

1. Gestante de 33 semanas con un embarazo gemelar monocoriónico biamniótico acude por RPM confirmado al examen. Prueba de bienestar feta normal en ambos fetos. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir?  
A. Maduración pulmonar y cesárea a las 48 horas  
B. Cesárea de emergencia  
C. Maduración pulmonar y manejo expectante  
D. Maduración pulmonar e inducción a las 48 horas  
E. Inducción del parto inmediato
2. ¿Cuál es el tumor cardíaco más común durante la vida prenatal?  
A. Rbdomioma  
B. Endotelioma  
C. Adenoma  
D. Teratoma  
E. Glioma
3. ¿Cuál es el factor más importante para la transmisión vertical de VIH?  
A. Momento de inicio de TARGA  
B. Vía de parto  
C. Lactancia materna  
D. Carga viral alta  
E. Recuento de CD4 bajo
4. ¿Cuál es la causa más frecuente de amenorrea primaria con eugonadismo?  
A. Tabique vaginal  
B. Himen imperforado  
C. Síndrome de insensibilidad a los andrógenos  
D. Síndrome de ovario poliquístico  
E. Agenesia de los conductos de Müller
5. ¿Cuál de los siguientes valores en sangre se encuentra disminuido en el Hígado graso del embarazo?  
A. Transaminasas  
B. Fosfatasa alcalina  
C. Bilirrubina  
D. Fibrinógeno  
E. Deshidrogenasa láctica
6. En la mayoría de mujeres que presentan hemorragia uterina anormal con ciclos anovulatorios durante la pubertad o climaterio, se encuentra...  
A. niveles estrogénicos altos y prolongados.  
B. niveles estrogénicos normales y cortos.  
C. niveles de progesterona aumentados y cortos.  
D. estrógenos y progesterona altos.  
E. estrógenos y progesterona bajos.
7. ¿Cuál es un efecto adverso a largo plazo de la vasectomía?  
A. Ninguno documentado  
B. Presencia de anticuerpos anti espermatozoides  
C. Disminución de la libido  
D. Cáncer de próstata  
E. Quiste de epidídimo
8. Mujer de 24 años con lesión en genitales. Examen: T°: 37 °C, úlcera única de 0.5 cm de diámetro, indurada e indolora en labio mayor izquierdo y ausencia de adenopatía inguinal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?  
A. Chancroide  
B. Herpes genital  
C. Granuloma inguinal  
D. Sífilis  
E. Linfoceloma venéreo
9. Segundigesta de 34 semanas, hospitalizada por RPM. Examen: fiebre, taquicardia materna, feto en presentación cefálica, LCF: 140 X', líquido amniótico sin mal olor. ¿Cuál es la conducta terapéutica a seguir?  
A. Antibióticos y Cesárea urgente  
B. Antibióticos y observación  
C. Antibióticos e inducción de parto  
D. Maduración pulmonar y observación  
E. Maduración pulmonar y antibióticos
10. Gestante de 39 años, de 12 semanas por FUR, con grupo sanguíneo y factor O Rh (-). Se realizó biopsia de vellosidades coriales para descartar cromosomopatías. ¿Cuál es la conducta a seguir?  
A. Realizar dosaje de PAPP-A y B-HCG  
B. Administración de 300 ug de Inmunoglobulina antiD  
C. Solicitar cariotipo de ambos padres  
D. Realizar el Test de Coombs directo  
E. Estudio de ADN fetal libre en la madre

11. Gestante de 22 semanas, por ultrasonido fetal se observa corazón desplazado a la derecha y presencia de estructura quística en el tórax, ausencia de cámara gástrica en el abdomen y el pulmón izquierdo es muy pequeño. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Secuestro pulmonar  
B. Malformación adenomatosa quística  
C. Síndrome CHAOS  
D. Hernia diafragmática izquierda  
E. Hernia diafragmática derecha
12. Mujer de 22 años sin patología orgánica, con extrema dificultad para la penetración al intentar relaciones sexuales ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Vaginitis  
B. Vestibulodinia  
C. Vaginismo  
D. Cistitis  
E. Atrofia vaginal
13. ¿Cuál de los siguientes medicamentos tocolíticos es un antagonista de la oxitocina?
