

1. ¿En qué circunstancia se interpreta positiva una prueba de tuberculina con induración de 8mm?
 - A. Enfermedad de Hodgkin
 - B. Exposición frecuente a adultos infectados por HIV
 - C. Viajes a un país con elevada prevalencia de TBC
 - D. Niños que acuden a guardería
 - E. Niño con infección por HIV

2. Preescolar de 3 años, presenta desde hace 5 días úlceras dolorosas en la superficie y en la parte inferior de los labios y lengua, acompañado de fiebre alta y malestar a la deglución. No antecedentes patológicos. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
 - A. Gingivo estomatitis irritativa de contacto
 - B. Candidiasis oral
 - C. Estomatitis aftosa
 - D. Estomatitis alérgica de contacto
 - E. Estomatitis por carencia nutricionales

3. Niño con diagnóstico de infección tuberculosa latente. ¿Cuál es el tratamiento?
 - A. Etambutol
 - B. Estreptomina
 - C. Rifampicina
 - D. Isoniacida
 - E. Pirazinamida

4. Adolescente de 12 años, acude a Emergencia por sangrado vaginal desde hace 10 días. Dos semanas antes presentó rinoфарингит aguda. Examen: petequias diseminadas en todo el cuerpo, algunas equimosis en piernas. No adenopatías ni visceromegalia. Hb: 9g/dl, leucocitos normales, plaquetas 20,000/μl. ¿Cuál sería el probable diagnóstico?
 - A. Vasculitis de Henoch Schönlein
 - B. Leucemia linfoblástica aguda
 - C. Aplasia medular
 - D. Lupus eritematoso sistémico
 - E. Trombocitopenia inmune primaria

5. ¿Cuál de las siguientes alternativas es una contraindicación absoluta para que un neonato reciba lactancia materna?
 - A. Hiperbilirrubinemia
 - B. Galactosemia
 - C. Prematuridad extrema
 - D. Madre con TBC
 - E. Madre con antibioterapia

6. Neonato de 42 semanas de edad gestacional, con signos clínicos de postmadurez, presenta distress respiratorio desde el nacimiento. Rx tórax: infiltrados difusos, asimétricos y en parches, zonas de consolidación e hiperinsuflación. ¿A qué patología corresponde los hallazgos radiológicos?
 - A. Neumonía viral
 - B. Taquipnea transitoria
 - C. Hipertensión pulmonar
 - D. Síndrome de aspiración meconial
 - E. Síndrome de dificultad respiratoria

7. ¿Cuál es el tratamiento inicial de elección en un paciente con pie aducto equino varo?
 - A. Vendaje funcional
 - B. Fisioterapia
 - C. Enyesado seriado
 - D. Cirugía de partes blandas
 - E. Ortesis

8. Lactante de 2 años, llega a emergencia con marcada dificultad respiratoria, febril. Después de examinarlo le diagnostican neumonía. ¿Cuál de los siguientes exámenes nos orienta a una etiología bacteriana?
 - A. Velocidad de sedimentación globular
 - B. Fibrinógeno
 - C. Hemograma
 - D. Procalcitonina
 - E. Radiografía de tórax

9. Neonato a término de 7 días, con retardo del crecimiento intrauterino, microcefálico, exantema petequeal, ictericia, hepatoesplenomegalia. ¿Cuál es el examen para confirmar la sospecha de infección por citomegalovirus?
 - A. Dosaje de Ig M en la madre
 - B. Búsqueda de virus en orina
 - C. Estudio del líquido cefalorraquídeo
 - D. Dosaje de Ig G en el neonato
 - E. Estudio del virus en la leche materna

