

1. Mujer de 72 años, multipara que refiere "cólicos hepáticos" a repetición, con diagnóstico ecográfico de litiasis vesicular hace un año, consulta por presentar un abdomen agudo obstructivo. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
A. Síndrome de Mirizzi
B. Síndrome de Bouveret
C. Ileo biliar
D. Fístula colecisto- duodenal
E. Fístula colecisto- colonica
2. ¿Cuál es la causa que incrementa la incidencia de cefalea post punción dural en pacientes sometidos a anestesia raquídea?
A. Uso de agujas de mayor calibre
B. Uso de agujas de menor calibre
C. Edad avanzada
D. Sexo masculino
E. Malformaciones en la columna vertebral
3. ¿En qué grado(s) de la hemorroides está indicado el tratamiento con fotocoagulación infrarroja?
A. Segundo y tercer grado
B. Solamente tercer grado
C. Solamente cuarto grado
D. Primer y segundo grado
E. Todos los grados
4. ¿Cuál es la causa más frecuente de obstrucción intestinal en pacientes posoperados?
A. Hernias
B. Cálculos biliares
C. Cuerpos extraños
D. Tumores
E. Bridas y adherencias
5. Neonato prematuro. Examen: bolsas escrotales hipoplásicas, poco arrugadas sin testículos. En el lado izquierdo no se encuentra testículo ni en el trayecto inguinal. En el lado derecho se palpa testículo por fuera del anillo inguinal externo. ¿Cuál es su diagnóstico?
A. Criptorquidia bilateral
B. Testículo ectópico bilateral
C. Agenesia testicular izquierda - criptorquidia derecha
D. Criptorquidia izquierda - testículo ectópico derecho
E. Agenesia testicular izquierda - testículo ectópico derecho
6. ¿Cuál es la lesión inicial intestinal característica de la enfermedad de Crohn?
A. Úlcera aftosa
B. Envoltura grasa mesentérica
C. Fibrosis con estenosis
D. Acumulaciones linfoides mesentérica
E. Granulomas caseosos mesentérica
7. Politraumatizado atendido en shock trauma. Funciones vitales estables con deterioro de saturación de oxígeno progresiva por trauma encefálico con Glasgow 6, fractura costal múltiple con injuria pulmonar, hemotórax drenado y fractura de pelvis desplazada. Abdomen doloroso moderado, sin reacción peritoneal, TAC revela gran hematoma subcapsular hepático. ¿Cuál es el primer procedimiento a realizar?
A. Traqueostomía
B. Línea central
C. Laparotomía
D. Laparoscopia
E. Craneotomía
8. Mujer de 65 años, fumadora crónica. Después de realizarle una resección transuretral completa por tumor vesical fue diagnosticada de cáncer vesical no invasivo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
A. Cistectomía
B. Cistectomía ampliada
C. Vigilancia con pielografía retrograda
D. Inmunoterapia intravesical adyuvante
E. Urografía por tomografía
9. En la denominada "regla de los nueves", método simple, rápido y eficaz para calcular el porcentaje de la quemadura. ¿Cuánto se calcula la quemadura del miembro superior?
A. 1
B. 4.5
C. 9
D. 18
E. 25

10. ¿Cuál de los siguientes hallazgos en el examen clínico de un paciente con trauma maxilofacial requiere tratamiento urgente?
- A. Deformidad maxilar superior
B. Alteraciones de la agudeza visual y diplopia
C. Deformidad maxilar inferior
D. Sospecha de lesión nervio facial
E. Deformidad frontal sin inconciencia
11. ¿De qué células se originan la mayor parte de las neoplasias en el cáncer testicular?
- A. No germinativas
B. De Leydig
C. De Sertoli
D. Germinativas
E. Mixtas
12. ¿Cuál es la complicación más frecuente de la anestesia raquídea?
- A. Bradicardia
B. Perestésias
C. Hipotensión
D. Disnea
E. Náuseas
13. Mujer de 55 años, acude a emergencia por fiebre y dolor abdominal generalizada. Antecedente de estreñimiento. Examen: T° 39.5°C. PA: 130/80 mmHg. Abdomen doloroso con mayor predominio en hipogastrio, reacción peritoneal (+), defensa muscular voluntaria y masa dolorosa en esta región. Laboratorio: 13,000 leucocitos. Ecografía y TAC abdomen: colección en pelvis de 115 x 120 mm de diámetro. Se diagnostica enfermedad diverticular complicada. ¿A qué estadio de clasificación de Hinchey corresponde?
