

- 1) Un paciente presenta hendiduras palpebrales muy oblicuas, coloboma del párpado inferior con falta de pestañas en el mismo, hundimiento malar, mentón retraído y boca grande, dientes separados, pabellones auriculares dismórficos y sordera. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- \* a) Síndrome de Treacher Collins.
  - b) Síndrome de Pierre Robin.
  - c) Enfermedad de Crouzon.
  - d) Síndrome de Robinow.
- 
- 2) Ud. recibe en consulta prenatal a una embarazada que cursa la 32° semana de gestación, feto de sexo femenino. El matrimonio manifiesta su preocupación por el antecedente de un hijo varón de la mujer y su anterior pareja fallecidos con diagnóstico de Síndrome de Wiskott-Aldrich. ¿Cuál es la conducta apropiada?
- a) Tranquiliza al matrimonio explicando que la niña no se verá afectada por la enfermedad ya que es de herencia autosómica recesiva.
  - \* b) Tranquiliza al matrimonio explicando que la niña no se verá afectada por la enfermedad, ya que es de herencia ligada al X.
  - c) Se comunica con el obstetra a fin de organizar una cesárea programada y solicitar hemograma con recuento de plaquetas con carácter de urgencia a la recién nacida
  - d) Se comunica con el obstetra a fin de organizar una cesárea programada y colecta sangre de cordón para trasplante autólogo.
- 
- 3) ¿Cuál es la conducta que Ud. adopta ante un recién nacido a quien encuentra en el examen físico una formación quística blanquecina localizada en mucosa palatina; presenta succión enérgica y se encuentra en buen estado general?
- a) Extirpación
  - b) Antimicóticos locales
  - c) Topificaciones con bicarbonato
  - \* d) Expectante
- 
- 4) En un Recién Nacido de 27 semanas de Edad gestacional, ¿cuándo indica en semanas postnatal el primer examen ocular según recomendaciones de la Sociedad Argentina de Pediatría?
- a) 29
  - \* b) 31
  - c) 33
  - d) 34
- 
- 5) Recibe un Recién Nacido de Término Peso Adecuado para la Edad Gestacional con frecuencia cardíaca de 80 por minuto, respiración irregular, flexión moderada de extremidades, sin respuesta ante la Sonda Nasogástrica, cianosis distal. ¿Cuál es el puntaje de Apgar?
- a) 3
  - \* b) 4
  - c) 5
  - d) 6
- 
- 6) Le consultan un recién nacido con fisura labio alveolo palatina ¿qué recomendación le daría a la madre respecto a la alimentación?
- \* a) Obturar el defecto labial del niño con el pecho.
  - b) Indicar aporte de leche maternizada concentrada al 18% con tetina especial
  - c) Considerar el empleo de un relactador como suplementador de la lactancia.
  - d) Un niño con fisura palatina no se puede amamantar por dificultades mecánicas

7) Mora de 6 días de vida nació por parto vaginal de 38 semanas, Apgar 9/10. Su peso de nacimiento fue de 3,5 kg. Se alimenta con pecho exclusivo. Fue dada de alta de la maternidad a las 48 horas de vida con una bilirrubina total de 12,4 mg % Hematocrito 50% Es isogrupo e isofactor con su madre (0+/0+) y tiene una prueba de Coombs directa que es negativa. Concurre el día de la fecha al control presentando un peso de 3,4 kg con ictericia hasta tobillos. El resto del examen físico es normal. Usted solicita nueva determinación de Bilirrubina y Hematocrito cuyos resultados son de 21,4 mg % y de 48 % respectivamente. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- \* a) Indicar internación y luminoterapia.
- b) Indicar complemento con leche maternizada y controlar en 24 horas.
- c) Solicitar hemograma con frotis y orina completa para descartar patología asociada.
- d) Continuar con lactancia exclusiva y controlar en 24 horas.

8) Usted es el pediatra de Benjamín de 6 semanas de vida, sano. Su peso de nacimiento fue de 3,5 Kg. Se alimenta con lactancia exclusiva. Actualmente presenta un peso de 5 kg. La madre le refiere que hace 2 días que el niño quiere mamar más seguido que antes y que ella cree que la leche ya no le alcanza. ¿Cuál es la conducta más adecuada en esta instancia según las guías alimentarias para la población infantil?

- \* a) Darle de mamar al niño a demanda y tranquilizar a la madre ya que esta situación será transitoria.
- b) Ordenar las mamadas cada 3 horas para que no use el pecho como chupete.
- c) Indicar complemento post mamada en mamadera.
- d) Extraer leche materna con sacaleche y ofrecerla postmamada con gotero.

9) Usted es el pediatra en una villa de emergencia en donde la mamá de Joaquín de 3 y medio meses le comenta que debe comenzar a trabajar y quiere saber como conservar la leche que se extrae ya que tiene heladera con congelador, sin freezer ¿Cuánto tiempo de conservación tiene la leche materna extraída guardada en el congelador común de la heladera según guías alimentarias para la población infantil?

- a) 8 horas
- b) 24 horas
- \* c) 3 días
- d) 3 meses

10) Niño de 15 meses que presenta sobrepeso. ¿Cuál es la indicación respecto a las grasas totales según guías alimentarias para la población infantil?

- a) Las grasas totales deben corresponder a un 10% del valor calórico total
- b) Las grasas totales deben corresponder a un 20% del valor calórico total
- c) Las grasas totales deben corresponder a un 30% del valor calórico total
- \* d) No se deberá restringir el aporte de grasas durante los 2 primeros años

11) ¿Cuál de los siguientes alimentos se recomienda utilizar preferentemente en un niño de 14 meses, según guías alimentarias para la población infantil?

