

1. Mujer de 20 años, quién en un intento de suicidio, ingiere cierta cantidad de lejía. ¿Cuál es el tratamiento indicado?
A. Antieméticos
B. Leche fresca
C. Bicarbonato
D. Clara de huevo
E. Vinagre diluido
2. ¿Qué cuadro está más propenso a presentar en el posoperatorio inmediato, los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas prolongadas?
A. Hiperpotasemia moderada
B. Hiposecreción de hormonas antidiuréticas
C. Hiponatremia leve a moderada
D. Hipernatremia moderada
E. Hipercalcemia
3. ¿Para qué diagnóstico específico, se aplica o usa la manometría esofágica?
A. Esofagitis por reflujo
B. Pólipos del tercio superior
C. Anomalías motoras del esófago
D. Tumores del esófago
E. Hernia hiatal
4. Mujer de 60 años, consulta por sensación de llenura y ardor en epigastrio desde hace 6 meses, además baja de peso cerca de 5 Kg en el mismo tiempo. Endoscopia: tumor de 5 cm de diámetro en antro. Histología: presencia de células de Cajal. ¿Qué tipo de tumor es?
A. Hamartomas
B. Adenocarcinoma
C. Tumor de GIST
D. Carcinoide
E. Leiomioma
5. Paciente de 55 años con disfagia, se diagnosticó carcinoma escamoso del tercio medio del esófago. En la TEM de tórax y abdomen se detecta una adenopatía supraclavicular derecha. ¿Cuál es la prueba siguiente que se debe realizar?
A. Tomografía computarizada
B. Ecoendoscopia con punción
C. Resonancia magnética cervical
D. Ecografía cervical con punción
E. PET-TAC
6. Ante la confirmación de infección de una herida operatoria. ¿De qué depende el tratamiento a seguir?
A. Profundidad de la infección
B. Nivel de leucocitosis
C. Tamaño de la herida
D. Limpieza tópica local
E. De la evolución natural
7. ¿Cuál es la técnica de imagen más sensible para la detección de infarto de miocardio?
A. Spect
B. Gammagrafía
C. Resonancia
D. Ecografía
E. Radiografía
8. Paciente que es intervenido quirúrgicamente debido a una diverticulitis colónica perforada, desde el punto de vista de la clasificación de heridas operatorias. ¿Qué tipo de herida presenta?
A. Limpia contaminada clase III
B. Sucia contaminada clase IV
C. Limpia contaminada clase II
D. Herida tipo III/IV
E. Limpia clase I
9. La colocación óptima de catéteres, incluye una estricta barrera de protección al momento de la inserción; todos tienen riesgo de hacer una infección posterior. ¿Cuál de los cateterismos tiene mayor riesgo de hacer una infección?
A. Vena subclavia
B. Toracostomía
C. Intracraneales
D. Arteria pulmonar
E. Endotraqueales
10. ¿Cuál es la causa más importante de dehiscencia de herida operatoria abdominal?
A. Infección de herida operatoria
B. Abscesos intraabdominales
C. Fístulas enterocutáneas
D. Mala técnica del cierre de pared
E. Mal uso de las suturas de piel

11. ¿Cuál es el aporte de vitaminas y oligoelementos esenciales, qué requieren pacientes sin carencias nutricionales en el postoperatorio no complicado?
- A. Complemento de ácido fólico
B. No requieren
C. Complemento de vitamina D
D. Aporte de magnesio
E. Suplemento de fósforo
12. Varón de 60 años, que dos días después de ser operado de gastrectomía total, refiere dolor intenso en pierna izquierda con hinchazón y cambios de coloración. Examen: edema generalizado de toda la pierna izquierda, induración. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Linfedema de pierna izquierda
B. Trombosis venosa profunda
C. Saculaciones venosas
D. Insuficiencia venosa crónica
E. Tromboflebitis superficial
13. ¿Cuál es el criterio más importante para plantear el diagnóstico de un síndrome compartimental en una de las extremidades inferiores?
