

1) En una charla sobre sexualidad dirigida a los padres de un colegio secundario, una madre pregunta: ¿cuáles son los primeros cambios que aparecen en la pubertad en el varón y la mujer?

Ud. contesta:

- a) La aparición del vello pubiano en el varón y del vello axilar en la mujer.
 - * b) El crecimiento de los testículos en el varón y del botón mamario en la mujer.
 - c) El rápido crecimiento en el varón y la aparición de flujo en la mujer.
 - d) La aparición de glándulas sudoríparas en la axila en ambos sexos, junto con el cambio de voz en el varón.
-

2) ¿Cuál es la diferencia entre los conceptos: adolescencia y pubertad?

- a) Ambas comienzan y terminan simultáneamente, con los primeros cambios puberales y al finalizar el crecimiento.
 - * b) La pubertad es el proceso biológico en que los niños se transforman en personas sexualmente maduras, capaz de reproducirse; la adolescencia incluye el crecimiento y el desarrollo emocional, social, vocacional, económico y la adquisición de una identidad.
 - c) La pubertad se refiere a la adolescencia temprana y media, en cambio la adolescencia propiamente dicha comienza con la menarca en las mujeres, la eyaculación en los varones y se caracteriza por la iniciación sexual.
 - d) Pubertad y adolescencia son términos similares utilizados para designar el mismo proceso evolutivo.
-

3) Para evaluar la maduración sexual en los varones según Tanner, se toman en cuenta los siguientes hechos:

- a) El aumento de peso y de masa muscular.
 - * b) El desarrollo de los genitales y del vello pubiano.
 - c) Antecedentes de peso y talla de los padres.
 - d) La relación entre la estatura de pie y la altura sentado.
-

4) ¿Qué características psicosociales esperaría encontrar en una adolescente de 13 años de edad?

- * a) Aparición del deseo de distanciarse emocionalmente de los padres y del pensamiento operativo formal.
 - b) Aumento del compromiso con ideales políticos, sociales y religiosos.
 - c) Adaptación al surgimiento de la sexualidad y adquisición de la capacidad de intimar.
 - d) Internalización de un sistema de valores personales, esclarecimiento de objetivos vocacionales.
-

5) La edad de comienzo de la pubertad oscila entre:

- * a) 8 a 13 años en la mujer y 9 a 14 años en el varón.
 - b) 11 a 15 en la mujer y 11 a 17 en el varón.
 - c) 12 a 16 en la mujer y 12 a 18 en el varón.
 - d) 9 a 14 años en ambos sexos.
-

6) Un adolescente de 16 años le muestra su carnet de vacunas donde consta que recibió esquema completa de Triple, Sabin y BCG hasta los 6 años; Triple viral a los 12 meses y dos dosis de vacuna antihepatitis B. Refiere que tuvo hepatitis A y varicela. ¿qué vacunas le indicaría?

- * a) Doble adultos, triple viral y tercera dosis de antihepatitis B.
- b) Doble adultos y reiniciar esquema de vacunación para hepatitis B.
- c) Doble adultos, BCG, serología para hepatitis A y B.
- d) Dos dosis de doble adultos con intervalo de un mes y tercera dosis de antihepatitis B.

7) ¿En qué casos indicaría la vacuna antineumocócica en la adolescencia?

- * a) En adolescentes con problemas cardíacos y respiratorios crónicos, síndrome nefrótico, collagenopatías, asplenias entre otros.
- b) En los adolescentes con comportamientos de riesgo.
- c) En las adolescentes embarazadas.
- d) En los adolescentes fumadores.

8) Una niña de 10 años sin desarrollo puberal consulta por presentar sinusitis y flujo verde profuso y maloliente. ¿Cuál es la conducta a seguir?

- * a) Tomar una muestra de zona vulvar con hisopo humedecido con solución salina para investigación de patógenos respiratorios, entéricos y gonococo.
- b) Insertar una sonda en el canal vaginal para tomar muestra para gonococo y hacer intervención a servicio social para investigar abuso sexual.
- c) Investigación de tricomonas, Chlamydia, micoplasma y gonococo.
- d) Solicitud de serología para HIV, hepatitis B y C y VDRL.

9) La madre de una adolescente de 13 años consulta por negativa de su hija de ingerir alimentos las dos últimas dos semanas sin otros síntomas manifiestos. ¿Qué signos esperaría hallar prioritariamente en la primer consulta?

- * a) Taquipnea, deshidratación y palidez.
- b) Taquicardia, sudoración profusa y temblores.
- c) Bradicardia, hipotensión, ortostatismo, hipotermia.
- d) Edema de papila y trastornos neurológicos.

10) ¿Cuál de los siguientes factores contribuyen a la aparición de anorexia nerviosa en una niña de 12 años de edad?

- a) Antecedentes personales de infecciones urinarias y respiratorias a repetición.
- * b) Dificultades en la comunicación con la madre y antecedentes familiares de obesidad.
- c) Antecedentes de baja talla familiar y retraso en el desarrollo puberal.
- d) Antecedentes de trastorno de aprendizaje y problemas de conducta.

11) Un adolescente de 14 años presenta obesidad exógena, con un IMC (índice de masa corporal) de 32. El examen físico es normal y está asintomático. Entre las complicaciones de la obesidad en esta etapa de la vida, ¿en cuál habría que concentrarse?

