



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SANTO DOMINGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

OFICINA DE RESIDENCIAS MÉDICAS

CONSEJO NACIONAL DE RESIDENCIAS MEDICAS

EXAMEN NACIONAL UNICO PARA ASPIRANTE A RESIDENCIAS MÉDICAS 2015

(ENURM 2015)

1. Principal factor hematopoyético humano que se produce en los riñones:

- a) Hem
- b) **Eritropoyetina**
- c) Interleucinas
- d) Factor de crecimiento

Bernardette Rodack. Hematología Clínica y principios y aplicaciones. Capítulo 7. Página 84. 4ta edición. Panamericana. Argentina 2009

2. Femenina de 45 años con sangrado uterino disfuncional sin imágenes de masas tumorales en útero ni ovario pero con engrosamiento endometrial difuso, su diagnóstico es:

- a) Ciclo anovulatorio
- b) Carcinoma endometrial
- c) **Hiperplasia endometrial**
- d) Hipertrofia endometrial

Cotran, Ramzi. Kumar, Vinay. Bases Patológicas de las enfermedades. Sexta edición. Capítulo 24. Pag. 1059, 1060. W.B. Saunders. 1999

3. Femenina de 62 años de edad que acude a consulta porque últimamente ha presentado pérdida de la visión en la mitad de sus ojos acompañado de episodios de expulsión involuntaria de leche por sus pezones. El médico sospecha de un tumor de hipófisis por lo que indica una tomografía axial computada de cabeza, las imágenes muestran agrandamiento de la glándula hipófisis sobre la silla turca. ¿Sobre cuál de estas estructuras se localiza el tumor?

- a) Seno maxilar
- b) Seno frontal
- c) **Seno esfenoidal**
- d) Seno etmoideo-frontal

Rouviere. Delmas. Anatomía Humana. 10 edición. Tomo 1. Capítulo 2. Página 42. Editora Masson. 2002.

4. ¿Cuál de las siguientes consideraciones es correcta?

- a) La principal vía biosintética de la glucosa es la glucólisis
- b) En el organismo humano en condiciones aerobias la glucosa es degradada hasta lactato
- c) El glucagon estimula a la glicólisis mientras que la insulina estimula a la gluconeogenesis
- d) **La gluconeogénesis forma nueva glucosa a partir de compuestos no glúcidos**

Cardella-Hernández, Lidia. Bioquímica médica, Editorial Ciencias médicas, La Habana, 199. Tomo II, págs. 743, 758,762

5. ¿Cuál de los siguientes neurotransmisores es un neurotransmisor parasimpático?

- a) Adrenalina
- b) Noradrenalina
- c) **Acetil colina**
- d) Glutamina

Fisiología médica de Guyton-Hall, cap. 60, 12da ed.

6. La pérdida aguda de sangre es la causa más común de:

- a) Deficiencia de hierro
- b) **Anemia normocítica normocrómica**
- c) Anemia hemolítica
- d) Deficiencia de vitamina B12

Tourgeon, Mary Louise. Hematología Clínica: teoría y procedimientos. 2da edición. Manual Mundo moderno. Capítulo 8. Página 125-26. Mexico. 2006

7. La eminencia arcuata es parte del hueso temporal en su porción:

- a) **Petrosa**
- b) Escamosa
- c) Mastoidea
- d) Timpánica

Rouviere. Delmas. Anatomía Humana. 10 edición. Tomo 1. Capítulo 2. Página 54. Editora Masson. 2002.

8. El efecto de la hormona de crecimiento tiene su pico máximo durante:

- a) Vigilia
- b) Ayuno
- c) Postprandial
- d) **Sueño profundo**

Fisiología médica de Guyton-Hall, cap. 74, 12da ed.

9. ¿Cuál de estas consideraciones sobre la pelvis es correcta?

- a) Su estrecho superior y su borde superior coinciden
- b) **El estrecho medio se encuentra en la pelvis menor**
- c) El estrecho superior es límite superior de la pelvis mayor
- d) El estrecho inferior es límite inferior de la pelvis mayor

Rouviere. Delmas. Anatomía Humana. 10 edición. Tomo2. Capítulo 1. Página 37. Editora Masson. 2002.

10. El hierro que se encuentra en los alimentos se presenta mayormente en forma de:

- a) Sulfato ferrosa
- b) Citrato férrico
- c) Férrica Fe 3+
- d) **Férrica Fe 2+**

Bernardette Rodack. Hematología Clínica: principios y aplicaciones. Capítulo 10. Página 118. 4ta edición. Panamericana. Argentina 2009

11. ¿Cuál de estas consideraciones sobre el paso de los medicamentos a través de la placenta es correcta?

