

-
- 1) Una adolescente de 17 años consulta por bajo rendimiento escolar y tolerancia al ejercicio de 1 año de evolución. Refiere agotamiento profundo asociado a veces a cefalea y febrícula. ¿En qué diagnóstico orientaría más?
- a) Hipotiroidismo.
 - * b) Fatiga crónica.
 - c) Narcolepsia.
 - d) Depresión mayor.
-
- 2) ¿Cuál es la manifestación inicial más frecuente de la enfermedad de Von Willebrand en mujeres?
- * a) Menorragia.
 - b) Hematuria.
 - c) Hemartrosis.
 - d) Hemorragia posquirúrgica.
-
- 3) Un varón de 14 años es derivado para la evaluación de un soplo cardíaco observado en una práctica deportiva previo a una competencia. Al examen físico se observa 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 AA.
-
- 4) Julio de 16 años concurre por dolor testicular. Al examen físico Ud. observa tumefacción escrotal y dolor agudo. ¿Que patología sospecharía en primer lugar sabiendo que es la primer causa de tumefacción escrotal a esa edad?
- * a) Epididimitis.
 - b) Torsión del apéndice testicular.
 - c) Tumor testicular.
 - d) Varicocele.
-
- 5) Según el Artículo sobre Síncope de la Sociedad Argentina de Pediatría (Octubre 2004). ¿Cuál es la característica clínica más importante del síncope disautonómico?
- * a) Brusca aparición y ausencia de pródromos.
 - b) Sudoración excesiva.
 - c) Bradicardia acompañante.
 - d) Mareos y debilidad.
-
- 6) ¿Que clasificación de apto físico corresponde en un paciente de 14 años con caries dentales?
- a) Apto.
 - * b) Apto con observaciones.
 - c) No apto transitorio.
 - d) No apto.
-
- 7) ¿Cuál es el tumor óseo maligno más frecuente en niños y adolescentes?
- a) Tumor de Ewing.
 - * b) Osteosarcoma.
 - c) Condrosarcoma.
 - d) Adamantinoma

8) ¿Cuáles de las siguientes características definen la escoliosis idiopática?

- a) Mayores de 15 años y más frecuente en el sexo femenino.
- * b) Mayores de 10 años y más frecuente en el sexo femenino.
- c) Menores de 15 años y más frecuente en el sexo masculino.
- d) Menores de 10 años y más frecuente en el sexo masculino.

9) Según el libro SALUD Y BIENESTAR DE ADOLESCENTES Y JOVENES: 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.

10) ¿Qué signo o síntoma del síndrome de ovario poliquístico tiene peor pronóstico a futuro para la salud cardiovascular de la adolescente?

- a) Hiperandrogenismo.
- b) HTA.
- * c) Obesidad central.
- d) Anovulación crónica.

11) 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.

12) ¿De qué se trata la confidencialidad?

- * a) La percepción que tiene el adolescente del interés del profesional y la confianza mutua.
- b) En caso de existir enfermedad grave y/o comportamiento de riesgo que implique posibilidad de daño para la salud NO es obligatoria la información a algún adulto significativo.
- c) El secreto y la confidencialidad son sinónimos.
- d) La confidencialidad es una exigencia sine qua non del médico.

13) ¿Cuál es la primera causa de muerte en los adolescentes?

- a) Homicidios.
- * b) Accidentes de tránsito.
- c) Drogas de abuso.
- d) Enfermedades respiratorias.

14) Según el libro SALUD Y BIENESTAR DE ADOLESCENTES Y JOVENES: Una Mirada Integral ¿Señale la afirmación sobre el consumo de drogas?

- a) El ámbito de inicio es solitario.
- b) El consumo de cocaína se realiza frecuentemente con el de las otras drogas.
- c) Uno de los factores de riesgo es la familia funcional.
- * d) El ámbito más frecuente de inicio es el familiar, colegio o barrio.

15) 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.

16) ¿Cuál de los siguientes enunciados respecto al abuso sexual infanto- juvenil (ASIJ) es correcto?

- * a) Es un proceso crónico.
- b) Es un hecho violento, inesperado e impredecible.
- c) El agresor suele ser un desconocido de la víctima.
- d) El abuso sexual es siempre una violación.

17) Indique cuál de las siguientes drogas o situaciones es inductora de hiperprolactinemia:

- a) Antihistamínicos.
- * b) Estrógenos.
- c) Hiperglucemia.
- d) Tumores intraselares.

18) 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

19) ¿Cómo define al 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.

20) Los padres de un joven de 20 años están preocupados por la conducta antisocial y baja autoestima de su hijo. 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.

¿Cuál 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.

