

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

1. **¿Cuál de los siguientes hallazgos de imágenes de tomografía computarizada de nódulos pulmonares solitarios es característico de malignidad?:**
 - ☒ A. Presencia del signo de la corona radiata
 - B. Disminución de la densidad con relación a estudios previos
 - C. Calcificaciones laminadas en palomita de maíz
 - D. Tamaño del nódulo de por lo menos 3cm de diámetro
2. **La fractura facial más común en el trauma de la cabeza involucra a la mandíbula. ¿Cuál sitio de la misma es la que se afecta más frecuentemente?:**
 - A. Apófisis coronoides
 - ☒ B. Cóndilo
 - C. Cuerpo
 - D. Ángulo
3. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la apendicectomía abierta?**
 - A. El cierre de la piel generalmente se realiza por intención secundaria o el cierre primario retardado
 - B. Si la base del apéndice es friable la ligadura del apéndice se puede imbricar con una configuración de puntada en Z o de cuerda de bolso
 - C. Una incisión de laparotomía en la línea media inferior es más apropiada para la apendicitis no complicada
 - ☒ D. En caso de retracción de la arteria apendicular o hemorragia inesperada, la incisión se puede extender medialmente (extensión de Fowler)
4. **Un paciente es traído a urgencias tras un accidente automovilístico (traumatismo cerrado). A su llegada, no presenta signos de vida (sin respuesta pupilar ni actividad motora) y se confirma asistolia. Los registros indican que ha recibido 12 minutos de Reanimación Cardio Pulmonar (CPR) prehospitalaria. ¿Cuál es la razón principal por la que la toracotomía estaría contraindicada en este paciente?**
 - A. El mecanismo de lesión por traumatismo cerrado en sí mismo
 - ☒ B. El tiempo de CPR prehospitalaria excede los 10 minutos en trauma cerrado
 - C. La falta de respuesta pupilar independientemente del tiempo de CPR
 - D. La ausencia de taponamiento cardíaco asociado a la asistolia
5. **¿Cuál de los siguientes trastornos cutáneos se podría manifestar en el transcurso de una enfermedad inflamatoria intestinal?:**
 - A. Hidradenitis supurativa
 - B. Necrólisis epidérmica tóxica
 - C. Queratosis actínica
 - ☒ D. Pioderma gangrenoso
6. **¿Cuál es la complicación quirúrgica más común posterior a un trasplante de páncreas?:**
 - ☒ A. Trombosis
 - B. Abscesos intraabdominales
 - C. Pancreatitis del injerto
 - D. Hemorragia
7. **Durante el abordaje quirúrgico de la pared abdominal anterior, el cirujano profundiza a través del tejido adiposo subcutáneo. Se identifica una matriz fibrosa de tejido en la capa profunda que se fusiona con la fascia anterior del flanco y la espalda. ¿Cuál es el nombre específico de esta estructura anatómica?**
 - A. Fascia de Camper
 - B. Línea alba
 - C. Fascia transversalis
 - ☒ D. Fascia de Scarpa

