



BLOQUE I – FILA 1

Instrucciones

En la **hoja de respuestas**, marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

CIRUGÍA (30 PREGUNTAS)

ID CR2026-cir-1

1. Paciente con dolor epigástrico y lipasa elevada 4 veces el valor normal. Se solicita una ecografía abdominal. ¿Cuál de los siguientes hallazgos es más sugestivo de pancreatitis aguda? (CR2025)

- a. Colédoco dilatado >10 mm
- b. Presencia de aire en la vía biliar
- c. Páncreas aumentado de tamaño e hipoeoico
- d. Engrosamiento de la vesícula biliar.
- e. Imágenes compatibles con nefrolitiasis

ID CR2026-cir-2

2. En pacientes con diagnóstico de trombosis venosa profunda, cuando la misma es masiva provocando obliteración de las venas profundas principales sin afectar las colaterales, ocurre dolor, edema y palidez de la extremidad afectada, sin cianosis. Este cuadro clínico es conocido como: (2022)

- a. Flegmasia cerúlea dolorosa
- b. Trombosis obliterante de Satinsky
- c. Tromboflebitis superficial
- d. Flegmasia alba dolorosa

ID CR2026-cir-3

3. Un paciente con herida por proyectil en la cara anterior del tronco, entre el 4.º espacio intercostal y la sínfisis del pubis, llega hemodinámicamente estable. La trayectoria sugiere penetración peritoneal. ¿Cuál es la conducta indicada según el enfoque de trauma abdominal penetrante? (CR2026)

- a. Manejo no quirúrgico con observación
- b. Laparotomía
- c. Ecografía FAST seriada como estudio principal
- d. Sutura local y alta si no hay sangrado externo

ID CR2026-cir-4

4. En cuanto al carcinoma folicular de tiroides, es correcto afirmar que: (CR2026)

- a. La ecografía cervical define con certeza la malignidad del nódulo
- b. El diagnóstico definitivo requiere evaluación histológica de invasión capsular o vascular
- c. La diseminación ganglionar cervical es la forma más frecuente de presentación.
- d. La citología por PAAF permite confirmar invasión capsular

ID CR2026-cir-5

5. Un hombre de 66 años fue sometido a resección anterior baja por adenocarcinoma rectosigmoideo estadio IIA (T3 N0 M0). La colonoscopia posoperatoria al año no mostró lesiones residuales. Se plantea su seguimiento oncológico. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto al pronóstico y control posterior del cáncer colorrectal resecado con intención curativa? (CR2025)

- a. La vigilancia con antígeno CEA carece de pronósticos de valor y no se recomienda su uso.
- b. La afectación ganglionar no altera la supervivencia si la resección es completa.
- c. La recurrencia tumoral es más frecuente dentro de los primeros tres años posteriores a la cirugía.
- d. Las metástasis hepáticas son poco comunes y rara vez susceptibles de tratamiento quirúrgico.
- e. El seguimiento colonoscópico debe realizarse cada seis meses durante los dos primeros años.



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-cir-6

6. Durante una reparación laparoscópica de hernia inguinal bilateral, el cirujano explica a sus residentes las diferencias entre las dos principales técnicas laparoscópicas. Señala que una de ellas requiere incisión del peritoneo para acceder al espacio preperitoneal, mientras que la otra se realiza sin ingresar a la cavidad abdominal. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones describen correctamente la técnica que evita la entrada al peritoneo? (CR2025)

- a. La técnica de Lichtenstein, que utiliza malla intraperitoneal sin disección.
- b. La técnica IPOM, que fija la malla directamente sobre el peritoneo parietal.
- c. La técnica TAPP, que ingresa a la cavidad abdominal antes de colocar la malla.
- d. La técnica de McVay, que une la fascia transversalis al ligamento de Cooper.
- e. La técnica TEP, que se desarrolla totalmente en el espacio preperitoneal.

ID CR2026-cir-7

7. Un paciente sufre quemaduras por llama que comprometen circunferencialmente el tórax y ambos miembros superiores. Durante la evolución presenta dificultad respiratoria progresiva, presión inspiratoria elevada en el ventilador, frialdad distal y disminución de pulsos periféricos. En este contexto, ¿cuál es la intervención indicada para aliviar la restricción mecánica y preservar la perfusión? (CR2025)

- a. Reanimación hídrica intensiva con solución de Ringer lactato como única medida
- b. Fasciotomía profiláctica en miembros superiores
- c. Escarotomía en las áreas de quemadura circunferencial
- d. Ventilación mecánica con presión positiva sin intervención local.
- e. Administración profiláctica de antibióticos sistémicos de amplio espectro

