa y ácido acetilsalicílico ← respuesta correcta

1344. CGM. Es una complicación asociada a esta entidad:

- b) Corea de Sydenham
- d) Prolapso de válvulas cardíacas
- a) Aneurismas coronarias ← respuesta correcta
- c) Encefalopatía desmielinizante aguda

1345. CGM. CASO CLÍNICO Femenino de 12 horas de nacida, quien se encuentra en alojamiento conjunto con su madre. Como antecedentes fue producto de gesta 2, parto 2, gesta normoevolutiva, parto eutócico. Durante el pase de visita, al revisarla nota ictericia en cabeza, cuello y tronco. La mejor acción a seguir sería:

- b) Solicitar bilirrubinas séricas totales
- c) Iniciar fototerapia simple
- a) Buscar signos de encefalopatía ← respuesta correcta
- d) Programar para exanguinotransfusión

1346. CEM. ¿Qué porcentaje de los pacientes nacidos a término presentan ictericia?

- a) 90%
- b) 80%
- d) 60% ← respuesta correcta
- c) 10%

1347. DEM. CASO CLÍNICO Femenino de 21 años, quien es llevada al servicio de urgencias por presentar alteración del estado de alerta, de aproximadamente dos horas de evolución. Fue vista por última vez hace cuatro horas, siendo encontrada en su habitación con dos cajas de ácido acetilsalicílico vacías, sin responder a estímulos. A la exploración con estupor superficial. Usted indica realizar de manera inicial:

- c) Biometría hemática
- b) Gasometría arterial ← respuesta correcta
- a) Ultrasonido abdominal
- d) Toxicológico

1348. DEM. Es el desequilibrio ácido-base que esperarías encontrar en el contexto de una intoxicación por salicilatos:

- d) Normalidad
- b) Acidosis metabólica ← respuesta correcta
- a) Alcalosis metabólica
- c) Acidosis respiratoria

1349. DGM. Usted indica como tratamiento inicial:

- a) Hemodiálisis
- d) Bicarbonato de sodio ← respuesta correcta
- b) Lavado gástrico
- c) Carbón activado

1350. AEPE. CASO CLÍNICO An 89-year-old male is taken by ambulance to the emergency room because he fell from his own height while going to the bathroom, with the inability to get up later. He has a history of long-standing type 2 diabetes mellitus with poor adherence to treatment and his family reports that this is the third time he has fallen in 6 months, and they suspect that he has some degree of cognitive impairment. It is a recommended strategy to maintain the functional status of patients during aging:

- a) Music therapy
- d) All of the mentioned ← respuesta correcta
- c) Annual visual acuity evaluation
- b) Aerobic exercise

1351. AFPE. What scale would you use to evaluate the patient's baseline activity?

- b) Mini-mental
- d) FRAIL
- a) Yesavage
- c) Katz index ← respuesta correcta

1352. CFM. CASO CLÍNICO Masculino de tres días de nacido quien es llevado por su madre a urgencias debido a que presenta ictericia. Como antecedentes refiere gesta normoevolutiva, nacimiento a las 39 SDG por US, control prenatal con 12 consultas y 12 ultrasonidos normales, parto eutócico, APGAR 8/9, SA 0. A la exploración se observa ictericia únicamente a nivel de cabeza y cuello. ¿Cuál sería la mejor acción a seguir?

- d) Ingreso hospitalario para fototerapia simple
- c) Ingresar a observación
- a) Comentarle a la madre que se trata de una ictericia fisiológica y cederá espontáneamente ← respuesta correcta
- b) Recomendar baños de sol

1353. CGM. Es una complicación asociada a la hiperbilirrubinemia grave:

- d) Encefalitis autoinmune
- a) Trastorno del espectro autista
- b) Hepatitis
- c) Retraso del neurodesarrollo ← respuesta correcta

1354. AFM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 32 años, sin antecedentes de importancia, es valorada en consulta externa por "lesiones amarillentas en tobillos". A la exploración física usted encuentra xantomas en articulaciones metacarpofalángicas y en tendón de Aquiles. Dentro de sus estudios, destaca: Colesterol total 385 mg/dL, C-LDL 210 mg/dL, C-HDL 50 mg/dL, TG 110 mg/dL. A la exploración se encuentran xantomas en manos y codos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué otro hallazgo a la exploración esperarías encontrar?

