

Adolescencia

1) Pregunta:

Usted desea realizar una investigación sin financiamiento sobre el síndrome de fatiga crónica o encefalomielitis mialgia, pero se trata de una enfermedad infrecuente durante la adolescencia. ¿Cuál es el diseño más adecuado?

Respuesta:

Estudio de casos.

2) Pregunta:

Usted quiere saber cuál fue el promedio de edad de las personas adolescentes que atendió ese día en su consultorio. En total atendió 10 pacientes con las siguientes edades expresadas en años: 10, 10, 12, 12, 15, 15, 15, 15, 16, 20. ¿Cuál fue el promedio de edad de estos pacientes?

Respuesta:

14 años

3) Pregunta:

En estadística, con respecto al porcentaje de confianza al interpretar un resultado ¿Qué implica un nivel de *significancia* del 0,05 para quien investiga?

Respuesta:

Que tiene 95% de seguridad para generalizar sin equivocarse y sólo 5% en contra.

4) Pregunta:

Una adolescente de 15 años concurre a su consultorio para completar un apto físico para la escuela, no registra antecedentes personales o familiares de importancia, vacunas completas, buen rendimiento escolar, sin trastornos del apetito o del sueño, niega consumo de sustancias, niega inicio de relaciones sexuales. Al examen físico presenta en el antebrazo izquierdo 5 cicatrices horizontales de 4 cm cada una, se indaga sobre el origen de las mismas, y luego de algunas evasivas reconoce habérselas autoinfligido hace 2 semanas sin poder precisar claramente el motivo. ¿Cuál sería la conducta indicada?

Respuesta:

Firmar el apto físico, verbalizar lo referido a las lesiones sin culpabilizarla ofreciendo ayuda y escucha activa detectando riesgo de intención suicida o ideas de muerte, pesquisar como es la relación de la joven con su familia, citarla cada 15 días.

5) Pregunta:

Al examen físico de un adolescente de 17 años usted palpa su glándula tiroidea ligeramente aumentada, niega cansancio, cambios en su peso, intolerancia al frío, caída de cabello o constipación. ¿Cuál sería la mejor conducta a seguir?

Respuesta:

Indagar sobre antecedentes familiares de bocio, hipo o hipertiroidismo, solicitar ecografía, dosaje de TSH, T4 libre, y anticuerpos anti peroxidasa y anti tiroglobulina.

6) Pregunta:

Un adolescente de 14 años consulta a la guardia por dolor abdominal difuso tipo cólico, periumbilical, sin otros síntomas acompañantes, catarsis normal, se realiza laboratorio con orina completa que es normal, ecografía abdominal y evaluación por cirujano de guardia que descarta patología quirúrgica. ¿Cuál sería la mejor conducta a seguir?

Respuesta:

Solicitar evaluación por médico de cabecera con diagnóstico de dolor abdominal funcional para indagar factores desencadenantes y antecedentes de otros cuadros similares.

7) Pregunta:

Una paciente de 15 años consulta para apto físico para campeonato de hockey intercolegial donde se desempeñará como arquera. Nacida de término, operada de retinoblastoma del ojo izquierdo a los 12 meses de vida, con pérdida de visión de dicho ojo. Seguimiento oftalmológico anual. Niega antecedentes personales o familiares de riesgo cardiovascular. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Respuesta:

Otorgar apto físico con observaciones y con indicación de protección facial.

8) Pregunta:

Un adolescente de 18 años es traído a la guardia por sus amigos desde una fiesta electrónica por notarlo extraño, rubicundo, sumamente duro y con movimientos musculares atípicos. Al examen físico presenta temperatura de 40 grados, FC 185, mioclonus e hiperreflexia. Usted realiza las primeras medidas terapéuticas y solicita el kit de screening de sustancias en orina. Ante este cuadro, ¿Qué estudios de laboratorio solicitaría?

Respuesta:

Hemograma, CPK, urea, creatinina, ionograma, EAB y coagulograma .

9) Pregunta:

La mamá de una adolescente de 12 años, le comenta que desde que tuvo su menarca, la nota siempre con actitud encorvada. Le solicita que le indique sesiones de kinesiología. Al examen físico usted detecta asimetría del ángulo formado por los brazos y el dorso. ¿Cuál es la primera conducta a tomar?

Respuesta:

Realizar maniobra de Adams para evaluar escoliosis y decidir conducta posterior.

10) Pregunta:

En la EPI enfermedad pelviana inflamatoria ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas está indicada para realizar una exploración quirúrgica?

Respuesta:

Piosalpinx.

11) Pregunta:

Una paciente de 20 años consulta por fiebre y dolor pélvico leve, en el examen físico presenta a la palpación inflamación anexial. Se realiza laboratorio: ESD y PCR elevadas, y leucocitosis. ¿Cuál sería el esquema terapéutico más apropiado?

Respuesta:

Levofloxacin 500 mg cada 24 hs vía oral más metronidazol 500 mg cada 12 hs vía oral por 14 días.

12) Pregunta:

Un adolescente de 13 años, lo consulta por presentar dolor en la cadera derecha que aumenta con la actividad, acompañado de dolor en el muslo, rodilla e ingle ipsilateral. Como antecedente de importancia presenta obesidad y dislipemia en tratamiento. Al examen físico el muslo se desplaza en rotación externa al flexionar la cadera y no puede deambular por el dolor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Epifisiolisis de cadera.