10. Lactante de 8 meses con historia de diarreas, ingresa por presentar somnolencia marcada, ruidos cardiacos taquicárdicos de baja intensidad, frialdad distal, piel seca, signo del pliegue positivo, llenado capilar > 3 seg. ¿Cuál es la actitud inmediata?
- A. Administrar solución polielectrolítica EV en bolo
B. Ofrecer sales de hidratación oral
C. Administrar dextrosa 5% EV
D. Administrar suero fisiológico EV en bolo
E. Administrar bicarbonato de sodio EV
11. En escolar con crisis asmática. ¿Cuándo usaría sulfato de magnesio?
- A. Crisis asmática grave
B. Crisis asmática moderada
C. Crisis asmática leve
D. Desde el inicio de la crisis
E. En ningún momento
12. ¿Cuál es la única medicación aprobada por la Food and Drug Administration de los Estados Unidos para tratar los problemas conductuales en los niños con autismo?
- A. Escarbazepina
B. Fluoxetina
C. Risperidona
D. Sertralina
E. Levopromazina
13. Adolescente de 15 años, presenta baja de peso, lanugo, interrupción de la menstruación, lesión del esmalte dental y callosidad en dorso de los dedos. Acude a consulta muy abrigada. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Depresión
B. Anorexia nervosa
C. Bulimia
D. Hipertiroidismo
E. Psicosis
14. Recién nacido a término sin sufrimiento fetal, con cianosis al nacer que persiste. Se realiza la prueba de hiperoxia y como resultado no se eleva significativamente la PaO₂. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Insuficiencia valvular pulmonar
B. Persistencia de ductus arterioso
C. Coartación de aorta
D. Interrupción del arco aórtico
E. Transposición de grandes vasos
15. Pre escolar de 4 años, traída a emergencia por presentar movimientos repetitivos y salivación, vómitos explosivos y cefalea que no cede con analgésicos. Antecedente de caída hace 24 horas. ¿Cuál es la actitud terapéutica de inicio?
- A. Paracetamol / prednisona VO
B. Midazolam / hidrocortisona EV
C. Fenitoina EV / prednisona VO
D. Manitol / dexametasona EV
E. Levetiracetam / prednisona VO
16. Niña de 2 años, traída a emergencia por presentar somnolencia, salivación y tos. Antecedente de haberla encargado en casa de la vecina. Examen: somnolencia, sudoración, hipersalivación, fasciculaciones de la lengua, miosis hiporreactiva, roncantos abundantes. ¿Cuál es el tratamiento inicial?
- A. Salmeterol
B. Flumazenilo
C. Atropina
D. Fisostigmina
E. N-acetilcisteína
17. Neonato a término, con líquido amniótico claro. Examen: hipotónico, cianosis generalizada y sin esfuerzo respiratorio. Se procede a los cuidados recomendados en atención inmediata, lo estimula, coloca el cuello en extensión y aspira secreciones de boca y nariz; pero continúa sin esfuerzo respiratorio y FC: 90X'. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- A. Ventilación a presión positiva con oxígeno 21%
B. Ventilación, masaje cardiaco y adrenalina vía umbilical
C. Ventilación a presión positiva con masaje cardiaco
D. Ventilación a presión positiva con oxígeno 100%
E. Aspiración de secreciones y nueva estimulación táctil

18. Lactante de 5 meses, desde hace 2 días presenta rinorrea y vómitos, un día después diarreas acuosas, sin moco ni sangre, que han ido aumentando en número. Fiebre de 38°C. Vacunas incompletas. Examen: despierto, deshidratado moderado, eritema perineal marcado. Examen de heces: leucocitos PMN 15/campo. ¿Cuál es el probable agente etiológico?
- A. *Entamoeba histolytica*
B. *Giardia lamblia*
C. *Campylobacter yeyuni*
D. Rotavirus
E. *Vibrio cholerae*
19. Neonato a término que presenta microcefalia, microftalmia, labio leporino, paladar hendido, comunicación interventricular, polidactilia, uñas hiperconvexas. ¿En qué alteración genética sospecha?
- A. Trisomía 18
B. Tetrasomía 12
C. Síndrome Edwards
D. Mosaicismo
E. Trisomía 13
20. En un recién nacido, cuando se trata de luxar la cabeza femoral del acetábulo para descartar displasia de cadera. ¿Qué maniobra se está haciendo?
- A. Maniobra de Ortolani
B. Maniobra de Barlow
C. Triada de Putti
D. Prueba de telescopaje
E. Maniobra de Klisic
21. En adolescentes con infección de transmisión sexual por *Chlamydia trachomatis*. ¿Cuál es el tratamiento recomendado?
- A. Dicloxacilina 500 mg c/6h/7 días VO
B. Penicilina clemizol 1 millón UI/3 días IM
C. Azitromicina 1g/dosis única/VO
D. Amoxicilina 500 mg c/6h/7 días VO
E. Cefalexina 500 mg c/6h/7 días VO
22. ¿Cómo se denomina al pie de un recién nacido que presenta una excesiva dorsiflexión y eversión del retropie, secundaria a la posición intrauterina?
- A. Calcaneovalgo
B. Cavo
C. Equino varo
D. Equino valgo
E. Plano hipermóvil
23. Preescolar de 3 años con fiebre de 40°C hace 4 días, es traído a emergencia por fiebre de 41°C. Examen: labios agrietados, inyección conjuntival bulbar bilateral, orofaringe eritematosa, lengua en fresa, exantema polimorfo y edema indurado de las manos. ¿Cuál es la conducta inmediata?
- A. Administrar inmunoglobulina
B. Solicitar ecocardiograma
C. Bajar la temperatura
D. Iniciar tratamiento oftalmológico
E. Iniciar terapia antibiótica
24. Preescolar de 5 años, hace 12 días presenta congestión nasal y tos, 6 días después fiebre y rinorrea purulenta, posteriormente halitosis. Hoy amanece con tumefacción bpalpebral izquierda. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Sinusitis esfenoidal con absceso orbitario
B. Sinusitis frontal con endoftalmítis
C. Sinusitis maxilar con absceso periorbitario
D. Pansinusitis con celulitis periorbitaria
E. Etmoiditis con celulitis periorbitaria
25. Escolar de 8 años, presenta desde hace 7 días dolor en rodillas, dolor abdominal difuso y petequias en miembros inferiores. Examen: lesiones purpúricas palpables y simétricas en miembros inferiores, edema subcutáneo en dorso de las manos y pies. Examen de orina: hematuria microscópica. Antecedente de cuadro respiratorio alto hace 3 semanas. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Enfermedad de Kawasaki
B. Púrpura de Schönlein-Henoch
C. Poliangeítis microscópica
D. Poliarterítis nudosa cutánea
E. Trombocitopenia inmune primaria
26. ¿La deficiencia de qué vitamina ocasiona ceguera nocturna y las manchas de Bitot?
- A. D
B. A
C. C
D. B1
E. B6

