

1) A un niño de 8 años, con fiebre alta y tos seca se le realiza una radiografía de tórax de frente. Los hallazgos radiológicos son: imagen densa, de márgenes mal definidos y borrosos con broncograma aéreo en el hemitórax derecho que borra la silueta cardíaca. Señale a que localización anatómica corresponde la lesión descrita:

- \_\_\_\_\_
- a) Pleural
  - b) Mediastinal
  - \* c) Alveolar
  - d) Intersticial

2) Una mujer de 38 años consulta por dificultad respiratoria en aumento de 4 días de evolución, sin antecedentes patológicos de importancia, refiere ingesta de difenhidramina desde hace un mes por un cuadro alergico recurrente. Se le solicita una radiografía de tórax donde se observan infiltrados alveolares bilaterales a predominio basal con broncograma aéreo y silueta cardíaca normal. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- \_\_\_\_\_
- a) Tromboembolismo pulmonar
  - b) Síndrome de distrés respiratorio del adulto
  - \* c) Edema pulmonar no cardiogénico
  - d) Insuficiencia cardíaca congestiva

3) Usted solicita una radiografía de tórax en un paciente con dificultad respiratoria donde se observan los siguientes hallazgos: Opacificación del lóbulo superior derecho, desplazamiento de la cisura mayor hacia arriba, elevación del diafragma derecho, desplazamiento de la traquea hacia la derecha, estrechamiento de los espacios intercostales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \_\_\_\_\_
- a) Aumento de volumen por una masa pulmonar
  - b) Aumento de volumen por una neumonía bacteriana
  - c) Disminución de volumen por un cuerpo extraño
  - \* d) Atelectasia del lóbulo superior derecho

4) A una niña de 6 años que cursa su cuarta neumonía localizada en el lóbulo inferior izquierdo, se le solicita una ecografía pulmonar para evaluar la presencia de derrame pleural. El informe de la misma es el siguiente: consolidación pulmonar en el lóbulo inferior izquierdo, mínimo derrame pleural (5 mm) sin ecos en su interior, vaso arterial que sale de la aorta abdominal que irriga el lóbulo inferior izquierdo del pulmón. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \_\_\_\_\_
- a) Malformación alveoloquistica
  - b) Linfangiectasia pulmonar
  - c) Tromboembolismo pulmonar
  - \* d) Secuestro pulmonar

5) ¿Que enfermedad sistémica se asocia a neumotórax espontáneo a repetición?

- a) Lupus eritematoso sistémico
- b) Artritis reumatoidea
- c) Dermatomiositis
- \* d) Enfermedad de Células de Langerhans

6) ¿Cuál de las siguientes es causa congénita del síndrome de la abertura torácica superior o síndrome del opérculo torácico?

- a) Hidrocefalia congénita
- \* b) Costilla cervical
- c) Quiste broncogénico
- d) Duplicación esofágica

7) ¿A qué se denomina el signo de la silueta?

- \* a) Dos estructuras de igual densidad radiológica que al estar en contacto, se borran sus bordes
- b) Dos estructuras de diferente densidad radiológica que al estar en contacto, se borran sus bordes
- c) Dos estructuras de igual densidad radiológica que al estar en contacto, no se borran sus bordes
- d) Dos estructuras de diferente densidad radiológica que al estar en contacto, no se borran sus bordes

8) ¿A qué se denomina hernia de Morgagni?

- a) Defecto congénito de las inserciones lumbares del diafragma
- \* b) Defecto congénito de las inserciones costales anteriores del diafragma
- c) Defecto congénito de los músculos escalenos
- d) Defecto congénito del oblicuo menor del abdomen

9) ¿A qué se denomina hernia de Bochdalek?

- \* a) Defecto congénito del diafragma postero-lateral izquierdo
- b) Defecto congénito de los músculos rectos
- c) Defecto congénito del diafragma antero-lateral derecho
- d) Defecto congénito del oblicuo menor del abdomen

10) Según la clasificación de disección de aorta de De Bakey, en el tipo 2 de esta clasificación ¿Cuál es el segmento comprometido?

- \* a) Aorta ascendente
- b) Aorta ascendente y descendente
- c) Aorta descendente
- d) Aorta descendente y abdominal.

11) ¿A qué se denomina síndrome de Swyer - James?

- a) Derrame pleural purulento bilateral
- b) Venas pulmonares anómalas
- c) Dilatación de las arterias bronquiales
- \* d) Pulmón hiperclaro unilateral

12) ¿Cuál es el hallazgo radiológico observado en una radiografía de tórax en un niño que aspiró un cuerpo extraño?

- \* a) Enfisema Obstructivo en la radiografía de frente, tomada en espiración
- b) Enfisema Obstructivo en la radiografía de frente, tomada en inspiración
- c) Enfisema Obstructivo en la radiografía de perfil, tomada en inspiración
- d) Diafragma elevado del lado afectado en la radiografía de frente

13) ¿Qué estructuras anatómicas afectan la granulomatosis de Wegener?

- a) Páncreas, pulmón e hígado
- b) Músculos de los miembros inferiores
- c) Miocardio y pericardio
- \* d) Tracto respiratorio superior, pulmón y riñón

14) ¿En que patología se encuentra el signo de la camiseta de Rugby?

- \* a) Osteodistrofia renal
- b) Enfermedad de Paget
- c) Raquitismo
- d) Osteomalacia

15) ¿Cuáles son las fases de curación de las fracturas a nivel radiológico?