- A. I
B. III
C. II
D. IV
E. V
14. Niña lactante con infección urinaria recurrente. Urografía: hidronefrosis bilateral Cistoureterograma miccional: reflujo vesicouretral bilateral. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
- A. Implantación de catéter ureteral
B. Antibióticos previo cultivo y antibiograma
C. Ureteroplastia vesical abierta
D. Reimplantación de ambos uréteres
E. Endoureterotomía endoscópica
15. ¿Cuál es la causa de esplenectomía que con más frecuencia presenta septicemia posoperatoria en niños y adultos?
- A. Trauma esplénico
B. Absceso esplénico
C. Púrpura trombocitopénica inmune
D. Quiste esplénico
E. Neoplasia maligna hematológica
16. ¿Cuál es el tratamiento adyuvante aprobado por la FDA en el manejo del melanoma en etapa IIB / III?
- A. Anticuerpos monoclonales
B. Interferón alfa-2b
C. Radioisótopos
D. Gangliósido GM2
E. Vacunas con antígeno definido
17. Varón de 65 años, refiere urgencia vesical, chorro urinario de flujo lento y nicturia. Últimamente ha recibido tratamiento con antibióticos por infección urinaria. Hace dos días presentó hematuria. Examen: próstata agrandada mayor de 100 g, superficie lisa, no induraciones. PSA: 4 ng/ml. Con el diagnóstico de hiperplasia prostática benigna. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Bloqueadores alfa
B. Prostatectomía suprapúbica
C. Inhibidores de reductasa
D. Resección transuretral
E. Vaporización con laser
18. Paciente sometido a reducción cruenta de fractura de cúbito-radio con bloqueo regional. Luego de la aplicación del anestésico presenta súbitamente hormigueo, adormecimiento de la lengua y labios, sabor metálico, acúfenos y trastornos visuales, desorientación llegando a convulsionar. ¿Cuál es la causa probable del cuadro clínico?
- A. Hipotensión por compromiso de los nervios simpáticos
B. Falta de hidratación pre anestésica adecuada
C. Sobredosis o inyección intravascular accidental del anestésico
D. Hipertensión con compromiso central
E. Hipotensión por compromiso de nervios sensitivos y motores

19. Varón de 50 años, que refiere tumoración ulcerada de 1 x 1 cm en la base de la lengua acompañada de disfagia y adelgazamiento. Tiene resultado positivo paraVPH. No se palpan ganglios cervicales, el diagnóstico es cáncer de células escamosas en estadio temprano. ¿Cuál es el tratamiento?
- A. Cirugía más radiación
B. Radiación primaria sola
C. Quimioterapia más radiación
D. Glossectomía total
E. Laringectomía
20. ¿Cuáles son las venas que están dilatadas en el varicocele?
- A. Pudendas
B. Safenas
C. Espermáticas
D. Epigástricas
E. Circunflejas
21. ¿Cuál es la duración anestésica aproximada en minutos de la Procaína al 2%?
- A. 15
B. 30
C. 120
D. 50
E. 180
22. ¿Cuál es el tipo de carcinoma más frecuente que se encuentra en los tumores malignos de tiroides?
- A. Folicular
B. Células de Hürthle
C. Medular
D. Papilar
E. Anaplásico
23. ¿En cuál de las glándulas salivales es más frecuente la presencia de neoplasia?
- A. Sublingual
B. Submaxilar
C. Parótida
D. Paladar
E. Submucosa digestiva superior
24. ¿Cuál es el tratamiento ideal de un pseudoquiste pancreático sintomático, no relacionado a estómago ni duodeno?
- A. Drenaje percutáneo del pseudoquiste
B. Cistenterostomía en omega
C. Drenaje transpapilar
D. Dilatación endoscópica del conducto pancreático
E. Cistoyeyuno anastomosis en Y Roux
25. Mujer de 45 años, con anemia hemolítica autoinmune, no responde al tratamiento con corticoides, presenta ictericia, anemia. Examen: esplenomegalia, prueba de Coombs directa positiva. ¿Cuál es la complicación más común posesplenectomía?
