

- 
- 1) En el marco del desarrollo psicosocial la adolescencia temprana se caracteriza por:
- a) Preocupación por el desarrollo vocacional.
  - \* b) Desafío a la autoridad parental.
  - c) Afirmación de la identidad sexual.
  - d) Autonomía social.
- 
- 2) Usted recibe en consulta a un varón de 14 años con talla alta y hábito marfanoide. El padre del adolescente mide 1,95 m. Ante la sospecha de Síndrome de Marfan ¿qué evaluaciones priorizaría?
- 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.
- 
- 3) ¿En qué estadio de Tanner se encuentra un varón de 13 años que al examen físico presenta: agrandamiento del escroto y testículos, piel del escroto ligeramente rugosa, sin agrandamiento del pene?
- a) Tanner I
  - \* b) Tanner II
  - c) Tanner III
  - d) Tanner IV
- 
- 4) En un adolescente con una adenomegalia sin foco evidente, los exámenes de laboratorio a solicitar en primera instancia son:
- a) Hemograma, Rx de tórax, serología para citomegalovirus, HIV y rubéola.
  - b) Hemograma, PPD 2 UT, punción ganglionar, serología para toxoplasmosis y citomegalovirus.
  - \* c) Hemograma, eritrosedimentación, PPD 2 UT, Rx. de tórax, serología para Epstein Barr y toxoplasmosis.
  - d) Hemograma, ecografía ganglionar, serología para HIV y sífilis, Rx. de tórax.
- 
- 5) Sofía de 14 años es derivada a su consultorio con el diagnóstico de anorexia nerviosa. ¿Qué hallazgos de laboratorio y estudios complementarios puede presentar una paciente con este diagnóstico?
- \* a) TSH normal con T3 baja, hipercolesterolemia, hiponatremia dilucional.
  - b) Acortamiento del QT, eritrosedimentación elevada, amilasa baja.
  - c) Leucocitosis, hipocolesterolemia, hipernatremia.
  - d) TSH normal con T3 alta, acortamiento del QT, hipernatremia.
- 
- 6) Malena, de 15 años, concurre a su consultorio por presentar un trastorno de la conducta alimentaria. Ella le refiere que se autoprovoa vómitos y niega uso de laxantes. Ante este relato, la alteración del medio interno que espera encontrar es:
- a) Acidosis metabólica con anión gap aumentado.
  - b) Acidosis metabólica con anión gap normal.
  - \* c) Alcalosis metabólica hiperclorémica e hipocalémica.
  - d) Alcalosis metabólica hipoclorémica e hipercalémica.

- 
- 7) Juan, de 16 años, presenta antecedentes familiares de hipercolesterolemia. En el laboratorio de rutina usted le solicita un dosaje de colesterol, cuyo valor es de 198 mg/dl. Ante este resultado, ¿cuál es la conducta a adoptar?
- a) Indicar una dieta restrictiva en grasas.
  - b) Mantener una conducta expectante y repetir el dosaje cada 3 años.
  - c) Indicar tratamiento farmacológico con quelantes de ácidos biliares.
  - \* d) Solicitar una segunda medición y hacer un promedio; si éste es mayor o igual a 170 mg/dl, dosar lipoproteínas totales.
- 
- 8) En un adolescente que presente episodios sincopales, ¿cuándo debe sospecharse el origen cardíaco arrítmico de los mismos?
- a) Cuando presenta un número elevado de episodios en meses y/o años.
  - b) Cuando se relaciona con el bostezo o la tos.
  - \* c) Cuando ocurre durante el ejercicio.
  - d) Cuando presenta episodios prodrómicos como dolor abdominal, náuseas o sudoración.
- 
- 9) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto con respecto a la pubarca precoz?
- \* a) La velocidad de crecimiento se mantiene sin cambios.
  - b) El urocitograma es semejante al de las niñas púberes.
  - c) Puede ser producida por la ingesta accidental o iatrogénica de estrógenos.
  - d) Existe aumento del tamaño del clítoris y cambios en la voz.
- 
- 10) ¿Qué rasgos psicosociales esperaría hallar en una adolescente de 18 años de edad con un desarrollo adecuado?
- \* a) Internalización de un sistema de valores personales, esclarecimiento de objetivos vocacionales.
  - b) Aparición del deseo de distanciarse emocionalmente de los padres.
  - c) Revaluación del esquema corporal y gran identificación con los pares.
  - d) Surgimiento del pensamiento abstracto.
- 
- 11) En el marco legal de la atención de un adolescente, ¿cuál es la obligación del médico y del equipo de salud que define la Ley de Salud Sexual y Reproductiva de la Ciudad de Buenos Aires?
- a) No existe obligación de médico y del equipo de salud en relación al tema.
  - b) Brindar información acerca de la misma a las adolescentes mayores de 18 años.
  - \* c) Informar, asesorar, prescribir y proveer los métodos anticonceptivos a toda la población en edad fértil.
  - d) Solicitar el consentimiento informado de los padres de adolescentes que consulten.
- 
- 12) A una adolescente de 15 años que presenta cansancio, sequedad de piel, trastornos menstruales y aumento de 2,500 kg de peso en el mes previo a la consulta, se le solicita un laboratorio de función tiroidea. El análisis arroja los siguientes valores: TSH 8 uU/ml; T4 7ug/100ml y T3 130 ng/100ml. Con estos datos, ¿cuál es el diagnóstico más probable?
- a) Hipotiroidismo propiamente dicho.
  - \* b) Hipotiroidismo compensado.
  - c) Eutiroidismo.
  - d) Hipertiroidismo subclínico.