- A. Aumento de volumen
B. Parálisis y parestias
C. Ausencia de pulsos
D. Sospecha clínica
E. Ausencia de palidez
14. En la sutura de una herida de cualquier origen. ¿Cuál es uno de los factores más determinante para la formación de una herida de tipo hipertrófica?
- A. Sutura bordes bien afrontados
B. Cuando se emplea Nylon
C. Aumento de la tensión en bordes
D. Uso de material no sintético
E. Uso de material sintético
15. Varón de 40 años, trabaja desde hace 10 años en manufacturas de material de asbesto, refiere anorexia y baja de peso de 5 Kg en los últimos 3 meses. Examen: caquético, pulmón con crépitos, roncales y sibilantes difusos. Antígeno Ca 25-27 elevados. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Cáncer de pulmón
B. Ca hepatocelular
C. Ca laríngeo
D. Enfermedad de Hogdkin
E. Mesoteliana
16. Mujer de 70 años, ingresa a emergencia por fiebre e ictericia. Examen: T°: 39°C; FC: 120X'; FR: 24X', PA: 90/60 mmHg. Obnubilada, muy icterica. Abdomen: dolor en epigastrio y cuadrante superior derecho. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Colecistitis aguda
B. Colangitis aguda
C. Cirrosis hepática
D. Úlcera péptica complicada
E. Pancreatitis aguda
17. ¿Cuál es una complicación tardía en la aplicación de un ostoma por una cirugía colónica?
- A. Necrosis isquémica
B. Desprendimiento
C. Prolapso de la boca
D. Abscesos locales
E. Retracción
18. ¿En cuál de las patologías quirúrgicas tratadas con cirugía convencional, es más probable la producción de íleo paralítico intestinal en el post operatorio?
- A. Obstrucción por bridas y adherencias
B. Absceso hepático
C. Colecistitis aguda
D. Hernia inguinal encarcerada
E. Apendicitis aguda supurada
19. ¿En qué grupo de personas ocurre el cáncer colorrectal con mayor frecuencia?
- A. Es más frecuente en mujeres
B. Mayores de 30 años
C. Mayores de 85 años
D. Entre 50 y 60 años
E. Tercera década

20. Varón de 20 años, refiere caída de 4 m de altura y se produce una herida penetrante en hemitórax izquierdo. ¿Cuál es el manejo más adecuado de la herida?
- A. Suturar completamente la herida con nylon 3/0
 - B. Administrar oxígeno oral a presión con máscara
 - C. Cubrirla con apósito, cerrando sólo tres de sus bordes**
 - D. Cubrir la herida completamente con gasa de jelonet
 - E. Taponear la herida totalmente con gasa seca
21. La cirugía intestinal de urgencia conlleva a una morbilidad y mortalidad alta. ¿Cuál es la causa principal de esta patología?
- A. Uso del extremo equivocado
 - B. Cierre hermético de anastomosis
 - C. Nefropatía preexistente
 - D. Sepsis por fuga de anastomosis**
 - E. Piodermatitis gangrenosa
22. Mujer de 60 años que en ecografía abdominal de control le detectan pólipo vesicular de 12 mm. ¿Cuál es la conducta indicada?
- A. Control ecográfico anual
 - B. Colectomía laparoscópica**
 - C. Observación
 - D. Colangiografía endovenosa
 - E. Colangiografía resonancia
23. Mujer de 40 años, consulta por presentar disfagia y odinofagia entre la ingesta de los alimentos. Endoscopia: esofagitis grado II, con reflujo de contenido gastroesofágico. ¿Cómo se le conoce a esta entidad clínica?
- A. Hernia hiatal
 - B. Esófago de Barret**
 - C. Displasia cardiesofágica
 - D. Metaplasia esofágica
 - E. Acalasia de esófago
24. En una radiografía de tórax frontal, el borde cardíaco inferior izquierdo corresponde a :
- A. Ventrículo izquierdo**
 - B. Ventrículo derecho
 - C. Aurícula derecha
 - D. Aurícula izquierda
 - E. Botón aórtico
25. ¿Cuál de las siguientes entidades clínicas, en un politraumatizado pone en riesgo inminente la vida del paciente?
