

Concurso Unificado

RESIDENCIA

POSBÁSICA DE

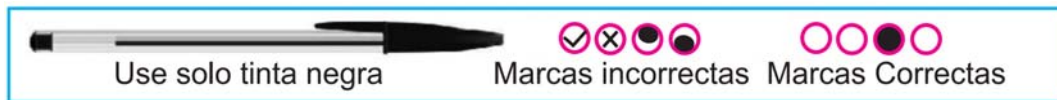
ADOLESCENCIA

TEMA: A

Examen de Ingreso a Residencias - 2 de julio 2024

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por la persona responsable del aula. La resolución del examen no requiere el uso de calculadora.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. Toda la grilla debe ser completada con **lapicera negra**.
4. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
5. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esa grilla.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



7. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar con tranquilidad. Lea con atención las preguntas. Las respuestas incorrectas no restan puntos. Le sugerimos que, ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.
11. En caso que decida completar la grilla al final, calcule el tiempo que tomará pasar las 100 respuestas. Recuerde que solo se corrigen las respuestas que estén correctamente completadas en la grilla.

¡¡BUENA SUERTE!!!

EXAMEN RESIDENCIA POSBÁSICA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

1) Ud. recibe en el consultorio a Mariano de 16 años, quien presenta una lesión indolora ulcerada en surco balano prepucial de aproximadamente 2 a 3 semanas de evolución. El joven refiere mantener relaciones sexuales con diferentes parejas hace ya un año. Según la guía de diagnóstico y tratamiento de sífilis del MSAL (2019), ¿cuál es el abordaje apropiado?

- a) Solicitar prueba de fondo oscuro, y citar para reevaluación con el resultado.
- b) Indicar Penicilina G Benzatínica 1.200.000 UI IM en forma empírica y solicitar prueba treponémica para el seguimiento.
- c) Solicitar prueba no treponémica, y mantener conducta expectante hasta contar con el resultado.
- d) Indicar Penicilina G Benzatínica 2.400.000UI en forma empírica y solicitar pruebas no treponémicas para el seguimiento.

2) Concorre al consultorio externo Ramiro de 17 años preocupado por presentar ardor en la zona genital hace 4días. Al examen físico se constatan lesiones dolorosas ulceradas en glande. El joven refiere mantener relaciones sexuales con una mujer y uso de preservativo en forma regular. Según la actualización 2020 de las Recomendaciones de Infecciones de Transmisión Sexual de la S.A.D.I ¿cuál es la acción sugerida para este paciente?

- a) Hisopado de las lesiones para citodiagnóstico y citar con su pareja con los resultados obtenidos.
- b) Tratamiento sintomático y derivar al paciente y su pareja al consultorio de dermatología para una mejor evaluación clínica.
- c) Hisopado de las lesiones para citodiagnóstico y tratamiento con Aciclovir VO en forma empírica.
- d) Tratamiento sintomático y serología para HSV antes de iniciar tratamiento específico

3) Mariana de 17 años se presenta a la consulta preocupada por haber mantenido relaciones sexuales sin protección en una fiesta durante el fin de semana, aproximadamente 36hs atrás. No recuerda bien lo sucedido, pero cree que estuvo con varias personas la durante la noche. En la consulta se entrega un anticonceptivo hormonal de emergencia y se realiza consejería en salud sexual. La joven le pregunta si pudo haber contraído VIH. En relación con este tópico y según los Lineamientos para el Abordaje de Adolescentes en el Primer Nivel de Atención del MSAL, ¿cómo continua Ud. la entrevista?

- a) Le comunica la posibilidad de realizar profilaxis pos-exposición, recibiendo medicación antirretroviral durante 4 semanas
- b) Le informa que a pesar del riesgo existente ya ha pasado el período de ventana sugerido para realizar profilaxis pos-exposición, por lo que brinda información para el futuro.
- c) Realiza en la consulta una prueba rápida para VIH, y evalúa así posibilidad de contagio.
- d) Le comunica que el riesgo es bajo por lo que le otorga turno programado para realizar un control de salud integral.

4) Josefina de 13 años consulta por presentar una escoliosis asociada a lumbalgia de 2 meses de evolución. En el último tiempo, el dolor se exacerbó y no la deja realizar actividad física. Al realizar la maniobra de Adams, se observa impotencia funcional a la flexión del tronco. Según las recomendaciones de la SAP descritas en el consenso de escoliosis idiopática en la adolescencia, ¿cuál es la estrategia indicada?

- a) Iniciar tratamiento con antiinflamatorios, reposo y citar a control clínico en 48 horas.
- b) Solicitar un nuevo espinograma y posterior evaluación por especialista en columna.
- c) Solicitar RMN de columna y derivar para la evaluación por especialidad con urgencia.
- d) Iniciar tratamiento kinésico de alta frecuencia y citar para nueva evaluación en 4 semanas.

5) Se presenta a la consulta una joven de 12 años con edema y flogosis en la rodilla derecha de 10 días de evolución. Ud. sospecha un origen reumático de la lesión. ¿Qué sintomatología deberá presentar la joven para apoyar su impresión diagnóstica?

- a) Fiebre de 96 horas de evolución con adenopatías regionales
- b) Exantema macular evanescente asociado a fiebre intermitente.
- c) Gonalgia recurrente que se exacerba con el ejercicio.
- d) Artralgias, intolerancia al frío y alopecia.

6) Una adolescente de 12 años presenta flujo vaginal abundante y amarillento, acompañado de disuria. Ud. realiza la inspección de vulva y ano y observa una lesión que lleva a sospechar de un abuso sexual. ¿Cuál es otro indicador de alto valor predictivo para abuso sexual en la infancia?

- a) Infecciones urinarias reiteradas.
- b) Dolor abdominal recurrente.
- c) Enuresis secundaria.
- d) Cultivo positivo para Neisseria gonorrhoeae

7) Según el Manual de Ginecología Infanto-Juvenil de la Sociedad Argentina de Ginecología, ¿cuál es el tratamiento hormonal recomendado en el sangrado uterino anómalo leve por inmadurez hipotalámica?

- a) Anticonceptivos orales combinados 1 comprimido por día (21-28 días)
- b) Acetato de Noretisterona VO en dosis decrecientes: 20mg, 15mg y 10 mg cada 48hs respectivamente por 7 días
- c) Anticonceptivos orales combinados en forma decreciente: 4 comprimidos por día y luego 1 comprimido por día x 3 semanas
- d) Caproato de hidroxiprogesterona 250 mg + benzoato de estradiol 10 mg IM en dosis única

8) Según la publicación Métodos Anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la salud del MSAL, ¿en qué situación clínica se recomienda la colocación de un DIU con levonorgestrel?

- a) Dismenorrea
- b) Hipermenorrea
- c) Oligomenorrea
- d) Amenorrea

9) Sofía de 17 años acaba de finalizar su ciclo menstrual y desea colocarse un DIU, Según la guía práctica de métodos anticonceptivos del MSAL, ¿cuál es un requisito indispensable antes de su colocación?

- a) Solicitud de laboratorio con serologías para ITS
- b) Adjuntar en la historia clínica la firma de consentimiento informado
- c) Realizar examen vaginal con espejito
- d) Constatar pesquisa de cáncer cervical negativa

10) Luana, 18 años, presenta una cardiopatía congénita compleja e hipertensión pulmonar y solicita una anticoncepción quirúrgica. Siguiendo la Ley nº 26.130 ¿cuál es la respuesta adecuada que debe darle?

- a) Extenderle una constancia médica que avale el riesgo obstétrico
- b) Solicitar una autorización judicial para avanzar con el procedimiento
- c) Brindarle el consentimiento informado para su firma
- d) Solicitar la intervención del comité de ética de la institución para avanzar con la práctica.

11) Una joven de 15 años está en seguimiento por desorden del comportamiento alimentario y refiere vómitos después de cada comida al menos en las últimas 2 semanas. Ud. decide realizar un laboratorio por guardia, ¿qué resultado espera encontrar?

