

1) Según la actualización sobre Síndrome de Down publicada en Archivos Argentinos de Pediatría en el año 2008, ¿Cuál es la alteración oftalmológica que se observa con más frecuencia en niños con Síndrome de Down?

- * a) Cataratas
- b) Estrabismo
- c) Nistagmos
- d) Blefaritis

2) Según la actualización sobre Síndrome de Down publicada en Archivos Argentinos de Pediatría en el año 2008, ¿A partir de qué edad se recomienda la determinación de marcadores serológicos para la detección de enfermedad celíaca en pacientes con Síndrome de Down que no tengan síntomas sugestivos de dicha patología?

- a) A partir de los 2 años
- * b) A partir de los 3 años
- c) A partir de los 4 años
- d) A partir de los 5 años

3) Una madre trae a la consulta a su hijo de 4 años de edad, que ha estado sano hasta la actualidad, porque tiene problemas para caminar. Desde esta mañana no quiere caminar y sólo se para en puntas de pie o gatea. Hace una semana padeció una enfermedad de la vía aérea superior con fiebre. Al examen físico, el niño tiene buen estado general, pero se queja de dolor en ambas piernas. No refiere dolor en la espalda. Los músculos de las pantorrillas son dolorosos a la palpación, pero las articulaciones no están calientes, rojas ni tumefactas. Los reflejos patelares y del tobillo son normales en ambos miembros inferiores; no se detecta clonus. ¿Cuál de los siguientes es el examen complementario inicial MÁS adecuado?

- * a) Determinación de la creatinquinasa sérica (CPK)
- b) Punción lumbar
- c) Resonancia magnética de la columna vertebral
- d) Estudios de conducción nerviosa/electromiografía

4) 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 anti gliadina
- * c) Test del sudor
- d) Urocultivo

5) 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

- 6) Ud. atiende en su consultorio a Pedro de 2 años quien presenta un cuadro de catarro de vías aéreas 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
-
- 7) 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 percentil 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
-
- 8) 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
-
- 9) 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
-
- 10) 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/mm³; Recuento de plaquetas, 190,000/mm³. 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

11) 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

12) 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

13) 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

14) 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

15) 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 I
- b) Herpes Virus tipo 6
- c) Enterovirus
- d) Parvovirus

16) ¿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

17) ¿Cuál es la causa más frecuente de cefalea crónica en la edad pediátrica?

- a) Sinusitis crónica
- b) Secuela de traumatismo encefalocraneano (TEC)
- c) Cefalea tensional
- * d) Migraña

18) Lucas, de 3 meses de edad, es traído a la consulta por presentar una lesión única roja con relieve, compatible con hemangioma. Sus padres lo consultan por la evolución natural de la enfermedad. ¿Cuál es el signo que indica el inicio de la involución de la lesión?

- a) Endurecimiento de la lesión
- * b) Palidez de la lesión
- c) Ausencia de dolor al tacto
- d) Aparición de pequeñas lesiones satélite

19) 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

20) Lo consulta la madre de Juan de 5 días de vida porque le parece que Juan duerme mucho. ¿Cuántas horas de sueño diario (en 24 horas) son esperables a esta edad?

- * a) Entre 16 y 20 horas en total
- b) Entre 13 y 15 horas en total
- c) Entre 10 y 12 horas en total
- d) Entre 8 y 10 horas en total

21) Lo consulta la madre de Francisco de 7 años porque el niño se orina por las noches en la cama. Si bien algunas noches esto no ocurre, por lo menos 2 veces por semana la cama está mojada. No hubo nunca un período en el que esto no ocurriera. Durante el día no presenta dificultades con la micción, ni escapes de orina. ¿Cuál es la definición para este trastorno?

- * a) Enuresis nocturna primaria
- b) Enuresis nocturna secundaria
- c) Vejiga inestable
- d) Vejiga haragana

22) Usted se encuentra valorando a Paulina de 7 años de edad. La madre le refiere que la niña tose más de 2 veces por semana y menos de 1 vez por día. Cuando corre tose. En el último mes tuvo tos fuerte tres noches que se aliviaron con nebulizaciones con salbutamol. En el examen físico usted detecta sibilancias espiratorias aisladas. La madre le trae el informe de una espirometría de la niña que informa: VEF1: 82% CVF 83% Variabilidad del PEF 20-30%. ¿Cómo clasifica el asma de esta niña?