- 21) Andrés de 18 años consulta por primera vez a un Servicio de Adolescencia buscando ayuda para abandonar el consumo de paco. Según el libro Salud y bienestar de adolescentes, usted decide:
- * a) Negociar con el adolescente su consentimiento para informar a un adulto responsable y asegurar el armado de una red asistencial e intersectorial.
 - b) Dar aviso a Servicio Social y a las autoridades.
 - c) Llamar a los padres de Andrés para informarles de la situación.
 - d) Derivar a una Clínica de Desintoxicación.
-
- 22) Es una característica de la consulta con el adolescente:
- a) El deber de comentar con los padres la información obtenida en la consulta con el adolescente.
 - b) La presencia de un adulto responsable durante toda la consulta.
 - c) La alta frecuencia de patologías crónicas.
 - * d) La oportunidad para detectar factores de riesgo y promover hábitos saludables.
-
- 23) Al finalizar el entrenamiento diario con el equipo de handball, Martín de 15 años, comienza con dolor testicular intenso y abrupto que irradia a abdomen inferior. Luego se agregan náuseas, vómitos y dificultad para caminar. Al examen físico se observa el hemiescrotro aumentado de tamaño. La conducta adecuada es:
- a) Solicitar hemograma y ecografía abdominal.
 - b) Indicar analgesia y reposo.
 - * c) Cirugía inmediata.
 - d) Solicitar ecodoppler testicular.
-
- 24) Con respecto a la consulta de los varones, es característico que el adolescente medio y tardío:
- a) Consulte en igual proporción que las adolescentes mujeres.
 - b) Que los patrones culturales de virilidad favorezcan su acercamiento a la consulta.
 - c) Que el mayor predominio de profesionales mujeres facilite la consulta.
 - * d) Que las inquietudes más frecuentes sean sobre salud sexual y desarrollo muscular.
-
- 25) Durante el examen físico de Gastón, de 15 años, usted palpa un engrosamiento irregular sobre el polo superior del testículo izquierdo. Utilizando orquidómetro de Prader comprueba un volumen de 12 ml en ambos testículos. Usted considera oportuno:
- a) Solicitar ecodoppler testicular y espermograma.
 - b) Comenzar estudios para descartar patología orgánica.
 - * c) Realizar seguimiento y control periódico.
 - d) Realizar indicación quirúrgica.
-
- 26) Una adolescente de 15 años consulta muy asustada porque se notó una tumoración en la mama derecha. Al interrogarla refiere que no es dolorosa y que el tamaño no varía con las menstruaciones. Usted la examina y palpa un nódulo de consistencia firme en el cuadrante superior externo de la mama derecha. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir con esta paciente?
- a) La tranquiliza y le indica comenzar tratamiento con vitamina A y control en un mes.
 - b) La tranquiliza, le explica que se trata de un nódulo displásico y la controla en 3 meses.
 - * c) La tranquiliza, le solicita una ecografía mamaria y realiza la consulta con el especialista.
 - d) La tranquiliza, le solicita una mamografía y realiza la consulta con el especialista.

- 27) 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 días.
 - * 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.
-
- 28) Juana es una adolescente de 11 años que acaba de llegar del Paraguay. Concorre al hospital para realizarse un control clínico y la madre refiere que extravió el carnet de vacunación, pero afirma que no le falta ninguna vacuna. Según las Normas Nacionales de Vacunación, Usted indica:
- a) Reiniciar esquema con dT, SRP, HB y VPH. Cita a control en un mes para continuar.
 - b) Sólo indica las vacunas dTap y VPH.
 - c) Reiniciar esquema con dTap, SRP, OVP, HB y VPH. Cita a control en 2 meses para continuar.
 - * d) Reinicia esquema con dTap, SRP, OVP, HB y VPH. Cita a control en 1 mes para continuar.
-
- 29) Andrés de 13 años consulta por agrandamiento mamario izquierdo de 1,5 cm de diámetro de reciente aparición. Presenta estadio de Tanner Vello pubiano 3 y Gónadas 3, IMC 18,5, sin otros datos positivos al examen físico. ¿Cuál sería la conducta más apropiada?
- a) Solicita ecografía mamaria.
 - b) Solicita dosajes hormonales.
 - * c) Observa y mantiene conducta expectante.
 - d) Ofrece posibilidad de resolución quirúrgica.
-
- 30) Señale la opción correcta con respecto a la vacuna contra el VPH incorporada en Octubre de 2011 al calendario nacional:
- * a) Es una vacuna bivalente ya que protege contra los genotipos 16 y 18 del virus papiloma humano, se aplica cada año a todas las niñas que cumplan los 11 años de edad y se debe administrar con un esquema de 3 dosis para obtener una inmunidad adecuada.
 - b) Es una vacuna tetravalente, protege contra los genotipos 6, 11, 16 y 18 del virus papiloma humano, se aplica cada año a todas las niñas que cumplan los 11 años de edad y se debe administrar con un esquema de 3 dosis para obtener una inmunidad adecuada.
 - c) Es una vacuna bivalente, protege contra los genotipos 16 y 18 del virus papiloma humano, se aplica cada año a todas las niñas y niños que cumplan los 11 años de edad y se debe administrar con un esquema de 3 dosis para obtener una inmunidad adecuada.
 - d) Es una vacuna bivalente ya que protege contra los genotipos 6 y 11 del virus papiloma humano, se aplica cada año a todas las niñas que cumplan los 11 años de edad y se debe administrar con un esquema de 3 dosis para obtener una inmunidad adecuada.