- \* a) Inflamatoria, reparativa y de remodelación
- b) Intraarticular, inflamatoria y vascularización
- c) Estabilización, y remodelación
- d) Inflamatoria y vascular

16) ¿Cuántos tipos de fractura de Salter Harris hay?

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

17) ¿Cuál es la característica radiológica de las fracturas de Salter Harris?

- a) Las que involucran la diáfisis y no rompen el periostio
- b) Las que involucran la diáfisis y rompen el periostio
- c) Las denominadas en tallo verde
- \* d) Las que involucran el cartílago de crecimiento sin rotura del periostio

18) ¿Cuál es la característica radiológica de la fractura de Monteggia?

- a) Fractura de la apófisis coronoides
- \* b) Fractura del cúbito y luxación de cabeza radial
- c) Fractura diafisaria humeral
- d) Fractura distal del fémur y luxación peronea

19) ¿Cuál es el estudio por imágenes que evidencia precozmente una osteomielitis?

- a) Radiografía simple
- b) Tomografía computada
- c) Radioscopia
- \* d) Cámara Gama

20) ¿De qué enfermedad es patognomónico el signo de Winberger?

- a) Escorbuto
- \* b) Sífilis
- c) Tuberculosis
- d) Toxoplasmosis

21) ¿De qué enfermedad es patognomónico el signo del ribete en cepillo de las metafisis en "Tallo de apio"?

- a) Sífilis
- b) Tuberculosis
- \* c) Rubeola Congénita
- d) Toxoplasmosis

22) ¿Cuáles son las proyecciones radiográficas iniciales en pacientes con escoliosis?

- a) Proyección antero posterior
- b) Proyección lateral
- c) Proyección antero posterior y lateral con el paciente acostado
- \* d) Proyección antero posterior y lateral en bipedestación

23) ¿Cómo se observan en la radiografía lateral de columna los cuerpos vertebrales del recién nacido?

- \* a) Rectangulares en la región dorsal y ovales en la lumbar
- b) Ovales en la región dorsal y rectangulares en la lumbar
- c) Ovales en la región dorsal y lumbar
- d) Rectangulares en la región dorsal y lumbar

24) ¿Cómo se define la espondilólisis?

- \* a) Un defecto o interrupción de la pars interarticularis del arco vertebral
- b) El deslizamiento de un cuerpo vertebral sobre el inferior a él
- c) La herniación anterior del disco intervertebral
- d) La calcificación del disco intervertebral

25) Una paciente de 15 años presenta los huesos del carpo con forma cuadrada y tumefacción de partes blandas en la radiografía de mano y muñeca. ¿Con qué enfermedad se asocian dichos hallazgos radiológicos?

- a) Enfermedad de Caffey
- b) Dermatomiositis
- \* c) Artritis Reumatoidea Juvenil
- d) Sífilis

26) ¿Cuál es la localización más frecuente del Osteoma Osteoide?

- a) Medular de la diáfisis de miembros inferiores
- b) Cortical de arcos costales
- \* c) Cortical de huesos largos de miembros inferiores
- d) La bóveda craneal

27) En una radiografía de tórax normal con inspiración adecuada, ¿ A qué altura se debe encontrar el diafragma?

- a) 9° arco costal anterior
- b) 8° arco costal anterior
- \* c) 6° arco costal anterior
- d) 4° arco costal anterior

28) ¿Cómo se define en radiología a la resolución espacial?

- a) La distancia máxima que debe haber entre 2 puntos del objeto para poderlos identificar en la imagen como independientes
- \* b) La distancia mínima que debe haber entre 2 puntos del objeto para poderlos identificar en la imagen como independientes
- c) La distancia promedio que debe haber entre 2 puntos del objeto para poderlos identificar en la imagen como independientes
- d) La diferencia entre distancia mínima y máxima que debe haber entre 2 puntos del objeto para poderlos identificar en la imagen como independientes

29) ¿Cómo se define la dureza o poder de penetración de la radiación?

- \* a) Calidad de la radiación X
- b) Cantidad de la radiación X
- c) Absorción
- d) Atenuación

30) ¿Entre que semanas de la gestación está comprendida la fase más radio sensible para el feto?

- \* a) 2ª y 6ª semanas de gestación
- b) 7ª y 9ª semanas de gestación
- c) 10ª y 12ª semanas de gestación
- d) 13ª y 15ª semanas de gestación

31) ¿Cuáles son los cánceres que con más frecuencia se asocian a la exposición a radiación?

- a) Linfoma, cáncer de vejiga y cáncer de próstata
- \* b) Leucemia, cáncer de tiroides y cáncer de mama
- c) Cáncer de pulmón y linfoma
- d) Cáncer de colon y cáncer de pulmón

32) En un paciente recién nacido pretérmino Ud. realiza una ecografía cerebral de control a la segunda semana de vida. En ella se observa un halo hiperecogénico periventricular bilateral. Repite un nuevo control ecográfico a los 15 días de la primera donde se evidencian pequeñas áreas anecoicas en el interior de las zonas previamente hiperecogénicas. ¿Cuál es el diagnóstico ecográfico más probable ?

- \* a) Leucomalacia periventricular
- b) Hemorragia de la matriz germinal grado IV
- c) Atrofia cerebral
- d) Licencefalia

33) ¿Cuál es la causa más frecuente de hidrocefalia congénita en el recién nacido?