- A. Septicemia
B. Pancreatitis
C. Trombosis venosa profunda
D. Hemorragia
E. Absceso subdiafragmático
26. ¿Cuántos días abarca la fase proliferativa de la cicatrización de las heridas?
- A. 1 a 2
B. 2 a 3
C. 180
D. 4 a 12
E. 260
27. ¿Dónde se metaboliza mayormente los anestésicos locales del grupo de las amidas?
- A. Riñón
B. Pulmón
C. Plasma
D. Intestino
E. Hígado
28. ¿Dónde se metaboliza los anestésicos locales del grupo de ésteres?
- A. Hígado
B. Sangre
C. Riñón
D. Pulmones
E. Intestino

29. En pancreatitis aguda. ¿Cuál es una consideración para que los resultados definitivos del desbridamiento quirúrgico con necrosectomía tenga un menor porcentaje de mortalidad?
- A. Desbridamiento precoz antes de los 14 días
B. Papilotomía endoscópica precoz
C. Punción de absceso con aguja fina
D. Desbridamiento tardío después de la cuarta semana
E. Drenaje percutáneo de líquido peritoneal
30. ¿Cuál es el procedimiento quirúrgico mínimo en neoplasias benignas de la parótida?
- A. Parotidectomía superficial sin conservación del nervio facial
B. Parotidectomía superficial con conservación del nervio facial
C. Enucleación de la tumoración
D. Parotidectomía total con preservación del nervio facial
E. Parotidectomía total con extirpación ganglionar
31. ¿Cuál es el tiempo ideal para efectuar la colecistectomía temprana en un paciente con colecistitis aguda?
- A. 10 semanas
B. 96 horas
C. 72 horas
D. 120 horas
E. 6 semanas
32. Niño de 6 meses con ausencia de descenso testicular izquierdo. Por ecografía se ubica el testículo intraabdominal. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Orquidopexia
B. Orquidectomía
C. Exploración inguinal
D. Biopsia del vestigio
E. Laparoscopia
33. ¿Cuál es la tumoración benigna más frecuente en el hígado?
- A. Hemangiomas
B. Adenomas
C. Quistes
D. Hiperplasia nodular focal
E. Hamartomas
34. ¿Cuál es el examen específico que se solicita cuando se sospecha absceso hepático amebiano?
- A. Test de ELISA
B. Ecografía abdominal
C. TAC abdomen
D. Gammagrafía hepática
E. Anticuerpos fluorescentes
35. ¿En qué órgano comprometido con cáncer, es una alternativa la utilización de láser de dióxido de carbono?
- A. Cáncer temprano de labio
B. Lesiones malignas de paladar
C. Lesiones pre malignas de parótida
D. Cáncer tardío de lengua
E. Cáncer temprano de lengua
36. Posoperado de 30 años, en cuarto día de evolución por apendicitis aguda complicada, presenta fiebre, leucocitosis, dolor abdominal e íleo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Infección de herida operatoria
B. Flebitis
C. Absceso intraabdominal
D. Pileflebitis
E. Íleo prolongado
37. ¿Cuál es la causa más frecuente de microcefalia?
- A. Infección por citomegalovirus
B. Infección por toxoplasmosis
C. Meningoencefalitis
D. Familiar heterosómica
E. Familiar autosómica
38. En cáncer gástrico temprano. ¿Cuál es la lesión que corresponde al tipo III en el estudio anátomo patológico?
- A. Exofítica que se extiende a la luz gástrica
B. Excavada que podría llegar a la muscular propia
C. Plana a la altura de la superficie de mucosa adyacente
D. Hundida con apariencia erosiva superficial
E. Elevada con altura no mayor que el grosor de la mucosa

39. Varón de 40 años, actualmente asintomático, presentó hematuria hace una semana. No infección urinaria. Se sospecha la presencia de litiasis. ¿Cuál es el examen auxiliar a solicitar?
- A. Tomografía abdominal con contraste
B. Ecografía abdominal
C. Tomografía abdominal sin contraste
D. Radiografía de abdomen
E. Pielografía
40. ¿Cuál es el tiempo en minutos de la duración anestésica aproximada de la Bupivacaína?
