

- b) Realizar prueba de confirmación FTA-Abs
- c) Iniciar tratamiento con penicilina intramuscular
- d) Iniciar tratamiento con eritromicina vía oral

75) Un paciente de 3 años se encuentra en shock por una deshidratación secundaria a diarrea aguda. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

- a) Indicar expansión con solución poli electrolítica a 20 ml/kg en 10 minutos
- b) Indicar expansión con solución fisiológica a 20 ml/kg en no más de 30 minutos
- c) Solicitar laboratorio del medio interno para descartar deshidratación hipernatrémica
- d) Indicar intubación oro traqueal, medicar con ceftriaxona a 100 mg/ kg y lo interna en UTIPE

76) Se atiende en la guardia a un paciente de 6 meses que presenta deshidratación leve por diarrea. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Sales para Rehidratación Oral (SRO) a 10 ml/kg luego de cada deposición
- b) Sales para Rehidratación Oral (SHO) a 20 ml/kg cada 20 a 30 minutos
- c) Dieta fraccionada para diarrea y líquidos con mayor frecuencia
- d) Sales de Rehidratación Oral (SRO) administradas por sonda nasogástrica

77) Un paciente de 2 años presenta deposiciones blandas desde hace 3 meses. El cuadro empeora con el transcurso del día. No ocurre durante la noche. El niño no refiere molestias ni tiene otros síntomas asociados. La curva de crecimiento se mantuvo en percentilo 50 tanto en peso como en talla. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Diarrea crónica por Giardia lamblia
- b) Diarrea crónica por intolerancia a la lactosa
- c) Diarrea crónica por intolerancia al gluten
- d) Diarrea crónica inespecífica

78) Un paciente de 2 años concurre a la consulta en brazos de su madre por presentar tos y fiebre de 39° C persistente desde hace 48 horas. El niño no tiene antecedentes patológicos. Al examen físico se observa regular estado general, estado febril y taquipnea. Presenta disminución del murmullo vesicular y se auscultan crepitantes en la base pulmonar izquierda. La saturación arterial de oxígeno (SaO₂) con aire ambiental es del 90%. En la radiografía de tórax se observa infiltrado pulmonar en la base izquierda. No concurre a guardería. Según el consenso de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) de la Sociedad Argentina de Pediatría. ¿Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Tratamiento ambulatorio con amoxicilina 100 mg/kg/día cada 8 horas vía oral
- b) Tratamiento en internación con ampicilina 200 mg/kg/ día cada 6 horas vía endovenosa
- c) Tratamiento ambulatorio con ampicilina 200 mg/kg/día cada 6 horas vía oral
- d) Tratamiento en internación con cefotaxima 200 mg/kg/ día cada 6 horas vía endovenosa

79) Según el consenso de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) de la Sociedad Argentina de Pediatría; ¿a partir de qué edad aumenta la prevalencia de Mycoplasma pneumoniae como causa de neumonía en los niños?

- a) A partir del año
- b) A partir de los dos años
- c) A partir de los tres años
- d) A partir de los cuatro años

80) Un niño de 4 años presenta peso bajo para la talla. La talla para la edad es normal; ¿cuál es el diagnóstico desde el punto de vista nutricional?

- a) Desnutrido agudo
- b) Desnutrido crónico
- c) Desnutrido crónico reagudizado
- d) Secuela de desnutrición

81) Un paciente de 14 meses, residente de un pueblo del interior de la provincia de Jujuy, recibe atención médica en un tren sanitario. Presenta irritabilidad, hiporexia, dolor a la palpación de las piernas las cuales se encuentran en la típica posición de "rana". La mucosa gingival es de color azulado, se observan escasas petequias en el tronco y la presencia de un "rosario" condrocostal.

Las radiografías de huesos largos muestran una línea radiopaca metafisaria, con rarefacción por debajo de la misma. ¿La carencia de qué vitamina puede producir el presente cuadro clínico?

- a) Vitamina A
- b) Vitamina C
- c) Vitamina D
- d) Tiamina

82) Un paciente de 14 años pesa 64 kilogramos y mide 150 cm. De acuerdo al cálculo de su Índice de Masa Corporal (IMC), ¿cuál es el estado nutricional?

- a) Peso normal para la edad
- b) Sobrepeso
- c) Obesidad
- d) Desnutrición

83) Según el "Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría. Sedentarismo" de la Sociedad Argentina de Pediatría ¿a qué edad se aconseja comenzar con la práctica de deportes con sus reglas y sesiones de entrenamiento?