ID CR2026-cir-8

8. ¿Cuál es la causa más frecuente de los quistes esplénicos?: (2023)

- a. Congénitos
- b. Traumatismos
- c. Tumores
- d. Infección parasitaria

ID CR2026-cir-9

9. Mujer de 28 años cursando la semana 20 de gestación, consulta por dolor en hipocondrio derecho, náuseas y fiebre. La ecografía confirma colecistitis aguda. ¿Cuál es la conducta más apropiada en este caso? (CR2025)

- a. Realizar colecistectomía laparoscópica durante el segundo trimestre
- b. Indicar tratamiento médico y repetir ecografía en un mes
- c. Suspendir dieta grasa y continuar embarazo hasta el término
- d. Inducir el parto para resolver la patología quirúrgica.
- e. Indicar antibióticos y posponer la cirugía para el posparto.

ID CR2026-cir-10

10. Con relación a la ulceración observada en el esófago de Barrett, ¿cuál característica la distingue de la ulceración erosiva típica del reflujo? (CR2025)

- a. Presenta límites poco definidos y borde irregular
- b. Se asocia a erosiones lineales y puntiformes de la mucosa escamosa.
- c. Se asemeja a la ulceración péptica del estómago o duodeno
- d. Tiende a localizarse en la porción distal del esófago

ID CR2026-cir-11

11. Con relación a los distintos modos de cicatrización de heridas quirúrgicas, es correcto afirmar que: (CR2025)

- a. La cicatrización por primera intención ocurre cuando la herida permanece abierta por pérdida de tejido.
- b. La cicatrización por segunda intención exige el cierre inmediato mediante suturas.
- c. La cicatrización por segunda intención alcanza la fuerza tensil máxima en 48 horas.
- d. La cicatrización por tercera intención combina mantener la herida abierta unos días y cerrarla posteriormente



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-cir-12

12. En el cáncer de mama es correcto afirmar que: (2022)

- a. El carcinoma papilar es un cáncer de mama no invasivo y se presenta en las mujeres en edades tempranas.
- b. El carcinoma lobulillar in situ se origina en unidades lobulillares de los conductos terminales, solo en la mujer.
- c. El carcinoma tubular es el de peor pronóstico, la supervivencia a largo plazo es baja, siempre hay metástasis a distancia.
- d. La multicentralidad es en extremo rara en los carcinomas lobulillares in situ

ID CR2026-cir-13

13. Respecto a las complicaciones posoperatorias de la apendicectomía, ¿cuál afirmación es correcta? (CR2026)

- a. Las infecciones de heridas suelen deberse a gérmenes de la piel y no de la flora intestinal.
- b. Los abscesos intraabdominales rara vez producen fiebre o leucocitosis.
- c. Los abscesos intraabdominales pequeños siempre requieren drenaje quirúrgico.
- d. La infección de herida se maneja abriendo la incisión, drenando y tomando cultivos.

ID CR2026-cir-14

14. Durante una cirugía de reparación de hernia ventral, se detecta contaminación del campo operatorio por perforación accidental del intestino delgado. El cirujano decide no utilizar malla sintética convencional y planifica el cierre con material biológico. ¿Cuál es la justificación correcta de esta conducta? (CR2025)

- a. Las mallas biológicas se utilizan solo para defectos pequeños y no en campos contaminados.
- b. Las mallas biológicas pueden resistir la infección y favorecen la integración tisular en campos contaminados.
- c. Las mallas biológicas disminuyen las recurrencias más que las sintéticas en todos los casos.
- d. Las mallas sintéticas son preferibles porque la contaminación no altera su integración.
- e. Las mallas biológicas son más económicas y producen menor dolor posoperatorio.

ID CR2026-cir-15

15. Un paciente politraumatizado presenta disminución del nivel de conciencia y no puede proteger su vía aérea. ¿Cuál es la indicación correcta para intubación endotraqueal? (CR2026)

- a. Incapacidad para proteger la vía aérea por alteraciones del estado mental
- b. Necesidad de asegurar un acceso venoso central
- c. Prevención de edema pulmonar postraumático
- d. Dolor torácico intenso sin compromiso ventilatorio

ID CR2026-cir-16

16. El tratamiento de elección de un quiste coledociano tipo I es: (2019)

- a. La resección del quiste y la reanastomosis primaria del conducto colédoco.
- b. La observación
- c. La resección del colédoco, colecistectomía y una hepaticoyeyunostomía
- d. La resección del quiste y una coledocoduodenostomía