- a) Asma intermitente
- * b) Asma persistente leve
- c) Asma persistente moderada
- d) Asma persistente grave

23) La madre de Martín 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

24) Se inaugura un nuevo Centro de Salud y se realiza una investigación sobre las posibles necesidades y demandas de la población del área de referencia. Dentro de dicha investigación se realiza una entrevista a un líder barrial para que les brinde información sobre la población. Según Samaja en Epistemología y Metodología, ¿Qué tipo de fuente de datos constituye este informante clave en este contexto?

- a) Fuente terciaria
- b) Fuente secundaria directa
- c) Fuente primaria
- * d) Fuente secundaria indirecta

25) Se realiza una investigación acerca de las expectativas de inserción laboral al egresar del sistema por parte de los Residentes de la CABA que cursan el último año y la hipótesis sostiene que la intensidad de las expectativas es diferente y también varían los ámbitos en los que esperan y/o desean insertarse según la sede en que realizan su residencia. Para realizar el estudio aplico una encuesta a una muestra conformada por un porcentaje de Residentes de cada sede. Según la conceptualización de Pineda, Alvarado y Canales, ¿Qué tipo de muestreo probabilístico estoy realizando?

- a) Aleatorio simple
- b) Sistemático
- c) Conglomerado
- * d) Estratificado

- 26) Un niño de 9 años nacido en Bolivia, reside en la CABA desde hace seis meses. En una consulta con Odontología se le detecta una patología que requiere: abordaje preventivo (enseñanza de cepillado), restauración de caries y ortodoncia. Según la Ley Nacional de Migraciones N° 25.871, ¿qué cobertura debe brindarle el sector público?
- a) Atención por guardia para la resolución de la patología dolorosa
 - b) Restauración de las caries hasta tanto obtenga documentación argentina
 - * c) Toda la atención que requiera, más allá del nivel de complejidad
 - d) Toda la atención que requiera, una vez que se cumplan doce meses de residencia
-
- 27) ¿Cuál es la discrasia sanguínea hereditaria más frecuente?
- * a) Enfermedad de Von Willebrand
 - b) Hemofilia A
 - c) Púrpura Trombocitopénica Inmune (PTI)
 - d) Hemofilia B
-
- 28) En un niño de 7 años con diagnóstico de esferocitosis hereditaria ¿Cuál es la recomendación para realizar esplenectomía?
- a) Hemoglobina de 10,5 g%
 - b) Reticulocitos de 7%
 - c) Litiasis vesicular asintomática
 - * d) Retraso del crecimiento
-
- 29) De acuerdo con las Normas de Evaluación del Estado Nutricional en niñas, niños y embarazadas del Ministerio de Salud de la Nación del año 2009 ¿Cuál es la probabilidad de que un niño con una talla por debajo de menos 2 DS sea normal?
- a) 5,3 %
 - b) 4,3 %
 - c) 3,3 %
 - * d) 2,3 %
-
- 30) María de 4 años de edad es traída por su madre al consultorio. Consulta por artralgia en rodilla y tobillo izquierdo de 2 meses de evolución. La madre refiere que tuvo un traumatismo (caída de bicicleta) y desde entonces, nota las articulaciones hinchadas. Se nota trastorno de la marcha y se encuentra afebril. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Artritis reactiva.
 - b) Artritis Séptica
 - * c) Artritis Idiopática Juvenil
 - d) Artritis tumoral
-
- 31) Usted recibe a José en el servicio de emergencias, quien tiene diagnóstico de Artritis Idiopática Juvenil Sistémica (AIJ). Lo consulta por presentar fiebre diaria desde hace 20 días, decaimiento e hiporexia. Al examen físico se nota regular estado general, palidez, hepatoesplenomegalia y linfadenopatías. Se solicita laboratorio que informa: pancitopenia e hipofibrinogenemia. ¿Cuál es la complicación más probable de la AIJ en este paciente?
- a) Enfermedad oncológica
 - b) Amiloidosis
 - * c) Sme. de activación macrofágica
 - d) Fibromialgia