- a) 8 a 9 años
- b) 10 a 12 años
- c) 13 a 15 años
- d) mayor de 16 años

84) Un lactante de 8 meses debe recibir leche en polvo como sucedáneo de la leche materna; según las Guías Alimentarias para la Población Infantil, ¿cómo se indica la preparación de la leche?

- a) Leche entera en polvo fortificada con hierro al 12,5% más 5% de azúcar
- b) Leche hervida fluida diluida al ½ más 5% de azúcar
- c) Fórmula infantil de seguimiento: una medida estandarizada cada 60 cc de agua
- d) Leche hervida fluida entera más 5% azúcar

85) Una niña de 11 años presenta un exantema de 4 días de evolución. Se observan mejillas eritematosas y en las extremidades eritema en encaje y reticulado. No se refieren otros síntomas de relevancia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Eritema infeccioso (quinta enfermedad)
- b) Sarampión
- c) Rubeola
- d) Escarlatina

86) La talla de una niña de 12 años está en el percentilo 5 para la edad. La edad ósea está más de 2 desvíos estándar (DS) por debajo de la edad cronológica. La madre mide 168 cm y el padre 182 cm. No presenta otros antecedentes de relevancia. ¿Cuál es la causa más probable de la baja talla de esta niña?

- a) Baja talla genética
- b) Deficiencia de hormona de crecimiento
- c) Hipotiroidismo
- d) Retraso constitucional del crecimiento

87) Una madre con diagnóstico de TBC en el último mes de embarazo concurre a la consulta con su hijo recién nacido. La madre relata que ella inició tratamiento con un esquema sin estreptomina. El examen clínico del niño es normal. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir con respecto al recién nacido?

- a) Tratar con 3 drogas tuberculostáticas al niño e indicar lactancia
- b) Indicar aislamiento del recién nacido y suspender la lactancia
- c) Indicar la lactancia con barbijo microparticulado y quimioprofilaxis con isoniacida al recién nacido
- d) Repetir baciloscopia a la madre e indicar la lactancia en caso de resultado negativo

88) Una paciente de 10 años presenta disuria, hipertermia y dolor lumbar. El sedimento de orina muestra 20-30 leucocitos y 10 eritrocitos por campo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Cistitis

- b) Glomerulonefritis
- c) Pielonefritis
- d) Uretritis

89) ¿Cuál de las siguientes vacunas es a virus inactivado?

- a) Sarampión
- b) Hepatitis A
- c) Fiebre Amarilla
- d) Varicela

90) ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una contraindicación absoluta para recibir vacuna con componente Pertussis acelular?

- a) Historia familiar de síndrome de muerte súbita del lactante
- b) Enfermedad neurológica progresiva (síndrome de West, epilepsia no controlada, encefalopatías progresivas)
- c) Antecedentes personales de difteria
- d) Condiciones neurológicas estables (parálisis cerebral, síndrome convulsivo controlado)

91) Concorre una madre al centro de salud con su hijo de 7 años para ser vacunado. Refiere que perdió el carnet de vacunación. ¿Qué vacunas deben aplicarse en esta visita?

- a) Triple bacteriana, triple viral, Sabín y BCG
- b) Triple bacteriana, triple viral, Sabín y Hepatitis B
- c) Doble bacteriana, triple viral y Sabín
- d) Doble bacteriana, triple viral, Sabin y Hepatitis B

92) Una madre concurre al centro de salud con su hijo de 18 meses. En el carnet de vacunación se comprueba que tiene aplicadas 1 dosis de BCG, 2 dosis de Hepatitis B, 2 dosis de Cuádruple y Sabin a los 2 y 4 meses. Según las Normas Nacionales de Vacunación, ¿cómo debe completarse el esquema?

- a) Sabín 3º dosis, Cuádruple 3º dosis, Hepatitis B 3º dosis, Triple Viral y Hepatitis A
- b) Sabín 3º dosis, Cuádruple 3º dosis, Hepatitis B 3 º dosis
- c) Triple Viral y Hepatitis A
- d) Sabín 3º dosis, Cuádruple 3º dosis, Triple Viral y Hepatitis A

93) ¿Cuál es la edad madurativa de una niña que se mantiene parada sostenida de la silla, señala con el dedo, pone un objeto dentro de otro, dice mamá, papá, imita acciones y ayuda a vestirse?

- a) 6 meses
- b) 9 meses
- c) 12 meses
- d) 15 meses

94) En el control de salud de una paciente de 3 años se constata palidez cutáneo mucosa y soplo funcional, sin otros hallazgos. No se refieren antecedentes de importancia. Se solicita un hemograma cuyos datos relevantes son: Hb: 9 gr%, Hto: 27%, VCM: 68 y RDW: 21. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir?