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

8. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a los tumores primarios y secundarios en cabeza y cuello?**
- A. Una segunda neoplasia maligna primaria metacrónica se diagnostica simultáneamente o dentro de los 6 meses del índice
 - ☒ B. La segunda neoplasia maligna primaria se define como una segunda neoplasia maligna que se presenta simultáneamente o después del diagnóstico de un tumor índice
 - C. Una segunda neoplasia maligna primaria sincrónica se diagnostica >6 meses después del tumor índice
 - D. Los pacientes con carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello tienen un menor riesgo de desarrollar una segunda neoplasia maligna primaria
9. **¿Cuáles son las dos ubicaciones anatómicas que presentan la mayor incidencia de carcinoma, sumando entre ambas más del 60% de los casos totales?**
- A. Esófago Torácico inferior y Cardias
 - B. Esófago Torácico medio y Torácico inferior
 - C. Esófago Cervical y Torácico superior
 - ☒ D. Esófago Torácico medio y Cardias
10. **De acuerdo con la fisiología de la activación plaquetaria, ¿Cuál de las siguientes proteínas secretadas por los gránulos alfa tiene la función específica de estabilizar la unión del fibrinógeno a la superficie plaquetaria y reforzar las interacciones plaqueta-plaqueta?**
- A. Ciclooxygenasa-2
 - B. Prostaglandina G2
 - ☒ C. Trombospondina
 - D. Factor plaquetario 4
11. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las resecciones del colon?**
- A. Una resección ileorrectal describe una resección limitada del íleon terminal, el ciego y el apéndice
 - B. La colectomía derecha incluye la ligadura de los vasos cólicos medios en su base
 - C. En una colectomía total o subtotal los vasos ileocólicos, los vasos cólicos derechos y los vasos cólicos medios se ligan y se seccionan
 - ☒ D. En la colectomía derecha, los vasos ileocólicos, los vasos cólicos derechos y las ramas derechas de los vasos cólicos medios se ligan y se cortan
12. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con relación al Síndrome de Lynch?:**
- A. La colonoscopia de detección se recomienda anualmente para pacientes en riesgo comenzando entre los 35 y 40 años
 - B. Se hereda en un patrón autosómico recesivo y se caracteriza por el desarrollo de carcinoma colorrectal a una edad temprana
 - C. Los cánceres aparecen en el colon distal con más frecuencia que en el colon proximal y pueden ser sincrónicos o metacrónicos
 - ☒ D. Es el resultado de mutaciones en los genes reparadores de errores de emparejamiento y es más frecuente que la poliposis adenomatosa familiar
13. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a los procedimientos de resección del páncreas?**
- A. La pancreatectomía distal parcial estaba destinada a pacientes con enfermedad esclerótica (conducto pequeño)
 - B. En los pacientes con cambios inflamatorios focales en el cuerpo y la cola, o en quienes no existe dilatación ductal significativa, se recomienda la técnica de pancreatectomía distal radical
 - ☒ C. La pancreatectomía proximal o duodenopancreatectomía, con o sin preservación del píloro se ha utilizado de forma amplia para el tratamiento de la pancreatitis crónica
 - D. La pancreatectomía distal para la pancreatitis aguda por lo general se realiza con esplenectomía en bloque

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

- 14. Respecto a la Hiperplasia de células neuroendocrinas pulmonares idiopáticas difusas, ¿cuál es el criterio que determina que estas lesiones se clasifiquen como tumores carcinoides?**
- A. La presencia de una apariencia de vidrio esmerilado en la CT de sección delgada
 - B. La invasión de la membrana basal por células neuroendocrinas
 - ☒ C. Un tamaño mayor de 5 mm o la ruptura de la membrana basal
 - D. La proliferación de células similares a los neumocitos tipo II
- 15. ¿Cuál de las siguientes técnicas de herniorrafias abordan los defectos del anillo inguinal y femoral?:**
- A. Bassini
 - B. Shouldice
 - ☒ C. McVay
 - D. Desarda
- 16. ¿Cuál afirmación es correcta con relación a los tumores neuroendocrinos gástricos?:**
- A. Los tumores de tipo I tienen un potencial maligno algo mayor que las lesiones de tipo II
 - B. Las lesiones de tipo I se asocian frecuentemente con la neoplasia endócrina múltiple tipo 1
 - C. Las lesiones de tipo II en la mayoría de los casos son solitarios
 - ☒ D. Los tumores de tipo III no se asocian a la hipergastrinemia
- 17. ¿Cuál de los siguientes hallazgos intraoperatorio contraindicarían la realización de una duodenopancreatectomía por un tumor localizado en la cabeza del páncreas?:**
- A. Ganglios linfáticos involucrados a lo largo de la porta hepática que pueden arrastrarse con la muestra
 - B. Invasión al duodeno o estómago distal
 - ☒ C. Afectación del ganglio linfático hiliar hepático
 - D. Ganglios linfáticos peripancreáticos involucrados
- 18. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al tratamiento quirúrgico para la enfermedad por reflujo gastroesofágico?**
- A. La funduplicatura debe aumentar la resistencia del esfínter relajado a un nivel que exceda el poder peristáltico del cuerpo del esófago.
 - B. Todos los procedimientos antirreflujo populares aumentan la longitud del esfínter expuesto a la presión abdominal en un promedio de al menos 2 cm
 - C. La restauración permanente de 4 cm o más de esófago abdominal garantiza la preservación de la relación entre el fondo y el esófago
 - ☒ D. Después de una funduplicatura de Nissen, el aumento esperado es de un nivel dos veces mayor que la presión gástrica en reposo
- 19. ¿Cuál es una afirmación correcta con relación a las hernias incisionales?:**
- A. Las incisiones abdominales más bajas tienen mayor riesgo que las incisiones superiores
 - ☒ B. En las hernias del puerto de la laparoscopia existe un riesgo importante de estrangulación intestinal e isquemia
 - C. Los defectos de gran tamaño representan un mayor riesgo de incarceration y deben repararse
 - D. Las incisiones oblicuas pueden tener mayor riesgo de formación de hernias que las incisiones verticales
- 20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al infarto epiploico?**
- A. Sólo unos 250 casos de infarto epiploico secundario han sido reportados en la literatura
 - ☒ B. Las causas secundarias de torsión se deben con mayor frecuencia a hernias, tumores o adherencias
 - C. El infarto secundario puede ser causado por la torsión del epiploico debido a movimientos bruscos o fuertes, trombosis o vasculitis de los vasos epiploicos u obstrucción del flujo venoso epiploico
 - D. Es una causa frecuente de dolor abdominal agudo