- a) Epifisiolisis femoral.
- b) Acidosis del sueño.
- * c) Aislamiento social.
- d) Dislipemias.

12) Dentro de los siguientes factores pronósticos de obesidad en niños menores de 10 años, ¿cuál es el de mayor importancia?

- a) Hábito sedentario.
- b) Peso al nacer.
- * c) Obesidad de los padres.
- d) Aporte de grasas saturadas.

- 13) ¿A qué edad considera que un joven tiene la maduración adecuada para realizar actividad física competitiva?
- a) 10 - 12 años.
 - b) 13 - 15 años.
 - * c) 16 - 17 años.
 - d) mayor a 19 años.
-
- 14) Señale cuál es la característica de un soplo funcional:
- a) Intensidad mayor de 3/6.
 - b) Pansistólico y diastólico.
 - c) Punto de máxima intensidad en borde esternal izquierdo alto.
 - * d) Auscultación paraesternal izquierdo baja y apex.
-
- 15) María solicita su certificado médico para realizar actividad física en el colegio, recibiendo un Apto con observaciones. ¿Cuál de las siguientes patologías probablemente padezca María?
- a) Trastorno alimentario severo.
 - * b) Enfermedad oncológica.
 - c) Neumotórax.
 - d) Síndrome febril prolongado.
-
- 16) ¿En qué grado de Tanner aparece la menarca en la mayoría de las mujeres?
- a) Entre grado 2 y 3 de mamas y vello pubiano.
 - b) Grado 3 de mamas y vello pubiano.
 - c) Grado 5 de mamas y 3 de vello pubiano.
 - * d) Grado 4 de mamas y vello pubiano.
-
- 17) La diferencia de estatura entre varones y mujeres adultos está relacionada principalmente con:
- a) La diferencia entre el pico de velocidad máxima de crecimiento entre varones y mujeres es de 8 a 10 cm.
 - b) Los hombres crecen 3 a 5 años más despacio que las mujeres.
 - c) El tronco de las mujeres es proporcionalmente más corto que el de los varones.
 - * d) Los varones comienzan su desarrollo 2 años más tarde.
-
- 18) Pedro sufrió un accidente con pirotecnia por lo cual presenta ceguera unilateral, usted le informa que no podrá realizar el siguiente deporte:
- a) Tenis.
 - b) Buceo.
 - c) Tiro al arco.
 - * d) Fútbol.
-
- 19) Según las recomendaciones para la certificación para la actividad física escolar, es imprescindible:
- * a) Un exhaustivo examen físico.
 - b) Un exhaustivo examen físico y ECG.
 - c) Un exhaustivo examen físico, ECG y ecocardiograma.
 - d) Valoración cardiológica.

20) ¿Cuáles son los aspectos más importantes a tener en cuenta en la primera entrevista con el adolescente?

- * a) Escucha atenta, tiempo, privacidad y confidencialidad.
- b) Priorizar un espacio de diálogo con los padres a solas para conocer antecedentes personales del adolescente y dinámica familiar.
- c) Investigar en la entrevista con padres y adolescente aspectos relacionados con su sexualidad, uso de tabaco, alcohol y drogas.
- d) aconsejar a los padres la puesta de límites para evitar comportamientos de riesgo.

21) ¿Cuáles son los riesgos que pueden presentar los vomitadores crónicos?

- * a) Alcalosis hipoclorémica e hipocalémica.
- b) Deshidratación crónica y acidosis.
- c) Bradicardia e hipotensión.
- d) Tendencia a infectarse más frecuentemente.

22) El examen pelviano completo no es necesario en la mayoría de las adolescentes, ¿en qué caso está específicamente indicado?

- a) Cuando la adolescente esté por iniciar sus relaciones sexuales.
- * b) Cuando presente dolor abdominal inexplicado.
- c) Cuando tenga ciclos irregulares perimenárquicos.
- d) Cuando presente oligometrorragia (spotting) entre los periodos.

23) ¿Qué muestran las pruebas de laboratorio específicas en la anemia ferropénica?

- * a) Sideremia disminuida, porcentaje de saturación disminuido y ferritina disminuida.
- b) Sideremia disminuida, porcentaje de saturación disminuido y ferritina aumentada.
- c) Sideremia disminuida, porcentaje de saturación aumentado y ferritina disminuida.
- d) Sideremia disminuida, porcentaje de saturación aumentado y ferritina aumentada.

24) Lucía, de 17 años, está embarazada y le han diagnosticado sífilis. Concorre a su consulta pues Ud. ha sido su pediatra toda la vida. Llorando, le comenta que la quieren internar para realizar tratamiento antibiótico endovenoso. Ud. la tranquiliza y le explica que:

- a) No es necesaria la internación. Le indica penicilina VO y la cita a control en un mes.
- b) El bebé no corre ningún peligro, pues está en el tercer trimestre del embarazo.
- * c) El antibiótico endovenoso es el único tratamiento eficaz documentado y va a ser lo mejor para ella y su bebé.
- d) Es necesario reiterar los estudios, pues Lucila refiere que sólo ha mantenido relaciones sexuales con su actual pareja.

25) ¿Cual de las siguientes afirmaciones con respecto a los mecanismos de control del desarrollo puberal es correcta?

- * a) El hipotálamo es el centro regulador de la activación puberal.
- b) Los esteroides sexuales no influyen sobre el crecimiento somático.
- c) La producción de testosterona en los varones aumenta en la etapa inicial de la pubertad.
- d) La hormona de crecimiento es liberada en forma continua durante la pubertad temprana.