- \_\_\_\_\_
- a) Malformación de Chiari I
  - b) Holoprocencefalia
  - c) Hemorragia de la matriz germinal
  - \* d) Estenosis del Acueducto de Silvio

34) Una paciente joven concurre a la consulta por presentar cefalea unilateral acompañada con dolor cervical, síndrome de Horner, acúfenos pulsátiles y déficit neurológico focal transitorio. ¿Cuál es el estudio por imágenes a solicitar ?

- \_\_\_\_\_
- a) Tomografía Computada cerebral sin contraste
  - b) Tomografía Computada cerebral con contraste
  - \* c) Resonancia Magnética cerebral y Angioresonancia
  - d) Resonancia Magnética cerebral sin contraste

35) Un paciente de 18 años consulta por epistaxis y obstrucción nasal recurrente, la resonancia magnética muestra una masa en la región nasofaríngea, que se extiende hacia la fosa pterigopalatina ensanchando el conducto pterigopalatino. En las secuencia T1 T2 la masa muestra señal intermedia, realzando con la administración de gadolínico. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \_\_\_\_\_
- a) Rabdomiosarcoma
  - b) Teratoma
  - \* c) Angiofibroma
  - d) Schwannoma

36) En un niño con leucocoria se observa en la Tomografía Computada de órbita una masa intraocular calcificada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \_\_\_\_\_
- a) Melanoma
  - \* b) Retinoblastoma
  - c) Toxoplasmosis
  - d) Citomegalovirus

37) A un niño de 12 años se le realiza un tomografía computada (TAC) de oído por presentar disminución de la audición e historia de otorrea indolora y fétida. En la TAC se observa una erosión ósea en la región ático antral y una masa redondeada de partes blandas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Colesteatoma
  - b) Rabdomiosarcoma
  - c) Mastoiditis
  - d) Histiocitosis de células de Langerhans

38) ¿Cuál es el tumor más frecuente de la glándula parótida?

- a) Tumor de Warthin
- b) Hemangioma
- c) Linfoma
- \* d) Adenoma Pleomorfo

39) ¿Cómo se denomina a la forma más grave de las fractura del macizo facial, que compromete la raíz nasal, atraviesa la orbita y rompe el arco cigomático antes de llegar a la apófisis pterigoides?

- a) Le Fort I
- b) Le Fort II
- \* c) Le Fort III
- d) Monteggia

40) ¿Cómo se denomina el defecto congénito en la segmentación de dos o más vértebras cervicales?

- a) Síndrome de Klippel Trenaunay
- b) Síndrome de Fanconi
- \* c) Síndrome de Klippel-Feil
- d) Síndrome de Walker-Warburg

41) Un lactante de 1 mes de vida presenta una masa en la región lateral derecha del cuello, indolora, inclinando el niño la cabeza hacia el lado afectado. Por ecografía se observa el músculo esternocleidomastoideo derecho engrosado y heterogéneo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \* a) Fibromatosis coli
- b) Quiste del 2do Arco Branquial
- c) Quiste Tirogloso
- d) Adenopatía latero cervical

42) Usted recibe el informe de una resonancia magnética cerebral con los siguientes hallazgos: III ventrículo agrandado y elevado, colpocefalia, aspecto de los surcos en "rayos de sol" en la proyección sagital, reorientación y eversión anómala de ambas circunvoluciones cingulares con aplanamiento o ausencia de los surcos. ¿Cuál es la patología más probable?

- a) Encefalitis viral
- b) Malformación de Chiari III
- \* c) Agenesia de cuerpo caloso
- d) Holoprocencefalia

43) ¿Cuales son los tres grados que se utilizan para clasificar la Holoprocencefalia?

- \* a) Alobar, Semilobar y Lobar
- b) Superior, Medio e Inferior
- c) Leve, Moderado y Grave
- d) Derecho, Medial e Izquierdo

44) Usted solicita una resonancia magnética a un niño con convulsiones y déficit intelectual. En ella se observa: superficie ventricular festoneada por la presencia de nódulos que improntan el epéndimo con isointensidad con la corteza. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Linfoma
- b) Malformación arterio-venosa
- c) Malformación de Dandy-Walker
- \* d) Heterotopía nodular subependimaria

45) ¿A la altura de qué vertebra se encuentra la proyección del nacimiento de las arterias renales desde la aorta?

- a) Duodécima vértebra dorsal
- \* b) Primera y segunda vértebra lumbar
- c) Cuarta vértebra lumbar
- d) Tercera y cuarta vértebra lumbar

46) ¿En qué región se sitúan la mayoría de los riñones ectópicos?

- \* a) Región abdominal baja y pelvis menor
- b) Región subhepática
- c) Región infraesplénica
- d) Región torácica

47) ¿Cómo se define el hidrometrocolpos?

- \* a) Presencia de líquido en la cavidad útero-vaginal
- b) Presencia de sangre en vagina
- c) Presencia de sangre en útero
- d) Presencia de líquido en el espacio de Douglas

48) Nuria tiene 16 años y le comenta que en el día de ayer, olvidó tomar la pastilla anticonceptiva. Ella usa anticonceptivos combinados de 28 días hace 1 año, está en la primera semana de la toma de la pastilla. ¿Cuál es la conducta a seguir en este caso?