- c) Ictericia conjuntival
- b) Soplo tricuspídeo
- d) Nódulo tiroideo
- a) Anillo corneal ← respuesta correcta

1355. AEH. ¿Cuál de los siguientes genes no está involucrado en esta enfermedad?

- a) LDLR
- c) CPK ← respuesta correcta
- d) PCSK9
- b) APOB

1356. BFM. CASO CLÍNICO Femenino de 23 años. Acude a consulta de obstetricia posterior a parto por vía vaginal de un producto de 39.5 semanas de gestación. Actualmente se encuentra en su día 15 postparto. La paciente comenta que acudió por persistencia de la secreción transvaginal, de características blanco-amarillento claro, no pestilente. Al interrogatorio dirigido niega sensación de escozor, prurito o irritación perineal. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Corioamnionitis
- b) Vaginosis bacteriana
- d) Candidiasis
- c) Loquios ← respuesta correcta

1357. BFM. Según su respuesta anterior, ¿qué tipo de entidad presenta esta paciente?

- c) Purulentos
- a) Rojos
- b) Serosos
- d) Alba ← respuesta correcta

1358. AFP. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 17 años, previamente sana, que acude a consulta por fatiga y palpitaciones y comenta que su tía le dijo que "se veía muy pálida". Al realizar su historia clínica, destaca patrón de periodo menstrual de 9 días aproximadamente, con uso de 6-7 toallas por día, niega dismenorrea. A la exploración física se encuentra TA 110/76 mmHg, FC 91 lpm, FR 19 rpm, Temp 36.4°C, con ligera palidez mucotegumentaria. Sus laboratorios reportan Hb 10 g/dL, Hto 32%, VCM 75 fL, plaq 179 x 10³, Leu 7 x 10⁹, ferritina sérica 11 mcg/l. Con base en su sospecha diagnóstica, ¿cuál sería su conducta por seguir?

- c) Referir a la paciente a ginecología de segundo nivel de atención ← respuesta correcta
- b) Referir a la paciente a medicina interna de segundo nivel de atención
- d) Referir a la paciente a hematología de segundo nivel de atención
- a) Iniciar suplemento con hierro en primer nivel de atención

1359. DGM. CASO CLÍNICO Masculino de 8 años quien se encuentra en observación debido a que sufrió una caída de un piso de altura, condicionando una fractura de Salter y Harris tipo II, se planea realizar una reducción cerrada. ¿Cuál sería la contraindicación para este procedimiento?

- c) Desplazamiento de la fractura < 2 mm
- b) Inestabilidad articular ← respuesta correcta
- d) Edad del paciente
- a) Tipo de fractura

1360. BFP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años quien acude a consulta ya que comenta que desea iniciar su vida sexual con su actual pareja y le gustaría información sobre métodos anticonceptivos que puedan serle de utilidad, menciona que su preocupación más grande es contagiarse de una infección de transmisión sexual, por lo que usted recomendaría:

- d) Condón ← respuesta correcta
- a) Parche anticonceptivo
- c) Diafragma
- b) Anillo vaginal

1361. BGM. Es el efecto secundario más frecuente de este método anticonceptivo:

- b) Dispareunia
- a) Hipersensibilidad cutánea ← respuesta correcta
- d) Síndrome de choque tóxico
- c) Mayor riesgo de infecciones

1362. CGH. CASO CLÍNICO En una comunidad pobre del estado de Chiapas donde usted está elaborando un diagnóstico de salud de la de comunidad, encuentra que muchos de los niños son

alimentados con leche tratada, sin más variedad dietética. Se habla de una prevalencia alta de deficiencia de vitamina C. ¿Qué condición puede provocar este tipo de desnutrición?

- b) Kernicterus
- c) Escorbuto ← respuesta correcta
- d) Osteomalacia
- a) Marasmo

1363. CEM. Es un alimento que usted integraría a la dieta de esta comunidad para prevención del diagnóstico previo:

- a) Jugos frutales ← respuesta correcta
- c) Pescado
- d) Hojas verdes
- b) Carnes rojas

1364. AGM. CASO CLÍNICO Paciente femenino de 45 años. Acude al servicio de urgencias por presentar de manera súbita disnea y dolor torácico. Tiene antecedente de lupus eritematoso sistémico. A la exploración destaca FC 61, FR 24, SatO₂ 88%, TA 92/60, sin signos de compromiso hemodinámico. Se solicitó ECG, radiografía de tórax, biometría hemática y química sanguínea. Tras el abordaje de la paciente se emite diagnóstico de tromboembolia pulmonar. En la radiografía de tórax se evidencian datos de congestión pulmonar. ¿Qué estudio de laboratorio está indicado solicitar según la sospecha diagnóstica?

