

1) Ud se encuentra en el lugar en donde un niño sufre una quemadura, cuya extensión se calcula en aproximadamente 20% de la Superficie Corporal, ¿qué indicación efectúa como primer auxilio?

- a) Compresas frías y húmedas
- b) Compresas heladas
- * c) Compresas secas, limpias
- d) Aceite mineral

2) ¿Cuál de los siguientes hitos en el desarrollo implica mayor capacidad de exploración?

- a) Junta las manos en línea media
- * b) Se sienta sin apoyo
- c) Pasa objetos de una mano a otra
- d) Hace garabatos

3) ¿Entre qué edades un niño aumenta de promedio 12 gramos/día de peso; 1,2 cm/mes de talla y 0,5cm / mes de perímetro cefálico?

- a) 6 - 9 meses
- * b) 9-12 meses
- c) 12 - 24 meses
- d) 24 - 36 meses

4) Durante el juego un niño refiere que "va a volar a la luna"; ¿a qué edad en años aproximadamente suelen surgir estas iniciativas?

- a) 2-3
- b) 3-4
- * c) 4-5
- d) 5-6

5) ¿Cuál es el mecanismo de resistencia a la Penicilina por el Estreptococo Beta Hemolítico Grupo A?

- a) Cambio de afinidad del antibiótico con las PBP (Proteínas fijadoras de la pared bacteriana)
- b) Mecanismo de eflujo
- c) A través de genes
- * d) No existen reportes de resistencia del Estreptococo Beta Hemolítico Grupo A a la penicilina

6) En el año 2004 se estudiaron 1050 personas que recibieron un medicamento; de los cuales 25 presentaron ataxia como efecto adverso a lo largo de 2 años de seguimiento.

Se los comparó con 1210 personas del mismo hospital pero que no habían recibido dicho medicamento de los cuales 5 pacientes presentaron ataxia durante el mismo período, ¿qué clase de estudio es desde el punto de vista metodológico?

- a) Caso control
- * b) Cohorte
- c) Causa efecto
- d) Descriptivo

7) Paciente de 3 años que concurre a la guardia por presentar náuseas, vómitos y diarrea, depresión del Sistema Nervioso Central, alteraciones visuales con edema de papila , midriasis paralítica, acidosis con anión restante aumentado, disminución de bicarbonato, polipnea, hipoglucemia; ¿cuál de los siguientes es el tratamiento más adecuado?

- * a) Decontaminación digestiva, reponer bicarbonato, etilerterapia
- b) Decontaminación digestiva más corticoides
- c) Decontaminación digestiva más vitamina C más azul de metileno
- d) Decontaminación digestiva más carbón activado y purgante

8) Según el Consenso de Reanimación Cardiopulmonar de la Sociedad Argentina de Pediatría ¿Cuál es el ritmo cardiaco terminal habitual antes del Paro cardiorespiratorio en la edad pediátrica?

- * a) Bradicardia
 - b) Taquicardia Ventricular
 - c) Fibrilación Ventricular
 - d) Taquicardia Paroxística Supraventricular
-

9) Ramiro de 12 años, sin antecedentes personales a destacar, ingresa por guardia luego de presentar un cuadro sincopal mientras jugaba al rugby. Al examen físico presenta Frecuencia Cardíaca 92 por minuto, Frecuencia Respiratoria 23 por minuto; está reactivo, pálido, conectado, con pulsos vigorosos, primer y segundo ruidos normales. Presenta soplo sistólico eyectivo, con máxima intensidad en reborde esternal izquierdo y punta. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?

- a) Sincope vaso-vagal
 - * b) Miocardiopatía hipertrófica
 - c) Fibroelastosis endocárdica
 - d) Miocardiopatía necrotizante eosinofílica aguda
-

10) Usted es el pediatra que trabaja en un Centro de Salud alejado de la ciudad, efectuando el primer control de salud de un lactante de 5 meses quien presenta cianosis de labios y mucosas que aumentan con el llanto, segundo ruido cardíaco único, soplo sistólico eyectivo, con mayor intensidad entre segundo y cuarto espacios intercostales izquierdos, que irradia a dorso. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Atresia pulmonar con septum intacto
 - b) Comunicación interventricular
 - * c) Tetralogía de Fallot
 - d) Trasposición de grandes vasos
-

11) La madre de Carlos, de 4 meses, nacido en abril alimentado a pecho exclusivo, pregunta que líquidos tiene que darle a su hijo; ¿cuál es la respuesta correcta?

- a) Agua
 - b) Jugos de frutas frescas
 - c) Tés
 - * d) No es necesario aportar otros líquidos
-

12) Según las guías alimentarias para la población infantil ¿hasta cuánto tiempo se conserva en el freezer la leche humana después de extraída?

- a) 3 días
 - b) 1 mes
 - * c) 3 meses
 - d) 6 meses
-

13) La madre de un lactante de 3 meses presenta un carcinoma por lo que debe comenzar tratamiento; usted indica fórmula infantil de inicio; ¿cuál es el volumen indicado en ml/kg/día?