- a) Que tome el comprimido olvidado y el que le toca tomar hoy, luego de la última toma activa no tome el placebo e inicie otra caja.
- \* b) Que tome el comprimido olvidado y el que le toque tomar hoy
- c) Que no tome el comprimido olvidado y continúe con candelario habitual
- d) Que suspenda los ACO y utilice el método de barrera



49) Usted se encuentra en el Centro de Salud cuando una madre trae a su hijo de 8 meses de edad, preocupada porque el lactante ha tenido diarrea durante 2 meses y el cuadro ha empeorado en el último día. La madre refiere que la materia fecal es grasosa, pero sin sangre. Al examen físico, el lactante se ve pálido, adelgazado y con deshidratación leve, pero alerta. Se observa congestión nasal, la auscultación pulmonar es normal, así como el examen del abdomen. En el pañal se encuentra materia fecal maloliente y grasosa. ¿Cuál de los siguientes es el examen complementario que MÁS probablemente revelará el diagnóstico?

- a) Parasitológico fresco y seriado
- b) Prueba serológica para investigar anticuerpos antigliadina
- \* c) Test del sudor
- d) Urocultivo

50) Usted evalúa a una niña de 2 años de edad que ha sido adoptada de un orfanato. Tiene un exantema pruriginoso hace 3 semanas. En el examen físico se observan múltiples pápulas eritematosas y vesículas de 2-3 mm de diámetro en la cintura, los pliegues inguinales, el cuello, las palmas de las manos y las plantas de los pies. No se encuentran otros signos localizados en el examen físico. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- a) Aciclovir por vía oral
- b) Hidrocortisona tópica
- c) Cefalexina por vía oral
- \* d) Permetrina tópica

51) Ud. atiende en su consultorio a Pedro de 2 años quien presenta un cuadro de cvas y fiebre de 12 hs de evolución. Al momento del examen físico presenta una convulsión tónico clónico generalizado ¿Cuál es el tratamiento MAS indicado para este paciente?

- a) Fenitoína 18 mg/Kg. Endovenoso
- b) Diazepan 5 mg/Kg. Intramuscular
- \* c) Diazepan 0.3 mg/Kg. Intrarectal
- d) Lorazepan 0.1 mg/Kg. Intramuscular

52) Una enfermera de su servicio de atención ambulatoria le solicita que revise la historia clínica de un niño de 11 años de edad que ha sido enviado de su escuela para que sea evaluado por presentar acantosis nigricans. ¿Cuál de los siguientes parámetros del examen físico es el MÁS útil para predecir patologías asociadas en este paciente?

- a) Presión arterial en el percentil 75 para la talla
- \* b) Circunferencia de cintura mayor al percentilo 90 para la edad
- c) Peso en el percentil 50 y talla en el percentil 25 para la edad
- d) Peso en el percentil 95 y talla en el percentil 75 para la edad

53) Los padres traen a la consulta a su hijo para el control en salud. La madre lo coloca con suavidad sobre la camilla y el lactante ríe a carcajadas, silabea, se sienta y lo mira fijamente. Cuando usted se acerca al niño, éste grita y tiende los brazos hacia el padre. ¿En cuál de las siguientes edades es MÁS típico observar estos hitos del desarrollo?

- a) Entre 3 y 4 meses
- b) Entre 5 y 6 meses
- \* c) Entre 7 y 8 meses
- d) Entre 9 y 10 meses

54) Usted evalúa a la hija de 2 años de edad de una pareja de vegetarianos absolutos. Su peso de nacimiento a término fue 3.5 kg. Desde el destete, a los 12 meses de edad, la dieta de la niña ha incluido fórmula preparada en la casa sobre la base de la macrobiótica. Hoy, en el consultorio, la niña pesa 11,2kg. ¿Cuál es la deficiencia de micronutrientes MÁS probable?

- \* a) Vitamina B12
- b) Ácido Linoleico
- c) Vitamina A
- d) Vitamina C

55) Una joven de 14 años de edad se presenta con antecedente de dolor articular de 2 meses de evolución. Al examen físico, la temperatura es 37,0°C, la frecuencia cardíaca es 76 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es 14 respiraciones por minuto y la presión arterial es 130/86 mm Hg. Presenta úlceras orales, edema peri orbitario y pretibial leve, y tumefacción leve de las articulaciones de las muñecas y las rodillas. Los datos de laboratorio son: Sodio, 136 mEq/l, Potasio, 4,8 mEq/l; Cloro, 100 mEq/l; Bicarbonato, 22 mEq/l; Urea, 24,0 mg/dl; Creatinina, 1,3 mg/dl ; Albúmina, 2,5 g/dl ; Hemoglobina, 10,1 g/dl; Recuento de glóbulos blancos 3000/mm<sup>3</sup>; Recuento de plaquetas, 190,000/mm<sup>3</sup>. Análisis de orina: sangre + + +, proteínas + + +, con 20-50 glóbulos rojos por campo de gran aumento. Título de anticuerpo antinuclear, 1:1280. Título de anticuerpo anti-ADN de cadena doble, 1:640 ¿Cuál de las siguientes es la MEJOR conducta inmediata?

- a) Iniciar Ciclofosfamida por vía intravenosa
- b) Iniciar pulsos con metilprednisolona
- \* c) Realizar biopsia renal y evaluar tratamiento
- d) Realizar aspiración de médula ósea

56) Juana de 10 meses de edad está internada para trasplante hepático, comenzó con hematemesis después de toser. La paciente tiene atresia biliar y el procedimiento de Kasai fracasó. La frecuencia cardíaca es 150 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria 30 respiraciones por minuto y la presión arterial 65/40 mm Hg. Cerca de la cabeza de la paciente se observa una cantidad moderada de sangre de color rojo brillante sobre las sábanas de la cama. ¿Cuál de las siguientes es la causa MÁS probable de la hemorragia?