- d) Pro-BNP ← respuesta correcta
- b) Pruebas de función tiroidea
- a) CPK
- c) PCR

1365. AEP. CASO CLÍNICO Femenino de 42 años. Acude posterior a autoexploración mamaria en donde detecta mama izquierda con piel de naranja y palpa masa a tres centímetros del pezón, en posición de las 9 horas. A la exploración, masa de 3 mm de diámetro, de consistencia dura, fija a planos profundos, de bordes irregulares, no dolorosa a la palpación. No se palpan adenopatías axilares ni cervicales. Se realiza mastografía en donde se detecta nódulo espiculado de 5 mm de diámetro. Se realiza biopsia con aguja gruesa en donde se reporta carcinoma lobulillar in situ. Receptores hormonales positivos en 70% y HER2/neu positivo. Es un factor de riesgo relacionado a esta entidad:

- d) Síndrome de Turner
- b) ALO-P
- c) X frágil
- a) BRCA 1 ← respuesta correcta

1366. AFM. ¿Qué fármaco está recomendado utilizar en esta paciente para reducir el riesgo de recurrencia?

- c) Tamoxifeno ← respuesta correcta
- d) Bevacizumab
- a) Raloxifeno
- b) Trastuzumab

1367. AGH. La conservación de la mama está contraindicada en los siguientes casos, exceptuando:

- b) En caso de contraindicación para radioterapia local
- c) Localización central del tumor ← respuesta correcta
- a) Enfermedad multicéntrica
- d) Imposibilidad de lograr márgenes negativos

1368. AEP. CASO CLÍNICO Masculino de 21 años. Es llevado al servicio de urgencias por presentar ideas de daño (asegura que su madre envenena su comida) y agresividad, asociado a soliloquios de tres días de evolución. La madre comenta que siempre fue un muchacho retraído y aislado, con bajo desempeño académico, pero que en la última semana se tornó desconfiado, expresando ideas sin sentido. Es un factor de riesgo prenatal para presentar esquizofrenia:

- c) Vacuna antitetánica durante el embarazo
- b) Uso de fórceps

- d) Infección por influenza en el segundo trimestre del embarazo ← respuesta correcta
- a) Parto distócico

1369. AGM. Usted indica para el padecimiento actual del paciente:

- b) Haloperidol
- d) Clorpromazina
- c) Olanzapina ← respuesta correcta
- a) Sujeción

1370. AGH. Por cuánto tiempo indica la duración del tratamiento anteriormente indicado:

- b) 6 meses
- a) 1 mes
- d) Indefinido
- c) 12 meses ← respuesta correcta

1371. BFH. CASO CLÍNICO Femenino de 59 años que acude a consulta debido a que desde hace 6 meses presenta episodios de sofoco, cambios de ánimo repentinos, sudoración nocturna e insomnio. Como antecedentes gineco-obstétricos refiere menarca a los 13 años, IVSA a los 24 años, G3P3 sin complicaciones, FUM hace un año. Son elementos parte de la clasificación utilizada para valorar esta transición en la mujer, excepto:

- b) Medición de FSH
- d) Gestas previas ← respuesta correcta
- a) Ciclos menstruales
- c) Cuenta folicular

1372. BGH. Es una contraindicación para el tratamiento hormonal en estas pacientes:

- d) Hipotiroidismo
- a) Porfiria cutánea ← respuesta correcta
- c) Antecedente de miomatosis uterina
- b) Hipertensión arterial controlada

1373. BGM. Es un factor de riesgo para presentar síntomas vasomotores en este periodo:

- d) Obesidad o sobrepeso ← respuesta correcta
- b) Multiparidad
- a) Consumo de alcohol
- c) Escolaridad alta

1374. BGM. CASO CLÍNICO Femenino de 22 años quien acude a consulta de control de segundo trimestre a su centro de salud, durante la entrevista le refiere preocupación debido a que a uno de sus sobrinos con el que convive frecuentemente le diagnosticaron rubéola y ella desconoce si está vacunada. Se solicita de manera urgente una determinación de anticuerpos para rubéola en el cual se obtiene IgM positivo e IgG negativo. ¿Cuál es la acción más adecuada por seguir?

