



EXAMEN FINAL PRONAP 2021

Clave de Respuestas correctas

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

Justificación de respuestas

(Preguntas en las que ha habido un mayor porcentaje de error. En cada una se muestra el porcentaje de acierto)

Pregunta 27. (31,2%)

Benjamín, de 4 años, consulta por un cuadro de tos de 24 horas de evolución. Está taquicárdico (120 por minuto), taquipneico (40 por minuto) y tiene tiraje subcostal. Se ausculta buena entrada de aire, con espiración prolongada y sibilancias espiratorias. El resto del examen es normal. La madre refiere que mejora con salbutamol, pero que ya ha tenido varios episodios y que “vive con tos”. En el primer año de vida tuvo APLV y dermatitis atópica. Ella es sana y cree que el padre también, pero tienen muy poca relación. No surgen otros antecedentes relevantes. ¿Cuál es la secuencia de estudios y tratamiento más adecuada?

a) Solicitar radiografía de tórax, PPD y lavados gástricos antes de instaurar ningún tratamiento.

- b) Instaurar tratamiento preventivo con corticoides inhalados y evaluar la respuesta clínica.
- c) Solicitar dosaje de inmunoglobulinas G, M, A y E; si son normales o muestran elevación discreta de la IgE, comenzar tratamiento preventivo.

La respuesta correcta es b). Este niño no ha tenido infecciones severas, nunca requirió internación y tiene un examen físico normal (esto incluye peso y talla adecuados) y tiene múltiples antecedentes de atopía: Alergia a la proteína de leche de vaca y atopía. No hay razón para sospechar una EII y no es necesario dosar IgE para comenzar tratamiento preventivo.

Pregunta 29. (3,6%)

Usted atiende a Lola, de 2 años por una neumonía. Solicita una radiografía que confirma el diagnóstico de neumonía en base derecha, y un Hemograma: GB 16.000/mm³ (95% N – 5% L); Hb 9,5 g/dl; hematocrito 30%; plaquetas 250.000/mm³; VCM 70 fl; ADE 16; hipocromía ++, microcitosis ++ Se trata una niña previamente sana y con examen físico normal. Indica amoxicilina, con buena respuesta clínica y hierro. Dos meses más tarde solicita un hemograma de control: GB 8.000/mm³ (90% N – 10% L); Hb 11 g/dl; hematocrito 33%; plaquetas 250.000/mm³; VCM 78 fl; ADE 12. ¿Cuál es la conducta correcta?

- a) Solicitar nuevo hemograma, proteinograma y ELISA para VIH.
- b) Asumir la alteración del hemograma como secundaria a la infección aguda.
- c) Solicitar dosaje de Ig G, A, M y E y hemograma con poblaciones linfocitarias.

La respuesta correcta es a). Tiene linfopenia persistente, por lo cual se debe descartar infección por VIH y EII.

Pregunta 31. (30,3%)

A la semana Felipe es dado de alta. Un mes más tarde concurre a control. Ha estado bien, aunque persiste con un poco de tos catarral. Aumentó bien de peso. Trae los siguientes resultados: IgG 227 mg/ml; IgA 10 mg/ml; IgM 50 mg/ml; IgE 15 mg/ml. Con estos nuevos datos, ¿Cuál es ahora el diagnóstico más probable?

- a) Hipogamaglobulinemia fisiológica.
- b) Hipogamaglobulinemia transitoria de la infancia.
- c) Déficit selectivo de IgA.

La respuesta correcta es a). Por la edad del niño (5 meses) se trata de una hipogamaglobulinemia fisiológica, así se llama entre los 3 y los 6 meses.

Pregunta 52. (19,7%)

Raúl, de 5 años es un niño que vive en una comunidad wichi en el interior de la provincia de Salta. Tiene una regresión caudal con agenesia de sacro, atresia anal con fístula recto uretral y una colostomía. Lo siguen en un hospital de Buenos Aires los servicios de cirugía, urología, traumatología y nutrición. ¿cuál de los siguientes recursos de telemedicina puede ser más útil para Raúl?

- a) Teleasistencia.
- b) Teleinterconsulta.
- c) Telemonitoreo.

La respuesta correcta es b). No es a) porque es muy poco probable que la familia tenga acceso a la tecnología y recursos lingüísticos para teleasistencia. Y además debería ser revisado en las consultas, por lo cual lo más indicado es que sea atendido en su localidad y que en caso de ser necesario el

profesional que lo atienda haga una interconsulta a distancia. En esta modalidad la familia puede participar, pero tiene la asistencia del médico que lo está atendiendo en el lugar.

No es c) porque el telemonitoreo se refiere a un seguimiento de signos vitales, electrocardiograma, glucemia, etc. a distancia. En este caso no hay un signo vital que sería útil monitorear.

Pregunta 53. ANULADA

Por razones técnicas se anula esta pregunta.

Pregunta 75. (51,9%)

¿Cuáles son las sustancias más comúnmente involucradas en las intoxicaciones en niños?

- a) Analgésicos.
- b) Cosméticos.
- c) Adhesivos.

La respuesta correcta es b). Cosméticos (13,3%), analgésicos (9,21%). Módulo 3. Página 70.

Pregunta 79. (58,5%)

Los padres de Julián de 4 años ingresan a la guardia con el niño dormido en sus brazos. Refieren que en una reunión familiar lo encuentran hace 2 h aproximadamente profundamente dormido y no lo pueden despertar. Tiene olor a alcohol en la ropa y el cabello. ¿Cuál es la práctica más útil de descontaminación en este paciente?

- a) Lavado gástrico.
- b) Carbón activado.
- c) Catárticos osmóticos.

La respuesta correcta es a). Entre los tóxicos que no son susceptibles de rescate con carbón activado se encuentra el etanol y otros alcoholes. Módulo 3. Página 80.

Pregunta 91. (47,3%)

Coni de 4 meses es una beba sana, alimentada con lactancia materna, vacunas al día. En relación a su desarrollo y al juego. ¿Qué necesita para comenzar a jugar?

- a) Que se le ofrezca un sonajero suave.
- b) Un adulto que inicie el juego.
- c) Tiempo en solitario.

La respuesta correcta es b). Un bebé juega porque le juegan. Para que un bebé paulatinamente juegue solo, necesita que el adulto inicie y sostenga la escena de juego, que lea en los movimientos, en las expresiones sonoras, en las acciones sobre el objeto, que ahí está jugando; que signifique ese hacer como juego. Módulo 3. Página 48.