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la valoración preoperatoria en ancianos?
- A. Incluyen la posibilidad de realizar deportes extremos
 - B. Existen dos métodos para medir la función física
 - ☒ C. La valoración de las actividades de la vida diaria instrumentales mide la capacidad de una persona para vivir de manera independiente
 - D. La función física conservada antes de la cirugía se asocia con un mayor riesgo de complicaciones posoperatorias
22. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo está más relacionado con la tromboembolia venosa espontánea o idiopática, teniendo en cuenta la triada de Virchow?:
- A. La estasis del flujo sanguíneo
 - B. El daño endotelial
 - C. Procedimientos quirúrgicos
 - ☒ D. Hipercoagulabilidad relativa
23. ¿Cuál es una afirmación correcta acerca del Síndrome de Budd-Chiari?:
- A. Se define como secundario cuando el proceso obstructivo involucra una trombosis venosa endoluminal
 - ☒ B. Es considerado como una causa postsinusoidal y poshepática de la hipertensión portal
 - C. Es una hepatopatía congestiva bastante frecuente caracterizada por la obstrucción del flujo venoso hepático
 - D. La trombocitemia esencial o la policitemia rubra, representan cerca de 35 a 50% de los casos secundarios
24. Un cirujano plástico debe reconstruir un defecto en el cual el lecho de la herida tiene una irrigación sanguínea deficiente (por ejemplo, hueso expuesto sin periostio). Según los principios de transferencia de tejido, ¿cuál es la ventaja fundamental de utilizar un colgajo en lugar de un injerto en este escenario clínico?
- A. El colgajo sobrevive inicialmente mediante un proceso de difusión llamado imbibición plasmática
 - B. El colgajo requiere que el lecho receptor proporcione toda la vascularización para su supervivencia
 - ☒ C. El colgajo posee su propia inervación y suministro de sangre independiente del área lesionada
 - D. El colgajo es más delgado y permite una mejor mimetización estética con la piel circundante
25. Durante un estado de choque hemorrágico, los quimiorreceptores de la aorta y los cuerpos carotídeos detectan cambios metabólicos críticos para inducir respuestas compensatorias. ¿Qué combinación de estímulos específicos activa los quimiorreceptores para producir una vasoconstricción de la circulación esplácnica y esquelética?
- A. Aumento de la presión arterial y reducción de iones H⁺
 - ☒ B. Reducción de la tensión de O₂, aumento de iones H⁺ y aumento de CO₂
 - C. Aumento de la tensión de O₂ y reducción de la concentración de CO₂
 - D. Hiperventilación mecánica y alcalosis metabólica
26. ¿Cuál infección viral se ha sugerido recientemente que podría tener participación en la carcinogénesis gástrica?:
- A. Citomegalovirus
 - ☒ B. Epstein-Barr
 - C. Sars-Cov-2
 - D. Helicobacter pylori
27. ¿Cuál es una afirmación correcta con relación a los aneurismas de la aorta torácica?:
- A. Los aneurismas saculares son considerados falsos
 - B. La infección a menudo produce aneurismas fusiformes
 - ☒ C. El Staphylococcus aureus es uno de los microorganismos causales más comunes del aneurisma micótico
 - D. Los pseudoaneurismas generalmente representan fugas agudas que están contenidas por el tejido circundante y la fibrosis