- A. Nifedipino  
B. Indometacina  
C. Atosiban  
D. Ritrodina  
E. Terbutalina
14. ¿Cuál es la causa más frecuente de pseudo hermafroditismo femenino?
- A. Tumor de las células de Sertoli  
B. Exposición a fármacos  
C. Luteoma del embarazo  
D. Hiperplasia suprarrenal congénita  
E. Neoplasia suprarrenal
15. ¿En qué caso debe restringirse las relaciones sexuales en una gestante?
- A. Cesareada anterior  
B. Hipertensión arterial  
C. Presentación podálica  
D. Antecedente de FIV  
E. Amenaza de aborto
16. Primigesta de 30 semanas víctima de violencia sexual, llega a la emergencia por presentar dolor abdominal persistente. ¿Qué complicación obstétrica debe descartarse?
- A. Placenta previa  
B. Desprendimiento prematuro de placenta  
C. Rotura uterina  
D. Amenaza de labor pretérmino  
E. Laceración vaginal
17. Mujer de 60 años posmenopáusica sin terapia de remplazo hormonal, con sangrado vaginal de 2 días de duración. Eco TV: útero de 8 cm con endometrio de 6 mm, resto normal. ¿Cuál será la conducta a seguir?
- A. Observación  
B. Biopsia de endometrio  
C. Hidrosonografía  
D. Eco Doppler  
E. Terapia con progestágenos
18. ¿En qué caso se puede presentar el síndrome HELLP antes de las 22 semanas?
- A. Trisomía 21  
B. Embarazo gemelar  
C. Síndrome antifosfolipídico  
D. Artritis reumatoide  
E. Tabaquismo
19. ¿A qué tipo de embarazo gemelar caracteriza el signo ecográfico de la T?
- A. Bicoriónico  
B. Monocoriónico  
C. Monocigótico  
D. Bicigótico  
E. Gemelos siameses
20. ¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en el embarazo?
- A. Tétanos  
B. Hepatitis B  
C. Varicela  
D. Influenza  
E. Rabia

21. De acuerdo a la clasificación de la OMS los métodos anticonceptivos se encuentran en el grupo de los más eficaces, cuando el número de embarazos por 100 mujeres por año es menor a:
- A. 1
  - B. 3
  - C. 4
  - D. 2
  - E. 5
22. ¿Cuál de las siguientes lesiones indican una mayor severidad en la evaluación de la endometriosis?
- A. Lesión peritoneal profunda > de 3 cm
  - B. Obstrucción parcial del fondo de saco
  - C. Adherencias densas alrededor de un ovario
  - D. Lesión profunda en el ovario > de 3 cm
  - E. Adherencias densas alrededor de una trompa
23. ¿Cuál es el origen de los quistes vaginales de Gartner?
- A. Falta de canalización de la lámina inferior
  - B. Agenesia de los conductos de Wolf
  - C. Vestigios del conducto de Wolf
  - D. Anormalidad producida por el uso de dietilestilbestrol
  - E. Hipoplasia incompleta del conducto de Müller
24. Primigesta de 32 semanas con contracciones uterinas. Examen: dos contracciones en 10 minutos, D: 2 cm, I: 80 %.
- ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Solo tocólis
  - B. Solo maduración pulmonar
  - C. Hospitalización y observación
  - D. Control ambulatorio
  - E. Maduración pulmonar y tocólis
25. ¿Cuál es el cariotipo que se encuentra con mayor frecuencia en la mola completa?