- 31) Juan es un adolescente de 19 años, sano con esquema de vacunación completo. Lo consulta porque irá a recorrer Misiones con sus amigos y desea saber si debe tomar alguna medicación o aplicarse alguna vacuna previo a viajar. Usted le indica:
- * a) Aplicarse la vacuna contra la Fiebre amarilla por lo menos 10 días antes de viajar.
 - b) Aplicarse la vacuna contra la Fiebre amarilla por lo menos 1 mes antes de viajar.
 - c) Recibir quimiopprofilaxis para el paludismo con mefloquina comenzando 1-2 semanas antes de partir hasta 4 semanas después de haber dejado la zona.
 - d) No debe recibir ninguna vacuna ni tomar ninguna medicación antes de viajar.
-
- 32) ¿Cuál es la forma correcta de solicitar la radiografía para determinar la edad ósea?
- a) Radiografía de mano y muñeca derecha de frente, a 55 cm de distancia, con foco en cabeza de tercer metacarpiano.
 - b) Radiografía de mano y muñeca izquierda de frente, a 55 cm de distancia, con foco en cabeza de tercer metacarpiano.
 - c) Radiografía de mano y muñeca derecha de frente, a 75 cm de distancia, con foco en cabeza de tercer metacarpiano.
 - * d) Radiografía de mano y muñeca izquierda de frente, a 75 cm de distancia, con foco en cabeza de tercer metacarpiano.
-
- 33) 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.
-
- 34) Lucas, de 13 años y 6 meses, consulta acompañado por su mamá. Ella está preocupada por saber si su hijo está creciendo bien y Lucas refiere que sus compañeros lo cargan en la escuela por ser "petiso". Al examen físico presenta: Talla 136 cm (score Z -2.17), Peso 37 kg y Tanner Gónadas 2 Vello pubiano 2. Presenta una edad ósea retrasada y en el último año creció aproximadamente 4.6 cm. La talla materna es de 154 cm y la paterna de 158 cm. Con estos datos usted:
- a) Comienza a estudiar a Lucas por baja talla y solicita estudios de laboratorio con anticuerpos para celiaquía y perfil tiroideo.
 - b) Cree que se trata de una baja talla familiar y continúa con controles clínicos cada 3-6 meses.
 - * c) Cree que se trata de un retardo constitucional del crecimiento y continúa con controles clínicos cada 3 -6 meses.
 - d) Comienza a estudiar a Lucas por baja talla y solicita estudios de laboratorio con anticuerpos para celiaquía y perfil tiroideo y deriva al especialista.
-
- 35) 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.

36) La ley 418 garantiza la implementación de una de las siguientes acciones. Señale la correcta:

- a) Información completa y adecuada y asesoramiento personalizado sobre métodos anticonceptivos, en presencia de adulto responsable si se es menor de 16 años.
- b) Prescripción de métodos anticonceptivos, que en todos los casos serán de carácter irreversible, transitorio, no abortivo y aprobado por el Ministerio de Salud de la Nación.
- c) Promoción de la participación de los padres, en todo lo relativo a la salud reproductiva de sus hijos, siendo ellos los que deben autorizar el método más adecuado para sus hijos.
- * d) Todos los estudios necesarios, previo a la prescripción del método anticonceptivo elegido y los controles de seguimiento que requiera dicho método.

37) Vanina es una adolescente de 14 años que concurre sola al hospital para completar su libreta sanitaria. Usted considera que:

- a) Puede ser atendida, pero sólo si trae documento de identidad.
- b) Puede completarse el esquema de vacunación, pero no puede realizarse el examen físico dado que no concurre con un adulto responsable.
- c) No debe ser atendida porque no concurre con un adulto responsable.
- * d) Se le deben indicar las vacunas faltantes según calendario de vacunación obligatorio y realizar el control de salud.

38) Brian de 15 años extravió su documento nacional de identidad y concurre solo a la escuela cercana a su domicilio para inscribirse. Usted considera que:

- a) No puede anotarse debido que no presenta documento de identidad.
- b) No puede anotarse porque concurre sin un adulto responsable.
- * c) Puede anotarse eximiéndose de presentar su documento nacional.
- d) Puede anotarse sólo si lleva la denuncia que extravió su documento.

39) Miguel de 15 años, ayuda todos los días 5 horas por la tarde a su tío, recientemente diagnosticado de tuberculosis pulmonar, en su taller mecánico. Ud. descarta tuberculosis en el adolescente y considera:

- a) No indicar quimioprofilaxis debido que su tío no es conviviente.
- b) Indicar quimioprofilaxis con Isoniacida durante 6 meses.
- * c) Indicar quimioprofilaxis con Isoniacida hasta descartar viraje tuberculínico.
- d) Indicar quimioprofilaxis con Isoniacida durante 3 meses.

40) ¿Cuál de las siguientes NO es una meta del desarrollo cognitivo del adolescente?

- a) Mayor capacidad de abstracción y de razonamiento avanzado.
- b) Mayor control de los impulsos.
- * c) Posibilidad de cuestionar los valores de los padres y las instituciones.
- d) Mayor capacidad para autorregular los estados emocionales.