- a) 80
- b) 100
- * c) 150
- d) 200

- 14) Paciente de 4 años presenta prurito intenso que se incrementa por las noches con vesículas, eccematización y a predominio de cara de flexión en muñecas, pliegues axilares, muslos, glúteos, ombligo y borde externo de pies; ¿cuándo le indica que puede volver al colegio?
- * a) Despues de 24 horas de iniciado el tratamiento
b) Despues de 72 horas de iniciado el tratamiento
c) Despues de 1 semana de iniciado el tratamiento
d) Al finalizar el tratamiento
-
- 15) La madre de Jorge de 8 años refiere haber visto parásitos que por su descripción impresionan oxiuris. ¿Cuándo puede Juan reincorporarse al colegio?
- * a) No es necesaria la evicción escolar
b) A las 48 hs de iniciado el tratamiento
c) A los 7 días de iniciado el tratamiento
d) A los 14 días de iniciado el tratamiento
-
- 16) Tobias de 19 meses es atendido en la guardia por presentar prono doloroso. El traumatólogo realiza exitosamente la maniobra de reducción e indica analgésicos por 24 horas. El padre de Matías pregunta hasta cuándo su hijo corre riesgo de volver a sufrir otro episodio. ¿Cuál es la edad en años en la cual la cabeza del radio está más desarrollada por lo que disminuye la incidencia de este cuadro?
- a) 3
* b) 4
c) 5
d) 6
-
- 17) Tomás de 7 meses de vida asiste por primera vez a la consulta en su consultorio, y usted advierte epifora bilateral acompañada de blefaroespasmo, inyección conjuntival y fotofobia. La madre le refiere que han consultado previamente y otro pediatra diagnosticó obstrucción del conducto lacrimonasal bilateral. ¿Cuál es la conducta considerada correcta en la actualidad?
- a) Indicar régimen de masajes sobre zona del saco lagrimal hasta cumplir un año
b) Derivar a oftalmología para realizar sondaje simple por ser mayor de 6 meses
c) Derivar a oftalmología para descartar dacrioadenitis
* d) Derivar a oftalmología para descartar glaucoma congénito
-
- 18) Una adolescente de 16 años consulta por dolor intenso de rodilla derecha de 5 días de evolución. En los últimos días refiere haber tenido también dolores en hombro y codo izquierdos que cedieron espontáneamente. Al examen físico se encuentra febril, con petequias aisladas en tronco, y rodilla derecha tumefacta. La paciente relata haber tenido relaciones sexuales sin protección hace 15 días. ¿Cuál es el germe que se debe sospechar en primera instancia como responsable de la artritis?
- a) *Micoplasma Pneumoniae*
b) *Chlamidia Trachomatis*
* c) *Neisseria Gonorrhoeae*
d) *Treponema Pallidum*
-
- 19) Concurre al servicio de emergencias un paciente de 13 meses, que sufrió un traumatismo de cráneo por caída de altura (aproximadamente 3 metros). El paciente presenta llanto consolable, localiza el dolor, y tiene apertura ocular sólo en respuesta a un estímulo doloroso. ¿Qué puntuación en la escala de coma de Glasgow presenta el paciente?
- a) 10
* b) 11
c) 12
d) 13

20) A María de 13 meses, se le efectuó un hemograma, que evidenció anemia microcítica, hipocrómica (hemoglobina 9,6mg/%). Decide iniciar tratamiento con hierro a 3 mg/k/día, como una probable anemia ferropénica. ¿Cuánto es el tiempo máximo expresado en días que se puede esperar hasta que se evidencie un aumento de la hemoglobina en esta patología, si se cumple el tratamiento adecuadamente?

- * a) 30
- b) 60
- c) 90
- d) 120

21) ¿A cuál de las siguientes patologías se asocian los dientes natales?

- * a) Fisura palatina
- b) Trisomía 21
- c) Quiste tiroglosa
- d) Tiroides ectópica

22) ¿Cuál de las siguientes sustancias que pueden provocar accidentes oculares, suelen producir lesiones de mayor gravedad?

- a) Quemadura con agua
- b) Ácidos
- * c) Álcalis
- d) Pegamentos instantáneo

23) En la consulta de control de niños sanos, la madre de Horacio de 11 meses le refiere con preocupación que el niño no gateó nunca; el examen físico y madurativo son normales; ¿cuál es su conducta?

- a) Conducta expectante. Si no gatea en los próximos 3 meses interconsulta con Neurología
- b) Evaluación con Neurología en forma inmediata
- c) Estudios complementarios de inicio Electroencefalograma y posteriormente Resonancia Magnética Nuclear
- * d) Control evolutivo. La falta de gateo no es parámetro para sospechar retraso madurativo

24) Un lactante de 8 meses debe recibir leche en polvo como sucedáneo de la leche materna; según las Guías alimentarias para la población infantil ¿cómo indica la preparación de la leche?

- * a) Leche entera en polvo fortificada con hierro al 12,5% más 5% de azúcar
- b) Leche hervida fluida diluida al ½ más 5% de azúcar
- c) Fórmula infantil de seguimiento: una medida estandarizada cada 60 cc de agua
- d) Leche hervida fluida entera más 5% azúcar

25) Acude al servicio de emergencias un paciente de 2 años que sufrió caída en la pileta de su casa con un tiempo de inmersión estimado de un minuto y medio. Cuando la madre lo rescata el niño tose enérgicamente, vomita escasa cantidad de leche y comienza a llorar. Permanece alerta todo el tiempo durante el traslado. ¿Cuál es la conducta inicial más correcta?

- a) Radiografía de tórax. Si es normal, control ambulatorio
- * b) Radiografía de tórax y saturometría. Internación por 12 horas en observación
- c) Internación, radiografía de tórax y administración de antibióticos endovenosos por 48 horas para prevenir sobreinfección pulmonar secundaria a aspiración
- d) Internación, radiografía de tórax al ingreso y a las 12 horas y administración de corticoides endovenosos por 48 horas para disminuir el edema pulmonar

26) Una niña de 14 años presenta debilidad de miembros inferiores de 24 horas de evolución. En el examen neurológico se constata sensibilidad conservada y arreflexia. Se decide realizar punción lumbar. ¿Cuáles son los hallazgos más probables de encontrar en el líquido cefalorraquídeo?

- a) Glucosa baja, proteínas normales, presión normal
- b) Glucosa alta, proteínas altas, presión normal
- c) Glucosa normal, proteínas bajas, presión alta
- * d) Glucosa normal, proteínas altas, presión normal

27) Lo llama la mamá de Tomás, de 7 años, porque en la casa de un compañero de la escuela lo mordió un cobayo. El animal tiene seis meses y está en la casa desde los dos meses. ¿Cuál de las siguientes es la conducta más correcta?