- a) Fármacos lipófilos pasan libremente a través de la placenta
- b) Fármacos no liposolubles la atraviesan si están en altas concentraciones
- c) Cualquier fármaco administrado a la madre puede afectar al feto
- d) **La placenta es por su característica una barrera completa**

Drugs in Pregnancy and lactation, A Reference Guide to Fetal and neonatal Risks: GG. Briggs and Cols. 1986

12. ¿Cuál de estas venas drena en la vena femoral común?

- a) Subcutánea abdominal
- b) Pudenda externa
- c) **Safena mayor**
- d) Pudenda interna

Rouviere. Delmas. Anatomía Humana. 10 edición. Tomo3. Capítulo 4. Página 462-463. Editora Masson. 2002.

13. ¿El proceso que consume la mayor proporción de oxígeno utilizado en el organismo humano, es?

- a) **Cadena respiratoria**
- b) Producción de óxido nítrico
- c) Vía de las pentosas fosfato
- d) Oxidación de glucosa hasta piruvato

Ferrier, D; Lippincott Illustrated Review: Bioquímica; Wolters Kluwer, 6ta edición, 2014. Capítulo 6, pág., 74

14. ¿Cuál de los siguientes mecanismos regula la actividad enzimática modificando la composición de su centro activo por adición de un grupo químico?

- a) Regulación por cimógenos
- b) Regulación alostérica
- c) **Regulación covalente**
- d) Regulación por compartimentalización

Murray, Robert K. Mayes, Peter A. Granner, Darryl, et al. Bioquímica de Harper. 14va Edición, México. Editorial Manual Moderno, S.A de BC, 2001, Pág, 130

15. Es un pigmento respiratorio igual a la clorofila:

- a) Citocromos
- b) **Hemoglobina**
- c) Hem
- d) Acido fólico

Bernardette Rodack. Hematología Clínica, principios y aplicaciones. Capítulo 9. Página 107-108. 4ta edición. Panamericana. Argentina 2009

16. La capacitación de los espermatozoides dura:

- a) **7 horas**
- b) 8 horas
- c) 10 horas
- d) 10 días

Moore, Keith. Embriología Clínica. 8 edición. Capítulo 1. Página 29. Elsevier Saunders. 2008. España

17. Son órganos hematopoyéticos:

- a) Páncreas, pulmón
- b) Timo, testículos, hipófisis
- c) **Médula ósea, hígado y bazo**
- d) Corazón, riñón

Bernardette Rodack. Hematología Clínica y principios y aplicaciones. Capítulo 6. Página 65-69. 4ta edición. Panamericana. Argentina 2009

18. ¿Cómo se conoce al acúmulo de sustancia hialínica alcohólica en el hepatocito?

- a) Cuerpo de Russel
- b) **Cuerpo de Mallory**
- c) Cuerpo de Civatte
- d) Cuerpo de Councilman

Cotran, Ramzi. Kumar, Vinay. Bases Patológicas de las enfermedades. Sexta edición. Capítulo 1. Pag. 27. W.B. Saunders. 1999

19. ¿A qué edad gestacional podemos determinar el sexo del feto o embrión morfológicamente?

- a) En la fecundación
- b) 3 semanas
- c) **7 semanas**
- d) 3 meses

Langman, Sadler. Embriología Médica. 10 edición. Capítulo 15. Página 248. Editora Panamericana. 2007

20. ¿Qué cáncer de mama tiende a presentarse bilateral con mayor frecuencia?

- a) Carcinoma medular
- b) **Carcinoma lobulillar invasor**
- c) Carcinoma mucinoso
- d) Carcinoma ductal invasor

Robbins, Bases Patológicas de la enfermedad. Cotran, Ramzi. Kumar, Vinay. Pág. 1110. Cap. 25.

21. Factor que en nuestro medio con más frecuencia desvía el crecimiento y desarrollo:

- a) Genético
- b) Metabólico
- c) Psicológico
- d) **Nutricional**

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Capítulo 43 Vol. 1 pág. 183)

22. El dolor del pezón en las madres lactantes se debe:

- a) **Posición y agarre inadecuado del lactante**
- b) Pezón plano
- c) Mastitis
- d) Extracción incompleta de la leche

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 42 Vol. 1 pág. 171)

23. Niño de 5 años llega a emergencias llevado por su madre con el siguiente cuadro clínico: Fiebre elevada, sudoración, cefalea, mialgia, escalofríos, fatiga. Al examen físico presenta palidez y a la palpación del abdomen presenta esplenomegalia; la madre refiere además que vive en una finca de caña; los posibles diagnósticos son:

- a) **Malaria**
- b) Dengue hemorrágico
- c) Leptospirosis
- d) Neumonía

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

24. La hemofilia clásica es debida a la deficiencia de:

- a) Tromboplastina del plasma
- b) Número de plaquetas
- c) **Factor VIII**
- d) Factor IX

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 460 Vol. 2 Pág. 1766-1771)