- a) Harina integral
- b) Azúcares simples
- \* c) Hidratos de carbono complejos
- d) Cáscaras de legumbres

12) Ante un niño con alto riesgo de desarrollar alergias, ¿cuándo sería aconsejable la incorporación de huevo según guías alimentarias para la población infantil?

- a) A los 8 meses
- b) A los 12 meses
- c) A los 18 meses
- \* d) Después de los 24 meses

- 13) Según guías alimentarias para la población infantil en un lactante de 10 meses, ¿cuál es el porcentaje del total del aporte requerido que debe aportar la leche materna, desde el punto de vista calórico?
- a) 30  
\* b) 40  
c) 60  
d) 70
- 
- 14) Un niño de 10 años de edad se le diagnosticó recientemente hipercolesterolemia. Además del diagnóstico de hipercolesterolemia familiar, ¿cuál de las siguientes causas secundarias debería ser considerada?
- \* a) Hipotiroidismo  
b) Abetalipoproteinemia.  
c) Desnutrición.  
d) Enfermedad celíaca
- 
- 15) Concorre a la consulta Lucía de 3 meses de edad. La niña fue nacida de término de 39 semanas. Su peso de nacimiento fue de 3,5 kg y su talla de nacimiento fue de 51 cm. Actualmente mide 61,5 cm (P75). La madre mide 152 cm (P10) y el padre 162 cm (P10). Le refieren que están contentos porque la niña va a ser alta. ¿Cuál es mejor respuesta para dar en esta instancia?
- a) Será alta ya que se encuentra en percentilo 75.  
b) Será alta si tiene su menarca en las edades habituales.  
c) No será alta ya que su blanco genético se encuentra entre los percentilos 3 y 10.  
\* d) Se debe esperar para afirmarlo hasta los 2-3 años de la niña
- 
- 16) ¿Cuál es el período de tiempo expresado en meses luego de la aparición del botón mamario en que suele presentarse la menarca?
- a) 6 a 10  
b) 12 a 16  
c) 18 a 22  
\* d) 24 a 30
- 
- 17) Según el consenso de la Sociedad Argentina de Pediatría sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría. Sedentarismo ¿a qué edad en años se aconseja comenzar con la práctica de deportes con sus reglas y sesiones de entrenamiento?
- a) 8 a 9  
b) 10 a 12  
\* c) 13 a 15  
d) mayor de 16
- 
- 18) Concorre al control de salud Juana de 24 meses. La madre está preocupada porque la niña todavía no muestra preferencia por ninguna de sus manos para el desarrollo de las actividades. ¿Cuál es la edad aproximada expresada en meses en la que suele establecerse esta preferencia en la mayoría de los niños?
- a) 18  
b) 24  
\* c) 36  
d) 48

- 19) ¿A qué edad aproximada expresada en meses la mayoría de los niños pueden emplear el futuro verbal?
- a) A los 24
  - b) A los 36
  - c) A los 48
  - \* d) A los 60
- 
- 20) Concorre a su control de salud María. Durante la valoración del desarrollo usted comprueba que María es capaz de: Saltar sobre un pie, trepar bien, copiar una cruz y un cuadrado, contar un cuento. La madre le refiere que juega con varios niños y va sola al baño. Teniendo en cuenta que su desarrollo sea acorde a la edad. ¿Cuál es la edad aproximada de María desde el punto de vista madurativo ?
- a) 30
  - b) 36
  - \* c) 48
  - d) 60
- 
- 21) ¿Cuál es el número de palabras de una frase típica de un niño de 3 años?
- a) 2
  - \* b) 3
  - c) 4
  - d) 5
- 
- 22) Un adolescente de 15 años concurre a la consulta por ser el más bajo de la clase. Su talla es de 1,58 metros (Percentilo 5-10), la talla de su madre es de 1,55 metros y la de su padre es de 1,78 metros. Sus posible diagnósticos son retardo constitucional de crecimiento o baja talla familiar, ¿Cuál es el cálculo que con más probabilidades brinde la información necesaria para distinguir entre estas entidades?
- a) Velocidad de crecimiento
  - \* b) Edad ósea
  - c) Talla objetivo genética
  - d) Score Z
- 
- 23) Lucas de 14 años presenta talla para la edad en percentilo 3, edad ósea retrasada en más de 2 años, estatura normal para la edad ósea, velocidad de crecimiento normal, peso para la talla normal y tronco corto, sin aparición de eventos puberales, ni signos de enfermedad. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Baja talla idiopática
  - b) Baja talla familiar
  - \* c) Madurador lento
  - d) Hipotiroidismo
- 
- 24) Martina de 1 año y 9 meses, es traída a la consulta porque desde hace aproximadamente 1 mes la madre la observa distinta; comenzó con trastornos en la marcha, pérdida de pautas madurativas adquiridas y poca capacidad de comprensión. En los controles previos se constató buen desarrollo y maduración. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Trastorno de Asperger.
  - b) Esquizofrenia infantil.
  - \* c) Trastorno de Rett.
  - d) Trastorno autista

25) En un estudio se estableció que el 38% de 420 pacientes afectados con cáncer de lengua fumaban cigarrillos y que de 780 pacientes sin cáncer de lengua , 520 no fumaban. ¿Qué clase de estudio se llevó a cabo en este caso?

- a) Cohorte
- \* b) Caso control
- c) Experimental
- d) Descriptivo

26) ¿Cuál de los siguientes residuos hospitalarios debe colocarse en recipiente de plástico con tapa debidamente rotulado?