- a) Epistaxis anterior
- \* b) Várices esofágicas
- c) Úlcera gástrica por estrés
- d) Enterocolitis infecciosa

57) Una niña de 6 años de edad es traída al servicio de urgencias con exantema facial, astenia y dolor muscular. La niña estaba sana hasta ahora. Al examen físico se observa un exantema eritematoso sobre las mejillas y los párpados, y pápulas sobre los nudillos. La palpación de los músculos despierta dolor. Al abducir el hombro disminuye la fuerza muscular. Tiene dificultad para pararse desde la posición sentada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \* a) Dermatomiositis
- b) Distrofia muscular de Duchenne
- c) Polimiositis
- d) Lupus eritematoso sistémico

- 58) Usted observa a un niño mientras entra caminando al consultorio, acompañado por sus padres. Tiene en la mano una pelota pequeña. Cuando usted le pide que le deje ver la pelota, el niño se la entrega. Usted le devuelve la pelota y el niño se la arroja a usted. Cuando usted se la arroja de nuevo, él trata de atraparla pero casi pierde el equilibrio. Se inclina hacia adelante hasta tocar el piso, pero recupera la posición de pie al tiempo que se ríe y mira a sus padres. Usted le ofrece un crayón y una hoja de papel, y el niño traza una línea recta. Cuando ve unos cubos en el suelo, toma tres y los coloca uno sobre el otro. ¿A qué edad es MÁS típico observar estos hitos del desarrollo?
- a) 10 meses  
b) 12 meses  
\* c) 15 meses  
d) 24 meses
- 
- 59) Paula de 16 años de edad concurre a su consultorio por presentar de manera aguda dolor y tumefacción en la rodilla. Trae laboratorio que informa anticuerpos antinucleares positivos (1:320). En la anamnesis se encuentra que la joven ha tenido dolores articulares intermitentes durante varias semanas y la orina ha sido oscura. El examen físico es normal, con excepción de la presencia de derrame en la rodilla derecha. Usted considera que es indispensable investigar lupus eritematoso sistémico (LES). ¿Cuál de las siguientes es la prueba diagnóstica MÁS específica para LES?
- a) Anticuerpo anticardiolipina  
\* b) Anticuerpo anti-ADN de cadena doble  
c) Anticuerpo anti-Ro  
d) Complemento
- 
- 60) Usted evalúa a una niña de 4 años de edad que presenta úlceras bucales y fiebre, de intensidad creciente, de 2 días de evolución. Al examen físico, la niña tiene aspecto cansado, su temperatura es de 39,8°C y babea. Los labios están ligeramente hinchados y sobre ellos se observa sangre seca, y se encuentran numerosas lesiones vesiculares en las encías, la lengua, la mucosa oral, el paladar y la pared posterior de la faringe. Las encías están tumefactas y dolorosas a la palpación, con áreas de hemorragia intermitente. Se observan lesiones vesiculares diseminadas en ambas comisuras de la boca y en la mejilla. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?
- \* a) Herpes Virus tipo 1  
b) Herpes Virus tipo 6  
c) Enterovirus  
d) Parvovirus
- 
- 61) ¿Cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo congénito?
- a) Hipoproducción hipotalámica de TSH  
\* b) Disgenesia tiroidea  
c) Resistencia tiroidea a TSH  
d) Enfermedad autoinmune materna
- 
- 62) Un paciente de 3 días de vida es traído a la consulta por presentar hemorragia en mucosas de 3 horas de evolución. Se constata que no recibió profilaxis con vitamina K en el período posnatal, y se sospecha hemorragia por déficit de vitamina K. ¿Cuál es el parámetro de laboratorio que debe normalizarse luego del tratamiento?
- a) KPTT (tiempo de tromboplastina parcial activada)  
\* b) TP (tiempo de protrombina)  
c) Niveles plasmáticos de fibrinógeno  
d) Recuento plaquetario

63) La madre de Martin de 8 años lo consulta porque el niño hizo pis de color rojizo. Como antecedentes tuvo un cuadro de catarro hace 48 hs que actualmente está resolviendo. El examen físico actual es normal y la tensión arterial está en percentilo 50 para la edad. No hay antecedentes familiares de hematuria. Usted solicita una orina en la que se observa campo cubierto por hematíes, con urocultivo negativo. Los niveles séricos de complemento son normales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \* a) Nefropatía IGA ( Berger)
- b) Glomerulonefritis postestreptococcica
- c) Enfermedad de membrana basal delgada.
- d) Glomerulonefritis asociada con lupus.

---

64) ¿Cuál es la discrasia sanguínea hereditaria más frecuente?

- \* a) Enfermedad de Von Willebrand
- b) Hemofilia A
- c) Púrpura trombocitopénica inmune (PTI)
- d) Hemofilia B

---

65) Ante un paciente de 7 años que es traído a la guardia por cefalea aguda de 3 horas de evolución, localizada a nivel frontal izquierdo, asociada a vómitos a chorro y disminución de la agudeza visual. ¿Cuál es la conducta diagnóstica inicial?