27. Preescolar de 5 años cuya madre refiere que varias veces al día la niña presenta súbitamente aleteo palpebral y giro ascendente de los ojos, chasquido de labios y mueve la cabeza hacia adelante; luego continúa la actividad que estaba haciendo. ¿En qué diagnóstico sospecha?
- A. Corea
B. Vértigo paroxístico benigno
C. Síncope
D. Síndrome de Gilles de la Tourette
E. Crisis de ausencia
28. ¿Qué caracteriza a la taquipnea transitoria del recién nacido?
- A. Se presenta en neonatos post-término
B. El parto vaginal constituye un factor de riesgo
C. Se debe tratar con corticoides sistémicos
D. Su evolución es benigna y se resuelve en 12-72 horas
E. Aparece a partir del segundo día de vida
29. Escolar de 9 años, hace 3 días presenta cefalea y fiebre de 39°C que ceden con analgésicos. Hace 48 horas presenta congestión nasal, tos, dolor a la presión en ambas mejillas, rinorrea mucopurulenta y drenaje en cavum que le ocasiona sensación nauseosa. Antecedente de rinitis alérgica desde los 6 años. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Sinusitis maxilar aguda
B. Sinusitis frontal aguda
C. Adenoiditis aguda
D. Pansinusitis
E. Rinofaringitis
30. Adolescente de 16 años, procede de Chincha, al día siguiente de participar en una maratón acude a emergencia por fiebre, ictericia, dolor en los huesos, y dolor abdominal agudo. Examen: icterico, fascies de dolor, pulmones normal, abdomen blando, dolor difuso, hígado a 4cm DRCD, bazo palpable, no adenopatías, extremidades normales. Laboratorio: bilirrubina total: 20mg/dl, BI: 18mg/dl, Hb: 8g/dl, abundantes normoblastos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Crisis hemolítica
B. Miolisis aguda
C. Vasculitis
D. Crisis blástica
E. Síndrome antifosfolipídico
31. ¿Cuál es el antídoto en la intoxicación por paracetamol?
- A. N-acetilcisteína
B. Azul de metileno
C. Flumazenilo
D. Naloxona
E. Nitrato sódico
32. Preescolar con enfermedad eruptiva cuyo hemograma presenta pancitopenia. ¿Cuál es el agente etiológico?
- A. Parvovirus
B. Herpes virus
C. Poliovirus
D. Coxsackie
E. Echovirus
33. ¿Qué caracteriza a la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes?
- A. Artritis de cadera
B. Necrosis avascular de la cabeza del fémur
C. Necrosis vascular de la cabeza del fémur
D. Atrofia de músculos abductores de la cadera
E. Luxación de la epífisis de la cabeza femoral
34. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas constituye una clave para sospechar el diagnóstico del síndrome de Sturge Weber?
- A. Manifestaciones oculares
B. Mancha capilar facio palpebral
C. Migraña
D. Convulsiones
E. Retraso del desarrollo
35. Neonato de tres semanas, presenta estridor laríngeo al lactar, durante el sueño o en el llanto. Sin antecedentes de importancia. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
- A. Estenosis subglótica
B. Cuerpo extraño
C. Papilomatosis laríngea
D. Membrana laríngea
E. Laringomalacia