41) Con respecto a la mortalidad de la anorexia nerviosa, señale la opción correcta:

- a) A corto plazo es alta, del 20 % y desciende a largo plazo; casi la mitad se debe a trastornos hidroelectrolíticos.
- b) A corto plazo es alta, del 20 % y desciende a largo plazo; casi la mitad se debe al suicidio.
- * c) A corto plazo es baja, del 1 al 5 % y asciende a largo plazo al 20 %; casi la mitad se debe al suicidio.
- d) A corto plazo es baja, del 0.5% y asciende a largo plazo al 20 %; casi la mitad se debe a trastornos hidroelectrolíticos.

- 42) Lucía de 14 años padece anorexia nerviosa y es internada para recuperación nutricional. ¿Cuál es la complicación que puede ocurrir durante la realimentación rápida?
- a) Hipocalcemia.
 - * b) Hipofosfatemia.
 - c) Hiponatremia.
 - d) Hipocalemia.
-
- 43) Lara de 15 años, es traída a la consulta por su mamá porque ha bajado de peso en el último tiempo. La adolescente refiere verse excedida de peso, presenta amenorrea de 4 meses y está muy enojada con su mamá por haberla traído al hospital. Al examen físico se observa: paciente adelgazada, con palidez mucocutánea, lanugo en tronco y miembros y acrocianosis. El peso es de 42 kg, la talla de 167 cm, FC de 46 latidos por minuto y TA de 90 /45 mm Hg sentada. Usted decide:
- * a) Hospitalización en sala para adolescentes para recuperación nutricional, evaluar alimentación por SNG y comenzar psicoterapia individual y familiar.
 - b) Realizar tratamiento ambulatorio de manera interdisciplinaria con controles semanales y de no responder plantear la internación.
 - c) Solicitar ECG y de encontrarse alguna alteración decidir la internación.
 - d) Internación en hospital de día y realizar seguimiento interdisciplinario.
-
- 44) Con respecto a la bulimia nerviosa, señale la opción correcta:
- a) Es más frecuente en varones y en ellos se debe principalmente a intereses deportivos.
 - * b) Existe en un 30 % el antecedente de abuso sexual en la infancia.
 - c) La mayoría presenta bajo peso.
 - d) En los varones se diagnostica más tempranamente que en mujeres.
-
- 45) Marque la opción correcta con respecto a la cefalea:
- a) Predomina en niñas prepúberes y en varones luego de la pubertad.
 - b) Es una entidad poco frecuente en la adolescencia.
 - c) La localización más frecuente es frontoparietal.
 - * d) Las infecciones son las causas más comunes de cefalea aguda.
-
- 46) Martín de 14 años consulta por haber presentado en los últimos 3 meses, 5 episodios de cefalea intensa, pulsátil, frontotemporal, con foto y fonofobia, que empeora con la actividad física y cede con el descanso. No surge otra signosintomatología. Usted piensa en el siguiente diagnóstico:
- a) Cefalea tensional.
 - * b) Migraña sin aura.
 - c) Migraña con aura.
 - d) Migraña Basilar.
-
- 47) De acuerdo a la clasificación de gravedad de asma del Consenso de Asma bronquial de la Sociedad Argentina de Pediatría ¿cuál de los siguientes pacientes corresponde a un asma persistente leve?
- a) Síntomas diurnos de forma diaria, síntomas nocturnos > 1 vez por semana, relación VEF1/CVF 75-85%, VEF1 60-80% y variabilidad PEF > 30%.
 - b) Síntomas diurnos < 1 vez por semana, síntomas nocturnos < 2 veces por mes, relación VEF1/CVF > 85%, VEF1 > 80% y variabilidad PEF < 20%.
 - * c) Síntomas diurnos > 1 vez por semana, pero < 1 vez por día, síntomas nocturnos > 2 veces por mes, relación VEF1/CVF 80-85%, VEF1 > 80% y variabilidad PEF 20-30%.
 - d) Síntomas diurnos continuos, síntomas nocturnos frecuentes. Relación VEF1/CVF < 75%, VEF1 < 60% y variabilidad PEF > 30%.