13) Pregunta:

Un niño de 12 años es traído por sus padres a la consulta por dudas sobre su desarrollo testicular. Al examen físico usted valora 2 testículos en bolsa escrotal de 2.5 cm de longitud, escaso vello púbico en la base del pene ¿Cuál es la respuesta que dará a los padres?

Respuesta:

Que se trata de un desarrollo testicular normal para la edad.

14) Pregunta:

Una adolescente de 18 años concurre a la consulta al mes de haber recibido junto a su pareja tratamiento completo de 3 dosis de penicilina G. benzatínica por VDRL 64 dils. ¿Cuál de las siguientes es la conducta correcta para el seguimiento?

Respuesta:

Seguimiento clínico y serológico con VDRL a los 6 y 12 meses.

15) Pregunta:

Una joven de 15 años, es traída a la consulta por presentar fiebre, decaimiento, palidez cutánea mucosa, tinte ictérico y esplenomegalia leve, de 48 hs. de evolución. Realiza un laboratorio que presenta Hb de 5 g/dl; reticulocitos de 20%; GB: 13.600/mm³, plaquetas: 258.00/mm³. Ud. sospecha anemia hemolítica autoinmune. ¿Cuáles de las siguientes determinaciones de laboratorio confirman este diagnóstico?

Respuesta:

LDH elevada; haptoglobina disminuida y prueba de Coombs directa positiva.

16) Pregunta:

Usted atiende a un joven de 17 años deportista de alto rendimiento. Frente a la presencia de cansancio y decaimiento realiza un laboratorio que arroja los siguientes resultados: Hb: 15 g/dl; Hto: 46%; VCM: 86 ug; ferremia: 67ug/l; saturación de transferrina: 20 %; ferritina: 8 ng/ml. ¿Cuál es el diagnóstico correcto?

Respuesta:

Depleción de los depósitos de hierro.

17) Pregunta:

Lo consulta una joven de 15 años embarazada de 19 semanas, niega antecedentes personales o familiares de importancia, pero extravió el carnet de vacunación y no recuerda cuándo fue la última vez que recibió vacunas, su madre refiere que se las aplicó todas. ¿Cuál es la conducta a seguir con esta paciente en relación a sus vacunas?

Respuesta:

Puede recibir todas las vacunas del calendario (incluidas la DTpA después de la semana 20 y antigripal) excepto BCG, OPV, triple viral y varicela.

18) Pregunta:

Lo consulta un adolescente de 20 años, refiere inicio de relaciones sexuales hace 5 años, múltiples parejas sexuales ocasionales y uso inconstante de preservativo. Al examen genital presenta pápulas indoloras en relieve de color blanco amarillento en el cuerpo del pene. ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

Respuesta:

Lesiones compatibles con Manchas de Fordyce

19) Pregunta:

Un joven de 18 años, sexualmente activo concurre a la consulta por registros de temperatura entre 37, 5 grados y 38 grados, molestia y sensación de pesadez en el testículo derecho y disuria intermitente de 7 días de evolución. Según su sospecha diagnóstica ¿Qué espera encontrar al examen físico?

Respuesta:

Región testicular derecha congestiva, epidídimo engrosado y doloroso a la palpación.

20) Pregunta:

Paciente de 17 años consulta de urgencia a la guardia por presentar escalofríos, fiebre, mialgias, hipotensión. Refiere como antecedente haber recibido hace menos de 24 hs la primera dosis de Penicilina G Benzatínica IM indicada por su médico de cabecera por VDRL 64 dils. Niega antecedentes de alergia ¿Cuál de las siguientes es la impresión diagnóstica más acertada?

Respuesta:

Reacción de Jarisch-Herxheimer.

21) Pregunta:

Usted diagnóstico en un niño de 10 años criptorquidia, por lo que solicitó interconsulta con el servicio de cirugía infantil y se decide realizar una laparotomía. ¿Qué conducta debe tomar el equipo quirúrgico si en el momento de la cirugía encuentra un testículo pequeño y disgenético?

Respuesta:

Orquidectomía.

22) Pregunta:

Concurre a control de salud un adolescente de 16 años para apto físico para fútbol. Como antecedentes personales refiere diagnóstico de epilepsia mioclónica juvenil a los 11 años, en tratamiento con ácido valproico, y no ha presentado convulsiones en el último año. Tiene ECG y evaluación cardiológica normal del año pasado. ¿Cuál de las siguientes es la conducta más adecuada?

Respuesta:

Otorgar apto físico para actividades deportivas por presentar trastorno convulsivo bien controlado.

23) Pregunta:

Una adolescente de 16 años lo consulta preocupada porque tiene dificultades para mantener relaciones sexuales con su novio con el cual está en pareja desde hace 2 años. Refiere que a pesar de que ella tiene deseo y ganas de mantener relaciones sexuales con penetración su vagina "se cierra", Por el relato de la paciente ud. interpreta que los músculos pubococcygeos y aductores se contraen evitando la penetración. ¿Cómo se llama este tipo de disfunción sexual?

Respuesta:

Vaginismo.