ID CR2026-cir-17

17. Durante una laparotomía de urgencia por obstrucción intestinal estrangulada, se identifica una asa de intestino delgado congestiva, de color violáceo, con peristalsis ausente y pulsos marginales débiles. Tras liberar la brida, el cirujano duda sobre su viabilidad. ¿Cuál es la conducta más apropiada en este escenario? (CR2025)

- a. Descomprimir el asa con punción y dejarlo en cavidad
- b. Resección inmediata de todo el segmento dudoso
- c. Reavivar la serosa y realizar anastomosis primaria en el mismo acto.
- d. Colocar una sonda nasogástrica y esperar una resolución espontánea sin intervención
- e. Evaluar criterios de viabilidad (color, peristalsis, pulsos marginales) y, si persiste la duda, realizar una segunda exploración a las 24–48 h

ID CR2026-cir-18

18. Con relación al tórax inestable (volet costal), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (CR2025)

- a. Se produce por la fractura de dos arcos costales contiguos en un solo punto
- b. Cursa semanal con movimiento torácico simétrico
- c. Su tratamiento inicial es la toracotomía sistemática.
- d. Puede generar insuficiencia respiratoria por dolor y alteraciones de la mecánica ventilatoria



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-cir-19

19. ¿Cuál de los siguientes se considera el principal precursor de cáncer gástrico? (CR2026)

- a. Reflujo gastroesofágico
- b. Úlcera péptica duodenal
- c. Gastritis aguda erosiva
- d. Gastritis atrófica crónica

ID CR2026-cir-20

20. ¿Cuál es el procedimiento más común en pacientes con abscesos grandes, contaminación peritoneal o peritonitis? (2026)

- a. Derivación proximal y drenaje local como primera elección
- b. Resección del sigmoide con colostomía terminal y bolsa de Hartmann
- c. Resección del sigmoide con anastomosis primaria en una sola etapa
- d. Colectomía sigmoidea con anastomosis primaria y sin derivación proximal

ID CR2026-cir-21

21. Con relación a la cirugía del cáncer de pulmón, ¿cuál es el objetivo principal de la linfadenectomía mediastínica? (CR2025)

- a. Disminuir la incidencia de metástasis a distancia
- b. Lograr una estadificación ganglionar precisa
- c. Confirmar el diagnóstico histológico del tumor primario
- d. Reducir el tamaño tumoral antes de la resección.

ID CR2026-cir-22

22. En cuanto al absceso anorrectal, marque la opción correcta: (CR2025)

- a. Se origina principalmente por infección progresiva del tejido subcutáneo perianal.
- b. Proviene habitualmente de infección hematógena de los tejidos profundos del recto.
- c. Suele iniciarse por obstrucción de una glándula anal cuyo conducto atraviesa el esfínter interno
- d. Se forma por extensión directa desde fisuras anales primarias no tratadas.

ID CR2026-cir-23

23. En relación con la laparoscopia diagnóstica en el cáncer de páncreas potencialmente resecable, es correcto afirmar que: (CR2026)

- a. Permite detectar metástasis ocultas no visibles en la tomografía
- b. Se indica únicamente en tumores de la cola del páncreas
- c. Está indicada de rutina en todos los pacientes.
- d. Reemplaza a la tomografía contrastada para estadificación

ID CR2026-cir-24

24. En el síndrome de Zollinger-Ellison, el gastrinoma está ubicado preferentemente en: (2023)

- a. Esófago
- b. Páncreas
- c. Estómago
- d. Colon

ID CR2026-cir-25

25. ¿Cuál es el tratamiento fundamental de una infección incisional del sitio quirúrgico? (CR2026)

- a. Cambio diario de apósitos como único tratamiento.
- b. Antibióticos intravenosos en todos los pacientes.
- c. Apertura de la herida y drenaje del material purulento.
- d. Lavado con soluciones antisépticas sin abrir la herida.



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-cir-26

26. Un paciente con pancreatitis aguda grave y necrosis presenta deterioro clínico. ¿Cuál es la estrategia de evaluación por imágenes descrita para investigar complicaciones locales? (CR2026)

- a. Tomografía computarizada con contraste para determinar la extensión de la necrosis, evitando contraste si existe insuficiencia renal importante.
- b. Tomografía sin considerar la función renal del paciente
- c. Ecografía abdominal como único método obligatorio en todos los casos.
- d. Radiografía simple como único estudio necesario.