36. Adolescente de 15 años que acude por presentar dolor pélvico con la menstruación, acompañado de náuseas, diarrea y cefalea. Se constata que no tiene enfermedad pélvica subyacente. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Adeniosis
B. Dismenorrea primaria
C. Endometriosis
D. Mittelschmerz
E. Dismenorrea secundaria
37. En la hiperplasia suprarrenal congénita. ¿Cuál es la deficiencia enzimática más frecuente?
- A. 11 beta-hidroxilasa
B. 3 beta-hidroxiesteroide deshidrogenasa
C. 21-hidroxilasa
D. 17 alfa-hidroxilasa
E. Aromatasa placentaria
38. ¿Cuál es el agente etiológico más frecuente de la enfermedad de mano-pié-boca?
- A. Herpes simple
B. Parvovirus B19
C. Rinovirus
D. Coxsackie A16
E. Bocavirus humano
39. Adolescente de 14 años, lava carros en la calle, presenta múltiples lesiones en miembros inferiores. Examen: mal estado de higiene, múltiples lesiones de 3 a 4 cm, vesículo pustulosas de base eritematosa con bordes elevados, algunas lesiones con costras secas y muy adheridas, otras ulceradas, en los miembros inferiores. Resto del examen negativo. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Ectima
B. Dermatomicosis
C. Abscesos
D. Pioderma
E. Foliculitis
40. Lactante de 1 mes 15 días presenta cuadro febril por proceso infeccioso viral, se le prescribe paracetamol. ¿Cuál es la dosis mínima en mg/Kg potencialmente tóxica para este lactante?
- A. 150
B. 25
C. 50
D. 200
E. 75
41. En la atención inmediata del recién nacido, con la finalidad de disminuir las pérdidas de calor, se emplean campos o mantas previamente calentados. ¿Cuál es el mecanismo?
- A. Conducción
B. Evaporación
C. Transpiración
D. Convección
E. Radiación
42. En el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). ¿Cuál es el trastorno coexistente hallado con mayor frecuencia en jóvenes?
- A. De aprendizaje
B. Del estado de ánimo
C. Ansiedad y depresión
D. De oposición desafiante
E. De conducta
43. Preescolar de 6 años, con dolor e hinchazón de ambos tobillos, malestar y astenia. Examen: lesiones orales. Antecedente: dos semanas antes cuadro de diarrea disintérica. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Artritis reactiva
B. Artritis postinfecciosa
C. Artritis idiopática juvenil
D. Lupus eritematoso sistémico
E. Dermatomiositis juvenil
44. Lactante de 9 meses, hace 4 días presenta fiebre entre 39° y 40°C, irritabilidad y disfagia. Al tercer día cede la fiebre y aparece exantema máculopapuloso rosado que inicia en tronco y se extiende a cuello, cara y extremidades. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Rubéola
B. Eritema infeccioso
C. Escarlatina
D. Roséola infantil
E. Sarampión

45. Lactante de 6 meses, irritable, con anorexia, diarrea, lesiones cutáneas y pobre ganancia ponderal. Examen: alopecia y lesiones vesículoampollosas en la región perioral, extremidades y región perigenital. Recibió lactancia mixta hasta los 4 meses, luego solo lactancia artificial. ¿En qué deficiencia sospecha?
- A. Cobalamina
B. Tiamina
C. Hierro
D. Zinc
E. Vitamina A
46. Lactante de 10 meses presenta desde hace 10 horas episodios de llanto intermitente y retracción de las piernas hacia el abdomen, vómitos que van en aumento y decaimiento general. Al palpar abdomen se percibe que está doloroso y se visualiza una deposición sanguinolenta. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Intususcepción
B. Hernia hiatal
C. Infección urinaria
D. Úlcera péptica
E. Apendicitis
47. Lactante de 18 meses, presenta desde hace 2 días rinorrea, tos y un día después se agrega dificultad respiratoria e irritabilidad. Es el primer episodio. Examen: febril, polipneico, taquicárdico, abundantes subcrepitantes y sibilantes espiratorios. Rx tórax: aumento de trama broncopulmonar que irradia desde el hilio a la periferia y pequeñas áreas de atelectasias dispersas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Reflujo gastroesofágico
B. Bronquiolitis
C. Laringotraqueobronquitis aguda
D. Asma bronquial
E. Cuerpo extraño
48. Escolar de 6 años, desde hace dos meses presenta hiporexia, dolor en extremidades inferiores, fiebre intermitente y cansancio. Hace una semana se agrega palidez, equimosis y adenopatías. Hb: 6.8g/dl, plaquetas 60,000/ μ l, leucocitos 5,500/ μ l, 10% de neutrófilos y algunas células atípicas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Artritis reumatoide juvenil
B. Enfermedad de Hodgkin
C. Leucemia linfoblástica aguda
D. Anemia aplásica
E. Mononucleosis infecciosa
49. ¿Cuál es la causa más común de mortalidad durante el periodo perinatal en Latinoamérica y el Caribe?
- A. Sepsis neonatal precoz
B. Asfixia al nacimiento
C. Malformaciones congénitas
D. Infecciones perinatales
E. Nacimiento pretérmino
50. ¿Con qué patología se correlaciona con mayor frecuencia el estreñimiento crónico en la niñez?
- A. Hipotiroidismo
B. Fisura anal
C. Fibrosis quística
D. Enfermedad de Hirschsprung
E. Constipación funcional
51. ¿Cuál es la edad más frecuente en meses, de la erupción de los incisivos centrales inferiores?
- A. 2-4
B. 5-7
C. 8-10
D. 10-12
E. 8-11
52. El inicio del desarrollo genital en los varones comienza con...
- A. aumento del grosor del pene.
B. aumento del volumen testicular.
C. aumento del tamaño del pene.
D. oscurecimiento de la bolsa escrotal.
E. presencia de vello pubiano.
53. ¿Cuál es el tratamiento de la dismenorrea primaria?
- A. Dexametasona
B. Hioscina
C. Metamizol
D. Tramadol
E. AINES