- a) Acidosis metabólica hiperclorémica con amilasa y lipasa normales
- b) Alcalosis metabólica hipoclorémica con amilasa aumentada y lipasa normal
- c) Acidosis metabólica con anión gap aumentado con amilasa y lipasa aumentadas
- d) Alcalosis metabólica hiperclorémica con amilasa y lipasa normales

12) Una joven de 13 años está en seguimiento por desorden del comportamiento alimentario y concurre a control clínico nutricional. Se presenta con importante rigidez en la elección de alimentos. En la consulta se constata un descenso de 800grs con respecto a la última evaluación hace 4 días y su IMC es 13,8. Presenta FC:40x' y TA: 80/60mmHg. Teniendo en cuenta el Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria de Nutrición Hospitalaria (2018), ¿cuál es el abordaje pertinente en este momento?

- a) Continuar el tratamiento clínico ambulatorio indicando 2 suplementos nutricionales bebibles entre las comidas.
- b) Solicitar el inicio de modalidad en hospital de día con un abordaje multidisciplinario.
- c) Indicar la internación en sala de clínica pediátrica con intervención multidisciplinaria.
- d) Solicitar la interconsulta con un/a profesional de psiquiatría para iniciar tratamiento farmacológico en forma ambulatoria

13) Asiste a la consulta Alexis de 16 años que se encuentra en seguimiento por obesidad. En el examen físico se constata P: 70 kg, T: 155 cm, IMC: 29 (pc > 97), circunferencia de cintura: 76 cm (pc 75), TA: 120/70mmHg, acantosis nigricans cervical y axilar. En el laboratorio solicitado previamente se observa: glucemia: 105 mg/dl, colesterol total: 182 mg/dl, LDL-c: 130 mg/dl, HDL-c:35 mg/dl y triglicéridos: 115 mg/dl. Según los criterios de Cook del año 2003, ¿cuál de los datos observados en la consulta corresponde a la definición del síndrome metabólico?

- a) El valor de la glucemia
- b) El perfil lipídico en los valores de triglicéridos y HDL-c.
- c) La circunferencia de cintura en pc 75
- d) El IMC mayor a pc97

14) Camila de 12 años se presenta para el seguimiento de escoliosis idiopática juvenil. Trae un espinograma de control que muestra una curvatura torácica derecha de 30 grados con una progresión de 5 grados respecto a la anterior, 6 meses atrás. En la Historia Clínica se constata telarca a los 11 años, estadio actual de maduración sexual (Tanner) 3 y una maduración esquelética intermedia. Según las recomendaciones del Consenso sobre escoliosis idiopática en la adolescencia de la Sociedad Argentina de Pediatría (2016), ¿cuál es el abordaje adecuado en esta paciente en relación con la curva radiológica observada?

- a) Mantener sólo la observación clínica
- b) Indicar uso de corsé
- c) Solicitar un nuevo control radiológico en 9 a 12 meses
- d) Recomendar un abordaje quirúrgico

15) Martín de 14 años consulta por un dolor en ambas rodillas, sin traumatismo previo y que empeora con el ejercicio físico. Al examen físico se constata dolor a la palpación de la tuberosidad anterior de la tibia derecha, con movilidad pasiva y activa de la articulación de ambas rodillas conservada. La radiografía lateral de ambas rodillas muestra la fragmentación del tubérculo tibial derecho. Según el Tratado de Pediatría Nelson (21º ed), ¿cuál es la estrategia adecuada en este paciente?

- a) Indicar la evaluación urgente por traumatología de guardia
- b) Solicitar una RMN de la zona afectada con evaluación posterior por traumatología
- c) Indicar reposo, analgesia y ejercicios de estiramiento
- d) Proponer sesiones de kinesiología con ejercicios de fortalecimiento a la brevedad

16) Paula de 17 años se acerca a la consulta por presentar cansancio, dolor abdominal intermitente hace ya 3 meses y eczemas herpetiformes en la piel. Refiere además ciclos menstruales irregulares en los últimos 6 meses. En su historia clínica se constata que recibió tratamiento para anemia ferropénica en 2 oportunidades desde el último control de salud. Ante esta situación, ¿qué estudio específico solicita inicialmente en esta paciente?

- a) Laboratorio con IgA Antitransglutaminasa y dosaje de IgA Total
- b) Laboratorio con TSH, T4total, T4libre y ATPO
- c) Laboratorio con Antiendomiso IgA/IgG y HLA DQ2/DQ8
- d) Endoscopia digestiva alta para biopsia

17) Ud. recibe en la guardia una joven de 16 años por presentar disuria, prurito vulvar y flujo vaginal maloliente que describe "con olor a pescado". La paciente es sexualmente activa. Según su sospecha diagnóstica ¿cuál es el tratamiento específico que se debería indicar?

- a) Miconazol al 4% en crema vaginal durante 7 noches
- b) Fluconazol 150mg por vía oral en toma única
- c) Metronidazol 500mg por vía oral cada 12 hs por 7 días
- d) Doxiciclina 100mg por vía oral cada 12hs por 14 días

18) Catalina, 16 años, concurre preocupada por presentar dispareunia asociada a un flujo amarronado. La joven se encuentra en buen estado de salud, niega fiebre y otros síntomas asociados. Ud. Sospecha una EPI no complicada y decide realizar toma de cultivo del flujo y comenzar con tratamiento empírico en forma ambulatoria. Según las recomendaciones de diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual de la SADI, ¿cuál es el esquema recomendado en esta situación?

- a) Ceftriaxona IM dosis única + Doxiciclina y Metronidazol VO por 14 días
- b) Penicilina benzatínica IM dosis única + Azitromicina y Aciclovir VO por 7 días
- c) Cefixime + Doxiciclina + Aciclovir VO por 14 días
- d) Azitromicina y Fluconazol VO en dosis única + Metronidazol VO por 7 días

19) Una joven de 13 años consulta por presentar cansancio, caída de cabello y oligomenorrea. En el examen físico presenta bradicardia sinusal, algunas lesiones compatibles con vitíligo en cara y bocio de consistencia duro-elástico, sin otros datos positivos. Según el consenso de enfermedades tiroideas de la SAP (2021), ¿cuál es el perfil tiroideo que orienta su sospecha diagnóstica?

- a) TSH disminuida, con T4total y T4libre disminuidas
- b) TSH aumentada con T4total y T4libre disminuidas
- c) TSH aumentada con T4total y T4libre aumentadas
- d) TSH disminuida con T4total y T4libre aumentadas

20) Milena de 14 años concurre a su consultorio, junto con su madre, para control periódico de salud. Es una paciente sin antecedentes relevantes y con un medio familiar continente. Al examen físico presenta varias escoriaciones lineales perpendiculares al eje en el antebrazo izquierdo, ya cicatrizadas. No se observan otras lesiones y el resto del examen físico es normal. Al preguntarle por dichas lesiones, Milena se angustia mucho, cuenta haberse realizado los cortes en la escuela por sentirse triste, y que no quiere que su mamá se entere. Ante la pregunta sobre ideación suicida responde que nunca pensó en algún plan concreto. Según las guías de Abordaje integral del suicidio en la Adolescencia (2021), ¿cuál es la estrategia que decide implementar?:

- a) Le comunica a la mamá las lesiones observadas y le sugiere concurrir a una guardia para evaluación por salud mental
- b) Mantiene un diálogo fluido con la adolescente, sugiere realizar consulta con psicología y programa una cita a control en un corto plazo
- c) Le explica la situación a la madre, realiza la presentación a los organismos de protección de derechos e indica la internación por salud mental
- d) Le explica a la adolescente que es habitual sentirse así a su edad, que es algo transitorio, y le sugiere iniciar alguna actividad recreativa

21) Una adolescente de 11 años consume accidentalmente en su domicilio varios comprimidos de benzodiazepinas. Ud. la evalúa en el servicio de emergencias médicas, ¿qué síntoma característico espera encontrar?