-
- 48) Concorre a su consulta un paciente que presenta asma persistente moderado según la clasificación de gravedad de asma ¿Qué tratamiento indicaría a este paciente?
- a) Corticoides inhalados en dosis baja.
 - * b) Corticoides inhalados en dosis moderada y broncodilatadores beta 2 de acción prolongada.
 - c) Corticoides inhalados en dosis baja y broncodilatadores beta 2 de acción prolongada.
 - d) Broncodilatadores de acción prolongada.
-
- 49) El diagnóstico de Tuberculosis se confirma mediante:
- * a) Hallazgo del bacilo en secreciones o tejidos.
 - b) PPD positiva y Rx tórax patológica.
 - c) PPD positiva, Rx tórax patológica y contacto con foco tuberculoso.
 - d) PPD positiva, descenso de peso y tos crónica.
-
- 50) La migraña sin aura es la forma de migraña más frecuente en la adolescencia y, según los criterios de la Sociedad Internacional de Cefalea, se caracteriza por:
- * a) Localización bilateral en niños y unilateral en adolescentes tardíos.
 - b) No se acompaña de otros síntomas como náuseas y vómitos.
 - c) La actividad física no la modifica.
 - d) Puede hacerse diagnóstico con 2 episodios de cefalea.
-
- 51) Adriana de 16 años, se presenta con un cuadro de faringitis pultácea, fiebre, malestar general, gran dificultad para la deglución y adenopatías cervicales bilaterales, sin otros datos positivos al examen físico. Trae el resultado de un cultivo de fauces positivo para Estreptococo beta hemolítico del grupo A, aunque no ha mejorado luego de 3 días de recibir penicilina vía oral. Usted decide:
- a) Rotar antibiótico a amoxicilina-clavulánico.
 - b) Solicitar laboratorio de rutina con ASTO.
 - * c) Solicitar laboratorio de rutina con anticuerpos heterófilos.
 - d) Solicitar serología para citomegalovirus.
-
- 52) Victoria de 12 años utiliza su computadora 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) Victoria 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.
-
- 53) Iván de 13 años es traído a la consulta por presentar dolor intermitente en miembros inferiores de más de 3 meses de evolución de aparición nocturna y que interrumpe el sueño. El examen físico, el laboratorio y las radiografías solicitados no aportan otros datos positivos.
- * a) Dolor de crecimiento.
 - b) Fibromialgia.
 - c) Síndrome fémoropatelar.
 - d) Enfermedad de Osgood- Schlatter.

-
- 54) La denominación de escoliosis se corresponde con una radiografía pósterioanterior de la columna vertebral en bipedestación que presente:
- * a) Una curvatura mayor de 10 grados con rotación asociada de las vértebras.
 - b) Una curvatura mayor de 10 grados sin rotación asociada de las vértebras.
 - c) Una curvatura mayor de 15 grados con rotación asociada de las vértebras.
 - d) Una curvatura mayor de 15 grados sin rotación asociada de las vértebras.
-
- 55) El tiempo de sueño adecuado es esencial para sostener el desarrollo físico saludable durante la adolescencia. Los adolescentes necesitan dormir:
- a) 7 a 7.5 horas por noche.
 - b) 8 a 8.5 horas por noche.
 - * c) 9 a 9.5 horas por noche.
 - d) 12 a 12.5 horas por noche.
-
- 56) ¿Cuál de las siguientes NO es una característica del dolor abdominal recurrente funcional?:
- a) Dolor difuso y variable en su localización.
 - b) El crecimiento y desarrollo no se alteran.
 - c) Son frecuentes cefalea, náuseas y mareos.
 - * d) No se asocia a alteración del estado emocional.
-
- 57) ¿Cuál de los siguientes medicamentos NO es un factor exacerbante del acné?
- a) Corticoides sistémicos o tópicos.
 - b) Vitaminas B1, B6 y B12.
 - c) Antiepilépticos.
 - * d) Antimicóticos.
-
- 58) El desarrollo del acné se debe fundamentalmente a uno de los siguientes factores:
- * a) Seborrea mediada por andrógenos y respuesta anormal de las unidades pilosebáceas, aun ante niveles hormonales normales.
 - b) Seborrea mediada por andrógenos y respuesta anormal de las unidades pilosebáceas, sólo cuando hay niveles elevados de andrógenos.
 - c) Dietas ricas en grasas (chocolates, frituras, etc.)
 - d) Dietas ricas en grasas e hidratos de carbono.
-
- 59) La evaluación de radiografías de columna vertebral en el caso de escoliosis permite:
- a) Denominar y cuantificar la curva, derecha o izquierda según la concavidad.
 - b) Identificar la vértebra apical, ubicada donde se inicia la curva.
 - * c) Determinar las vértebras limitantes y medir el valor angular.
 - d) Establecer la rotación de las vértebras, que se mide en grados de Cobb-Lippman.
-
- 60) Los tumores de ovario benigno más frecuentes en las adolescentes son de origen:
- a) Seroso.
 - * b) Dermoide.
 - c) Mucoso.
 - d) Endometroide.