ID CR2026-cir-27

27. Con relación a los tumores de piel es correcto afirmar que: (2024)

- a. El carcinoma espinocelular no se asocia con la exposición a la radiación ultravioleta (UV)
- b. El carcinoma basocelular es el menos frecuente de los cánceres de piel.
- c. La escisión quirúrgica no es el tratamiento de elección en el carcinoma espinocelular.
- d. La variante nodular es la forma más frecuente del carcinoma basocelular

ID CR2026-cir-28

28. Paciente de 52 años con disfagia para sólidos y líquidos desde hace 18 meses, regurgitación nocturna y tos persistente. Durante la endoscopia se observan restos alimentarios retenidos, esófago dilatado y tortuoso, con ligera resistencia al paso a través del esfínter esofágico inferior, pero sin lesiones infiltrativas. ¿Cuál de los siguientes hallazgos es más característico de Acalasia y explica los síntomas del paciente? (CR2025)

- a. Engrosamiento nodular con freno endoscópico marcado
- b. Retención de alimentos y saliva por vaciamiento esofágico deficiente
- c. Contracciones terciarias de alta amplitud
- d. Estenosis irregular y ulcerada del cardias.
- e. Cámara aérea gástrica aumentada

ID CR2026-cir-29

29. Durante la reparación laparoscópica de una hernia hiatal gigante en una mujer de 70 años, el cirujano reduce el estómago al abdomen y realiza la cruroplastía posterior. La pH-metría preoperatoria había sido normal y la paciente no refería pirosis ni regurgitación. Ante esta situación, ¿cuál es la conducta más apropiada en relación con la funduplicatura? (CR2025)

- a. Realizar funduplicatura de Nissen sistemáticamente como parte de la reparación
- b. Posponer el procedimiento y reevaluar si aparece reflujo posoperatorio
- c. Realizar funduplicatura parcial de Toupet solo en presencia de esofagitis
- d. Omitir el procedimiento antirreflujo, ya que no presenta reflujo documentado
- e. Sustituir la funduplicatura por fijación gástrica (gastropexia) para evitar vólvulo

ID CR2026-cir-30

30. En relación con la fisiopatología de la disfagia en el cáncer de esófago, ¿cuál es el motivo de su aparición tardía? (CR2025)

- a. Crecimiento tumoral longitudinal con obstrucción precoz de la luz
- b. Capacidad del músculo liso esofágico para distenderse progresivamente
- c. Espasmo reflejo del esfínter esofágico inferior inducido por el tumor
- d. Presencia de una capa serosa que limita la distensión esofágica

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (30 PREGUNTAS)

ID CR2026-gyo-1

31. Según el Manual de Código Rojo, ante una emergencia obstétrica se recomienda instalar: (CR2025)

- a. Un acceso intraóseo como primera línea
- b. Un acceso venoso periférico calibre 22
- c. Dos accesos venosos periféricos de gran calibre
- d. Un acceso central inmediato



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-gyo-2

32. Una mujer de 28 años es diagnosticada con enfermedad trofoblástica gestacional persistente tras una mola completa. ¿Cuál es el criterio de diagnóstico más adecuado para iniciar el tratamiento? (CR2025)

- a. Hallazgo ecográfico de endometrio engrosado.
- b. Sangrado uterino leve a las 3 semanas del legrado
- c. Persistencia de hCG detectable durante 2 semanas
- d. Tres niveles consecutivos de hCG en meseta durante 3 semanas**
- e. Niveles de hCG negativos con imagen sospechosa en ecografía

ID CR2026-gyo-3

33. Con respecto al trabajo de parto activo, según la actualización del American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) del año 2014, es correcto afirmar que: (CR2026)

- a. La dilatación de 5 cm con membranas rotas define el inicio de la fase activa.
- b. Se define por la presencia de contracciones regulares con dilatación cervical de 4 cm o más.
- c. La fase latente no puede superar las 20 horas en una nulípara sin consideración patológica.
- d. Comienza con una dilatación cervical de 6 cm o más, con contracciones regulares.**

ID CR2026-gyo-4

34. Sobre la vacuna contra el VPH: (2020)

- a. Genera protección de por vida.
- b. No puede aplicarse en varones.
- c. Es altamente inmunogénica.**
- d. Puede aplicarse en el embarazo.

ID CR2026-gyo-5

35. En relación con la producción pulsátil de GnRH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta durante la fase folicular del ciclo menstrual? (CR2025)

- a. La secreción de GnRH no varía según la fase del ciclo.
- b. El ritmo de GnRH es constante durante todo el ciclo.
- c. Aumenta la frecuencia pero disminuye la amplitud de los pulsos.**
- d. Disminuye la frecuencia y aumenta la amplitud de los pulsos.
- e. La frecuencia y la amplitud de los pulsos disminuyen progresivamente.