FILA 1
CIRUGÍA GENERAL

Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

28. Un paciente con aneurisma de aorta abdominal es evaluado para una posible reparación endovascular (EVAR). Según los criterios de morfología ideal para el éxito del procedimiento, ¿cuál es el límite máximo aceptable para la angulación del cuello aórtico?
- A. Menor a 30 grados
 - B. Menor a 45 grados
 - C. Menor a 75 grados
 - ☒ D. Menor a 60 grados
29. ¿Cuál de los siguientes estudios nos permitiría una mejor evaluación y diagnóstico de un colangiocarcinoma distal?:
- ☒ A. Coledoscopia endoscópica
 - B. Colangiografía transhepática percutánea
 - C. Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica
 - D. Ecografía endoscópica
30. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la cirugía de tiroides?
- A. El curso del Nervio Laríngeo Recurrente izquierdo es más oblicuo que el derecho
 - B. El paciente se coloca en posición supina, con una bolsa de arena en la parte posterior del cuello
 - C. Los nervios pueden identificarse de manera más consistente a nivel del cartílago tiroides
 - ☒ D. Se realiza una incisión transversal en collar de Kocher, por lo general de 3 a 5 cm de longitud
31. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la puntuación de calificación preoperatoria para predecir la dificultad técnica en la esplenectomía laparoscópica?
- A. Es fácil de calcular únicamente a partir de la exploración física y las pruebas de laboratorio
 - B. Parámetros operatorios para predecir la dificultad quirúrgica y la morbilidad de las esplenectomías laparoscópicas de urgencia
 - C. Puntuación mínima posible: 3 puntos, puntuación máxima posible: 15 puntos
 - ☒ D. Se descubrió que cuatro parámetros preoperatorios (sexo masculino, edad, tipo de patología y peso del bazo) se relacionaban con una esplenectomía difícil
32. Un paciente con diagnóstico confirmado de Carcinoma de Células de Merkel sin enfermedad ganglionar clínica es programado para la extirpación de la lesión primaria. ¿Cuál es el margen recomendado para la extirpación de la lesión primaria y cuál es la conducta indicada para el manejo de los ganglios linfáticos regionales en ausencia de enfermedad clínica?
- A. Márgenes de 10 mm y disección radical de cuello profiláctica
 - ☒ B. Márgenes de 1 a 3 cm y realización de biopsia de ganglio linfático centinela (SLNB)
 - C. Márgenes de 5 cm y radioterapia adyuvante obligatoria sin cirugía ganglionar
 - D. Márgenes de 4 mm y observación clínica de los ganglios
33. Para prescindir del uso de un catéter de arteria pulmonar en un procedimiento quirúrgico cardíaco, ¿cuánto tiempo debe haber transcurrido como mínimo desde una cirugía de injerto de derivación de arteria coronaria?
- ☒ A. 6 semanas
 - B. 4 semanas
 - C. 12 semanas
 - D. 2 semanas
34. En el contexto de la valoración preoperatoria de un paciente de 68 años, el cirujano decide realizar la prueba cronometrada "Up and Go" (TUGT) para evaluar el riesgo de caídas y predecir posibles complicaciones posoperatorias. Si el paciente registra un tiempo total de 18 segundos en completar la prueba, ¿cuál es la interpretación clínica correcta y la conducta a seguir según las guías de mejores prácticas?
- ☒ A. El tiempo obtenido indica un alto riesgo de caídas y debe impulsar la derivación a fisioterapia
 - B. El resultado es normal para su grupo de edad y permite proceder con la cirugía sin optimización
 - C. El paciente se encuentra en el grupo "rápido" y no requiere intervenciones adicionales
 - D. El resultado indica un riesgo intermedio que solo amerita observación durante la hospitalización