- 61) En una adolescente de 16 años, con ciclos irregulares, consulta con una ecografía que informa: quiste de ovario unilateral de 10 cm de diámetro multilocular, ¿cómo actúa?
- a) Hace control ecográfico postmenstruo.
 - * b) Indica laparoscopia quirúrgica.
 - c) Indica ACO para poner al ovario en reposo.
 - d) Indica progesterona periódicamente.
-
- 62) ¿Cuál es el principal microorganismo que se cultiva en las pacientes con vulvovaginitis?
- a) Candida.
 - * b) Gardenella vaginalis.
 - c) Bacteroides.
 - d) Protozoos.
-
- 63) Paula de 18 años concurre por amenorrea primaria. Refiere que todavía no tuvo su menstruación y está muy angustiada por ello. Al examen físico presenta peso y talla acorde a su edad con desarrollo puberal normal. El laboratorio solicitado muestra gonadotrofinas y estrógenos normales. ¿Cuál es su diagnóstico?
- a) Disgenesia gonadal.
 - b) Enfermedad de Lawrence Moon Biedl.
 - c) Disfunción tiroidea.
 - * d) Síndrome de Mayer- Rokitansky- Kuster. Hauser.
-
- 64) María de 20 años consulta por signos compatibles con enfermedad inflamatoria pélvica. Se encuentra en buen estado general y usted desea medicarla en forma ambulatoria. ¿Qué esquema antibiótico recomendaría?
- a) Amoxicilina clavulánico 3 gr VO cada 6 hs por 14 días.
 - b) Clindamicina 900mg Vo + Gentamicina 1.5 mg/ kg cada 8 hs por 14 días.
 - * c) Ceftriaxona 250 mg dosis única.
 - d) Ceftriaxona 250 mg cada 12 hs por 3 días.
-
- 65) Una paciente de 12 años sana está preocupada porque sus ciclos menstruales son anormales. Tuvo la menarca hace 1 año. Durante los primeros 6 meses, tuvo un ciclo menstrual al menos mes por medio. Más recientemente tuvo tres ciclos menstruales consecutivos seguidos de dos meses sin menstruación. Al examen presenta mamas en estadio 4 de maduración sexual, vello pubiano en estadio 3 e IMC dentro de rango normal. El resultado del test de embarazo en orina es negativo. ¿Cuál es el próximo paso más apropiado?
- a) Medir niveles séricos de gonadotropinas.
 - b) Medir nivel sérico de prolactina.
 - c) Hacer una ecografía pelviana y examen pélvico.
 - * d) Programar una cita para seguimiento clínico en 6 meses.
-
- 66) Según el consenso de Obesidad y Síndrome Metabólico ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre obesidad es correcta?
- a) Se define como IMC > al percentilo 85.
 - b) Se caracteriza por aumento del tejido graso corporal, generalmente acompañado de aumento de peso que impacta sobre la salud del individuo.
 - * c) Se asocia en la adolescencia a problemas psicológicos y sociales.
 - d) En la adolescencia no es predictor de obesidad en la adultez.

- 67) Señale cuál de las siguientes afirmaciones en relación al IMC (índice de masa corporal) es correcta:
- a) Es un método directo de medición del tejido adiposo.
 - b) Se calcula mediante la fórmula talla/peso al cuadrado.
 - c) Se correlaciona con la grasa corporal.
 - * d) Para los adolescentes mayores de 14 años no se usan los mismos valores de corte que los adultos.
-
- 68) ¿Qué características clínicas y de laboratorio definen al síndrome metabólico en los adolescentes?
- a) Insulinorresistencia, hirsutismo, acantosis nigricans.
 - b) Dislipidemia, sedentarismo, síndrome de ovarios poliquísticos.
 - c) Diabetes, hiperandrogenismo en la mujer, hipertensión y obesidad.
 - * d) Alteración en el metabolismo de la glucosa, hipertensión arterial, dislipidemia y aumento del perímetro de la cintura.
-
- 69) Una joven de 17 años consulta por flujo vaginal. Refiere que el mismo tiene aspecto de queso blanco. Niega haber tenido relaciones sexuales o antecedente de ETS. Recién ha terminado una serie de ATB, cuyo nombre no recuerda, por una neumonía. Ya ha consultado en 2 oportunidades al servicio de urgencia por esta causa y fue tratada sin éxito con una crema y óvulos antimicóticos. ¿Cuál es la mejor opción terapéutica para esta paciente?
- a) Metronidazol.
 - * b) Fluconazol.
 - c) Aciclovir.
 - d) Doxiciclina.
-
- 70) Usted debe preparar una presentación sobre embarazo adolescente para el personal de asistencia de una sala de su zona y planea analizar los problemas educativos asociados con esta cuestión. ¿Cuál de las siguientes es una de las consecuencias más comunes de la paternidad adolescente? :
- a) Alta tasa de maltrato infantil.
 - * b) Menos logros académicos.
 - c) Nuevos embarazos.
 - d) Mayor aislamiento social.
-
- 71) Una adolescente refiere que el corazón "le late raro". Describe episodios de palpitaciones rápidas e intensas. La madre refiere que ha estado de mal humor y sensible. Al examen físico se observa pérdida de peso significativa durante el último año, temblor fino de las manos cuando las extiende y taquicardia. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?
- a) Anorexia nerviosa.
 - b) Consumo de cocaína.
 - * c) Hipertiroidismo.
 - d) Consumo de estimulantes.
-
- 72) Señale cuál de estas afirmaciones es correcta con respecto a la pubertad precoz:
- a) Es 4 a 10 veces más frecuente en varones que en niñas.
 - * b) La pubertad precoz idiopática es la causa más frecuente.
 - c) Los determinantes ambientales de la pubertad son tres veces más importantes que los genéticos en el comienzo de la pubertad.
 - d) En las niñas no se acompaña de empuje de crecimiento lineal.