26) ¿Cuáles son las desviaciones típicas de la escoliosis idiopática del adolescente?

- a) Torácica izquierda y lumbar derecha.
- * b) Torácica derecha y lumbar izquierda.
- c) Cifosis excesiva y torácica derecha.
- d) Indistintamente.

27) Concurren al consultorio José de 15 años y Andrea de 12, ya que a su abuela que convive con ellos le diagnosticaron TBC. Ambos, presentan esquema de vacunación completo para la edad y traen una PPD negativa. Qué medida en relación a la quimioprofilaxis debería tomarse?:

- a) Indicar Isoniazida a ambos por 6 meses.
- * b) Indicar Isoniazida a Andrea por 6 meses y a José hasta descartar viraje tuberculínico.
- c) Indicar Isoniazida a ambos, hasta descartar viraje tuberculínico.
- d) No indicar quimioprofilaxis.

28) En un paciente sin enfermedad cardíaca conocida, que presenta un episodio sincopal; el único predictor clínico de una posible causa cardíaca es:

- * a) Palpitaciones
- b) Posición supina
- c) Esfuerzo
- d) Convulsiones

29) ¿Cuál es la causa más frecuente de síncope en la adolescencia?

- a) Ortostático o Disautonómico.
- b) Secundario a Taquiarritmias Ventriculares.
- c) Síndrome de QT prolongado.
- * d) Neurocardiogénico.

30) El período de habituación al tabaco, es el comprendido entre el período de prueba y el de consumo diario. El mismo suele durar aproximadamente:

- a) 2 a 3 meses.
- b) 1 a 2 años.
- * c) 2 a 3 años.
- d) Depende de cada individuo.

31) Llega a la guardia un adolescente de 17 años, presentando un cuadro de delirio, con taquicardia, diaforesis, hipertensión arterial y midriasis. Usted sospecha una intoxicación. De las siguientes, ¿cuál sería la causa más probable?:

- a) Alcohol.
- b) Antidepresivos Tricíclicos.
- * c) Cocaína.
- d) Benzodiazepinas.

32) ¿Cuál es la complicación digestiva más frecuente luego de una sobreingesta alcohólica?

- a) Pancreatitis aguda alcohólica.
- * b) Gastritis erosiva aguda.
- c) Úlcera gastroduodenal.
- d) Esteatosis hepática.

- 33) Concurre a la consulta una adolescente de 14 años con diagnóstico de asma bronquial, refiriendo síntomas diurnos diarios y síntomas nocturnos que ocurren más de una vez por semana. Trae una espirometría intercrisis que muestra un VEF1 (volumen espiratorio forzado en el 1er segundo) del 75 %. De acuerdo a la clasificación del Consenso de Asma de la SAP, a qué categoría correspondería?
- a) Asma Intermitente
 - b) Asma Persistente Leve
 - * c) Asma Persistente Moderada
 - d) Asma Persistente Grave
-
- 34) Teniendo en cuenta el desarrollo cognitivo y emocional, la adolescencia media se caracteriza por:
- a) Preocupación por los cambios corporales.
 - b) Consolidación de la identidad sexual.
 - * c) Surgimiento del impulso y experimentación sexual.
 - d) Definición vocacional.
-
- 35) La posibilidad de resolución espontánea de una ginecomastia de menos de 4 cm., en un adolescente varón, en un lapso de 3 años es alrededor de:
- a) 50 %
 - b) 15 %
 - * c) 90 %
 - d) 75 %
-
- 36) Juan de 16 años lo consulta porque quiere comenzar a ir al gimnasio ya que está preocupado por su desarrollo físico. No presenta antecedentes personales ni familiares de relevancia y su examen físico es normal. Su talla es de 155cm, el peso: 48 Kg. y el grado de desarrollo de Tanner: gónadas: III y vello pubiano: III. Usted sugiere:
- _____
- a) Ir al gimnasio y realizar todo tipo de actividades para un crecimiento armonioso.
 - b) Realizar sólo levantamiento de pesas para aumentar su masa muscular.
 - * c) Estimula la actividad aeróbica moderada.
 - d) Desaconseja por el momento la actividad física.
-
- 37) Son datos imprescindibles a recabar en a la historia clínica para la certificación de actividad física escolar:
- _____
- a) Muerte súbita en familiar de primer grado, asma, antecedente de mononucleosis hace 4 años.
 - b) Muerte súbita en familiar de primer grado, traumatismo de cráneo leve, arritmia.
 - * c) Alergias, convulsiones, soplos.
 - d) Infecciones recientes, alergias, traumatismo de cráneo leve.
-
- 38) Se sugiere realizar deportes de alto rendimiento sólo:
- * a) Después del grado de maduración sexual IV o V de Tanner.
 - b) Después de cumplir los 21 años.
 - c) Si está a cargo de un adulto responsable.
 - d) A cualquier edad si no tiene antecedentes patológicos y el examen físico es normal.