- A. 50
B. 100
C. 200
D. 250
E. 150
41. ¿Cuál es la vitamina que aumenta la respuesta inflamatoria de la herida y permite mayor ingreso de macrófagos con aumento de activación y síntesis de colágeno en la cicatrización?
- A. D
B. A
C. E
D. B
E. C
42. Varón de 80 años, con diagnóstico de hernia inguinal derecha, sin síntomas y con un nivel de riesgo alto. ¿Cuál es su conducta?
- A. Hernioplastia convencional
B. No operación
C. Hernioplastia laparoscópica
D. Reducción manual
E. Descompresión nasogástrica
43. ¿Cuál es una indicación para la realización de traqueostomía?
- A. Hemotórax masivo
B. Inmovilización cervical debida a fijación de fractura
C. Neumotórax masivo
D. Inmovilización de fractura columna dorso lumbar
E. Trastorno predictivo de ventilación mecánica corta
44. ¿Cuál es el tumor más frecuente del cáncer labial?
- A. Queratocantoma
B. Carcinoma verrugoso
C. Carcinoma espinocelular
D. Melanoma maligno
E. Carcinoma basocelular
45. ¿Cuál es el síntoma temprano en las neoplasias de la glotis?
- A. Obstrucción vías respiratorias
B. Fijación cuerda vocal
C. Ronquera
D. Disfonía
E. Disfagia
46. Cuando por alguna razón no se puede extraer el cálculo del colédoco terminal y se decide hacer una derivación biliodigestiva. ¿Cuál es el diámetro mínimo en milímetros que debe tener el colédoco?
- A. Más de 15
B. Más de 3
C. Menos de 4
D. 10
E. Menos de 10
47. ¿Cuál es la patología más frecuente que acompaña al ureteroceles en niñas?
- A. Válvulas uretrales posteriores
B. Tumoración intralabial
C. Pielonefritis
D. Arterias renales anormales polo inferior
E. Torsión proximal del uréter
48. Recién nacido de 7 días, presenta masa cervical lateral izquierda de crecimiento rápido y consistencia blanda. Se encuentra con dificultad respiratoria sin fiebre. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Quiste tirogloso
B. Adenopatía cervical
C. Anomalía de hendidura braquial
D. Higroma quístico
E. Quiste dermoide

49. Varón de 28 años, sufre accidente de tránsito produciendo trauma maxilofacial. Examen: gran deformidad maxilar inferior derecha, con herida contusa extensa sangrante y pérdida de tejido. ¿Cuál es el tratamiento inmediato?
- A. Reducción y reparación de partes blandas
B. Limpieza quirúrgica y reconstrucción maxilofacial
C. Reducción - fijación con placa y reparación de partes blandas
D. Limpieza quirúrgica y control de hemostasia
E. Reducción - fijación con tornillo y reparación de partes blandas
50. Mujer de 50 años, con bocio nodular mayor de 4 cm que aumenta progresivamente de tamaño. Biopsia por congelación: carcinoma de células de Hurtle con invasión capsular y vascular. ¿Cuál es la conducta quirúrgica?
- A. Tiroidectomía total
B. Tiroidectomía sub total
C. Lobectomía total
D. Lobectomía total más istmectomía
E. Istmectomía
51. ¿Cuál es la recomendación más aconsejable para la detección anual de cáncer de próstata?
- A. Tacto rectal y medición de PSA
B. Tacto rectal y ecografía prostática
C. Ecografía y biopsia prostática
D. Medición de PSA y ecografía prostática
E. Medición de PSA y biopsia prostática
52. Varón de 60 años, operado con diagnóstico de apendicitis aguda, en el examen intraoperatorio se encuentra tumoración de 2 cm en la base del apéndice, compatible con un carcinoide apendicular. ¿Cuál es la operación de elección?
- A. Resección de colon ascendente
B. Cecostomía
C. Ileostomía
D. Hemicolecotomía derecha
E. Resección en cuña del ciego
53. Mujer de 30 años, con diagnóstico de apendicitis aguda, a quien se le va efectuar anestesia raquídea. ¿Qué indicaría antes de efectuar el bloqueo para disminuir la posible hipotensión?