13) Usted controla a una adolescente de 13 años que está preocupada porque es la más baja de su división en la escuela y tiene dudas con respecto al inicio de su desarrollo puberal. Al examen físico, la joven presenta: talla entre percentilo 10 y 25, peso en percentilo 25 y botón mamario izquierdo.

¿Cuál es la conducta inicial a seguir?

- \* a) Realizar un interrogatorio minucioso a fin de conocer peso y talla al nacer, enfermedades personales anteriores, antecedentes familiares de tallas materna y paterna y edades de desarrollo de los padres y hermanos.
- b) Solicitar ecografía ginecológica y estudios hormonales ya que presenta un retraso puberal que merece ser estudiado.
- c) Pedir edad ósea y consultar con el endocrinólogo a fin de descartar un problema que afecte seriamente su crecimiento.
- d) Solicitar estudios para descartar parasitosis y/o enfermedades intestinales asociadas a mala absorción.

14) Considerando la información disponible sobre la evolución y pronóstico de la anorexia nerviosa se conoce que:

- \* a) Aproximadamente un tercio de pacientes con anorexia nerviosa desarrolla bulimia nerviosa.
- b) La comorbilidad psiquiátrica es poco frecuente.
- c) La mortalidad a corto plazo es alta.
- d) La mortalidad a largo plazo es del 50%.

15) Violeta, de 15 años, se encuentra triste, no se está vinculando con sus pares y ha bajado su rendimiento académico desde hace 2 meses aproximadamente. Ella lo relaciona con la ruptura de un noviazgo de 2 años. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- \* a) Trastorno adaptativo con estado de ánimo deprimido.
- b) Fobia.
- c) Depresión atípica.
- d) Variación normal del estado de ánimo en la adolescencia.

16) En relación a la talla, el pico de empuje puberal en los varones ¿con qué volumen testicular ocurre?

- a) 5 cm<sup>3</sup>.
- b) 8 cm<sup>3</sup>.
- \* c) 12 cm<sup>3</sup>.
- d) 15 cm<sup>3</sup>.

17) Sofia, de 15 años, consulta porque se palpó una tumoración indolora en su mama derecha. En el examen mamario, se palpa un tumor móvil, de aproximadamente 20 mm, en cuadrante súperoexterno. Su diagnóstico más probable es fibroadenoma. ¿Cuál es la conducta a seguir?

- \* a) Solicitar una ecografía y citar a la paciente en 2 semanas, dado que es esperable una variación de acuerdo al ciclo menstrual.
- b) Indicar mamografía con prolongación axilar.
- c) Derivar de inmediato al ginecólogo.
- d) No es necesario tomar ninguna conducta dado que esta situación es normal en la adolescencia.

- 18) Llega a su consultorio una paciente de 14 años sin antecedentes previos significativos, que refiere desgano, dolor y enrojecimiento de rodillas y muñecas de aproximadamente 3 meses de evolución. Al examen físico presenta: palidez cutáneo mucosa, artritis de rodilla derecha y ambos carpos, úlceras orales no dolorosas. En el laboratorio presenta: un hemograma con 3500 leucocitos/mm<sup>3</sup>; TGP 100; TGO 90; ERS 60 mm; ANA positivo. La paciente cumple criterios de:
- a) Fiebre reumática.
  - b) Enfermedad de Behcet.
  - c) ARJ (Artritis reumatoidea juvenil).
  - \* d) Lupus eritematoso sistémico.
- 
- 19) Gonzalo, de 15 años, consulta por presentar catarro de vías aéreas superiores, odinofagia y astenia acompañadas por un rash pretibial eritematoso, sobreelevado y doloroso. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?
- a) Urticaria.
  - b) Púrpura de Schonlein Henoch.
  - c) Leucemia linfoidea aguda.
  - \* d) Eritema nodoso.
- 
- 20) ¿Cuál es la Ley de la Ciudad de Buenos Aires que estipula en sus contenidos la creación de las Defensorías Zonales de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes?
- a) Ley 418.
  - \* b) Ley 114.
  - c) Ley 121.
  - d) Ley 311.
- 
- 21) En los controles antropométricos de Camilo, usted registra un índice de masa corporal en percentilo 90 de la tabla de referencia internacional del CDC (Center of Disease Control and Prevention), ¿cómo lo categoriza en relación a su peso corporal?
- a) Normal.
  - \* b) Con sobrepeso.
  - c) Con obesidad.
  - d) Con obesidad mórbida.
- 
- 22) En relación a los adolescentes, ¿cuál es la recomendación de actividad física según el Consenso sobre factores de riesgo cardiovascular y sedentarismo de la Sociedad de Pediatría?
- a) Actividad física diaria leve a moderada.
  - b) Actividad física tres veces por semana, de alta intensidad.
  - \* c) Actividad física moderada a vigorosa 60 minutos diarios.
  - d) Actividad física sin intensidad determinada 45 minutos diarios.
- 
- 23) Ulises, de 15 años, concurre a su consultorio para realizar el apto físico para el colegio. Presenta antecedentes de epilepsia y está asintomático desde hace un año. ¿Qué tipo de certificado para la práctica de deportes escolares se le debe extender?
- \* a) Apto.
  - b) Apto con electroencefalograma mensual.
  - c) No apto.
  - d) No apto transitorio.

