

1. ¿Cuál es el diagnóstico en niño de 4 años con antecedente de cianosis desde el nacimiento y que en la ecocardiografía muestra cabalgamiento de la aorta, comunicación interventricular, estenosis pulmonar infundibular e hipertrofia del ventrículo derecho?
A. Tetralogía de Fallot
B. Transposición de los grandes vasos
C. Ventrículo único
D. Tronco arterioso común
E. Enfermedad de Ebstein
2. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en un paciente de 24 meses de edad que presenta dolor abdominal, masa abdominal palpable y deposiciones sanguinolentas?
A. Invaginación intestinal
B. Shigelosis
C. Plastrón apendicular
D. Úlcera gastroduodenal
E. Púrpura de Schonlein Henoch
3. Escolar de 6 años presenta deposiciones líquidas, por lo que en el centro de salud indican cotrimoxazol. Acude al hospital por presentar fiebre, lesiones ampollares extensas en extremidades, eritema ocular, ampollas en cavidad oral y región genital. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Steven Johnson
B. Síndrome de piel escaldada
C. Pénfigo
D. Eritema infeccioso
E. Síndrome de Reiter
4. Niño de 2 años, con temperatura de 39°C de 6 días de evolución, eritema perioral y perianal, es traído por presentar ojos hiperémicos y persistencia de la fiebre a pesar de antipiréticos, lengua aframbuesada y edema de manos. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
A. Gammaglobulina hiperinmune
B. Corticoides
C. Antivirales
D. Ibuprofeno
E. Anticuerpos monoclonales
5. Preescolar de 3 años con antecedente de eczema atópico, bronquitis a repetición, hospitalizado por neumonía. Madre con rinitis, tío con asma y alérgico al chocolate. ¿Cuál de todos los antecedentes es factor predictor principal de asma bronquial?
A. Eczema atópico
B. Rinitis materna
C. Tío con asma
D. Alergia al chocolate
E. Bronquitis a repetición
6. Prematuro de una semana de vida, con 1200 g. de peso, con cuadro séptico. Presenta distensión abdominal dolorosa y heces sanguinolentas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Enterocolitis necrotizante
B. Intususcepción intestinal
C. Vólvulo
D. Acalasia
E. Enterocolitis hemorrágica
7. ¿Cuál es la indicación inicial en un neonato de 3 semanas de edad con luxación congénita de cadera?
A. Colocar un dispositivo de abducción de caderas y controlarlo
B. Esperar que forme el núcleo de osificación de la cabeza femoral
C. Solicitar radiografía
D. Observación
E. Reevaluación en 3 meses
8. Niño de 5 años con trauma abdominal, luego de caída de la bicicleta. Seis horas después presenta dolor intenso en epigastrio, náuseas, vómitos. Llega a emergencia a las 24 horas, febril, pálido, deshidratado, hipotenso, con taquicardia y oliguria. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Pancreatitis aguda grave
B. Invaginación intestinal
C. Traumatismo renal
D. Absceso abdominal periapendicular
E. Hernia epigástrica incarcerada
9. Niño de 4 años presenta hiporexia y pica. En el nido reportan déficit de atención, se cansa fácilmente y es irritable. Examen: palidez y coiloniquia. ¿Qué alteraciones espera encontrar en los exámenes auxiliares?
A. Aumento de protoporfirina libre eritrocitaria
B. Hipocromia, macrocitosis, anisocitosis y poiquilocitosis
C. Niveles de receptor de transferrina sérica menor de 1.2 mg/dl
D. Ferritina sérica mayor a 12 ng/mL
E. Reticulocitosis mayor a 10%

10. Niño de 2 años presenta edema palpebral bilateral, edema blando en miembros inferiores que progresa a anasarca en una semana, llega a emergencia con derrame pleural, ascitis, anorexia, astenia e irritabilidad. Se inició prednisona a 60 mg/m²/día, con remisión completa de los síntomas. A los 12 días de terminado el tratamiento presenta nuevamente proteinuria. Se reinicia tratamiento, cede la proteinuria y durante el descenso a 40 mg/m²/día nuevamente presenta edema maleolar. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Corticodependencia
B. Corticorresistencia
C. Recaída frecuente
D. Remisión transitoria
E. Corticosensible
11. Lactante varón de 2 meses presenta hace 2 días fiebre de 39°C, náuseas, vómitos en 6 oportunidades y pobre tolerancia oral. Ecografía prenatal: hidronefrosis bilateral. Luce tóxico y deshidratado. Laboratorio: 25,000 leucocitos, 15% bastones. Hb: 10.9 mg/dL, PCR: 8.9. Ex. orina >100 leucocitos/c, hematíes 4/c, nitritos +++, gérmenes ++, proteína +. ¿Cuál es el esquema terapéutico de elección?