- A. Fractura de pelvis
 - B. Fractura costal
 - C. Hemoperitoneo
 - D. Neumotórax a tensión
 - E. Hemotórax masivo**
26. El uso de sonda de Sengstaken-Blakemore se emplea principalmente para cohibir el sangrado masivo por rotura de las venas del:
- A. Esófago distal**
 - B. Antro gástrico
 - C. Esófago proximal
 - D. Vena cava inferior
 - E. Cuerpo gástrico
27. Mujer con cáncer de mama. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico más frecuente de una carcinomatosis hematogena en pulmón?
- A. Consolidado en lóbulo pulmonar
 - B. Engrosamiento intersticial peribronquial
 - C. Nódulos de 5 mm periféricos y bilaterales**
 - D. Bronquiectasias por tracción y bronquioloectasias
 - E. Opacidades en vidrio delustrado
28. ¿Cómo se puede determinar si un sangrado intraoperatorio se debe a una causa preoperatoria o a una hemostasia ineficaz durante el acto quirúrgico?
- A. Que sea consecuencia de una fibrinólisis defectuosa
 - B. Como consecuencia de defectos de la hemostasia corporal
 - C. Observando que no exista sangrado en otras partes del cuerpo**
 - D. Debido a una trombocitopenia intraoperatoria
 - E. Por una coagulopatía preoperatoria no detectada

29. Considerando el punto de reparo anatómico del inicio del esófago, en relación con la columna vertebral. ¿Con qué vertebra se relaciona?
- A. 3ra cervical
B. 1ra torácica
C. 2da torácica
D. 5ta cervical
E. 6ta cervical
30. ¿Qué principio ético se aplica, cuando en el manejo médico, le proporcionamos la información debida al paciente y sus familiares?
- A. Justicia
B. Oportunidad
C. Profesionalismo
D. Bienestar
E. Autonomía
31. ¿La presencia de qué elementos influyen para el paso de la etapa inflamatoria a la proliferativa, durante la fase de cicatrización de una herida?
- A. Linfocitos
B. Monocitos
C. Colágeno y fibrinectina
D. Citocinas
E. Endoteliales
32. Mujer de 45 años, conductora de auto, sufre accidente de tránsito. Examen: palidez de piel y mucosas, frialdad de miembros superiores. PA: 70/60 mmHg, FC: 60 X'; Abdomen: matidez en hemiabdomen superior, resistencia abdominal y rebote positivo. Intraoperatorio: se halla hemoperitoneo procedente de hígado, se realiza la maniobra de Pringle. ¿Qué estructuras se pinzan?
- A. Pedículo hepático completo
B. Colédoco y vena porta
C. Colédoco y conducto cístico
D. Vena porta y arteria hepática
E. Colédoco y arteria hepática
33. La presencia de lesiones térmicas causadas por acción del arco voltaico en la cirugía laparoscópica, se produce con alguna frecuencia con el uso de:
- A. Bisturí eléctrico monopolar
B. Bisturí armónico
C. Crioabrasión
D. Bisturí eléctrico bipolar
E. Rayos láser
34. ¿Cuál es la causa más frecuente de estenosis endotraqueal?
- A. Sólo en intubaciones prolongadas
B. Intubación con tubos anchos
C. Traqueostomía en el 1er anillo traqueal
D. Ulceraciones locales
E. Sobredistensión del globo de la cánula endotraqueal
35. ¿Cuál es la complicación respiratoria postoperatoria más frecuente en pacientes hospitalizados?
- A. Edema pulmonar
B. Dificultad respiratoria del adulto
C. Neumonía por aspiración
D. Enfermedad pulmonar obstructiva
E. Atelectasia
36. En un paciente con enfermedad diverticular complicada de colon. ¿Cuál es la escala que debe utilizar para evaluarlo?
- A. Alvarado
B. Clavien
C. Hinchey
D. Charcot
E. Mirizzi
37. ¿Cuál es el cáncer que más frecuentemente da metástasis al corazón o al pericardio?
- A. Tiroides
B. Suprarrenal
C. Pulmón
D. Vejiga
E. Riñón

38. En las quemaduras por inhalación de humo, en el proceso de reanimación. ¿Cuál es el tipo de solución más indicado con el que se debe iniciar la reposición de líquidos?