24) Pregunta:

Consulta una adolescente de 13 años de edad, quien está preocupada porque es más baja que el resto de sus compañeras de curso y aún no presentó la menarca. Al examen físico presenta: Talla: 144 cm (P10), Desarrollo Mamario 2, Vello Pubiano 2, Edad ósea: 11,5 años. En base a lo observado, ¿Cuál es la conducta a seguir?

Respuesta:

Comunicar que la pubertad se ha iniciado .

25) Pregunta:

Un adolescente de 18 años concurre a la consulta preocupado luego de realizarse una ecografía testicular por traumatismo en un partido de rugby , ya que le informaron varicocele en el testículo izquierdo. El traumatismo fue leve y el dolor cedió espontáneamente. Actualmente no presenta dolor ni molestias o sensación de pesadez a nivel de los testículos. En el examen físico se observa varicocele izquierdo grado II, volumen de ambos testículos 20 ml, sin deseos de paternidad a la brevedad. ¿Cuál de las siguientes es la conducta más adecuada?

Respuesta:

Citar a control clínico en 4 meses para continuar seguimiento

26) Pregunta:

Un adolescente de 17 años ingresa a la guardia luego de haber sido encontrado inconsciente por sus amigos en el festejo del primer día de clases de 5to año del secundario (conocido como UPD). Al momento del examen clínico presenta somnolencia con torpeza en los movimientos, presenta ataxia, nistagmus, hipotonía, inyección conjuntival y miosis. ¿Cuál es la causa mas frecuente del cuadro clínico del paciente?.

Respuesta:

Intoxicación alcohólica moderada.

27) Pregunta:

Consulta una adolescente de 15 años que refiere que hace 24 hs tuvo relaciones sexuales con su pareja y que durante la misma se les rompió el preservativo. Antecedentes personales: HIV de transmisión vertical en seguimiento con infectología y ginecología infanto juvenil, inicio de relaciones sexuales reciente, pendiente elección de método anticonceptivo. ¿Cuál es la conducta más adecuada con respecto a la anticoncepción hormonal de emergencia (AHE)?

Respuesta:

Le indica AHE ya que es categoría 1 en los criterios médicos de elegibilidad.

28) Pregunta:

Una joven de 19 años consulta al servicio de urgencias para profilaxis postexposición (PPE) al VIH. 48 horas antes había tenido una relación sexual anal sin preservativo con un chico del cual desconoce su estado serológico. Se le solicita laboratorio con serología: ELISA VIH, HBsAg y antiHBc, anti HCV y VDRL. Refiere vacunas completas. ¿Cuál es la conducta correcta con respecto a la profilaxis post exposición?.

Respuesta:

Indica profilaxis con Ceftriaxona 125 mg IM, azitromicina 1 gr VO, metronidazol 2 gr VO y AZT + 3TC.

29) Pregunta:

Una paciente de 17 años concurre a la consulta solicitando la interrupción de la gestación. Cursa primera gesta de 16 semanas por fecha de la última menstruación y ecografía. ¿Cuál sería a su criterio la conducta más apropiada?

Respuesta:

Se indagan las razones por las cuales la paciente desea interrumpir para ver si encuadran en las causales de no punibilidad del aborto.

30) Pregunta:

Una adolescente de 14 años de edad consulta por presentar alteración del ciclo menstrual (oligoamenorrea) desde la menarca. Edad ginecológica 1 año. Al examen físico presenta acné, hirsutismo. Peso 65 Kg Talla: 1,55 ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

Respuesta:

Inmadurez del eje hipotalámico -hipófisis- gonadal.

31) Pregunta:

Una adolescente de 15 años de edad consulta por presentar hemorragia uterina disfuncional. Como antecedentes personales está cursando una enfermedad oncohematológica ¿Qué tratamiento indicaría?

Respuesta:

Análogos del GnRH.

32) Pregunta:

Paciente adolescente de 12 años de edad, consulta en la guardia por menorragia de 7 días de evolución. Menarca reciente, al examen físico presenta síndrome anémico y hemoglobina de 7 g/dl. ¿Qué conducta adopta?

Respuesta:

Internación / acetato de noretisterona.

33) Pregunta:

Un adolescente de 11 años consulta por decaimiento y dolor abdominal de 3 meses de evolución. Ha iniciado su secundario en un colegio nuevo. En las vacaciones estuvo en Formosa donde cursó cuadro de gastroenteritis. Refiere despertarse a la noche con ganas de ir al baño, pero las heces son escasas, desligadas y con mucosidad. Examen físico: palidez, dolor abdominal difuso, peso en percentil 10 y talla en percentil 50, sin otros hallazgos físicos. Ecografía abdominal: ganglios con mayor ecogenicidad y tamaño en fosa ilíaca derecha. Laboratorio: Hb 10 g/dl, plaquetas 550.000/mm³, ESD 25, PCR 7, coprocultivo flora mixta y calprotectina 700 mg/dl. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Enfermedad inflamatoria intestinal.

34) Pregunta:

Qué datos de laboratorio tienen correlación más específica con el grado de compromiso de la mucosa intestinal en las Enfermedades Inflamatorias Intestinales?

Respuesta:

Calprotectina fecal.