- A. Cefotaxima 100-150 mg/kg/día iv + Ampicilina 100 mg/kg/día iv
B. Amoxicilina-clavulánico 50 mg/kg día iv + gentamicina 5-7 mg/kg/día c/24h iv
C. Ampicilina 50 mg/kg/día +Gentamicina 5-7 mg/kg/día c/24h iv
D. Cefuroxima 30 mg/kg/día/iv +Amikacina 15 mg/kg/día
E. Cefotaxima 50-100mg/kg/día +Amikacina 15 mg/kg/día iv
12. Niño de 3 años diagnosticado de anemia ferropénica a quien se le indica hierro elemental 4 mg/kg/día vía oral. ¿En qué periodo de tiempo espera observar reticulocitosis como respuesta al tratamiento?
- A. 48 a 96 horas
B. 7 a 13 días
C. 2 a 3 semanas
D. 1 a 2 meses
E. 2 a 3 meses
13. Niña de un año presenta desde hace 3 días fiebre de hasta 39°C y vómitos; niega otro síntoma. Examen físico normal. El diagnóstico de infección del tracto urinario correlaciona mejor con la presencia de ...
- A. más de 10 mil UFC/ml recogidas por sondaje vesical.
B. 15 leucocitos/mm³ en el sedimento urinario.
C. nitritos en orina.
D. más de 10 mil UFC/ml recogidas a la mitad de la micción.
E. estearasa leucocitaria en orina.
14. Niño de 4 años con tiempo de enfermedad de tres días caracterizado por dolor de oído, fiebre de 38.2°C, membrana timpánica con leve eritema, además de tos y rinorrea. ¿Cuál es la conducta terapéutica más adecuada?
- A. Paracetamol 15 mg/kg condicional a fiebre/dolor y control en 48 horas
B. Amoxicilina 50 mg/kg/d por 7 días
C. Ceftriaxona 50 mg/k/d por 2 días
D. Amoxicilina más ácido clavulánico 80-90 mg/kg/d por 7 días
E. Amoxicilina 80-90 mg/kg/d por 5 días
15. Paciente de 2 meses que luego de recibir la vacunación del calendario nacional, presenta episodio de flacidez e hiporrespuesta. ¿Cuál debe ser la conducta con respecto a las vacunaciones posteriores?
- A. Seguir vacunando
B. Contraindicar la vacuna pentavalente
C. Contraindicar todo tipo de vacunas
D. Contraindicar la vacunación contra rotavirus
E. Contraindicar la vacuna contra neumococo
16. Escolar de 7 años con diagnóstico de asma bronquial, presenta síntomas nocturnos frecuentes, las crisis afectan su actividad. Prueba de función pulmonar: FEV₁ 60%, variabilidad > 30%. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Corticoides inhalados a altas dosis + B2 adrenérgicos de acción prolongada
B. Cromoglicato disódico + teofilina de acción retardada
C. Corticoides sistémicos por 5 días + B2 adrenérgicos de acción prolongada
D. Antileucotrienos + xantinas
E. Corticoides inhalados a dosis bajas + teofilina de acción prolongada

17. Lactante de 6 meses presenta vómitos y diarreas profusas. Examen: mal estado general, soporoso, piel fría, con acrocianosis, fontanela deprimida, globos oculares muy hundidos y llenado capilar lento. ¿Cuál es el tratamiento inmediato?
- A. Suero fisiológico a 20 ml/kg
B. Cristaloides a 10 ml/kg/hr
C. Concentrado de hematies a 15 ml/kg
D. Sangre O Rh(+) a 20 ml/kg
E. Solución polielectrolítica a 50 ml/kg
18. Lactante de 12 meses que presentó hace una semana vómitos y diarrea. Examen: irritabilidad, letargia, palidez de piel y mucosas, petequias y edemas en miembros inferiores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Síndrome urémico hemolítico
B. Insuficiencia renal
C. Púrpura de Henoch Schönlein
D. Pancitopenia
E. Leucemia
19. Adolescente de 14 años es encontrado inconsciente y con temblores. Examen: mal estado general, en coma, miosis pupilar puntiforme, salivación y sudoración profusas, lagrimeo y fasciculaciones musculares. ¿Cuál es la medicación indicada?
- A. Atropina
B. Naloxona
C. Fenotiazina
D. Etilenglicol
E. Flumazenilo
20. Madre refiere que encuentra a su hija adolescente inconsciente en el piso de su dormitorio. Examen: somnolienta, atáxica, con nistagmus y disartria. ¿Cuál es la sustancia causante del cuadro clínico?