- a) Medicamentos vencidos
- b) Deshechos radioactivos
- c) Cultivos de laboratorio
- \* d) Mercurio

27) Un niño de 7 años sufre un Traumatismo Encéfalo craneano, y presenta apertura ocular por el dolor, respuesta verbal: sonidos incomprensibles, respuesta motora: retira al dolor. ¿Cuál es el score de Glasgow?

- a) 6
- \* b) 8
- c) 9
- d) 10

28) Un lactante de 5 meses presenta Paro Cardiorespiratorio y Ud debe establecer un acceso vascular inmediato por lo que decide un acceso intraóseo ¿cuál de los siguientes sitios de colocación es preferible en este paciente según el consenso de Reanimación Cardiopulmonar de la Sociedad Argentina de Pediatría?

- \* 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) Cresta iliaca

29) ¿Qué conducta tomaría frente a una respuesta motora involuntaria, en un paciente con diagnóstico documentado de muerte encefálica mientras espera para realizar ablación de órganos?

- \* a) Lo interpreta como un reflejos de liberación medular
- b) Cree que es un error diagnóstico
- c) Decide espera seis horas más para realizar un nuevo examen
- d) Indica una angiografía de cerebro

30) Un niño de 10 años, de 30 kg de peso, fue embestido por un auto. Se encuentra obnubilado, con vía aérea estabilizable, tensión arterial sistólica de 80 mm Hg , fracturas múltiples en extremidades y tres heridas menores. ¿Qué Índice de Trauma Pediátrico tiene?

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

- 31) Usted se encuentra de guardia en la U.C.I.N., y recibe a un neonato de 22 días de vida con quemaduras de diversa gravedad en toda la superficie de la cabeza. ¿Qué porcentaje aproximado de su superficie corporal representa ésta?
- a) 8
  - \* b) 18
  - c) 28
  - d) 38
- 
- 32) ¿Cuáles son las causas más comunes de la denominada insuficiencia renal tardía en un gran quemado?
- a) Hipovolemia-stress catabólico
  - \* b) Sepsis - toxicidad farmacológica
  - c) Hemoglobinuria-mioglobinuria
  - d) Nefropatía pigmentaria
- 
- 33) En un paciente de 4 meses de vida con un único hemangioma cutáneo superficial de 5 cm de diámetro localizado en hipocondrio derecho. ¿Que conducta tomaría en primer lugar?
- a) Solicitar hemograma, hepatograma y coagulograma
  - b) Solicitar Ecografía abdominal
  - \* c) Explicar el carácter benigno y la resolución espontánea de la lesión.
  - d) Solicitar TAC de abdomen y de cerebro
- 
- 34) En un paciente de 3 días de vida que presenta en región occipital una mácula de aspecto vascular, rosa pálida y mal definida. ¿Que conducta adoptaría?
- a) Solicitar Ecografía cerebral transfontanelar
  - b) Solicitar RMN de columna cervical y cerebro
  - \* c) Explicar el carácter benigno de la lesión
  - d) Solicitar Radiografía de cráneo
- 
- 35) Un paciente de 10 años consulta por presentar una erupción brusca y simétrica que compromete la superficie extensora de las extremidades superiores. Se observan máculas y pápulas con un borde externo eritematoso, un anillo interior pálido y un centro más oscuro violáceo. ¿Cual es el factor etiológico asociado con mayor frecuencia a esta enfermedad?
- a) Fármacos
  - b) Mycoplasma pneumoniae
  - \* c) Virus Herpes simplex
  - d) Streptococo beta hemolítico del grupo A
- 
- 36) Paciente de 4 años quien concurre por presentar náuseas, vómitos, diarrea, depresión del sistema nervioso central, alteraciones visuales, midriasis paralítica, polipnea. Al examen oftalmológico presenta neuritis óptica, edema de papila. Exámenes complementarios: se destacan acidosis con anión gap aumentado, disminución de bicarbonato e hipoglucemia. Sospecha intoxicación; ¿cuál debería ser el tratamiento?
- \* a) Etilterapia
  - b) Vitamina C
  - c) Atropina
  - d) Pralidoxima

37) Un joven de 16 años llega a la consulta porque presenta vómitos, anorexia, astenia, constipación y poliuria de instalación progresiva en las últimas semanas. En los exámenes de laboratorio solicitados se destacan: calcio sérico 13 mg/dl; urea 45 mg/dl; creatinina 1.8 mg/dl. Surge del interrogatorio que ha estado consumiendo suplementos vitamínicos diariamente durante los últimos siete meses, como parte de un programa de entrenamiento físico intensivo. ¿Al exceso de qué vitaminas se pueden atribuir estos hallazgos?

- a) A
- b) C
- \* c) D
- d) B1

38) Una niña de 10 meses presenta hipotonía, debilidad generalizada con trastornos de la succión, constipación, y llanto débil de 12 horas de evolución. Su padre refiere que la noche anterior, en un parque de diversiones compartió con su hermana de 5 años, una hamburguesa y copos de maíz con miel. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Infección por Campylobacter
- b) Salmonelosis
- \* c) Botulismo
- d) Síndrome urémico hemolítico

39) ¿Cuál es la figura legal que corresponde aplicar en el caso de un médico que opera de hipertrofia pilórica a un lactante sin conocer la técnica quirúrgica correspondiente?

- \* a) Impericia
- b) Imprudencia
- c) Negligencia
- d) Iatropatogenia

40) Un niño de 2 años presenta fiebre de 5 días de evolución, inyección conjuntival, lengua aframbuesada, agrietamiento de labios, exantema polimorfo y adenopatías. Se diagnostica Enfermedad de Kawasaki. Comienza a recibir gammaglobulina endovenosa de inmediato, ¿Cuál es la probabilidad que este paciente presente riesgo de enfermedad coronaria por haber comenzado el tratamiento al 5° día?