ID CR2026-gyo-6

36. En la vulvovaginitis candidiásica aguda, el síntoma predominante es: (CR2025)

- a. Secreción espumosa y pH mayor de 5
- b. Prurito intenso con flujo espeso tipo "queso cottage"**
- c. Flujo amarillo-verdoso y maloliente
- d. Disuria con sangrado de contacto

ID CR2026-gyo-7

37. ¿Cuál es una indicación reconocida para la cordocentesis (punción de cordón umbilical)? (CR2026)

- a. Screening poblacional de rutina en todo embarazo de bajo riesgo.
- b. Sospecha de anemia fetal, por ejemplo en el contexto de isoimmunización Rh.**
- c. Determinación exclusiva del sexo fetal en el primer trimestre.
- d. Sustituir de rutina a la amniocentesis en cualquier edad gestacional.

ID CR2026-gyo-8

38. En el tratamiento del cáncer cervicouterino localmente avanzado (estadios IIB–IVA), el esquema terapéutico de elección es: (CR2025)

- a. Radioterapia externa exclusiva
- b. Quimiorradioterapia concomitante con cisplatino**
- c. Cirugía seguida de quimioterapia adyuvante
- d. Histerectomía radical tipo III



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-gyo-9

39. En el shock hipovolémico obstétrico, el evento fisiopatológico inicial responsable del deterioro hemodinámico es: (CR2025)

- a. Activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- b. Depresión miocárdica por hipoperfusión coronaria.
- c. Disminución del retorno venoso y del volumen sistólico.
- d. Acidosis metabólica por hipoxia tisular.
- e. Vasoconstricción periférica compensatoria.

ID CR2026-gyo-10

40. Una paciente de 35 años con dolor pélvico severo e infertilidad secundaria presenta diagnóstico laparoscópico de endometriosis estadio III según la clasificación de la Sociedad Americana de Medicina Reproductiva (ASRM). ¿Cuál de las siguientes intervenciones es más apropiada para mejorar la fertilidad? (CR2025)

- a. Histerectomía total con ooforectomía bilateral.
- b. Anticonceptivos orales combinados.
- c. Danazol oral.
- d. Supresión ovárica prolongada con análogos de GnRH durante 12 meses.
- e. Resección o ablación laparoscópica de implantes y lisis de adherencias.

ID CR2026-gyo-11

41. El aumento de la diuresis y la sudoración en los primeros días del puerperio se debe principalmente a: (CR2025)

- a. Eliminación del exceso de líquido extracelular acumulado durante la gestación.
- b. Disminución de la filtración glomerular.
- c. Aumento de la secreción de aldosterona.
- d. Pérdida sanguínea durante el parto.
- e. Hipofunción del eje hipotálamo-hipofisario.

ID CR2026-gyo-12

42. Paciente en trabajo de parto activo. El partograma muestra que la curva de dilatación ha cruzado la línea de alerta hace 30 minutos. La frecuencia cardíaca fetal es normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada en este momento? (CR2026)

- a. Realizar amniotomía de inmediato sin evaluar otros parámetros del partograma.
- b. Reevaluar la dinámica uterina y la presentación fetal; iniciar la conducción con oxitocina si corresponde.
- c. Indicar cesárea de urgencia; cruzar la línea de alerta es indicación absoluta de cesárea.
- d. Esperar hasta que la curva cruce la línea de acción antes de tomar cualquier conducta activa.

ID CR2026-gyo-13

43. ¿Cuál de los siguientes eventos se completa con el fin del período embrionario? (CR2025)

- a. Formación del saco vitelino definitivo
- b. Formación del mesodermo intraembrionario
- c. Formación de las vellosidades coriónicas secundarias
- d. Neurulación primaria y secundaria
- e. Implantación del blastocisto

ID CR2026-gyo-14

44. Paciente con embarazo ectópico no roto es tratada con metotrexato dosis única. ¿Cuál de los siguientes criterios indica la necesidad de una segunda dosis? (CR2025)

- a. Descenso del 25% de β -hCG entre los días 4 y 7
- b. Niveles estables de β -hCG entre los días 4 y 7
- c. Aumento del 10% de β -hCG entre los días 4 y 7
- d. β -hCG por debajo de 15 mUI/mL al día 4
- e. β -hCG en descenso del 20% al día 7



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-gyo-15

45. Una mujer sana de 30 años con ciclos menstruales regulares presenta una ovulación normal. ¿Qué evento hormonal precede de forma inmediata a la ovulación? (CR2025)

- a. Secreción sostenida de hCG
- b. Pico de FSH seguido por aumento de progesterona
- c. Pico sostenido de estrógenos y oleada de LH
- d. Descenso brusco de estrógenos y LH

ID CR2026-gyo-16

46. Técnica quirúrgica indicada para reparar el útero bicornue, que consiste en la extirpación de la pared uterina interpuesta y reaproximación de las paredes anterior y posterior es conocida como: (2022)

- a. Metroplastia de Strassman.
- b. Histeroplastia de Kerr.
- c. Histerorrafia pubovaginal de Petros.
- d. Uteropexia de Morgagni.

