



EX-N2FF2J0W

**EXAMEN RESIDENCIA: SALUD INTEGRAL EN LA
ADOLESCENCIA**



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

1. Un adolescente de 16 años solicita un apto físico para iniciar actividad de musculación en el gimnasio. En la anamnesis se destaca el antecedente de un episodio referido como síncope vasovagal durante una caminata de ascenso a un cerro en el campamento de verano. El joven refiere no recordar patologías destacables en su familia y no presenta otros antecedentes en su historia clínica. El examen físico con toma de TA está dentro de límites normales. ¿Qué conducta debe Ud. seguir?

- A. Extiende el certificado de aptitud y solicita un ECG para el próximo control clínico.
- B. Cita a la madre para ampliar información en antecedentes previo a extender el certificado.
- C. Solicita ECG y Ecocardiograma previo a extender el certificado.
✓ CORRECTA
- D. Extiende el apto físico y cita a control clínico habitual.

2. Un adolescente varón de 16 años presenta en el examen físico un varicocele izquierdo palpable y visible, con un volumen testicular de 15 ml en ambos testículos. ¿Qué conducta debe Ud. seguir en esta instancia?

- A. Considera parte de su desarrollo y cita a control en 6 meses.
- B. Solicita espermograma y con ello define conducta.
- C. Solicita ecografía Doppler y cita a control con resultados.
✓ CORRECTA
- D. Solicita Interconsulta con Urología.

3. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para enfermedad por reflujo gastroesofágico en un joven de 14 años en seguimiento por secuela neurológica secundaria a meningitis neonatal?

- A. Constipación crónica.
- B. Escoliosis.
- C. Discapacidad neurológica.
✓ CORRECTA
- D. Desnutrición.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

4. Una joven de 18 años consulta luego de haber participado en una fiesta en la que mantuvo relaciones sexuales en forma consentida y sin protección con varias personas, hace aproximadamente una semana. La joven es usuaria de implante subdérmico pero se muestra preocupada por la posibilidad de contagio de VIH. En relación con este tópico y según los Lineamientos para el Abordaje de Adolescentes en el Primer Nivel de Atención del MSAL, ¿cómo continúa Ud. la entrevista?

A. Explica los alcances de la profilaxis pos exposición e indica esquema antirretroviral por 4 semanas.

B. Solicita test rápido para VIH y avanza con la profilaxis pos exposición según resultado.

C. Solicita Elisa de cuarta generación y explica que ya ha pasado el período ventana de 72hs.

✓ CORRECTA

D. Solicita Elisa de cuarta generación y avanza con la profilaxis pos- exposición.

5. Un joven de 16 años se encuentra en seguimiento por presentar un monitoreo ambulatorio de presión arterial alterado y obesidad. Relata haber logrado cambios en su alimentación y ha iniciado fútbol 3 veces por semana hace ya 2 meses. En la consulta refiere presentar cefaleas y mareos intermitentes en el último mes, y en la exploración física se detecta una presión arterial de 150/95 mmHg. Ud. le comunica que en esta instancia debe avanzar con un especialista en HTA. Según el Tratado de Pediatría de Nelson, 21 ed., ¿cuál será el abordaje más probable que tomará el especialista en este joven?

A. Iniciar tratamiento farmacológico con un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA).

✓ CORRECTA

B. Mantener las recomendaciones higiénico-dietéticas y reevaluar en 6 meses.

C. Ampliar evaluación con un especialista en nefrología.

D. Ampliar evaluación con angio-resonancia de SNC.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

6. Un adolescente portador de síndrome de Wolf Parkinson White, consulta preocupado por haber sufrido un episodio sincopal durante un recital. En el relato describe que luego de la asistencia por el equipo de emergencias se sintió bien y continuó en la semana con sus actividades a pesar de sentir más cansancio que lo habitual. Entre los antecedentes se destaca seguimiento nutricional por obesidad y un laboratorio reciente con aumento de la insulina basal. ¿Cuál de los datos recabados representa un factor de riesgo para su diagnóstico cardiológico?