- 24) Tomás, de 18 años, sexualmente activo, consulta por haber comenzado súbitamente con una erupción de pequeñas pápulas rojas en tronco y brazos que comprometen palmas y aparición de adenomegalias en ingle. ¿Qué estudio de laboratorio solicitaría para su diagnóstico?
- a) Serología para toxoplasmosis.
  - b) Serología para citomegalovirus.
  - \* c) VDRL.
  - d) Prueba de Huddleson.
- 
- 25) ¿Cuál es la forma de presentación mas frecuente de la infección gonocócica en las mujeres adolescentes?
- \* a) Asintomática.
  - b) Siempre sintomática.
  - c) Se manifiesta como vaginitis.
  - d) Como enfermedad condilomatosa.
- 
- 26) Nina, de 16 años, consulta nuevamente con palpitaciones y taquicardia. Ud. le había indicado hace un mes, cuando manifestó síntomas similares que se realizara un ECG y el resultado se interpretó como normal. Hoy está nerviosa y refiere insomnio. Pesa 2 Kg. menos que el mes pasado, a pesar de que aumentó su apetito. Sus pulsos son amplios, la FC 130 x min., FR 20 x min. y la TA 130-75 mm/Hg. Se solicita un nuevo ECG que muestra taquicardia y ritmo sinusal. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- a) Arritmia sinusal en una paciente sana.
  - b) Enfermedad del nodo sinusal con anorexia nerviosa.
  - \* c) Taquicardia sinusal por hipertiroidismo.
  - d) Taquicardia supraventricular por consumo de anfetaminas.
- 
- 27) Consulta un adolescente de 14 años con desarrollo puberal en estadio III de Tanner por presentar una ginecomastia unilateral grado II. Su examen testicular es normal. No tiene antecedentes significativos y niega ingesta de fármacos o drogas. Ud. sugiere:
- a) Tratamiento endocrinológico.
  - b) Tratamiento quirúrgico.
  - \* c) Control clínico.
  - d) Interconsulta con el servicio de psicopatología.
- 
- 28) Carlos y Mariana, de 15 y 18 años respectivamente, concurren a su consultorio. Le explican que en la guardia de un hospital, les han diagnosticado infección gonocócica, pero que han perdido la prescripción del antibiótico. Traen un informe de un cultivo de secreción uretral con diplococos gramnegativos. Ud. realiza la siguiente prescripción:
- \* a) Azitromicina 2 gr. VO (vía oral).
  - b) Penicilina 500000 UI/kg día VO.
  - c) Clindamicina 30 mg/kg/día VO.
  - d) Trimetroprima sulfametoxazol 10 mg/kg/día VO.
- 
- 29) Una joven vegetariana estricta consulta con un laboratorio que muestra un hemograma con una hemoglobina de 10 g/l. Ante el diagnóstico de anemia. ¿Qué espera encontrar en el examen físico?
- a) Alopecia.
  - b) Hepatomegalia.
  - c) Coiloniquia.
  - \* d) Examen físico normal.

- 30) Carla tiene 18 años. Consulta por presentar lesiones papulares hipertróficas en vulva de una semana de evolución. Relata haber presentado un exantema maculopapular hace unos meses y haber mantenido relaciones sexuales hace tres meses sin utilizar ningún método anticonceptivo. Ud. sospecha enfermedad de transmisión sexual y solicita:
- \* a) VDRL, HIV.
  - b) Extendido de Gram de raspado de la lesión.
  - c) PAP (Papanicolau).
  - d) Cultivo de flujo vaginal.
- 
- 31) Lucía, de 12 años, que no ha tenido su menarca todavía, consulta por flujo. En la atención de una niña premenárquica con vulvovaginitis, el agente etiológico más frecuente es:
- a) Herpes virus tipo II.
  - \* b) Oxiurias.
  - c) Papiloma virus humano.
  - d) Tricomonas.
- 
- 32) Ante un adolescente con un varicocele izquierdo grado 3 y disparidad evidente en el tamaño testicular con respecto al teste derecho. ¿Qué tratamiento le indica?
- a) Hormonal.
  - \* b) Quirúrgico.
  - c) Expectante.
  - d) Dependiente del resultado del espermograma.
- 
- 33) José, de 21 años, concurre a la consulta muy preocupado, pues en un examen de rutina prelaboral, le han dicho que tiene sífilis. Los análisis de laboratorio son normales salvo una prueba de VDRL positiva no cuantitativa. ¿Qué le sugeriría?
- \* a) Le explica que debe confirmarse este diagnóstico con una segunda prueba, pues por sí sola, la VDRL no es diagnóstica.
  - b) Le indica penicilina y lo cita en 15 días.
  - c) Le toma muestra de exudado uretral y envía material a cultivo.
  - d) Le toma muestra de exudado uretral y envía material a tinción de Gram.
- 
- 34) 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.
- 
- 35) 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.

- 36) 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.
- 
- 37) 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.
- 
- 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) ¿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 espermática.
  - \* d) Alterar la migración y función espermática e interferir en el proceso ovulatorio.
- 
- 40) Un adolescente de 15 años concurre a consulta solo. Refiere 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 al joven, asumiendo que el adolescente es persona humana, sujeto de derechos y obligaciones.
  - c) Recita al joven 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.
- 
- 41) ¿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.