- A. 46 XX
  - B. 69 XXX
  - C. 69 XXY
  - D. 46XY
  - E. 45 X0
26. Mujer de 42 años, post operada de 7 días de histerectomía abdominal más liberación de adherencias, con pérdida de líquido claro por vía vagina en quien se sospecha fistula vesíco-vaginal. ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Creatinina en secreción vaginal
  - B. Ecografía con flujo Doppler
  - C. Prueba de azul de metileno
  - D. Visualización directa
  - E. Cistouretroscopia
27. Gestante de 36 semanas. ECO TV: placenta posterior cuyo borde llega a 2.5 cm del orificio cervical interno. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Placenta de inserción baja
  - B. Placenta marginal
  - C. Placenta previa Total
  - D. Placenta previa parcial
  - E. Placenta normoinsera
28. Paciente de 35 años cuyo último parto fue hace 2 años, con ausencia de menstruación desde hace 1 año. Examen: normal, ECO TV: normal, FSH: 60 UI y hormona anti Mülleriana muy disminuida. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Síndrome de Sheehan
  - B. Insuficiencia ovárica primaria
  - C. Hipogonadismo hipogonadotrófico
  - D. Síndrome de Asherman
  - E. Menopausia normal
29. ¿Cuál es la causa más frecuente de dispareunia?
- A. Vaginismo
  - B. Endometriosis profunda
  - C. Pelvis congelada
  - D. Vestibulodinia
  - E. Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
30. En caso de parejas discordantes y gestantes seronegativas. ¿Cada cuánto tiempo en meses se le tomará la prueba de ELISA para VIH?
- A. 5
  - B. 3
  - C. 7
  - D. 4
  - E. 2

31. Mujer de 24 años con antecedente de dos partos prematuros. ECO TV: dos cavidades endometriales separadas que convergen a un solo cuello uterino. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Útero didelfo  
B. Útero arqueado  
C. Útero bicorne  
D. Útero doble  
E. Útero hipoplásico
32. ¿Cuál es factor de mayor riesgo para la aparición de una neoplasia trofoblástica, posterior a la presentación de mola hidatidiforme?
- A. B-HCG > de 50 000 mIU/ml.  
B. Quistes teca luteínicos > de 6cm  
C. Útero pequeño para la edad gestacional  
D. Descenso rápido de la B-HCG  
E. Mola parcial
33. Adolescente de 15 años acude a emergencia por sangrado vaginal moderado de 5 días de evolución. Examen: PA: 120/60 mmHg, FC: 80 X', ligera palidez de piel y mucosas. ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Estudiar el grado de anemia  
B. Estudio de la ovulación  
C. Descartar embarazo  
D. Evaluar la coagulación sanguínea  
E. Iniciar terapia hormonal
34. De acuerdo a la clasificación POPQ. ¿En qué estadio se encuentra un prolapso cuando su porción más distal, está a menos de un centímetro proximal o distal del plano del himen?
- A. I  
B. III  
C. IV  
D. 0  
E. II
35. Adolescente de 16 años con amenorrea primaria. Examen: ausencia de vello axilar y púbico. Eco pélvica: ausencia de genitales internos y cariotipo 46XY. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Agenesia de los conductos de Müller  
B. Síndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser  
C. Disgenesia gonadal  
D. Síndrome de Kallmann  
E. Insensibilidad a los andrógenos
36. ¿Cuál de las siguientes es una complicación tardía del Síndrome de Ovario poliquístico?
- A. Infertilidad  
B. Obesidad  
C. Cáncer endometrial  
D. Perfil anormal de lípidos  
E. Intolerancia a la glucosa.
37. ¿Cuál es el título crítico para anticuerpos anti-D, que representa una alta posibilidad de enfermedad hemolítica grave?
- A. 1: 8  
B. 1: 4  
C. 1: 32  
D. 1: 2  
E. 1: 16
38. ¿Cuál es la técnica para el tratamiento de la incontinencia urinaria, que emplea la fuerza del ligamento de Cooper para elevar la pared vaginal anterior, así como el tejido periuretral y perivesical?
- A. Marshall Marchetti-Krantz  
B. Burch  
C. Pereyra  
D. Kelly Kennedy  
E. Hodge
39. ¿Cuál es el valor del estrecho superior para considerar estrechez de la pelvis ósea?
- A. Diámetro transversal superior mayor de 13 cm.  