- 32) Josefina de 12 años, consulta por cefalea de 3 días de evolución, de localización fronto-temporal, unilateral, acompañada de náuseas y vómitos. Presenta estos episodios hace 4 meses, lo que la llevo a ausentarse de su actividad escolar. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Migraña con aura
 - b) Migraña compleja
 - * c) Migraña sin aura
 - d) Migraña en racimos (clúster)
-
- 33) ¿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
-
- 34) ¿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
-
- 35) ¿Cuál fue la jurisdicción con la mayor tasa de mortalidad infantil según residencia de la madre para el año 2007 en la República Argentina?
- a) Misiones
 - b) Chaco
 - * c) Formosa
 - d) Jujuy
-
- 36) ¿Cuál fue la primera causa de mortalidad materna en Argentina en el año 2007?
- a) Embarazo terminado en aborto
 - b) Sepsis y otras complicaciones del puerperio
 - * c) Causas obstétricas indirectas
 - d) Trastornos hipertensivos
-
- 37) Según Débora Tajer los modelos de atención en salud desde una perspectiva de género están en relación a una política pública que tuviera en cuenta o no las inequidades en salud producidas a partir de las diferencias de género. ¿Cuál de los siguientes modelos correspondería a aquel que reconozca los roles diferenciales de género, su jerarquización y su impacto en el acceso a recursos?
- a) Insensibles o neutrales al género
 - b) Conscientes de la dimensión de género
 - * c) Género transformadores
 - d) Exclusivos de un género
-
- 38) ¿A qué se denomina Roles de género?
- a) Características que vienen determinadas biológicamente en individuos masculinos y femeninos.
 - b) Características que las diferentes culturas asignan a individuos masculinos y femeninos.
 - * c) Funciones que se espera desempeñen varones y mujeres a lo largo de la vida
 - d) Auto identificación del rol social como varón o mujer que pueden ser independientes de los factores fenotípicos y sociales.

- 39) ¿En base a qué tipo de estudio Multi-Céntrico se realizaron las Curvas de Crecimiento Infantil de la OMS?
- a) Estudio Retrospectivo y Transversal.
 - * b) Estudio Longitudinal y Transversal
 - c) Estudio Longitudinal.
 - d) Estudio Transversal
-
- 40) Según el capítulo de Enuresis del PRONAP 2004 ¿Cuál es el riesgo de que un niño tenga enuresis si ambos padres fueron enuréticos?
- a) 10 %
 - b) 30 %
 - c) 50 %
 - * d) 70 %
-
- 41) Según el capítulo de Enuresis del PRONAP 2004 ¿Cuál de los siguientes cuadros clínicos se asocia a enuresis nocturna?
- * a) Apnea del sueño
 - b) Síndrome de Secreción Inadecuado de Hormona Antidiurética.
 - c) Litiasis Renal.
 - d) Disfunción de la trompa de Eustaquio
-
- 42) 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
-
- 43) Renata, de 7 años de edad, es traída a su consultorio por presentar fiebre de 48 horas de evolución asociada a un rash vesicular pruriginoso en cara, tórax, abdomen y miembros superiores, acompañado de un enanema leve, que apareció en las últimas 24 horas. La mamá está muy preocupada ya que el hermano de Mariela, Martín, se encuentra en tratamiento por LLA desde hace 3 meses y no se encontraba vacunado antes del inicio de la quimioterapia. ¿Cuál es la conducta a seguir con Martín?
- a) IGZ (gammaglobulina específica anti varicela) + vacuna antivariolosa
 - * b) IGZ (gammaglobulina específica anti varicela)
 - c) Vacuna antivariolosa
 - d) Aciclovir 800 mgrs/día a partir del quinto día.
-
- 44) 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 este 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

- 45) 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
-
- 46) 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
-
- 47) ¿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
-
- 48) ¿Cuál es la edad máxima para administrar la última dosis de vacuna Rotavirus?
- a) 6 meses
 - b) 7 meses
 - * c) 8 meses
 - d) 9 meses
-
- 49) Ud. se encuentra en el lugar en donde un niño sufre una quemadura que abarca aproximadamente el 15% de la Superficie Corporal, según el Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría SAP 2009 ¿Qué indicación efectúa como primer auxilio?
- a) Higiene local con solución fisiológica estéril y cura con compresas secas y limpias
 - b) Higiene local con clorhexidina y cura plana con compresas secas y tibias
 - * c) Higiene local con solución fisiológica estéril y cura oclusiva con apósitos grasos
 - d) Higiene local con clorhexidina y cura oclusiva con apósitos grasos
-
- 50) Según el Manual de Emergencias y Cuidados críticos en Pediatría. Comité de Terapia Intensiva. SAP ¿Cuál es el sitio de colocación preferencial de un acceso interóseo en un lactante que presenta un para cardiorespiratorio?
- * a) 1 a 2 cm debajo de la tuberosidad anterior tibial
 - b) Segmento distal inferior de la tibia
 - c) Segmento distal inferior del fémur
 - d) Cara externa cresta ilíaca
-
- 51) Un niño de 10 años, de 30kg de peso, fue embestido por un auto. Se encuentra obnubilado, con vía aérea sostenible, tensión arterial sistólica de 80 mm Hg, fracturas múltiples cerradas en extremidades y tres heridas menores. ¿Cuál es el Índice de Trauma Pediátrico?
- a) 4
 - b) 5
 - c) 6
 - * d) 7