- a) Referir lo más pronto posible a segundo nivel ← respuesta correcta
- b) Programar para una nueva toma en 7 días
- c) Comentarle que no hay riesgo ya que está vacunada
- d) Solicitar una amniocentesis para diagnóstico fetal

1375. BGM. Como parte del diagnóstico fetal de esta infección podría solicitarse:

- d) Cariotipo
- a) Cultivo de líquido amniótico
- b) Tinción gram de líquido amniótico
- c) FT-PCR ← respuesta correcta

1376. CFH. CASO CLÍNICO Femenino de 1 mes de nacimiento. Acude a consulta del niño sano traída por sus padres. Procedes a realizar la evaluación neurológica de tu paciente. ¿Qué esperarías encontrar presente?

- b) Sedestación con asistencia
- c) Cruce de línea media con las manos

- d) Reflejo de Moro ← respuesta correcta
- a) Desaparición de la risa social

1377. CFH. ¿A qué edad esperarías que desaparezca el reflejo de presión palmar?

- d) 18 meses
- c) 12 meses
- a) 6 meses ← respuesta correcta
- b) 9 meses

1378. CFH. Es la edad en la que usted esperaría encontrar sostén cefálico:

- b) 3 meses ← respuesta correcta
- c) 12 meses
- d) 1 mes
- a) 6 meses

1379. DGM. CASO CLÍNICO Femenino de 38 años. Ingresa al servicio de urgencias posterior a encontrarse limpiando el baño con amoníaco, sufriendo caída de este en ojos. La paciente ingresa con las manos sobre los ojos, con lagrimeo y refiriendo dolor intenso. Usted indica de manera inicial:

- d) Ciclopléjicos
- c) Irrigación copiosa ocular ← respuesta correcta
- b) Cloranfenicol oftálmico
- a) Prednisona

1380. DGH. Para la indicación previamente elegida, ¿qué maniobra realiza?

- c) Opresión de los globos oculares
- a) Rasurado de pestañas
- d) Soplado de las córneas
- b) Doble eversión del párpado superior ← respuesta correcta

1381. DGH. Tras el manejo urgente de la paciente, ¿qué herramienta utilizaría para definir la gravedad de la lesión ocular?

- d) Escala de Berlín
- c) Clasificación de Bielschowsky
- a) Escala de Halton-Perry
- b) Sistema de Roper-Hall ← respuesta correcta

1382. CGME. CASO CLÍNICO A 9-year-old male patient, with no relevant history, previously healthy. He was taken to the emergency room by his parents due to clinical symptoms characterized by abdominal pain associated with diarrhea and fever for the last 4 days. On physical examination, BP 110/60 mmHg, HR 58 bpm, RR 21 rpm, saturation 99%, temperature 39.1°C. Currently the child comments that he has a headache and a dry cough. The mother indicates that a few days ago they ate outside the home. What is your diagnostic suspicion?

- d) COVID-19
- b) Brucellosis
- c) Giardiasis
- a) Typhoid fever ← respuesta correcta

1383. CGM. ¿En qué momento podría solicitar una prueba de aglutinación de Widal y con qué resultado se consideraría positiva?

- c) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$
- a) A partir de los 5 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$
- b) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:160$ ← respuesta correcta
- d) A partir de los 14 días de evolución y cuando los títulos de O y H sean $\geq 1:230$

1384. CFM. ¿Cuál de los siguientes antibióticos sería el último en prescribir en este caso?

- c) Ciprofloxacino
- d) Ceftazidima ← respuesta correcta

- b) Trimetoprima-sulfametoxazol
- a) Amoxicilina

1385. CFP. CASO CLÍNICO Femenino de 3 años llevada a consulta debido a que desde hace dos días se encuentra irritable, con llanto fácil e hiporexia, el día de hoy presentó fiebre de 38.3°C y la aparición de un exantema en palmas de las manos y plantas de los pies. A la exploración se encuentran úlceras de aproximadamente 3 mm de diámetro en mucosa oral, así como exantema vesicular en dorso y palma de las manos y plantas. ¿Cuál es el agente etiológico comúnmente asociado a esta enfermedad?

- d) Herpes simple 1
- b) Virus de sarampión
- a) S. aureus
- c) Coxsackie A16 ← respuesta correcta

1386. CFM. ¿Qué periodo de incubación tiene este agente?

- d) 1 a 3 días
- b) 14 a 21 días
- c) 7 a 10 días
- a) 2 a 14 días ← respuesta correcta

1387. CFP. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de esta patología?

- d) Sanguínea
- c) Fecal-oral ← respuesta correcta
- a) Gotas respiratorias
- b) Aerosoles

1388. DEM. CASO CLÍNICO Masculino de 5 años que es llevado a consulta debido a que sus padres notan que cada vez que se encuentra en el jardín presenta rinorrea, prurito nasal, hiperemia conjuntival y estornudos en salva que mejoran cuando se aleja de las flores. El niño no tiene el diagnóstico de ninguna patología; su padre cuenta con antecedente de dermatitis atópica y asma. ¿Qué porcentaje de la población mundial sufre esta patología?