- A. Oxígeno
B. Hidratación
C. Efedrina
D. Atropina
E. Xilocaína
54. Mujer de 25 años, según familiares ha tomado barbitúricos con fines suicidas y ha dejado de respirar hace 10 minutos mientras lo trasladan a emergencia. Es atendida en sala de trauma shock. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Iniciar resucitación CP instrumental
B. Iniciar resucitación CP básica
C. Iniciar resucitación CP avanzada
D. No iniciar resucitación CP
E. Aplicar desfibrilación precoz
55. ¿A qué nivel ganglionar cervical dan metástasis los tumores de la subglotis, glándula tiroidea, hipofaringe y el esófago cervical?
- A. VI - VII
B. IIA - IIB
C. III - IV
D. I - IIA
E. IV - V
56. En alteraciones congénitas urogenitales. ¿Cuál es la presentación clínica más frecuente de la falta de fusión de los pliegues uretrales?
- A. Hipospadia glandular
B. Epispadia glandular
C. Epispadia con extrofia vesical
D. Hipospadia escrotal
E. Hipospadia bulbar
57. ¿Cuál es la fistula más frecuente en la diverticulitis complicada?
- A. Colovaginal
B. Coloentérica
C. Colocutánea
D. Colovesical
E. Colocolónica

58. Varón de 70 años, bebedor crónico y fumador de dos cajetillas al día. Consulta por presentar tumoración de 1 x 1 cm en la parte ventral de la lengua. ¿Cuál es el tratamiento aconsejable?
- A. Escisión local con cierre por segunda
B. Glosectomía parcial
C. Glosectomía parcial + disección ganglionar selectiva de cuello
D. Prótesis palatina
E. Escisión local amplia con cierre primario
59. ¿Cuál de las entidades está relacionada con formación de cálculos urinarios?
- A. Tuberculosis
B. Lupus eritematoso
C. Sarcoidosis
D. Enfermedad de Crohn
E. Hipoparatiroidismo
60. ¿Cuáles son los efectos de una anestesia epidural?
- A. Analgesia, hipotensión y amnesia
B. Hipertensión, analgesia y relajación
C. Analgesia, ansiolisis y amnesia
D. Analgesia, relajación e hipotensión
E. Analgesia, relajación muscular y amnesia
61. Paciente varón de 25 años, es atendido en emergencia por trauma abdominal abierto por arma de fuego. Se le observa pálido, ansioso, hipotenso, FC: 122 X', FR: 30 X', diuresis: 15 ml/h. Según la clasificación ATLS para shock hemorrágico. ¿Cuánto es el volumen aproximado de pérdida de sangre (%) del paciente?
- A. 15-30
B. 40-50
C. 0-15
D. 30-40
E. >50
62. ¿A qué se debe la migración del dolor a la fosa iliaca derecha en la apendicitis aguda?
- A. A la obstrucción por fecalito y ganglios del meso apendicular
B. Al compromiso de serosa apendicular y peritoneo parietal
C. A la obstrucción y secreción continuada de la mucosa apendicular
D. A la acción de la microflora bacteriana apendicular
E. Al aumento de la presión intraluminal del apéndice
63. Mujer de 25 años que sufre caída desde el segundo piso, lúcida, inestable, sin manifestaciones claras de peritonitis y que no la podemos compensar hemodinámicamente. ¿Cuál es su conducta?
- A. Tomografía abdominal
B. Ecografía abdominal
C. Lavado peritoneal diagnóstico
D. Laparotomía exploratoria
E. Paracentesis
64. ¿Cuál es la indicación para realizar lobectomía tiroidea con istmectomía?
- A. Nódulo sólido determinado por ecografía
B. Enfermedad multinodular benigna
C. Caso complejo con resultado de AAF sin diagnóstico
D. Carcinoma papilar tiroideo de bajo riesgo, bien diferenciado < 1cm
E. Enfermedad multinodular extensa
65. ¿Cuál es la causa más común de hidronefrosis en lactantes?
- A. Estenosis proximal del uréter
B. Arterias renales anormales
C. Obstrucción de unión ureteropélvica
D. Reflujo vesicoureteral
E. Ureterocele
66. ¿Cuál es el tratamiento de elección en pacientes que presentan reflujo vesicoureteral de grado alto?
- A. Inyección submucosa en la implantación
B. Profilaxis antibiótica
C. Observación
D. Reimplantación ureteral
E. Descompresión vesical
67. ¿Cuál es el método de diagnóstico y tratamiento ideal de la coledocolitiasis?