- A. Transfusión de hemoderivados
B. Dextrosa al 5%
C. Dextrosa al 10%
D. Cloruro de sodio al 20%
E. Solución de cristaloides
39. ¿Cuál es la localización más frecuente del linfoma gastrointestinal primario de tipo no Hodgkin?
- A. Esófago
B. Intestino delgado
C. Estómago
D. Duodeno
E. Colon
40. Si en la preparación de un paciente para colecistectomía abierta, no se ha cumplido con la técnica aséptica. ¿Cómo se clasifica la herida operatoria?
- A. Contaminada
B. Limpia contaminada
C. Sucia
D. Supurada
E. Limpia
41. La luxación de cadera corresponde a una lesión grave por traumatismo. ¿En qué sentido se genera con más frecuencia?
- A. Posterior
B. Lateral interna
C. Lateral externa
D. Anterior
E. Latero medial
42. ¿Cuál es la localización más frecuente de aneurisma que se observa en pacientes mayores de 70 años?
- A. Cayado aórtico
B. Femoral
C. Carótida
D. Aorta abdominal
E. Cerebral
43. ¿Cuál es la patología que más frecuentemente se observa en los traumatismos cerrados del tórax?
- A. Fracturas costales
B. Hemoneumotórax
C. Laceración pulmonar
D. Tórax inestable
E. Neumotórax
44. ¿Cuál es el procedimiento quirúrgico clásico, que se emplea en las resecciones del colon-sigmoideas y se conoce con el nombre de resección a lo Hartmann?
- A. Resección abdomino-perineal más ileostomía
B. Anastomosis término-terminal del colon
C. Boca de colostomía doble
D. Colostomía proximal y boca distal cerrada
E. Anastomosis latero-lateral del colon distal
45. En el acto de la deglución. ¿Cuándo se inicia la apertura del cardias?
- A. Junto con la deglución faríngea
B. Exactamente cuando el bolo llega al cardias
C. En cualquier posición del bolo
D. Si el bolo está en tercio medio del esófago
E. Con la formación del bolo en la boca
46. Mujer de 42 años, ingresó con diagnóstico de peritonitis generalizada por apendicitis aguda. En la intervención quirúrgica se encuentra abundante líquido purulento en toda la cavidad abdominal, apéndice perforado en base con compromiso de ciego y colon ascendente; por lo que se realizó hemicolectomía derecha más ileostomía. En postoperatorio se observa todo el borde del ileostoma necrosado. ¿Cuál es la causa de la necrosis?
- A. Falta de fijación aponeurótica
B. Hemostasia insuficiente
C. Defecto fascial muy holgado
D. Creación de defecto fascial muy apretado
E. Hipotensión sostenida
47. De los diferentes tumores epiteliales del tracto gastrointestinal. ¿Cuál es el tipo más frecuente?
- A. Hamartomas
B. Fibroadenomas
C. Lipomas
D. Leiomiomas
E. Neurofibromas

48. ¿Qué tipo de choque se caracteriza por los siguientes signos clínicos: confusión mental, taquicardia, taquípnea, malestar general, oliguria y fiebre?
- A. Neurogénico
B. Séptico
C. Hemorrágico
D. Cardiogénico
E. Obstrutivo
49. Paciente atendido por cuadro de hipotensión arterial, taquicardia, taquípnea, cambios en su estado mental, diaforesis y palidez. Por los signos de choque, se decide realizar una reanimación hídrica. ¿Cuál es el objetivo principal de esta acción?
- A. Anular la respiración paradójica
B. Restablecer la perfusión hística
C. Mejorar la captación de oxígeno
D. Elevar la presión arterial
E. Elevar la escala Glasgow a más de 7
50. La enfermedad de Hirschsprung o megacolon congénito se caracteriza por ausencia del plexo ...
- A. solar.
B. simpático.
C. de Auerbach.
D. celiaco.
E. vipérgico.
51. En la fisiopatogenia de la coagulación. ¿Cuál es la característica clínica más saltante que se observa en el choque hemorrágico?