- A. Barbitúricos
B. Órganos fosforados
C. Fenotiazínicos
D. Benzodiazepinas
E. Paracetamol
21. Recién nacido de 3 días con peso de 3000 g. presenta temores, sudoración fría, succión pobre y glicemia de 30 mg/dL. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Dextrosa al 10 % en bolo a 2 cc/kg, luego VIG de 4-8 mg/kg/min
B. Dextrosa al 5% en bolo a 2cc/kg, luego VIG de 4-8mg/kg/min
C. Dextrosa al 10% en bolo a 2 cc/kg, luego VIG de 10-12 mg/kg/min
D. Lactancia materna exclusiva a libre demanda
E. Observación y control de glucosa en 1 hora
22. Niño de 4 años es atendido por presentar dolor, aumento de volumen y limitación de movimiento en antebrazo derecho. Examen: desnutrido, mal estado de higiene, deformación en "dorso de tenedor", dolor a la palpación y movilización de antebrazo derecho, cicatrices múltiples en piernas y brazos. Rx: fractura en tallo verde y signos cicatriciales de 2 fracturas antiguas. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?
- A. Maltrato infantil
B. Osteomalacia grave
C. Síndrome de Ehlers-Danlos
D. Osteogénesis imperfecta
E. Traumatismos múltiples
23. Niño de 2 años con fiebre desde hace 3 semanas acompañada de síntomas respiratorios. Examen: palidez de piel y mucosas, visceromegalia. Hemograma: leucocitos 2,000 x mm³, plaquetas 50,000 x mm³, Hb: 8 g/dl, ferritina 3,000mg/dl. Si a pesar de la transfusión de paquete globular no se eleva el hematocrito. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Síndrome hemofagocítico
B. Avitaminosis por B12
C. Leucemia aleucémica
D. Anemia aplásica
E. Linfoma
24. Niño de 2 años hace 15 días presenta febrícula, tos leve e hiporexia. Antecedente de contacto TB pulmonar. Los hallazgos radiológicos que espera encontrar son:
- A. Adenopatía parahiliar y consolidación pulmonar basal
B. Adenopatía mediastinal y lesión miliar
C. Adenopatía mediastinal y cavitación apical
D. Engrosamiento pleural y consolidación pulmonar basal
E. Condensación homogénea segmentaria

25. Lactante de 11 meses presenta desde hace 16 horas fiebre de 38.9° C, agregándose vómitos en 3 oportunidades y deposiciones semilíquidas 6 cámaras. Examen: irritable, sed aumentada, ojos hundidos y mucosa oral seca. ¿Cuál es el tratamiento inmediato a indicar?
- A. Sales de rehidratación oral
B. Metamizol intramuscular
C. Cloruro de sodio 0.9% endovenoso
D. Ondasentron endovenoso
E. Cloruro de Potasio 20% endovenoso
26. Niña de 5 años con parpadeo frecuente. Al examen se observa que durante estos episodios presenta movimientos de masticación con compromiso del estado de conciencia y recuperación espontánea. ¿Cuál es el tipo de crisis más probable?
- A. De ausencia
B. Parcial compleja
C. Mioclónica
D. Tónica clónica
E. Parcial simple
27. Recién nacido a término con control prenatal sin complicaciones y parto normal. Examen: Signo de Orlolani positivo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Solicitar ecografía de pelvis-cadera
B. Reevaluar en cuatro semanas
C. Solicitar tomografía pelvis-cadera
D. Solicitar RMN de pelvis-cadera
E. Solicitar radiografía de pelvis-cadera
28. Recién nacido pretérmino de 24 semanas con 760 g, parto abdominal por eclampsia. Apgar 1': 4 y a los 5': 6. Se inicia alimentación enteral con leche materna fortificada. A los 20 días presenta cuadro de letargia, distensión abdominal y residuo gástrico elevado. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Aspiración nasogástrica, líquidos endovenosos y antibióticos
B. Líquidos endovenosos, antibióticos y nutrición parenteral
C. Aspiración nasogástrica, nutrición parenteral y laparotomía
D. Aspiración nasogástrica, nutrición parenteral y exanguineotransfusión
E. Nutrición parenteral, exanguineotransfusión y laparotomía
29. Lactante de 10 meses presenta erupción papular con algunas vesículas y zona de eczema localizadas en cara, cuero cabelludo, palmas y plantas. La madre tiene pápulas pruriginosas en región mamaria y axila. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en el lactante?