- 42) ¿Cuál es el método de elección para confirmar el diagnóstico de enfermedad inflamatoria intestinal (colitis ulcerosa)?.
- a) TAC (tomografía axial computada).
  - \* b) Endoscopia con histología.
  - c) Colon por enema.
  - d) Ecografía de abdomen.
- 
- 43) Con respecto al suicidio en la adolescencia marque la correcta:
- \* a) La ideación suicida por si sola no es necesariamente un factor de riesgo de comportamiento suicida.
  - b) Los adolescentes con enfermedades crónicas tienen menor riesgo de suicidio.
  - c) Las mujeres consuman el suicidio con mayor frecuencia que los varones.
  - d) Un plan concreto de suicidio no debe tomarse en cuenta si el adolescente tiene buen rendimiento escolar.
- 
- 44) A un adolescente de 14 años se le detecta en un examen de rutina una fosfatasa alcalina (FAL) de 1000 U/L (laboratorio informa valor normal hasta 150). No presenta antecedentes de importancia. Peso: 50 kg, Talla: 160 cm, Tanner III para vello pubiano y testículos de 12 ml, el resto es normal. Usted explica que:
- a) Hay que realizar estudios más exhaustivos para detectar la causa del aumento de la FAL.
  - b) La FAL tiene valores estables durante el desarrollo, su aumento sugiere enfermedad o traumatismo.
  - \* c) La FAL aumenta durante el empuje de crecimiento puberal, no requiere otros estudios.
  - d) La FAL aumenta durante el empuje de crecimiento puberal, debido al aumento de la masa muscular, no requiere otros estudios.
- 
- 45) El incremento del volumen testicular durante la pubertad se debe principalmente a:
- a) Aumento del compartimiento intersticial del testículo.
  - \* b) Aumento de túbulos seminíferos.
  - c) Aumento de la vascularización.
  - d) Engrosamiento de la dermis en el escroto.
- 
- 46) Ignacio es un joven de 18 años de edad, a quien le diagnosticaron un tumor testicular. ¿Qué conducta se debe adoptar frente a este diagnóstico?
- a) Plantea realizar una punción biopsia a través del escroto.
  - b) Tiene una conducta expectante ya que la mayor parte de ellos son benignos
  - \* c) Interviene sin pérdida de tiempo ya que la mayor parte de ellos son malignos
  - d) Tranquiliza al paciente y le sugiere controles periódicos.
- 
- 47) Matías de 15 años tiene diagnóstico de Distrofia de Duchenne. Por las características clínicas que presenta esta enfermedad, usted considera importante solicitar:
- a) Dosaje de TSH, T3, T4.
  - b) Electromiograma.
  - \* c) ECG y ecocardiograma.
  - d) Dosaje de Anticuerpos para celiacía.
- 
- 48) Consulta un adolescente de 16 años, quien padece síndrome de Down sin cardiopatía. Quiere ingresar a un equipo de fútbol. Además de un examen clínico completo, usted solicita:
- a) Rx de columna cervical frente (trans oral) y perfil.
  - \* b) Rx de columna cervical en posiciones neutra, flexión y extensión.
  - c) Tomografía computada de columna cervical.
  - d) Resonancia magnética de columna cervical.



49) Camila tiene 13 años usa computadora con acceso a Internet en su cuarto, no deja que sus padres vean los sitios que visita y no los acepta como amigos en Facebook. Su madre consulta cómo manejarse al respecto, usted le contesta que:

- a) Los padres tienen que dar libertad a los hijos en el uso de Internet.
- b) Camila debe aprender a no dar su verdadero nombre en la red.
- c) Deben decirle que no visite sitios pornográficos.
- \* d) Deben conversar sobre amigos y actividades en línea, del mismo modo que lo hacen en la vida real.

50) Consulta un adolescente con rinorrea serosa, obstrucción nasal, estornudos y prurito ocular hace 3 días. No presenta fiebre ni tos. Refiere síntomas similares 1 o 2 veces al año, que no modifican sus rutinas habituales. Usted indica:

- a) Difenhidramina oral 7 días.
- b) Pseudoefedrina oral 10 días.
- \* c) Ceterizina oral 7 días.
- d) Beclometasona intranasal 7 días.

51) ¿Qué consecuencias trae la deficiencia de cinc en la dieta de niños y adolescentes?

- a) Deterioro de la salud dental.
- b) Dermatitis, diarrea, depresión.
- \* c) Retardo de crecimiento y del desarrollo sexual, letargo, alteraciones cutáneas.
- d) Hemorragias cutáneas y gingivales, debilidad, defectos en el desarrollo óseo.

52) Nicolás de 16 años concurre a un control en salud. Vive con HIV de reciente diagnóstico y se encuentra asintomático. Para completar su esquema de vacunación debe recibir una dosis de vacuna Triple Viral y la 3° de Hepatitis B. Usted decide:

- a) No indicar las vacunas ya que Nicolás padece una enfermedad que produce inmunodepresión.
- b) Indicar sólo la vacuna contra Hepatitis B ya que la vacuna Triple viral es a virus vivos.
- \* c) Indicar las dosis pendientes de Hepatitis B y Triple viral y además la antigripal correspondiente al año en curso.
- d) Indicar sólo la vacuna contra Hepatitis B ya que su forma de contagio es similar al HIV.