- a) Disartria
- b) Sialorrea
- c) Reflejos tendinosos aumentados
- d) Clonus

22) Catalina de 15 años es traída a la guardia por sus padres por presentar en las últimas semanas cambios en su comportamiento, con mayor impulsividad e irritabilidad. Refieren observar insomnio con somnolencia diurna, aislamiento y evitación social. La joven no presenta antecedentes personales a destacar, sin embargo, tiene una tía materna con esquizofrenia y un abuelo con trastorno bipolar. Al examen clínico se encuentra poco aseada, vigil, reactiva, responde con monosílabos, esquiva la mirada y mantiene poco contacto visual con usted. En la entrevista a solas, la joven manifiesta escuchar voces y ver sombras de figuras humanas que la persiguen. Siguiendo las guías del MSAL para el Abordaje Integral del Suicidio en la Adolescencia (2021), ¿cuál es la mejor estrategia para esta joven?

- a) Solicitar la internación en sala de pediatría, descartar organicidad y realizar evaluación por equipo de salud mental.
- b) Observar la evolución clínica en la guardia por 24hs y explicar que es una desregulación emocional posible de la edad.
- c) Informar que, dado los antecedentes familiares, se debe avanzar con la internación en hospital monovalente de salud mental, y solicitar la derivación.
- d) Hablar con ambos padres para dar pautas de acompañamiento y regulación emocional, y citar a control con el equipo de salud mental en 24 horas.

23) Una adolescente de 15 años concurre a la consulta por presentar múltiples lesiones en la región pre-tibial de 48hs de evolución, acompañadas de fiebre y malestar general. Al examen físico se constatan lesiones nodulares de aproximadamente 2 cm de diámetro, pardo violáceas, sobre-elevadas, dolorosas a la palpación e induradas. ¿Cuál es la etiología infecciosa más probable de estas lesiones?

- a) Virus de Dengue
- b) Estafilococo Aureus
- c) Virus Epstein Barr
- d) Estreptococo B hemolítico de Grupo A

24) Consulta una adolescente de 14 años, por presentar edema bpalpebral y de miembros inferiores de 10 días de evolución. En antecedentes destaca el uso de anticonceptivos orales desde hace 6 meses con buena tolerancia. En la consulta se evidencian los edemas e hipertensión arterial (160/110 mmHg). Usted solicita un laboratorio donde se constata Glóbulos Blancos 4000/mm³, Hb 10.4 g/dl, Pla_q 344.000/mm³, Glucemia 100 mg/dl, Urea 48 mg/dl, Creatinina 0.93mg/dl. Orina completa: leucocitos 4-5/cpo, hematíes 6-8/cpo, proteínas +++++, Hb +. Hisopado de fauces negativo. Complemento C3: 53 mg/dl, C4: menor a 3 mg/dl, FAN + 1/1280 con patrón nuclear homogéneo y anti-DNA + en 76 UI/ml. Teniendo en cuenta estos valores y la clínica de la paciente, ¿cuál es su sospecha diagnóstica?

- a) Síndrome nefrítico post-estreptocócico
- b) Síndrome nefrótico
- c) Nefritis lúpica
- d) Nefritis por uso de anticonceptivos orales

25) Según el Manual de Ginecología Infanto Juvenil de SAGIJ (2015), ¿Qué situación clínica es un factor predisponente para el desarrollo de una candidiasis vulvovaginal?

- a) Desnutrición
- b) Hipotiroidismo
- c) Diabetes
- d) Constipación

26) Josefina de 16 años cursa un embarazo de 13 semanas. La joven presenta un diagnóstico de discapacidad intelectual y refiere que desea continuar con el embarazo, en tanto que su madre la trae para solicitar la interrupción del mismo. Según el protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la IVE/ILE, ¿cómo se procede en esta situación?

- a) Realiza la interrupción del embarazo con la firma del consentimiento informado por la madre
- b) Ofrece el acompañamiento de la joven respetando su derecho a decidir la continuación del embarazo
- c) Solicita intervención judicial para no avanzar con la interrupción del embarazo
- d) Ofrece asesoría legal para realizar la interrupción del embarazo con el acompañamiento de la madre.

27) Martina de 14 años concurre por presentar un test de embarazo en orina positivo. Se encuentra acompañada por una hermana de 19 años. La joven refiere haber iniciado relaciones sexuales en forma consentida con un compañero del curso hace ya tres meses. La ecografía informa una gesta de 8 semanas. La paciente desea llevar a cabo la interrupción del embarazo. Según el Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a IVE/ILE, ¿cuál es el requisito en relación al consentimiento informado para avanzar con el procedimiento?

- a) La firma de la joven
- b) La firma de la joven en presencia de algún representante legal
- c) La firma de la joven junto con la firma de la hermana
- d) La firma de la joven junto con la autorización del juzgado correspondiente

28) Catalina comenzó su primera caja de anticonceptivos orales combinados al finalizar su ciclo menstrual. Según la Guía Práctica de Métodos Anticonceptivos del Ministerio de Salud, ¿a partir de qué momento la joven presenta acción anovulatoria asegurada?

- a) A los 28 días, cuando finaliza la primera caja
- b) Luego de la primera semana de toma diaria
- c) Al primer día de inicio del blíster
- d) A los 21 días, con el inicio de la semana de placebo

29) Una paciente de 14 años consulta preocupada por su falta de desarrollo. La joven no presenta antecedentes familiares a destacar. Entre sus antecedentes personales se resalta el diagnóstico de asma bronquial moderado en tratamiento con corticoides inhalatorios desde los 6 años, con buen control de la enfermedad. Al examen físico usted pesquisa talla por debajo del Pc 3 para la edad, cúbito valgo y efélides en tronco, axilas y rostro. En relación a su desarrollo puberal, las mamas y vello púbico se encuentran en estadio 1 de Tanner. Teniendo en cuenta los datos presentados, ¿cuál es su sospecha diagnóstica inicial?

- a) Hipogonadismo central
- b) Baja talla familiar
- c) Pubertad retrasada por enfermedad crónica
- d) Hipogonadismo primario

30) Según el Manual de Ginecología Infanto-juvenil (ed. Journal, 2015), ¿cuál es la definición de la oligomenorrea en la adolescencia?

- a) Ciclos menstruales de duración mayor a 45 días
- b) Ciclos menstruales de duración mayor a 60 días
- c) Más de 8 ciclos menstruales por año
- d) Ausencia de ciclo menstrual por más de 90 días

31) Milena de 15 años se presenta con dolor en hipogastrio. Es una joven que presenta maduración sexual en estadio IV de Tanner y ausencia de menarca. Al examen ginecológico se observa en introito, a nivel del orificio vaginal, una membrana abultada negro violácea. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en esta joven?

- a) Tabique vaginal transverso
- b) Himen imperforado
- c) Síndrome de Mayer-Rokitansky
- d) Septo vaginal longitudinal

32) Una joven se presenta a la consulta luego de haber mantenido una relación sexual con un varón la noche anterior sin protección. ¿Cuál es el método anticonceptivo hormonal que debe indicarse según la recomendación de las Guías Prácticas de Métodos Anticonceptivos del MSAL (2023)?

- a) Estradiol 1.5 mg asociado a nomegestrol 2.5 mg
- b) Desogestrel 75 mcg
- c) Etinilestradiol 0.3mg asociado a drospirenona 3mg
- d) Levonorgestrel 1.5 mg

33) Rene es un varón trans de 16 años que aún no ha realizado el cambio registral en su DNI. Según las Recomendaciones de Atención para la Salud de niñeces y adolescencias trans, travestis y no binaries, ¿cómo debe ser registrado en el marco de la atención y gestión administrativa?

- a) Debe mantenerse y utilizarse el nombre del DNI hasta tanto realice el cambio registral correspondiente
- b) Debe utilizarse el nombre de pila elegido en el marco de la consulta, sin modificar los datos originales en todos los registros del sistema hasta la edad de 18 años.
- c) Debe incluirse y utilizarse el nombre de pila en todos los registros del sistema, aun sin haber realizado el cambio en el DNI.
- d) Debe mantenerse y utilizarse el nombre del DNI hasta contar con el aval de las autoridades de la institución de salud correspondiente.