- A. Escabiosis
B. Dermatitis atópica
C. Varicela
D. Impétigo
E. Pediculosis
30. Lactante de 8 meses sin antecedentes relevantes. Presenta T: 40°C, tos, convulsiones tónico – clónicas generalizadas que duran 20 minutos, después del episodio se detecta déficit motor en miembro inferior derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Convulsión febril compleja
B. Crisis de ausencia
C. Síncope febril
D. Convulsión febril simple
E. Espasmos infantiles
31. Lactante de 5 meses, presenta rinorrea, tos y fiebre desde hace 3 días. Ingres a la emergencia por presentar convulsión tónica-clónica generalizada. Examen: T: 39°C y somnoliento. ¿Qué examen solicita para confirmar su diagnóstico?
- A. Estudio de LCR
B. TAC cerebral sin contraste
C. Hemograma
D. RMN cerebral
E. Electroencefalograma
32. Pre-escolar de 5 años con febrícula de 3 días, presenta enrojecimiento facial con palidez perioral y luego de dos días lesiones máculo-papulares eritematosas que se extienden al tronco y extremidades proximales respetando palmas y plantas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Eritema infeccioso
B. Rubéola
C. Infección por adenovirus
D. Enfermedad mano – pie - boca
E. Escarlatina

33. Niño de 20 meses de edad, cuya madre consulta porque en la guardería otro niño presentó el día anterior un cuadro de varicela. Es eutrófico, sano y tiene su calendario de vacunaciones del MINSA completo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Administrar la vacuna contra varicela lo antes posible
B. Administrar inmediatamente aciclovir vía oral
C. Administrar inmunoglobulina antivariola-zoster
D. Que el niño no acuda a la guardería por una semana
E. Administrar inmunoglobulina estándar
34. Recién nacido a término que nace bañado en líquido amniótico claro. Al ser evaluado se encuentra flácido, no respira. FC: 70x'. La conducta incluye aspiración ...
- A. y ventilación a presión positiva.
B. e intubación.
C. y secado enérgico.
D. con sonda nasogástrica y oxígeno por cánula binasal
E. y compresión torácica.
35. La apendicitis aguda en Pediatría es más común a la edad de:
- A. 12 y 14 años
B. 8 y 10 años
C. 6 y 7 años
D. 3 y 5 años
E. 1 y 2 años
36. ¿Cuál es la secuencia correcta en el desarrollo puberal de la mujer?
- A. Crecimiento mamario – Vello pubiano – Crecimiento rápido - Menarquia
B. Menarquia – Crecimiento mamario – Vello pubiano – Crecimiento rápido
C. Crecimiento rápido – Menarquia – Crecimiento mamario – Vello pubiano
D. Vello pubiano – Crecimiento rápido – Menarquia – Crecimiento mamario
E. Crecimiento mamario – Crecimiento rápido – Vello pubiano - Menarquia
37. Escolar de 12 años, lúpica, cursa con encefalopatía por lo que se decide iniciar tratamiento con ciclofosfamida. ¿Qué fármaco está indicado para prevenir la cistitis hemorrágica debido a su uso?
- A. Metansulfonatosódico
B. Fosfonilurea
C. Hidroxiurea
D. Ondansetrón
E. Metotrexate
38. ¿Cuál de los siguientes trastornos está asociado a bulimia en una adolescente?
- A. Depresión
B. Obsesivo compulsivo
C. Somatomorfo
D. Esquizofrenia
E. Fóbico
39. ¿Cuál de las siguientes patologías es una manifestación de la fiebre reumática?
- A. Corea de Sydenhan
B. Enfermedad de Lyme
C. Enfermedad Huntington
D. Distrofia muscular deformante
E. Síndrome de Gilles de La Tourette
40. ¿Cuál de las siguientes patologías puede causar pubertad precoz dependiente de gonadotropinas?
- A. Lesiones cerebrales orgánicas
B. Tumor ovárico
C. Quiste autónomo de ovarios
D. Tumor de corteza suprarrenal
E. Hiperplasia suprarrenal congénita
41. En una adolescente con Púrpura trombocitopénica idiopática de reciente aparición:
- A. Se debe descartar lupus eritematoso sistémico
B. El tratamiento precoz evita la hemorragia intracraneal
C. La mayoría de los casos evolucionan a una PTI crónica
D. Se debe realizar un aspirado de médula ósea
E. El tratamiento con corticoides está indicado en todos los casos

42. Ante la presencia de crecimiento mamario bilateral y galactorrea en niñas prepuberales, se debe sospechar de:
A. Adenoma hipofisiario
B. Mastodinia
C. Pubertad precoz
D. Macromastia
E. Tumor maligno de mama
43. Según las normas del Ministerio de Salud. ¿Cuándo se aplica las vacunas al nacido pretérmino?
A. A los 2 meses según su edad cronológica
B. Cuando cumpla 4 meses de edad
C. Cuando alcance 2500 g o más
D. Cuando alcance 2 meses de edad corregida
E. A los 3 meses de edad aunque estuviera hospitalizado
44. ¿En qué parte del cerebro se encuentra el área de la base neurobiológica de la conducta motora gruesa?