53) María de 14 años quiere saber si tiene sus vacunas al día. En su carnet de vacunas constan: BCG: 2 dosis, DPT (Triple bacteriana) y Sabin: 5 dosis, Hib( anti Haemophilus): 4 dosis, Sarampión: 1 dosis, HBV (anti Hepatitis B): 2 dosis, HAV( anti Hepatitis A): 1 dosis y dTap (Triple bacteriana acelular): 1 dosis. Según el calendario oficial, Ud. decide indicar a María:

- a) 1 dosis de Triple viral y reiniciar el esquema para HBV.
- \* b) 1 dosis de Triple viral y 1 dosis de HBV.
- c) 1 dosis de Triple viral, 1 dosis de HBV y 1 dosis de HAV.
- d) 1 dosis de HBV y 1 dosis de HAV.

54) Una paciente de 15 años presenta galactorrea bilateral de 2 meses de evolución y cefaleas al levantarse. Se encuentra en estadio IV de Tanner con antecedentes de menarca a los 13 años y ciclos menstruales regulares hasta hace 4 meses. ¿Cuál es la prueba más útil para estudiar a esta paciente?

- a) Test sérico de embarazo.
- b) Dosaje de progesterona sérica.
- c) Dosaje de estrógenos séricos.
- \* d) Dosaje de prolactina sérica.

- 55) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación absoluta para el uso de anticoncepción oral?
- \* a) Enfermedad hepática.
  - b) Ectropión cervical.
  - c) Administración concomitante con Amoxicilina.
  - d) Menstruación irregular.
- 
- 56) Según el consenso de Anemia ferropénica: diagnóstico y tratamiento del 2009 ¿cuál es la clase de compuesto de hierro y la dosis de elección en el tratamiento de la misma?
- a) Sulfato ferroso 1mg/kg/día.
  - \* b) Sulfato ferroso 3-6 mg/kg/día.
  - c) Hierro polimatosato 3-4 mg/kg/día.
  - d) Hierro polimaltosato 6mg/kg/día.
- 
- 57) ¿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.
- 
- 58) 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 posibles 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.
- 
- 59) Una madre concurre a la consulta con su hija de 12 años y 3 meses de edad, quien recientemente ha tenido su menarca. La niña mide 1,56 metros, su madre 1,67 metros, y su padre 1,75 metros. La madre le pregunta acerca de la talla final de la paciente. ¿Cuál de las siguientes es la respuesta correcta?
- a) El crecimiento posterior a la menarca es de 1 o 2 cm.
  - \* b) El crecimiento posterior a la menarca varía entre 3 y 7 cm.
  - c) Según su talla objetivo genética podría crecer 10 cm.
  - d) Para contestar esa pregunta se debe realizar una edad ósea.
- 
- 60) ¿Cuáles son los adenomas hipofisarios más frecuentes en la adolescencia?
- \* a) Secretores de prolactina.
  - b) Secretores de hormona de crecimiento.
  - c) Estimuladores de tiroides.
  - d) Secretores de vasopresina.
- 
- 61) ¿Cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo adquirido?
- a) Síndrome poliglandular autoinmune.
  - b) Resistencia a la hormona tiroidea.
  - \* c) Tiroiditis de Hashimoto.
  - d) Disgenesia tiroidea.

62) José de 13 años, consulta por haber presentado hace 15 días un episodio de palpitaciones acompañado de cefalea y mareo. Consultó por guardia y le realizaron ECG y evaluación cardiológica que fueron normales. La tensión arterial fue: 80/140 mm Hg. Al examen físico presenta: peso en percentil 3 y talla en percentil 50, taquicardia, leve dolor abdominal a la palpación, sudoración y su tensión arterial es: 180/210 mm Hg. La madre cuenta que el último año perdió mucho peso (10 kg en 5 meses). ¿Qué estudios solicitaría para llegar al diagnóstico?

- a) TSH, T3 y T4.
- b) 17 b hidroxilasa.
- \* c) Acido vainillinmandélico y metanefrina.
- d) Cortisol plasmático.

63) ¿Cuál es la conducta a seguir con una paciente de 15 años que presenta "displasia mamaria"?

- \* a) Suspensión de metilxantinas + vitamina A local.
- b) Tratamiento con cremas locales conteniendo ácidos grasos de origen natural.
- c) Tratamiento antibiótico oral con cefalexina 500mg cada 6 horas.
- d) Consulta con Oncología por riesgo de cáncer de mama.

64) ¿Cuáles son los efectos sobre la sexualidad que produce el consumo de tabaco a largo plazo?

- \* a) Impotencia y esterilidad.
- b) Varicocele.
- c) Eyaculación precoz.
- d) Libido disminuida.

65) Un adolescente de 17 años consulta porque presenta astenia de 1 año de evolución. Al interrogatorio surge que su padre murió el año pasado. El paciente presenta astenia al realizar deportes y salir con amigos y se siente deprimido. Ud. sospecha depresión mayor. ¿Qué análisis solicitaría para descartar causa orgánica?

- \* a) Hormonas tiroideas.
- b) Testosterona y SDHEA.
- c) Tomografía computada de cerebro con contraste.
- d) Hemograma y hepatograma completos.

66) Julián de 16 años consulta por tumefacción escrotal y dolor, refiere secreción uretral. Al examen físico no se evidencian secreciones ni dolor a la elevación escrotal. Niega disuria. ¿Cuál es su diagnóstico?