B. Diámetro biciático 11 cm.  
C. Conjugado obstétrico menor a 10 cm.  
D. Diámetro bi isquiático 9 cm  
E. Conjugado diagonal menor a 12.5 cm
40. Mujer de 38 años fumadora, con historia de irregularidades menstruales que desea planificación familiar. ¿Qué método anticonceptivo está contraindicado en ella?
- A. Minipíldora  
B. DIU con progestágeno  
C. Ampolla de progestágenos  
D. Adiana  
E. Píldoras combinadas

41. Mujer de 50 años, PO1 de histerectomía abdominal con dolor pélvico moderado. Examen: palidez moderada, sin fiebre. TV: induración y dolor leve en cúpula, sin secreción. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Absceso de cúpula vaginal  
B. Hematoma de cúpula vaginal  
C. Celulitis de sitio operatorio  
D. Absceso pélvico  
E. Dehiscencia de cúpula vaginal
42. Mujer de 30 años G1 P1001, antecedente de dismenorrea, inicia con dispareunia que persiste desde hace 2 meses. ECO TV: normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Enfermedad pélvica inflamatoria  
B. Endometriosis  
C. Síndrome adherencial  
D. Pobre lubricación vaginal  
E. Tabique vaginal
43. ¿Cuál de los siguientes valores de laboratorio se considera criterio para el diagnóstico de preeclampsia asociado a hipertensión arterial?
- A. Razón proteína:creatinina > 0.2  
B. Plaquetas < 100 000 /ul  
C. Creatinina > de 0.9  
D. Aumento al triple de las transaminasas séricas  
E. Índice de líquido amniótico < 8
44. ¿Cuál es el principal síntoma asociado a disfunción sexual en mujeres posmenopáusicas?
- A. Depresión  
B. Insomnio  
C. Sequedad vaginal  
D. Irritabilidad  
E. Bochorno
45. ¿Cuál es la malformación congénita que se asocia con mayor frecuencia a la infección por virus Zika?
- A. Anencefalia  
B. Acrania  
C. Microcefalia  
D. Gastrosquisis  
E. Ventriculomegalia
46. ¿Cuál es el hallazgo ecográfico del segundo trimestre que se relaciona con malformaciones del tubo neural?
- A. Signo del limón  
B. Higroma quístico  
C. Signo de la sandalia  
D. Cráneo "en fresa"  
E. Signo del ojo de cerradura
47. Segundigesta de 30 semanas en seguimiento por isoimmunización. Ecografía: signos leves de hidrops fetal, doppler de la arterial cerebral media con velocidad sistólica mayor de 1.5 múltiplos de la mediana (MoM) para su edad gestacional. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Cesárea de emergencia  
B. Observación  
C. Transfusión fetal  
D. Inducción del parto  
E. Amniocentesis diagnóstica
48. Mujer de 60 años con sensación de bulto en genitales. Examen: longitud total de vagina: 5 cm, Punto Aa: 0, punto Ba: +2. De acuerdo a la clasificación POPQ. ¿Cuál es el estadio de la distopia genital?
- A. III  
B. IV  
C. 0  
D. II  
E. I
49. ¿Cuál es la alternativa correcta respecto a la translucencia nucal para el tamizaje de anomalías cromosómicas?
- A. En la imagen sólo debe verse la cabeza fetal  
B. Debe medirse el grosor mínimo  
C. Se realiza una sola medida  
D. Se debe medir con una LCN entre 45 - 84 mm  
E. El feto debe estar en hiperextensión
50. Primigesta de 34 semanas, hospitalizada por preeclampsia sin signos de severidad, inicia con dolor abdominal persistente, sangrado vaginal escaso y al monitoreo se encuentra alteración del bienestar fetal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Desprendimiento prematuro de placenta  
B. Rotura uterina  
C. Amenazada labor pretérmino  
D. Síndrome de HELLP  
E. Placenta previa

51. ¿Cuál es la característica que se presenta con mayor frecuencia en una mola parcial ?