25. Una niña de 6 años de edad es llevada a la emergencia con cuadro de fiebre elevada, disfagia, disfonía, boca abierta y saliveo abundante. Se observa afectación del estado general y retracción suprasternal. El diagnóstico más posible es:

- a) Laringoespasma
- b) Cuerpo extraño en laringe
- c) Difteria
- d) **Epiglotitis**

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 377 Vol. 2 Pág. 1504-1505)

26. Las complicaciones más comunes de la gripe en niños pequeños son:

- a) Sinusitis, amigdalitis
- b) Anemia, anorexia
- c) **Otitis media, neumonía**
- d) Tos frecuentes, vómito

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 225 Vol. 1 pág. 1175)

27. Los niños se sientan y permanecen sentados indefinidamente sin soporte con la espalda recta a los:

- a) 7 meses
- b) 8 meses
- c) 9 meses
- d) **10 meses**

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 8 Vol. 1 pág. 30)

28. ¿La piperazina es una droga específica en el tratamiento de la infección causada por uno de estos organismos?

- a) Giardia lamblia
- b) Uncinarias
- c) **Ascaris**
- d) Amebas

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 283 Vol. 1 Pág. 272-273)

29. El estreñimiento verdadero en el período neonatal se debe con mayor frecuencia a:

- a) Lactancia materna
- b) Cólico frecuente
- c) **Enfermedad de Hirschsprung**
- d) Poca ingesta de leche

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 298 Vol. 2 pág. 1300)

30. La sífilis no tratada durante el embarazo tiene una tasa de transmisión vertical próximo a:

- a) 30%
- b) 50%
- c) 60%
- d) 100%

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 210 Vol. 1 pág. 1063)

31. El cólera difiere de otras enfermedades diarreicas en que con frecuencia se produce:

- a) **En grandes brotes que afectan tanto a niños como adultos**
- b) Diarrea viscosa abundante
- c) Deshidratación leve
- d) Anemia

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 193 Vol. 1 pág. 1008-1010)

32. La causa más frecuente de estridor laríngeo respiratorio en el recién nacido es:

- a) Quiste laríngeo
- b) **Laringomalasia**
- c) Crup espasmódico
- d) Membrana laríngea

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 378 Vol. 2 pág. 1508)

33. El mayor riesgo de desnutrición se produce durante una de las siguientes situaciones:

- a) **Durante el embarazo y los dos primeros años de vida**
- b) Madre con bajos ingresos
- c) Deteste temprano
- d) Infecciones respiratorias

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 43 Vol. 1 pág. 183)

34. El crecimiento se valora con componentes claves como son:

- a) Buena nutrición
- b) Lactancia hasta los 6 meses
- c) Ejercicio físico
- d) **Uso de grafica de crecimiento y cálculo del índice de masa corporal**

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 13 Vol. 1 pág. 42)

35. El desarrollo de la encefalopatía que produce la hiperbilirrubinemia en el neonato depende del valor de:

- a) Fosfatasa ácida
- b) Fosfatasa alcalina
- c) **Bilirrubina indirecta**
- d) Bilirrubina directa

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 96 Vol. 1 pág. 637)

36. ¿Cuál de los siguientes comportamientos psicomotores es una capacidad propia de un lactante de 3 meses?

- a) Se arrastra gateando
- b) **En suspensión ventral levanta la cabeza con los brazos extendidos**
- c) Permanece en posición sentada con la espalda recta
- d) Gira sobre si mismo

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 8 Vol. 1 pág. 30)

37. La hiperbilirrubinemia directa refleja:

- a) Potencialmente neurotóxico
- b) Anemia severa
- c) Relación con ictericia fisiológica
- d) Existencia de un trastorno hepático

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 96 Vol. 1 pág. 632)

38. La complicación del sarampión que causa mayor mortalidad en el lactante es la:

- a) Bronconeumonía
- b) Insuficiencia renal
- c) Otitis
- d) Laringotraqueitis

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 238 Vol. 1 pág. 1120)

39. Enfermedad exantemática cuyo virus al atravesar la barrera placentaria produce infecciones congénitas:

- a) Sarampión
- b) Escarlatina
- c) Exantema súbito
- d) Rubeola

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 239 Vol. 1 Pág. 1123)

40. Paciente masculino de 3 años de edad con tos, sibilancias crónicas, pólipos nasales. Hiponatremia, diarrea, y disminución de peso y talla. El diagnóstico más probable es:

- a) Fibrosis quística
- b) Neumonía por mycoplasma
- c) Enfermedad celíaca
- d) Bronquiolitis obliterante post infecciosa

Nelson Tratado de Pediatría, 19.a Edición. Kliegman Stanton, St. Geme Schor Behrman. (Cap. 395 Vol. 2 pág. 1540-1545)

41. ¿Cuál es el manejo correcto para una pareja estéril por una obstrucción bilateral de las trompas?