- \* a) Epididimitis.
- b) Torsión testicular.
- c) Seminoma.
- d) Uretritis.

67) Una adolescente de 17 años consulta por bajo rendimiento escolar y baja tolerancia al ejercicio de aproximadamente 1 año de evolución. Refiere agotamiento profundo asociado a veces a cefalea y febrícula. ¿En qué diagnóstico pensaría?

- a) Hipotiroidismo.
- \* b) Fatiga crónica.
- c) Narcolepsia.
- d) Depresión mayor.

- 68) Un varón de 14 años es derivado para la evaluación de un soplo cardíaco detectado en una práctica deportiva previo a una competencia. Es un joven muy alto y delgado con pectum excavatum, articulaciones hiperextensibles y un soplo cardíaco pansistólico apical mesodiastólico. ¿Cuál es la evaluación diagnóstica más útil para determinar la etiología de estos hallazgos?
- a) Estudio esquelético.
  - b) Electromiograma.
  - \* c) Examen oftalmológico con lámpara de hendidura.
  - d) Determinación plasmática de la concentración de aminoácidos.
- 
- 69) ¿Cuál es el tumor óseo maligno más frecuente en niños y adolescentes?
- a) Tumor de Ewing.
  - \* b) Osteosarcoma.
  - c) Condrosarcoma.
  - d) Adamantinoma
- 
- 70) Según el libro Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: Una Mirada Integral ¿qué caracteriza a la adolescencia media?
- \* a) Aparecen nociones propias sobre proyecto de futuro.
  - b) Se afianzan en su independencia y tratan de obtener logros.
  - c) Aparecen cambios en el estado de ánimo.
  - d) Buscan experimentar emociones nuevas.
- 
- 71) Según el artículo Sexualidad en Adolescentes con Discapacidades Motoras, ¿cómo debe encarar, el médico de adolescentes, la sexualidad en pacientes con estas características?
- \* a) El tema de la sexualidad se debe incluir, desde el comienzo de la rehabilitación, como una actividad normal en el contexto de otros problemas, respetando los tiempos del adolescente.
  - b) La sexualidad en esta etapa de la vida no cobra una importancia vital.
  - c) El profesional no debe incluir en su espacio este tema para no forzar al paciente.
  - d) Debe derivar a los pacientes a centros de rehabilitación para tratar estas problemáticas.
- 
- 72) Una adolescente de 16 años se presenta en el consultorio por un atraso menstrual de 3 semanas para realizarse un test de embarazo. Tuvo relaciones sexuales sin protección 4 semanas atrás, ha tenido 4 parejas sexuales y fue hospitalizada una vez por infección tubaria. El examen físico revela un leve dolor en FID. La prueba de embarazo en orina es positiva. ¿Cuál de los siguientes es el paso próximo a seguir en la evaluación de esta adolescente embarazada?
- a) Concertar una cita con los padres de la paciente.
  - b) Derivar a cirugía.
  - \* c) Realizar estudios para descartar una infección agregada.
  - d) Solicitar una ecografía abdominal.
- 
- 73) Una paciente de 16 años con un Peso de 63,5 kg. ( Pc 90), Talla de 152 cm (Pc 10), IMC de 28 (Pc 90-95), IC: 87 cm, TA: 110/60 mm Hg, trae un laboratorio donde se constata una Insulina basal de 39,63, una Glucemia en ayunas de 82 mg%. ¿Cuál es el HOMA de esta paciente?
- a) 4
  - b) 6
  - \* c) 8
  - d) 10

74) ¿Cuál es la definición de hirsutismo?

- a) Es el crecimiento de pelo terminal en áreas de presentación normal de la mujer (antebrazos y piernas).
- \* b) Es el crecimiento de pelo terminal en áreas andrógeno dependientes no normales en la mujer (barba, bigote, patillas, dorso, abdomen, pecho, periaerolar, brazos, muslos, nariz, orejas).
- c) Es el crecimiento de pelo terminal en grado severo acompañado de amenorrea, involución mamaria, masculinización somática, clitoromegalia, cambios en la voz, alopecia frontoparietal y aumento de la masa corporal.
- d) Es el crecimiento de pelo terminal en áreas no andrógeno dependientes normales en la mujer.

75) Un joven de 18 años presenta conducta antisocial y baja autoestima. Tiene antecedentes de retraso del lenguaje y retraso motor leve. Asiste a una escuela de enseñanza común y tiene un rendimiento académico regular. El peso y circunferencia craneal se encuentran en el valor promedio. La talla es levemente superior al Pc 95 para la edad. Tiene Vello pubiano 1 y Gónadas 1 por maduración sexual.

¿Cual de los siguientes diagnósticos es el más probable?

- a) Síndrome de Noonan.
- b) Síndrome de X frágil.
- \* c) Síndrome de Klinefelter.
- d) Síndrome de Asperger.

76) María tiene 13 años, tuvo su menarca hace 6 meses y consulta por sangrado menstrual de más de 10 días de evolución y dolor tipo cólico. Al examen físico presenta Tanner 4 de mamas y de vello pubiano, TA 95/60 mm Hg y una FC de 80 por minuto sentada, que no cambia al ponerse de pie. Se solicita laboratorio que informa : Hb de 10 g/l, Hto: 33 %, leucocitos: 8300, plaquetas: 157.000, tiempo de Quick: 85% y KPTT :42 segundos ¿Cuál es la conducta correcta?