34) Una joven de 13 años se acerca al servicio de salud para realizar el apto físico escolar acompañada por su hermana de 17 años. Ingresada sola a la consulta y en el desarrollo de la misma solicita consejería en anticoncepción. Según la normativa vigente, ¿cómo se procede para avanzar en la consulta?

- a) Solicita el ingreso de la hermana para avanzar con la asesoría en anticoncepción
- b) Difiere la consulta en anticoncepción para un segundo encuentro en el que la joven se encuentre con alguno de sus padres
- c) Desarrolla la entrevista brindando información actualizada, veraz y accesible
- d) Reprograma la consulta en anticoncepción solicitando el acompañamiento por algún adulto que la joven elija como referente

35) Un joven de 17 años presenta un Sarcoma de Ewing en etapa avanzada. El adolescente solicita interrumpir el tratamiento quimioterápico y mantener únicamente los cuidados paliativos. Según los lineamientos del Código Civil y Comercial, ¿cómo continúa el abordaje del tratamiento?

- a) Realiza la intervención judicial a fin de mantener únicamente los cuidados paliativos
- b) Solicita el consentimiento de alguno de sus padres o el responsable legal para mantener el tratamiento quimioterápico
- c) Solicita autorización judicial para mantener el tratamiento quimioterápico
- d) Solicita la firma del consentimiento del joven para mantener únicamente los cuidados paliativos

36) Mariano de 17 años está por realizar un viaje al exterior, en una zona donde hay riesgo elevado de sarampión. Ud. observa antes de firmar la constancia de salud que, el joven presenta en la libreta de vacunación una dosis de triple viral al año de vida y una dosis de doble viral al ingreso escolar. Según las recomendaciones para la vacunación específica para sarampión ¿cómo se procede en esta situación?

- a) Solicita serología específica dentro de los 15 días posteriores al viaje
- b) Explica al joven que cuenta con protección adecuada para sarampión
- c) Solicita serología específica al menos 7 días previos al viaje
- d) Aplica un refuerzo de triple viral dentro de las 4 semanas previas al viaje

37) Ramiro de 12 años tiene planeado un viaje a la Provincia de Misiones y Sur de Brasil. Le comenta que recientemente recibió la vacunación correspondiente al calendario nacional de los 11 años. Según el calendario Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud, ¿cuál es la recomendación para la vacuna de Fiebre Amarilla?

- a) Indicar en la misma consulta 2 dosis separadas por 6 meses
- b) Esperar 1 mes desde la vacunación de calendario y aplicar 2 dosis separadas por 6 meses
- c) Indicar una dosis única en la misma consulta
- d) Esperar 1 mes desde la vacunación de calendario y aplicar 1 dosis única.

38) Carolina es una joven de 14 años sin antecedentes a destacar, que no se ha aplicado la vacuna VPH por temor de sus padres a los posibles efectos adversos de dicha vacuna. Según el Calendario Nacional de Vacunación, ¿cuál es la indicación recomendada en relación al esquema de vacunación de VPH?

- a) Esquema con 2 dosis en 0 y 6 meses
- b) Esquema con 3 dosis en 0, 1 y 6 meses
- c) Una dosis al momento de la consulta
- d) Una dosis el momento de la consulta y refuerzo luego de los 15 años

39) Mario de 11 años recién cumplidos ha recibido recientemente la vacuna Triple Bacteriana Acelular luego de una herida cortopunzante. Según el calendario Nacional de Vacunación, ¿cómo debe continuar su esquema de vacunación?

- a) Dos dosis de HPV, antimeningococo tetravalente y un refuerzo de dPTa en 1 mes
- b) Dos dosis de HPV, antimeningococo tetravalente y una dosis de Triple Viral
- c) Una dosis de HPV, una dosis de Triple Viral y un refuerzo de dPTa en 1 mes
- d) Una dosis de HPV y antimeningococo tetravalente

40) Camila de 13 años se encuentra bajo tratamiento con esteroides a altas dosis por Lupus Eritematoso Sistémico. Le consulta cómo debe continuar su esquema de Vacunación para Covid-19, dado que ya recibió el esquema completo en el 2021 y un refuerzo el año pasado. Según las normativas vigentes para Covid-19 del Ministerio de Salud de la Nación, ¿cuál es la recomendación en este caso?

- a) Indicar refuerzo con periodicidad anual
- b) Aplicar refuerzo en la consulta y luego cada 6 meses.
- c) Indicar un refuerzo al inicio del periodo invernal
- d) Esperar a las próximas recomendaciones según la circulación viral.

41) Mariela de 14 años se presenta preocupada por padecer dolor mamario bilateral. Al examen físico presenta en la palpación de ambas mamas una irregularidad de tipo nodular en cuadrante supero-externo asociada a dolor irradiado en brazos y axilas. Según el Tratado de Pediatría de Nelson (21 ed.), ¿qué abordaje realizaría Ud. en primera instancia?

- a) Una ecografía mamaria bilateral y evaluación por ginecología
- b) Vitamina E por 3 meses y valoración posterior con ecografía mamaria bilateral
- c) Antiinflamatorios no esteroideos y revaloración según evolución clínica
- d) Metilxantinas asociadas a calor local y revaloración posterior por ginecología

42) Ud. recibe en la consulta a una joven de 17 años por presentar una tumoración en mama derecha móvil, de consistencia duro-elástica, indolora. La ecografía mamaria informa lesión nodular compatible con un fibroadenoma de 2 cm de diámetro. Según el Tratado de Pediatría Nelson, ¿cuál es la conducta adecuada en esta joven?

- a) Control ecográfico en 6 meses.
- b) Biopsia excisional por profesional especialista en mamas
- c) Punción aspiración con aguja fina y evaluación según resultado
- d) Nueva evaluación con mamografía bilateral

43) Camila de 13 años, consulta preocupada porque sus ciclos menstruales son muy irregulares. En los últimos 5 meses refiere ciclos alternantes entre 21 y 45 días. No tiene antecedentes clínicos relevantes y su menarca fue a los 11 años y 8 meses. Según el Manual de Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: una mirada integral (2016), ¿cuál es la estrategia pertinente?

- a) Solicita una ecografía ginecológica y cita con el resultado
- b) Indica inicio de anticonceptivos orales y cita a control en 3 meses
- c) Mantiene conducta expectante y cita a control en 6 meses
- d) Solicita examen de laboratorio y cita con resultado

44) Una adolescente de 12 años presenta un sangrado uterino anómalo de 10 días de evolución. La niña se encuentra hemodinámicamente compensada y en el hemograma se constata una Hb 9 g/dl. Ud. decide comenzar con tratamiento en forma ambulatoria y citar a control clínico en 48hs. Según el manual de Ginecología Infantojuvenil de SAGIJ (2015), ¿cuál es el tratamiento inicial apropiado para esta joven?

- a) Ácido tranexámico 500mg cada 8 hs
- b) Anticonceptivos orales combinados, 1 comprimido por día
- c) Anticonceptivos orales combinados, 4 comprimidos por día
- d) Progesterona micronizada, 100 mg cada 12 hs

45) Usted realiza el examen físico de una adolescente de 11 años durante el control de salud. ¿Qué cambio físico refleja la activación del eje hipotálamo - hipófiso - suprarrenal?

- a) Aumento de tamaño de manos y pies
- b) Aceleración de la velocidad de crecimiento
- c) Aparición del botón mamario
- d) Aparición del vello púbico

46) Un joven de 14 años se presenta con dolor agudo del testículo derecho y tumefacción escrotal, asociado a vómitos. Según su sospecha diagnóstica, ¿qué espera encontrar en el examen físico?

- a) Palpación de una tumefacción en el canal inguinal con reflejo cremasteriano presente
- b) Palpación de una masa sobre el testículo tipo “bolsa de gusanos” que aumenta con Valsalva
- c) Visualización de un apéndice azulado a través de la piel escrotal en el polo superior del testículo
- d) Ausencia del reflejo cremasteriano con el testículo tumefacto, doloroso y levemente ascendido.