- a) Indicar cinco dosis de vacuna antirrábica (Fuenzalida Palacios)
- * b) No indicar profilaxis pos exposición
- c) Indicar gammaglobulina y vacuna antirrábica
- d) Indicar observación antirrábica de la mascota por diez días

28) Un recién nacido de término por parto vaginal hospitalario presenta a los doce días de vida tumefacción palpebral bilateral y secreción ocular purulenta. El neonato está afebril y en buen estado general. ¿Cuál es la causa más probable de esta conjuntivitis?

- * a) Chlamydia trachomatis
- b) Química secundaria al nitrato de plata
- c) Neisseria gonorrhoeae
- d) Pseudomonas aeruginosa

29) ¿Cuál de los siguientes, es el efecto tóxico más frecuente de encontrar en un paciente HIV positivo que recibe Zidovudina?

- a) Intolerancia gastrointestinal
- b) Exantema
- * c) Anemia
- d) Aumento de las transaminasas

30) Nicolás de 7 meses tiene estudios de ELISA para HIV positivos con 2 PCR y Antigenemia P24 para HIV negativos. Su madre es HIV positiva y realizó tratamiento durante el embarazo. Nicolás no recibió vacunas contra poliomielitis. ¿Cuál es el esquema de vacunación para poliomielitis que debe indicársele a este lactante?

- * a) 3 dosis de vacuna Salk
- b) 4 dosis de Sabín
- c) 2 dosis de Salk seguida por 2 dosis de Sabín
- d) Salk hasta tener ELISA negativo y luego Sabín

31) Recibe en la guardia un paciente de 9 meses con una herida cortante en cara efectuada por su hermanito mientras jugaban. Presenta su certificado de vacunas completo. ¿Cuál es la indicación con respecto a la profilaxis para tétanos?

- a) Aplicar toxoide tetánico mas gammaglobulina
- b) Aplicar toxoide tetánico
- c) Adelantar la dosis de DPT y Hib
- * d) No aplicar vacuna ni gammaglobulina

32) Es llevada a la consulta un paciente de 13 años de sexo masculino por dolor e inflamación de rodilla derecha. Al examen físico se encuentra en buen estado general, afebril, con tumefacción en rodilla derecha, dolor en las articulaciones del tarso en ambos miembros inferiores, dolor sobre el ligamento inguinal derecho y disminución de la rotación interna de la cadera. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- * a) Espondilitis anquilosante juvenil
- b) Artritis Reumatoide Juvenil poliarticular
- c) Síndrome Reiter
- d) Enfermedad inflamatoria intestinal

33) Un Recién nacido de 39 semanas con peso de 3150 gramos, Apgar 9/10 comienza a las 12 hs de vida con taquipnea, quejido respiratorio y cianosis. A la auscultación cardiaca presenta un soplo holosistólico con un segundo ruido fuerte no desdoblado. En la radiografía de tórax no se observan imágenes patológicas. Un ECO cardio Doppler demuestra un cortocircuito a través del agujero oval y un conducto arterioso permeable. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- * a) Hipertensión pulmonar persistente idiopática
- b) Drenaje venoso pulmonar anómalo total
- c) Sepsis
- d) Hipoplasia pulmonar por hernia diafragmática

34) Es llevada a la consulta una paciente de 13 años por dolor en ambos miembros inferiores de dos semanas de evolución. Al examen físico presenta en la región pretibial de ambos miembros inferiores nódulos y placas eritematosas dolorosas al tacto. La piel que recubre las lesiones es roja, suave y brillante. Como antecedentes presenta un episodio de faringitis no tratada hace 10 días. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Eritema Polimorfo
- b) Celulitis
- c) Erisipela
- * d) Eritema Nodoso

35) ¿A qué estadio de madurez sexual según la clasificación de Tanner corresponde un niño que presenta vello pubiano grueso y rizado que no llega a muslos, aumento del tamaño del pene en longitud y desarrollo del glande, aumento del tamaño de los testículos y oscurecimiento de la piel del escroto?

- a) 2
- b) 3
- * c) 4
- d) 5

36) Ingresa a la guardia un paciente de 1 año de edad con signos clínicos compatibles con meningitis por lo que se realiza punción lumbar. El citoquímico de líquido cefalorraquídeo informa: 190 elementos/mm a predominio monomorfo, proteínas 845 mg/dl, glucorraquia 45 mg/dl, para una glucemia de 85 mg/dl; Gram resultado negativo. ¿Hacia qué etiología orienta su diagnóstico?

- a) Meningitis bacteriana
- * b) Meningitis tuberculosa
- c) Meningitis viral
- d) Meningitis micótica

37) La madre de un lactante de 45 días de vida lo consulta porque su hijo presenta desde el nacimiento un estridor inspiratorio de tono bajo que aumenta durante los períodos de sueño y alimentación. El niño no presenta signos de dificultad respiratoria y tiene un buen progreso de peso. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Parálisis bilateral de cuerdas vocales
- * b) Laringomalacia
- c) Traqueomalacia
- d) Nódulo laríngeo

38) María de 25 años quien padece diabetes tipo I, efectúa una prenatal y le consulta cuál de los siguientes es el trastorno congénito más frecuente que presentan los hijos de madre diabéticas

- a) Agenesia renal
- b) Defectos del tubo neural
- * c) Malformaciones cardíacas
- d) Holoprosencefalia

39) Usted evalúa por primera vez a un lactante de 8 meses de vida, sexo masculino quien se encuentra por debajo del percentil 3 de peso y talla. Al exámen físico usted observa una asimetría en la longitud de los miembros inferiores, frente prominente, paladar ojival y dedos meñiques pequeños e incurvados. Como antecedentes presenta: 39 semanas de Edad Gestacional, con un Peso de nacimiento de 2.300 gramos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Hemihipertrofia congénita
- b) Síndrome de Mc Cune-Albright
- c) Síndrome de hipoplasia femoral con facies inusual
- * d) Síndrome de Silver Russell

40) Es derivado al servicio de neonatología donde usted se encuentra de guardia un recién nacido de 24 hs de vida con diagnóstico presuntivo de Síndrome de Beckwith. Al exámen físico detecta la presencia de macroglosia, hepatomegalia y masa renal palpable. ¿Cuál es considerado el estudio prioritario para el manejo inicial de éste paciente?