- a) Tratamiento ambulatorio con 2 mg de noretisterona + 0.01 mg de etinilestradiol vía oral 4 comprimidos los 2 primeros días, 3 los 2 días subsiguientes y luego 2 por día hasta completar 22 día
- \* b) Realizar dosaje de GnHCG en orina; si es negativo: tratamiento ambulatorio con 2 mg de noretisterona + 0.01 mg de etinilestradiol vía oral 4 comprimidos por día durante 2 días, 3 los 2 días subsiguientes y luego 2 por día hasta completar 22 días.
- c) Administrar 250 mg de caproato de 17 hidroxí-alfa progesterona + 10 mg de estradiol intramuscular asociado con 2 mg de noretisterona + 0.01mg de etinilestradiol vía oral 4 comprimidos durante 2 días.
- d) Internación para detener el sangrado y administración de 250 mg de caproato de 17 hidroxí-alfa progesterona + 10 mg de estradiol intramuscular en una dosis al ingreso.

77) Con respecto al retardo constitucional del crecimiento ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) Presenta talla y peso por debajo del percentilo 10.
- b) Presenta edad ósea igual a la edad cronológica.
- \* c) Presenta velocidad de crecimiento anual normal bajo < 5 cm/año.
- d) Presenta empuje puberal a edad normal.

78) Los destinatarios de las acciones de la ley 418 son:

- a) Todas las personas en edad fértil mayores de 14 años.
- b) Todas las personas en edad fértil mayores de 16 años.
- \* c) Todas las personas en edad fértil sin importar su edad.
- d) Todas las personas en edad fértil mayores de 18 años.

79) Un joven de 17 años previamente sano presenta congestión nasal de varios meses de evolución. Al examen físico solo se observa palidez de la mucosa nasal y una pequeña perforación del tabique nasal, el resto del examen es normal. ¿Cuál es la causa más probable de la congestión nasal de este paciente?

- a) Rinitis alérgica.
- b) Sinusitis crónica.
- \* c) Consumo de cocaína.
- d) Traumatismo nasal.

80) Según Pronap 2011, módulo 3, comportamiento suicida en niños, niñas y adolescentes. Defina conducta suicida:

- a) Toda acción autoinfligida con el fin de generarse un daño potencialmente letal, actual y/o referida por el adolescente y/o acompañante.
- b) Todas aquellas situaciones en las cuales la persona ha realizado un acto en el que amenaza su vida con la intención de poner su vida en peligro o de dar esa apariencia. Sin embargo este acto no tiene riesgo de muerte.
- \* c) Toda acción producida con el propósito explícito o implícito de quitarse la vida incluyendo también cualquier intención, ideación o pensamiento que pudiera finalizar en dicha acción, aún cuando no hubiera ninguna expresión manifiesta.
- d) Expectativa y deseo subjetivo de realizar un acto autodestructivo que finalice en la muerte.

81) Según el Libro Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: una mirada integral.

En caso que se detecte un caso de bullying, hay que:

- a) Ir a hablar con los padres del agresor, personal o telefónicamente.
- b) Incitar a que el niño se defienda, si no lo hace es porque no puede.
- \* c) Citar a los padres del agresor y del agredido para informar la situación (por separado).
- d) Intentar que el agredido se identifique empáticamente con el agresor.

82) Un adolescente de 14 años de edad consulta por presentar "sacudidas" de brazos y piernas, pérdida del tono muscular y caídas posteriores al levantarse. No tiene antecedentes previos de importancia. El examen neurológico normal y trae un EEG que informa patrón de punta onda irregular a 4-6 ciclos por segundo que aumenta con la estimulación luminosa intermitente ¿Cuál es su presunción diagnóstica?

- a) Epilepsia mioclónica progresiva.
- b) Epilepsia parcial benigna con puntas centrotemporales.
- \* c) Epilepsia mioclónica juvenil.
- d) Síndrome de Landau-Kleffner.

83) Ana consulta por presentar úlceras dolorosas en mucosa oral y genital, recidivantes de varios meses de evolución. Está en pareja con Juan hace más de 1 año con quien inició relaciones sexuales siempre usando preservativo. También presentó hace unos meses "hinchazón" de algunas articulaciones. Exámenes complementarios: test de Tzanck negativo, VDRL no reactiva y HIV no reactivo ¿Cuál es su diagnóstico más probable?

- a) Infección recidivante por herpes virus.
- \* b) Enfermedad de Behcet.
- c) Lupus eritematoso sistémico.
- d) Sífilis temprana.

84) Las contraindicaciones absolutas más importantes para indicar anticonceptivos orales son:

- a) Displasia mamaria y tabaquismo.
- b) Dislipemia y cefaleas.
- c) Edad menor a 15 años y tromboflebitis venosa profunda.
- \* d) Sangrado vaginal no diagnosticado y tromboflebitis venosa profunda.

85) Una adolescente de 17 años consulta por galactorrea bilateral, ¿qué estudios le solicita en primer lugar?

- a) Prolactina plasmática a las 16 horas.
- \* b) Prolactina plasmática a las 8 horas + TSH (Hormona tirotrófina).
- c) Mamografía.
- d) Resonancia nuclear magnética de silla turca.