- 39) Una niña de 12 años es traída a la consulta por presentar flujo purulento. El cultivo certifica Neisseria Gonorrea. Ante la sospecha de Abuso Sexual Infantil (ASI), este hallazgo a qué categoría pertenece?:
- a) Clase 1: No relacionado con abuso.
 - b) Clase 2: Lesiones inespecíficas de ASI.
 - c) Clase 3: Lesiones posiblemente asociadas al ASI.
 - * d) Clase 4: Evidencia clara de ASI.
-
- 40) Un tiempo adecuado de sueño es esencial para el desarrollo físico saludable del adolescente. Se estima que el mismo, durante la noche, debe ser de:
- a) 7,5 a 9 hs.
 - b) 7 a 8,5 hs.
 - * c) 9 a 9,5 hs.
 - d) 10 a 11 hs.
-
- 41) ¿Qué morbilidades son más frecuentes encontrar en la anorexia tipo compulsivo / purgativo que en la tipo restrictivo?
- * a) Marcada hipertrofia parotídea y signo de Russell.
 - b) Manifestaciones cardíacas.
 - c) Alteraciones menstruales.
 - d) Problemas digestivos funcionales.
-
- 42) En relación a la práctica de actividad física de niños y adolescentes, ¿qué criterio con respecto a la maduración considera adecuado?
- a) A los 8 años tiene gran capacidad de aprendizaje motor y avidez por juegos individuales.
 - * b) A los 10 años se adquiere la actitud cooperativa y realiza actividades eje como el atletismo.
 - c) A los 12 años se realizan actividades coordinadas de alta intensidad.
 - d) A los 19 años se puede iniciar la actividad competitiva.
-
- 43) De acuerdo a la escala de gravedad del acné facial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones corresponde al acné moderado?
- * a) Alrededor de la mitad de la cara está comprometida.
 - b) Compromiso de tres cuartos y más de la cara.
 - c) Hay pápulas o pústulas, pero no hay nódulos o cicatrices.
 - d) Hay muchas pápulas y pústulas y muchos nódulos; a menudo hay cicatrices.
-
- 44) ¿En qué caso se indica una RNM (resonancia magnética nuclear) para el estudio de la escoliosis?
- a) Si se necesita visualizar con más exactitud la anatomía vertebral ósea.
 - * b) Si existe compromiso del canal raquídeo.
 - c) Si la escoliosis progresa rápidamente de moderada a grave.
 - d) Cuando la escoliosis es grave.
-
- 45) ¿Cuál es la ley por la que se crean Defensorías Zonales de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en la Ciudad de Buenos Aires?
- * a) Ley 114
 - b) Ley 153
 - c) Ley 414
 - d) Ley 418

- 46) Ante una adolescente que consulta por haber padecido un episodio de pérdida de la conciencia de breve duración, Ud. sospecha que fue una convulsión porque:
- a) Ocurrió estando de pie.
 - b) Tuvo sensación de desvanecimiento y deseo de acostarse.
 - c) Presentó pérdida del tono postural y ojos cerrados.
 - * d) Presentó cierto grado de confusión al recuperarse.
-
- 47) Una adolescente de 14 años consulta por cefalea. Al interrogatorio surgen los siguientes datos: el dolor suele ser de larga duración, tipo presión o banda, no se acompaña de náuseas o vómitos y presenta dolor a la presión de los músculos paravertebrales cervicales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Cefalea cervicogénica.
 - b) Cefalea por disfunción de la articulación temporomandibular.
 - * c) Cefalea tensional.
 - d) Migraña.
-
- 48) Esteban tiene 15 años y quiere realizar actividad física recreativa. Es un adolescente sin antecedentes personales ni familiares de importancia. Al examen físico presenta: peso: 85 Kg.; talla: 168 cm.; Tanner: gónadas: IV y vello pubiano: IV.; tensión arterial: 110/60 mm Hg; frecuencia cardíaca: 74 por minuto; resto s/p. ¿Qué tipo de certificado le otorgaría?
- a) Apto.
 - b) No Apto.
 - c) No apto transitorio.
 - * d) Apto con observaciones.
-
- 49) Dentro de los trastornos tiroideos, ¿qué caracteriza a la enfermedad de Graves?
- * a) Nerviosismo, palpitaciones y leve prominencia ocular.
 - b) Odinofagia, disfagia e hipertermia.
 - c) Malestar general, hipertermia y debilidad.
 - d) Piel seca, alteraciones menstruales, obesidad leve.
-
- 50) La ley N° 418 de Salud Reproductiva y Procreación responsable garantiza la prescripción de los siguientes métodos anticonceptivos excepto:
- a) De barrera que comprende: el preservativo masculino, femenino y diafragma.
 - b) Químicos que comprende: cremas, jaleas, espumas, tabletas, óvulos vaginales y esponjas.
 - c) Hormonales
 - * d) Anticoncepción de emergencia.
-
- 51) Una adolescente de 13 años consulta porque se ve gorda y quiere adelgazar. Su talla se encuentra en percentilo 90, el peso en percentilo 75 y su desarrollo corresponde a Tanner 5. Ha tenido su menarca a los 10 años y refiere alimentarse en forma adecuada. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- * a) Explicar características del crecimiento y desarrollo de las niñas, solicitar día alimentario, recomendar alimentación adecuada y aconsejar actividad física moderada.
 - b) Solicitar interconsulta con una nutricionista para que le de pautas alimentarias adecuadas.
 - c) Señalar a los padres el riesgo que esta preocupación se asocie en el futuro con un trastorno de la conducta alimentaria y aconsejar psicodiagnóstico.
 - d) Afirmar la normalidad del desarrollo a la adolescente y padres y citar en 6 meses para observar la evolución del peso.