54. ¿Cuál es el método más preciso para la determinación de la frecuencia cardíaca durante la reanimación neonatal?
- A. Palpación del cordón umbilical
 - B. Oxímetro de pulso en zona preductal
 - C. Auscultación de la zona precordial
 - D. Palpación del impulso cardíaco
 - E. Electrocardiograma de 3 derivaciones
55. ¿Cuál es el indicador más sensible de una respuesta exitosa en cada paso de la reanimación neonatal?
- A. Tono muscular
 - B. Frecuencia cardíaca
 - C. Esfuerzo respiratorio
 - D. Cambio de color
 - E. Frecuencia respiratoria
56. Adolescente ingresa a emergencia con signos evidentes de efectos anticolinérgicos: hipertermia, hipertensa, piel seca y caliente, ruidos hidroaéreos disminuidos, íleo, retención urinaria. ¿Cuál es el antídoto de elección?
- A. Pralidoxima
 - B. Fisostigmina
 - C. Hidroxicobalamina
 - D. Bicarbonato de sodio
 - E. Fomepizol
57. Neonato con sepsis neonatal y meningitis por Gram negativo. ¿Cuántos días debe recibir tratamiento antibiótico?
- A. 14
 - B. 12
 - C. 21
 - D. 7
 - E. 10
58. Neonato con síndrome de hiperviscosidad. ¿A partir de qué valor de hematocrito se considera realizar exanguineotransfusión parcial?
- A. 50
 - B. 75
 - C. 60
 - D. 70
 - E. 55
59. Ciertas hormonas gastrointestinales actúan sobre el estímulo o saciedad del apetito. ¿Qué hormona estimula el apetito?
- A. Grelina
 - B. Adiponectina
 - C. Peptido YY
 - D. Leptina
 - E. Colecistocinina
60. ¿Cuál es el inconveniente del uso de la pulsioximetría en la monitorización de los valores de oxígeno en un neonato con dificultad respiratoria?
- A. No mide la PaO₂, por lo que no detectará hiperoxemia
 - B. El sensor debe ser reubicado frecuentemente
 - C. El equipo requiere calibración frecuente
 - D. Es invasiva, por lo que aumenta el riesgo de infección
 - E. El sensor puede producir lesión por quemadura
61. Recién nacido cumple con los criterios de alta a las 24 horas de edad. ¿A qué edad, como máximo, se deberá realizar la siguiente evaluación?
- A. 72 horas
 - B. 4 días
 - C. 5 días
 - D. 2 semanas
 - E. 7 días
62. ¿Cuál es la cardiopatía congénita que se encuentra con mayor frecuencia en pacientes con Síndrome de Turner?
- A. Coartación de aorta
 - B. Estenosis aórtica
 - C. Comunicación interventricular
 - D. Regurgitación tricuspídea
 - E. Displasia de válvula pulmonar
63. Neonato de 34 semanas, por cesárea, con líquido amniótico claro, con dificultad respiratoria moderada desde el nacimiento, FR: 70X', FIO₂: 35% y saturación de O₂: 90%. Rx Tórax: infiltrado reticular en vidrio esmerilado, broncograma aéreo y microatelectasias. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Taquipnea transitoria del recién nacido
 - B. Insuficiencia cardíaca congestiva
 - C. Síndrome de aspiración meconial
 - D. Enfermedad de membrana hialina
 - E. Hipertensión pulmonar persistente