35) Pregunta:

Una adolescente de 10 años, con antecedente de proctorragia, presenta diarrea con moco y sangre, con dolor abdominal tipo cólico y sensación de pujos y tenesmo. Tiene un laboratorio con hallazgo de anemia, leucocitosis, hiperplaquetosis. Los cultivos de materia fecal son negativos. Como antecedente familiar, su madre tiene hipotiroidismo y colitis ulcerosa, diagnosticadas ambas a los 22 años. ¿Cuál es el estudio complementario que indicaría para la clínica de esta paciente?

Respuesta:

Endoscopía digestiva alta y baja.

36) Pregunta:

¿Cuál es el estudio indicado para evaluar el intestino medio frente a un paciente con alta sospecha de Enfermedad Inflamatoria Intestinal con videocolonoscopia no diagnóstica?

Respuesta:

Videocápsula endoscópica

37) Pregunta:

Una persona asignada mujer al nacer, de 15 años, usa ropa masculina, lleva un corte de cabello masculino, se relaciona mejor con sus compañeros varones y le pide a su padre que lo nombren en masculino, con su nombre autopercebido. Aproximadamente desde los 3 años la familia nota estas actitudes que se van acentuando con el tiempo. Actualmente está averiguando cómo realizar el trámite de cambio de DNI. De acuerdo a su vivencia, ¿cuál es su identidad de género?

Respuesta:

Hombre trans.

38) Pregunta:

Concurre al consultorio una adolescente, de 12 años, quien está en pleno proceso de transición de género masculino al femenino, con el que se identifica desde los primeros años de vida. La familia está angustiada por lo que realizaron numerosas consultas. En esta oportunidad le pide a usted que cambie su nombre en la historia clínica, decisión con la que la familia no acuerda. ¿Cuál es la conducta más adecuada en esta consulta?

Respuesta:

Aceptar el cambio y realizarlo delante de la paciente.

39) Pregunta:

Ante la consulta de una adolescente por disconfort con el género asignado, ¿En cuál de las etapas del desarrollo puberal es ideal el inicio del tratamiento con análogos de GNRH

Respuesta:

Estadio Tanner M2-VP2.

40) Pregunta:

Un adolescente de 11 años concurre al consultorio acompañada por su madre para seguir conversando sobre su identidad de género. Están de acuerdo en iniciar un tratamiento de supresión puberal con análogos de GNRH. Le preguntan cuál es el objetivo de este tratamiento. ¿Cuál es la respuesta más adecuada a esta consulta?

Respuesta:

Evitar características sexuales secundarias.

41) Pregunta:

Una persona asignada varón al nacer, de 17 años, concurre a la consulta con su madre para realizar un control de salud y porque su madre refiere que no comprende lo que le pasa. El joven se define *queer*. ¿Cómo se autopercebe este adolescente desde el género?

Respuesta:

Género no binario.

42) Pregunta:

Un adolescente de 10 años comenzó con convulsiones tónico clónicas generalizadas a los 8 meses. Desde ese momento ha recibido diferentes esquemas terapéuticos con mala respuesta. Actualmente se decidió comenzar con cannabinoides. ¿Cuál es la vía de administración de primera elección?

Respuesta:

Sublingual.

43) Pregunta:

¿En qué patología hay evidencia comprobada de buena respuesta con el uso terapéutico de cannabinoides?

Respuesta:

Epilepsia refractaria.

44) Pregunta:

A una adolescente de 16 años le diagnosticaron esclerosis múltiple hace 2 años, con mala evolución y síntomas intensos. Se decide comenzar con aceite de cannabis. ¿Cuál de los síntomas puede verse beneficiado con su uso?

Respuesta:

Espasticidad.

45) Pregunta:

Un adolescente de 13 años tiene diagnóstico de Síndrome de Gilles de la Tourette con clínica muy florida. Comienza tratamiento con cannabis. Además de mejorar tics motores y movimientos involuntarios, ¿sobre qué otro síntoma puede ser beneficioso el tratamiento?

Respuesta:

Déficit de atención.

46) Pregunta:

Una adolescente de 11 años, trasplantada renal hace 5 años, y actualmente en tratamiento inmunosupresor consulta por diarrea de 48 horas de evolución. Se encuentra en buen estado general, con tolerancia oral. Al examen físico no se detectan signos patológicos. ¿Cuál es la conducta inicial más adecuada?

Respuesta:

Solicitar laboratorio de medio interno y función renal.

47) Pregunta:

Un adolescente ha recibido un trasplante cardíaco hace 3 meses y está recibiendo tacrolimus como medicación inmunosupresora. ¿Qué efectos colaterales puede producir dicha droga?

Respuesta:

Nefrotoxicidad.

48) Pregunta:

Una adolescente de 14 años trasplantada cardíaca hace 2 años, concurre a Emergencias por presentar palpitaciones y “falta de aire”. Se encuentra en buen estado general, recibiendo tacrolimus y meprednisona. Al examen físico presenta: FC 84 por min., FR 16 por min., T.A. 110/80 mm Hg, auscultación cardíaca y respiratoria sin hallazgos patológicos. Refiere diuresis habitual. ¿Qué conducta se debe tomar?

Respuesta:

Solicitar Rx tórax, ECG y ecocardiograma Doppler.