- 52) De acuerdo al Consenso de Obesidad de la Sociedad Argentina de Pediatría, ¿con qué parámetros se define al Síndrome Metabólico?
- * a) Colesterol HDL= 38 mg/dl, Triglicéridos=130 mg/dl, Glucemia=112 mg/dl.
 - b) Colesterol HDL= 38 mg/dl, Colesterol LDL= 150 mg/ dl, Glucemia= 112 mg/dl.
 - c) Circunferencia abdominal= 95 cm (> percentilo 90), glucemia= 100 mg/dl, Colesterol total= 200 mg/dl.
 - d) Circunferencia abdominal= 100cm, LDL =120 mg/dl, glucemia= 100 mg/dl.
-
- 53) Paula de 15 años concurre al control de salud a su consultorio. Como antecedentes personales presenta: embarazo a término y parto sin complicaciones, peso nacimiento= 2,100 Kg. Varicela a los 5 años. Antecedentes familiares: Abuelo materno fallecido por infarto agudo de miocardio a los 65 años y padre con diabetes tipo II y obesidad. Al examen físico: Peso: 70 kg, Talla: 155 cm, TA: 110/60 mm Hg; Tanner V, resto S/P. Paula tiene sobrepeso. ¿Qué le sugeriría?
- a) Derivación urgente a un especialista en nutrición.
 - b) Esperar el resultado del colesterol y la glucemia para iniciar tratamiento.
 - c) Realizar una dieta estricta por el alto riesgo.
 - * d) Iniciar tratamiento con pautas alimentarias y ejercicio físico diario.
-
- 54) Ante un paciente con hipertensión arterial, Ud. deberá descartar, entre otros, los siguientes causas:
- a) Síndrome de Cushing, Coartación Aórtica, Hipocalciuria.
 - * b) Apneas del sueño, hipertiroidismo, consumo de AINE.
 - c) Hipotiroidismo, Síndrome de Cushing, Hiperplasia suprarrenal congénita.
 - d) Hiperplasia suprarrenal congénita, Hipovitaminosis D, Consumo de anabólicos.
-
- 55) Según el Consenso de Hipertensión Arterial de la Sociedad Argentina de Pediatría, un adolescente tiene hipertensión arterial cuando presenta:
- a) Tensión arterial sistólica (TS) y/o diastólica (TD) mayor o igual al percentilo 95 para edad, sexo y talla.
 - * b) Promedio de TS y/o TD mayor o igual al percentilo 95 para edad, sexo y talla, en tres o más determinaciones.
 - c) Promedio de TS y/o TD mayor al percentilo 90 y menor al 95 para edad, sexo y talla, en dos determinaciones.
 - d) Promedio de TS y/o TD mayor o igual al percentilo 95 para edad, sexo y talla, en dos determinaciones.
-
- 56) ¿Cuáles de las siguientes enfermedades, son causas de hipercolesterolemia secundaria?
- * a) Hipotiroidismo, Anorexia Nerviosa, Anticonceptivos orales.
 - b) Síndrome Nefrótico, Hipertensión arterial, Isotretinoína.
 - c) Obesidad, Síndrome de Turner, Beta bloqueantes.
 - d) Hipocalcemia idiopática, Colagenopatías, Diabetes.
-
- 57) Según el Consenso de Hipercolesterolemia de la SAP, ¿en qué caso es necesario solicitar un dosaje de colesterol?
- a) Antecedente de abuelo fallecido a los 65 años por ACV.
 - b) Padre con obesidad.
 - c) Hermano fallecido a los 10 meses de edad por muerte súbita.
 - * d) Madre con colesterolemia de 240 mg/dl.

- 58) Varios factores influyen en el inicio de la pubertad. ¿Cuál es la relación ente obesidad e inicio de la pubertad?
- * a) La obesidad se relaciona con el inicio más temprano de la pubertad en las niñas, pero más tardío en los varones.
 - b) Se relaciona con el inicio más temprano en los varones y más tardío en las niñas.
 - c) No tiene relación con el inicio de la pubertad.
 - d) Sólo se relaciona con el inicio más temprano en las niñas.
-
- 59) ¿Qué síntomas y signos son posibles de encontrar en desnutridos severos crónicos con diagnóstico de anorexia nerviosa?
- * a) Descenso de la masa ventricular izquierda, prolapso mitral y disminución del volumen minuto.
 - b) Hiper cortisolismo y aumento de la producción de estrógenos.
 - c) Vaciamiento gástrico acelerado.
 - d) Acalasia
-
- 60) ¿Cuáles son las manifestaciones del síndrome de ovario poliquístico?
- a) Irregularidad menstrual, hipertrigliceridemia e hipertiroidismo.
 - b) Hipertiroidismo, acné y poliquistosis ovárica.
 - c) Obesidad, hipercolesterolemia, hipotensión arterial , poliquistosis ovárica.
 - * d) Irregularidad menstrual, hiperandrogenismo, resistencia a la insulina.
-
- 61) ¿Cuáles de los siguientes factores intervienen en la patogenia del acné?
- a) Dieta rica en grasas, baja producción de andrógenos, glándulas sebáceas normales.
 - b) Elevada producción de andrógenos, baja producción de sebo y tamaño normal de las glándulas sebáceas.
 - * c) Elevada producción de andrógenos, aumento del tamaño de las glándulas sebáceas y de la producción de sebo.
 - d) Dieta rica en hidratos de carbono, aumento de los estrógenos sanguíneos.
-
- 62) ¿Cuál es la principal causa de muerte en adolescentes?.
- a) Alcoholismo y drogadicción.
 - b) Complicaciones del aborto provocado, fuera del ambiente hospitalario.
 - * c) Accidentes automovilísticos.
 - d) Suicidio.
-
- 63) Josefina de 11 años convive con su abuela quien está recibiendo tratamiento antituberculoso. La joven presenta esquema de vacunas completo, PPD negativa, Rx. Tórax normal. ¿Qué conducta adopta con la paciente ?
- a) Controla radiológicamente cada 6 meses sin tratamiento .
 - b) Comienza esquema con: Ionizada, Rifampicina y Estreptomina y repite la Rx a los 3 meses.
 - * c) Comienza tratamiento con Isoniazida y repite la Rx a los 2 meses.
 - d) Realiza tratamiento con Isoniazida a 5 mg/Kg/día durante 6 meses.