64. ¿Qué vacuna está contraindicada en pacientes alérgicos al huevo?
- A. Fiebre amarilla
 - B. BCG
 - C. DPT
 - D. Neumococo
 - E. Haemophilus influenzae
65. ¿Cuál es la conducta a seguir en una adolescente con bacteriuria asintomática?
- A. Administrar antibiótico según antibiograma
 - B. Cistouretrografía miccional
 - C. Ecografía renal
 - D. Repetir urocultivo
 - E. No administrar antibióticos
66. Durante la reanimación de un neonato, que no respira y con frecuencia cardíaca menor de 60 latidos por minuto, a pesar de la ventilación efectiva por 30 segundos, usted decide iniciar el masaje cardíaco coordinado con la ventilación a presión positiva. ¿Cuál es la relación entre el número de compresiones torácicas y el número de ventilaciones que debe mantener coordinadamente?
- A. 1:1
 - B. 3:1
 - C. 3:2
 - D. 4:1
 - E. 2:1
67. ¿Cuál de las enfermedades eruptivas se acompaña de conjuntivitis y compromiso neumónico?
- A. Eritema infeccioso
 - B. Escarlatina
 - C. Exantema súbito
 - D. Sarampión
 - E. Rubéola
68. Recién nacido a término, nace con líquido meconial, llanto débil, tono muscular disminuido, cianosis de mucosa oral y de extremidades. ¿Cuáles son los signos de la evaluación rápida inicial que indican que el recién nacido requiere reanimación?
- A. Hipotonía muscular y cianosis periférica
 - B. Llanto débil y cianosis periférica
 - C. Llanto débil y tono muscular disminuido
 - D. Llanto débil y líquido meconial
 - E. Cianosis y líquido meconial
69. Lactante de 2 años, presenta alrededor de las fosas nasales lesiones cutáneas con pequeñas vesículas o pústulas, luego aparecen costras color miel. Asimismo prurito y diseminación de la lesión en dos días de evolución. ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica?
- A. Pioderma estreptocócica
 - B. Forunculosis
 - C. Infección por virus herpes simple
 - D. Impétigo ampollar
 - E. Impétigo no ampollar
70. Neonato con depresión severa al nacer por hipoxia perinatal que requirió reanimación avanzada. A las 12 horas de nacido presenta convulsiones, se descarta causa metabólica. ¿Qué anticonvulsivante se debe indicar?
- A. Levetiracetam
 - B. Lorazepam
 - C. Diazepam
 - D. Fenitoína
 - E. Fenobarbital
71. Preescolar de 4 años, es llevado a emergencia por presentar, dificultad para caminar y hablar. Examen: trastorno de la marcha, disartria y nistagmo. Madre señala que una semana antes su hijo presentó una enfermedad eruptiva. ¿En qué enfermedad eruptiva sospecha?
- A. Erlichiosis
 - B. Roseóla
 - C. Rubéola
 - D. Varicela
 - E. Sarampión
72. Adolescente de 16 años, inició relaciones sexuales a los 13 años, se toma PAP cuyo resultado evidencia células coilocíticas. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?
- A. Candidiasis
 - B. Gonorrea
 - C. Trichomoniasis
 - D. Papiloma virus
 - E. Vaginosis bacteriana