- A. Acidemia
B. Ausencia de bradicidina
C. Aumento de hidroxitriptamina
D. Hipertermia
E. Hipocalemia
52. Los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas del tracto gastro intestinal, requieren apoyo nutricional postoperatorio. ¿Cuál es el tipo de nutrición que menos complicaciones infecciosas provoca?
- A. Isotónicas con fibras
B. Enteral
C. Isotónicas con poco residuo
D. De alto contenido calórico
E. Parenteral
53. Paciente de 40 años, a quién se realiza resección yeyunal debido a adherencias postoperatorias. Desde el punto de vista de la contaminación bacteriana. ¿Que tipo de herida operatoria presenta?
- A. Contaminada
B. Limpia contaminada
C. Sucia
D. Sucia contaminada
E. Limpia
54. En un traumatismo de alta energía, golpes directos y lesiones por torción extrema. ¿Cuál es el hueso largo que con más frecuencia se fractura en la diáfisis?
- A. Fémur
B. Radio
C. Cúbito
D. Húmero
E. Tibia
55. Varón de 30 años, traído a emergencia cubierto de mucha sangre después de sufrir accidente de tránsito. Examen: palidez marcada, presencia de heridas múltiples contuso-cortantes en abdomen y extremidades; PA: 70/60 mmHg; T°: 34 °C; Glasgow 7. ¿Cuál es la primera medida a realizar?
- A. Retirar la ropa del paciente
B. Transfundir sangre
C. Transfusión de unidades de plaquetas
D. Administrar heparina profiláctica
E. Cubrir al paciente con mantas tibias
56. Varón de 50 años, en cuarto día postoperatorio de una laparotomía con desecho y capitonaje de un quiste hidático de 10x20 cm, ubicado en el segmento VIII del lóbulo hepático derecho. Cursa con malestar general y fiebre de 39 °C. Rx tórax: 500 cc de líquido en base de pulmón derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Empiema torácico
B. Neumotórax a tensión
C. Trasudado torácico
D. Derrame pleural simple
E. Hemotórax

57. Varón de 70 años, procedente de Norte América, refiere dolor abdominal difuso en flanco izquierdo, estreñimiento crónico y baja ponderal de 10 Kg en los últimos tres meses. Examen: masa palpable de 10 cm de diámetro, móvil y dolorosa en flanco izquierdo. ¿Cuál es la patología más probable?
- A. Ca de colon derecho
B. Ca de colon izquierdo
C. Quiste hidático
D. Diverticulitis duodenal
E. Parasitosis severa
58. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente que se presenta en una hernia paraesofágica?
- A. Disfagia
B. Ardor epigástrico
C. Pirosis
D. Anemia
E. Eructos
59. ¿En cuál de las siguientes patologías, la edad avanzada es un factor de mal pronóstico?
- A. Cáncer de estómago
B. Apendicitis del adulto mayor
C. Obstrucción intestinal baja
D. Cáncer colorrectal
E. Metástasis hepática
60. ¿Cuál de los siguientes anestésicos locales de tipo amina, tiene mayor duración anestésica?
- A. Lidocaína
B. Bupivacaína
C. Prilocaína
D. Ropivacaína
E. Mepivacaína
61. ¿Cuál de las siguientes patologías tiene el mayor riesgo de hacer una tromboembolia?
- A. Fractura múltiple de pelvis
B. Ruptura de quiste hidático intraabdominal
C. Fracturas múltiples de parilla costal
D. Ligadura de la vena humeral
E. Peritonitis por apéndice perforado
62. Mujer de 40 años con dolor tipo cólico en epigastrio e hipocondrio derecho, náusea y vómitos; agregándose luego ictericia y coluria. Examen: dolor moderado a la palpación en hipocondrio derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Coledocolitiasis
B. Cólico vesicular
C. Colecistitis aguda litiasica
D. Colecistitis crónica
E. Cáncer de páncreas
63. ¿Cuál es una complicación a largo plazo del tratamiento con yodo radiactivo en cáncer de tiroides?