A. Motora frontal
B. Wernicke
C. Post-rolándica
D. Hipocampo
E. Cerebelo
45. ¿Cuál es la causa más frecuente de alergia alimentaria en los primeros 3 años de vida?
A. Proteína de leche de vaca
B. Ovoalbúmina
C. Soya y trigo
D. Pescados y mariscos
E. Frutas cítricas
46. ¿Cuál es la complicación más frecuente de un resfrío común en el lactante?
A. Otitis media aguda
B. Neumonía
C. Sinusitis
D. Crisis de broncoespasmo
E. Absceso periamigdaliano
47. En el lactante. ¿Cuál es la causa más frecuente de insuficiencia cardíaca con incremento del gasto cardíaco y sobrecirculación pulmonar?
A. Comunicación interventricular
B. Comunicación interauricular
C. Ventana aortopulmonar
D. Coartación de la aorta
E. Hipertensión arterial pulmonar
48. ¿Cuál es el agente causal más frecuente de laringotraqueitis en el lactante?
A. Virus parainfluenza
B. Virus sincitial respiratorio
C. Virus influenza A
D. Moraxella catarrhalis
E. Adenovirus
49. ¿Cuál es la causa más frecuente de infección urinaria recurrente en niños?
A. Reflujo vesicoureteral
B. Riñón poliquístico
C. Agenesia renal unilateral
D. Litiasis renal
E. Vejiga neurogénica
50. ¿Cuál es la prueba diagnóstica específica del reflujo vésicoureteral?
A. Cistografía miccional
B. Tomografía renal
C. Urografía excretora
D. Cistoscopia directa
E. Gammagrafía renal
51. ¿Cuál de las siguientes acciones corresponde al desarrollo normal de un niño de 8 semanas?
A. Levanta la cabeza en posición supino ventral, sigue objetos en movimiento
B. Agarra los objetos y los lleva a la boca, se sienta con apoyo
C. Vuelve la cabeza de un lado al otro en supino ventral, respuesta de Moro activa
D. Controla la cabeza con movimientos de balanceo, reacción selectiva de alejamiento
E. Se sienta con apoyo, gira a decúbito prono, se ríe y balbucea "aa" "gu"

52. En la Enfermedad de Gaucher. ¿Cuál es la enzima deficiente?
A. β -glucocerebrosidasa
B. β -galactosidasa
C. α -galactosidasa
D. α -galactosaminidasa
E. β -ceramidasa
53. En la atresia de vías biliares para obtener una tasa de éxito > 90% en el restablecimiento del flujo biliar. ¿Cuál es la edad más adecuada para realizar la cirugía?
A. < 2 meses
B. 3 meses
C. 4 meses
D. 5 meses
E. 6 meses
54. ¿Cuál es el periodo de transmisión del virus del sarampión?
A. 5 días antes del exantema hasta 6 días después.
B. 7 días antes del exantema hasta 10 días después.
C. 8 días antes del exantema hasta 10 días después.
D. 10 días antes del exantema hasta 10 días después.
E. 15 días antes del exantema hasta 21 días después
55. Los pacientes con acidosis tubular renal...
A. presentan acidosis metabólica con intervalo aniónico normal.
B. tienen adecuada ganancia de peso y retraso en el desarrollo.
C. no siempre requieren reposición de bicarbonato.
D. tienen siempre un pH urinario < de 5.5.
E. en todos los casos son hereditarias.
56. El Síndrome de Reye puede ocurrir por la administración de ácido acetilsalicílico durante la infección por:
A. Varicela
B. Rubéola
C. Roséola infantil
D. Sarampión
E. Eritema infeccioso
57. En los niños con hiperplasia suprarrenal congénita:
A. Se debe a déficit de 21-hidroxilasa en más del 90% de los casos.
B. Constituye un trastorno autosómico dominante.
C. Es frecuente encontrar hipernatremia e hipopotasemia.
D. Siempre se encuentra virilización de genitales.
E. No es posible hacer el diagnóstico prenatal.
58. El Síndrome de Sandifer...
A. se presenta en la enfermedad por reflujo gastroesofágico.
B. es un trastorno paroxístico epiléptico.
C. presenta alteraciones en el electroencefalograma.
D. es una reacción extrapiramidal asociada a metoclopramida.
E. presenta hiperextensión del tronco con flexión del cuello.
59. ¿Cuál es el agente causal de la enfermedad de un lactante de 15 meses que acude por fiebre alta de 4 días de evolución y que al remitir ésta, presenta exantema maculopapular de color rosa durante 3 días?