- b) 50 a 60%
- c) 60 a 70%
- d) 80 a 90%
- a) 10 al 20% ← respuesta correcta

1389. DEP. Son factores de riesgo asociados a esta patología, excepto:

- c) Prematurez ← respuesta correcta
- b) Sexo masculino
- d) Uso temprano de antibióticos
- a) Historia familiar de atopia

1390. DGM. Es una complicación de esta patología:

- b) Dermatitis atópica
- d) Absceso parafaríngeo
- c) Conjuntivitis aguda
- a) Pólipos nasales ← respuesta correcta

1391. AGM. CASO CLÍNICO Femenino de 79 años quien es llevada a urgencias debido a que presentó una caída al momento de levantarse de la cama y sufrió de un golpe en la región malar con la mesa de noche. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable y mientras termina de curar su herida le comenta que desde hace algunos meses le cuesta mucho trabajo iniciar la marcha y levantarse de la cama o silla. Como antecedentes refiere diabetes mellitus de larga evolución en tratamiento con metformina. Es el síndrome geriátrico que probablemente padece esta paciente:

- d) Malnutrición
- c) Fragilidad
- a) Polifarmacia
- b) Sarcopenia ← respuesta correcta

1392. AGH. Posterior a este evento se decide realizar un estudio de velocidad de la marcha, ¿cuál es el punto de corte que nos sugeriría esta patología?

- b) <0.3 m/s
- c) > 0.9 m/s
- a) < 0.8 m/s ← respuesta correcta
- d) > 1.2 m/s

1393. BEP. CASO CLÍNICO Femenino de 19 años con embarazo de 28.5 semanas de gestación. Acude al servicio de urgencias por presentar sangrado transvaginal activo, indoloro, no profuso. Al interrogatorio dirigido niega actividad uterina, refiere movimientos fetales, y comenta que el sangrado comenzó posterior a tener relaciones sexuales con su pareja. Es un factor de riesgo para placenta previa:

- d) Nuliparidad
- c) Legrado uterino previo ← respuesta correcta
- b) Alcoholismo
- a) Edad materna mayor de 25 años

1394. BFM. Se realiza USG en donde se reporta una distancia del borde placentario al orificio cervical interno de 15 mm. Usted corrobora el diagnóstico sospechado por USG:

- a) A las 29 semanas de gestación
- c) A las 34 semanas de gestación
- b) A las 36 semanas de gestación
- d) A las 32 semanas de gestación ← respuesta correcta

1395. BGM. Es una indicación para la interrupción del embarazo:

- d) En caso de diagnóstico de placenta previa concomitante con infección de vías urinarias
- c) Diagnóstico de placenta previa en concomitancia con acretismo placentario
- a) En caso de sangrado activo o persistente ← respuesta correcta
- b) Diagnóstico confirmado de placenta previa

1396. DFPE. CASO CLÍNICO An 8-year-old male was taken to the emergency room after suffering a fall while riding a bicycle; he was not using protective equipment. During the initial examination, he reported severe pain and difficulty moving his knee. An x-ray of the affected pelvic limb is requested, in which the following is found: What scale is used to classify these fractures?

- d) Andersen
- b) Gustilo
- c) Salter and Harris ← respuesta correcta
- a) Weber

1397. DFHE. What classification would you give it according to this scale?

- b) Type II
- c) Type III ← respuesta correcta
- d) Type IV
- a) Type I

1398. CFM. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años. Es llevada a consulta por su madre al presentar desde hace 1 mes petequias sin antecedentes de traumatismos en piernas y abdomen, así como fatiga, fiebres nocturnas y dolores óseos. Tiene antecedente de infecciones recurrentes en los últimos dos meses de vías respiratorias y urinarias. A la exploración, palidez generalizada y presencia de petequias y equimosis en piernas, tronco y brazo derecho. Se palpa hepatoesplenomegalia. Se solicitó biometría hemática donde se reporta anemia y trombocitopenia. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

- b) Leucemia linfoblástica aguda ← respuesta correcta
- a) Anemia arregeneracional
- c) Tuberculosis
- d) Trombocitopenia autoinmune

1399. CFM. Para confirmar su diagnóstico de sospecha usted solicita:

- c) Aspirado de médula ósea ← respuesta correcta
- d) Biopsia esplénica
- a) Repetición de biometría hemática
- b) Hemocultivo

1400. CGH. Es una complicación común en esta patología:

- b) CID ← respuesta correcta
- c) Neurotoxicidad
- d) Osteopenia
- a) Fracturas patológicas

1401. CEH. Durante la Semana Nacional de Salud, usted apoyará administrando la vacuna Sabin.

¿Cuál es la condición para que usted administre esta vacuna?