- a) Hematócrito y recuento de plaquetas
- * b) Glucemia
- c) Calcio y magnesio
- d) Urea y creatinina

41) Un paciente de 8 años de edad portador de hemofilia A grave, presenta edema, dolor e imposibilidad de extender la rodilla derecha tras una caída de su propia altura. ¿Qué medidas terapéuticas emplearía en éste paciente?

- * a) Factor VIII Ev dosis única
- b) Factor IX Ev dosis única
- c) Goteo continuo de Factor VIII las primeras 24 hs
- d) Desmopresina 0,3 microgramos/kg y luego evaluación del nivel de factor VIII

42) Una niña de 4 años con mielomeningocele en tercer día de tratamiento antibiótico y una derivación al exterior por pioventriculitis comienza con convulsiones tonicoclonicas generalizadas. Un laboratorio demuestra, sodio plasmático: 120; Cloro en plasma: 110, Potasio plasmático: 4; sodio urinario 40 meq/l, Potasio urinario 3 meq/l. El ritmo diuretico en las últimas 6 hs fue de 6,8 ml/k/hs. ¿Ante qué trastorno del medio interno se encuentra?

- a) Secreción Inadecuada de hormona antidiurética (SIHAD)
- b) Hiponatremia con hipovolemia
- * c) Síndrome perdedor de sales
- d) Pseudohiponatremia

43) Juan de 9 meses es llevado a su control de salud, el niño se encuentra en buen estado general, en P_c 50 de peso y talla. Usted lo nota pálido. No presenta hepatosplenomegalia ni otros datos positivos al examen físico. El niño se alimenta con semisólidos que incorporó a los 6 meses de vida y Leche de vaca entera. No recibe suplementos vitamínicos ni hierro. Según su diagnóstico presuntivo ¿cuál de estos parámetros espera encontrar en el laboratorio?

- * a) Sideremia disminuida, TIBC aumentada, saturación de la Hemoglobina disminuida
- b) Sideremia normal, TIBC disminuida, saturación de la Hemoglobina aumentada
- c) Sideremia normal, TIBC disminuida, saturación de la Hemoglobina normal
- d) Sideremia aumentada, TIBC disminuida., saturación de la Hemoglobina aumentada

44) Un lactante de 18 meses presenta intestino corto secundario a enterocolitis necrotizante. Desde hace tres semanas presenta diarrea que no mejora con la dieta. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Claritromicina y ranitidina
- b) Amoxicilina y omeprazol
- c) Ciprofloxacina y colestiramina
- * d) Metronidazol y loperamida

45) Una niña de 2 años consulta a la guardia por fiebre de 38 a 38,5 °C, irritabilidad y rechazo del alimento. Al examen físico presenta vesículas en lengua y mucosa bucal de 4 a 5 milímetros sin compromiso de las encías. También se observan algunas lesiones vesiculares eritematosas en las manos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Gingivoestomatitis herpética
- b) Herpangina
- * c) Gingivoestomatitis por Coxsackie
- d) Estomatitis aftosa

46) Usted se encuentra en una sala de internación general. Un paciente de 1 mes que cursa bronquiolitis por adenovirus presenta signos de claudicación respiratoria inminente aguda por lo que se trasladará al paciente a un hospital que cuente con unidad de cuidados intensivos. ¿Qué elementos son los indicados para el manejo de la vía aérea en el traslado?

- * a) Bolsa y máscara autoinflable y laringoscopio de rama recta (Miller)
- b) Bolsa y máscara autoinflable y laringoscopio de rama curva (Macintosh)
- c) Bolsa de anestesia y laringoscopio de rama recta (Miller)
- d) Bolsa de anestesia y laringoscopio de rama curva (Macintosh)

47) Tomás presenta orejas en asa bilateral. Sus padres lo consultan sobre la corrección quirúrgica (otoplastia). ¿A partir de qué edad se puede realizar este procedimiento?

- a) Desde el nacimiento
- b) Luego del año de vida
- * c) Luego de los 5 años de vida
- d) Luego del empuje puberal

48) Un Recién Nacido de Pretérmino (34semanas) Bajo Peso para la Edad Gestacional (1750 gramos) presenta inmediatamente al nacimiento babeo, dificultad respiratoria, tos y cianosis que empeoran con la alimentación. ¿Cuál es el manejo inicial de elección?

- a) Sedoanalgesia e intubación endotraqueal
- b) Posición semisentada, colocación de sonda nasogástrica y oxígeno suplementario por bigotera
- c) Traqueostomia y alimentación por sonda nasogástrica en goteo continuo
- * d) Posición prona y aspiración continua de secreciones esofágicas

49) Usted es el pediatra de un paciente de 8 meses que se encuentra en tratamiento por dermatitis atópica. Hoy consulta por fiebre y supuración en oído derecho. Este es el cuarto episodio de otitis media supurada. Como único otro antecedente a destacar, presentó hemorragia prolongada en zona del cordón. Usted decide la interconsulta con inmunología, ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Déficit de Ig A
- b) Síndrome de hiper Ig E
- * c) Síndrome de Wiskott Aldrich
- d) Síndrome de Omenn

50) Usted se encuentra evaluando el desarrollo madurativo en el área social de un paciente y observa que maneja bien la cuchara, refiere a menudo experiencias inmediatas, ayuda a desnudarse, y escucha relatos con imágenes. ¿Cuál es la edad de su paciente expresada en meses?

- a) 18
- * b) 24
- c) 30
- d) 36

51) A Mariana de 6 meses, le aplicaron vacuna cuádruple y Sabin. Ella convive con una hermana de 16 años a quien recientemente le han realizado un trasplante renal. Los padres le solicitan consejo respecto a los pasos a seguir con las hijas luego de la inmunización antipoliomielítica. ¿Cuál es la indicación correcta?