- 52) Usted se encuentra de guardia en la UTIP y recibe a un niño de 3 meses de vida con quemaduras de diversa gravedad en toda la superficie de su cabeza ¿Qué porcentaje aproximado de su superficie corporal representan estas quemaduras?
- a) 9 %
 - * b) 19 %
 - c) 29 %
 - d) 39 %
-
- 53) Un niño de 7 años quien cae de un árbol sufriendo traumatismo de cráneo. Llega a la guardia presentando en el examen neurológico apertura ocular ante el estímulo verbal, respuesta verbal confusa y retira el miembro ante el estímulo doloroso. ¿Cuál es el Score de Glasgow de este niño?
- a) 7
 - b) 9
 - * c) 11
 - d) 13
-
- 54) Un niño asmático de 6 años, presenta crisis broncoobstructivas frecuentes, con requerimientos diarios de salbutamol, tiene además crisis de tos nocturna 4 veces por semana. La espirometría intercrisis muestra VEF1 del 55%, con una respuesta adecuada a los B2. ¿Cuál es el tratamiento preventivo indicado según el consenso de Asma Bronquial 2007 de la SAP?
- a) Fluticasona 500ug/día
 - * b) Fluticasona 500ug/día + Salmeterol 50 ug/día
 - c) Montelukast 5mg/día
 - d) Ipratropio + Fluticasona
-
- 55) Durante el control de salud de Andrea, de 10 meses de edad, la madre lo consulta porque el bebé se despierta 5 veces por noche. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la recomendación adecuada para reducir el número de despertares nocturnos?
- a) Eliminar siestas durante el día
 - b) Hacerlo dormir en la habitación de los padres, y pasarlo a su habitación una vez que haya conciliado el sueño
 - * c) Colocarle un objeto transicional ejemplo un muñeco de peluche
 - d) Fomentar juego intenso en la hora previa al dormir para generar cansancio
-
- 56) Dentro de la dinámica y funciones familiares, el Dr. Héctor Vazquez describe la función de Interdicción. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es el concepto fundamental de esta función?
- a) El papel de expresar o enunciar los conflictos familiares latentes
 - b) La capacidad de intercambiar funciones entre madre y padre
 - c) El papel de interrelacionarse con otras familias y conformar redes
 - * d) La capacidad de limitar posibles desbordes de la función de sostén
-
- 57) La madre de Donna, de 20 días de vida, lo consulta por grietas del pezón. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la conducta terapéutica más adecuada?
- a) Uso de protectores mamarios
 - b) Espaciar la frecuencia de las mamadas
 - c) Mantener constante la posición de la bebé para amamantar
 - * d) Colocar la propia leche de la madre sobre las lesiones

-
- 58) Verónica es una niña de 3 años y 6 meses, neuromadurativamente normal, que presenta una dislalia simple, que consiste en "zezeo". ¿En qué momento, según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP, debe solicitarse consulta con fonoaudiología?
- a) En ese momento (3 años y 6 meses)
b) A los 4 años, si persiste
* c) A los 5 años, si persiste
d) No debe solicitarse si no hay retraso del lenguaje concomitante
-
- 59) La edad de inicio para el entrenamiento del control de esfínteres es variable, y depende de factores familiares, culturales, fisiológicos y psicológicos. Sin embargo, el inicio precoz en el entrenamiento puede generar posteriormente mayor incidencia de enuresis. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuándo se considera inicio precoz del entrenamiento?
- * a) Entre 16 y 18 meses
b) Entre 19 y 22 meses
c) Entre 23 y 26 meses
d) Entre 27 y 32 meses
-
- 60) Usted evalúa durante el control de salud a Gregorio de 11 años y no cuenta con un orquidómetro. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la longitud testicular de polo a polo que indicaría el inicio puberal?
- a) 2 cm
* b) 2,5 cm
c) 3,5 cm
d) 4 cm
-
- 61) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la frecuencia de controles odontológicos en niños en edad escolar?
- * a) Cada 6 meses
b) Cada 12 meses
c) Cada 18 meses
d) Cada 24 meses
-
- 62) Desde la Salud Pública se consideran desnutridos a los pacientes que se encuentran por debajo del percentilo 10. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Qué implicancias epidemiológicas representa este punto de corte?
- a) Alta sensibilidad, alta especificidad
* b) Alta sensibilidad, baja especificidad
c) Baja sensibilidad, alta especificidad
d) Baja sensibilidad, baja especificidad
-
- 63) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010. ¿Cuál es el período máximo de tiempo que establece la ley 25415, para que se realice el tamizaje auditivo universal, desde que el niño nace?
- a) 3 días (antes del egreso de la maternidad)
b) 1 mes
* c) 3 meses
d) 6 meses