A. Herpes virus humano tipo 6
B. Parvovirus B19
C. Virus Epstein Bar
D. Paramixovirus
E. Coxsackie
60. ¿Cuál es la causa más común de poliposis nasal en los niños menores de 12 años?
A. Fibrosis quística
B. Adenoiditis hipertrófica
C. Cuerpos extraños
D. Resfrío común a repetición
E. Rinitis crónica

61. El grado de severidad de la dificultad respiratoria en procesos obstructivos bronquiales agudos en menores de 4 años se mide mediante:
- A. Test de Bierman y Pierson
 - B. Flujo espiratorio forzado
 - C. Test de Silverman Anderson
 - D. Espirometría
 - E. Variabilidad del flujo espiratorio
62. El síndrome de Marfán es una enfermedad...
- A. autosómica dominante.
 - B. autosómica recesiva.
 - C. adquirida por radiación.
 - D. recesiva ligada a X.
 - E. dominante ligada a X.
63. ¿Qué cuadro clínico nos lleva a sospechar torsión testicular en niños?
- A. Dolor y tumefacción del escroto
 - B. Tumorción indolora paratesticular
 - C. Consistencia semiblanda y transluminación positiva
 - D. Tumorción reductible
 - E. Tumorción dura no reductible
64. ¿Qué complicación se presenta cuando no se corrige el estrabismo en un niño?
- A. Ambliopía
 - B. Miopía
 - C. Astigmatismo
 - D. Nistagmus
 - E. Catarata
65. La enfermedad de Lyme es una zoonosis causada por la transmisión de la *Borrelia burgdorferi* al ser humano a través de la picadura de:
- A. Garrapata
 - B. Pulga
 - C. Zancudo
 - D. Alacrán
 - E. Abeja
66. ¿Qué síntomas produce la sobredosis de salbutamol?
- A. Hiperglicemia, taquicardia, temblores
 - B. Náuseas, vómitos, taquicardia
 - C. Hipotensión, taquicardia, debilidad muscular
 - D. Hiperkalemia, cefalea, prurito
 - E. Espasmo abdominal, taquicardia, estreñimiento
67. ¿Cuál es el parásito más probable que produce deposiciones diarreas disintéricas y prolapso rectal?
- A. *Trichuris trichura*
 - B. *Blastocystis hominis*
 - C. *Giardia lamblia*
 - D. *Entamoeba histolytica*
 - E. *Strongyloides stercoralis*
68. ¿Qué lesiones cutáneas caracterizan a la Púrpura de Schonlein-Henoch?
- A. Pápulas y placas purpúricas
 - B. Placas eritematosas anulares
 - C. Lesiones máculopapulosas y eritematosas
 - D. Eritema, placas y máculas urticariformes
 - E. Eritema violáceo descamativo
69. ¿Cuál es la característica de la Glomerulonefritis post infecciosa?
- A. Complejos antígeno-anticuerpo y complemento en la membrana basal glomerular.
 - B. El agente etiológico más común es el Estreptococo beta hemolítico grupo B
 - C. La hipertensión arterial es renino dependiente
 - D. Se presenta hematuria y proteinuria mayor de 40 mg/m²/ hora
 - E. Niveles séricos de complemento C3 y C4 dentro del rango normal
70. ¿Cuál es la frecuencia de rubeola congénita en neonato cuya madre tuvo rubeola alrededor de las siete semanas de gestación?
- A. > 80%
 - B. 60%
 - C. 50%
 - D. 40%
 - E. <20%

71. ¿Cuál es la anomalía más severa por cierre inadecuado del tubo neural?
A. Anencefalia D. Esquisencefalia
B. Holoprocencefalia E. Porencefalia
C. Lisencefalia
72. Recién nacido de 3 días con lactancia materna exclusiva cuya madre presenta hemoptisis y BK positivo en esputo. ¿Cuál es la medida a tomar con el recién nacido?
A. Iniciar quimioprofilaxis D. Iniciar esquema 1 anti-TB
B. Aislamiento E. Solicitar PPD al recién nacido
C. Suspender lactancia materna
73. ¿Qué anomalía puede presentar un neonato de madre con polihidramnios severo?
A. Atresia de esófago D. TORCH
B. Malformaciones renales E. Síndrome de bridas amnióticas
C. Cromosomopatía
74. ¿En cuál de las siguientes malformaciones renales se observa disminución del tamaño renal en la etapa fetal?
A. Uropatía obstructiva D. Displasia renal multiquistica
B. Hidronefrosis E. Hipertrofia vesical
C. Riñón poliquístico
75. ¿Cuál es el criterio que evalúa la madurez física en el recién nacido según la valoración de Ballard?