- a) Inseminación artificial con semen del marido
- b) Fecundación in vitro
- c) Insuflación de las trompas
- d) Inseminación artificial con semen del donante

Mira Aubuchon, Burney Richard O.: Esterilidad y Técnicas de Reproducción Asistida, Cap. 32, pag. 1133, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

42. El estudio más sensible para diagnosticar miomatosis uterina es:

- a) Tomografía axial computarizada
- b) Ecografía transvaginal
- c) Resonancia magnética
- d) Biopsia endometrial

Diagnóstico Prenatal y Tratamiento Fetal, Diagnóstico Prenatal del Síndrome de Down y otras Aneuploideas, Cap. 13, 6 Págs. 287, 300, Williams Obstetricia, 23ª Edición, McGraw-Hill, 2011

43. Para el diagnóstico prenatal de la trisomía 21 el método que permite el diagnóstico más temprano es:

- a) Amniocentesis
- b) Biopsia corial
- c) Cordocentesis
- d) Determinación de alfafetoproteína en sangre materna

Diagnóstico Prenatal y Tratamiento Fetal, Diagnóstico Prenatal del Síndrome de Down y otras Aneuploideas, Cap. 13, Págs. 287, 300, Williams Obstetricia, 23ª Edición, McGraw-Hill, 2011

44. ¿Cuál de estos medicamentos se usa en el tratamiento de la vaginitis atrófica?

- a) Fluconazol
- b) Metronidazol
- c) **Estrógenos**
- d) Imidazol más antibióticos

Soper David E.: “Infecciones Urogenitales y Enfermedades de Transmisión Sexual”. Cap. 18, Págs. 557-563, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

45. El carcinoma del cuello uterino que se extiende fuera de él, afecta la vagina, pero no llega al 1/3 inferior y no se extiende a la pared pélvica, corresponde al estadio:

- a) I A 2
- b) I B 1
- c) I B2
- d) **II A**

Miller Caela, Elka John C: Cáncer de Cuello Uterino y de Vagina, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición Cap. 36, Pág. 1304,1309, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

46. El síndrome caracterizado por atrofia mamaria, falla en la lactancia, pérdida de vello púbico, amenorrea, insuficiencia corticoadrenal e hipotiroidismo es:

- a) Síndrome de Adisson
- b) **Síndrome de Sheehan**
- c) Síndrome de Rokitansky
- d) Síndrome de Ahumada Del Castillo

Munro Malcon G., Brill Andrew I.: “Endoscopia Ginecológica”. Capt. 23, págs. 788-1047, 1048f, 1161, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

47. El tratamiento del quiste de la glándula de Bartholino es:

- a) Ablación con laser
- b) Extirpación de la glándula
- c) **Marzupialización de la glándula**
- d) Punción y aspiración del quiste

Adams Hillard Paula G.: Enfermedades Benignas del Aparato Reproductor Femenino, Cap. 14, pág. 374, 424, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

48. La Neisseria gonorrhoeae y la chlamydia trachomatis infectan solo a:

- a) **Endocervix**
- b) Ectocervix
- c) Vagina
- d) Miometrio

Soper David E.: Infecciones urogenitales y enfermedades de transmisión sexual, cap. 18, pág. 557, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

49. Cuando el trofoblasto toma el miometrio, se produce la:

- a) **Mola invasora**
- b) Mola parcial
- c) Mola completa
- d) Coriocarcinoma

Berkowitz Ross S., Goldstein Donald P.: Enfermedad Trofoblástica Gestacional”, Cap. 39, pag. 1458, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

50. ¿Cuál de los siguientes hechos se considera una modificación fisiológica en el embarazo?

- a) Aumento de la motilidad intestinal
- b) **Incremento del filtrado glomerular**
- c) Disminución de la secreción de prolactina
- d) Disminución del volumen plasmático

Fisiología Materna, Capitulo 5, Págs. 107,123, Williams Obstetricia, 23ª Edición, McGraw-Hill, 2011

51. No se deben usar los anticonceptivos hormonales combinados en caso de:

- a) Multiparidad
- b) Pacientes vírgenes
- c) **Lactancia maternal**
- d) Pacientes en edad reproductiva

Stubblefield Phillip G.: “Planificación Familiar”, cap. 10, pag 211, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

52. Paciente con amenorrea de 7 semanas, asintomática, sin evidencia de útero ocupado por sonografía vaginal, Beta HCG de 2,500 mu/ml. Cuál es su diagnóstico probable:

- a) Embarazo de evolución normal de acuerdo a amenorrea
- b) Embarazo normal, menor a la amenorrea
- c) **Embarazo ectópico de evolución asintomática**
- d) Aborto precoz completo

Embarazo Ectópico, Cap. 10, pág. 238, Williams Obstetricia, 23ª Edición, 2011, McGraw-Hill