ID CR2026-gyo-17

47. La tríada sintomática de dolor pélvico agudo, náuseas y masa anexial móvil es sugestiva de: (CR2025)

- a. Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
- b. Mola hidatiforme parcial
- c. Torsión ovárica
- d. Endometriosis profunda

ID CR2026-gyo-18

48. Respecto al uso del misoprostol en el tratamiento médico del aborto, ¿cuál es la dosis vaginal recomendada para el aborto incompleto? (CR2025)

- a. 400 µg por vía oral cada 8 h
- b. 600 µg cada 12 h
- c. 200 µg cada 4 h
- d. 1000 µg en dos dosis separadas por 12 h
- e. 800 µg en dosis única

ID CR2026-gyo-19

49. Una mujer de 27 años consulta por amenorrea secundaria de 6 meses. Los niveles séricos de FSH, LH y estradiol son bajos. El test de progesterona es negativo. Se administra una combinación secuencial de estrógeno y progestágeno, tras lo cual se produce sangrado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? (CR2025)

- a. Síndrome de Asherman
- b. Síndrome de ovarios poliquísticos
- c. Insuficiencia ovárica prematura
- d. Amenorrea hipotalámica funcional
- e. Hiperplasia suprarrenal congénita

ID CR2026-gyo-20

50. El síntoma más frecuente del cáncer de endometrio en mujeres posmenopáusicas es: (CR2025)

- a. Sangrado uterino anormal
- b. Leucorrea fétida
- c. Dolor pélvico
- d. Hematuria intermitente

ID CR2026-gyo-21

51. Durante una ecografía transvaginal realizada por infertilidad, se observa un quiste ovárico de contenido homogéneo, ecogenicidad densa y bordes regulares, sin flujo al Doppler color, que mide 4 cm. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? (CR2025)

- a. Endometrioma ovárico
- b. Quiste dermoide.
- c. Cuerpo lúteo persistente.
- d. Quiste folicular funcional.



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-gyo-22

52. Gestante 40 sem con polihidramnios idiopático leve, feto sin malformaciones. ¿Cuál enunciado refleja mejor el riesgo de muerte fetal? (CR2025)

- a. Aumenta >10 veces a las 40 sem
- b. No cambia vs gestaciones sin polihidramnios
- c. Aumenta 2 veces a las 40 sem
- d. Disminuye a partir de 39 sem
- e. Solo aumenta si AFI ≥ 35 cm; no en casos leves

ID CR2026-gyo-23

53. El hallazgo en el examen general de orina que tiene mayor valor predictivo para infección urinaria es: (CR2025)

- a. pH urinario ácido
- b. Nitritos positivos
- c. Proteinuria leve
- d. Hematuria microscópica

ID CR2026-gyo-24

54. Según los criterios de Rotterdam, ¿cuál de los siguientes hallazgos NO es necesario para diagnosticar SOP? (CR2025)

- a. Oligo-ovulación o anovulación.
- b. Hiperandrogenismo clínico o bioquímico.
- c. Ovarios con morfología poliquística en ecografía.
- d. Hipotiroidismo subclínico.

ID CR2026-gyo-25

55. El síntoma más frecuentemente asociado a leiomiomas submucosos es: (CR2025)

- a. Dolor pélvico crónico sin sangrado
- b. Infertilidad por factor tubario
- c. Metrorragia o hipermenorrea
- d. Dismenorrea severa

ID CR2026-gyo-26

56. Durante el uso de anticonceptivos, los quistes ováricos funcionales se forman con mayor frecuencia en mujeres que utilizan: (2023)

- a. Anticonceptivos transdérmicos de estrógenos asociados a progestágenos.
- b. Anticonceptivos orales combinados.
- c. Anticonceptivos que contienen sólo progestágenos.
- d. Dispositivos intrauterinos metálicos.

ID CR2026-gyo-27

57. ¿Cuál de los siguientes fármacos está indicado para el tratamiento agudo del sangrado uterino abundante en mujeres hemodinámicamente estables? (CR2025)

- a. Medroxiprogesterona oral de liberación sostenida.
- b. Dispositivo intrauterino con levonorgestrel.
- c. Anticonceptivos combinados orales en dosis altas.
- d. Anticonceptivos combinados orales cíclicos.
- e. Ácido tranexámico.