47) Un adolescente de 14 años consulta por la aparición de unas lesiones en piel, levemente pruriginosas, que fueron aumentando en las últimas 2 semanas. El joven cuenta que siempre estuvo afebril y en excelente estado general. Usted observa una lesión única rosada de 5 cm de diámetro en tórax y un exantema compuesto por lesiones de 1 a 2 cm de diámetro, rosadas circulares con escamas finas en su interior, localizadas en forma simétrica en tronco y zona proximal de extremidades. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Pitiriasis rosada
- b) Pitiriasis versicolor
- c) Dermatitis de contacto
- d) Exantema por mononucleosis

48) En un joven de 14 años con dolor musculo esquelético, ¿qué sintomatología debe generar la sospecha de enfermedad reumatológica subyacente?

- a) Ganancia de peso asociado a astenia o cansancio
- b) Rigidez matinal con disminución de la amplitud del movimiento
- c) Hiper movilidad articular con dolor hacia el final del día
- d) Empeoramiento clínico con la actividad física y mejoría con el reposo

49) Ramiro de 15 años concurre a control clínico preocupado por la presencia de ginecomastia. En el examen físico Ud. observa talla en Pc 90 y peso en Pc 25. En la estadificación de Tanner se observa G IV, VP III y Volumen Testicular de 6ml de consistencia algo dura a la palpación. Según las características clínicas presentadas, ¿cuál es la etiología más probable en la clínica del joven?

- a) Retraso puberal constitutivo
- b) Síndrome de Klinefelter
- c) Hipogonadismo Hipogonadotrófico
- d) Síndrome X frágil

50) Mario de 13 años y 6 meses concurre al control de salud. En el examen físico se constata: peso en percentil 25, talla en percentil 10, VP 1 y G2, con un volumen de testicular de 4 ml. Según los estadios de maduración sexual, ¿cuál sería el abordaje en este paciente?

- a) Realizar una Rx de mano y muñeca izquierda con foco 3er metacarpiano
- b) Solicitar un laboratorio con perfil tiroideo
- c) Realizar interconsulta con endocrinología
- d) Citar a control clínico en 6 meses

51) Catalina de 13 años regresa a la consulta luego de 2 meses de tratamiento con sulfato ferroso a 3 mg/kg/día. En el hemograma control continúa con valores bajos de Hb. Según el consenso sobre ferropenia y anemia de la SAP (2017), ¿en qué situación Catalina requiere tratamiento con hierro en forma endovenosa?

- a) Ritmo de ascenso de la hemoglobina menor a 2g/dl por mes
- b) Requerimiento de ascenso de la hemoglobina en forma precoz
- c) Falta de normalización de la hemoglobina al tercer mes de tratamiento
- d) Presunción firme de tratamiento oral insuficiente

52) Una joven de 15 años consulta por presentar ciclos menstruales abundantes asociados decaimiento, cefalea y cansancio con el ejercicio. Ud. sospecha una anemia ferropénica. ¿Qué resultado del hemograma orienta su diagnóstico?

- a) ADE aumentado y VCM disminuido
- b) VCM aumentado y recuento leucocitario disminuido
- c) ADE normal y reticulocitos aumentados
- d) VCM aumentado y ADE normal

53) Un adolescente de 12 años presenta diagnóstico de beta-talasemia heterocigota. ¿Qué características espera Ud. encontrar en el hemograma del joven?

- a) VCM aumentado con recuento de reticulocitos disminuido
- b) VCM disminuido con ADE aumentado
- c) VCM aumentado con reticulocitos aumentados
- d) VCM disminuido con ADE normal

54) Javier consulta preocupado por la evolución de su acné luego de iniciar tratamiento con corticoesteroides por enfermedad reumatológica. ¿Cuáles son las características que definen las lesiones del joven como consecuencia al tratamiento recibido?

- a) Lesiones monomórficas en ausencia de comedones
- b) Lesiones pustulosas asociadas a nódulo-quistes
- c) Comedones cerrados y abiertos junto a pústulas
- d) Pústulas, pápulas y lesiones cicatrizales

55) Martina de 12 años consulta por presentar pérdida de peso asociada a palpitaciones, sudor y crisis de ansiedad. En el examen físico se constata: FC 120 x', TA 130/80 mmHg, presencia de bocio y temblor fino distal. Ud. decide solicitar un examen de laboratorio con perfil tiroideo. Según el consenso de alteraciones tiroideas de la SAP (2021), ¿Qué resultados espera encontrar?

- a) TSH aumentada con T4 libre disminuida y TRAb negativo
- b) TSH aumentada con T4 libre normal y ATPO positivo
- c) TSH suprimida con T4 libre disminuida y ATPO negativo
- d) TSH suprimida con T4 libre aumentada y TRAb positivo

56) Un paciente suyo de 14 años le solicita un apto físico para participar en un campeonato de artes marciales. En la historia clínica se describe una orquiectomía derecha a los 8 años por torsión testicular con pexia del testículo izquierdo, sin otros antecedentes personales o familiares a destacar. ¿Cuál es el certificado adecuado para este joven?

- a) Apto físico para actividades deportivas bajo supervisión de personal idóneo
- b) No apto físico transitorio hasta realizar ecografía testicular y valoración por urología
- c) Apto físico con observaciones con indicación de protección genital
- d) No apto físico para la práctica de deporte de contacto por antecedente de órgano par único

57) Catalina de 16 años le solicita una constancia de salud para realizar actividad física escolar. La joven se encuentra en seguimiento por nutrición por presentar sobrepeso (IMC 25). Entre sus antecedentes se destacan controles de salud anuales sin otros datos positivos y una valoración cardiológica normal hace 4 años. Según el consenso sobre constancia de salud para la realización de actividad física de la SAP (2021), ¿qué requisito debe estar presente para extender el certificado en esta joven?

- a) Ecocardiograma con Doppler color
- b) ECG con Prueba de esfuerzo
- c) Examen físico completo con toma de TA
- d) Laboratorio con valoración nutricional

58) Según el consenso de prevención cardiovascular en la infancia y adolescencia de la SAC, ¿cuál es el criterio bioquímico diagnóstico de diabetes tipo 2?

- a) Glucemia post carga a las 2 hs mayor o igual a 126 mg/dl
- b) HbA1c glicosilada mayor o igual a 5.5%
- c) Glucemia en cualquier momento del día mayor o igual a 140 mg/dl
- d) Glucemia en ayunas mayor o igual a 126 mg/dl

59) Ezequiel de 12 años presenta historia familiar de Diabetes Mellitus Tipo 2 y se encuentra actualmente con un IMC en Pc 90 para la edad. Según el consenso de prevención cardiovascular en la infancia y adolescencia de la SAC, ¿cuál es la recomendación en este joven?

- a) Control clínico con medición de perímetro de cintura y pliegues
- b) Solicitud de laboratorio con glucemia en ayuno y HbA1c
- c) Control clínico con medición de TA cada 3 a 6 meses
- d) Solicitud de Laboratorio con perfil lipídico e insulina basal

60) Un joven de 18 años solicita un apto físico para Fútbol. En el examen físico se constata una TA 145/95 como valor promedio de tres tomas consecutivas. Entre los antecedentes familiares se destaca HTA primaria en el padre. Según el consenso de prevención cardiovascular en la infancia y adolescencia de la SAC, ¿cuál es la recomendación clínica en este joven?

- a) Solicitar Monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA)
- b) Citar para nueva medición de TA en 1 a 2 semanas
- c) Solicitar monitoreo domiciliario de la presión arterial (MDPA)
- d) Asumir HTA de guardapolvo blanco y citar a control de salud en 6 meses

61) Juan de 14 años se presenta en la consulta con distensión del plexo venoso escrotal palpable ante la maniobra de Valsalva en el testículo izquierdo. Se encuentra en estadio III de Tanner con volumen testicular de 14 y 15 ml de testículo izquierdo y derecho respectivamente. Según el Manual de Salud y Bienestar del Adolescente: una mirada integral (2016), ¿cuál es la recomendación clínica para el seguimiento de este joven?