53. Las formas convencionales de pesquisa para la detección en el cáncer de mama incluye:

- a) **Mamografía anual y exploración física**
- b) Radiografía
- c) Biopsia por punción –aspiración
- d) Sonografía

Ozao-Choy Junko, Giuliano Armando E.: Cancer de Mama, Cap. 40, Pag. 1479, Ginecología Berek y Novak, 15ª Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

54. La incontinencia urinaria continua sin esfuerzo corresponde a:

- a) Pérdida de orina involuntaria por aumento de presión intrabdominal
- b) Pérdida de orina por aumento de presión vesical
- c) **Pérdida de orina por comunicación entre cavidades**
- d) Pérdida de orina relacionada a contracciones del detrusor

Clarke-Pearson Daniel, Ko Emily Abaid Lisa, Schuler Kevin: Evaluación Preoperatoria y Cuidados Postoperatorios, Cap. 22, Pág. 682,711, Ginecología Berek y Novak, 15ª Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

55. ¿A partir de que semana de gestación puede ser detectado el embarazo intrauterino?

- a) 2-3 semanas
- b) **4-5 semanas**
- c) 12 semanas
- d) 22 semanas

“Atención Prenatal”, cap. 8, pag. 191, Williams Obstetricia, 23ª Edición, 2011, McGraw-Hill

56. El objetivo de la analgesia epidural en pacientes en trabajo de parto procura el bloqueo de:

- a) Contractilidad uterina
- b) **Fibras sensitivas del útero**
- c) Raíces motoras
- d) Toda la inervación uterina

Anestesia Obstétrica, Cap. 19, págs. 444, 457. Williams Obstetricia, 23ª Edición, 2011, McGraw-Hill

57. Úlcera vulvar dolorosa, supurativa, con adenopatía inguinal, es causada por:

- a) Herpes genital 2
- b) Chlamydia trachomatis
- c) **Haemophilus Ducrey**
- d) Treponema pallidum

Soper David: Infecciones Urogenitales y Enfermedades de Transmisión Sexual, Cap. 18, Pág. 557-568, Ginecología Berek y Novak, 15ª Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

58. Cuál de estos elementos es favorable suplir a una paciente que decida quedar embarazada dentro de los próximos 3 meses.

- a) Hierro
- b) Vitamina A y C
- c) Zinc y magnesio
- d) **Acido fólico**

“Diagnóstico Prenatal y tratamiento fetal”: cap. 13, pag. 287, 1082, Williams Obstetricia, 23ª Edición, 2011, McGraw-Hill

59. El cuello uterino de color “fresa” se observa cuando la infección es causada por:

- a) Neisseria gonorrea
- b) Cándida albicans
- c) **Tricomona hominis**
- d) Chlamydia trachomatis

Soper David: Infecciones Urogenitales y Enfermedades de Transmisión Sexual. Ginecología Berek y Novak, 15ª Edición, Cap. 18, Págs. 557-560, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

60. El síntoma más frecuente de la endometriosis es:

- a) **Dispareunia**
- b) Tenesmo
- c) Hipermenorrea
- d) Polaquiuria

D'Hooghe Thomas M.: Endometriosis, cap. 17, pag. 505, Ginecología Berek y Novak, 15a Edición, Lippincott Williams & Wilkins, 2013

61. ¿Cuál de las siguientes consideraciones acerca de la cianosis es correcta:

- a) Se observa en la enfermedad hepática
- b) Puede ser signo de somatización
- c) Disminuye hemoglobina desoxigenada
- d) **Puede ser central y periférica**

Principios de Medicina Interna, Harrison 18ª Edición en Español. Joseph Loscalzo: Hipoxia y Cianosis. Capítulo 35 Página 288

62. ¿La causa más frecuente de sangrado gastrointestinal bajo en jóvenes menores de 40 años es?

- a) Úlcera péptica
- b) **Hemorroides**
- c) Fisura anal
- d) Úlcera solitaria

Principios de Medicina Interna, Harrison 18ª Edición en Español. Loren Laine: Hemorragia del tubo digestivo. Capítulo 41, Página 321-322

63. En la radiografía de tórax el valor del índice cardiorácico normal es hasta:

- a) **0.50 cm**
- b) 0.55 cm
- c) 0.60 cm
- d) 0.70 cm

Semiología Médica de Alejandro Goic y Humberto Reyes, 2da. Edición. G. Chamorro: Estudio radiológico del corazón Pag. 542

64. ¿Cuál o cuáles de estos parámetros son de mal pronóstico en el Tétanos?

- a) Pacientes jóvenes
- b) Periodo de incubación de una semana
- c) **Corto periodo de evolución entre el primer síntoma y la hospitalización.**
- d) Puerta de entrada distal al Sistema nervioso central

Principios de Medicina Interna, Harrison 18ª Edición en Español C. Louise Thwaites, Lam Minh Yen: Tétanos. Capítulo 140, Página 1198

65. ¿Qué tipo de anemia se identifica en pacientes con paludismo grave?