- A. Útero más pequeño para la edad gestacional
  - B. Quistes de la teca luteínica
  - C. Tejido fetal ausente
  - D. Recidiva de la enfermedad
  - E. Atipia trofoblástica marcada
52. Gestante adolescente de 34 semanas sin controles prenatales, acude en expulsivo, obteniéndose un recién nacido vivo con microcefalia, microftalmia y maxilares hipoplásicos. ¿El abuso de qué sustancia sospecha?
- A. Marihuana
  - B. Morfina
  - C. Barbitúricos
  - D. Alcohol
  - E. Tabaco
53. Cuando se encuentra los cuerpos de Donovan en el estudio microscópico de las lesiones, se diagnostica:
- A. Chancroide
  - B. Granuloma inguinal
  - C. Sífilis
  - D. Herpes genital
  - E. Linfogranuloma venéreo
54. ¿Cómo se denomina al reemplazo del epitelio cilíndrico por epitelio escamoso en el cuello uterino?
- A. Displasia I
  - B. Displasia leve
  - C. Metaplasia escamosa
  - D. Ascus
  - E. NIC I
55. ¿Cuál es la característica clínica más frecuente en la incontinencia urinaria de esfuerzo?
- A. Escape de orina al toser o reirse
  - B. Escape de orina permanente
  - C. Nicturia frecuente
  - D. Poliaquiuria
  - E. Incapacidad de contener la orina ante la urgencia
56. Mujer de 60 años con hemorragia vaginal profusa, niega traumatismos. Examen: PA: 90/60 mmHg, adelgazada, palidez de piel y mucosas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Cáncer de cuello uterino
  - B. Cáncer de endometrio
  - C. Atrofia endometrial
  - D. Miomatosis uterina
  - E. Hemorragia disfuncional
57. ¿Cuál es la causa más frecuente de hemorragia uterina anormal en mujeres adolescentes?
- A. Discrasia sanguínea
  - B. Mioma uterino
  - C. Tumor de ovario
  - D. Anovulación
  - E. Malformación uterina
58. ¿Cuál es el principal criterio ecográfico para el diagnóstico temprano del síndrome de transfusión feto fetal?
- A. Ausencia de vejiga en uno de los fetos e incremento del tamaño en el otro
  - B. Alteración de la velocidad sistólica en la arteria cerebral media de ambos fetos
  - C. Muerte de uno de los fetos
  - D. Hidrops Fetal en uno de los fetos
  - E. Presencia de oligoamnios en un feto y polihidramnios en el otro
59. ¿Cuál de las siguientes malformaciones es debida a la agenesia de los conductos de Muller?
- A. Útero didelfo
  - B. Agenesia vaginal
  - C. Agenesia de útero y vagina
  - D. Tabique vaginal
  - E. Útero bicorne
60. Mujer de 30 años con historia de dolor pélvico crónico. Eco TV: masa anexial unilocular de 5 cm con apariencia de vidrio esmerilado y ausencia de vascularización en el contenido de la masa, Ca 125: 50 UI. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Tumor sólido maligno
  - B. Tumor quístico maligno
  - C. Tumor borderline
  - D. Endometrioma
  - E. Quiste dermoide

61. Ud. atiende una paciente en periodo expulsivo con embarazo gemelar pretérmino. Obtiene un recién nacido aparentemente normal y el otro con ausencia de cabeza, tórax y extremidades superiores. ¿Cuál es la complicación descrita?
- A. Síndrome de transfusión feto-fetal  
B. RCIU selectivo de un feto  
C. Gemelo pago  
D. Secuencia TRAP  
E. Muerte intraútero de un gemelo
62. Mujer de 20 años que sufre violación sexual y requiere protección anticonceptiva. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la más adecuada?
- A. Dosis única de Levonorgestrel 0,75 mg.  
B. Dosis única de Levonorgestrel 1,5 mg  
C. Inicio de anticoncepción oral combinada  
D. DIU dentro de la primera semana  
E. Etinil estradiol 35 mg. dosis única
63. Multigesta de 39 semanas, sin controles prenatales, acude por contracciones asociadas a pérdida de líquido desde hace 3 horas. Prueba rápida de VIH positiva. Examen: D: 8cm, I : 90%, AP: 0, pelvis ginecoide. ¿Cuál es la conducta inmediata?