- a) 0%
- \* b) 2 a 5%
- c) 15 a 20%
- d) 30 a 40%

41) Paciente de 3 años presenta pápula indolora, azulada, tensa y fluctuante de 4 mm de diámetro en el piso de la boca. Refiere que es la tercera oportunidad en la que le aparece. ¿Cuál es la conducta apropiada?

- a) Expectante
- \* b) Extirpación
- c) Topificaciones con bicarbonato
- d) Antibióticos vía oral

42) Paciente que presenta en el dorso de la lengua varias placas lisas, irregulares, color rojo brillante con bordes elevados grisáceo, indoloras. Afebril. ¿Cuál es la conducta más apropiada?

- \* a) Expectante
- b) Antimicóticos locales
- c) Corticoides
- d) Antivirales

43) Niño de 8 años que presenta arco longitudinal interno del pie normal pero al cargar peso aparece pronación, talón valgo y pie plano. La movilidad subastragalina está ligeramente aumentada ¿Cuál es el tratamiento indicado?

- \* a) Conservador
- b) Zapatos ortopédicos
- c) Yeso correctivo
- d) Corrección quirúrgica

44) Paciente presenta antepié en aducción con movilidad flexible, la parte media y posterior del pie son normales. El borde externo es convexo con la base del 5° metatarsiano forma una saliente, mientras que el borde interno es cóncavo, con el dedo gordo en varo. La flexión dorsal y plantar del tobillo son normales. La deformidad se corrige activamente con una ligera abducción. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

- \* a) Conservador
- b) Zapatos ortopédicos
- c) Yeso conservador
- d) Cirugía

45) Un niño presenta superposición del 5° dedo del pie el que está en aducción y cabalga sobre el 4° dedo. El 5° dedo está en aducción, extensión, y rotación externa quien se alinea pasivamente pero no se mantiene en su posición correcta; ¿cuál es el tratamiento más adecuado?

- a) Conservador
- b) Yeso
- c) Zapatos ortopédicos
- \* d) Corrección quirúrgica

46) Juan de 4 años presenta nevo facial color vino oporto que afecta párpado superior y frente derecha, convulsiones tónico clónicas focales contralaterales al nevo y en la tomografía computada se destacan calcificaciones en región occipito- parietal. ¿Cuál es la alteración oftalmológica que es más frecuente encontrar en este paciente?

- \* a) Glaucoma
- b) Coloboma del iris
- c) Queratocono
- d) Pterigión

47) Un niño de 1 año es traído a la consulta por presentar aumento de lagrimeo, sensibilidad aparente a la luz, blefaroespasmos e inyección conjuntival. Presenta aumento de tamaño de la córnea ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Simbléfaron
- b) Panofalmitis
- c) Retinoblastoma
- \* d) Glaucoma

48) Concorre por primera vez a la consulta Tomás de 6 meses de vida. En el examen de rutina usted detecta una esotropía bilateral intermitente. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir con este niño?

- \* a) Derivar precozmente al oftalmólogo.
- b) Derivar a los 8 meses de vida al oftalmólogo.
- c) Conducta expectante hasta el año de vida.
- d) Indicar oclusión del ojo dominante y derivar al oftalmólogo



49) Consultan los padres de Ramiro de 7 meses de edad, sin antecedentes a destacar, quien durante la cena observan que el niño presentó contracciones bruscas de ambos miembros superiores, leve estremecimiento de la cabeza, que se repiten en salvas, sin movimientos de piernas, de pocos minutos de duración. El niño siempre está conciente. Al examen físico y en el EEG no se observan alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \* a) Mioclonías benignas de la infancia
- b) Síndrome de West
- c) Opsoclonías
- d) Epilepsia mioclónica compleja

50) Clara de 3 años presenta cefalea occipital en forma recurrente, la que se acompaña de vértigo, tinnitus, visión borrosa, y ataxia. La madre refiere antecedentes de migraña. ¿Cuál de las siguientes migrañas es más probable que presente Clara?

- a) Clásica
- b) Común
- c) Oftalmopléjica
- \* d) Basilar

51) Brian de 3 años, presenta baja talla, con tronco corto, depósitos corneales, displasia esquelética, laxitud de ligamentos, con marcha de pato, hepatomegalia y dientes pequeños. El desarrollo intelectual es adecuado para la edad. Se realiza dosaje de glucosaminoglucanos en orina y se encuentra alterado. Se sospecha un defecto en la degradación de queratán sulfato. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Síndrome de Hurler.
- b) Síndrome de Hunter.
- \* c) Síndrome de Morquio
- d) Síndrome de Sanfilippo

52) En una prueba de sobrecarga a la glucosa el resultado de glucemia a los 120 minutos es de 160 mg %. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Diabetes
- \* b) Intolerancia a la glucosa
- c) Glucemia alterada en ayunas
- d) Prueba normal

53) Un paciente en cetoacidosis diabética luego de la expansión con solución fisiológica presenta el siguiente laboratorio: pH 7.1 bicarbonato 7meq/l, sodio 135 meq/l y potasio 3 mEq/l. ¿Cuál es su conducta terapéutica?

- a) Administrar insulina.
- b) Corrección de sodio.
- \* c) Corrección de potasio.
- d) Administrar corrección con bicarbonato 1/6 molar.

54) Una adolescente que presenta el siguiente desarrollo puberal: mama agrandada con proyección de la areola y el pezón formando un montículo secundario por encima del nivel de la mama y vello pubiano oscuro, grueso y algo enroscado sobre la unión del pubis, ¿en qué estadio de Tanner se encuentra?