- a) Megaloblástica
- b) Perniciosa
- c) **Normocítica normocrómica**
- d) Hipocrómica microcítica

Principios de Medicina Interna, Harrison 18ª. Nicholas J. White, Joel GBreman: Paludismo. Capítulo 210, Pagina 1693, Cuadro 210-2

66. Madre lleva a consulta de dermatología niño de 7 años de edad por presentar una lesión con las siguientes características: hiperocrómica, plana, de menos de 2 cm de diámetro y que no sobresale la superficie de la piel. ¿Cuál es su diagnóstico es?

- a) Placa
- b) Vesícula
- c) **Mancha**
- d) Pápula

Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Thomas J, Lawley, Kim B. Yancey: Valoración del paciente con Trastornos Cutáneos. Capítulo 51, página 389

67. ¿Un examen de orina que le reporta: bacterias, cilindros, leucocitos, usted piensa en?

- a) Uretritis
- b) **Pielonefritis**
- c) Cistitis
- d) Cálculo renal

Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Julie Lin, Bradley M. Denker: Hiperazoemia y Anomalías Urinarias. Capítulo 44, Página 339

68. ¿Al llegar un paciente a emergencia con sangrado gastrointestinal lo más importante a valorar es?
- a) Hemoglobina y hematocrito
 - b) **Signos vitales**
 - c) Endoscopia digestiva
 - d) Diuresis horaria

**Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Loren Laine: Hemorragia del tubo Digestivo
Capítulo 45, Página 321-322**

69. ¿La causa principal a nivel mundial de Hemoptisis es?
- a) Estenosis mitral
 - b) Bronquitis crónica
 - c) **Tuberculosis pulmonar**
 - d) Insuficiencia cardíaca

**Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Patricia Kritek, Cristopher Fanta: Tos y hemoptisis.
Capítulo 34, Página 284**

70. ¿La tos crónica se define como?
- a) Tos de 2 semanas de evolución
 - b) Tos de 4 semanas de evolución
 - c) Tos de 6 semanas de evolución
 - d) **Tos de 8 semanas de evolución**

**Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Patricia Kritek, Cristopher Fanta: Tos y hemoptisis.
Capítulo 34, Página 283**

71. ¿A la hipertermia se le define como?
- a) Aumento de la temperatura corporal por moléculas pirógenas
 - b) Temperatura central >41.5 grados Celsius.
 - c) **Aumento descontrolado de la temperatura corporal**
 - d) Temperatura elevada que cede con antipiréticos

Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en español. Charles A. Dinarello, Reuven Porat: Fiebre e hipertermia. Capítulo 16, Página 143

72. ¿La causa más común de derrame pleural es?
- a) Cirrosis hepática
 - b) **Insuficiencia Ventricular izquierda**
 - c) Neumonía
 - d) Embolia Pulmonar

Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Richard W. Light: Trastornos de la pleura y el Mediastino. Capítulo 263, Página 2178

73. ¿La enfermedad de Weil se caracteriza por?
- a) **Fiebre, ictericia, Daño renal agudo, estado de choque**
 - b) Esplenomegalia, ictericia, nefritis
 - c) Conjuntivitis, dolor muscular a la palpación, ictericia
 - d) Febrícula, malestar general, cefalea

Principios de Medicina Interna, 18ª Edición en Español. Joseph M. Vinetz: Leptospirosis. Capítulo 171, Página 1392

74. ¿Cuál de estos nervios craneales inerva la musculatura del ojo?
- a) **Motor ocular común**
 - b) Óptico
 - c) Trigémino
 - d) Facial

Principios de medicina Interna, 18ª Edición en Español. Daniel H. Lowenstein, Joseph B. Martin, and Stephen L. Hauser: Valoración del paciente con Enfermedad Neurológica. Capítulo 367, Página 3236

75. La causa más frecuente de hipertensión secundaria es:
- a) Fármacos
 - b) Preeclampsia/eclampsia
 - c) Coartación de la arteria aorta
 - d) **Nefropatías**

**Principios de medicina Interna, 18ª Edición en Español. Theodore A. kitchen: Vasculopatía Hipertensiva.
Capítulo 247, Página 2048**

76. ¿Cuál de estos métodos nos ayuda más en el diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 asintomática?
- a) **Prueba de tolerancia a la glucosa oral**
 - b) Glicemia en ayuna
 - c) Glicemia postprandial
 - d) Glicemia al azar

Principios de medicina Interna, 18a Edición en Español. Alvin C. Powers: Diabetes Mellitus. Capítulo 344, Página 2970

77. ¿Cuál es la válvula cardiaca que más se afecta en la fiebre reumática?