49) Pregunta:

¿Cuál es el objetivo principal en la fase de mitigación de una pandemia?

Respuesta:

Disminuir los casos fatales.

50) Pregunta:

Un adolescente de 15 años concurre a la guardia por dificultad respiratoria, fiebre, tos y odinofagia. Refiere que su abuelo, que vive con ellos, está internado desde hace 3 días por COVID-19, y que todos en la familia están “engripados”. Al examen físico presenta: FR 32 por min.; FC 120 por min.; saturación 92% con aire ambiental; sin tiraje y con discreta disminución generalizada de la entrada de aire en la auscultación pulmonar. ¿Cómo se clasifica la gravedad de este paciente?

Respuesta:

Grave.

51) Pregunta:

Una adolescente de 16 años, previamente sana, ingresa a la guardia con tos y fiebre de pocas horas de evolución. La radiografía de tórax confirma neumonía de lóbulo medio derecho. Usted sospecha infección por COVID-19, y realiza una PCR por hisopado nasofaríngeo, que resulta negativa. Por el gran decaimiento y compromiso del estado general se decide su internación, se toman hemocultivos, que resultan negativos y se medica con penicilina EV. Al día siguiente, comienza con hipoxemia, se coloca cánula nasal con O₂ a 2 litros por minuto y se agrega azitromicina al tratamiento antibiótico. A las 48 hs, por aumento de la dificultad respiratoria, ingresa a UCI y a las pocas horas ingresa a ARM. ¿Cuál es el estudio diagnóstico más adecuado para descartar o confirmar COVID-19?

Respuesta:

PCR en lavado bronco alveolar.

52) Pregunta:

Una adolescente sana de 16 años consulta en un servicio de guardia a primera hora de la mañana. Está preocupada y le comenta que anoche tuvo relaciones sexuales sin protección, y le solicita si la puede ayudar. Además de brindarle consejería sobre MAC y ETS, ¿cuál es la indicación adecuada?

Respuesta:

Levonorgestrel 1,5 mg en una sola toma por vía oral.

53) Pregunta:

Un adolescente de 16 años consulta por dolor inguinal, disuria y ardor en el pene de 3 días de evolución. Al preguntarle sobre prácticas sexuales, le comenta que en el último mes tuvo tres encuentros sexuales con diferentes personas, sin haber usado protección. Al examen físico presenta: adenomegalias inguinales dolorosas y úlceras pequeñas sangrantes en el glande y borde del meato uretral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Herpes genital.

54) Pregunta:

¿Qué porcentaje de masa grasa corporal se requiere para estar en condiciones de ovular?

Respuesta:

22%

55) Pregunta:

Una adolescente de 15 años es traída a la consulta porque su mamá está preocupada porque todavía no ha presentado su menarca. También les llama la atención que es más baja que la mayoría de sus familiares, que son todos muy altos. Al examen físico presenta: vello axilar y púbico, talla de 158 cm, talla baja para sus padres (madre 175 cm, padre 190 cm). ¿Cuál de los siguientes diagnósticos hay que descartar en primera instancia?

Respuesta:

Síndrome de Turner.

56) Pregunta:

¿Cuál de las siguientes adolescentes tiene clínica compatible con amenorrea primaria?

Respuesta:

Adolescente de 16 años con ausencia de menarca y caracteres sexuales normales.

57) Pregunta:

¿Cuál es el rango porcentual de autoagresión de los/as adolescentes de entre 15 y 24 años?

Respuesta:

16 a 18%

58) Pregunta:

Una adolescente de 14 años es traída a la consulta por cambios en su alimentación, con exclusión progresiva de alimentos, sobre todo de alta densidad calórica, y cambios en su conducta como cortar todo chiquito, tardar mucho en comer, y esconder comida. Bajó 7 kg de peso en los últimos 4 meses. Ella refiere que no le gustan sus piernas y que desea ser más delgada. Se enoja y angustia cuando “come de más”. Hace ejercicio todos los días. Tiene ciclos menstruales regulares. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Anorexia nerviosa.

59) Pregunta:

Una adolescente de 16 años consulta por presentar dolor abdominal epigástrico y reflujo desde hace 2 años. Refiere alimentarse “sano”, por momentos no puede controlar las porciones que ingiere, y en ocasiones tiene vómitos postprandiales que dice que son espontáneos. Ha tenido oscilaciones de peso mayores a 5 kg, y menstruaciones cada 60 días. Al examen físico presenta hipertrofia parotídea, caries y callosidades en los dedos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Bulimia nerviosa.

60) Pregunta:

Un adolescente de 13 años es traído a la consulta por bajo peso y negativa a comer. Su padre está preocupado porque desde hace 4 meses cambió su manera de alimentarse, tiene rechazo por algún grupo de alimentos, en especial la carne. Tiene náuseas y refiere miedo a vomitar. Se ha descartado patología orgánica. Se decide internarlo para realimentación, requiriendo colocación de sonda nasogástrica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Trastorno de ingesta de alimentos evitativo.

61) Pregunta:

Un adolescente de 11 años consulta por dolor en región inguinal derecha, acompañado de impotencia funcional para la marcha. En el examen físico presenta limitación en la movilidad articular de la cadera. Está afebril y no presenta compromiso de otras articulaciones. Refiere que presentó una cojera similar hace 45 días y la misma mejoró con reposo y AINES. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Enfermedad de Perthes.