64) ¿En qué caso está recomendado el uso de corticoides en el tratamiento de la tuberculosis?

- a) Tuberculosis miliar.
- * b) Tuberculosis meníngea y pericárdica.
- c) En todo paciente con HIV.
- d) En pacientes inmuno suprimidos.

65) ¿Cuál es el mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia?

- a) Impedir la implantación del embrión.
- b) Producir contracciones uterinas y favorecer la expulsión del feto.
- c) Alterar la migración espermiática.
- * d) Alterar la migración y función espermiática e interferir en el proceso ovulatorio.

66) ¿Cuál la técnica que se utiliza para medir el grado de rotación vertebral en la escoliosis?

- a) Técnica de ADAMS.
- * b) Técnica de NASH y MOE.
- c) Técnica de COBB-LIPPMAN.
- d) Espinograma de LIPPMAN.

67) ¿Cuál de las siguientes patologías se asocia a criptorquidia?

- a) Síndrome de NOONAN.
- b) Síndrome de X FRAGIL.
- c) Síndrome de MARFAN.
- * d) Síndrome de WILLIAMS.

68) Marque la opción correcta en relación a la cronología de los hitos madurativos sexuales en las mujeres:

- * a) Telarca- pubarca - menarca.
- b) Menarca - telarca - pubarca.
- c) Pubarca - menarca - telarca.
- d) Inicia con la menarca, el resto de la maduración es variable en cada niña.

69) ¿Con qué se relaciona el riesgo de progresión de una escoliosis idiopática (curvatura de la columna sin causa aparente en un niño por lo demás normal)?

- a) Sexo del paciente.
- * b) Madurez esquelética.
- c) Antecedentes familiares.
- d) Enfermedades crónicas concomitantes.

70) Santiago, de 15 años concurre a consulta solo. Durante la entrevista surge que tuvo relaciones sexuales sin protección y manifiesta voluntad de hacerse entre otros análisis la serología para HIV. Basándose en la Convención Internacional de Derechos del Niño, Usted:

- a) Niega la posibilidad por ser menor sin acompañante que pueda firmar autorización.
- * b) Hace firmar autorización a Santiago, asumiendo que el adolescente es persona humana, sujeto de derechos y obligaciones.
- c) Recita a Santiago con un adulto responsable que pueda firmar por él la autorización.
- d) No considera pertinente hacer serología por haber estado en situación de riesgo solo 2 veces.

- 71) ¿Qué exámenes complementarios forman parte del estudio inicial de toda adenomegalia sin causa detectable?
- * a) Hemograma, Eritrosedimentación, Rx de tórax.
 - b) Hemograma, hepatograma y serología para Bartonella Henselae.
 - c) Punción aspiración del ganglio afectado.
 - d) TAC de tórax.
-
- 72) Cuando Ud. administra hierro en el tratamiento de la anemia ferropénica, ¿cuál de los siguientes criterios considera adecuado?
- a) La dosis de hierro elemental debe ser 1 mg/kg/día.
 - b) La vitamina C disminuye su absorción.
 - c) La absorción del hierro es más alta si se administra junto con lácteos.
 - * d) La absorción varía con la severidad de la anemia y con la coexistencia de otras enfermedades.
-
- 73) ¿En qué caso está indicada la administración de Levonorgestrel, en dosis única de 150 mcg (anticoncepción de emergencia)?
- * a) Rotura o mal uso de un condón.
 - b) Deseo de interrupción de un embarazo reciente.
 - c) Retraso de menos de 12 hs. en la toma de 1 comprimido del ACO.
 - d) Lactancia.
-
- 74) En una adolescente con diagnóstico de síndrome premenstrual la primera recomendación nutricional es:
- a) Dieta rica en azúcares refinados.
 - * b) Dieta restringida en carnes rojas, proteínas y grasas.
 - c) Dieta restringida en pescados y aves.
 - d) Dieta rica en metil xantinas.
-
- 75) Uno de los motivos de consulta más frecuentes en ginecología pediátrica es el de vulvovaginitis inespecífica. Los factores desencadenantes pueden ser:
- a) Aporte de estrógenos exógenos.
 - b) Malformaciones del tracto genital inferior.
 - * c) Higiene defectuosa, masturbación y el hipoestrogenismo.
 - d) Enuresis.
-
- 76) Una adolescente de 17 años consulta porque se palpó una tumoración en su mama izquierda. Al examen físico se comprueba que es de consistencia duro-elástica, y mide aproximadamente 1,5 x 2.5 cm. de diámetro. ¿Qué estudio complementario le solicitaremos en primer término?
- a) Mamografía.
 - * b) Ecografía mamaria.
 - c) Punción con aguja fina.
 - d) RNM (resonancia nuclear magnética).
-
- 77) Candela tiene 13 años y se la derivan con diagnóstico de Anorexia Nerviosa, ¿cuál sería el resultado parcial de laboratorio esperable?
- a) T3 disminuida y TSH elevada.
 - b) T3 disminuida y TSH disminuida.
 - * c) T3 disminuida y TSH normal.
 - d) Mayor conversión periférica de T4 y T3.