A. La astenia.

B. El síncope.

✓ CORRECTA

C. La obesidad.

D. La hiperinsulinemia.

7. Un adolescente varón de 16 años concurre a la guardia acompañado por dos amigos. Se encuentra con tendencia al sueño y ataxia. Los amigos refieren que estuvo vomitando mucho, y que vienen de una fiesta donde tomaron cerveza y vodka. Al examen físico se lo valora somnoliento, con pupilas mióticas e hipotermia. Se encuentra eupneico, FC 56x', con pulsos presentes, relleno capilar <2 seg. y TA: 110/70 mmHg. Usted realiza inicialmente el ABC, mantiene abrigo y solicita un laboratorio completo con tóxicos en orina. Según los lineamientos para la atención del CEEA, ¿cuál es el tratamiento que deberá aplicarse en esta instancia?

A. Coloca en decúbito lateral izquierdo y mantiene en observación clínica en un lugar tranquilo.

B. Realiza lavado gástrico y coloca una vía de acceso para expansión con cristaloides.

C. Indica antieméticos y mantiene hidratación por vía endovenosa.

D. Administra suero glucosado hipertónico lento y coloca monitoreo con ECG.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

8. Según la encuesta de SEDRONAR publicada en Situación de salud de adolescentes y jóvenes de la Argentina, ed. 2023, ¿cuál es la principal motivación para el consumo de alcohol en la adolescencia?

A. Por placer, curiosidad y búsqueda de nuevas experiencias.

✓ CORRECTA

B. Para relajarse, calmar ansiedad.

C. Por hábito, tradición o costumbre.

D. Para desinhibirse o socializar.

9. Un adolescente de 16 años consulta por aumento de tamaño cervical, astenia y pérdida de peso de 2 meses de evolución. En los últimos días agregó sudoración nocturna. Al examen físico se constata hepatoesplenomegalia y se evidencian una adenopatía axilar y varias latero-cervicales con una de ellas de mayor tamaño, indolora, de consistencia firme y elástica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en este joven?

A. Mononucleosis infecciosa.

B. Linfoma de Hodgkin.

✓ CORRECTA

C. Tuberculosis ganglionar.

D. Infección por Bartonella Henselae.

10. Un joven de 18 años con discapacidad intelectual (DI) se encuentra en proceso de transición al sistema de salud de la adultez. El joven necesita apoyo y supervisión continuos; y logra comunicar deseos y necesidades, en ocasiones con técnicas de aumento de la comunicación. Según el Tratado de Pediatría Nelson, 21ed, ¿cómo clasifica la DI en este joven para su adaptación a la vida adulta?

A. DI leve (9 a 11 años).

B. DI moderada (6 a 8 años).

C. DI grave (3 a 5 años).

✓ CORRECTA

D. DI profunda (menor a 3 años).

11. ¿Cuál es la recomendación actual para la cobertura en sarampión-rubeola en la adolescencia según el Ministerio de Salud, ante la aparición de nuevos casos en la región?

A. 1 dosis de Triple Viral + antecedente de enfermedad compatible con Sarampión.

B. 2 dosis de Triple Viral o serología IgG positiva para SR.

✓ CORRECTA

C. 2 dosis Triple Viral o antecedente de enfermedad compatible con Sarampión.

D. Campaña SR durante el primer año de vida + 1 dosis de triple viral.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

12. La familia de un varón de 15 años, con diagnóstico previo de retraso constitucional del crecimiento y pubertad, consulta porque sus compañeros lo hostigan por su aspecto infantil. Se trata de un joven sano, deportista y sin otros antecedentes. Su altura y peso están en percentil 3-10 y los genitales corresponden a estadio 2 de Tanner. En la entrevista a solas con el paciente se muestra muy angustiado y con vergüenza de su cuerpo, piensa dejar el deporte para evitar que sus compañeros se burlen por su altura y aspecto. ¿Cuál es la decisión adecuada para este joven?

- A. Conducta expectante y nuevo control en 6 meses.
- B. Repetir estudios de laboratorio y edad ósea.
- C. Derivación a Endocrinología para evaluar terapia hormonal.**
✓ CORRECTA
- D. Derivación a Salud mental para asesoramiento conductual.