62) Pregunta:

Ante un adolescente de 11 años que consulta por episodios intermitentes y repetitivos de cadera dolorosa, usted sospecha que puede tratarse de una enfermedad de Perthes. ¿Cuál es el estudio que le permite un diagnóstico precoz?

Respuesta:

Centellograma óseo.

63) Pregunta:

Un adolescente de 14 años se acerca a su consultorio para realizar un control de salud habitual. Se trata de un joven sin antecedentes patológicos de importancia, que concurre a 2do año de escuela secundaria y juega al fútbol 2 veces por semana. En el examen físico Ud. constata TA 148/96, 143/94 y 141/92 en tres tomas sucesivas.Cuál sería la conducta adecuada?

Respuesta:

Solicitar MAPA (Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial) y citar con el estudio.

64) Pregunta:

Una adolescente de 16 años en consulta para un control de salud. Al examen físico presenta: IMC 22, FC 90x, FR 20x', TA 130/85mmHg. Ud. está pensando en realizar un MAPA a fin de definir la presencia de HTA. ¿En cuál situación es más correcta su indicación?

Respuesta:

Prematurez con bajo peso al nacer.

65) Pregunta:

Una adolescente de 13 años concurre a la consulta porque tiene un atraso de 2 meses. IRS a los 11 años con su novio de 17 años de edad en forma consensuada. Cursa embarazo de 7 semanas y consulta porque desea interrumpirlo. No quiere comunicar a los padres su situación. ¿Qué conducta toma inicialmente frente a esta situación?

Respuesta:

Le informa que la ley vigente le brinda la posibilidad de interrumpir legalmente el embarazo.

66) Pregunta:

Consulta una adolescente de 17 años por obesidad. Presenta IMC de 30. No surgen antecedentes familiares de obesidad y refiere haber tenido un peso normal hasta hace 1 año. Sus menstruaciones son regulares. Cuenta que estuvo de novia durante 2 años y que hace un año su novio falleció. La madre la nota diferente a lo que era antes, respeta los horarios de las comidas, pero aumentó el tamaño de las porciones. Ha disminuido el rendimiento escolar. Frecuentemente se despierta de noche y no puede retomar el sueño. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Respuesta:

Trastorno depresivo persistente.

67) Pregunta:

Un varón de 16 años consulta porque desea hacer entrenamiento con pesas para aumentar la masa muscular. ¿Cuál sería su recomendación?

Respuesta:

Sugerirle realizarlo bajo supervisión calificada, en forma progresiva y con cargas adecuadas a su grado de maduración.

68) Pregunta:

Consulta un adolescente de 12 años en el mes de abril. Presenta Insuficiencia Renal Crónica en plan de trasplante renal. El mismo se realizaría en término de 20 días. Ud. debe actualizar sus vacunas. ¿Cuál sería su indicación?

Respuesta:

Antigripal anual + Meningococo + 2ª HPV.

69) Pregunta:

Una adolescente de 12 años residente en el campo se traslada a CABA .Refiere haber extraviado carnet de vacunación. Presenta solo cicatriz de BCG. Que vacunas actualiza en la primera visita?

Respuesta:

HPV + Hepatitis A+ Hepatitis B +DPTa + Triple viral+ Salk + Meningococo.

70) Pregunta:

Consulta un adolescente de 15 años al centro de salud donde Ud. trabaja. Refiere dolor inguinal y en genitales externos, con leve disuria. Ud. interroga sobre IRS. Aunque las niega, admite sexo oral. No tiene pareja estable. Al examen físico presenta úlceras en glande, adenopatías inguinales, sin signos de uretritis. ¿Cuál es su conducta?

Respuesta:

Pide laboratorio, serologías e indica tratamiento de Herpes genital.

71) Pregunta:

Un adolescente refiere en la consulta sentir ansiedad en lugares o situaciones donde le puede resultar difícil escapar o encontrar ayuda rápidamente, como en paseos, en lugares abiertos, recitales o eventos multitudinarios. ¿Qué diagnóstico dentro de los trastornos de ansiedad considera más probable?

Respuesta:

Agorafobia.

72) Pregunta:

En salud mental los síntomas son de gran dimensionalidad, ¿cómo considera a la ansiedad y angustia?

Respuesta:

Síntomas de alta dimensionalidad cuantitativa.

73) Pregunta:

Según la Organización Mundial de la Salud ¿qué condiciones debe cumplir el procedimiento de IVE para garantizar un aborto seguro?

Respuesta:

Debe ser realizado por profesionales entrenados en la práctica utilizando métodos seguros.

74) Pregunta:

A partir de la sanción de la Ley N°27610 de Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo, ¿En que momento de la gestación las mujeres y personas gestantes pueden solicitar la IVE?

Respuesta:

Dentro de las 14 semanas de gestación.

75) Pregunta:

Para indicar un método anticonceptivo ¿cuál de las siguientes es una práctica esencial y obligatoria?

Respuesta:

Consejería.