A. Genitales D. Talón a oreja
B. Postura E. Ventana cuadrada
C. Ángulo poplíteo
76. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas en la sífilis congénita precoz?
A. Péñfigo palmo plantar y hepatoesplenomegalia
B. Malformaciones congénitas neuromusculares
C. Hipertelorismo, frente olímpica y cataratas
D. Catarata, pie equinovaro y paladar ojival
E. Peso bajo, paladar ojival e implantación baja de las orejas
77. ¿Qué imagen radiológica se observa con más frecuencia en la sífilis congénita precoz?
A. Periostitis D. Hiperostosis del frontal
B. Artritis E. Desprendimiento epifisiario
C. Tibia en sable
78. En el recién nacido. ¿Cuál es el valor superior normal de leucocitos por mm³ en las primeras 24 horas de vida?
A. 30000 D. 50000
B. 20000 E. 40000
C. 15000
79. La gastrosquisis, es una malformación congénita donde ocurre una evisceración a través de un defecto de la pared abdominal y se caracteriza porque ...
A. no hay membrana que cubra las vísceras herniadas.
B. el cordón umbilical está insertado en el vértice del saco.
C. el defecto de la línea media es de origen embrionario.
D. está cubierta por una membrana que corresponde al amnios.
E. no se asocia a atresia intestinal.
80. ¿En qué consisten las perlas de Ebstein?
A. Quistes en mucosa gingival
B. Placas delimitadas lisas en la lengua
C. Lesiones ulcerosas y dolorosas en mucosa labial
D. Lesiones blanquecinas algodonosas en mucosa gingival
E. Placas blanco amarillentas en labios y mucosa malar

81. Neonato a término que luego de 10 días mantiene valores de bilirrubina indirecta elevadas. La ictericia se considera prolongada. ¿Cuál es la causa más frecuente que explique esta condición?
- A. Incompatibilidad del sistema ABO
 - B. Hipotiroidismo
 - C. Síndrome de Gilbert
 - D. Síndrome de Crijler Najjar
 - E. Atresia de vías biliares
82. Recién nacido a término, parto por cesárea electiva y sin ningún antecedente de importancia. A las 2 hs presenta taquipnea y retracciones intercostales requiriendo oxígeno por cánula binasal; el examen de tórax es normal. ¿Cuál es el hallazgo más probable en la radiografía de tórax?
- A. Aumento de la trama vascular pulmonar
 - B. Infiltrados en parche
 - C. Granulación reticular fina
 - D. Opacidad heterogénea en bases
 - E. Consolidación lobar
83. Recién nacido post-término, por vía vaginal. Nace deprimido bañado en meconio. Requirió reanimación por ventilación a presión positiva. En las primeras horas de vida se evidencia taquipnea, retracciones y quejido, requiriendo oxígeno por cánula binasal. Bruscamente presenta cianosis, mayor dificultad respiratoria. ¿Cuál es la complicación más probable?
- A. Neumotórax
 - B. Hidrotórax
 - C. Hemotórax
 - D. Atelectasia
 - E. Derrame pleural
84. Neonato de 8 días de nacido, a término de madre primeriza, sin antecedentes de importancia. Acude a emergencia por fiebre de 38 grados y desde esa mañana irritabilidad. Examen: dormido que despierta al estímulo, succión débil. Pérdida de peso de 15% con respecto al nacimiento. Ictericia hasta abdomen. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Deshidratación hipernatrémica
 - B. Desnutrición aguda
 - C. Deshidratación hiponatrémica
 - D. Sepsis neonatal temprana
 - E. Desnutrición crónica
85. ¿Cuál es la manifestación clínica de insuficiencia cardiaca derecha?
- A. Hepatomegalia
 - B. Taquipnea
 - C. Ortopnea
 - D. Sibilancias
 - E. Edema pulmonar
86. ¿Cuáles con los hallazgos en el electroencefalograma de un paciente con Síndrome de West?
- A. Hipsarritmia, con ondas lentas de alto voltaje, puntas y polipuntas
 - B. Enlentecimiento de ondas
 - C. Actividad punta y onda a 3Hz sincrónica
 - D. Electroencefalograma normal
 - E. Actividad focal de puntas y ondas lentas de bajo voltaje
87. La fibrosis quística es un trastorno...
- A. autosómico recesivo con gen localizado en el brazo largo del cromosoma 7.
 - B. autosómico dominante con gen localizado en el brazo largo del cromosoma 7.
 - C. autosómico recesivo con gen localizado en el cromosoma 1q21.
 - D. autosómico dominante con gen localizado en el cromosoma 1q21.
 - E. que está ligado al cromosoma X.