- A. Tiroiditis
B. Náusea y vómitos
C. Dolor e hipersensibilidad en cuello
D. Fibrosis pulmonar
E. Parálisis de cuerdas vocales
64. ¿Cuál es la manifestación clínica inicial de la fistula entre la tráquea y el tronco braquiocefálico en un paciente con traqueostomía?
- A. Sialorrea
B. Aspiración de restos alimentarios
C. Hemorragia
D. Sangrado de la herida
E. Estómago distendido
65. Los signos y síntomas que presenta el cáncer colorrectal, dependen de la localización del tumor. ¿Cuál es un signo característico del tumor del lado derecho?
- A. Inapetencia
B. Rectorragia
C. Obstrucción
D. Síncope
E. Vómitos explosivos
66. En una radiografía de tórax normal, el borde cardiaco anterior en la proyección lateral corresponde a:
- A. Ventrículo izquierdo
B. Aurícula izquierda
C. Arteria pulmonar principal
D. Ventrículo derecho
E. Aurícula izquierda

67. ¿En qué tipo de herida limpia no infectada se emplea el cierre con dispositivo de presión negativa (VAC)?
- A. De espesor completo
 - B. De espesor parcial
 - C. En quemaduras de II grado
 - D. Ocasionalmente por abrasión
 - E. Por incisión
68. En un paciente que en el preoperatorio tiene una desnutrición moderada. En el manejo del postoperatorio inmediato. ¿Cuál es la modalidad de alimentación indicada?
- A. Alto contenido calórico
 - B. Isotónica con escasos residuos
 - C. Enteral
 - D. Isotónicas con abundante fibras
 - E. Aporte parenteral
69. ¿En qué grupo de personas ocurre la mayor incidencia mundial de hernias inguinales?
- A. Jóvenes mayores de 20 años
 - B. Varones mayores de 65 años
 - C. Mujeres mayores de 60 años
 - D. Más en mujeres que en hombres
 - E. Igual en mujeres que en hombres
70. ¿Cuál es la principal causa de fiebre alta después de las primeras 72 horas en el postoperatorio inmediato?
- A. Reacción alérgica
 - B. Atelectasias
 - C. Neumonía
 - D. Trombosis venosa
 - E. Infecciones urinarias
71. La cicatrización anómala de las heridas se debe principalmente a la isquemia de los tejidos. ¿Qué estimula el uso del oxígeno hiperbárico?
- A. Aumento de citocinas en la zona de la herida
 - B. Degradación de la matriz y fibrinolisis
 - C. Aumenta la proteólisis
 - D. Disminución de fibroblastos
 - E. Síntesis de óxido nítrico por la célula endotelial
72. Paciente cirrótico con ascitis, candidato a trasplante de hígado con disposición de donante, es sometido a hemicolectomía derecha en cirugía abierta. ¿Qué tipo de sutura está indicada para el cierre de piel?
- A. Puntos simples con monofilamento
 - B. Continuo con seda trenzada
 - C. Continua con material absorbible
 - D. Puntos separados con mersilene
 - E. Continua con catgut crómico
73. Varón de 50 años, fumador crónico presenta tos productiva, fiebre alta, malestar general, baja de peso no cuantificada, sudoración nocturna y dolor pleurítico. Rx de tórax: masa radiopaca con niveles hidroaéreos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Infarto pulmonar
 - B. Tumor benigno
 - C. Empiema pleural
 - D. Micosis pulmonar
 - E. Absceso pulmonar
74. ¿Cuál es la complicación tardía más frecuente que puede presentar un ostoma?
- A. Excoriaciones
 - B. Prolapso de la boca
 - C. Necrosis isquémica
 - D. Gasto elevado
 - E. Localización inadecuada
75. Desde el punto de vista metabólico; en las primeras horas después de una lesión quirúrgica o traumática. ¿Qué fenómeno fisiológico importante se produce?
- A. Incremento de la diuresis
 - B. Aumento de la insulina sérica
 - C. Disminución del nitrógeno urinario
 - D. Aumento de la eritropoyesis
 - E. Disminuyen los triglicéridos
76. ¿Cuál es la consecuencia hemodinámica más importante a tener en cuenta en un politraumatismo con fractura del anillo pélvico?