- a) Punción Lumbar.
- b) Electroencefalograma.
- c) Radiografía de cráneo (frente y perfil).
- \* d) Tomografía Axial Computada.

---

66) Marcos de 6 meses, presenta deposiciones líquidas y más frecuentes, de 2 días de evolución. Al examen físico el niño se encuentra vigil y reactivo, con mucosas húmedas, frecuencia cardíaca de 120 x min, frecuencia respiratoria de 30 x min, pulsos periféricos positivos y relleno capilar de 1 segundo. La madre refiere haber cambiado un pañal con orina hace una hora. ¿Cuál es la recomendación con respecto a la alimentación?

- a) Reemplazar leche materna por leche de vaca diluida.
- b) Suspender la lactancia e hidratar con sales de la OMS
- \* c) Continuar con la lactancia materna con más frecuencia
- d) Reemplazar la lactancia materna por leche deslactosada

---

67) Un niño de 12 meses de vida concurre al vacunatorio en el mes de Mayo, tiene las siguientes vacunas completas: Hepatitis B al nacimiento, BCG, Sabin, Pentavalente a los 2, 4 y 6 meses, vacuna Neumococo Conjugada 13 (VNC 13) a los 2 y 4 meses, 1 Triple viral a los 6 meses y 1 dosis de antigripal hace 40 días ¿Qué vacunas debe recibir éste niño en esta consulta?

- \* a) Triple Viral, Hepatitis A, Vacuna Neumococo Conjugada 13 y Antigripal
- b) Triple Viral, Hepatitis A y Antigripal.
- c) Triple Viral, Hepatitis A y VNC 13.
- d) Hepatitis A, VNC 13 y Antigripal.

- 68) Ud. atiende a un niño de 6 años que concurre para recibir las vacunas del ingreso escolar. La mamá refiere que hace un mes fue mordido por un perro, donde recibió gamma y vacunas en el Centro Antirrábico. ¿Cuál es la conducta con respecto a la aplicación de las vacunas?
- a) Aplica todas las vacunas correspondientes al calendario
  - b) No aplica ninguna vacuna y lo cita en 1 mes.
  - c) No aplica ninguna vacuna y lo cita en 6 meses.
  - \* d) Aplica DPT y Sabin y difiere la aplicación de la Triple viral.
- 

- 69) Concurre al vacunatorio un niño de 6 años para la aplicación de las vacunas del ingreso escolar. Cuando miramos el carnet vemos que tiene: BCG, 4 dosis Sabin, 4 dosis Cuádruples, 3 dosis Haemophilus B, Triple Viral y 1 Doble viral y 1 Sabin aplicadas en la campaña de seguimiento. ¿Qué vacunas debe recibir en esta consulta?
- a) Sólo le corresponde una DPT.
  - \* b) DPT, Sabin, Triple viral y Hepatitis A.
  - c) dTpa, Sabin, Triple viral y Hepatitis A
  - d) DPT, Hepatitis A, Sabin.
- 

- 70) ¿Para quienes está indicada la determinación de anticuerpos pos vacunación Hepatitis B?
- a) A toda persona que se vacuna.
  - \* b) En personas con riesgo aumentado de exposición.
  - c) A todos los que se vacunan en el 1º año de vida.
  - d) A todos los que se vacunan en la adolescencia.
- 

- 71) El hermano de 18 meses de un niño de 8 años en tratamiento quimioterápico por debut leucémico, concurre a control de salud donde usted constata que cuenta con las vacunas del programa nacional hasta los 12 meses. ¿Qué vacunas correspondería indicarle en esta consulta?
- a) DPT, Hib, Sabin, Varicela, Influenza
  - b) DPT, Hib, Salk, Influenza
  - \* c) DPT, Hib, Salk, Varicela, Influenza
  - d) DPT, Hib, Salk, Varicela
- 

- 72) ¿A partir de qué edad se reduce la utilidad de las maniobras de Ortolani y Barlow debido a la disminución de la laxitud articular?
- a) 1 mes
  - \* b) 3 meses
  - c) 5 meses
  - d) 7 meses
- 

- 73) Ud. revisa a un paciente de 20 días de vida y al examinarle la cadera, la maniobra de Ortolani es positiva. ¿Cuál es el significado de dicha maniobra?
- a) Rotación interna
  - b) Subluxación
  - c) Luxación
  - \* d) Reducción

74) Ud atiende en su consultorio a Mía, quien camina apoyada en la camilla, sujeta objetos con el pulgar y el índice, descubre el juguete oculto bajo el paño, silabea, responde al nombre y dice adiós con la mano ¿Cuál es la edad madurativa de Mía?

- \_\_\_\_\_
- a) 6 meses
  - \* b) 10 meses
  - c) 14 meses
  - d) 18 meses

75) Juan es un nacido de término de 38 semanas de edad gestacional, con un peso adecuado de 3000 gr, hijo de madre primigesta, nacido por parto eutócico. Se alimenta a pecho a libre demanda. A las 12 hs de vida usted detecta ictericia a nivel de cara. ¿Cuál es su indicación con respecto a la medición de la bilirrubina sérica?

- a) Debe realizarse sólo en presencia de factores de riesgo para neurotoxicidad
- b) Debe realizarse de progresar la ictericia
- \* c) Debe realizarse en forma inmediata
- d) Debe realizarse en el momento de la extracción de la pesquisa neonatal.

