MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PARAGUAY

CONAREM COMISION NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2024
SUB ESPECIALIDADES

PEDIATRÍA

NOMBRES: MATRIZ

APELLIDOS: _____ C.I.N°: _____

Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

1. En cuanto a los hitos del desarrollo en un paciente con síndrome de down, estos empiezan a caminar alrededor de los:
   A. 12-45 meses
   B. 9-30 meses
   C. 10-32 meses
   D. 18-46 meses

2. Un niño que levanta cabeza y tórax acostado boca abajo, predomina la postura simétrica, lleva manos a la línea media; alcanza y agarra objetos. Ríe a carcajadas; tiene una edad aproximada en meses de:
   A. 2
   B. 4
   C. 9
   D. 12

3. En la atención en la primera hora de vida de los recién nacidos no se contempla
   A. Proporcionar calor
   B. Secado vigoroso
   C. Estimulación táctil
   D. Antropometría

4. Lucia de 15 años va al control anual junto al Pediatra, revisa el carnet de vacunas y constata esquema completo para la edad. ¿Cuáles son las vacunas que debió recibir entre los 9 y 14 años?
   A. SPR, AA
   B. VPH, Tdpa
   C. IPV y DPT
   D. VPH, SPR

5. Con relación a la alimentación complementaria del niño menor de 2 años, señale la alternativa correcta:
   A. Las legumbres combinadas con cereales no pueden reemplazar a las carnes
   B. Se recomienda el uso de aceite vegetal de oliva para las preparaciones de comida
   C. Se recomienda el consumo de huevo 3 veces por semana desde los 6 meses
   D. A partir del año, es recomendable introducir refrescos y jugos envasados

6. Actualmente se recomienda diferir el pinzamiento del cordón en el parto para facilitar la transfusión placentaria durante:
   A. 10-30segundos
   B. 30-60 segundos
   C. 60-90 segundos
   D. 90-120 segundos

7. Según el esquema de vacunación del PAI, la vacuna hexavalente se administra
   A. 4 dosis, a los 2,4, 6 y 18 meses
   B. 3 dosis, a los 2, 4 y 12 meses
   C. 2 dosis, a los 2 y 4 meses
   D. 1 dosis de refuerzo a los 6 meses

8. La hormona encargada del reflejo de salida de la leche es:
   A. Oxitocina
   B. Prolactina
   C. Factor inhibidor
   D. Lactasa

9. Al considerar los patrones de respiración neonatal durante el sueño de los primeros meses de vida, los recién nacidos a término sanos:
   A. La respiración periódica se caracteriza por episodios de respiraciones rápidas de 20-30 segundos
   B. Las interrupciones respiratorias breves se asocian a un cambio de coloración y de la frecuencia cardiaca
   C. Pueden presentar episodios en los que la respiración regular esté entrecortada por pausas cortas
   D. La respiración periódica es una característica anormal de la respiración neonatal y requiere intervención inmediata

10. Aitana nació el 3 de enero del 2020, venía a sus controles regularmente hasta marzo del mismo año. Luego del inicio de la pandemia no volvió a consultar. Actualmente tiene 3 años. Usted le explica a la madre la necesidad de establecer un sistema de recupero del esquema atrasado, por lo que recomienda
   A. 3 dosis de DPT con intervalo de 1 mes entre las dosis
   B. PCV13 recomienda 2 dosis con intervalo de 8 semanas
   C. Varicela 2 dosis con intervalo de 3 meses entre las dosis
   D. SPR 2 dosis con intervalo mínimo de 4 semanas entre las dosis

11. El niño prescolar tiene a los tres años:
   A. Genus valgus
   B. Pie plano importante
   C. Agudeza visual 20/20
   D. Lordosis funcional

12. La frecuencia respiratoria normal de un recién nacido de termino es de:
   A. 10-30 respiraciones/minuto
   B. 60-80 respiraciones/minuto
   C. 80-100 respiraciones/minuto
   D. 30-60 respiraciones/minuto

13. ¿A qué edad se establece los sonidos de arrullo?
   A. 4-6 semanas
   B. 12 semanas
   C. 4-6 meses
   D. 12 meses

14. En cuanto a la ictericia por leche materna es correcto afirmar:
   A. Se asocia a hiponatremia
   B. Se asocia a deshidratación
   C. Se produce por incompatibilidad RH
   D. Se produce por incompatibilidad ABO