- a) Válvula Aórtica
- b) Válvula tricúspide
- c) **Válvula mitral**
- d) Válvula Pulmonar

Principios de medicina Interna, 18a Edición en Español. Jonathan R. Carapetis: Fiebre Reumática Aguda. Capítulo 322, Página 2753

78. ¿De las siguientes, cuál es la técnica más frecuentemente utilizada para medir la fracción de eyección cardíaca?

- a) Tomografía de tórax
- b) Eletrocardiograma
- c) **Ecocardiograma**
- d) Radiografía de tórax

Principios de medicina Interna, 18a Edición en Español. Rick A. Nishimura, Panithaya Chareonthaitawee, Matthew Martínez: Imágenes Cardíacas. Capítulo 229, Página 1840,1841

79. La oscilación rítmica de una zona del cuerpo por contracciones musculares intermitentes se llama:

- a) **Temblor**
- b) Atetosis
- c) Tic
- d) Convulsión

Principios de medicina Interna, 18a Edición en Español. C. Warren Olanow, Anthony H.V. Schapira: Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del Movimiento. Capítulo 372, Página 3328

80. Una joven estudiante universitaria de 26 años, asiste a consulta por un evidente fenómeno de Raynaud y además refiere molestia al deglutir. ¿En cuál de las siguientes enfermedades reumatológica debemos pensar?

- a) **Esclerodermia**
- b) Poliomiocitosis
- c) Lupus eritematoso sistémico
- d) Artritis reumatoidea

Principios de medicina Interna, 18a Edición en Español. Ikuo Hirano. Peter J. Kahrilas: Disfagia Capítulo 38, Página 299

81. ¿Cuál sería el método diagnóstico más específicos en pacientes adultos con apendicitis agudas?

- a) Radiografía simple de abdomen
- b) Sonografía abdominal
- c) **Tomografía axial computarizada**
- d) Resonancia magnética

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 51. Pag. 1281

82. Un paciente de 25 años inicio hace 6 semanas un cuadro de diarrea con sangre y fiebre por lo que fue tratado con amoxicilina/clavulónico durante 7 días sin mejoría. Ante la persistencia de los síntomas se practica una colonoscopia que demuestra un recto normal, la presencia de aftas en el colon sigmoideo y úlceras longitudinales en el colon transverso. ¿Cuál es el diagnóstico de sospecha más probable?

- a) Enfermedad de Crohn
- b) **Colitis por Clostridium difficile**
- c) Colitis amebiana
- d) Colitis isquémica

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 13, 52 Pag. 313, 1334

83. En las quemaduras circulares de extremidades es importante el chequeo de:

- a) Diuresis horaria
- b) Tensión arterial
- c) **Pulsos distales**
- d) Presión venosa central

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 21. Pag. 531

84. El signo de mapache se observa en pacientes que presentan:

- a) **Es una esquimosis palpebral bilateral y nos orienta sobre una posible fractura de la base del cráneo**
- b) El paciente tiene fracturas en ambas extremidades inferiores
- c) Esquimosis retroauricular que se da por posible fractura de la base del cráneo.
- d) Esto es un color violáceo periumbilical que se da por trauma abdominal

Schwartz. Principios de Cirugía. 9 Edición. Capítulo 42. Página 1523. Editora panamericana. 2010

85. En el trauma contuso de tórax, la lesión que se observa con más frecuencia es:

- a) Hemotórax
- b) **Contusión pulmonar**
- c) Neumotórax
- d) Quilotórax

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 18. Pag. 451

86. Al examinar el abdomen de un paciente politraumatizado encontramos una coloración violácea periumbilical. ¿A cuál de estos eventos correspondería?

- a) Trauma de bazo, que da muchos estigmas en la piel
- b) Fractura de las últimas costillas
- c) Que el paciente estaba cursando con una pancreatitis aguda antes del trauma
- d) **Trauma de un órgano retroperitoneal**

Schwartz. Principios de Cirugía. 9 Edición. Capítulo 35. Página 1278. Editora panamericana. 2010

87. Un paciente de 44 años de edad, que llega a emergencia con historia de trauma abdominal por accidente de vehículo de motor con el siguiente cuadro Clínico: inconsciente, con frecuencia respiratoria de 30/min, tensión arterial 80/40 mmHg, frecuencia cardíaca de 120 L/min, sudoroso, pálido, sin familiares que lo acompañen. ¿Cuál sería su proceder?

- a) Buscar en la cartera del paciente información de familiares, para no abordarlo sin avisar primero a una familia
- b) **Iniciar el ABCDE: asegurar vía aérea, respiración, canalizar y colocar soluciones de lactato en ringer, preparar y estabilizarlo para llevarlo a Cirugía.**
- c) Salir corriendo a buscar al RII de Cirugía general de servicio
- d) Subir el paciente a quirófano pues es posible que si pierde más tiempo muera en sala de emergencia.