ID CR2026-gyo-28

58. ¿Qué localización anatómica es la más frecuentemente afectada por el carcinoma escamocelular vulvar? (CR2026)

- a. Exclusivamente la uretra distal.
- b. Exclusivamente el periné.
- c. Labios mayores
- d. Exclusivamente el clítoris.



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-gyo-29

59. En el sistema POP-Q, un punto Ba localizado a +2 cm respecto al himen indica: (CR2025)

- a. Prolapso uterino apical
- b. Prolapso del compartimento posterior
- c. Prolapso del compartimento anterior que sobrepasa el himen
- d. Prolapso leve sin sobrepasar el himen

ID CR2026-gyo-30

60. En relación con el tamizaje del cáncer cervicouterino, se recomienda iniciar la prueba de detección del VPH a partir de: (CR2025)

- a. Los 18 años o al inicio de la vida sexual
- b. Los 40 años o en mujeres posmenopáusicas
- c. Los 30 años en población general
- d. Los 21 años en todas las mujeres

SALUD PÚBLICA (20 PREGUNTAS)

ID CR2026-sp-1

61. Según el documento Indicadores Básicos de Salud 2018 Paraguay, la esperanza de vida al nacer para ambos sexos (en años) es: (2020)

- a. 73
- b. 69.9
- c. 70
- d. 60
- e. 74.0

ID CR2026-sp-2

62. El registro de Estadísticas Vitales sirve para: (2022)

- a. Recoger información de la frecuencia con que ocurren los hechos vitales, sus características, compilar, analizar, evaluar y difundir la información resultante
- b. Recoger información de todas las Regiones Sanitarias solo sobre nacimientos analizar, evaluar y difundir la información resultante
- c. Recoger información de todas las Regiones Sanitarias solo sobre defunciones analizar, evaluar y difundir la información resultante
- d. Recoger información del Departamento Central y Alto Paraná, porque son las de mayor población analizar, evaluar y difundir la información resultante

ID CR2026-sp-3

63. La Carta de Ottawa, se considera como marco de referencia de: (2025)

- a. La promoción de la salud
- b. La salud de la familia
- c. La educación para la salud
- d. La salud colectiva

ID CR2026-sp-4

64. Con relación a la Agenda Operacional de la carta de Ottawa los procesos metodológicos son: (2024) Identificar donde instalar más terapias intensivas

- a. Mediación, abogacía e información y comunicación social
- b. Lograr participación pasiva de la comunidad en detección precoz de enfermedades crónicas
- c. Lograr consensuar con algunos líderes más importantes sobre la forma de participación



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-sp-5

65. Una adolescente de 14 años de edad, que acude sola a un servicio de salud solicitando asistencia, pruebas laboratoriales. Refiere que ha iniciado actividad sexual, sin ningún tipo de protección. ¿Cuál de las siguientes es una actuación apropiada del personal de salud? (2022)

- a. Debe venir acompañado de un adulto responsable
- b. Brindarle una atención integral y dar respuesta a necesidades**
- c. Debe ser consultado con el jefe de servicio la atención
- d. Se le debe negar la atención por la edad

ID CR2026-sp-6

66. Algunos Principios rectores de la Política Nacional de Niñez y Adolescencia 2014-2024 (POLNA) son: (2021)

- a. Interés superior del niño/a, a participación protagónica, gobernabilidad**
- b. Poca exigibilidad de derechos, supervivencia, desarrollo, inequidad
- c. Supervivencia y desarrollo, no hace falta la participación, individualidad en las acciones
- d. Individualidad, desigualdad, inequidad
- e. Se promueve respeto a la diversidad, desigualdad, ingobernabilidad

ID CR2026-sp-7

67. La capacidad de un agente infeccioso de producir enfermedad en personas infectadas, corresponde a: (2024)

- a. Infecciosidad
- b. Infectividad
- c. Virulencia
- d. Patogenicidad**

ID CR2026-sp-8

68. En la Historia Natural de la enfermedad, se afirma que: (2023)

- a. En la infección subclínica, la persona ya nota signos o síntomas, que generalmente la lleva, a consultar a profesionales de la salud
- b. El período pre patológico se divide según sus manifestaciones en sintomático y asintomático
- c. El período pre patológico es el que ocurre después de que el agente infecte al huésped
- d. El período patológico, es aquel en el cual, se rompe la situación de equilibrio entre las personas y los factores de riesgo (sociales, ambientales, personales). El organismo es invadido por el agente estableciéndose la enfermedad**
- e. El período patológico es el menos peligroso porque es sintomático