15. En la guardia en sala de partos Usted recibe a un recién nacido de termino de 39 semanas, nacido por parto vaginal, sin complicaciones y cuya madre realizo un control prenatal suficiente, es correcto afirmar:
   A. La exploración inicial debe realizarse lo antes posible
   B. Si es de termino no precisa verificar el APGAR
   C. Realiza el sistema de puntuación de Ballard para corroborar su edad gestacional
   D. Utiliza la puntuación de Apgar para determinar la necesidad de reanimación

16. Las frases combinadas de dos palabras no suelen aparecer hasta que el niño ha adquirido un léxico de
   A. 150 palabras
   B. 20-40 palabras
   C. 50-100 palabras
   D. 200 palabras

17. Hacia el primer cumpleaños, los niños han aumentado su perímetro cefálico en
   A. 10 cm
   B. 50 cm
   C. 20 cm
   D. 15 cm

18. Entre las causas de mortalidad durante el periodo perinatal y neonatal predomina:
   A. Complicaciones en el intraparto
   B. Parto prematuro y las malformaciones congénitas
   C. Traumatismos Obstétricos
   D. Infecciones del sistema nervioso central

19. La causa más frecuente de enteropatía inducida por proteínas alimentarias en lactantes pequeños es la sensibilidad a
   A. Trigo
   B. Leche de soja
   C. Leche de vaca
   D. Arroz

20. Acude a la consulta un escolar de 8 años por fiebre hasta 39,5°C, dolor de garganta de 24 horas. Al examen físico se constata, amígdala hipertrófica, congestiva con exudado purulento parcheado y puntillado eritematoso en paladar superior, adenopatía cervical anterior dolorosa. El agente etiológico más frecuente en este caso es:
   A. Estreptococo del grupo B
   B. Estreptococo del grupo A
   C. Adenovirus
   D. Epstein Barr

21. Recibe en sala de partos a un recién nacido de 40 semanas de edad gestacional. A los pocos minutos de nacimiento presenta taquipnea, quejido intenso, retracciones intercostales y subcostales, aleteo nasal y la coloración es cianótica. La radiografía de tórax muestra infiltrados parcheados, gruesas bandas en ambos campos pulmonares, aumento del diámetro anteroposterior y aplanamiento del diafragma ¿Cuál es el diagnóstico más probable del recién nacido?
   A. Enfermedad de membrana hialina
   B. Sepsis neonatal
   C. Cardiopatía cianótica
   D. Síndrome de aspiración de líquido meconial

22. Elena de 8 años es llevada a la consulta por un cuadro de cefalea, rinorrea purulenta, fiebre y tos de 5 días de evolución. Al examen físico constata halitosis y congestión nasal. Teniendo en cuenta los criterios convencionales para el diagnóstico de sinusitis, indique cuantos síntomas mayores y cuantos síntomas menores presenta la niña.
   A. 2 mayores y 2 menores
   B. 4 mayores y 3 menores
   C. 1 mayor y 2 mayores
   D. 3 mayores y 1 menor

23. José de 4 años, previamente sano, acude con su madre quien lo encuentra con temperatura axilar de 38°, sin embargo, el niño se encuentra jugando, en buen estado general, sin signos de alarma, se alimenta bien. Usted le daría a la madre las siguientes recomendaciones:
   A. Una fiebre con temperaturas inferiores a 39 °C en niños sanos no requiere por lo general tratamiento
   B. Aparte de proporcionar un alivio sintomático, el tratamiento con antipiréticos cambia el curso de las enfermedades infecciosas
   C. Se consideran eficaces para reducir la fiebre medidas físicas como los baños de agua tibia y las mantas enfriadoras
   D. Para reducir la fiebre de modo más seguro, la madre debe elegir al menos 2 tipos de medicación antipirética

24. Con respecto al Líquido cefalorraquídeo NO ES CORRECTO afirmar que:
   A. El Líquido cefalorraquídeo se forma, sobre todo, en el sistema ventricular por los plexos coroideos
   B. La mayor parte del Líquido cefalorraquídeo es intraventricular
   C. La formación del Líquido cefalorraquídeo está regulada de forma activa por el sistema nervioso
   D. En un niño normal, se producen alrededor de 20 ml/hora de Líquido cefalorraquídeo