- a) Aislara a Mariana de su hermana por 12 semanas
- * b) Aislara a Mariana de su hermana por 6 semanas
- c) Aislara a Mariana de su hermana por 1 semana
- d) No se debe aislar a Mariana, ya que el trasplante de la hermana es de órgano sólido

52) Usted es pediatra de un neonato que nace con bloqueo cardíaco congénito, trombocitopenia, neutropenia, síntomas neurológicos, y lesiones en piel. Se le realiza tratamiento de soporte en neonatología, remitiendo la mayoría de los síntomas. Los padres preguntan acerca del pronóstico del bloqueo cardíaco en esta patología. ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a) Revierte totalmente entre los 6 y los 12 meses de vida
- b) Es variable según el nivel de anticuerpos anti Ro que pasen la barrera placentaria
- c) Es variable, según el tratamiento recibido por la madre entre las semanas 12 y 16 de gestación
- * d) Es permanente y generalmente requiere marcapasos

53) Usted es el pediatra de un recién nacido de pretérmino, de 36 semanas, al que se le efectuó la pesquisa neonatal de errores congénitos del metabolismo establecida por ley a los 4 días de vida; luego de 24 hs de recibir alimentación vía oral. La madre le pregunta acerca de la confiabilidad de los resultados de dicho estudio en su hijo. ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a) Hay que repetir la muestra por ser menor de 38 semanas
- b) Hay que repetir la muestra por haberla obtenido luego de las 24 hs
- c) Hay que repetir la muestra porque se alimentó vía oral menos de 48 hs antes de la extracción
- * d) La muestra es confiable

54) Concurre a guardia un paciente de 3 años, con deterioro del sensorio y en regular estado general. La madre le comenta que una vecina le dió un té para curarlo de los parásitos. En los análisis realizados, se constata salicilemia elevada. ¿Qué intoxicación folclórica se debe sospechar?

- a) Anis estrellado
- * b) Payco
- c) Manzanilla
- d) Yerba de pollo

55) En un paciente de 3 años, internado en terapia intensiva, se encuentra como hallazgo un QTc prolongado. ¿Cuál de los siguientes antibióticos puede provocar dicha prolongación?

- * a) Eritromicina
- b) Vancomicina
- c) Metronidazol
- d) Ciprofloxacina

56) Una madre concurre a la consulta con su hija de 12 años y 3 meses de edad, quien recientemente ha tenido su menarca. La niña mide 1,56 metros, su madre 1,67 metros, y su padre 1,75 metros. La madre le pregunta acerca de la talla final de la paciente. ¿Cuál de las siguientes es correcta?

- a) El crecimiento posterior a la menarca es de 1 o 2 cm
- * b) El crecimiento posterior a la menarca varía entre 3 y 7 cm
- c) Segundo su Talla objetivo genética podría crecer más de 12 cm
- d) Para contestar esa pregunta se debe realizar una edad ósea

57) Llega a la consulta Ramiro de 8 años que cursa su tercer episodio de hematuria macroscópica. Presenta como antecedente hace 2 días una infección de vías respiratorias superiores. Tensión arterial 90/50. Complemento sérico normal. En un análisis de orina anterior se verificó microhematuria y proteinuria 2 mg/metro cuadrado/hora. Filtrado glomerular levemente disminuido. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Glomerulonefritis postestreptococcica
- b) Glomerulonefritis mesangioproliferativa
- c) Síndrome de Alport
- * d) Nefropatía por IgA

58) Paciente de 7,25 años mide 110,8 cm; a los 8,12 años mide 119,2 cm; ¿a qué edad en años debe graficar la velocidad de crecimiento?

- * a) A los 7,68
- b) A los 7,25
- c) A los 8,12
- d) No es una medida graficable

59) ¿Cuál es la causa más común de hipotiroidismo congénito?

- * a) Disgenesia tiroidea
- b) Bocio dishormonogenético
- c) Resistencia periférica a las hormonas tiroideas
- d) Ingesta materna de drogas antitiroideas

60) Indique la opción correcta respecto al protocolo ACTG 076 para reducir el riesgo de transmisión vertical del HIV en el recién nacido

- * a) Iniciar AZT entre las 8 y 12 horas de vida y continuar durante 6 semanas
- b) Iniciar indinavir entre las 8 y 12 horas de vida y continuar durante 4 semanas
- c) Iniciar AZT a partir de las 12 horas de vida y continuar durante 8 semanas
- d) Iniciar indinavir a partir de las 12 horas y continuar durante 12 semanas

61) Paciente de 3 años de edad que presenta fiebre de 40°C, de 4 días de evolución, inyección conjuntival indolora bilateral no exudativa, queilitis, glositis, exantema en tronco y parte proximal de extremidades maculo papular, edema de manos y pies, con adenopatías cervicales de 2 cm, irritable, mialgias y artralgias, dolor en ambos miembros inferiores que le impiden caminar. De los exámenes complementarios se destacan leucocitos 15000 a predominio Polimorfonucleares, anemia normocítica normocrómica , albúmina 2,2 g%, transaminasas triple de su valor, ERS 50, PCR 4 mg%. ¿Qué tratamiento debería instituirse?

- * a) Inmunoglobulina
- b) Penicilina
- c) Corticoides
- d) Expectante

62) Usted encuentra en su lugar de trabajo varios frascos de medicamentos vencidos, ¿dónde deben colocarse esos medicamentos vencidos?

- a) En bolsas comunes rotuladas
- b) En bolsas rojas rotuladas
- * c) En recipientes especiales rotulados
- d) En recipientes de plástico con tapa, rotulados

63) ¿Cuál es la complicación más grave en un paciente de 17 años diabético quien comenzó a los 3 años con esta enfermedad?