76) Pregunta:

Una adolescente de 15 años refiere que tomó Anticoncepción Hormonal de Emergencia luego de 30 hs haber tenido una relación sexual desprotegida ¿Qué información le brindaría en el marco de la consulta?

Respuesta:

Le sugiere tomar la anticoncepción de emergencia lo más cercano a la relación sexual desprotegida ya que su efectividad es mayor las primeras 24 hs.

77) Pregunta:

Usted recibe en su consultorio a un adolescente de 16 años que concurre para la realización de un control clínico. Al examen físico constata los siguientes valores antropométricos: Peso PC 25, Talla PC 75; Tanner VP4 G4, ambos testículos de 6ml. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

Respuesta:

Síndrome Klinefelter.

78) Pregunta:

Un adolescente de 17 años concurre al consultorio manifestando que hace tres semanas atrás notó la aparición de una lesión en el glande indurada no dolorosa asociada a un registro febril aislado. Al examen físico si bien no se constata dicha lesión, se evidencian lesiones en mucosa labial y eritema generalizado que compromete ambas plantas de los pies. Usted le solicita exámenes complementarios para confirmar su diagnóstico presuntivo de Sífilis. ¿Cuál sería el tratamiento indicado de confirmarse?

Respuesta:

Penicilina G Benzatínica 2400000 IM, Única dosis + Contacto de parejas sexuales desde los 3 meses previos a iniciados los síntomas.

79) Pregunta:

Se presenta al consultorio un adolescente de 14 años, manifestando tener desde hace 2 años agrandamiento de una de sus glándulas mamarias. Presenta al examen de genitales: Tanner VP3 G3, con un volumen testicular de 15 ml, ¿Cuál de las características mencionadas se escapa de la evolución habitual de la ginecomastia fisiológica?

Respuesta:

Duración del cuadro mencionado.

80) Pregunta:

En relación a las recomendaciones para una alimentación saludable durante la adolescencia, ¿Cuál de las siguientes opciones es la correcta?

Respuesta:

Los requerimientos energéticos aumentan durante la adolescencia en los varones y tienden a mantenerse o a disminuir en el sexo femenino.

81) Pregunta:

Una adolescente de 16 años concurre a la consulta para hablar de la alimentación saludable. Refiere que es vegetariana desde hace un año y que por motivos éticos quiere seguir una dieta vegana. Refiere hacer actividad física escolar y además danza 3 horas semanales. No presenta antecedentes personales de importancia así como tampoco antecedentes familiares patológicos. Sus padres están de acuerdo en que siga la dieta vegana siempre y cuando respete las indicaciones médicas. Al examen físico presenta : Peso: 49kg. Talla:160cm. IMC: 19,14 TA: 100/70. Resto del examen físico sin particularidades. Laboratorio: dentro de límites normales.¿Qué indicaciones daría a esta paciente?

Respuesta:

Suplementar con Vitamina B12 2000 ug .

82) Pregunta:

Una adolescente de 15 años de edad, menarca a los 14 años, talla, peso y velocidad de crecimiento Pc 50, examen físico normal, consulta por trastornos del ciclo menstrual. ¿Cuál es la conducta a seguir?

Respuesta:

Conducta expectante y control a los 6 meses.

83) Pregunta:

Concurre a su control semanal una adolescente de 14 años y 10 meses con diagnóstico de anorexia nerviosa en tratamiento desde hace 2 meses. La madre refiere que en los últimos días se ha negado a comer porque quiere estar más flaca para su fiesta de 15 años. Al examen físico presenta: adelgazamiento , IMC: 16, con descenso de dos kilos con respecto a control previo, FC: 40 latidos por min, tensión arterial: 65/40, deshidratación leve. ¿Qué conducta debe adoptar en este caso?

Respuesta:

Internación para estabilización de signos vitales y rehabilitación nutricional.

84) Pregunta:

Concorre al Centro de Salud una joven de 15 años que refiere haber tenido su primera relación sexual con su pareja, el día anterior, sin protección adecuada. ¿Cuál es la conducta inicial a seguir?

Respuesta:

Indicar anticoncepción de emergencia y brindar consejería en sexualidad.

85) Pregunta:

Ud. recibe una paciente con un Trastorno de la Conducta Alimentaria de tipo purgativo. Luego de realizarle el examen físico usted diagnostica una desnutrición grave. ¿cuál de los siguientes hallazgos de laboratorio es esperable?

Respuesta:

Hipofosfatemia

86) Pregunta:

Usted atiende a un niño de 6 años, asintomático digestivo, cuyo padre fue diagnosticado recientemente de enfermedad celíaca. ¿Cuál de los siguientes estudios lo habilita a usted a iniciar un régimen libre de gluten en su paciente?

Respuesta:

Biopsia duodenal.

87) Pregunta:

¿Cuál de estos enunciados es verdadero en relación con el suicidio según los Lineamientos para la atención del Intento de suicidio en adolescentes?

Respuesta:

La mayoría de los suicidas han advertido sobre sus intenciones.

88) Pregunta:

Según los Lineamientos para la atención del Intento de Suicidio den Adolescentes del Ministerio de Salud de la Nación, señale cuál de estas afirmaciones con respecto a conductas suicidas es correcta.