13. Una adolescente de 15 años con déficit intelectual leve consulta junto a su madre por presentar un embarazo de 8 semanas. Refiere estar en pareja con un adolescente de 14 años y mantener relaciones sexuales en forma consentidas. Ella expresa claramente que desea continuar el embarazo. Según el marco legal argentino vigente (Ley 27.610 y principios de capacidad progresiva en salud), ¿cuál es la conducta correcta del equipo de salud?

- A. Explicar que dado el déficit intelectual de la joven, se debe solicitar autorización judicial para validar la decisión.
- B. Respetar la voluntad de la adolescente, garantizando el acompañamiento integral, controles prenatales y apoyos para la comprensión de la información.**
✓ CORRECTA
- C. Explicar que dada la edad de la joven asociada al déficit intelectual, se debe priorizar la decisión de los progenitores.
- D. Informar que dada la imposibilidad de decidir en forma autónoma, corresponde avanzar con la interrupción del embarazo por vía judicial.

14. Una adolescente de 14 años concurre con su madre, para retirar resultados de laboratorio. La madre refiere que el consentimiento para HIV estaba firmado por su hija. Pregunta porqué por qué firmó su hija y no ella, y por qué le solicitaron serología para VIH si su hija no inició relaciones sexuales. Respecto a la demanda de la madre, ¿cuál es la respuesta más adecuada?

- A. Debe informarle que su hija puede dar su consentimiento.**
✓ CORRECTA
- B. Debe informarle que su hija puede dar su asentimiento.
- C. Debe ofrecer sus disculpas dado que requiere del acompañamiento de su madre.
- D. Debe ofrecer sus disculpas dado que requiere acompañamiento de cualquier adulto referente.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

15. Un adolescente de 15 años concurre por apto físico. Su último control de salud fue hace 4 años, en ese momento se encontraba en estadio de Tanner prepuberal. En el día de hoy al examen físico presenta Tanner G 4 y VP 5, testículos de 20 ml ¿Qué valor de laboratorio debe observarse especialmente en este joven?

A. Plaquetas.

B. Hemoglobina.

✓ CORRECTA

C. Glóbulos blancos.

D. Eritrosedimentación.

16. Una adolescente de 14 años se encuentra en tratamiento por anemia con sulfato ferroso y trae un laboratorio de control. ¿Qué determinación del mismo es indicador de los depósitos de hierro en el seguimiento del tratamiento de esta joven?

A. Volumen corpuscular medio.

B. Ferremia.

C. Saturación de la transferrina.

D. Ferritina.

✓ CORRECTA

17. En el examen físico de un adolescente de 11 años no se palpa el testículo derecho en bolsa ni en canal inguinal. ¿Cuál es la conducta apropiada en este caso?

A. Interconsulta con urología.

B. Ecografía con doppler testicular

C. RMN de abdomen y pelvis.

D. Laparoscopia exploratoria.

✓ CORRECTA

18. Un joven de 16 años sexualmente activo consulta por dolor testicular izquierdo de reciente aparición. Al examen físico, se encuentra afebril y con buen estado general. El hemiescroto izquierdo está ligeramente eritematoso y doloroso. En su interior el testículo presenta dolor y el cordón espermático se halla engrosado y doloroso. El reflejo cremasteriano está presente y el dolor no mejora con la elevación del testículo. ¿Cuál es la indicación adecuada según las Recomendaciones de Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual de la SADI en su actualización 2020?

A. Hielo, reposo, control evolutivo y pautas de alarma.

B. Ceftriaxona 500 mg IM + azitromicina 1 gr VO.

✓ CORRECTA

C. Ciprofloxacina 500 mg cada 12 horas x 5 días.

D. Cirugía para resolución quirúrgica.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

19. Una adolescente de 12 años que juega hockey en un club y concurre a la consulta para el apto físico. Al examen físico, presenta leve asimetría de altura de hombros y escápulas y maniobra de Adams positiva. Respecto a la consulta en pacientes con escoliosis, ¿Qué tipo de certificado debe extenderse para esta joven?

