

Clave de respuestas correctas

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

Justificación de respuestas

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

Pregunta 34 (47,73%)

Ana, de 15 años, concurre a control. Tiene diagnóstico de Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) hace 1 año y realiza tratamiento con equipo interdisciplinario. Actualmente está conectada con el tratamiento y preocupada por la falta de menstruación. Tuvo su menarca a los 12 años y a posteriori ciclos menstruales al principio irregulares que luego se normalizaron hasta hace 18 meses aproximadamente en que comienza su amenorrea. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Informar que si continúa con su tratamiento volverá a menstruar en aproximadamente 3-6 meses.
- b) Indicar gestágenos en la 2da mitad del ciclo por 12 días cada mes
- c) Prescribir Anticonceptivos orales combinados hasta que se revierta el cuadro de base.

Respuesta correcta c). Tanto en las amenorreas por falla ovárica con aumento de las gonadotrofinas como en las hipotálamo hipofisarias con descenso de las gonadotrofinas, el tratamiento será sustitutivo para siempre en el caso de las ováricas y hasta que mejore la situación del freno en las hipotálamo hipofisarias (TCA, ejercicio intenso) con ACO combinados. PAG 111. En ningún momento se dice va a revertir en meses si continúa con tratamiento interdisciplinario. El TCA es un cuadro muy grave con recaídas frecuentes.

Pregunta 37 (8,27%)

Sofía de 15 años presenta menstruaciones irregulares, abundantes y prolongadas. Hace 1 año que tuvo su menarca. Se la instruye para que realice la evaluación de las mismas con el pictograma. Objetiviza que se trata de sangrados anormales leves. El examen físico es normal excepto por palidez cutáneo mucosa leve. Refiere que sigue una alimentación a base de frutas, verduras y semillas. ¿Cuál es la indicación más correcta?

- a) Dieta rica en hierro y AINES.

- b) Sulfato ferroso y ácido mefenámico.
- c) Sulfato ferroso y ACO combinados.

Respuesta correcta b). Este es un caso de sangrado leve en una paciente con dieta vegetariana. La 1a opción es sulfato ferroso y un AINE. Se indica ácido mefenámico porque estimula el tromboxano A, la agregación plaquetaria y la vasoconstricción, inhibiendo al acción de la PG I, que es vasodilatadora e inhibe la agregación plaquetaria (página 118). Si bien en la página 116 se dice que si el sangrado es leve le indiquemos dieta rica en hierro, hay que evaluar en que paciente. Claramente no en una adolescente vegetariana.

Pregunta 42 (60,53%)

Sol de 16,3 años consulta a la guardia por dolor intenso en hipogástrico. Refiere que es el 1er día de la menstruación y que presenta este tipo de dolor desde el 1er ciclo hace 1 año aproximadamente. El examen físico es normal, Tanner V. Refiere haber realizado tratamiento con ibuprofeno pero sin respuesta. Tiene relaciones sexuales con anticonceptivos de barrera ocasionalmente. ¿Cuál es la conducta inicial más correcta?

- a) Medicar con ACO combinados y medidas locales.
- b) Administrar un AINE intramuscular y citar en el próximo período.
- c) Indicar naproxeno y citar en 48 h al S. de Ginecología.

Respuesta correcta a). El tratamiento se basa en dos pilares: primera línea, los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) que inhiben la síntesis de prostaglandinas y se indican durante los primeros días o desde 1 a 2 días previos por 3 a 4 meses y se pueden ir cambiando para evaluar el más efectivo (ibuprofeno, naproxeno, ácido mefenámico) y de segunda línea, los anticonceptivos orales combinados, que eliminan el dolor en el 90% de los casos al inhibir la ovulación y disminuir los niveles de prostaglandinas. Esta indicación es de primera línea si la adolescente tiene relaciones sexuales.

Pregunta 49 (33,87%)

Camila, de 15 años, tiene una bebé, Mora, de 8 meses. Vive en la casa de su madre con su pareja y su hija. Hace un año aproximadamente comenzó a rechazar los alimentos cárneos y actualmente se alimenta exclusivamente con vegetales, frutas y semillas. Refiere que a su bebé la amamanta y la alimentar con su dieta. Tanto el padre de la bebé como la abuela están de acuerdo. Ud. le informa sobre las graves consecuencias de este tipo de dietas en un lactante pero ella está convencida de su decisión. Con respecto a la alimentación de Mora, ¿Cuál es la conducta más correcta?

- a) Acompañar a Camila en el ejercicio de su responsabilidad parental.
- b) Dar parte a la instancia judicial correspondiente.
- c) Citar a los abuelos para que intervengan en la decisión.

Respuesta correcta b). La responsabilidad parental es el conjunto de deberes y derechos que tienen los padres sobre sus hijos para protegerlos y cuidarlos de forma integral mientras sean menores de edad. Es muy importante saber que esta responsabilidad debe ser guiada por otros principios fundamentales como son: el interés superior del niño, la autonomía progresiva, el derecho a ser oído y a que la opinión de niños, niñas y adolescentes sea tenida en cuenta, de acuerdo a su edad y grado de madurez. En un contexto de reconocimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes, todos estos principios deben ser tenidos en cuenta al momento de ejercer la responsabilidad parental. En este caso se vulnera el derecho a la salud de la bebé con posibles graves repercusiones para la misma. La abuela está de acuerdo con la decisión de su hija, así que no es una opción. Se debe dar parte a instancia judicial.

Pregunta 72 (56,80%)

Paula no cumple en forma constante con el tratamiento que Ud. le indica. ¿Cuál es la información correcta para darle a Paula?

- a) Que para que no le queden cicatrices debe realizar el tratamiento.
- b) Que puede posponer el tratamiento dado que el acné que presenta no posee componente inflamatorio.
- c) Que para observar mejoría, el tratamiento debe sostenerse 6 meses en forma constante.

Respuesta correcta a). "cuando el acné es moderado o severo a cualquier edad, es recomendable hacer tratamiento (...) y por la posibilidad que deje secuelas cicatrizales permanentes que son muy difíciles de mejorar posteriormente". Pág. 14. En cuanto a la duración del tratamiento, sólo los antibióticos tienen estipulado un tiempo no mayor a 3 meses de uso en el acné moderado

Pregunta 78 (54,67%)

Denise, de 13 años, presenta acné con comedones en frente y surco nasogeniano y realiza tratamiento con loción con peróxido de benzoilo y adapalene indicado por su dermatóloga hace 40 días con escasa respuesta. Le solicita su opinión sobre la evolución. ¿Qué indicación es la correcta para darle da a Denise?

- a) Continuar con el tratamiento indicado.
- b) Realizar laboratorio para evaluar patología hormonal.
- c) Indicar tratamiento con anticonceptivos.

Respuesta correcta a). Denise presenta acné leve (presencia de comedones en frente y surco nasogeniano) por lo que tiene indicación de tratamiento tópico. Pág 12. No requiere laboratorio ni tratamiento anticonceptivo (no presenta signos clínicos de un trastorno hormonal). Pag.17.