- A. Colangiografía retrógrada endoscópica
B. Ecografía endoscópica
C. Coledocotomía
D. Colectistomía
E. Drenaje del cístico

68. ¿Señale Ud. cuál de los procedimientos quirúrgicos de drenaje del árbol biliar dilatado, no permite una evaluación endoscópica posquirúrgica de la vía biliar?
- A. **Derivación hepatoyeyunal** D. Papiloesfinterotomía transduodenal
 B. Derivación colédoco-duodenal E. Drenaje biliar percutáneo
 C. Esfinterotomía endoscópica retrógrada
69. En una mujer de 60 años, se le realiza una CPRE por litiasis coledociana, durante el procedimiento el endoscopista administra el medio de contraste a presión alta, 24 horas después la paciente presenta dolor abdominal intenso que se irradia hacia la parte media de la espalda. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?
- A. Colangitis D. **Pancreatitis aguda**
 B. Colecistitis E. Hemorragia retroperitoneal
 C. Úlcera gastroduodenal perforada
70. Varón de 65 años, con diagnóstico de úlcera duodenal perforada de 48 horas de evolución. ¿Cuál es la operación de elección?
- A. Cierre simple + vagotomía troncular D. **Cierre simple con parche de epiplon**
 B. Cierre simple + vagotomía superselectiva E. Antrectomía
 C. Gastrectomía subtotal gastroyeyuno
71. ¿Cuál es la característica de la incontinencia urinaria por rebosamiento?
- A. Pérdida de orina con urgencia de orinar D. Pérdida de orina por disnergia
 B. **Vejiga distendida que no se puede vaciar a voluntad** E. Mixtas
 C. Pérdida de orina con esfuerzo
72. Varón de 45 años, acude con 5 días de dolor, en hipocondrio derecho, náuseas y vómitos. Antecedentes: fibrosis pulmonar no tratado. Examen: T°: 38°C. Sat.Oxígeno: 95%. Tórax: respiración ruda en ACP y disminuidas en base. Abdomen: Murphy (+), no reacción peritoneal. Exámenes de laboratorio: Hemograma: 13,000 leucocitos, Hb: 12gr. % Ecografía: Vesícula biliar con paredes de 4 mm, distendida, con cálculos pequeños y medianos en su interior. Colédoco: 6 mm. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Colectomía laparoscópica D. Colectostomía laparoscópica
 B. **Antibióticos y diferir colectomía** E. Colectostomía percutánea
 C. Colectomía abierta
73. Mujer de 25 años, deportista y antecedente de úlcera péptica, con baja de peso significativo en los dos últimos meses, tuvo inmovilización en decúbito supino con férula tóraco-abdominal a manera de corsé por lesión vertebral. Presenta náuseas y vómitos continuos, distensión abdominal y epigastralgia posprandial, inicialmente intermitente y luego constante. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica y el examen a solicitar para confirmar el diagnóstico?
- A. Estenosis duodenal por páncreas anular - Endoscopia digestiva alta D. Tumor cabeza de páncreas - TAC de abdomen
 B. Divertículo duodenal complicado - Endoscopia digestiva alta E. Síndrome pilórico - Radiografía baritada de estómago-duodeno
 C. **Síndrome de la arteria mesentérica - Radiografía baritada de duodeno**
74. ¿Cuál es la contraindicación absoluta para realizar anestesia peridural?
- A. Infección localizada periférica al lugar de la técnica D. **Falta de consentimiento informado del paciente**
 B. Hipovolemia E. Enfermedad del sistema nervioso central
 C. Dolor lumbar crónico
75. ¿Cuál es la posición del paciente más apropiada para el diagnóstico de varicocele?
- A. Decúbito dorsal D. Decúbito lateral del lado afectado
 B. Decúbito lateral del lado no afectado E. Decúbito prono
 C. **Posición de pie**

76. Varón de 65 años, alcohólico, anorexia marcada, refiere dolor en epigastrio penetrante hacia la espalda, terebrante, constante y persistente durante días, por lo cual permanece inmóvil adoptando muchas veces la posición fetal. TAC abdominal: conducto pancreático dilatado con cálculos intraductal y calcificación del parénquima. Se diagnostica pancreatitis crónica. ¿Cuál es la mayor complicación?