73. Lactante de 22 meses, inmunocompetente y con inmunizaciones completas, cuya hermana de 8 años está con sarampión. La madre consulta que hacer para evitar que se contagie el niño. ¿Qué consejo dá a la madre?
- A. Debe aplicar al niño Ig específica antisarampión
B. Mantener aislada a la hija
C. No hay peligro de contagio
D. Vacunar inmediatamente al niño
E. El niño debe recibir profilaxis con aciclovir
74. Neonato pretérmino de 2Kg, presenta marcada ictericia hasta la planta de los pies, se confirma bilirrubina indirecta en 22mg/dl, madre grupo A Rh (-), el neonato Grupo B Rh (+). Decide realizar recambio sanguíneo. ¿Qué volumen (en cc) y que tipo de sangre solicita al laboratorio?
- A. 200, grupo A Rh (+)
B. 320, grupo O Rh (-)
C. 160, grupo A Rh (-)
D. 300, grupo O Rh (+)
E. 400, grupo B Rh (+)
75. Adolescente de 16 años, presenta prurito vaginal intenso, disuria, leucorrea amarillo verdoso maloliente y espumoso. Examen vaginal: cérvix en fresa. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Vaginosis
B. Gonorrea
C. Trichomoniasis
D. Candidiasis
E. Gardenella
76. Paciente de sexo masculino de 6 años, traído al consultorio por presentar mejillas rojas y ruborosas con palidez circundantes, más tarde aparece erupción máculopapular en la parte proximal de las extremidades y que descama con aspecto similar al de encaje. No presenta pródromo. ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica?
- A. Exantema por ecovirus
B. Rubéola
C. Eritema infeccioso
D. Exantema súbito
E. Mononucleosis infecciosa
77. Adolescente de 14 años, los padres advierten que consume grandes cantidades de alimento, encuentran laxantes en su cuarto y la adolescente se queja que no puede controlar el apetito. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Trastorno bipolar
B. Pica
C. Fobia a ganar peso
D. Bulimia nervosa
E. Ansiedad generalizada
78. Escolar con anemia hipocrómica, microcítica, en tratamiento con suplemento de hierro. Se desea evaluar en forma precoz si hay respuesta a la terapia. ¿A cuántos días de iniciado el tratamiento solicitaría recuento de reticulocitos?
- A. 25
B. 20
C. 10
D. 3
E. 15
79. ¿Dónde se localiza el compromiso cutáneo, en lactantes de 2 años con acarosis?
- A. Pliegues axilares
B. Glúteos
C. Región perineal
D. Muñecas
E. Palmas y plantas
80. El patrón de crecimiento lineal en la adolescencia se presenta de inicio en y termina con el crecimiento de
- A. manos y pies / brazos y piernas.
B. manos y pies / tronco y tórax.
C. tronco y tórax / manos y pies.
D. brazos y piernas / tronco y tórax.
E. brazos y piernas / manos y pies.
81. Neonato a término, deprimido al nacer, a quien se le realizó las medidas iniciales de reanimación y ventilación a presión positiva con bolsa y máscara durante 30 segundos, continúa sin esfuerzo respiratorio y su FC: 50X'. ¿Cuál es el procedimiento a seguir?
- A. Intubación endotraqueal y ventilación con masaje cardiaco coordinados
B. Administrar 0.1-0.3 ml/Kg de epinefrina 1:10000 por vena umbilical
C. Estimulación táctil y aspiración de secreciones de la boca y la nariz
D. Administrar 0.5 ml/Kg de epinefrina 1:10000 por vía endotraqueal
E. Continuar la ventilación a presión positiva con bolsa y máscara

82. Lactante de 2 meses llevado por los padres a emergencia por presentar desde hace un día fiebre de 39°C, decaimiento e inapetencia. Examen: febril, despierto, sin otras alteraciones. Ha recibido antipirético sin éxito. ¿Qué conducta debe seguir?
- A. Aplicar la Escala de Observación de Yale
B. Iniciar antibióticoterapia
C. Solicitar hemograma
D. Indicar hospitalización
E. Aplicar los Criterios de Rochester
83. Neonato a término, desde las primeras horas de nacido presenta hipersalivación, babeo, tos y dificultad respiratoria. Madre observa que estos síntomas se incrementan cuando le da de lactar. Antecedente de polihidramnios. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Sepsis neonatal
B. Atresia duodenal
C. Atresia esofágica
D. Malrotación intestinal
E. Estenosis pilórica
84. Neonato a término con lactancia materna exclusiva, presenta a las pocas horas de nacimiento un vómito con sangre. Para saber si la sangre es materna deglutida o sangre del recién nacido. ¿Qué prueba solicita?
- A. Prueba de Kleihauer Betke
B. Pruebas de coagulación
C. Ecografía abdominal
D. Prueba de Apt
E. Coombs indirecto
85. Neonato a término nació asfijado y requirió reanimación, en el examen de las 24 horas se encuentra: letárgico, hipotónico, pupilas mióticas, postura en flexión, reflejos incrementados, Moro débil y mioclonías. Según la escala de Sarnat. ¿A qué grado corresponde?
- A. II
B. 0
C. III
D. IV
E. I
86. Escolar de 10 años, ingresa a emergencia por presentar tonos cardíacos apagados, taquicardia, ingurgitación yugular, hepatomegalia e hipotensión con mala perfusión periférica. ¿Cuál es la actitud inmediata?
- A. Intubación endotraqueal
B. Expandir volumen
C. Usar betabloqueadores
D. Descompresión urgente
E. Indicar inotrópicos
87. Escolar de 7 años presenta desde hace tres días fiebre y dolor al deglutir. No antecedente de administración de medicamentos. Examen: regular estado general, febril, lesiones en paladar blando y pared faríngea posterior eritematosas, algunas ulceradas y dolorosas, con adenopatías submaxilares. Resto del examen normal. ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica?
- A. Síndrome de Stevens-Johnson
B. Estomatitis por virus herpes simple
C. Estomatitis aftosa recurrente
D. Mononucleosis infecciosa
E. Herpangina
88. Neonato de 6 días, nacido a término, parto eutócico, peso: 4 Kg, presenta cianosis, marcada dificultad respiratoria, pulsos periféricos normales, se le auscultan sibilantes y se le palpa hepatomegalia. Es hijo de madre diabética. Rx tórax: gran cardiomegalia y flujo pulmonar aumentado. ¿Cuál es la probabilidad diagnóstica?
- A. Tetralogía de Fallot descompensada
B. Atresia tricuspídea
C. Atresia pulmonar con conducto arterioso
D. Ventrículo derecho de doble salida
E. Transposición de grandes vasos
89. Lactante de 2 años, llega a emergencia por presentar en forma brusca durante la noche ronquera, tos perruna y estridor inspiratorio. La madre refiere que desde hace 3 días presenta febrícula, estornudos, congestión nasal, rinorrea transparente. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
- A. Laringotraqueítis
B. Absceso retrofaríngeo
C. Epiglotitis
D. Absceso amigdaliano
E. Aspiración de cuerpo extraño