73) El síndrome de fatiga crónica es un cuadro de fatiga o cansancio de más de 6 meses persistente y recurrente, clínicamente probada e inexplicable, que muestra un inicio definido. Según los critérios del CDC, ¿cuál de los siguientes NO constituye un síntoma del síndrome de fatiga crónica?

- a) Sensibilidad anormal de ganglios cervicales o axilares.
- b) Dolor de garganta.
- c) Mialgias.
- * d) Malestar después del ejercicio que cede con 2 hs. de sueño reparador.

74) La ginecomastia puberal es un motivo de preocupación frecuente en la consulta del adolescente. ¿En qué caso es necesario realizar estudios complementarios?

- a) Cuando es unilateral.
- b) Cuando se presenta con dolor o aumento de sensibilidad local.
- c) Cuando coexiste tejido graso y tejido mamario.
- * d) Cuando la ginecomastia es postpuberal.

75) Mariana de 14 años cursa segundo año del secundario con muy buen rendimiento. Tiene amigos en la escuela y en el instituto de danzas donde practica. Hace 2 meses comenzó a participar del grupo de murga del club barrial. Sus padres buscan orientación sobre los cambios de intereses de su hija. Usted les explicaría que la pertenencia a distintos grupos prepara a Mariana para:

- * a) El proceso de formación de identidad.
- b) El desarrollo del pensamiento operativo formal.
- c) El aumento de conductas de riesgo.
- d) La capacidad de reconocer otros puntos de vista.

76) ¿Durante qué etapa psicoevolutiva se consolida la orientación sexual?

- a) Infancia.
- b) Inicio de la adolescencia.
- c) Etapa intermedia de la adolescencia.
- * d) Final de la adolescencia.

77) Lucas es un adolescente de 17 años que concurre a un hospital del barrio de La Boca para realizar el apto físico para educación física. Es oriundo de Paraguay y vive en un barrio del conurbano. Usted considera:

- a) No debe ser atendido porque no es argentino.
- b) No debe ser atendido porque no vive en la ciudad de Buenos Aires.
- * c) Puede ser atendido independientemente de su nacionalidad y su domicilio.
- d) Sólo puede ser atendido si presenta su documento.

78) ¿En una paciente que padece anorexia nerviosa ¿cómo esperaría encontrar el perfil tiroideo?

- a) T3 alta con TSH baja.
- * b) T3 baja con TSH normal.
- c) T3 baja con TSH alta.
- d) T3 alta con TSH normal.

79) Con respecto a las características de la escoliosis, ¿Cuál considera correcta?

- a) Es una curvatura de la columna lumbar mayor a 10 grados.
- * b) La escoliosis idiopática es la forma más frecuente.
- c) Es más frecuente en pacientes varones.
- d) Su origen es de causa genética.

80) Alicia de 15 años y 11 meses consulta por baja talla y amenorrea primaria. Al examen físico presenta: Peso: 36 kilos, Talla: 142 centímetros, estadio de Tanner 1, abundantes lunares y mamilas separadas. Trae una radiografía de mano y muñeca izquierda con edad ósea de 15 años y 6 meses. Usted piensa en el siguiente diagnóstico:

- * a) Síndrome de Turner.
- b) Retardo constitucional del crecimiento.
- c) Hipotiroidismo.
- d) Déficit de hormona de crecimiento.

81) Sabrina consulta por "granitos". Usted observa compromiso inflamatorio en las mejillas, con escasas pápulas, sin nódulos ni cicatrices, su diagnóstico es:

- * a) Acné leve.
- b) Acné moderado.
- c) Rosácea.
- d) Foliculitis.

82) En la anemia ferropénica es esperable encontrar:

- * a) Ferritina y porcentaje de saturación aumentados, capacidad total de saturación del hierro disminuida.
- b) Ferritina y porcentaje de saturación disminuidos, capacidad total de saturación del hierro aumentada.
- c) Ferritina disminuida, porcentaje de saturación aumentado, capacidad total de saturación del hierro aumentada.
- d) Ferritina aumentada, porcentaje de saturación disminuido, capacidad total de saturación del hierro baja.

83) Juan de 12 años consulta por agrandamiento de ambas mamas. Al examen físico presenta peso y talla en PC 50, con estadio 3 de Tanner. Volumen testicular derecho e izquierdo de 6 ml. ¿Cuál es la conducta a seguir?:

- * a) Conducta expectante.
- b) Solicitar mamografía.
- c) Tratamiento con Clomifeno por 9 meses.
- d) Tratamiento quirúrgico.

84) En relación al tabaquismo. ¿A qué se denomina etapa de contemplación?

- * a) La persona está considerando dejar en los próximos 6 meses.
- b) El mensaje es "debe dejar de fumar".
- c) La persona ha decidido dejar de fumar en los próximos 30 días.
- d) Dejó de fumar hace por lo menos 24 horas y menos de 6 meses.

85) ¿Cuál es la localización habitual que se observa en el daño genital provocado por una violación?:

- * a) Parte posterior del himen y fosa navicular.
- b) En la región del clítoris y meato uretral.
- c) En la parte anterior del himen.
- d) Sobre los labios mayores.