25. Paciente de 5 años es traído a la consulta por cuadro de vómitos y deposiciones liquidas de 3 días de evolución. Al examen físico se encuentra alerta, hipoactivo, algo irritable pero consolable por la madre, mucosas secas (+), ultima diuresis hace más de 5 hs. FC: 90 por min FR: 20 por min PA: 90/60, RC 2 segundos. Usted indica:
   A. Hidratación endovenosa con solución isotónica 20 ml/kg goteo rápido
   B. Hidratación endovenosa con solución isotónica más dextrosa 5%
   C. Reposición con suero oral 50-100 ml/kg en 3-4 h
   D. Reposición con suero oral 50-100 ml por cada episodio diarreico o vómito

26. El tratamiento para la Toxocariasis en el caso de enfermedad ocular o del sistema nervioso central debe durar:
   A. 5 a 10 días
   B. 3 a 4 semanas
   C. 2 a 3 días
   D. 1 a 2 semanas

27. Juan de 8 años acude a la consulta y su madre refiere que desde hace unos días lo nota pálido, cansado, sin ganas de jugar y cuando lo hace, el esfuerzo le produce dificultad respiratoria, a veces está muy irritable y con deseo de ingerir sustancias no nutritivas, tiene muchas ganas de ingerir hielo. Usted sospecha de una:
   A. Anemia diseritropoyética congénita
   B. Anemia megaloblástica
   C. Anemia hipoplásica congénita
   D. Anemia ferropénica

28. Usted está evaluando a un paciente desnutrido, presenta de hemorragia de encías y deformidades óseas. Teniendo en cuenta los hallazgos clínicos debo suplementar principalmente
   A. Vitamina A
   B. Vitamina C
   C. Hierro
   D. Zinc

29. La recaída del síndrome nefrótico se define como
   A. Cociente proteína/creatinina menor a 2
   B. Proteínas mayores a 3 + en las tiras reactivas durante 3 días consecutivos.
   C. Proteinuria menor a 3,5 g en orina de 24 horas
   D. Pérdida importante de proteínas consiste en hipoalbuminemia mayor a 2,5 g/dl

30. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones NO CORRESPONDE a los pasos a seguir ante un Recién Nacido con Dificultad respiratoria?
   A. Ambiente térmico neutro, ayuno, sonda orogástrica abierta
   B. Solicitar: radiografía de tórax, gasometría y hemograma
   C. Indicar hidratación parenteral
   D. Indicar oxígeno para mantener saturaciones en el RN entre 95–98%

31. El síndrome de dificultad respiratoria (SDR)
   A. Afecta sobre todo a los recién nacidos de post termino
   B. Su incidencia está inversamente relacionada con la edad gestacional y el peso al nacer
   C. Se observa en el 60-80% de los niños con edad gestacional mayor a 28 semanas
   D. El riesgo de desarrollar síndrome de dificultad respiratoria disminuye con la diabetes materna

32. ¿Cuál de las siguientes no es una causa de Shock cardiogénico?
   A. Sepsis
   B. Quemaduras
   C. Anafilaxia
   D. Hipovolemia

33. José de 3 años, viene porque la madre lo ve pequeño y delgado. Consulta con el gastroenterólogo infantil y le hace el diagnóstico de diarrea crónica de etiología inflamatoria/inmunológica. Entre las causas más probables se encuentra:
   A. Sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado
   B. Enfermedad celíaca
   C. Intolerancia a la lactosa
   D. Síndrome del intestino irritable

34. Evalúo a una niña bailarina de 12 años de edad con antecedentes de dolor en pierna derecha de una semana de evolución que aumenta paulatinamente con el correr de los días, e impide la deambulación en las últimas horas coloración rojiza de la piel en la zona del dolor de 5 días de evolución y fiebre de 3 días de evolución. Consulto con facultativo en dos oportunidades quien le indicó ibuprofeno sin mejoría. Que diagnostico planteará.
   A. Artritis de rodilla derecha
   B. Celulitis de pierna derecha
   C. Absceso en pierna derecha
   D. Osteomielitis de tibia derecha

35. Según las zonas de Krammer, la relación de la ictericia y los niveles de bilirrubina sérica que se corresponden son:
   A. Cabeza y cuello 18-20
   B. Brazos y piernas 4-9
   C. Tronco superior 5 – 12
   D. Tronco inferior y muslos 11-18

36. La faringitis estreptocócica desarrolla Síndrome nefrítico:
   A. 1 a 2 semanas después de padecer la enfermedad
   B. 3 a 6 semanas después de padecer la enfermedad
   C. Durante el padecimiento de la enfermedad frecuentemente
   D. No produce Síndrome nefrítico