- 64) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010. ¿Qué se evalúa con el estudio de otoemisiones acústicas?
- * a) La función del analizador auditivo periférico
 - b) La función de la trompa de Eustaquio
 - c) La función del VIII par craneal
 - d) La función mecánica del oído medio (cadena de huesecillos)
-
- 65) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Qué se evalúa con la impedanciometría auditiva?
- a) La función del analizador auditivo periférico
 - b) La función de la trompa de Eustaquio
 - c) La función del VIII par craneal
 - * d) La función mecánica del oído medio
-
- 66) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 En un paciente prematuro que egresa de la UCIN. ¿Cuál es el parámetro clínico para indicar formula de prematuros?
- a) Edad gestacional al nacer menor de 32 semanas
 - b) Edad gestacional al nacer menor de 30 semanas
 - c) Peso al nacer mayor de 1500 gramos
 - * d) Peso al nacer menor de 1500 gramos
-
- 67) En pacientes nacidos pretérmino sin enfermedades crónicas ni malabsorción intestinal. ¿En qué momento deben interrumpirse los suplementos de calcio y fósforo, según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010?
- * a) A las 40 semanas de edad gestacional corregida y 3 kg de peso
 - b) A los 3 meses de edad gestacional corregida y 4,5 kg de peso
 - c) A los 6 meses de edad gestacional corregida y 6 kg de peso
 - d) Al año de edad gestacional corregida y 8 kg de peso
-
- 68) Usted atiende a Jean Carlos, de 18 meses de edad, de crecimiento normal. Hace 15 días le indicaron hierro a 3 mg/k/d ya que en un hemograma realizado "por rutina" 20 días atrás presentaba valores de Hemoglobina de 11 g% y Hematocrito de 34%, sin informar índices hematimétricos. El niño no presenta signos ni síntomas de anemia. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la conducta más adecuada?
- a) Solicitar nuevo laboratorio, con reticulocitos e índices hematimétricos
 - * b) Suspender hierro
 - c) Continuar tratamiento a igual dosis por 1 mes, para llenar depósitos de hierro
 - d) Continuar tratamiento, aumentando a 6 mg/k/d, por 1 mes
-
- 69) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál es la razón por la que se aconseja demorar la introducción de verduras de hoja o remolacha en lactantes que inician alimentación complementaria con semisólidos?
- * a) Riesgo de metahemoglobinemia
 - b) Bajo aporte calórico
 - c) Riesgo de parasitosis
 - d) Riesgo de intoxicación con pesticidas organo clorados

70) Usted evalúa a Axel, de 8 años, previamente sano, sin antecedentes familiares relevantes, con peso y talla en percentilo 50. Durante el control de salud registra una presión arterial de 118/79 mmHg (percentilo 95-99, según su edad y talla) con tensiómetro adecuado en tamaño. En el examen físico no se auscultan soplos, los pulsos son simétricos y no hay visceromegalias. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010, ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Solicitar monitoreo ambulatorio de presión arterial
- b) Indicar dieta hipo sódica y evaluación por servicio de hipertensión
- c) Solicitar laboratorio (hemograma, función renal, monograma)
- * d) Repetir medición en 1 semana

71) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010, ¿Cuál es la recomendación para padres de niños que sufren traumatismo de cráneo (TEC), con respecto a la observación en el hogar durante las primeras 24 hs?

- a) No dejar dormir al niño por 12 horas luego del TEC
- * b) Despertar al niño cada 2 horas cuando duerme
- c) No despertar al niño si no presentó elementos de gravedad
- d) Despertar al niño una vez cada 4 horas, si es menor de 2 años

72) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010, ¿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) 2 meses
- * b) 3 meses
- c) 4 meses
- d) 6 meses

73) Ud. revisa a un paciente de 20 días de vida y al examinarle la cadera, la maniobra de Ortolani es positiva. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010, ¿Cuál es el significado de dicha maniobra?

- a) Rotación interna
- b) Subluxación
- c) Luxación
- * d) Reducción

74) Raúl es un recién nacido de término, de peso adecuado, parto vaginal cefálico. Durante el embarazo su madre presentó oligoamnios. El examen físico es normal, las maniobras de Ortolani y Barlow son negativas. No existen antecedentes familiares de patología de cadera. ¿Cuál es la conducta adecuada, con respecto al screening de cadera, según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010?