78) Le hacen una interconsulta sobre una paciente de 12 años con baja talla, Tanner Mamas: I Vello pubiano: I y diagnóstico de Síndrome de Turner, ¿cuál es el cariotipo que corresponde a esta disgensia gonadal?

- a) Cariotipo 46 XY.
- b) Cariotipo 46 XXY.
- * c) Cariotipo 45 XO.
- d) Cariotipo 45 YO.

79) Una paciente de 18 años consulta por falta de menarca. Ud. constata al examen físico ausencia de caracteres sexuales secundarios. Piensa en una Amenorrea Hipergonadotrófica, el dosaje hormonal es:

- a) LH y FSH bajas, Estradiol elevado.
- * b) LH y FSH elevadas, Estradiol bajo.
- c) LH y FSH bajas, Estradiol bajo.
- d) LH y FSH elevadas, Estradiol elevado.

80) ¿ En cuál de las siguiente situaciones fisiológicas el dosaje de prolactina es normal?

- a) Embarazo.
- b) Coito
- * c) Menstruación.
- d) Sueño.

81) ¿ Cuál es el evento químico fundamental que documenta el comienzo de la pubertad?

- a) Los pulsos diurnos de FSH.
- * b) Los pulsos nocturnos de GNRH.
- c) Los pulsos diurnos de LH.
- d) Los pulsos nocturnos de FSH

82) Ante una niña de 7 años de edad que consulta por aparición de vello pubiano de 3 meses de evolución Ud. pensaría en:

- a) Exposición a estrógenos exógenos.
- b) Aplicación tópica de crema con fitoestrógenos.
- c) Tumor feminizante de ovario.
- * d) Pubarca precoz idiopática.

83) Martín, de 11 años, concurre a su consulta. Antecedentes familiares de asma (padre). En los últimos años presentó varios cuadros respiratorios que requirieron broncodilatadores y corticoides orales. Además presenta tos con el ejercicio, sibilancias al hacer esfuerzos moderados varias veces por semana y refiere que 1 o 2 veces en la semana, tose bastante por la noche y no descansa bien. Al examen físico no se encuentran datos positivos. Ud considera que el diagnóstico es:

- * a) Asma persistente moderada y deriva al especialista para completar estudios diagnósticos e instaurar tratamiento.
- b) Asma persistente grave y deriva al especialista para manejo específico.
- c) Asma intermitente y sugiere volver ante inicio de un cuadro respiratorio, sin necesidad de estudios diagnósticos.
- d) Es improbable el diagnóstico de asma, solicita test del sudor y Rx tórax como primer línea de estudios diagnósticos.

-
- 84) De acuerdo al Consenso de Asma Bronquial de la Sociedad Argentina de Pediatría el diagnóstico de asma es esencialmente clínico y se basa en dos aspectos:
- * a) Presencia de episodios reiterados de obstrucción bronquial con reversibilidad con broncodilatadores.
 - b) Presencia de por lo menos 1 episodio disnea con el ejercicio por semana.
 - c) Presencia de sibilancias ante el ejercicio o durante la época invernal en más de 1 oportunidad.
 - d) Presencia de tos crónica que se exacerba durante la noche.
-
- 85) ¿Cuál es la conducta a seguir ante un paciente de 10 años que presenta en la misma consulta 3 tomas de TA en percentilo > 90?
- a) Derivar al niño al especialista para tratamiento de la hipertensión.
 - b) Considerar que es hipertenso e iniciar estudios diagnósticos incluyendo análisis de laboratorio y estudios por imágenes.
 - * c) Solicitar monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA) considerando la posibilidad de hipertensión de guardapolvo blanco.
 - d) No es necesario tomar conducta alguna dado que el niño no tiene antecedentes familiares de hipertensión.
-
- 86) En cuanto al desarrollo psicológico del adolescente, según Erikson, separarse de los padres es fundamental para desarrollar:
- a) El pensamiento operativo formal.
 - * b) La identidad personal.
 - c) La preferencia sexual.
 - d) Conductas de riesgo.
-
- 87) Según el NCHS y el CDC (Nacional Center for Health Statistics y Centro de Control de Enfermedades) ¿cuáles son los percentilos de Índice de Masa Corporal establecidos para sobrepeso y obesidad respectivamente?
- a) 75 y 85.
 - b) 80 y 90.
 - c) 80 y 95.
 - * d) 85 y 95
-
- 88) Sofía de 16 años concurre a la guardia de un hospital acompañada por su madre. Se muestra muy nerviosa y angustiada. Relata haber sido víctima de violación en la vía pública (con penetración) y haber hecho ya la denuncia pertinente en la policía. ¿Cuál sería la conducta médica más indicada en primera instancia?
- a) AZT -3TC (cada 12hs) por 4 semanas y anticoncepción de emergencia.
 - b) AZT-3TC-Nelfinavir (cada 12hs) por 4 semanas, Azitromicina 2g y Metronidazol 2g (única dosis).
 - c) AZT (cada 12 hs) por 4 semanas, anticoncepción de emergencia y Ceftriaxona 500mg (única dosis).
 - * d) AZT-3TC-Nelfinavir (cada 12hs), anticoncepción de emergencia en una y completar en una segunda consulta a las 48hs con Azitromicina, Ceftriaxona y Metronidazol para cubrir el resto de las infecciones de transmisión sexual.
-
- 89) ¿En cuál de las siguientes situaciones está indicado derivar al especialista en traumatología y ortopedia?
- * a) Varón de 12 años con escoliosis idiopática de 30° de curvatura.
 - b) Varón de 16 años, Tanner 5, curvatura de 15°.
 - c) Mujer de 17 años, postmenarca, Tanner 5 y curvatura de 20°.
 - d) Mujer de 16 años, postmenarca, Risser 5, curvatura de 20 °.