- a) Iniciar tratamiento con Sulfato Ferroso 5 mg/kg/día y control de reticulocitos en una semana
- b) Iniciar tratamiento con Sulfato Ferroso 5mg/kg/día y solicitar ferritina, saturación de transferrina y ferremia
- c) Realizar interconsulta con hematología sin iniciar tratamiento para tipificar anemia
- d) Solicitar recuento de reticulocitos sin iniciar tratamiento para tipificar anemia

95) Según el manual de prevención de accidentes de la SAP, ¿cuál es la mejor opción como repelente de mosquitos en la habitación donde duerme un niño de 1 mes de edad?

- a) Tabletas antimosquitos
- b) Espirales
- c) Insecticida en aerosol y luego ventilar el ambiente
- d) Cremas repelentes con dietiltoluamida al 25%

96) Un paciente de 9 años presenta tos y sibilancias de 6 meses de evolución. La madre refiere que presenta estos síntomas 3 veces por semana durante el día y se despierta por la noche

una vez al mes con los mismos síntomas. En el último mes ha faltado en 2 ocasiones al colegio por episodios de dificultad respiratoria. Los síntomas ceden al nebulizarlo con salbutamol. Según la frecuencia de los síntomas, ¿cuál es la clasificación de la gravedad de asma que corresponde a este paciente?

- a) Asma intermitente
- b) Asma persistente leve
- c) Asma persistente moderado
- d) Asma persistente grave

97) Se atiende en guardia a un paciente de 3 meses con diagnóstico de bronquiolitis. Presenta en la valoración inicial un puntaje de 8 en la escala de Tal. ¿Cuál es el tratamiento adecuado?

- a) Hidratación y glucocorticoides
- b) Hidratación, salbutamol y oxigenoterapia
- c) Salbutamol, glucocorticoides y oxigenoterapia
- d) Salbutamol y asistencia kinésica respiratoria

98) ¿Cuál es la causa del tipo de diabetes denominada MODY (diabetes de los jóvenes de comienzo en la madurez)?

- a) Defectos genéticos en la acción de la insulina
- b) Enfermedad del páncreas exócrino
- c) Defectos genéticos de la función de la célula Beta
- d) Defectos mediados inmunológicamente

99) ¿Cuál es la prescripción dietética más adecuada para un diabético adulto (tipo 2) con peso normal, dislipidémico e hipertenso?

- a) Dieta hiposódica con 55% de hidratos de carbono complejos, 30% de grasas y 1 g/kg/día de proteínas
- b) Dieta hiposódica, hipohidrocarbonada (hidratos de carbono menos de 50%), con 20% de grasas y 1 g/kg/día de proteínas
- c) Dieta hiposódica, hipocalórica, hipohidrocarbonada, hipograsa y normoproteica
- d) Dieta hiposódica, hipohidrocarbonada, normocalórica, hipograsa y con 1 g/kg/día de proteínas

100) Una paciente de 18 años consulta por amenorrea primaria. Los resultados del examen físico y los estudios complementarios revelan fenotipo femenino, ausencia de útero, desarrollo mamario normal, presencia de vello axilar y pubiano escaso y talla elevada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Cariotipo 46 XX, síndrome de Rokitansky-Kuster-Hauser
- b) Cariotipo 47 XXY, síndrome de Klinefelter
- c) Cariotipo 46 XX, síndrome de Kallman
- d) Cariotipo 46 XY, síndrome de Morris o insensibilidad a los andrógenos

Respuestas

1	C	21	A	41	D	61	C	81	B
2	B	22	B	42	B	62	B	82	B
3	B	23	D	43	C	63	B	83	C
4	D	24	C	44	D	64	A	84	A
5	A	25	B	45	A	65	C	85	A
6	B	26	A	46	C	66	C	86	D
7	B	27	C	47	C	67	B	87	C
8	D	28	C	48	B	68	A	88	C
9	C	29	C	49	C	69	B	89	B
10	D	30	D	50	A	70	D	90	B
11	C	31	B	51	A	71	C	91	D
12	B	32	A	52	A	72	B	92	A
13	A	33	A	53	A	73	A	93	C
14	B	34	A	54	C	74	B	94	A
15	D	35	D	55	B	75	B	95	C
16	D	36	B	56	C	76	B	96	C
17	C	37	A	57	A	77	D	97	B
18	A	38	B	58	B	78	B	98	C
19	C	39	B	59	B	79	C	99	A
20	C	40	A	60	A	80	A	100	D