- A. Parto por cesárea  
B. Iniciar TARGA 72 horas post parto  
C. Permitir contacto precoz  
D. Administrar 300 mg de AZT vía oral  
E. Indicar lactancia materna cruzada
64. Mujer de 45 años con antecedente de hemorragia uterina anormal y biopsia endometrial con hiperplasia atípica. ¿Cuál es la categoría que corresponde según la clasificación PALM COEIN?
- A. E  
B. N  
C. I  
D. M  
E. O
65. En el estudio de la secreción vaginal de una paciente con vaginosis bacteriana es frecuente encontrar:
- A. Secreción vaginal abundante  
B. Ausencia de células clave  
C. Ausencia de leucocitos  
D. Test de aminas negativo  
E. pH menor a 4.5
66. Según Norma Técnica MINSa ¿Desde qué edad gestacional en semanas se iniciará la terapia antirretroviral triple en una gestante infectada por VIH, diagnosticada por primera vez durante la atención prenatal?
- A. 16  
B. 20  
C. 18  
D. 14  
E. 15
67. ¿Cuál es la complicación más frecuente en una paciente con enfermedad inflamatoria pélvica a repetición?
- A. Infertilidad  
B. Endometriosis  
C. Hidrosálpinx  
D. Cervicitis crónica  
E. Endometritis crónica
68. Mujer de 30 años no gestante, con amenorrea de 4 meses, cefalea persistente y prolactina de 100 ng /ml. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Resonancia magnética cerebral  
B. Pruebas tiroideas  
C. Prueba de estrógenos  
D. Prueba de Progestágenos  
E. Observación
69. ¿Cuál es la mejor alternativa para el tratamiento supresivo de la infección urinaria recurrente en el embarazo?
- A. Nitrofurantoina 100 mg cada 6 horas por 21 días  
B. Cefuroxima 500 mg cada 12 horas por 30 días  
C. Cotrimoxazol 160/800 mg cada 12 horas por 21 días  
D. Nitrofurantoina 100 mg diario hasta el final del embarazo  
E. Nitrofurantoina 100 mg cada 12 horas por 60 días
70. ¿Cuál es el factor de riesgo asociado con mayor frecuencia al prolapso genital?
- A. Edad  
B. Obesidad  
C. Estreñimiento  
D. Paridad  
E. Raza

71. Gestante de 8 semanas, con sensación febril, artralgias y erupciones en piel, que empezó en la cara y se propagó hacia el tronco y extremidades. Examen: conjuntivitis, cavidad oral normal, exantema maculopapular generalizado, adenopatías en cabeza y cuello. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Sarampión  
B. Rubeola  
C. Varicela  
D. Roseola  
E. Dengue
72. ¿Cuál de las patologías corresponde a una amenorrea primaria de origen gonadal?
- A. Síndrome de Rokitansky-Küster-Hauser  
B. Síndrome de Turner  
C. Aplasia de los conductos Müllerianos  
D. Hiperplasia adrenal congénita  
E. Síndrome de Kallman
73. Multipara de 35 años, con dolor pélvico y menstruación incrementada. Eco TV: útero normal. ¿Cuál será el método anticonceptivo más adecuado?
- A. Métodos de barrera  
B. T de cobre 380 A°  
C. Implante de progestágeno  
D. DIU con levonorgestrel  
E. Anticonceptivos orales combinados
74. ¿Cuál de los siguientes eventos se presenta en la transición menopáusica tardía?
- A. Disminución de la FSH  
B. Aumento de la LH  
C. Incremento de la reserva ovárica  
D. Disminución de la hormona anti Mülleriana  
E. Incremento en el estradiol
75. ¿Qué medida debe tomar una gestante que va a viajar a una área endémica de Malaria?