86) En la etapa de mayor crecimiento del adolescente, el aporte de ácido fólico debe aumentar porque:

- a) Los niveles séricos de ácido fólico aumentan a medida que progresa madurez sexual.
- b) Es necesario para el desarrollo del sistema nervioso central.
- \* c) Las fuentes alimentarias más concentradas de ácido fólico son las verduras verdes y el hígado, que son alimentos que menos comen los adolescentes.
- d) La RDA (ración dietética recomendada) para los adolescentes es 3 g/kg de peso corporal y la dieta habitual no la cubre.

87) Teniendo en cuenta el mecanismo de acción de la nicotina señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) La naturaleza y la intensidad de los efectos de la nicotina no dependen de la cantidad ni de su inhalación.
- b) La nicotina, una vez inhalada se absorbe lentamente.
- c) La vida media de la nicotina es de 4 horas.
- \* d) La vía más conocida de acción es la dopaminérgica, la misma de otras drogas adictivas.

88) ¿Cuál es el efecto adverso más serio de la isotretinoína?

- a) Hepatitis.
- \* b) Teratogénesis.
- c) Cardiomiopatía.
- d) Carcinogénesis.

89) La transición central del pensamiento en la adolescencia, según Piaget, es el pasaje de: pensamiento concreto a operativo formal. Con respecto a este proceso, se puede decir que:

- a) El pensamiento formal está vinculado a la edad y al nivel de madurez física.
- b) Todos los adolescentes alcanzan el pensamiento operativo formal.
- \* c) A partir de la mitad de la adolescencia, los jóvenes comienzan a incluir el pensamiento operativo formal, abstracto e hipotético deductivo.
- d) El concepto de tiempo como abstracción se adquiere tempranamente en la adolescencia.

90) Un adolescente de 14 años consulta porque desea comenzar a realizar deportes y no sabe cuál es el más apropiado para su edad. Qué consejo le daría a este paciente?

- a) Que sería conveniente la iniciación en la práctica de atletismo.
- b) Que debe iniciar la práctica de deportes competitivos en forma individual.
- \* c) Que puede comenzar un deporte con sus reglas y sesiones de entrenamiento, como fútbol, básquet, voley o individuales como natación o tenis.
- d) Que puede comenzar con levantamiento de pesas y físico culturismo, porque que esto ayuda a su completo desarrollo muscular.

91) Un adolescente de 14 años, delgado que en el último año tuvo un gran pico de crecimiento, refiere molestias en ingle izquierda de 2 semanas de evolución. En el último día se agudizaron, el dolor le impide caminar y apoyar esa pierna. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Osgood Schlatter.
- b) Necrosis avascular de cabeza femoral.
- \* c) Epifisiolisis de cabeza femoral.
- d) Sinovitis transitoria de cadera.

92) Con respecto a la tiroiditis autoinmune se puede aseverar que:

- a) En el 80% de los casos la clínica suele ser de hipertiroidismo.
- b) La relación de sexos, masculino a femenino oscila de 4:1 a 9:1.
- c) La edad de presentación es entre los 25 a 40 años.
- \* d) El bocio es el síntoma más constante.

93) Un adolescente de 12 años en estadio Tanner II, presenta una escoliosis idiopática con curvatura menor de 20 grados. En relación al seguimiento: ¿Qué conducta adoptaría?

- a) Evaluación anual.
- \* b) Control clínico y radiológico cada 3-4 meses.
- c) Colocación de ortesis y control cada 6 meses.
- d) Considera cirugía dado que todavía no ha presentado el pico máximo de velocidad de crecimiento

94) Un joven de 17 años concurre a la consulta para control de salud. Refiere no poseer carnet de vacunas ya que lo ha extraviado y no recuerda cuando se vacunó por última vez. ¿Qué vacunas corresponde indicarle?

- \* a) Vacuna anti hepatitis B, Triple bacteriana acelular y Triple Viral.
- b) Vacuna anti hepatitis B, Triple bacteriana, Doble Viral.
- c) Vacuna anti hepatitis B, Doble adultos, antivariola.
- d) Vacuna anti hepatitis B, Triple bacteriana, Triple Viral.

95) El antibiótico recomendado como tratamiento inicial para la enfermedad gonocócica no diseminada tanto en niños como en adolescentes es:

- a) Penicilina.
- \* b) Ceftriaxona.
- c) Tetraciclinas.
- d) Azitromicina.

96) Consulta una adolescente de 15 años con pérdida de peso de 10 kilos en el último mes y negativa a ingerir alimentos. Al examen físico presenta: deshidratación, piel pálida, acrocianosis, TA: 80/50 mm Hg, Talla: 160cm, Peso: 38 kg, FC: 40 latidos por minuto. ¿Qué conducta adoptaría con esta paciente?

- a) Indicaría reposo, plan alimentario estricto y citación en 48 hs.
- \* b) Indicaría internación por riesgo de arritmias, fallo cardíaco, renal y hepático.
- c) Solicitaría estudios de laboratorio y con los resultados evaluaría conducta a seguir.
- d) Solicitaría estudios de laboratorio, indicaría plan alimentario y comenzaría con psicoterapia individual y familiar.



97) Una niña de 7 años presenta telarca; el estudio que permite hacer el diagnóstico diferencial entre pubertad precoz central y telarca precoz idiopática es:

- a) Dosaje basal de LH y FSH.
  - \* b) Prueba de estimulación con GnRH.
  - c) Dosaje de prolactina.
  - d) Ecografía pelviana para visualizar útero y ovarios.
- 

98) ¿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.
- 

99) 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.
- 

100) 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.