- a) Mamas II, Vello pubiano II.
- b) Mamas II, Vello pubiano III.
- c) Mamas III, Vello pubiano III.
- \* d) Mamas IV, Vello pubiano III

- 55) ¿Cuál de las siguientes es considerada la causa más común de coalescencia de labios menores en una niña de 18 meses?
- \* a) Bajos niveles de estrógeno.
  - b) Malformaciones del tracto urinario.
  - c) Traumatismos perianales.
  - d) Vulvovaginitis por candida
- 
- 56) Una adolescente de 17 años consulta porque no ha tenido la menarca. Es una joven sana, que en el examen físico presenta vulva normal, con desarrollo puberal completo, eutrófica. Trae estudios de laboratorio realizados hace un mes, con resultados normales, incluyendo dosaje hormonales también normales. ¿Cuál de las siguientes puede ser la causa de su amenorrea primaria?
- a) Poliquistosis ovárica.
  - b) Síndrome de Kallman.
  - \* c) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Hauser.
  - d) Síndrome del ovario resistente
- 
- 57) María es una adolescente de 16 años, su telarca fue a los 10 años y aún no ha menstruado. El examen físico es normal, no presenta anomalías de genitales externos ni internos ¿Cuál es la conducta a seguir más apropiada?
- a) La tranquiliza, le informa que aún puede esperar 6 meses más para menstruar.
  - \* b) Induce la menstruación con tratamiento hormonal.
  - c) Solicita cariotipo.
  - d) Solicita Tomografía computada de cerebro.
- 
- 58) Niño de 2 años quien presenta formación blanquecina que se observa por transparencia a través del prepucio sobre el surco balánico, asintomático. ¿Cuál es su conducta?
- \* a) Expectante
  - b) Cirugía
  - c) Antibióticos locales
  - d) Antibióticos vía oral
- 
- 59) ¿Cuál de los siguientes de los trastornos anorrectales se presenta con mayor frecuencia en los varones?
- a) Fístula rectovesical
  - \* b) Fístula rectouretral
  - c) Ano imperforado
  - d) Atresia rectal
- 
- 60) Joaquín de tres años presentó diarrea sanguinolenta con coprocultivo positivo para E.Coli 0157 H7. se encuentra clínicamente estable con orina completa, función renal y hemograma normal. ¿cuánto tiempo debe pasar para reingresar al jardín?
- \* a) Hasta tener dos coprocultivos negativos sucesivos con intervalo de 48 horas entre ellos.
  - b) Con un coprocultivo negativo de control puede reingresar al jardín.
  - c) Una vez remitido el cuadro de diarrea puede reingresar dado que no presentó SUH.
  - d) Luego de siete días de remitidos los síntomas.

- 61) Ud. recibe en guardia a un paciente de 2 años con gastroenteritis de 2 días de evolución, con pérdidas graves. En el estado ácido base que usted recibe le informan un potasio de 2,5 meq/l. Decide realizarle un electrocardiograma. ¿Que signos son esperables encontrar en el mismo?
- \* a) Reducción de la amplitud de la onda T, depresión del segmento ST
  - b) Depresión del segmento ST, prolongación del intervalo PR
  - c) Reducción de la amplitud de la onda T, desaparición de la onda P
  - d) Onda T picuda-ensanchamiento del QRS
- 
- 62) La mamá de Juan de 9 meses lo consulta a usted porque debe comenzar a trabajar y no tiene posibilidades de amamantarlo ni darle una leche maternizada. ¿cómo le indicaría usted que prepare la leche?
- a) En 100 ml de agua previamente hervida diluir dos cucharaditas de tamaño té colmadas de leche en polvo, más una cucharada de tamaño té colmada de azúcar más una cucharada de tamaño café de aceite.
  - b) 50 cm de leche fluida más 50 cm de agua hervida más una cucharada de tamaño té colmada de azúcar más una cucharada de tamaño café con aceite
  - c) Leche de vaca entera fluida con una cucharada tamaño té colmada de azúcar.
  - \* d) En 100 cm de agua previamente hervida diluir 4 cucharaditas de tamaño té colmadas de leche en polvo más una cucharadita tamaño té colmada de azúcar.
- 
- 63) Emanuel de 2 años hace aproximadamente 1 mes presenta diarrea, anorexia, distensión abdominal y pérdida de peso. Concorre a jardín maternal. Se decide para su estudio realizar examen fresco de materia fecal. Con sospecha de Giardiasis ¿Qué medicamento se sugiere no administrar 72 horas antes de la recolección para que no interfiera en el resultado?
- a) Antihistamínicos.
  - \* b) Antibióticos.
  - c) Corticoides.
  - d) Analgésicos
- 
- 64) Pablo de 10 meses de edad, comenzó hace 2 meses con infecciones bacterianas recurrentes. Al examen físico no se palpan ganglios y no se observa tejido amigdalino. Se realiza dosaje de inmunoglobulinas y se observa concentraciones séricas de Ig G, Ig M, Ig A e Ig E por debajo de los valores para la edad. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- \* a) Enfermedad de Bruton ( o agammaglobulinemia ligada al cromosoma X)
  - b) Inmunodeficiencia variable común.
  - c) Hipogammaglobulinemia transitoria.
  - d) Enfermedad linfoproliferativa ligada al cromosoma X.
- 
- 65) Ud. es el pediatra de un niño de 4 años de edad, con antecedente de neumonía con mala evolución, linfadenitis recurrente y absceso hepático por *Staphylococcus aureus*. Ud. decide la derivación al inmunólogo. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica?
- a) Agammaglobulinemia ligada al X o Enfermedad de Bruton
  - \* b) Enfermedad Granulomatosa Crónica
  - c) Inmunodeficiencia Combinada Severa
  - d) Asplenia funcional

66) Usted es el pediatra de Juan un niño de 4 años canadiense. Juan llegó a la Argentina hace 15 días y se quedará por 1 año. Por este motivo como nunca se vacunó previamente para TBC usted le indicó la BCG, que se aplicó hace 7 días. La madre de Juan lo llama por teléfono para comentarle que Juan presenta un nódulo redondeado rojizo y elevado de 8 mm en el sitio de inoculación de la vacuna. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir con el niño?