- a) Ecografía dentro de las 2 semanas del nacimiento
- * b) Ecografía a las 6 semanas de vida
- c) Control clínico
- d) Interconsulta con ortopedia pediátrica

75) Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010, ¿Cuál es el patrón más frecuente de curvatura en escoliosis idiopática del adolescente?

- * a) Torácica derecha y lumbar izquierda
- b) Torácica derecha y lumbar derecha
- c) Torácica izquierda y lumbar derecha
- d) Cervical derecha y torácica izquierda

76) Lorena es una lactante nacida pretérmino a las 32 semanas de edad gestacional. Según el Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes de la SAP 2010 ¿Cuál deberá ser el esquema mínimo de periodicidad para la realización de la PRUNAPE?

- a) 9 meses, 18 meses y 3 años
- b) 3 meses, 9 meses y 2 años
- * c) 6 meses, 1 año, 3 años, 5 años
- d) 1 año, 2 años, 3 años, 4 años

77) Mariana de 16 años le consulta porque es madre de una beba de un mes y ella y su pareja quieren usar algún método anticonceptivo, pero no quiere utilizar anticonceptivos orales. Mariana aun no ha menstruado y su beba toma solo pecho cada tres horas, con dos a tres tomas nocturnas. quiere saber si es aplicable en su caso el método MELA. ¿Cuál es la indicación correcta?

- a) Desaconsejar el método por su baja efectividad
- * b) Aconsejar usar el método MELA pero asociado a un método de barrera (preservativo).
- c) Aconsejar el método MELA como unica medida
- d) Desaconsejar el método porque ha pasado el puerperio inmediato.

78) Nuria tiene 16 años y le comenta que ayer olvidó tomar la pastilla anticonceptiva. Ella usa anticonceptivos combinados de 28 días desde hace un año. Esta es la primera semana de toma y le consulta que conducta seguir. ¿Cuál es la indicación correcta?

- a) Que tome el comprimido olvidado y el que le toca tomar hoy y luego de la última toma activa no tome el placebo e inicie otra caja
- * b) Que tome el comprimido olvidado y el que le toca tomar hoy y que por 7 días utilice además preservativos
- c) Que tome el comprimido olvidado y el que le toca tomar hoy y continúe las tomas normalmente, ya que el olvido se produjo en la primera semana.
- d) Que tome el comprimido olvidado y el que le toca tomar hoy y utilice preservativos hasta el inicio de la siguiente caja

79) La mamá de Lucrecia de 10 meses, quiere saber si ya puede agregarle sal y condimentos a la comida de la beba. ¿Cuál es la recomendación más adecuada?

- * a) Aún no puede agregarle sal, pero puede condimentar la comida con cebolla, ajo u orégano.
- b) Puede incorporar sal y condimentos de igual manera que para la comida del resto de la familia.
- c) Puede agregar sal a las comidas pero aún no puede usar otros condimentos
- d) Aún no puede incorporar ningún condimento ni sal

80) Mariana tiene 15 años y concurre con su mamá a la consulta porque quiere colocarse un piercing en la lengua. Si bien ya tiene uno en la ceja y otro en el ombligo la mamá está bastante temerosa respecto a las posibles complicaciones que pudiera tener en esta ubicación. ¿Cuál es la indicación correcta?

- a) La localización lingual tiene el mismo riesgo de complicaciones que cualquier otra localización
- * b) La localización lingual puede asociarse a mayor riesgo de sangrado
- c) La localización lingual puede asociarse a la producción de muguet
- d) La localización lingual suele asociarse a más infecciones que los piercings colocados en el ombligo.