- A. Dolor lumbar crónico
 - B. Dificultad para concebir
 - C. Hematoma retroperitoneal
 - D. Impotencia sexual
 - E. Dismetrías de las extremidades

77. ¿Cuál es el efecto principal del ácido araquidónico que es liberado de la membrana plaquetaria dentro del proceso de cicatrización, que activa la secuencia de conversión a prostaglandina G₂, H₂ y TXA₂?
- A. Producir tromboxano central
B. Vasodilatación periférica
C. Inhibir la producción de bradisinina
D. Producir vasoconstricción
E. Disminuir la fibrinólisis
78. ¿Cuál de las siguientes patologías se presenta con mayor frecuencia en personas mayores de 70 años?
- A. Tumores gástricos malignos
B. Colecistitis crónica calculosa
C. Pancreatitis crónica
D. Obstrucción de intestino delgado
E. Neoplasia de colon izquierdo
79. Mujer de 60 años, refiere que desde hace 6 meses presenta sensación de llenura precoz y acidez. Antecedente de tratamiento para *Helicobacter pylori*. Endoscopía: lesión en cuerpo gástrico que corresponde a linfoma de bajo grado (MALT). ¿Cuál es la conducta recomendada?
- A. Observación y seguimiento
B. Resección gástrica subtotal
C. Quimioterapia
D. Gastrectomía total
E. Antiácidos y antieméticos
80. Mujer de 42 años que después de una reunión familiar presenta dolor intenso en hipocondrio derecho, náusea y vómitos. Examen: fascies dolorosa, dolor a la palpación en hipocondrio derecho. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Úlcera péptica perforada
B. Pancreatitis aguda
C. Colecistitis aguda
D. Neumonitis derecha
E. Coledocolitiasis
81. Varón de 40 años, sufre accidente de tránsito. Examen: palidez marcada y signos severos de dificultad respiratoria; drenaje de toracostomía: 200 ml de sangre en las últimas 3 horas. ¿Cuál es la decisión terapéutica más apropiada?
- A. Intubación endotraqueal
B. Tomografía contrastada
C. Observación médica
D. Infundir 2U de sangre total
E. Toracotomía de urgencia
82. ¿Cuál es la manifestación clínica más destacada que se ve en la fuga de una anastomosis gastroduodenal?
- A. Toxicidad
B. Hipoglicemia
C. Diarrea
D. Sepsis
E. Fiebre continua
83. La gastrostomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza para alimentar a algunos pacientes. ¿Cuál es la complicación postquirúrgica que puede presentarse?
- A. Gastritis por reflujo
B. Estasis gástrica
C. Síndrome de vaciamiento rápido
D. Infección
E. Diarreas crónicas
84. Mujer de 50 años, refiere síntomas moderados de dispepsia en los últimos tres meses. Antecedente de tratamiento para *H. pilory* hace un año. Endoscopía: lesión de 1 cm localizado en antro; anatomía patológica: adenocarcinoma con compromiso de mucosa y submucosa. TC y RM de abdomen: no revela diseminación ganglionar ni otras lesiones gástricas. ¿Cuál es el tratamiento recomendado?
- A. Radioterapia
B. Gastrectomía subtotal
C. Extirpación endoscópica
D. Gastrectomía total
E. Quimioterapia
85. ¿Cuál es la causa más importante que influye en el retraso del proceso de cicatrización de las llamadas heridas crónicas?
- A. Presencia de angiotensina
B. Infección de las heridas
C. Uso de cremas antimicrobianas
D. Falta de vitamina D
E. Lámina basal dañada

86. ¿Cómo se tratan las fracturas aisladas de los huesos del tarso del pie, incluido escafoides, cuboides y las tres cuñas?
- A. Cirugía
 - B. Fijación externa
 - C. Bota de yeso
 - D. Artrodesis primaria
 - E. Yeso de pierna corta
87. De las siguientes complicaciones que se conocen en el postoperatorio inmediato. ¿Cuál es de riesgo mortal?
- A. Septicemia
 - B. Embolia pulmonar
 - C. Infarto mesentérico
 - D. Síndrome nefrótico
 - E. Dehiscencia de herida
88. ¿Cuál es la causa principal que un ostoma distal no se adhiera a la piel?