- a) Tranquilizar a la madre ya que se trata de la evolución normal de la lesión vaccinal.
- b) Indicar cefalexina 100 mg/k/día por infección de la lesión vaccinal.
- c) Iniciar estudios para descartar infección tuberculosa
- \* d) Iniciar estudios para descartar enfermedad tuberculosa

67) ¿Cuál de los siguientes es el signo físico más frecuentes en un recién nacido con Chagas congénito?

- \* a) Hepatomegalia
- b) Insuficiencia cardiaca
- c) Convulsiones
- d) Microcefalia

68) Niño de 7 años conviviente con familiar con TBC bacilífera. La PPD es negativa. ¿Cuál es la conducta más adecuada según consenso de tuberculosis infantil modificaciones de diagnóstico y tratamiento?

- a) Tratamiento con isoniacida +rifampicina +pirazinamida hasta descartar viraje
- b) Tratamiento con isoniacida + rifampicina hasta descartar viraje
- \* c) Quimioprofilaxis con isoniacida hasta descartar viraje
- d) Conducta expectante

69) ¿Cuál de los siguientes huesos suelen ser el de mayor afectación en las osteomielitis hematógena aguda?

- \* a) Tibia
- b) Húmero
- c) Radio
- d) Vértebras

70) Paciente de 7 años que hace 10 días estuvo en un campamento, al margen de una laguna, comienza con fiebre brusca, cefaleas, astenia, adinamia, anorexia, escalofríos, náuseas, vómitos, importantes mialgias, con sensibilidad muscular importante, a predominio miembros inferiores, congestión conjuntival, adenopatias, hepatoesplenomegalia, ictericia. ¿Cuál de los siguientes valores del LCR sería esperable encontrar, si presenta glucemia normal?

- \* a) Presión elevada, 100 leucocitos a predominio linfocitario, proteínas 100mg%, glucorraquia 60
- b) Presión elevada, 750 leucocitos a predominio linfocitario, proteínas 100mg%, glucorraquia 30
- c) Presión elevada, 500 leucocitos a predominio polimorfonucleares, proteínas 300mg%, glucorraquia 30
- d) Presión normal, 100 leucocitos a predominio polimorfonucleares, proteínas 800mg%, glucorraquia 30

71) ¿Cuáles de los siguientes valores de un LCR se considera normal para un niño de 7 años con glucemia de 85 mg%,?

- \* a) Presión 50 a 80 mm de agua, leucocitos menor a 5, 75% linfocitos, proteínas 20 a 45 mg%, glucosa mayor a 50
- b) Presión 70 a 200 mm de agua , leucocitos menor a 5, 75% linfocitos, proteínas 20 a 45 mg%, glucosa 30
- c) Presión 50 a 80 mm de agua, leucocitos menor a 5, 75% linfocitos, proteínas 45 a 70 mg%, glucosa menor a 50
- d) Presión 50 a 80 mm de agua, leucocitos menor a 5, 75% polimorfonucleares, proteínas 20 a 45 mg%, glucosa mayor a 50

72) Paciente de 17 años quien presenta una pápula en el frenillo prepucial que en 3 días evoluciona a úlcera con adenopatía inguinal supurativa y dolorosa ¿cuál es su sospecha diagnóstica?

- \* a) Chancroide por Haemophilus ducreyi
- b) Infección por Herpes virus simple
- c) Infección por Gonococo
- d) Chancro sifilítico

73) Usted es el pediatra de Juan de 4 meses, quien hace un mes padeció meningitis por Haemophilus influenzae tipo b (Hib). La madre le pregunta cómo se prosigue con el esquema de vacunación para dicho germen. ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a) Se continúa aplicando la vacuna anti Hib sólo si hay algún conviviente menor de 5 años
- b) Se aplica sólo el refuerzo de los 18 meses
- c) Esta contraindicado vacunarlo para Hib por fenómenos de hipersensibilidad
- \* d) Se continúa el esquema de vacunación habitual anti Hib

74) ¿Cuál es la recomendación en un Recién nacido pretérmino de 1700 gramos respecto a la vacunación para Hepatitis B?

- a) Aplicar 3 dosis de vacuna, primera antes de las 12 hs, luego a los 2 y 6 meses.
- b) Aplicar 3 dosis de vacuna, 2, 4 y 8 meses.
- \* c) Aplicar 4 dosis de vacuna, primera antes de las 12 hs, luego a los 2, 4 y 6 meses.
- d) Esperar para la vacunación hasta que pese 2000 gr y luego a los 2 y 6 meses de la primera dosis.

75) De los siguientes serotipos de neumococo que son más frecuentes en Argentina; ¿cuáles no se encuentran en la vacuna antineumocócica heptavalente conjugada?

- a) 14 y 1
- \* b) 5 y 1
- c) 4 y 14
- d) 7F y 9V

76) Niño de 1 año quien presenta hernia umbilical reductible e incoercible, se palpan los bordes del anillo umbilical recubierto por piel, ¿cuál es la conducta?