ID CR2026-sp-9

69. Los objetivos de la Vigilancia son, entre otros: (2024)

- a. Identificar, cuantificar y monitorear las tendencias y patrones del proceso salud enfermedad en las poblaciones**
- b. Detectar cambios crónicos, en la ocurrencia y distribución de las enfermedades
- c. Planear la implementación de proyectos de salud
- d. Evaluar las medidas de curación y recuperación de las enfermedades

ID CR2026-sp-10

70. En la modalidad de vigilancia de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) en mayor proporción se utiliza: (2024)

- a. Vigilancia pasiva
- b. Vigilancia universal**
- c. Vigilancia activa
- d. Vigilancia centinela

ID CR2026-sp-11

71. Señale cual es la enfermedad transmitida por vectores que tiene transmisión vertical: (2020)

- a. Chicunguya
- b. Dengue
- c. Leishmaniasis
- d. Zika**



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-sp-12

72. El consentimiento informado se realiza: (2023)

- a. En cualquier circunstancia que se precise realizar según procedimiento médico o quirúrgico
- b. Solo cuando se realizan operaciones de esterilizadores (Ej. Ligaduras de trompas)
- c. Solo en casos de Laparoscopia por cualquier causa
- d. Solo cuando se realizan operaciones quirúrgicas abdominales

ID CR2026-sp-13

73. La educación, capacitación y evaluación del personal con el fin de identificar las necesidades de los servicios y de la atención de salud, y así enfrentarse eficazmente a los problemas prioritarios de la salud pública, son acciones que corresponden a una de las Funciones esenciales de la Salud Pública (FESP). Indique cuál es la respuesta correcta: (2024)

- a. Reducción del impacto de las emergencias (FESP 11)
- b. Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación (FESP 5)
- c. Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública (FESP 8)
- d. La vigilancia en salud pública: el control y la gestión de los riesgos para la salud y las emergencias (FESP 2)

ID CR2026-sp-14

74. El desarrollo de acciones educativas y de comunicación social para promover condiciones, comportamientos y ambientes saludables es una acción encuadrada dentro de una de las FESP. Señale a cuál corresponde: (2023)

- a. Promoción de Salud (FESP 3)
- b. Evaluación del acceso equitativo a los servicios de salud (FESP 7)
- c. Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación (FESP 5)
- d. Reducción del impacto de las emergencias (FESP 11)
- e. Vigilancia de salud pública, investigación y control de riesgos y daños en salud pública (FESP 2).

ID CR2026-sp-15

75. La diferencia fundamental entre un Sistema de Seguridad Social y un Sistema Nacional de Salud, es que: (2020)

- a. En el primero no hay cobertura integral de servicios sanitarios y en el segundo sí
- b. El primero es un sistema más equitativo que el segundo
- c. El primero concibe la salud como un derecho y el segundo como un bien
- d. En el primero los servicios son para los contribuyentes y en el segundo para todos

ID CR2026-sp-16

76. La población atendida por el Instituto de Previsión Social reside principalmente en: (2022)

- a. En la capital del país
- b. Zonas rurales
- c. No presenta diferencias en área urbana y rural
- d. Zonas urbanas

ID CR2026-sp-17

77. Según el documento Política Nacional de Salud 2015-2030, la cobertura de saneamiento básico es de: (2020)

- a. 75.5
- b. 68.3
- c. 50.5
- d. 78.3

ID CR2026-sp-18

78. Indique cual es la segunda causa de muerte en el Paraguay, según el documento de Política Nacional de Salud 2015-2030: (2020)

- a. Desnutrición
- b. Neoplasias malignas
- c. Causas externas
- d. Enfermedades cardiovasculares



BLOQUE I – FILA 1

ID CR2026-sp-19

79. El Marco estratégico-político para la salud en Paraguay, afianza la Atención Primaria de la Salud (APS) como extensión de cobertura a nivel nacional. Con esto se logra: (2024)

- a. Disminuir las brechas e inequidades en salud en todas las regiones sanitarias y mejorar la calidad de vida de la población
- b. Aumentar la cobertura de salud de los niños 100%
- c. Que el aporte de los gobiernos locales se constituya en el más importante
- d. Aumentar exclusivamente las acciones asistenciales complejas

ID CR2026-sp-20

80. Entre los métodos de planificación familiar, se requiere de consentimiento informado para su uso: (2020)

- a. Vasectomía
- b. Anticoncepción oral
- c. Anticoncepción inyectable
- d. Preservativos