A. Apto físico sin observaciones.

✓ CORRECTA

B. Apto físico con observaciones: puede realizar exclusivamente actividad recreativa.

C. Apto físico con observaciones: se excluyen deportes de contacto.

D. No apto transitorio hasta realizar espinograma.

20. Una adolescente se encuentra en seguimiento clínico y gastroenterología por presentar falta de progresión puberal asociado a úlceras bucales y dolor abdominal recurrente. Ud. recibe el informe anatomopatológico de biopsia intestinal que informa cambios inflamatorios crónicos con granulomas no caseificantes. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Síndrome de intestino irritable.

B. Enfermedad de Crohn.

✓ CORRECTA

C. Colitis Ulcerosa.

D. Enfermedad Celiaca.

21. Una adolescente de 16 años consulta por sentir "una bolita" en la mama izquierda. Está angustiada porque su abuela materna fue diagnosticada recientemente de cáncer de mama. No presenta antecedentes personales patológicos. Al examen mamario se palpa en hora 10 de mama izquierda un nódulo móvil de aproximadamente 2 cm de diámetro, no doloroso, de bordes regulares. El resto del examen está dentro de los límites normales. Según el Tratado de Pediatría Nelson 21 ed., ¿cuál es la conducta inicial apropiada?

A. Cita a control clínico en 6 meses.

B. Solicita ecografía mamaria.

✓ CORRECTA

C. Solicita punción aspiración con aguja fina.

D. Deriva a patología mamaria para punción biopsia.

22. Mariela de 13 años está preocupada por observar la caída de su pelo. La joven tiene diagnóstico de Hipotiroidismo de Hashimoto por lo que recibe levotiroxina 75 mcg/día, y trae un laboratorio de control endocrinológico que informa en su perfil tiroideo únicamente TSH 2,3 UI/L. Al examen físico se constata hipoplasia en el esmalte dental con varias caries dentales, hiperqueratosis folicular y alopecia difusa. Frente a estos hallazgos, ¿qué estudio debe Ud. agregar?

A. Dosaje de anticuerpos antiperoxidasa y antitiroglobulina.

B. Ecografía tiroidea con Doppler color.

C. Anti-transglutaminasa IgA y Dosaje de IgA total.

✓ CORRECTA

D. Dosaje T4T y T4L con una nueva TSH.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

23. Una adolescente de 13 años consulta acompañada por su madre por asimetría mamaria. No presenta antecedentes personales a destacar. La edad ginecológica es menor a 12 meses, se constata mama derecha en Tanner 3, mama izquierda en Tanner 1 y vello púbico en Tanner 3. ¿Cuál es la conducta adecuada?

A. Explicar que la asimetría mamaria es esperable durante la pubertad.

B. Completar el examen físico con la evaluación del tórax, columna y extremidades.

✓ CORRECTA

C. Completar el examen físico con examen ginecológico.

D. Citar a control en 6 meses con radiografía de tórax.

24. Una adolescente de 13 años consulta por presentar ciclos menstruales de 7 días de duración, con abundante pérdidas al inicio del ciclo según el diagrama de flujo menstrual. Su FUM es reciente y su menarca fue a los 11 años, con ciclos aun irregulares. Se encuentra hemodinámicamente compensada con un examen genital sin alteraciones. El laboratorio informa: Hb 11.8 mg/dl, KPTT 35 seg, TP 80%, y un perfil tiroideo dentro de límites normales. Según el manual de Ginecología Infantojuvenil: Un abordaje interdisciplinario, 1ra ed., ¿cuál es el abordaje correcto?

A. Solicitar ecografía ginecológica y valoración por ginecología infanto-juvenil.

B. Indicar tratamiento hormonal, sulfato ferroso oral y citar a control en 1 mes.

C. Indicar tratamiento hormonal y solicitar interconsulta con hematología.

D. Explicar normalidad en los ciclos y sugerir tratamiento con ácido tranexámico.

✓ CORRECTA

25. ¿Cuál es el tratamiento inicial de acné inflamatorio leve?