- a) Derivación a Urología para tratamiento quirúrgico
- b) Control clínico con espermograma
- c) Solicitud de angio-TAC para evaluación de plexo venoso escrotal
- d) Control clínico periódico con ecografía Doppler testicular

62) Un joven de 17 años trabaja todas las tardes en un comercio con su tío recientemente diagnosticado de tuberculosis pulmonar. En la consulta se constata ausencia de síntomas respiratorios, una Rx de tórax normal y una PPD con pápula de 12mm. Según la Guía Práctica para el diagnóstico y tratamiento de las personas con TB en el primer nivel de atención del Ministerio de Salud de la Nación, ¿cuál es el abordaje indicado en este joven?

- a) Iniciar esquema de tratamiento 2HRZE / 4 HR y revalorar clínicamente
- b) Isoniacida asociada a Rifampicina por 6 meses y pesquisar inicio de síntomas
- c) Isoniacida durante 6 meses y pesquisar inicio de síntomas
- d) Isoniacida asociada a Rifampicina hasta obtener esputos negativos del tío

63) Una joven de 17 años inició recientemente tratamiento para tuberculosis con esquema de 4 drogas (HRZE). Según las Guías Prácticas para el diagnóstico y tratamiento de las personas con TB, ¿en qué situación clínica deberán suspenderse los cuatro fármacos en forma inmediata?

- a) Aumento de transaminasas al doble del valor de referencia
- b) Sensación de hormigueo en extremidades
- c) Exantema pruriginoso generalizado
- d) Test de embarazo positivo

64) Una adolescente de 18 años consulta por un exantema de 2 semanas de evolución. Al examen físico presenta exantema maculopapular de color rosado, generalizado con predominio en tronco que compromete palmas, plantas y mucosa faríngea. No presenta prurito, fiebre ni otros síntomas generales. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica en primer término?

- a) Pitiriasis versicolor
- b) Pitiriasis rosada
- c) Roseola sifilítica
- d) Psoriasis en gota

65) Una joven de 16 años consulta por presentar dolor en vulva de reciente aparición. En el examen genital se constata múltiples lesiones ulceradas con borde policíclico eritematoso en hora 12 e inflamación perilesional. En la región inguinal se palpan 2 adenopatías bilaterales dolorosas de aproximadamente 2x3cm de diámetro. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo en esta joven?

- a) Herpes genital
- b) Sífilis primaria
- c) Chancroide
- d) Adenitis inguinal

66) Una adolescente de 14 años presenta un cuadro compatible con dengue de 5 días de evolución. Se acerca a la guardia por persistir con decaimiento general y dificultad para alimentarse. ¿Qué signo-sintomatología debe tener Ud. en cuenta como factor de alarma para dengue grave?

- a) Vómitos persistentes y dolor abdominal
- b) Aumento de transaminasas al doble del valor normal
- c) Fiebre alta asociada a cefalea retro-orbitaria
- d) Hemograma con leucopenia a predominio de caída de neutrófilos

67) Ud. Recibe el resultado de una biopsia intestinal por endoscopia positiva para *H. pylori* en una joven de 17 años con dolor abdominal recurrente. ¿Cuál es el esquema de tratamiento en primera instancia indicado en el Tratado de Pediatría Nelson (21ed) para su erradicación?

- a) Doble esquema con IBP (inhibidor de la bomba de protones) por 1 mes asociado a claritromicina o metronidazol por 14 días
- b) Triple esquema con IBP por 1 mes asociado a amoxicilina + claritromicina o metronidazol por 14 días
- c) Doble esquema con Sales de Bismuto por 1 mes asociado a metronidazol o amoxicilina por 14 días
- d) Triple esquema con Sales de Bismuto + Bloqueante H₂ por 1 mes asociado a amoxicilina o metronidazol por 14 días

68) Un adolescente de 12 años consulta por diarrea y dolor abdominal de 5 semanas de evolución. Algunas de las deposiciones son con moco y sangre y lo despiertan por la noche. Siempre permaneció afebril. Al examen físico se constata pérdida de 4 kg en los últimos 6 meses. En el laboratorio realizado por guardia se observa GB 6500/mm³, Hb10,1g/dl, Pla_q 550000/mm³, ESD 115mm/h, U 38 mg/dl, Glucemia 89 mg/dl y un hepatograma dentro de límites normales. Según el Tratado de Pediatría Nelson (21 ed.), ¿qué estudio se debe solicitar para realizar diagnóstico en este paciente?

- a) Perfil para enfermedad celíaca en sangre
- b) Coproparasitológico en materia fecal
- c) Dosaje de pANCA y ASCA en sangre
- d) Colonoscopia con toma de biopsia

69) Concorre una niña de 12 años a control de salud sin antecedentes de importancia. Se constata un buen progreso pondo-estatural, un desarrollo madurativo en Tanner II y un examen físico dentro de límites normales. En los antecedentes familiares surge el diagnóstico reciente de celiaquía de su madre. Ante esta información, ¿cuál es la conducta recomendada en el Tratado de Pediatría Nelson (21 ed.)?

- a) Mantener control clínico habitual en forma anual
- b) Realizar VEDA con toma de biopsias por gastroenterología
- c) Solicitar laboratorio con IgA antitransglutaminasa y dosaje de IgA
- d) Incrementar la frecuencia de los controles clínicos cada 4 a 6 meses

70) Juan Manuel de 12 años presenta diagnóstico de síndrome de intestino irritable manifestando dolor abdominal recurrente que se asocia con períodos intermitentes de constipación. La mamá se encuentra preocupada y duda de la etiología funcional del cuadro. ¿Qué sintomatología obliga una evaluación adicional para el diagnóstico de enfermedad orgánica?

- a) Náuseas
- b) Alternancia con períodos de diarrea
- c) Dolor con la defecación
- d) Diarrea nocturna

71) Un joven de 16 años sexualmente activo concurre al consultorio de adolescencia por dolor en testículo derecho de 2 semanas de evolución. Usted constata al examen físico inflamación y edema en la zona posterior de la bolsa escrotal con aumento de dolor al elevar el testículo afectado. En la inspección uretral no se observa secreción activa. Según las Recomendaciones de la Sociedad de Infectología para el Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿cuál es la estrategia inicial recomendada en este joven?

- a) Tomar muestra de primer chorro de orina para PCR e iniciar tratamiento antibiótico en forma empírica
- b) Solicitar muestra de orina para sedimento y urocultivo y citar con el resultado para tratamiento antibiótico específico
- c) Derivar a urología para la toma de muestra de la secreción uretral instrumentada y citar con el resultado para tratamiento antibiótico específico.
- d) Iniciar tratamiento antibiótico en forma empírica y solicita muestra de orina para cultivo de control a los 30 días

72) Concurre a la guardia un adolescente de 16 años con disnea, tos seca, asociada a sensación de ansiedad, molestia torácica y palpitaciones. Al examen clínico se objetiva precordio hiperactivo, taquicardia y soplo sistólico apical. Según el Tratado de Pediatría Nelson (21 ed), ¿cuál es su sospecha diagnóstica más probable?

- a) Intoxicación por marihuana
- b) Toxicidad por cocaína
- c) Tirotoxicosis
- d) Crisis de angustia

73) ¿Cuál es la definición de transición según “Plan nacional para las transiciones de adolescentes y jóvenes con condiciones crónicas” del Ministerio de Salud de la Nación (2023)?