- A. **Seudoquistes** D. Trombosis de la esplénica
B. Ascitis pancreática E. Carcinoma pancreático
C. Fístula pancreatobentérica
77. ¿En qué tiempo en semanas se produce el cierre espontáneo del estoma de la traqueostomía?
- A. 1 D. 6
B. 2 E. 10
C. 4
78. ¿Cuál de los siguientes factores impide el cierre espontáneo de una fístula intestinal?
- A. Orificio fistuloso de 20% circunferencia intestinal D. Volumen de secreción 400 ml/24h
B. Absceso perifistuloso drenado **E. Obstrucción distal a la fístula**
C. Longitud del trayecto fistuloso >2.5 cm
79. Varón de 30 años, nota tumoración testicular asintomática que aumenta de tamaño en forma progresiva. Fue operado hace 10 años por criptorquidia. Examen: tumoración no dolorosa, pesada. Marcadores tumorales: Gonadotropina coriónica, AFP y LDH: muy aumentados. Tomografía de tórax, abdomen y pelvis: no adenopatías. Con el diagnóstico probable de seminoma, ¿Cuál es su conducta?
- A. Biopsia testicular **D. Orquitectomía inguinal radical**
B. Quimioterapia E. Linfodectomía retroperitoneal
C. Radioterapia retroperitoneal
80. Niño de 3 años, presenta masa en región anterior media del cuello, blanda, indolora de superficie regular, que se mueve arriba y abajo con la deglución y al sacar la lengua. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
- A. **Quiste del conducto tirogloso** D. Quistedermoide
B. Adenopatía cervical inespecífica E. Higroma quístico
C. Quiste salival
81. Niña de 8 años, sufre infecciones urinarias recurrentes. Urografía: duplicación del sistema colector derecho con ubicación ectópica del uréter que obstruye el flujo del contraste observándose hidronefrosis. ¿Cuál es su probable diagnóstico?
- A. Litiasis ureteral D. Válvula uretral posterior
B. Ureterocele E. Obstrucción ureteropélvica
C. Reflujo vesico ureteral
82. ¿Cuál es el tratamiento de una diverticulitis con absceso pélvico, en un paciente en buen estado general sin peritonitis?
- A. Laparotomía de urgencia D. Lavado peritoneal
B. Resección del sigmoides **E. Drenaje percutáneo guiado por tomografía**
C. Colostomía
83. ¿Cuál es la operación de elección en un paciente con hemorroides de IV grado?
- A. **Procedimiento para prolapso y hemorroides** D. Procedimiento de Parks
B. Procedimiento de Milligan y Morgan E. Procedimiento de Whitehead
C. Procedimiento de Ferguson
84. ¿Cuál es el tratamiento indicado en un paciente que presenta un cálculo urinario de 9 mm en el tercio medio del uréter?
- A. **Intervención quirúrgica** D. Litotripsia extracorpórea
B. Nefrostomía percutánea E. Alcalinización de la orina
C. Endoprótesis

85. Mujer de 45 años, acude a emergencia por náuseas, vómitos, sudoración y palidez por dolor abdominal intenso y persistente localizado en fosa iliaca derecha irradiado a la región inguinal y genitales. Antecedente: posoperada hace ocho meses de trauma duodenal realizándose derivación gastro yeyunal. Examen: Afebril, abdomen blando, depresible, dolor en flanco y fosa iliaca derecha con reacción peritoneal dudosa. ¿Cuál es su probable diagnóstico?
- A. Apendicitis aguda
B. Síndrome adherencial
C. Pelviperitonitis
D. Cólico nefrítico
E. Torsión quiste anexial
86. ¿Cuáles son los valores mínimos de PA media y diuresis, cuando se reanima y corrige con líquidos intravenoso en pacientes adultos quemados con más de 20% del área de superficie corporal total?
- A. 80 mmHg/50 ml x h
B. 60 mmHg/20 ml x h
C. 60 mmHg/30 ml x h
D. 90 mmHg/20 ml x h
E. 100 mmHg/50 ml x h
87. En una fractura de mandíbula que exige reducción cerrada ¿Cuánto tiempo es necesario en semanas de fijación intermaxilar con barras en arcos aplicadas mediante alambrado alrededor de los dientes?