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

35. Paciente masculino, de 22 años, con politraumatismo grave por accidente de moto. Se encuentra internado en la unidad de cuidados intensivos en su 20° día post colocación de traqueostomía, por la cual se constata salida de sangre roja rutilante en moderada cantidad y se piensa en una probable fístula de la arteria traqueoinnominada. ¿Cuál podría ser la causa de esta fístula?:
- A. Colocación de sonda de traqueostomía de pequeño calibre
 - ☒ B. Hiperinflación del manguito traqueal
 - C. La colocación de la traqueostomía a nivel del tercer anillo traqueal
 - D. Asistencia respiratoria mecánica prolongada concomitante con sonda nasogástrica en permanencia
36. Sobre las propiedades físicas de las mallas sintéticas, ¿cuál fue la hipótesis teórica inicial sobre el uso de mallas ligeras de poros grandes en comparación con las de microporos pesadas?
- A. Menor elasticidad y mayor resistencia a la infección
 - B. Mayor fuerza tensil para evitar la rotura de la malla
 - C. Reducción inmediata de la tasa de formación de fístulas
 - ☒ D. Mayor elasticidad y mejoría del dolor posquirúrgico
37. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la intervención quirúrgica en la enfermedad de Crohn?
- A. En el descubrimiento intraquirúrgico de inflamación limitada al íleon terminal durante las operaciones realizadas para una supuesta apendicitis; el apéndice, aunque tenga una apariencia normal, no debe eliminarse
 - B. La evidencia microscópica de la enfermedad de Crohn en los márgenes de resección compromete una anastomosis segura
 - ☒ C. El procedimiento habitual de elección es la resección intestinal segmentaria de una enfermedad muy evidente seguida de una anastomosis primaria
 - D. La elección para lesiones obstructivas es la estenoplastia
38. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las técnicas quirúrgicas en el tratamiento del cáncer de mama?
- A. La cirugía de conservación mamaria es actualmente el tratamiento estándar para mujeres con cáncer de mama invasivo en estadio III
 - B. La conservación de la mama implica la resección del cáncer de mama primario con un margen de tejido mamario de apariencia anormal
 - ☒ C. La biopsia por escisión implica la extirpación completa de una lesión mamaria con un margen de tejido mamario de apariencia normal
 - D. Las situaciones clínicas en las que se recomienda la disección del ganglio linfático centinela incluye pacientes con cáncer de mama inflamatorio
39. Durante una esplenectomía abierta, el cirujano decide ligar la arteria esplénica a lo largo del borde superior del páncreas antes de abordar el hilio. ¿Cuál es uno de los beneficios fisiológicos directos de realizar esta maniobra de forma temprana durante la intervención?
- A. Reducir el riesgo de lesión térmica en la cola del páncreas
 - ☒ B. Proporcionar una autotransfusión de eritrocitos y plaquetas
 - C. Facilitar la disección del ligamento esplenorenal
 - D. Evitar la apertura accidental del saco menor
40. ¿Cuál tiroiditis es el trastorno inflamatorio más común de la glándula tiroides y la principal causa de hipotiroidismo en la actualidad?:
- ☒ A. Linfocítica
 - B. Aguda supurativa
 - C. Fibrosa invasiva
 - D. Subaguda dolorosa