A. Retinoides tópicos.

B. Antibióticos orales.

C. Peróxido de benzoilo tópico y antibiótico oral.

D. Peróxido de benzoilo y antibiótico tópico.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

26. Una adolescente de 17 años presenta acné inflamatorio moderado con predominio en el tercio inferior de la cara y cuello, que se exacerba en el periodo premenstrual. Refiere en forma asociada hirsutismo y oligomenorrea. ¿Cuál tratamiento es el más indicado en esta joven para su acné?

A. Anticonceptivos orales combinados con etinilestradiol y drospirenona.

✓ CORRECTA

B. Isotretinoína.

C. Anticonceptivos orales combinados con etinilestradiol y levonorgestrel.

D. Antibióticos orales.

27. ¿En qué situación hay mayor riesgo de progresión de la curva en la escoliosis idiopática?

A. Adolescente mujer de 12 años con una curva inicial de 18°.

B. Adolescente varón de 14 años con una curva inicial de 18°.

C. Adolescente mujer de 12 años con una curva inicial de 23°.

✓ CORRECTA

D. Adolescente mujer de 14 años con una curva inicial de 23°.

28. ¿Cuál es la conducta indicada para una adolescente de 11 años con escoliosis idiopática torácica derecha, que evidencia un ángulo de Cobb de 23 grados y una osificación de la cresta ilíaca del 50% (Risser 2)?

A. Considerar tratamiento quirúrgico.

B. Control radiológico en 6 meses.

✓ CORRECTA

C. Control clínico anual.

D. Ortesis.

29. Una niña de 7 años acude a control de salud. Se constata estatura en percentil 75 con velocidad de crecimiento mayor a percentil 97. Presenta desarrollo mamario y vello pubiano en Tanner 2. En la anamnesis se destaca menarca materna a los 10 años. ¿Cuál es el diagnóstico respecto al desarrollo puberal?

A. Pubertad normal.

B. Pubertad precoz.

✓ CORRECTA

C. Telarca precoz.

D. Adrenarca precoz.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

30. Un varón de 13 años y 10 meses de edad acude a control de salud. En el examen genital se observa vello pubiano en Tanner 2 y genitales en Tanner 1, con volumen testicular bilateral de 2 ml. ¿Qué estudio se debe solicitar en esta instancia?

A. Dosaje de LH, FSH y testosterona total y libre.

B. Ecografía testicular bilateral.

C. Resonancia de cerebro.

D. Radiografía de mano y muñeca no dominante.

✓ CORRECTA

31. Una adolescente de 16 años consulta por astenia y palidez muco-cutánea. Trae un hemograma realizado hace una semana que muestra: Hb 9.2 g/dL, VCM 70 fL, ADE (RDW) 17% y reticulocitos 0.8%. ¿Cuál es el estudio que debe solicitarse en esta joven para catalogar la anemia?

A. Electroforesis de hemoglobina.

B. Ferremia, ferritina, saturación de transferrina.

✓ CORRECTA

C. Frotis de sangre periférica.

D. Protoporfirina libre eritrocitaria.

32. Un adolescente de 17 años presenta un cuadro de 2 semanas de evolución caracterizado por fiebre persistente, dolor óseo difuso que le impide realizar actividad física y aparición de petequias generalizadas. Al examen físico presenta hepatoesplenomegalia, adenopatías cervicales no dolorosas. El laboratorio informa Leucocitos 40.000/mm³ con 30% de blastos, Hb 8.1 g/dL y Plaquetas 30.000/mm³. ¿Cuál de los factores presentes representa mayor riesgo respecto al pronóstico?

A. Fiebre persistente.

B. Edad del paciente.

✓ CORRECTA

C. Recuento de leucocitos.

D. Porcentaje de blastos.

33. Una niña de 12 años tiene un diagnóstico reciente de dislexia. ¿Qué condición médica es comórbida con este trastorno del neurodesarrollo?