- a) Es un proceso por el cual el adolescente cambia de servicio, es decir, que al cumplir la mayoría de edad deja de asistir a los servicios médicos pediátricos y pasa a ser atendido en los servicios médicos de adultos
- b) Es un proceso que se realiza hacia el final de la adolescencia y que tiene por objetivo asegurar la continuidad del tratamiento por la especialidad requerida en cada situación clínica presentada
- c) Es un proceso donde cada adolescente abandona paulatinamente el sistema pediátrico para incorporarse al sistema de adultos desde cada especialidad médica
- d) Es un proceso que se realiza durante la adolescencia y que tiene por objetivo asegurar la continuidad del adecuado cuidado, integrando al joven al sistema de atención del adulto

74) Usted realiza el seguimiento clínico de un adolescente de 16 años con diagnóstico reciente de Linfoma de Hodgkin a partir de una adenopatía cervical indolora y firme de 3 meses de evolución. El joven presenta fatiga, astenia y pérdida de peso del 15%, asociado a fiebre y sudoración nocturna. La Radiografía de tórax evidencia ensanchamiento mediastínico y el PET describe ausencia de compromiso infra diafragmático. Según la clasificación de Lugano del linfoma de Hodgkin, ¿cuál es el estadio de enfermedad que presenta el joven?

- a) IIIB
- b) IIB
- c) IIIA
- d) IIA

75) Una joven de 13 años con discapacidad intelectual concurre a la consulta junto a su madre. Durante la entrevista a solas, comenta que le gusta un chico de su mismo curso y se besan en el baño del colegio. Según las Guías sobre Derechos de Adolescentes para el Acceso al Sistema de Salud, ¿cuál es el abordaje para acompañar la sexualidad de la joven?

- a) Brindar información en salud sexual y autocuidado asegurando su comprensión para que esta relación sea voluntaria y segura
- b) Solicitar acompañamiento por Salud Mental para un mejor manejo de la desinhibición sexual puberal en discapacidad
- c) Propiciar una consulta acompañada por un adulto referente para brindar la información en forma veraz y completa
- d) Dar comunicación al Organismo de Protección de Derechos para propiciar una sexualidad consensuada y segura

76) Una adolescente concurre a la guardia luego de una reunión con amigos, por presentar cuadro de excitación, sensación de desasosiego con desintegración temporal y crisis de pánico. Al examen físico se observa inyección conjuntival, midriasis, hipotensión arterial y taquicardia. ¿Cuál es la etiología más probable de este cuadro clínico?

- a) Consumo de benzodiazepinas
- b) Intoxicación con marihuana
- c) Consumo de ketamina
- d) Intoxicación con MDMA.

77) Se acerca una joven de 16 años cursando un embarazo de 11.3 semanas por FUM solicitando la interrupción del mismo. Trae consigo una ecografía realizada 20 días atrás que informa: saco gestacional normoimplantado en fondo uterino, presentando en su interior un embrión único con cinética cardíaca positiva, corresponde a 8.1 semanas de gestación. La joven se encuentra acompañada por una amiga. Además de la firma del consentimiento informado y según el Protocolo de Atención Integral para la Interrupción Voluntaria y Legal del Embarazo (2022), ¿cómo debe Ud. continuar la consulta?

- a) Inicia el procedimiento con analgesia, provisión de medicación y citación en 15 días
- b) Solicita un laboratorio con Grupo y Factor e indica isoimmunización si fuera necesario previa a la entrega de la medicación
- c) Solicita la derivación en forma protegida a centro de mayor nivel para evaluar realización de AMEU
- d) Solicita subunidad B-HCG cuantitativa en sangre y nueva ecografía control previo al inicio del procedimiento

78) Un adolescente de 11 años presenta congestión nasal de varias semanas de evolución y, agrega hace 4 días rinorrea purulenta posterior, dolor dental en maxilar superior, fiebre y tos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Sinusitis aguda
- b) Cuerpo extraño nasal
- c) Complicación con absceso odontógeno
- d) Reagudización de resfrío común

79) Según las “Guías prácticas para profesionales de la salud del uso de métodos anticonceptivos” del Ministerio de Salud de la Nación, ¿en qué circunstancia debe indicarse el doble de dosis en la anticoncepción de emergencia (AHE)?

- a) Uso previo de anticoncepción hormonal
- b) IMC mayor o igual a 30 o peso mayor a 80 kg
- c) Toma del AHE después de las 72 hs
- d) Paciente en tratamiento con medicación psiquiátrica

80) ¿Qué conducta constituye un factor de alto riesgo para la realización de un intento de suicidio?

- a) Autolesiones en antebrazos y muslos
- b) Crisis de ansiedad
- c) Consumo problemático de sustancias
- d) Ideación suicida con ausencia de un plan definido

81) Martín de 14 años tiene antecedente de crisis bronco-obstructivas a repetición desde la primera infancia. El joven trae a la consulta una prueba de función pulmonar que Ud. solicitó previamente ante la sospecha de asma bronquial moderada. ¿Qué dato espera encontrar en la espirometría en base a su sospecha diagnóstica?

- a) Valor VEF1 / CVF de 0.85 en forma constante
- b) CVF menor a 80% que persiste luego de la administración de salbutamol
- c) Disminución de los flujos medios forzados 25%-75% con la administración de salbutamol
- d) Aumento de 12% del VEF1 luego de administración de salbutamol

82) Micaela de 12 años consulta por tos de 4 días de evolución que empeora durante la noche. Hace una semana fue asistida por guardia por un cuadro de rinorrea purulenta, tos y febrícula. Al examen físico, se auscultan sibilancias espiratorias en ambos campos pulmonares. La joven presentó algunos episodios de bronquiolitis en la infancia y relata que, en el último año, tuvo varios cuadros de catarro con tos nocturna posterior. Considerando la evolución clínica de la joven, ¿cuál es la interpretación diagnóstica para su sintomatología?

- a) Hiperreactividad bronquial secundaria a infección por Mycoplasma Pneumoniae
- b) Reagudización de síntomas respiratorios en infección por COVID o Influenza
- c) Episodio aislado de bronco-obstrucción en paciente sana
- d) Episodio de reagudización en paciente asmática no diagnosticada

83) Luciano de 14 años consulta por tos seca persistente de 6 días de evolución y febrícula en las primeras 24hs. En la guardia, 2 días atrás le realizaron una rx Tórax frente informada como normal. Refiere que es el segundo episodio similar en el año y que suele agitarse cuando juega al fútbol. Al examen físico se encuentra afebril y se auscultan sibilancias espiratorias en ambos campos pulmonares. Según las Guías de Asma de la SAP (2021), ¿cuál es la estrategia para el abordaje clínico de la joven además del tratamiento broncodilatador específico?

- a) Agregar al tratamiento claritromicina por 10 días y continuar con controles clínicos habituales
- b) Una vez resuelto el cuadro, solicitar pico flujo espirado y espirometría
- c) Dar pautas de alarma para enfermedad bronco-obstructiva y citar con nueva Rx Tórax en 2 meses
- d) Iniciar tratamiento empírico con corticoides inhalados y citar a control clínico en 2 meses

84) La tasa de fecundidad tardía en la adolescencia muestra un descenso continuo desde el 2010 a la fecha. ¿Cuál es el porcentaje de nacidos vivos de adolescentes entre 15 y 19 publicados en la Situación de Salud de Adolescentes y Jóvenes en la Argentina (Ed 2023) y según las Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud para el año 2021?

- a) 15.1
- b) 13.3
- c) 11.2
- d) 8.7

85) Concorre a su consultorio Camila de 14 años por haber presentado en los últimos 3 meses, 3 episodios de cefalea intensa, pulsátil, frontotemporal, con foto y fonofobia, que empeoran con la actividad física y ceden con el descanso. En la entrevista no surgen otros datos a destacar. Según el Manual de Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: una mirada integral (2016), ¿cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Cefalea tensional
- b) Migraña con aura
- c) Migraña sin aura probable
- d) Migraña basilar

86) Una adolescente de 16 años es atropellada por un conductor alcoholizado. Es trasladada al hospital zonal donde fallece. Allí el equipo médico le informa a la familia que su hija podría ser donante, pero la madre se niega a acceder a la ablación. Según la Ley de 27447/8 Trasplante de Órganos, Tejidos y Células ante esta situación, ¿cómo debe proceder el equipo?