FILA 1
CIRUGÍA GENERAL

Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

41. Considerando los principios del tratamiento quirúrgico para la enfermedad por reflujo gastroesofágico, marque la afirmación correcta:
- A. La funduplicatura de Nissen es la técnica de elección en pacientes con motilidad esofágica alterada
 - ☒ B. Cuando se realiza una funduplicatura parcial anterior la división de los vasos gástricos cortos nunca es necesaria
 - C. El cierre hiatal generalmente se realiza anterior al esófago con puntos separados y suturas no absorbibles
 - D. Cuando se encuentra un esófago acortado el procedimiento de elección es la gastroplastia de Toupet
42. ¿Cuál de las siguientes lesiones hepáticas se caracteriza por presentar un realce periférico nodular asimétrico en la tomografía computarizada de contraste bifásico?:
- ☒ A. Hemangioma
 - B. Hiperplasia nodular focal
 - C. Hamartoma
 - D. Adenoma
43. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la reparación de Desarda?
- A. La escisión del saco se realiza en las hernias directas pequeñas
 - B. La reparación de Desarda de la hernia consiste en una reparación sin malla que utiliza un fragmento de la aponeurosis oblicua interna
 - ☒ C. La hoja medial de la aponeurosis oblicua externa se sutura al ligamento inguinal desde el tubérculo púbico hasta el anillo abdominal
 - D. Las dos primeras suturas se realizan a la aponeurosis oblicua externa
44. En el manejo de un lactante con Hernia Diafrágica Congénita (CDH) que requiere Oxigenación por Membrana Extracorpórea (ECMO), se deben cumplir ciertos criterios de selección para optimizar los resultados. ¿Cuál es el umbral de peso mínimo tradicionalmente aplicado y qué alternativa se ha logrado con éxito en casos seleccionados?
- A. Peso superior a 1.5 kg; éxito logrado en pesos de hasta 1.2 kg
 - B. Peso superior a 2.5 kg; éxito logrado en pesos de hasta 2.0 kg
 - ☒ C. Peso superior a 2.0 kg; éxito logrado en pesos de hasta 1.8 kg
 - D. Peso superior a 3.0 kg; éxito logrado en pesos de hasta 2.2 kg
45. ¿Cuál es la indicación preferentemente del uso de los stents recubiertos, teniendo en cuenta los principios básicos de la terapia endovascular?:
- A. Tratamiento de las lesiones de segmento corto, en especial aquellas que involucran a los orificios
 - ☒ B. Tratamiento de lesiones vasculares traumáticas, incluidas la rotura arterial y las fístulas arteriovenosas
 - C. Para lesiones de la arteria carótida interna, por su capacidad de expandirse de manera continua
 - D. Para tratar lesiones arteriales largas y tortuosas
46. Con relación a las neoplasias del intestino delgado, aquellas que tienen su origen en la célula intersticial de Cajal son los:
- ☒ A. Tumores del estroma gastrointestinal
 - B. Tumores neuroendocrinos
 - C. Tumores carcinoides
 - D. Adenocarcinomas
47. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a injertos cutáneos y sustitutos de piel?
- A. El método tradicional consiste en recolectar una gran cantidad de columnas de tejido cutáneo de espesor total que luego se siembran en la superficie de la herida
 - B. Las fenestraciones en los injertos de malla se reepitelizan por primera intención a partir de la piel que rodea al injerto
 - C. El sitio donante debe mantenerse seco y libre de contaminación bacteriana
 - ☒ D. Los principales inconvenientes de los injertos de malla son la mala apariencia estética y las altas tasas de contracción secundaria

FILA 1
CIRUGÍA GENERAL



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

48. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las infecciones del retroperitoneo?
- A. Pueden deberse a la propagación hematógena secundaria de los microbios
 - ☒ B. Los abscesos se observan fácilmente en la tomografía computarizada del abdomen con contraste intravenoso
 - C. Pueden deberse a una infección primaria de los órganos retroperitoneales o cercanos
 - D. Los pacientes pueden desarrollar con frecuencia una fascitis necrotizante del retroperitoneo
49. Un paciente de 60 años con antecedente de colelitiasis es ingresado con diagnóstico de pancreatitis aguda de origen biliar. Al ingreso, sus laboratorios reportan: leucocitos de 19,000/mm³, glucosa de 230 mg/dL, LDH de 450 UI/L y AST de 300 U/dL. De acuerdo con los criterios de Ranson específicos para pancreatitis biliar, ¿cuántos criterios positivos presenta el paciente al momento del ingreso y qué implicación tiene el número total de criterios positivos al final de las 48 horas?
- ☒ A. 3 criterios al ingreso; tener más de 6 criterios positivos en total predice una mortalidad del 50%
 - B. 4 criterios al ingreso; el recuento de leucocitos es irrelevante para la pancreatitis de origen biliar
 - C. 5 criterios al ingreso; menos de 3 criterios positivos predicen una enfermedad grave con alta mortalidad
 - D. 2 criterios al ingreso; la elevación del BUN solo se evalúa en la pancreatitis no biliar
50. ¿Cuál afirmación es correcta con relación a la valoración inicial en el paciente traumatizado?:
- A. Las lesiones traqueobronquiales de tipo I se asocian frecuentemente con un neumotórax
 - B. La presión arterial sistólica debe ser de por lo menos 60 mmHg para que el pulso radial sea palpable
 - ☒ C. El tórax batiente es generalmente evidente en pacientes con ventilación espontánea
 - D. En las heridas penetrantes del cuello es fundamental la inmovilización de la columna cervical aplicando un collarín rígido