- \* a) Expectante
- b) Cirugía programada dentro de los 2 próximos meses
- c) Ombligueros
- d) Faja umbilical

77) Camila de 3 semanas de vida tuvo un peso de nacimiento de 3,220 Kg. Actualmente su peso es de 3,100 kg. La madre la alimenta con lactancia exclusiva, pero refiere gran dolor en la zona de los pezones durante toda la mamada. Al examen físico usted constata que la niña está irritable, tiene frenillo sublingual corto y la lengua no puede sobrepasar la encía inferior. ¿Cuál es la indicación más adecuada en esta instancia?

- \* a) Indicar anquilorafia (sección quirúrgica del frenillo) para poder continuar la lactancia.
- b) Sugerir cambios de posición y de técnica para mejorar la efectividad de la succión del niño
- c) Indicar pezoneras a la madre para poder continuar la lactancia.
- d) Indicar alimentar al bebé con técnica de relactación hasta que la producción de leche materna se recupere

78) ¿Cómo espera encontrar la presión del esfínter anal interno al efectuar la distensión rectal en un individuo normal?

- \* a) Descenso reflejo de presión en Esfínter Anal Interno
- b) La presión no decae, se mantiene en iguales valores
- c) Aumento leve de presión en Esfínter Anal Interno
- d) Aumento muy importante de presión en Esfínter Anal Interno

79) ¿A qué estructura intraembrionaria corresponde el divertículo de Meckel?

- \* a) Conducto ófalomesentérico
- b) Uraco
- c) Conducto de Wolf
- d) Conducto de Müller

80) ¿Cuál de las siguientes entidades pueden cursar con electrolitos elevados en el test del sudor?

- a) Edemas
- b) Baja tasa de sudoración
- c) Hipoproteinemia
- \* d) Desnutrición proteica calorica

81) ¿Cuál de los siguientes parámetros en espirometría es más compatible con patología restrictiva?

- a) CVF 82%; VEF1 85%; VEF1/CVF 86%; FMF 65%
- b) CVF 82%; VEF1 70%; VEF1/CVF 65%; FMF 50%
- \* c) CVF 60%; VEF1 70%; VEF1/CVF 86%; FMF 65%
- d) CVF 62%; VEF1 85%; VEF1/CVF 60%; FMF 45%

82) Niño de 7 años presenta obstrucción de fosas nasales, con voz hiponasal y respiración bucal, con rinorrea mucoide. En las fosas nasales se observa masa grisácea, brillante entre los cornetes y el tabique. ¿Cuál es la causa más común de este cuadro en la infancia?

- \* a) Fibrosis quística del páncreas
- b) Rinitis alérgica
- c) Sinusitis crónica
- d) Tumor nasal

83) Usted es el pediatra de un paciente de 8 meses, que posee una placa elevada, amarillenta, desprovista de pelo sobre el cuero cabelludo. En el último tiempo dicha lesión se tornó verrugosa. Usted sospecha que se trata de un nevo sebáceo de Jadashon. Si confirma su sospecha diagnóstica. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Control clínico periódico.
- b) Extirpación con urgencia por su potencial malignidad.
- \* c) Extirpación total antes de la adolescencia.
- d) Si no está asociado a alteraciones del sistema nervioso central, tratamiento conservador.

84) ¿Cuál de los siguientes signos electrocardiográficos corresponden a sobrecarga de presión de ventrículo derecho?

- \* a) Ondas T positivas en precordiales derechas desde el 4° día de vida a los 6 años de edad
- b) Voltaje R en V6 mayor que el máximo normal para la edad
- c) Ondas S en V1 mayor al doble de R en V5
- d) Onda P acuminada y simétrica en D1

85) Pedro de 8 meses desde que comienza a gatear y presenta hematomas superficiales y hemartrosis, ¿cuál de las siguientes pruebas de laboratorio estará alterada o prolongada?

- \* a) KPTT
- b) Tiempo de protrombina
- c) Tiempo de trombina
- d) Tiempo de coagulación

86) Paciente de 1 año quien presenta anemia. Solicita exámenes complementarios en los que se destacan sideremia disminuida, TIBC elevada, ferritina disminuida, protoporfirina elevada, Hemoglobina A2 normal, Hemoglobina F normal, ¿cuál es el diagnóstico?

- \* a) Ferropénica
- b) Talasemia menor
- c) Sideroblástica
- d) Crónica

87) ¿Cuál de las siguientes patologías presenta signos de hipertrofia de ventrículo izquierdo sin signos de hipertensión pulmonar?

- \* a) Ductus Arterioso Permeable
- b) Tetralogía de Fallot
- c) Trasposición de Grandes Vasos
- d) Comunicación Interauricular

88) Paciente de 3 años que presenta bradicardia con pulso, con compromiso cardiorrespiratorio, con hipotensión arterial, hipoperfusión, dificultad respiratoria que no cede pese a suministrar oxígeno. Efectúa Resucitación Cardiopulmonar pero persiste la bradicardia sintomática, sin bloqueo aurículoventricular primario ni tono vagal aumentado ¿Cuál es la indicación adecuada según el consenso de Reanimación Cardiopulmonar de la Sociedad Argentina de Pediatría?

- a) Amiodarona
- \* b) Adrenalina
- c) Atropina
- d) Adenosina

89) Claudia de 7 años, es portadora de Síndrome de Marfan. Durante el control clínico se ausculta soplo telesistólico. Se realiza ECG que muestra ondas T bifásicas. ¿Cuál de las siguientes es la cardiopatía más probable?