- a) Retinopatía
- b) Neuropatía
- * c) Nefropatía
- d) Artritis

64) Paciente de 14 años con síndrome de Down a quien se le efectúa radiografía de columna cervical que es informada normal, descartándose inestabilidad atlantoaxial; la madre le pregunta cuándo deberá repetir este estudio

- a) En 1 año
- b) En 2 años
- c) En 5 años
- * d) En 10 años

65) Concurre a la guardia Natalia de un año de edad por presentar fiebre y exantema. Al examen físico usted constata irritabilidad, sensibilidad dolorosa en la piel y un eritema escarlatiniforme en toda la superficie corporal con acentuamiento en las zonas de flexión y descamación de las extremidades y peribucal. No hay signos de faringitis ni alteraciones bucales. Se observa además dermatitis del pañal. La madre refiere que el cuadro tiene 24 horas de evolución. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Escarlatina
- * b) Síndrome de la piel escaldada de origen Estafilocóccico
- c) Eritema multiforme
- d) Ectima

66) Concurre a la consulta Franco de 2 años de edad. La madre le refiere que está preocupada porque el niño llora fácilmente, hace un mes que duerme muy mal y come menos que antes. No puede dejarlo con otras personas porque presenta un llanto inconsolable. Usted observa que el niño evita la mirada, tiene un retraso leve en el lenguaje y cayó del percentil 50 al percentil 25 en un lapso de 2 meses. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Autismo
- b) Síndrome de Asperger
- * c) Depresión
- d) Trastorno generalizado del desarrollo

67) Ana de 15 años consulta en la guardia por presentar una erupción cutánea simétrica extensa que afecta el tronco y la parte proximal de las extremidades. Usted observa lesiones ovaladas de menos de 1 cm de diámetro, ligeramente elevadas de color rosa. Algunas presentan centro más claro con un collar de escamas en la periferia. En la espalda se observa una distribución en patrón de árbol de navidad. La niña no tiene ningún otro síntoma ni signo en el examen físico. Teniendo en cuenta el diagnóstico presuntivo, ¿cuál es la conducta más adecuada?

- a) Indicar tratamiento con antimicóticos locales
- b) Indicar antihistamínicos por vía oral
- c) Indicar glucocorticoides tópicos
- * d) Tranquilizar a la paciente y tomar conducta expectante

68) La madre de Juan de tres meses de vida le comenta que está muy preocupada porque Juan hace una semana realiza movimientos extraños. Según referencia materna el niño inclina la cabeza hacia un costado, se pone pálido y agitado. En ese momento la madre intenta enderezar la cabeza pero el niño ofrece resistencia. No tiene pérdida del conocimiento durante el episodio. Luego el episodio cede y Juan tiene un comportamiento totalmente habitual. Al examen físico no hay ningún dato positivo. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Pseudoconvulsiones
- b) Crisis epiléptica parcial motora
- c) Crisis de estremecimiento
- * d) Torticolis paroxístico benigno de la infancia

69) Matías de 2 años de edad fue derivado por su pediatra al Neurólogo porque presenta sacudidas de cabeza antes de quedarse dormido. El episodio tiene una frecuencia aproximada de tres veces por semana desde hace dos semanas. Como antecedente a destacar presentó una convulsión febril atípica; el desarrollo y el examen físico del paciente son normales. Según el diagnóstico presuntivo ¿que hallazgo espera encontrar en el Electroencefalograma (EEG) durante el episodio?

- a) EEG normal
- * b) EEG con punta onda rápidas con actividad de base normal
- c) Ondas lentas de elevado voltaje
- d) Ondas lentas de 1 a 5 segundos alternando con períodos de depresión de voltaje de 3 a 10 segundos

70) Martín de tres meses tiene diagnóstico de neutropenia cíclica. ¿Qué hallazgo al examen físico es frecuente en los pacientes con este diagnóstico?

- a) Dermatitis seborreica
- * b) Ulceras bucales
- c) Lengua saburral
- d) Otitis media con efusión

71) Joaquín que es un nacido pretérmino de 32 semanas, a quien se le debió aplicar gammaglobulina endovenosa por un contacto con varicela, la madre le pregunta, ¿Cuál es el tiempo que se debe esperar para estar tranquilo de que el niño no se va a enfermar? La respuesta más adecuada es:

- a) 7 días
- b) 14 días
- c) 21 días
- * d) 28 días

72) Concurren por primera vez a la consulta los padres de Juan de 14 días de vida. Le traen los estudios de neonatología donde informan que Juan fue nacido de término de 39 semanas con un peso de 3900, Apgar 9/10, otoemisiones acústicas positivas en ambos oídos y FEI pendiente. Usted interroga sobre antecedentes familiares y el padre del niño le comenta que tiene diagnóstico de otoesclerosis. Le pregunta si es necesaria una valoración auditiva de Juan y en qué momento

¿Cuál es la respuesta correcta que deberá darse?

- a) Es necesario realizar solamente las valoraciones auditivas de rutina (al nacimiento y al ingreso escolar)
- b) Es necesario ampliar los estudios actuales (OEA) con potenciales evocados auditivos
- c) Es necesario repetir las otoemisiones acústicas en tres meses
- * d) Es necesario realizar las valoraciones auditivas de rutina (al nacimiento y al ingreso escolar) y una valoración auditiva completa en la adolescencia

73) Juana de 13 años concurre a la consulta por presentar fatiga y astenia muy importantes. Al examen físico usted valora que presenta hepatomegalia, esplenomegalia, ictericia y telangiectasias en cara. La madre le refiere que hace un año la niña presentó un episodio de hepatitis. ¿Qué estudios complementarios solicitaría para confirmar el diagnóstico?

- * a) Anticuerpos antinucleares, antimúsculo liso y anti microsomas del hígado y pulmón
- b) Solicitar antígeno S para hepatitis B
- c) Solicitar concentración de ceruloplasmina sérica y excreción urinaria de cobre en 24 horas
- d) Colangiografía retrógrada endoscópica

74) Martina de tres años concurre a la consulta por presentar tos nocturna de tres meses de evolución y tos con el ejercicio. El examen físico actual es normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir con esta niña?

- * a) Tratamiento con Fluticasona inhalado
- b) Tratamiento con salbutamol previo al ejercicio
- c) Tratamiento con salbutamol reglado cada 6 horas por tres semanas
- d) Tratamiento con salmeterol nocturno

75) Concurre al control de salud Violeta, de tres semanas de vida. Presenta una mácula color vino de Oporto que le cubre el párpado superior izquierdo y la frente. ¿Qué estudio se debe indicar para confirmar el diagnóstico presuntivo?