- A. Evitar fármacos antipalúdicos  
B. Profilaxis con Metronidazol.  
C. Profilaxis con Cloroquina  
D. Profilaxis con Doxiciclina.  
E. Profilaxis con Primaquina
76. ¿Cuál de las siguientes mediciones en la arteria cerebral media fetal mediante Doppler es útil para el diagnóstico y manejo de la anemia por isoimmunización?
- A. Velocidad sistólica  
B. Velocidad diastólica  
C. Índice de pulsatilidad  
D. Índice de resistencia  
E. Flujo diastólico
77. ¿Cuál es el cáncer de mayor prevalencia en pacientes de ovario poliquístico?
- A. Mama  
B. Ovario  
C. Cérvix  
D. Trompa de Falopio  
E. Vulva
78. Durante evaluación ecográfica de una gestante, se encuentra ventriculomegalia cerebral, microcefalia, grosor placentario incrementado y RCIU. RN: corioretinitis y ceguera. ¿Cuál es el agente causal?
- A. Treponema  
B. Paramixovirus  
C. Citomegalovirus  
D. Parvovirus  
E. Toxoplasma
79. Mujer de 28 años con diagnóstico de neoplasia trofoblástica gestacional que compromete útero y tercio superior de la vagina. ¿Cuál es el estadio según la FIGO?
- A. 0  
B. I  
C. III  
D. II  
E. IV
80. ¿Qué medida debe tenerse en cuenta en gestantes con infección por VIH, para la atención del parto?
- A. Mantener membranas íntegras hasta el parto  
B. Ordeñamiento del cordón  
C. Corte tardío del cordón  
D. Uso de fórceps ó vaccum  
E. Realizar episiotomía

81. Primigesta de 38 años con 32 semanas por FUR, con tumoración palpable, poco móvil e indolora en mama derecha. ¿Cuál es la conducta inicial?
- A. Mamografía inmediata  
B. Ecografía mamaria  
C. Mamografía después del parto  
D. Solicitar BRCA 1, BRCA 2  
E. Extirpación de la tumoración
82. ¿Qué examen ayuda con mayor precisión a la detección prenatal del Síndrome de Down?
- A. Inhibina en suero materno  
B. Translucencia nucal entre 11 a 14 semanas  
C. AFP en suero materno  
D. B HCG libre en suero materno  
E. DNA fetal libre en suero materno
83. Mujer de 60 años, con sangrado posmenopáusico, sin antecedentes médicos de importancia acude a su control con estudio de biopsia endometrial que indica hiperplasia atípica. ¿Cuál es la conducta más apropiada?
- A. Histerectomía total  
B. Histeroscopia quirúrgica  
C. Uso de progestágenos  
D. Histerectomía subtotal  
E. Ablación endometrial
84. ¿Cuál es el factor predisponente más importante para acretismo placentario?
- A. Mayor número de cesáreas  
B. Multiparidad  
C. Malposición fetal  
D. Miomectomía previa  
E. Mayor número de embarazos múltiples
85. ¿Qué cariotipo se presenta con más frecuencia en una paciente que presenta un Síndrome de Turner?
- A. 45,X / 46, XX  
B. 45,X / 46 XY  
C. 46, XX  
D. 45, X  
E. 46, XY
86. ¿Qué tipo de mioma se asocia con mayor frecuencia a sangrado vaginal anormal, según la clasificación FIGO?
- A. 1  
B. 2  
C. 0  
D. 3  
E. 4
87. Mujer de 25 años acude a una consulta preconcepcional, tiene antecedente de un hijo con defecto del tubo neural. ¿Qué dosis en mg al día de ácido fólico le recomendaría como medida preventiva?
- A. 2  
B. 0.4  
C. 0.8  
D. 4  
E. 1
88. ¿Cuál de los enunciados es correcto con relación a los embarazos pretérminos que se complican con RPM?
- A. El desarrollo neurológico se conserva adecuado  
B. No hay riesgo de prolapso de cordón  
C. Un porcentaje elevado llega al tercer trimestre  
D. El uso de antibióticos no reduce la sepsis neonatal  
E. El uso de eritromicina amplía el período de latencia
89. ¿Cuál de las siguientes alternativas es una razón para que la presentación de aloinmunización Rh sea poco frecuente en el embarazo?