- a) Insuficiencia tricuspídea.
- \* b) Prolapso de válvula mitral
- c) Insuficiencia valvular pulmonar.
- d) Estenosis tricuspídea

90) Paciente que durante el curso de una otitis media aguda, comienza con vértigos, nistagmus, acúfenos, náuseas y vómitos. ¿qué diagnóstico es el más probable en este caso?

- \* a) Laberintitis
- b) Mastoiditis
- c) Petrositis
- d) Colesteatoma

91) La madre de Lucía de 6 años le comenta que Lucía presenta tos cuando realiza ejercicio, con los cambios climáticos y algunas veces por la noche (más de 2 veces por mes). En el momento de la consulta la auscultación es normal.

Indica realizar una espirometría que informa:

CVF 83% VEF1 pre B2 84% VEF1 post B2 99 % FEF 25-75 pre B2 68 % FEF 25-75 post B2 98% IT 100% .

Tiene una variabilidad del FEP del 25%.

¿Cuál es la conducta terapéutica de primera elección a seguir con esta paciente según el consenso de asma bronquial de Archivos Argentinos de Pediatría del 2007?

- a) Glucocorticoides inhalados a dosis moderada.
- \* b) Glucocorticoides inhalados a dosis baja.
- c) Beta 2 agonistas según síntomas.
- d) Antileucotrienos

92) Luis de 7 años, es traído a la consulta por presentar deficiencia de adaptación y de la función intelectual. Se le realizan una serie de test de inteligencia y de funcionamiento adaptativo y se obtiene un coeficiente intelectual de 45. ¿Cuál es el diagnóstico en este niño?

- a) Retraso mental leve.
- \* b) Retraso mental moderado
- c) Retraso mental grave.
- d) Retraso mental profundo.

93) ¿Cuál de los siguientes subtipos de leucemia se encuentran con mayor frecuencia en niños con Síndrome de Down?

- a) Mieloblástica
- \* b) Megacariocítica
- c) Mielomonocítica
- d) Eritroleucémica

94) Usted recibe en la terapia neonatal, un Recién Nacido de Pretérmino de 34 semanas. Bajo Peso para la Edad Gestacional de 1000 gr. Antecedente de polihidramnios. Presenta a los 10 días de vida deshidratación por poliuria, debilidad muscular y mal progreso de peso. Usted sospecha síndrome de Bartter. ¿Qué datos de laboratorio ayudarían a confirmar su diagnóstico?

- \* a) Hipokalemia, hipocloremia, alcalosis metabólica con cloro y potasio en orina elevados.
- b) Hipokalemia, alcalosis metabólica, hiconatremia con sodio en orina aumentado
- c) Hiperkalemia, acidosis metabólica, hipocalcemia, acidosis metabólica.
- d) Hiperkalemia, alcalosis metabólica, cloro y potasio en orina elevados.



- 95) En un control de laboratorio de Milagros de 10 años, con Insuficiencia Renal Crónica por uropatía, en diálisis peritoneal ambulatoria crónica, se encuentra una Hemoglobina de 6,5 mg/dl. Recuento de reticulocitos 0,3% , recuento de leucocitos 7900, recuento de plaquetas. 399000, VCM 84, creatinina 2,5 mg/dl. ¿cuál es el tratamiento más apropiado para la anemia de ésta niña?
- a) Sulfato ferroso por vía parenteral
  - b) Sulfato ferroso por vía oral
  - c) Acido fólico por vía oral
  - \* d) Eritropoyetina recombinante subcutánea
- 
- 96) Paciente de 17 años refiere haber padecido una enfermedad venérea, sospechándose sífilis, pero sin especificar tiempo de tratamiento y medicación utilizada, presenta VDRL negativa y FTABS positiva. ¿cómo deben interpretarse estos resultados, si se descarta cualquier resultado falso?
- a) Sífilis no tratada
  - b) Sífilis parcialmente tratada
  - \* c) Sífilis satisfactoriamente tratada
  - d) No padeció sífilis
- 
- 97) ¿Cuál es el porcentaje aproximado de los niños que presentan diarrea con coprocultivo positivo para E.Coli 0157H7, que desarrollan Síndrome Urémico Hemolítico?
- a) 1%
  - \* b) 5 a 10%
  - c) 15 a 20%
  - d) 25 a 30%
- 
- 98) A Matías de 11 años se le diagnosticó leucemia linfoblástica aguda. Presenta un recuento inicial de 60.000 leucocitos y lenta velocidad de respuesta al tratamiento. Teniendo en cuenta estos datos, ¿Cuál es el riesgo estimado?
- a) Riesgo leve.
  - b) Riesgo medio.
  - \* c) Riesgo alto
  - d) No se puede definir pronóstico.
- 
- 99) En cuál de las enfermedades reumáticas de la infancia, se ha comprobado mejoría con el uso de sulfato de hidroxycloroquina?
- a) Enfermedad de Behcet
  - \* b) Lupus eritematoso sistémico
  - c) Esclerodermia.
  - d) Síndrome de Sjorgen
- 
- 100) Usted recibe en guardia un niño de dos años con deshidratación moderada por diarrea acuosa de 24 horas de evolución. Recibió sales de rehidratación oral y luego de seis horas continúa con signos de deshidratación ¿Cuál es la conducta adecuada en éste caso?
- \* a) Infusión endovenosa continua con solución polielectrolítica a 25 ml/kg/hora hasta la normohidratación.
  - b) Expansión con solución fisiológica a 30 ml/kl.
  - c) Sales de rehidratación oral a 15 ml/kg/hs por 30 minutos
  - d) Plan de hidratación parenteral cubriendo necesidades basales mas déficit previo y reposición de pérdidas concurrentes con sales de rehidratación oral.