- A. 1- 2
B. 2 - 3
C. 8 - 10
D. 4 - 6
E. Más de 10
88. ¿Cuál es la causa más frecuente de hidropesía vesicular?
- A. Colesterolosis
B. Pólipo vesicular
C. Hipertrofia mucosa vesicular
D. Torsión vesicular
E. Cálculo impactado
89. ¿Cuál es la conducta a seguir en los casos de obstrucción ureteropélvica?
- A. Requiere observación
B. Todos requieren tratamiento quirúrgico
C. Pieloplastia abierta es ideal en niños mayores
D. Endopielotomía endoscópica es una opción en lactantes
E. No requiere ureteroscopía en el procedimiento
90. Varón de 19 años, con probable diagnóstico de apendicitis aguda que presenta una calificación clínica de Alvarado ponderado de 10. ¿Cuál es su conducta?
- A. Seguimiento ambulatorio
B. Ecografía abdominal
C. Laparoscopia diagnóstica
D. Apendicectomía
E. Tomografía abdominal
91. Paciente de 55 años, consulta por presentar síntomas de urgencia vesical, polaquiuria, chorro urinario de flujo lento y nicturia. Examen: tacto rectal, PSA y ecografía normal. ¿A qué entidad se puede considerar dichos síntomas?
- A. Tuberculosis
B. Diabetes
C. Sarcoidosis
D. Amiloidosis
E. Litiasis vesical
92. ¿Cuál es la causa atribuible de exacerbación aguda del dolor en la pancreatitis crónica?
- A. Compresión duodenal
B. Presencia de pseudoquiste
C. Inflamación crónica parenquimal
D. Hipertensión ductal
E. Formación tumoral
93. Paciente de 30 años, sufre accidente de tránsito con trauma maxilofacial. Examen: deformidad en la órbita, arco cigomático hundido y epistaxis. ¿Cuál es la región del complejo maxilofacial comprometida?
- A. Media
B. Superior
C. Inferior
D. Anterosuperior
E. Mediasuperior
94. ¿Cuál es la causa de incontinencia urinaria en pacientes con obesidad mórbida?
- A. Falta de soporte uretrovaginal
B. Deficiencia intrínseca del esfínter con hipermovilidad
C. Inestabilidad del músculo detrusor
D. Deficiencia intrínseca del esfínter sin hipermovilidad
E. Sobrecarga hídrica con disfunción vesical

95. ¿Cuál es la complicación en una intervención quirúrgica de una hernia inguinal, cuando se intenta reducir el saco inguinoescrotal y se lesiona el plexo pampiniforme?
- A. Hematoma herida operatoria
B. Atrofia testicular
C. Hidrocele
D. Deferentitis
E. Epididimitis
96. ¿Cuáles son las manifestaciones del llamado "círculo vicioso hemorrágico", en un politraumatizado que requiere cirugía de control de daño?
- A. Coagulopatía, hipotermia y acidosis metabólica
B. Hipotermia, hipotensión y oliguria
C. Acidosis, hipotensión, pérdida de conciencia
D. Coagulopatía, hipotensión, insuficiencia respiratoria
E. Insuficiencia respiratoria, acidosis, hipotermia
97. ¿Cuál es el tratamiento médico de inicio para la hipertrofia benigna de próstata?
- A. Bloqueadores beta-adrenérgicos
B. Antiinflamatorios no esteroideos
C. Antiinflamatorios esteroideos
D. Bloqueadores alfa-adrenérgicos
E. Estimuladores de la reductasa 5-alfa
98. ¿A qué categoría corresponde en la clasificación de Bosniak (para valorar la probabilidad de cáncer de quistes renales por tomografía computarizada), el hallazgo de quistes con paredes irregulares o engrosamiento uniforme o tabiques con reforzamiento mensurable?
- A. II
B. I
C. IV
D. III
E. IIF
99. ¿Cuál es la operación indicada para el tratamiento del quiste del conducto tirogloso?
- A. Sistrunk
B. Karapandzic
C. Nissen
D. Toupet
E. Heller
100. ¿Cuál es la estructura móvil en la fractura de Le Fort pura?
- A. Bóveda palatina
B. Pirámide nasal
C. Rebordes orbitarios
D. Malar
E. Maxilar inferior