- A. Defecto de microcirculación de boca distal
 - B. Abundante carga fecal pre ostomal
 - C. Dermatitis en zona escogida
 - D. Alta eliminación de heces por zona estomal
 - E. Exceso de longitud ostomal
89. ¿Cuál es el aparato o sistema más afectado durante el período postoperatorio en un paciente de la tercera edad?
- A. Renal
 - B. Respiratorio
 - C. Cerebrovascular
 - D. Inmunitario
 - E. Cardiovascular
90. ¿Cuál es el objetivo de usar la técnica quirúrgica antirreflujo en la cirugía gástrica?
- A. Dejar solamente 5 cm de esófago gástrico
 - B. Restablecer la estructura anatómica del cardias
 - C. Evitar la disfagia transitoria espasmódica
 - D. Evitar una hernia diafragmática
 - E. Elevar la presión gástrica a no menos de 16 mmHg
91. En el postoperatorio inmediato de una hernia ventral, se observa una tumefacción y dolor a la palpación en la herida operatoria. ¿Cuál es la probable complicación?
- A. Absceso profundo
 - B. Seroma
 - C. Infección intraabdominal
 - D. Dehiscencia
 - E. Hematoma
92. Varón de 70 años, llega a la emergencia por presentar dolor abdominal intenso, difuso en mesogastrio que no calma con analgésicos endovenosos; además náusea y vómitos biliosos. Examen: RC con arritmia, abdomen superior doloroso a la palpación superficial y profunda, signos de peritonismo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Úlcera duodenal
 - B. Colangitis ascendente
 - C. Trombosis venosa mesentérica
 - D. Pancreatitis crónica
 - E. Coledocolitiasis
93. Cuando se produce lesión de una arteria de mediano calibre, se activa de inmediato la cascada de la coagulación y se inicia el proceso de hemostasia. ¿Qué fenómeno fisiológico, importante se produce?
- A. Aumento de tromboxano central
 - B. Ausencia de bradicinina
 - C. Vasodilatación periférica
 - D. Liberación de ácido araquidónico
 - E. Disminución de la fibrinólisis
94. ¿Cuál es el cáncer más frecuente que se desarrolla en la tráquea?
- A. Mucoepidermoides
 - B. Epidermoide
 - C. Carcinomas microcíticos
 - D. Linfoma no Hodgkin
 - E. Adenocarcinomas
95. Luego del diagnóstico endoscópico de cáncer de esófago. ¿Cuál es la siguiente prueba a realizar?
- A. RM de tórax
 - B. Esofagograma
 - C. TEM de tórax y abdomen
 - D. PET-TC
 - E. Ecoendoscopía

96. ¿Cuál de las suturas operatorias absorbibles es la que menos reacción inflamatoria produce en la piel?
- A. Polidioxonona
 - B. Nylon trenzado
 - C. Polipropileno
 - D. Catgut crómico
 - E. Copolímero
97. ¿Cuál es la causa principal en la génesis de una fístula digestiva?
- A. Enterocutánea
 - B. Malnutrición
 - C. Transvaginal
 - D. Pancreática
 - E. Yatrogénica
98. ¿Cuál es el factor de riesgo más importante para resultados adversos en las infecciones nosocomiales?
- A. Respuesta al stress
 - B. Hipercolesterolemia
 - C. Edad mayor de 65 años
 - D. La hipoglucemia
 - E. La gluconeogenesis
99. ¿Cuál es el factor causal más frecuente de deshiscencia de una herida operatoria?
- A. Insuficiencia renal crónica
 - B. Presencia de retinopatía
 - C. Uso de antibióticos perioperatorios
 - D. Diabetes mellitus tipo II
 - E. Tratamiento previo con corticoides
100. El cuadro clínico de apendicitis aguda en la tercera edad, tiene como característica principal el dolor abdominal. ¿Cuál es el tipo de dolor?
- A. Difuso vago
 - B. Tipo cólico difuso
 - C. Con rebote abdominal
 - D. Desde fosa iliaca derecha
 - E. Localizable