- c) Deberá contar con al menos 1 dosis de SRP
- b) Deberá contar con al menos 2 dosis de vacuna pentavalente acelular ← respuesta correcta
- d) Deberá contar con al menos 2 dosis de SRP
- a) Deberá contar con al menos 1 dosis de vacuna pentavalente acelular

1402. CEM. ¿En qué rango de edad se encontrarán los niños a quienes vacunará?

- c) Desde los 2 meses hasta los 10 años
- d) Desde los 6 meses hasta los 5 años ← respuesta correcta
- a) Desde los 2 meses hasta los 5 años
- b) Desde los 6 meses hasta los 10 años

1403. AFP. CASO CLÍNICO Femenino de 5 años con antecedente de impétigo hace una semana. Se valora por "orinar con sangre". A la exploración física se encuentra ligera hipertensión y edema en miembros pélvicos y periorbitario. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con el cuadro?

- a) Síndrome nefrítico ← respuesta correcta
- b) Síndrome nefrótico
- d) Síndrome post impetiginoso
- c) Síndrome microhematúrico

1404. AFM. Es la causa más frecuente de esta patología:

- b) Glomerulonefritis postestreptocócica ← respuesta correcta
- c) Nefropatía membranosa
- a) Enfermedad renal diabética
- d) Nefropatía de cambios mínimos

1405. CFM. ¿A partir de qué edad se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina?

- d) A partir de los 24 meses de edad
- a) A partir de los 6 meses de edad ← respuesta correcta
- c) A partir de los 18 meses de edad
- b) A partir de los 12 meses de edad

1406. AGM. CASO CLÍNICO Masculino de 40 años con antecedente de poliarteritis nodosa, quien es llevado a urgencias debido a que presenta dolor abdominal intenso de instauración súbita, niega viajes recientes o cambios en sus hábitos. A la exploración encuentra TA 134/84 mmHg, FC 114 lpm, FR 20 rpm, temperatura 36.4°C, abdomen rígido, doloroso a la palpación superficial de manera generalizada, Blumberg +. Usted sospecha:

- d) Isquemia intestinal ← respuesta correcta
- c) Enfermedad de Crohn
- b) Gastroenteritis infecciosa
- a) Síndrome de intestino irritable

1407. CGP. CASO CLÍNICO Masculino de 4 años quien es llevado a urgencias debido a que desde hace un día presenta fiebre de 38.1°C, diarrea y emesis, actualmente presenta intolerancia a la

vía oral y sus padres lo notan somnoliento. A la exploración se encuentra TA 101/60 mmHg, FC 115 lpm, FR 19 rpm, temperatura 37.2°C, somnoliento, con adecuada coloración de piel y tegumentos, ojos hundidos, llenado capilar de 2 segundos, signo de lienzo húmedo presente. Usted clasificaría a este paciente como:

- b) Clínicamente en choque
- d) Ninguno de los mencionados
- c) Clínicamente deshidratado ← respuesta correcta
- a) Sin datos clínicos de deshidratación

1408. CGP. ¿Qué plan de hidratación iniciaría?

- b) Plan B ← respuesta correcta
- d) No es necesario
- a) Plan A
- c) Plan C

1409. DEH. CASO CLÍNICO Mujer de 65 años con diabetes mellitus tipo 2 desde sus 53 años, con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en pie derecho de 3 cm de diámetro con secreción purulenta y en la que se visualiza tendón. A la exploración física temperatura de 37.6°, FC 89 lpm, FR 21, TA 126/76 mmHg. ¿Cuál de las siguientes clasificaciones no usaría para esta patología?

- d) Forrest ← respuesta correcta
- a) Meggitt-Wagner
- c) Gibbons
- b) Texas

1410. DFM. Señale qué evaluación se puede implementar en la consulta para la prevención y detección de esta patología:

- d) Lavar los pies
- a) Índice brazo tobillo ← respuesta correcta
- c) Reflejos osteotendinosos
- b) Electromiografía