-
- 90) Ignacio de 15 años, concurre para un apto físico para practicar fútbol en un club, al examen le ausculta un soplo pansistólico, diastólico en mesocardio; ¿Qué conducta adoptaría?
- a) Le otorga el apto físico.
 - b) Le otorga un apto físico sólo para realizar actividad recreativa, no competitiva.
 - * c) Solicita interconsulta con cardiólogo para evaluar apto físico.
 - d) Solicita ergometría.
-
- 91) ¿Cuál de las siguientes es una causa de amenorrea primaria?
- a) Embarazo.
 - b) Síndrome metabólico.
 - c) Stress.
 - * d) Himen imperforado.
-
- 92) Se define a la dismenorrea como dolor espasmódico y cíclico en los primeros días de la menstruación con o sin cefalea, náuseas, vómitos, diarrea, lipotimia y cambios emocionales que lo acompañen. Con respecto a la dismenorrea secundaria, ¿cuál de las siguientes es la causa más frecuente?
- * a) Endometriosis.
 - b) Malformaciones Mülllerianas.
 - c) Poliquistosis ovárica.
 - d) Síndrome de Allen Master.
-
- 93) Ante una paciente de 18 años con una amenorrea hipotalámica, de 1 año de evolución con presencia de caracteres sexuales secundarios y un IMC de 16, ¿cuál sería el diagnóstico presuntivo?
- a) Hiperprolactinemia.
 - * b) Anorexia Nerviosa.
 - c) Alteración en la fusión de los conductos de Muller.
 - d) Adenoma Hipofisario.
-
- 94) Una adolescente de 15 años de edad lo consulta porque su hermano comenzó hace 48 hs con varicela. La paciente no tuvo la enfermedad ¿Qué conducta tomaría?
- a) Solicita serología para varicela para decidir conducta.
 - * b) Indica la administración de vacuna antivariela dentro de las 72 hs del contacto.
 - c) Indica gammaglobulina antivariela Zoster intramuscular dentro de las 96 hs del contacto.
 - d) Indica quimioprofilaxis con aciclovir vía oral 80 mg/kg/día cada 6 hs por 5 días.
-
- 95) Llega a su consultorio un varón de 14 años con talla elevada y hábito marfanoide. El padre del adolescente mide 190 cm. Ante la sospecha de Síndrome de Marfan, los estudios prioritarios a solicitar son:
- a) Evaluación auditiva, por cardiología y neumonología.
 - * b) Evaluación por cardiología, oftalmología y traumatología.
 - c) Evaluación por genética, neumonología y gastroenterología.
 - d) Evaluación por dermatología, traumatología y otorrinolaringología.

96) ¿Cuál es la dosis letal media para el alcohol en sangre, que se asocia con pronóstico mortal?

- a) 0.20 g/100 ml.
- b) 0.30 g/100 ml.
- c) 0.40 g/100 ml.
- * d) 0,50 g/100 ml.

97) ¿Cuál es la vitamina que tiene más probabilidad de estar en déficit en las adolescentes que consumen dietas vegetarianas estrictas?

- a) Vitamina K.
- b) Vitamina B6.
- * c) Vitamina B 12.
- d) Vitamina B1.

98) ¿Cuáles son los controles necesarios de laboratorio en un paciente con acné bajo tratamiento con Isotretinoína?

- a) Hemograma y Eritrosedimentación.
- * b) Hemograma y Hepatograma.
- c) Hepatograma y Ionograma.
- d) Glucemia + Urea.

99) ¿Qué tratamiento se indica a un adolescente con diagnóstico de varicocele visible con disparidad evidente en el tamaño testicular y dolor?

- a) Hormonal.
- * b) Quirúrgico
- c) Expectante.
- d) Dependiente del resultado del espermograma.

100) ¿Qué estudio de laboratorio solicitaría a un joven de 17 años que refiere haber comenzado súbitamente con una erupción de pequeñas pápulas rojas en tronco y brazos que comprometen palmas y aparición de adenomegalias en ingle?

- a) Serología para toxoplasmosis.
- b) Serología para citomegalovirus
- * c) VDRL.
- d) Prueba de Huddleson.