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 18. Pag. 435

88. Un niño lactante nacido prematuro que presenta vómito bilioso, con una radiografía simple de abdomen que presenta una imagen de doble burbuja. ¿Cuál sería su diagnóstico?

- a) Estenosis hipertrófica congénita del píloro
- b) Rotación intestinal anormal
- c) **Atresia duodenal**
- d) Atresia yeyunal

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 49. Pag. 1198

89. ¿En qué porción del estómago suelen aparecer con más frecuencia las úlceras?

- a) Curvatura mayor
- b) **Curvatura menor**
- c) Cuerpo
- d) Fondo

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 49. Pag. 1198

90. Una paciente femenina de 32 años es ingresada en el hospital presentando un derrame en el hemitórax izquierdo de una semana de evolución luego de haber recibido un trauma penetrante en el mismo. El líquido tiene un aspecto lechoso y en el examen químico se revela la presencia de componentes lipídicos, es muy probable que esta paciente esté presentando:

- a) Derrame pleural simple
- b) **Quilotórax**
- c) Hemotórax
- d) Empiema

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 58. Pag. 1598

91. ¿En cuál de las siguientes condiciones patológicas es posible el uso de la nutrición enteral?

- a) Fistulas intestinales de alto grado
- b) Peritonitis difusa
- c) Íleo paralítico
- d) **Quemaduras de más de 35%**

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 6. Pag. 132

92. Comprenden las heridas en la que se interesa una víscera hueca, como las vías respiratorias, digestivas o genitourinarias, con flora bacteriana endógena bajo circunstancias controladas sin fuga notable de contenido durante una cirugía:

- a) Heridas Limpias
- b) **Heridas limpias contaminadas**
- c) Heridas contaminadas
- d) Heridas Sucias

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 12. Pag. 226

93. Paciente masculino de 70 años de edad, quien llega a emergencia quejándose de dolor abdominal. Al examen presenta una masa pulsátil en línea media supra umbilical abdominal, además tiene historia de hipertensión y fumador.

- a) Tumor pancreático
- b) Tumor de estomago
- c) Absceso pared
- d) **Aneurisma de aorta**

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 62. Pag. 1697

94. Las quemaduras eritematosas, dolorosas, que palidecen al contacto y a menudo forman ampollas, las cuales al cicatrizar es posible que presenten cambios de color cutáneo a largo plazo son de:

- a) **Segundo grado**
- b) Primer grado
- c) Tercer grado
- d) Cuarto grado

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 21. Pag. 522

95. La triada clásica de Charcot, caracterizada por fiebre, dolor en hipocondrio derecho e ictericia es sugestiva de:

- a) Coledocolitiasis
- b) Pancreatitis crónica
- c) **Colangitis ascendente**
- d) Colecistitis alitiásica

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 55. Pag. 1488

96. Complejo sintomático que sucede a los 20 y 30 minutos caracterizado por náusea y vómitos, sensación de plenitud epigástrica, eructos, retortijones abdominales después de la ingestión de una comida después de haber extirpado parte del estómago o alterado el mecanismo normal del esfínter pilórico:

- a) **Síndrome vaciamiento rápido**
- b) Asa aferente
- c) Dumping tardío
- d) Atonía gástrica post vagotomía

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 49. Pag. 1203

97. Paciente masculino de 27 años de edad a quien se le realizó esplenectomía por trauma cerrado de abdomen, presenta fiebre, escalofríos, malestar general, hipotensión, dificultad respiratoria y muere a los 2 días de la presentación de este cuadro. ¿Cuál de estos sería el microorganismo implicado con mayor frecuencia como causante de este cuadro?

- a) **S. pneumoniae**
- b) Klebsiella
- c) Pseudomona
- d) S. aureus

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 57. Pag. 1559

98. ¿Cuál de estas estructuras anatómicas se toma en cuenta para diferenciar un sangrado bajo de un sangrado alto?

- a) Fascia de treitz
- b) **Ligamento treitz**
- c) Ligamento freno cólico
- d) Cabeza del páncreas

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 48. Pag. 1164

99. Quiste congénito localizado en la línea media de la región anterior de cuello, que se desplaza hacia arriba cuando el paciente saca la lengua.

- a) Quiste braquial
- b) Higroma quístico
- c) **Quiste tirogloso**
- d) Tumor carotideo.

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 35, 67. Pag. 813, 1832.

100. ¿De estos nervios, cuál es lesionado con más frecuencia en una cirugía de glándula tiroides?

- a) Pneumogástrico
- b) Frénico
- c) **Laríngeo recurrente**
- d) Glossofaríngeo

Sabiston. Tratado de Cirugía. 19 edición. Elsevier Saunders. España. 2013. Capítulo 38. Pag. 921