76) ¿Cuál es el parámetro que evalúan las guías que normatizan el ingreso de los recién nacidos ictericos a luminoterapia?

- \* a) La bilirrubina total sérica
- b) La bilirrubina transcutánea
- c) La bilirrubina indirecta
- d) La bilirrubina directa

77) Usted evalúa a un recién nacido de 5 días de vida, de 38 semanas de edad gestacional, con un peso al nacer de 3000 gr. Se alimenta a pecho a libre demanda. Al examen físico se encuentra en buen estado general y presenta ictericia. Ud. Solicita control de laboratorio. ¿Cuál es el valor de bilirrubina a partir del cual indica ingresar a luminoterapia?

- a) 12 mg%
- b) 15 mg%
- c) 17 mg%
- \* d) 21 mg%

78) ¿Cuáles son los síndromes genéticos que se asocian a talla alta?

- \_\_\_\_\_
- a) Sotos, Prader Willi, Klinefelter, Silver Russell
  - \* b) Sotos, Beckwith, Marfan, Klinefelter
  - c) Ehlers Danlos, Silver Rusell, Klinefelter, Crouzon
  - d) Crouzon, Marfan, Klinefelter, Silver Russel

79) Ud. solicita un cariotipo a un paciente con talla alta, testículos pequeños, ginecomastia, dificultades del habla y del lenguaje y problemas de comportamiento. ¿Qué resultado espera encontrar?

- \_\_\_\_\_
- a) 45 XO
  - b) 45 XO/ 46 XX
  - \* c) 47 XXY
  - d) 47 XXX

80) ¿Cuáles son los signos clínicos que caracterizan a la enfermedad de Sotos?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Alta talla, retardo mental, frente prominente, prognatismo
  - b) Baja talla, hipoacusia, exoftalmos, pubertad retrasada
  - c) Baja talla, hipertonia y espasticidad, malformaciones gastrointestinales
  - d) Alta talla, hipogonadismo, retraso mental, malformaciones cardíacas

81) Lo consulta un paciente de 9 años con baja talla, obesidad, facies peculiares con ojos almendrados y boca de pez, manos y pies pequeños, retardo mental y criptorquidia. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- \_\_\_\_\_
- a) Síndrome de Bardet Biedl
  - b) Síndrome de Carpenter
  - c) Síndrome de Beckwith Wiedermann
  - \* d) Síndrome de Prader Willi

82) Usted solicita una resonancia magnética (RM) de cerebro por guardia a una paciente de 16 años con obesidad mórbida y tratamiento con retinoides por acné, que presenta cefalea, pérdida periférica del campo visual, diplopía y papiledema. ¿Qué hallazgos imagenológicos espera encontrar?

- \_\_\_\_\_
- a) Signos de herniación
  - b) Tumor de tronco
  - c) Glioma óptico
  - \* d) RM normal

83) Juan tiene diagnóstico de faringitis estreptocócica por streptest y cultivo de fauces. Si usted quiere prevenir la fiebre reumática, ¿Hasta cuantos días como máximo, se puede demorar la administración del antibiótico desde el inicio del cuadro?

- \_\_\_\_\_
- a) 5 días
  - b) 7 días
  - \* c) 9 días
  - d) 11 días

84) ¿Cuál es el tratamiento indicado para una infección por *Enterobius Vermicularis* (oxiuros) para un niño de 9 años que pesa 30 kg?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Una dosis oral única de mebendazol 100 mg y repetir a las 2 semanas
  - b) Una dosis oral única de mebendazol 200 mg y repetir a las 2 semanas
  - c) 100 mg dos veces al día por tres días y repetir en una semana
  - d) 200 mg una vez al día por tres días y repetir en una semana.

85) La madre de Tobías de 4 años le trae el resultado de un examen parasitológico que informa: positivo para Áscaris Lumbricoides. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- \* a) Mebendazol 100 mg 2 veces por día por tres días en una única vez
- b) Mebendazol 100 mg 2 veces por día por tres días y repetir en una semana.
- c) Mebendazol 100 mg 2 veces por día por tres días y repetir en dos semanas
- d) Mebendazol 200 mg una única toma y repetir en una semana.

86) Usted examina a un adolescente aparentemente sano en su consulta de control. El examen de los genitales revela estadio 5 de desarrollo puberal y un tumor no doloroso en el escroto izquierdo, que se extiende desde el canal inguinal hasta el polo superior del testículo. El tumor disminuye de tamaño cuando el joven se acuesta. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico MÁS probable?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Varicocele
  - b) Hidrocele
  - c) Quiste de Morgagni
  - d) Tumor testicular

87) Una madre trae a su hija de 7 años de edad porque está preocupada por el comienzo temprano del desarrollo puberal de la niña. La señora le comenta que ella tuvo su menarca a los 9 años de edad y que ésa fue una experiencia difícil. ¿Cuál de los siguientes datos del examen físico es el que indicaría que la niña tendrá una menarca temprana?

- \_\_\_\_\_
- a) Índice de masa corporal por encima del percentil 85
  - b) Adrenarca
  - \* c) Tejido mamario palpable
  - d) Acné facial

88) Un niño de tres años se presenta a la consulta con una masa abdominal palpable y micro hematuria. ¿Cuál es el tumor más frecuente a esta edad?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Tumor de Wilms.
  - b) Neuroblastoma
  - c) Sarcoma de Ewing extraóseo
  - d) Carcinoma renal de células claras.