- a) Ecografía renal y de vías urinarias
- * b) Resonancia magnética de cerebro
- c) Potenciales evocados auditivos de tronco
- d) Electroencefalograma de sueño

76) Consulta Malena, de 12 años, por presentar fiebre de tres días de evolución de 39°C, dolor y tumefacción en la muñeca izquierda. La frecuencia cardíaca es de 130 por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 por minuto y la tensión arterial es 110/60 mmHg. Presenta soplo holosistólico apical que se irradia a axila. Hace una semana tenía inflamada la rodilla pero mejoró. ¿Cuál de las siguientes pruebas es de utilidad para el diagnóstico?

- a) Factor reumatoideo positivo
- * b) Aumento del título de Antiestreptolisina O (ASTO)
- c) Anticuerpo antinuclear positivo (ANA)
- d) Hemocultivos positivos para Streptococo viridans

77) Juan de 11 años, se encuentra preocupado porque ha notado un aumento del tamaño de su mama derecha. Usted lo examina y nota hiperplasia subareolar de 3,5 cm de la mama derecha con hiperestesia. Vello pubiano grado II. Genitales grado II. Resto del examen físico normal. ¿cuál es la conducta más adecuada?

- a) Investigar acerca de una fuente exógena de estrogenos
- b) Solicitar dosaje de FSH; LH y prolactina
- c) Derivación a endocrinología
- * d) Tranquilizar a Juan, se trata de un fenómeno fisiológico transitorio

78) Usted es el pediatra de un paciente de 1 año que estuvo expuesto a humo ambiental de tabaco intraútero, y desde su nacimiento. De las siguientes, ¿cuál tiene mayores posibilidades de padecer este paciente durante su infancia?

- a) Síndrome de Brugada
- b) Baja talla
- * c) Trastornos de conducta
- d) Diabetes

79) Paciente de 8 años comienza con cojera y debilidad en miembro inferior izquierdo en tercio proximal del muslo, dolor que se incrementa por la noche y alivia con ácido acetil salicílico. En la radiografía se destaca transparencia metafisiaria redonda de 1,5 cm, rodeada de hueso esclerótico. ¿Qué tratamiento se deberá indicar?

- a) Conducta expectante
- b) Inyección intralesional de corticoides
- c) Legrado
- * d) Resección

80) Al estudiar a una joven de 15 años por desempeño escolar deficiente y comportamiento desinhibido, se detecta hígado grande. En la evaluación oftalmológica se observan anillos de pigmento marrón. ¿Cuál de las siguientes determinaciones es más probable que confirme el diagnóstico?

- a) Ferritina sérica y transferrina
- b) Nivel de alfa 1 antitripsina
- * c) Ceruloplasmina sérica
- d) Alfa galactosidasa A sérica

81) Una niña de 13 años con diabetes mellitus insulinodependiente controla diariamente glucemia y glucosuria. Ha referido valores por escrito normales en los últimos 3 meses. Trae un valor de concentración de hemoglobina glicosilada del 15%. Se destacan la pérdida de peso de 2kg. desde el último control y poliuria. ¿Cuál es la interpretación más correcta de este resultado?

- a) Buen control de su enfermedad
- b) Indica dosis demasiado elevadas de insulina
- c) No concuerdan los valores de glucemia con los de la hemoglobina glicosilada por lo que repite esta determinación
- * d) Puede ser consecuencia de una dieta inadecuada

82) En el control de salud de un niño de dos meses, Ud. nota una hipotonía marcada. Indique ¿qué hallazgo del examen físico sugiere una afección del sistema nervioso central?

- a) Presencia del reflejo tónico cervical asimétrico
- b) Atrofia muscular marcada
- * c) Hiperreflexia patelar
- d) Presencia de artrogríposis

83) Niña de 3 años de edad traída por su madre por mamas palpables, sin antecedentes perinatológicos ni personales de importancia. La madre niega ingesta de medicación. Al examinarla encuentra que la talla está por > Percentil 97, peso en Percentil 95. Ambos padres tienen Percentil 50 para la talla. Al examen físico se constata: mancha café con leche festoneada en flanco izquierdo, telarca tanner II, sin vello pubiano, resto sin particularidades. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- a) Síndrome de adrenarquia prematura
- * b) Mc Cune Albright
- c) Enfermedad de Ollier
- d) Adenoma productor de GH

84) ¿Qué parámetros de laboratorio esperaría usted encontrar en una ART distal?

- * a) pH urinario mayor 5,8; hipopotasemia
- b) pH urinario menor 5,8 ; hipercloremia
- c) pH urinario mayor 5; hiperpotasemia
- d) pH urinario menor 5; hipocloremia

85) De acuerdo con la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires (N° 153), son criterios de organización del primer nivel de atención:

- a) Desarrollar nuevas modalidades de atención no basadas exclusivamente en la cama hospitalaria tales como cirugía ambulatoria, internación domiciliaria y el hospital de día
- b) Realizar las acciones de atención de especialidades, de internación de baja y mediana complejidad, de diagnóstico y tratamiento oportuno, de rehabilitación
- * c) Garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales
- d) Establecer un sistema único frente a emergencias y catástrofes

86) Mariano de 4 años de edad, presenta hábito de pica ¿Con cuál de las siguientes sustancias corre mayor riesgo de sufrir una intoxicación?

- a) Mercurio
- * b) Plomo
- c) Arsénico
- d) Talio

87) Claudio de 7 años presenta dolor intenso de oído derecho que se acentúa con la movilidad del pabellón auricular, prurito local, encontrándose afebril.

La otoscopía resulta difícil y se destacan edema y eritema del conducto auditivo externo, con cerúmen blando y blanco, tímpano de aspecto levemente opaco, con movilidad normal

¿Cuál de los siguientes gérmenes es el que con más frecuencia produce este cuadro?