- 81) Juliana de 15 años y va a colocarse un piercing en la lengua. Está de novia hace 6 meses con Joaquín de 16 años. Le consulta si deberá tener algún cuidado especial por el piercing, al momento de sexo oral con él. ¿Cuál es la indicación correcta?
- a) Que podrá practicar sexo oral recién a partir de las 48 hs de realizada la perforación
 - b) Que podrá practicar sexo oral sin restricciones, siempre que la lengua no sangre
 - * c) Que podrá realizar sexo oral recién pasadas por lo menos 4 semanas desde la perforación
 - d) Que podrá realizar sexo oral siempre que la lengua no esté edematizada ni produzca dolor.
-
- 82) Ud. recibe en guardia a un RNT/PAEG que fue dado de alta hace dos horas de la maternidad, se presenta con rechazo del alimento, mala perfusión periférica, vómitos y sospecha de acidosis metabólica. Se interna en UTIN donde se lo policultiva y se medica con antibióticos, se suspende la alimentación y se coloca un plan de hidratación. Mejora en 24 hs y comienza su realimentación. A las 24hs de la misma repite un cuadro clínico y de laboratorio similar al anterior. Con esta clínica Ud. sospecha la existencia de un error congénito del metabolismo. ¿Qué estudios solicitaría para orientar el diagnóstico?
- * a) EAB, GAP, LÁCTICO, AMONIO, ORINA, PH EN ORINA
 - b) EAB, GAP, AMONIO, PH EN ORINA
 - c) EAB, GAP, GLUCEMIA, ORINA COMPLETA
 - d) EAB, GAP, LACTICO, PH EN ORINA
-
- 83) Pablo tiene 1 mes y 20 días. Lo traen al control de salud y le entregan el resultado de la pesquisa neonatal en la que presenta un resultado anormal para galactosemia. Es un RNT/PAEG con buen progreso de peso sin antecedentes patológicos hasta la fecha. El examen físico es normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada?
- a) El niño no presenta clínica compatible con galactosemia, Ud. desestima la sospecha diagnóstica por considerarla un error de laboratorio
 - b) A pesar de no tener clínica compatible Ud. le informa a los padres que el niño padece galactosemia, explica la gravedad del cuadro y lo deriva con un especialista
 - * c) A pesar de no tener clínica compatible Ud. solicita una segunda muestra y le avisa a la familia que si esta es normal se puede descartar el cuadro
 - d) El niño no presenta clínica compatible, pero sabiendo que hay casos asintomáticos en su inicio Ud. suspende la lactancia e incorpora leche de soja
-
- 84) Daniela de 10 años, es derivada desde Pehuajó, por presentar un análisis de orina que muestra un valor de arsénico urinario de 48,7 mcg/l (valor de referencia hasta 30mcg/l) con un examen físico normal. Ud. sospecha exposición a arsénico ¿Qué otros estudios solicitaría para confirmar su sospecha diagnóstica?
- a) Hemograma, coagulograma, función hepática, función renal, EMG
 - b) Hemograma, función renal, ECG, coagulograma, arsénico total en uñas y pelos
 - c) Hemograma, hepatograma, ECG, función renal, EMG, Rx de tórax
 - * d) Hemograma, hepatograma, ECG, función renal, arsénico total en pelos y uñas

85) Ud. se encuentra en el hospital de niños central y recibe a Macarena de 10 años traída de Alta Gracia. En la pierna derecha presenta una lesión con dos improntas paralelas de 2 mm de diámetro cada una. La lesión está eritematosa, la zona edematizada y de coloración rojo oscuro con dolor de tipo urente, regular estado general y a los 30 minutos de producida la lesión presenta lesiones hemolíticas. Recibe el resultado de laboratorio que informa leucocitosis con neutrofilia, anemia y plaquetopenia, con disminución progresiva del tiempo de protrombina. Ante este cuadro clínico y laboratorio Ud. sospecha emponzoñamiento por víbora yarará. ¿Cuál es el tratamiento indicado?

- a) Lavar la herida, analgesia con elevación del miembro, control de signos vitales, en caso de shock agregar suero antiofídico 3 ampollas en suero fisiológico
- b) Lavar la herida, aplicar torniquete, colocar ATB profilácticos y suero antiofídico 3 ampollas en 200ml de dextrosa al 5 %
- c) Lavar la herida, elevar el miembro prevenir tétanos y analgesia, control de signos vitales y colocar suero antiofídico 3 ampollas en 200 ml de solución fisiológica
- * d) Lavar la herida, prevenir tétanos, analgesia, elevar el miembro, aplicar ATB EV y suero antiofídico 3 ampollas en 200ml de dextrosa al 5 %

86) Ud. recibe en la guardia a Javier de 5 años que presenta vómitos desde hace una hora. Se encuentra pálido, hipotérmico y taquicárdico con depresión del sensorio taquipneico y con broncorrea. Como antecedentes de enfermedad actual la madre refiere que el niño sintió un pinchazo al colocarse el calzado, luego de lo cual comenzó con los síntomas. Refiere que en el jardín y las rejillas de la casa han encontrado escorpiones. Ante la sospecha de escorpionismo ¿Qué estudios solicitaría?