- 86) Un joven de 17 años previamente sano presenta congestión nasal de 6 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.
-
- 87) Según Pronap 2011, módulo 3, comportamiento suicida en niños, niñas y adolescentes. Defina conducta suicida:
- * a) 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.
 - b) Toda acción autoinfligida con el fin de generarse un daño potencialmente letal, actual y/o referida por el adolescente y/o acompañante.
 - c) 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.
 - d) Expectativa y deseo subjetivo de realizar un acto autodestructivo que finalice en la muerte.
-
- 88) Según el capítulo 53, Bullying, del 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.
-
- 89) Patricia de 15 años consulta por secreción vaginal. Tiene relaciones con su pareja. Presenta flujo color crema, prurito vulvar y disuria. En el examen pélvico, se nota enrojecimiento de labios mayores y menores, olor fétido y un cuello uterino con pequeñas erosiones y petequias. La prueba de embarazo es negativa y la evaluación microscópica de las secreciones vaginales muestra organismos móviles. En el cultivo de heces se observa protozoos flagelados. De los siguientes, el tratamiento más adecuado es:
- a) Azitromicina 1 g por vía oral en una dosis única.
 - b) Clindamicina 300 mg dos veces por vía oral durante 7 días.
 - c) Fluconazol 150 mg por vía oral en una dosis única.
 - * d) Metronidazol 2 g por vía oral en una dosis única.
-
- 90) ¿Cuál es la primera causa de muerte en los adolescentes?
- a) Homicidios.
 - * b) Accidentes de tránsito.
 - c) Drogas de abuso.
 - d) Enfermedades respiratorias.

91) Una joven de 15 años ha tenido malestar, mialgias, fiebre, diarrea, erupción y flujo vaginal de dos días de evolución. La temperatura corporal es de 39° y la TA 80/56 mm Hg. La paciente está alerta pero desorientada y tiene un eritema cutáneo difuso que se acentúa en las zonas de flexión. El laboratorio arroja: GB 16800, Hb 12,6 g%, plaquetas 92.000. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?

- a) Meningococemia.
- * b) Síndrome de shock tóxico.
- c) Necrólisis epidérmica.
- d) Escarlatina.

92) Tomás de 16 años consulta derivado de otro servicio por microhematuria aislada asintomática de 3 semanas de evolución. ¿Cómo continuaría el estudio en primer lugar?

- * a) Urocultivo.
- b) Ecografía renal.
- c) Hemograma para descartar hemólisis.
- d) Cistouretrograma.

93) En los casos de menometrorragias desde la menarca. ¿Cuál de las siguientes opciones se debe descartar inicialmente?

- * a) Trastornos de la coagulación sanguínea.
- b) Ovario poliquístico.
- c) Folículo hemorrágico persistente.
- d) Sarcoma botrioides.

94) ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación de los anticonceptivos con estrógenos?

- a) Hepatopatías.
- b) Migrañas.
- c) Colagenopatías.
- * d) Síndrome metabólico.

95) Lucas de 14 años de edad consulta por presentar "sacudidas" de brazos y piernas, pérdida del tono muscular y caídas posteriores al levantarse. No presenta antecedentes previos de importancia. Presenta un 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.

96) Usted sospecha neurofibromatosis tipo 1 en pacientes pospuberales, ante la presencia de:

- a) Cuatro o más manchas café con leche de diámetro mayor superior a 15 mm.
- * b) Seis o más manchas café con leche de diámetro mayor superior a 15 mm.
- c) Cuatro o más manchas café con leche de diámetro mayor superior a 10 mm.
- d) Seis o más manchas café con leche de diámetro mayor superior a 10 mm.

97) Luciana 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 HSV.
- * b) Enfermedad de Behcet.
- c) Lupus eritematoso sistémico.
- d) Sífilis temprana.

98) Un paciente de 15 años consulta por ginecomastia. Descartada la causa puberal y otras causas orgánicas ¿qué sustancia de abuso puede estar asociada a su presencia?

- a) Tetrahidrocannabinol.
- * b) Esteroides anabolizantes.
- c) Metilenedioximetanfetamina.
- d) Fenilciclidina.

99) La hipercifosis con rigidez y alteraciones vertebrales estructurales se denomina:

- * a) Enfermedad de Scheuermann.
- b) Cifosis idiopática.
- c) Escoliosis cervical.
- d) Enfermedad de Schlatteer.

100) Una adolescente de 16 años refiere dolor abdominal agudo y severo de 4 horas de evolución que se irradia hacia la cara anterior del muslo izquierdo. Presentó vómitos, dice no haber tenido fiebre, disuria ni anorexia. Niega IRS, su última menstruación fue hace 2 semanas y tuvo una duración normal. Los resultados de orina son normales y el test de embarazo en orina es negativo. ¿Cuál es el estudio inicial para arribar al diagnóstico?

- a) Rx de abdomen de pie.
- b) Rx de abdomen acostado.
- c) TAC de abdomen.
- * d) Ecografía doppler de pelvis.