- * a) Pseudomonas Aeruginosa
- b) Haemophilus Influenzae
- c) Estafilococo coagulasa positivo
- d) Neumococo

88) Máximo, es un recién nacido de término, peso adecuado para la edad gestacional, sin antecedentes perinatológicos a destacar, concurre con su madre a su consultorio a los 25 días de vida con los resultados de la pesquisa neonatal que informa: determinación de niveles de fenilalanina en sangre (muestra sobre papel de filtro) 6 mg/dl, ¿cuál es su conducta?

- a) Considera como valor normal
- b) Repite nueva muestra sobre papel de filtro
- * c) Solicita dosaje cuantitativo de fenilalanina
- d) Conducta expectante hasta los 3 meses y repetir estudio

89) Niño de 5 años de edad que consulta por presentar lesiones purpúricas en ambos miembros inferiores y dolor abdominal. Solicita hemograma que informa: hematocrito 29%, Hb. 9.8 mg/dl, plaquetas 162.000 mm³, glóbulos blancos 11.500 mm³. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Púrpura trombocitopénica idiopática
- b) Síndrome de Kawasaki
- * c) Púrpura de Schonlein Henoch
- d) Síndrome de Evans

90) Lo consultan por una lactante de 2 meses de edad quien presenta ictericia, acolia, buen estado general, afebril y buena actitud alimentaria. Al laboratorio se destaca un aumento franco de la bilirrubina directa. ¿Cuál de las siguientes patologías es indispensable descartar rápidamente?

- a) Esferocitosis
- b) Déficit de G6PDH
- c) Isoinmunización ABO
- * d) Atresia biliar

91) Usted evalúa a un niño de tres años con mal progreso de peso, diarrea crónica y distensión abdominal, con sospecha de enfermedad celíaca, solicita estudios de laboratorio con dosaje de anticuerpos para celiaquía. ¿Cuál de los siguientes criterios se considera exclusivo para indicación de biopsia de intestino delgado?

- * a) Anticuerpos antiendomisio positivos
- b) Diarrea crónica
- c) Anticuerpos IgA antigliadina positivos
- d) Laboratorio de absorción alterado

92) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre quemaduras es correcta?

- * a) Puede ocurrir lesión inhalatoria en ausencia de quemaduras en piel
- b) Ante un gran quemado la primera acción a llevar a cabo es indicar un plan de hidratación
- c) Debe sumergirse la zona afectada en hielo
- d) Debe indicarse tratamiento antibiótico profiláctico

93) Un paciente de 7 años concurre a la consulta para control en salud. De sus antecedentes se destacan: residencia en medio socioeconómico desfavorable hasta los 36 meses, período durante el cual debió ser hospitalizado en 4 oportunidades por deshidratación y desnutrición. Luego de esa edad fue incorporado a un ambiente urbano de nivel socioeconómico medio con cobertura de todas sus necesidades básicas. ¿Cuál es el indicador antropométrico actual más probablemente afectado?

- a) Peso/Edad
- * b) Talla/Edad
- c) Peso/Talla
- d) Velocidad de peso

94) Según las recomendaciones del comité de estudios fetonatales para el alta de prematuros de la Sociedad Argentina de Pediatría, ¿cuándo se recomienda efectuar la ecografía cerebral para el alta en un Recién Nacido prematuro de 32 semanas?

- * a) Entre las 36 y 40 sem de Edad Gestacional
- b) Entre las 41-44 semanas de Edad Gestacional
- c) A los 3 meses de vida
- d) No debe efectuarse eco cerebral de control

95) Marcos, de 3 años, presenta esofagitis leve secundaria a reflujo gastroesofágico moderado confirmado por pHmetría. ¿Cuál es el grupo de fármacos considerado de primera elección para el tratamiento a largo plazo?

- a) Metoclopramida
- * b) Antagonistas de los receptores de histamina 2
- c) Inhibidores de la bomba de protones
- d) Procinéticos

96) La madre de Juan de 1 mes refiere dolor al comienzo de la mamada y luego mejora con el trascurso de las mismas; ¿cuál debería ser la indicación más adecuada?

- * a) Extraer un chorrito de leche antes de colocar al bebé al pecho
- b) Espaciar el tiempo entre mamadas
- c) Disminuir el tiempo de mamadas
- d) Utilizar pezonera

97) En el pase de guardia usted encuentra que el residente está durmiendo, pese a que tiene varios pacientes de gravedad. Le pregunta por los controles de dichos pacientes y contesta que aún no ha efectuado ninguno, pues está cansado, pese a que han pasado ya 12 horas del comienzo de la guardia. ¿Qué figura legal debería aplicarse en este caso?

- a) Impericia
- b) Imprudencia
- * c) Negligencia
- d) Inobservancia de los reglamentos a su cargo

98) Víctor de 12 años sufre avulsión de un incisivo central permanente, secundario a un truamatismo en un partido de rugby. Lo llaman por teléfono y usted indica consulta urgente con un odontólogo. ¿Qué otras indicaciones efectúa?

- a) Enjuagar el diente con agua sujetando corona y raíz
- b) Envolver el diente en una gasa
- * c) Colocar el diente en el alvéolo respectivo
- d) Transportar el diente en hielo

99) Un Recién Nacido de Término presenta al examen físico tronco estrecho, acortamiento de extremidades a predominio de los segmentos proximales, dedos de las manos en forma de tridente, hipotonía leve, prominencia frontal, hipoplasia mediofacial, Perímetrocefálico en percentil 97, talla en percentil 3. ¿Cuál es el diagnóstico que mejor explica estos hallazgos?

- a) Síndrome de Hurler
- * b) Acondroplasia
- c) Hipotiroidismo congénito
- d) Osteopetrosis

100) ¿Cuál de los siguientes agentes quimioterápicos pueden presentar como efectos adversos principales mielodepresión, cistitis hemorrágica, fibrosis pulmonar?

- * a) Ciclofosfamida
- b) Vincristina
- c) Cisplatino
- d) Metotrexate