- a) Hemograma, glucemia, CPK, amilasemia, ECG, eco cardiograma
- * b) Hemograma, kalemia, glucemia, amilasemia, CPK, ECG, Eco cardiograma
- c) Hemograma, urea creatininemia, kalemia, ECG, hepatograma , ionograma
- d) Hemograma, ECG, glucemia, amilasemia, urea, creatinina, Eco cardiograma

87) ¿Cuál es la concentración de glucosa que poseen las sales de hidratación oral?

- * a) 2 %
- b) 5 %
- c) 8 %
- d) 10 %

88) 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.

89) ¿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.

90) 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%

91) Ingresar por guardia Julián de 15 años presentando migraña grave, de 4 días de evolución, sin atenuación del dolor con AINE´s ni ergotamina. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- a) Flunarizina
- b) Propanolol
- c) Ciproheptadina
- * d) Fenitoína

92) ¿Cuáles son las medidas específicas NO farmacológicas del tratamiento de la migraña?

- a) Frío local, oscuridad, silencio, ayuno, digitopuntura
- b) Calor local, oscuridad, silencio, oxígeno 100%
- * c) Frío local, oscuridad, silencio, oxígeno 100%
- d) Calor local, oscuridad, silencio, biofeedback

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

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

94) 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

95) ¿Cuáles son los signos clínicos que caracterizan al Sme Beckwith- Widemann?

- a) Hemiatrofia cerebral, anomalías óseas, macroglosia, defectos de la pared abdominal.
- b) Hemihiperplasia con asimetría corporal, facies triangulares, luxación del cristalino
- * c) Macrosomía, macroglosia, defectos de la pared abdominal, alteraciones renales
- d) Facies de duende, anomalías cardíacas, alta talla final, tumores embrionarios.

96) ¿Según el PRONAP 2008- Módulo de Sobrepeso y Obesidad, a qué edad se produce el rebote adipositario fisiológico en los niños?

- a) Entre el año y los 2 años
- b) Entre los 3 y los 4 años
- * c) Entre los 5 y los 7 años
- d) Entre los 8 y los 9 años

97) Según el PRONAP 2008- Módulo de Sobrepeso y Obesidad, ¿Cuáles son los criterios diagnósticos del Síndrome metabólico en la infancia?

- * a) Hiperinsulinismo, obesidad, hipertensión y dislipidemia
- b) Acantosis nigricans, sobrepeso, hipertensión e hígado graso
- c) Pubertad precoz, ovario poliquístico, obesidad y resistencia a la insulina
- d) Hirsutismo, acné, acantosis nigricans y obesidad

98) Según el PRONAP 2008- Módulo de Sobrepeso y Obesidad ¿Que estudios deben solicitarse en un paciente con obesidad sin otro antecedente ni comorbilidades a destacar?

- * a) Glucemia, insulina basal, perfil lipídico, hepatograma y hemograma
- b) Glucemia, insulina basal, prueba de tolerancia oral a la glucosa, perfil lipídico
- c) Glucemia, perfil tiroideo, perfil lipídico, hepatograma y hemograma
- d) Glucemia pre y postprandial, perfil lipídico, hepatograma y hemograma

99) Concorre a su consultorio Juana de 15 años para asesoramiento en anticoncepción. No refiere antecedentes personales ni familiares a destacar. El examen físico es normal. Juana no conoció a su padre y dice que su madre trabaja todo el día y no puede acompañarla a la visita. Después de brindarle consejería, Juana dice que además de usar preservativo, ella preferiría iniciar el uso de píldoras anticonceptivas para mayor seguridad. Según el PRONAP 2011 de anticoncepción en adolescentes ¿Cuál es la conducta?

- a) Entregar píldoras en próxima consulta en compañía de la madre
- b) Solicitar laboratorio previo a la entrega de las píldoras
- * c) Controlar la tensión arterial y entregar las píldoras
- d) Solicitar laboratorio y ecografía ginecológica y citar a un adulto

100) Rocío de 15 años lo consulta en su consultorio porque ayer se le rompió el preservativo mientras mantenía relaciones sexuales con su novio. Después de brindarle consejería sobre embarazo y enfermedades de transmisión sexual (ETS), Rocío le comunica que su novio recibió los resultados de la serología de VIH la semana anterior y era negativo, pero refiere que ella no desea ser madre en este momento. Según el PRONAP 2011 de anticoncepción en adolescentes, ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Cita a sus padres para tomar la decisión con un adulto responsable
- b) Cita a su pareja para tomar la decisión en conjunto
- c) Solicita laboratorio de rutina con búsqueda en ETS y cita a los padres
- * d) Solicita serologías para ETS y entrega anticonceptivo hormonal de emergencia