88. La vacuna contra varicela...
- A. contiene virus vivo atenuado.
 - B. se aplica a partir de los 18 meses de edad.
 - C. tiene una eficacia del 80% para prevenir enfermedad grave.
 - D. se recomienda dos dosis con intervalo de 3 meses.
 - E. está contraindicada en todo tipo de inmunodeficiencia.

89. ¿Cuál es el patrón más frecuente de apnea idiopática de la prematuridad?
- A. Mixta
 - B. Obstructiva
 - C. Central
 - D. Periférica
 - E. Simple
90. Neonato hijo de madre febril con antecedente de infección urinaria en el tercer trimestre. Controles prenatales insuficientes. Nació de parto eutócico, peso 3500 g, talla: 50 cm, Silverman 7. Presenta fiebre en las primeras 24 horas de vida. ¿Cuál es el diagnóstico a plantearse?
- A. Sepsis de transmisión vertical
 - B. Infección intrauterina TORCH
 - C. Sepsis de transmisión horizontal
 - D. Infección del tracto urinario
 - E. Infección postnatal
91. Recién nacido que presenta ictericia hasta la planta de los pies con cifras de bilirrubina indirecta de 20 mg/dl, por incompatibilidad ABO que requiere exanguíneo-transfusión. Para realizar el recambio sanguíneo se debe solicitar:
- A. Grupo sanguíneo y factor Rh de la madre y el niño
 - B. Grupo O sin tomar en cuenta el factor Rh
 - C. Cualquier grupo sanguíneo con factor Rh negativo
 - D. El factor materno y grupo sanguíneo del niño
 - E. Grupo AB y factor Rh negativo
92. Niño de 18 meses de edad que acude a Emergencia por presentar desde hace dos días fiebre, edema palpebral, irritabilidad. Examen: edema palpebral derecho que ocluye parcialmente la hendidura palpebral, quemosis y proptosis. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Celulitis orbitaria
 - B. Celulitis periorbitaria
 - C. Tumor primario de órbita
 - D. Tumor metastásico
 - E. Dacriocistitis
93. Lactante que acude con historia de fiebre, otalgia y otorrea derecha, 3 semanas previas recibió tratamiento incompleto con amoxicilina, con lo que disminuyeron los síntomas. Desde hace una semana nota reaparición de secreción purulenta y desde hace 2 días fiebre e irritabilidad. Examen: hipersensibilidad auricular posterior derecha, tumefacción y eritema en la misma zona. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Mastoiditis aguda
 - B. Adenitis retroauricular
 - C. Celulitis retroauricular
 - D. Colesteatoma
 - E. Tumorción retroauricular
94. ¿Qué otras dos condiciones completan la triada de Hutchinson característica de la sífilis congénita, además de los dientes de Hutchinson?
- A. Queratitis intersticial y sordera
 - B. Conjuntivitis flictenular y sordera
 - C. Queratitis intersticial y nariz en silla de montar
 - D. Conjuntivitis flictenular y nariz en silla de montar
 - E. Sordera y nariz en silla de montar
95. Recién nacido a término de 4000 gramos, nacido de cesárea por DIP II y líquido amniótico claro. Apgar al 1' y a los 5': 4. Hematocrito 45%. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Depresión severa
 - B. Trastorno metabólico
 - C. Síndrome de aspiración
 - D. Sepsis neonatal
 - E. Poliglobulia
96. En una teleradiografía de corazón y grandes vasos que se aprecia la silueta cardíaca en forma de bota. ¿En qué cardiopatía sospecha?
- A. Tetralogía de Fallot
 - B. Comunicación interventricular
 - C. Transposición de grandes vasos
 - D. Drenaje anómalo de venas pulmonares
 - E. Comunicación interauricular
97. Recién nacida con linfedema de manos y pies, hipoplasia de uñas y piel redundante de cuello. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?
- A. Síndrome de Turner
 - B. Síndrome de Noonan
 - C. Nefrosis congénita
 - D. Síndrome de Harley
 - E. Hipotiroidismo congénito

98. ¿Cuál es la localización de la Salmonella typhi en el portador crónico asintomático?
- A. Vesícula biliar
 - B. Médula ósea
 - C. Bazo
 - D. Intestino
 - E. Pulmón
99. El orzuelo externo es
- A. infección de glándulas de Zeiss o Moll.
 - B. infección de la glándula lacrimal principal..
 - C. inflamación de la glándula de Meibomio.
 - D. muesca del borde libre.
 - E. eversión del borde palpebral.
100. La hemofilia B es un trastorno de la coagulación en donde se encuentra alterado el Factor:
- A. IX
 - B. VIII
 - C. X
 - D. XI
 - E. VII