89) El perfil hematológico de los pacientes con rasgo talasémico suele ser malinterpretado, debido a que comparte características con otras patologías. ¿Cuál de las siguientes patologías presenta parámetros similares al rasgo talasémico en el hemograma?

- \* a) Anemia Ferropénica
- b) Anemia Megaloblástica
- c) Anemia de Blackfan-Diamond
- d) Aplasia medular

90) ¿Hasta qué edad se considera normal la ausencia de erupción dentaria?

- \_\_\_\_\_
- a) Hasta los 6 meses de edad
  - b) Hasta los 8 meses de edad
  - c) Hasta los 11 meses de edad
  - \* d) Hasta los 13 meses de edad

91) ¿Cuál es la causa más probable de Hipertensión Arterial en la infancia?

- \_\_\_\_\_
- a) Hipertensión arterial primaria
  - \* b) Hipertensión arterial renal y nefrovascular
  - c) Hipertensión por trastornos endócrinos
  - d) Hipertensión arterial por fármacos



92) ¿Cuál es el tratamiento preventivo de elección para el asma persistente moderada en un niño de 7 años?

- \_\_\_\_\_
- \* a) Corticoides inhalados
  - b) Beta 2 agonistas de acción corta
  - c) Antileucotrienos
  - d) Omalizumab

93) Usted está explicando en un curso de preparto las ventajas de los asientos de sujeción para lactantes en el automóvil. Les explica que cuando coloquen a los bebés recién nacidos, estos deben usar el asiento mirando hacia atrás. ¿A partir de qué edad el asiento se puede colocar mirando hacia adelante?

- \_\_\_\_\_
- a) A partir de los 9 meses y 10 Kilos de peso
  - \* b) A partir de los 12 meses y 9 kilos de peso
  - c) A partir de los 12 meses y 11 Kilos de peso
  - d) A partir de los 15 meses y 12 kilos de peso.

94) ¿A partir de qué estatura es seguro que los niños viajen en el automóvil en el asiento trasero con el cinturón de seguridad del automóvil, pero sin asientos elevadores?

- \_\_\_\_\_
- a) 1,10 metros
  - b) 1,20 metros
  - c) 1,30 metros
  - \* d) 1,40 metros

95) Lo consulta la madre de José de 9 años porque observó unas gotas de sangre roja en el inodoro luego de una deposición normal del niño. En el examen físico no hay datos positivos, no se observa fisura anal ni hemorroides. El niño no tiene antecedentes de diarreas ni constipación. ¿Cuál es el estudio de elección para realizar el diagnóstico?

- a) Colon por enema
- \* b) Colonoscopia
- c) Radiografía de abdomen de pie
- d) Ecografía abdominal

96) Ud. recibe en la guardia a Matías, de 2 meses de vida. La mamá consulta porque el niño tiene accesos de tos desde hace 5 días, que han empeorado en las últimas 24 horas y a veces incluso se han acompañado de vómitos. La mamá refiere preocupada que en el día de ayer, mientras el niño tosía, se puso morado y dejó de respirar por algunos segundos. ¿Cuál es la conducta a seguir?

- \* a) Internar y medicar con eritromicina a 40 mgrs/kg/día y quimioprofilaxis familiar
- b) Internar y medicar con amoxicilina a 80 mgrs/kg/día y conducta expectante familiar
- c) Mediar con Eritromicina a Matías y su Familia. Control ambulatorio en 24 horas.
- d) Internar a Matías, solicitar serología e indicar tratamiento de sostén hasta obtener resultados serológicos

97) Brandon, de 2 años, es traído a la consulta por "caminar chueco hacia adentro con una pierna". Al examen físico se observan pies morfológicamente normales, con desviación interna del pie derecho. Usted sospecha una rotación tibial interna. ¿Cuál es el parámetro clínico más adecuado para el diagnóstico?

- \_\_\_\_\_
- a) Ángulo muslo-pie
  - b) Ángulo de rotación femoral
  - c) Distancia intermaleolar
  - d) Línea bisectriz del talón

98) La mamá de Lucia que tiene 6 meses y acaba de iniciar su alimentación complementaria, quiere saber si la beba puede comer cualquier tipo de carnes. La niña es sana con pecho exclusivo hasta el inicio de los semisólidos, sin antecedentes familiares de importancia. ¿Cuál es la indicación correcta?

- \_\_\_\_\_
- a) Puede comer todo tipo de carne: vaca, pollo, cerdo, pescado, cordero
  - \* b) Puede comer vaca, pollo, cerdo y aguardar hasta los 7<sup>o</sup> meses para introducir pescados
  - c) Puede comer vaca, pollo, e introducir cerdo, cordero y pescado a partir de los 2 años.
  - d) Puede comer vaca, cerdo y agregar el cordero y pescado luego del año

99) ¿Cuál es el indicador que expresa la relación entre las defunciones anuales de niños menores de 28 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año?

- \_\_\_\_\_
- a) Tasa de mortalidad infantil
  - b) Tasa de mortalidad neonatal temprana
  - c) Tasa de mortalidad neonatal tardía
  - \* d) Tasa de mortalidad neonatal

100) ¿Cuál fue la causa más frecuente de mortalidad en jóvenes de 15 a 24 años en Argentina en el año 2007?

- \_\_\_\_\_
- a) Tumores malignos
  - b) Suicidios
  - \* c) Accidentes
  - d) Infecciones respiratorias agudas