90. La profilaxis ocular en el recién nacido se realiza para prevenir la conjuntivitis neonatal por:
- A. Estreptococo
 - B. Pseudomona
 - C. Neumococo
 - D. **Gonococo**
 - E. Estafilococo
91. ¿Cuál es la complicación más frecuente de la sinusitis en la infancia?
- A. **Celulitis orbitaria**
 - B. Meningitis
 - C. Osteomielitis del hueso frontal
 - D. Absceso epidural
 - E. Trombosis del seno cavernoso
92. Como consecuencia del abuso físico en un lactante que aún no deambula puede producirse fractura de cualquier hueso. ¿Cuál es la fractura que es muy sugestiva de abuso físico?
- A. Parte anterior de costillas
 - B. De coxis
 - C. **Espiroide del fémur**
 - D. De cuerpos vertebrales
 - E. De húmero
93. Neonato de 48 horas, con diagnóstico de sepsis precoz y probable meningoencefalitis. Se decide iniciar tratamiento antibiótico empírico, además de ampicilina. ¿Cuál otro antibiótico asociaría?
- A. Vancomicina
 - B. **Cefotaxima**
 - C. Gentamicina
 - D. Oxacilina
 - E. Amikacina
94. Después de la infección por Salmonella no tífica ¿Por cuánto tiempo en semanas, se excreta el germen en las heces?
- A. 3
 - B. **5**
 - C. 1
 - D. 4
 - E. 2
95. Gestante con AgsHB (antígeno de superficie del virus de la hepatitis B) positivo está en trabajo de parto. ¿Qué precauciones se deben tomar para evitar que el recién nacido contraiga el virus de la hepatitis B?
- A. Parto por cesárea y administrarle vacuna anti VHB
 - B. Administrarle vacuna anti VHB y contraindicar leche materna
 - C. Administrarle inmunoglobulina anti VHB y contraindicar leche materna
 - D. Parto por cesárea y administrarle gammaglobulina anti VHB
 - E. **Administrarle vacuna anti VHB y gammaglobulina anti VHB**
96. Adolescente acude a la consulta por presentar acné en cara y región inferior de la espalda. Recibe desde hace varios años hidantoína. Examen: se observa las lesiones que están en la misma etapa en las regiones que refiere el paciente y en la parte inferior del abdomen. ¿Qué tipo de acné presenta?
- A. **Inducido por fármaco**
 - B. Comedónico
 - C. Inflamatorio papular
 - D. Inflamatorio pustuloso
 - E. Nódulo quístico
97. Recién nacido a término con sufrimiento fetal, requirió reanimación avanzada. APGAR: 2 al minuto y 4 a los 5 minutos. Presenta cuadro de encefalopatía hipóxico isquémica. Se decide aplicar hipotermia terapéutica. ¿Cuánto tiempo en horas, debe transcurrir como máximo para lograr mayor efectividad?
- A. **6**
 - B. 16
 - C. 12
 - D. 24
 - E. 18
98. ¿Qué factor farmacológico de la droga, favorece el pasaje a la leche materna?
- A. **Estado no ionizado**
 - B. Vida media corta
 - C. Elevada unión a las proteínas
 - D. Baja liposolubilidad
 - E. pH moderadamente ácido

99. Para hacer el diagnóstico de gemelos discordantes. ¿Cuál es la diferencia de peso, en porcentaje, respecto al peso del gemelo más grande?
- A. 10
 - B. 12
 - C. 15
 - D. 20
 - E. 25
100. Lactante de 6 semanas, nacido de parto eutócico, APGAR: 9, peso: 3,200g, presenta desde hace 3 semanas ictericia, orinas oscuras y deposiciones claras. Hace 2 semanas fue vacunado y presenta un hematoma en la zona de aplicación de la vacuna. Examen: ictericia, hepatomegalia. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Atresia de vías biliares
 - B. Estenosis pilórica
 - C. Galactosemia
 - D. Hepatitis neonatal
 - E. Ictericia fisiológica