Respuesta:

Las conductas suicidas abarcan un amplio espectro: desde la ideación suicida, la elaboración de un plan, la obtención de medios para hacerlo, hasta la posible consumación del acto.

89) Pregunta:

De acuerdo con Artaza Barrios, ¿cuál es la estrategia que busca materializar y garantizar el derecho a la salud como un derecho de todos/as, sin discriminación alguna?

Respuesta:

Salud Universal

90) Pregunta:

Ud. tiene a cargo la dirección de un CESAC que inaugurará próximamente y se encuentra planificando con su equipo las estrategias de acción comunitaria a desarrollar. La mayor parte de su equipo nunca ha trabajado en APS, y cuestionan el énfasis que quiere dársele a la participación social. Ud. detecta que es preciso primero desarrollar capacitaciones en torno a la estrategia de APS. Además de las características y conceptos fundamentales de la estrategia que permitan al equipo propiciar una activa participación social, en términos de Artaza Barrios, ¿qué otros aspectos incluiría en dicha capacitación?

Respuesta:

Interculturalidad y género.

91) Pregunta:

En un CeSAC de la Ciudad de Buenos Aires se desarrolla un taller de crianza con madres, padres y/o personas que cuidan la primera infancia. El dispositivo es coordinado por diferentes residentes del equipo de salud. En uno de los encuentros, una de las mujeres de nacionalidad boliviana, comenta que para lograr que su beba de 2 años deje la teta, se colocó dentrífico alrededor del pezón, práctica que le recomendó su madre. Según el texto de entrevista a Dibbits, ¿cuál sería la intervención más adecuada a realizar por las coordinadoras desde la perspectiva del diálogo intercultural?

Respuesta:

Escuchar a la mujer con una actitud orientada a valorar y comprender el sentido de dicha práctica cultural, y compartir en el grupo información amplia que los interpele y les permita construir criterios en torno al destete.

92) Pregunta:

Según el texto de entrevista a Dibbits, ¿por qué es necesario en la atención primaria que la ciencia médica preste más atención al desarrollo de habilidades de comunicación?

Respuesta:

Porque la ciencia médica es práctica e interpretativa, y el protagonismo no es de la tecnología sino de la comunicación.

93) Pregunta:

Ley Nacional N° 27.610/2020 de acceso a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE). ¿Cuál es uno de los derechos que el personal de salud debe garantizar en la atención de las pacientes que se practican la IVE?

Respuesta:

Un trato digno, respetando las convicciones personales y morales.

94) Pregunta:

En un consultorio de oncología está por desarrollarse una reunión entre una profesional del servicio y un equipo técnico del Ministerio de Salud. En ese momento, golpea la puerta un hombre notablemente preocupado por un efecto adverso de una medicación recientemente indicada. Según la Ley N° 26.529 “Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud”, y ante la potencial superposición de los dos espacios: el de reunión y de consulta, ¿qué debería realizar la profesional?

Respuesta:

Pedirle al equipo técnico que se retire unos minutos para responder a la consulta.

95) Pregunta:

Según la [Guía para equipos de salud](#) para la Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias (MinSal, 2020), desde la perspectiva que resalta el valor político de la autodeterminación identitaria, el vocablo “trans” refiere a distintas identidades, alude por ejemplo a aquellas personas que viven en un género diferente al asignado en el momento del nacimiento. ¿Qué otros sentidos se le atribuyen al vocablo “trans”?

Respuesta:

Género no binario, en tránsito y/o fluido.

96) Pregunta:

De acuerdo al texto de PNUD sobre Violencia de género, ¿cuándo el equipo de salud debe efectuar obligatoriamente la denuncia en situaciones de violencia?

Respuesta:

Cuando se constatan lesiones graves o gravísimas en víctimas adultas como resultado de violencia física o sexual o que las víctimas se encuentran en riesgo de vida.

97) Pregunta:

De acuerdo al texto de Sampieri y otros, sobre Metodología de la Investigación, a lo largo de la historia de la ciencia han surgido diversas corrientes de pensamiento, que desde el siglo pasado se “polarizaron” en dos aproximaciones principales de la investigación. ¿Cuáles son esas dos aproximaciones?

Respuesta:

Enfoque cuantitativo y enfoque cualitativo.

98) Pregunta:

La Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires tiene por objeto:

Respuesta:

Garantizar el derecho a la salud integral dentro del territorio de la CABA

99) Pregunta:

Lo consulta una adolescente de 18 años, con diagnóstico de síndrome metabólico y síndrome de ovario poliquístico, con muy mala adherencia al tratamiento. Si no recibe adecuado seguimiento y control. ¿Cuáles son las entidades de riesgo que se verán aumentadas, en la adultez?

Respuesta:

Diabetes, enfermedad cardiovascular, ACV., cáncer de colon.

100) Pregunta:

Lo consulta una adolescente de 16 años, con 4 años edad ginecológica. Realiza una rigurosa anamnesis y examen clínico. Frente a los hallazgos detectados en ambos casos, decide pedirle una prolactina en sangre, en ayunas y entre el 3-5to día del ciclo menstrual antes de las 8 hs. de la mañana. ¿Cuáles fueron los datos clínicos que le llevan a solicitar este estudio?

Respuesta:

Acné facial y dorsal con alteración del ciclo, secreción por pezón.