37. Acude a la urgencia un lactante de 6 meses de edad con regurgitación, especialmente posprandial, irritación, náuseas, aversión a las tomas y crecimiento retardado Usted sospecharía en el siguiente diagnostico
   A. Reflujo del lactante
   B. Gastritis aguda
   C. Apendicitis aguda
   D. Gastroenteritis aguda

38. Un niño de 6 años, correctamente vacunado para su edad. Previamente sano, inicia de forma brusca un cuadro clínico con fiebre alta de hasta 39ºC y dolor de garganta. A las 48 horas presenta un exantema que empieza alrededor del cuello y se extiende por el tronco y las extremidades, eritematoso, papular, con una coloración roja intensa de la piel, que se blanquea a la presión y se encuentra áspera. De los siguientes, ¿cuál es el diagnóstico más probable?
   A. Eritema infeccioso o quinta enfermedad
   B. Sarampión o primera enfermedad
   C. Exantema súbito o sexta enfermedad
   D. Escarlatina o segunda enfermedad

39. Paciente de 5 años, con cuadro de cefalea, dolor retrocular, dolor corporal, fiebre y una lesión exantemática de 48h de evolución. Refiere vecino con cuadro similar.
¿Cuál es tu diagnóstico más probable en nuestro país?
   A. Exantema súbito
   B. Encefalitis viral
   C. Fiebre dengue
   D. Estafilococcemia

40. Todas las siguiente son causas de bradicardia. Señale en cuál de ellas está indicada el uso de atropina
   A. hipoglucemia
   B. hipocalcemia
   C. bloqueo cardíaco
   D. hipertensión intracraneal

41. En relación a la Ventilación con presión positiva mediante mascarilla-válvula-bolsa reservorio, podemos afirmar que:
   A. No es tan eficaz como la intubación endotraqueal
   B. Es más segura cuando el reanimador carece de suficiente experiencia en intubación
   C. La ventilación con este tipo de dispositivo no requiere entrenamiento
   D. Se realiza con la cabeza hiperextendida para liberar vías aéreas

42. En las quemaduras pequeñas que afectan a menos del 10% del área de superficie corporal se puede emplear:
   A. La regla de los nueves
   B. La regla de Lund y Brower
   C. La regla de la palma
   D. La regla de los seis

43. En el tratamiento del trauma de cráneo grave se debe tener en cuenta:
   A. Mantener un estado de hipervolemia
   B. El suero glucosado es de elección siempre
   C. Deben evitarse los líquidos hipotónicos rigurosamente
   D. Mantener la presión arterial en lo posible baja

44. Entre las complicaciones derivadas de la toxicidad del oxígeno, marque la que NO CORRESPONDE:
   A. Barotrauma
   B. Volutrauma
   C. Biotrauma
   D. Hemotrauma

45. ¿Cuál de los siguientes inotrópicos no tiene acción alfa adrenérgica?
   A. Adrenalina
   B. Dobutamina
   C. Dopamina
   D. Noradrenalina

46. En la Evaluación Pediátrica dentro del acrónimo SAMPLE, la L corresponde a:
   A. Medicamentos que consume
   B. Gravedad del paciente
   C. Ultima ingesta
   D. Eventos previos

47. Consulta por la urgencia un niño de 7 años por molestias abdominales; vómitos, distensión abdominal y retortijones. La madre refiere que en algunas ocasiones expulsó gusanos con los vómitos y las heces. Al examinarlo usted se percata de una gran masa abdominal y sospecha que existe una obstrucción intestinal aguda por parásitos. ¿Cuál sería el patógeno implicado?

A. Enterobious vermicularis
B. Larva migrans
C. Ascaris lumbricoides
D. Toxoplasma gondii

48. La neutropenia se asocia con un riesgo significativamente mayor de desarrollar infecciones bacterianas y fúngicas graves, en especial cuando es inferior a:

A. RAN menor a 10%
B. RAN menor a 1000 células/mm3
C. RAN menor a 5%
D. RAN menor a 500 células/mm3

49. ¿Cuál es la causa más frecuente de tos recurrente o persistente en los niños, por la cual acuden al servicio de urgencias pediátricas?

A. Cuerpo extraño en vía aérea
B. Laringitis aguda
C. Hiperreactividad bronquial
D. Neumonía

50. Con respecto a la Bronquiolitis aguda, son factores de riesgo de enfermedad grave:

A. Edad mayor 12 semanas
B. Madre sin control prenatal
C. Niños nacidos de postérmino
D. Niños con displasia broncopulmonar