- A. Incompatibilidad ABO materno-fetal  
B. Elevados antígenos eritrocíticos incompatibles  
C. Fácil paso transplacentario de antígenos fetales o anticuerpos maternos  
D. Antigenicidad estable  
E. Respuesta inmunitaria materna estable al antígeno
90. Gestante a término, tiene parto vaginal, obteniéndose recién nacido de 4kg en un ambiente rural. ¿Qué medicación utilizaría para la prevención de la hemorragia posparto de no contar con oxitocina?
- A. Misoprostol 1000ug vía rectal  
B. Ergometrina 0.2mg vía endovenosa  
C. Ergometrina 0.8 mg intramuscular  
D. Misoprostol 600 ug vía oral  
E. Metilergonovina 0.4 mg endovenosa

91. ¿Cuál es el factor de riesgo más importante para la presentación de un parto pretérmino?  
A. Vaginosis bacteriana  
**B. Parto pretérmino previo**  
C. Tabaquismo  
D. Infección periodontal  
E. Conización previa
92. Adolescente de 16 años que consulta por amenorrea primaria. Examen: talla 1.40 m y ausencia de caracteres sexuales secundarios. ¿Cuál es la prueba más importante para el diagnóstico?  
A. Ecografía pélvica  
B. Medición de Gonadotropinas  
C. Evaluación de edad ósea  
**D. Cariotipo**  
E. Resonancia magnética
93. ¿Cuál de las siguientes patologías tiene riesgo más alto de presentación durante la terapia hormonal prolongada con estrógenos solos?  
A. **Tromboembolia venosa**  
B. Coronariopatía  
C. Cáncer de mama  
D. Cáncer de colon  
E. Cáncer de ovario
94. Primigesta a término que no recibió analgesia de parto, se encuentra en período expulsivo desde hace 3 horas. Examen: contracciones normales y LCF 140 X'. TV: D: 10cm y AP: 0. ¿Cuál es la conducta a seguir?  
A. Chance vaginal por una hora  
B. Parto instrumentado  
**C. Cesárea**  
D. Acentuación con oxitocina  
E. Analgesia de parto
95. ¿Cuál es el germen para el que debe indicarse tratamiento profiláctico, en pacientes con RPM pretérmino?  
A. Gardnerella vaginalis  
**B. Streptococo grupo B**  
C. Escherichia coli  
D. Anaeróbios  
E. Klebsiella sp
96. Gestante Rh (-), con determinación de anticuerpos negativo en la que se desea prevenir la Isoinmunización. ¿A qué edad gestacional en semanas administraría la inmunoglobulina anti- D?  
A. **28**  
B. 24  
C. 32  
D. 36  
E. 20
97. ¿Cuál de los siguientes hallazgos ecográficos constituye un criterio menor en el tamizaje prenatal del Síndrome de Down?  
A. Engrosamiento del pliegue nucal  
B. Foco intestinal hiperecogénico  
C. Húmero corto  
**D. Hipoplasia o ausencia del hueso nasal**  
E. Fémur corto
98. ¿Cuáles son las causas más frecuentes de hidrops no inmunológico diagnosticado en la etapa prenatal?  
A. Miocardiopatías  
B. Hemoglobinopatías  
C. Infecciones virales  
**D. Alteraciones cromosómicas**  
E. Alteraciones torácicas
99. ¿Cuál de los siguientes anticonceptivos pertenece al primer nivel de acuerdo a su eficacia y facilidad de uso según la OMS?  
A. **Implantes de progestágeno**  
B. Ampollas de progestágeno  
C. Píldoras combinadas  
D. Preservativo femenino  
E. Minipíldora
100. ¿A qué tipo de amenorrea hormonal corresponde el síndrome de Kallmann?  
A. **Hipogonadismo hipogonadotrófico**  
B. Hipogonadismo hipergonadotrófico  
C. Amenorrea Eugonadotrófica  
D. Amenorrea con hiperprolactinemia  
E. Amenorrea hiperandrogénica