- a) Solicitar una interconsulta con el área de salud mental del hospital para convencer a la madre.
- b) Eliminar la posibilidad de llevar adelante el procedimiento.
- c) Solicitar al juez de turno que autorice la cirugía.
- d) Convocar al comité de ética para llegar a un acuerdo con la madre.

87) Una joven es traída a la consulta un domingo por la mañana luego de una reunión con amigos por presentar un “ataque de pánico”. La madre refiere que al regreso de la reunión la observó excitada e irritable, y al no poder contenerla decidió acudir a la guardia. Al examen físico Ud. constata FC 110x', sudoración fría, TA 160/100mmHg, temblor fino distal, bruxismo y midriasis bilateral con pupilas reactivas. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva que con mayor probabilidad puede producir el cuadro clínico de la joven?

- a) Benzodiazepinas
- b) MDMA
- c) Fenotiazina
- d) Nitrito de amilo

88) Mateo de 11 años es derivado de la escuela por mal rendimiento escolar. En la consulta la madre refiere dificultad en la comprensión de textos, y le pregunta a Ud. por la posibilidad de que el joven presente una dislexia. ¿Qué característica debe evidenciarse para apoyar ese diagnóstico?

- a) Desacople entre el nivel de lectura y el coeficiente intelectual
- b) Antecedente personal de Trastorno Específico del Lenguaje
- c) Dificultad para la organización de tareas
- d) Déficit para interpretar el sentido numérico

89) Juana de 14 años, comenzó hace 4 meses, por las mañanas, con dificultades para peinarse, agarrar la taza del desayuno y cepillarse los dientes. Refiere que estas situaciones remiten a lo largo del día. Ud. solicita un electroencefalograma donde se observa un patrón de puntas y ondas de 4 a 6 ciclos por segundo que se potencia con la estimulación luminosa intermitente. Según el Tratado de Pediatría Nelson (21 ed), ¿cuál es el diagnóstico de su paciente?

- a) Epilepsia mioclónica progresiva
- b) Mioclonías benignas
- c) Epilepsia mioclónica compleja
- d) Epilepsia mioclónica juvenil

90) Joaquín de 17 años se presenta a la consulta con tumefacción y dolor en el tercio proximal de la tibia izquierda de un mes de evolución. El resto del examen físico es normal. No tuvo fiebre, traumatismos ni pérdida de peso. En la radiografía se observa a nivel metafisario un área lítica redondeada, expansiva, excéntrica y multiloculada con un fino borde esclerótico. Según las descripción clínico-radiológica, ¿cuál es el diagnóstico presuntivo en esta situación?

- a) Osteocondroma
- b) Quiste óseo aneurismático
- c) Osteosarcoma
- d) Sarcoma de Ewing

91) De acuerdo al texto de Hernández Sampieri y otros, el diagnóstico clínico de un/a médico/a en relación a un/a paciente, ¿en qué tipo de datos e instrumentos de recolección de datos se fundamenta?

- a) Cuantitativos
- b) Cualitativos
- c) Mixto
- d) Fenomenológicos

92) Según el texto de Alarcón et al "Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales", ¿cuál es la razón por la cual se plantea la necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud?

- a) Incorporar al proceso de atención-salud-enfermedad, las prácticas culturales de autoatención y cuidado
- b) Incorporar lineamientos socio sanitarios que permitan abordar las situaciones desde el paradigma de la complejidad
- c) Evitar que la identidad étnica y cultural de los usuarios sea una barrera de acceso para la mejor atención en salud
- d) Garantizar prácticas de atención del proceso salud-enfermedad priorizando a la población migrante

93) Según Artaza Barrios, ¿cuáles son las características que aún persisten en el sistema de salud argentino?

- a) fragmentación y segmentación
- b) diferenciación y accesibilidad
- c) regulación y centralización
- d) universalidad y articulación

94) Una niña de 11 años llega al área programática de un hospital de la Ciudad de Buenos Aires derivada por el equipo de salud escolar correspondiente al distrito escolar de su escuela. En el informe se comunica que presenta dificultades de aprendizaje, que tiene varias faltas a lo largo del año y que cuando asiste lo hace muy cansada, durmiéndose en las clases. Según Artaza Barrios, ¿qué principio de un sistema de salud basado en la Atención Primaria de la Salud es fundamental que prevalezca en el abordaje de esta situación?

- a) Solidaridad
- b) Equidad
- c) Participación
- d) Intersectorialidad

95) Un equipo de investigación quiere implementar una encuesta mediante un formulario virtual autoasistido que enviará a las personas participantes del estudio por email. Al momento de solicitar el consentimiento informado surgen dudas acerca de cómo hacerlo. ¿Cómo debe proceder el equipo?

- a) Solo pueden lograr el consentimiento de las personas destinatarias de la encuesta mediante la firma presencial de cada participante
- b) Pueden solicitarlo de manera virtual usando un lenguaje claro y preciso en el texto del consentimiento y poniendo a disposición un número de teléfono o correo electrónico para responder las preguntas de las personas destinatarias
- c) Pueden solicitar el consentimiento de las personas destinatarias mediante la firma recibida por correo postal y ratificarlo mediante un llamado telefónico
- d) Deben solicitar al Comité de Ética en Investigación (CEI) la autorización de las personas destinatarias de la encuesta para aplicar el consentimiento de manera virtual

96) Una adolescente de 16 años se encuentra en un hospital general para interrumpir voluntariamente su embarazo. Se filtran los datos de la práctica y de la joven desde adentro del hospital y los medios de comunicación y diversas organizaciones se acercan a la puerta del hospital publican su nombre, su imagen dejándola expuesta y demorando la resolución de su problema de salud. ¿Qué derechos fueron vulnerados según la Ley 27.610?

- a) Violencia mediática y autonomía de la voluntad
- b) Acceso a la información y exposición institucional
- c) Trato digno y confidencialidad
- d) Voluntariedad y objeción de conciencia

97) De acuerdo a la Ley Nacional N° 27.610, ¿en qué plazo máximo toda persona gestante tiene derecho a acceder a la interrupción de su embarazo en los servicios del sistema de salud o con su asistencia?

- a) En diez (10) días corridos desde su requerimiento
- b) En diez (10) días hábiles desde que el efector acepta la solicitud
- c) En quince (15) días hábiles desde el equipo de salud recibe la primer consulta
- d) En veinte (20) días corridos desde la solicitud

98) Se presenta a una consulta médica una niña trans de 12 años quien manifiesta querer acceder a prácticas de modificación corporal. De acuerdo a la Guía para equipos de salud para la Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias (MSal, 2020), ¿a quién debe solicitar el o la profesional el consentimiento para realizar la práctica?

- a) A la paciente y además debe requerir el asentimiento de al menos una persona adulta referente
- b) A una autoridad judicial que refrende el consentimiento de la paciente
- c) A la paciente únicamente
- d) A un comité médico que determine la presunción de capacidad y autonomía de la paciente

99) Una joven médica recibe hostigamiento psicológico en forma sistemática por parte del jefe de servicio en que trabaja. Asiduamente, la culpa de hacer mal determinadas tareas por el hecho de ser mujer. La profesional refiere que nunca fue bien recibida cuando tomó su cargo y plantea que el objetivo del hostigamiento es lograr su renuncia. De acuerdo al texto de PNUD sobre Violencia de género, ¿cómo se denomina específicamente la violencia ejercida por el jefe de servicio?

- a) Indirecta
- b) Psicológica
- c) Laboral
- d) Institucional

100) Ingres a consultorios externos de un Hospital General de Agudos un varón de 20 años solicitando tratamiento porque “no puede parar de consumir”. El servicio circunstancialmente no dispone de turnos de la especialidad a la brevedad. Según la Ley N° 26.529 “Derechos del Paciente”, ¿qué debería hacer el servicio?

- a) Brindar al joven información específica de un efector especializado dentro del área programática
- b) Derivar al joven según el protocolo Atención Temprana en Salud Mental (ATSM)
- c) Asistir al joven con una estrategia transitoria hasta que un especialista se haga cargo
- d) Tomar los datos del joven y citarlo para el primer turno disponible