A. Neurofibromatosis.

B. Déficit de atención con hiperactividad.

✓ CORRECTA

C. Síndrome de Turner.

D. Síndrome del cromosoma X frágil.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

34. Una adolescente de 15 años es evaluada por úlceras orales. Trae a la consulta un laboratorio con anemia, prueba de Coombs positiva y leucopenia con linfopenia. En los antecedentes surge una internación por una pericarditis aguda el año anterior sin diagnóstico etiológico. Ante la sospecha de enfermedad reumatológica ¿qué autoanticuerpos específicos solicita?

A. Anti-ADNbc, anti-Smith.

✓ CORRECTA

B. ANA, FR.

C. ANCAc, ANCAp.

D. Anti-centrómero, Scl-70.

35. Una adolescente de 14 años con discapacidad intelectual leve concurre al control de salud acompañada por su madre, quien refiere estar preocupada porque a su hija le gusta un compañero de colegio. Ud. ofrece un espacio a solas con la joven. ¿Cuál es la conducta más apropiada en dicho espacio?

A. Recomendar diferir las relaciones sexuales.

B. Ofrecer consejería en métodos anticonceptivos.

C. Indicar métodos anticonceptivos de larga duración.

D. Brindar espacio de escucha y establecer compromiso de seguimiento.

✓ CORRECTA

36. Un adolescente de 14 años concurre con su tía para control de Salud. En el espacio a solas refiere mantener relaciones sexuales sin método de barrera. Ud. decide solicitar un laboratorio con serologías para pesquisa de infecciones de transmisión sexual. ¿Cuál es el requerimiento para la firma del consentimiento en dicha solicitud?

A. Asentimiento del joven.

B. Consentimiento del joven.

✓ CORRECTA

C. Consentimiento de su tía.

D. Consentimiento de un adulto referente.

37. Según el Ministerio de Salud de la República Argentina, ¿cuál es el esquema de vacunación para Fiebre Amarilla indicado para residentes en zona de riesgo?

A. Primera dosis 18 meses y refuerzo 11 años.

✓ CORRECTA

B. Dosis única al ingreso escolar.

C. Dosis única a los 11 años.

D. Primera dosis RN y refuerzo 11 años.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

38. Una adolescente de 14 años consulta por prurito y ardor vulvar, asociado a dolor a la defecación. Refiere presentar esta sintomatología hace más de un año con periodos de mejoría y re-agudización alternantes. Al examen físico presenta lesiones blanquecinas brillantes tipo marfil de localización anogenital. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

A. Condilomas acuminados.

B. Líquen escleroatrófico.

✓ CORRECTA

C. Lesión micótica.

D. Neoplasia intraepitelial vulvar.

39. Según el Manual de Adolescencia y Salud: Un abordaje integral (1ºed), ¿qué sustancia psicoactiva produce hipertensión, midriasis, ojo rojo y dolor torácico?

A. MDMA.

B. Pasta base.

✓ CORRECTA

C. Alcohol.

D. Éxtasis líquido.

40. Según el Consenso de prevención cardiovascular en la infancia y la adolescencia de la SAC- SAP, ¿cuál es el objetivo de la utilización del Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial (MAPA) en la evaluación diagnóstica del niño o adolescente hipertenso?

A. Descartar HTA de guardapolvo blanco.

✓ CORRECTA

B. Descartar comorbilidades.

C. Confirmar compromiso renal.

D. Descartar daño de órgano blanco.

41. Según los lineamientos de abordaje integral en el primer y segundo nivel de atención, en un control de salud, frente a la presencia de lesiones por cortes autoinflingidos en la adolescencia, ¿quién debe realizar la primera evaluación integral de la conducta y del riesgo suicida?

A. Sistema de emergencias.

B. Profesional especialista en salud mental.

C. Adulto referente.

D. Profesional de la salud interviniente en la consulta.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

42. Una adolescente de 16 años es traída a la guardia por conductas auto y heteroagresivas con un arma blanca. Tiene antecedentes de múltiples internaciones secundarias a consumo problemático de sustancias. En la evaluación presenta desregulación conductual, con labilidad emocional y afectiva, e impulsividad manifiesta. ¿Cuál es la conducta según las recomendaciones para la atención de intento y/o riesgo de suicidio en adolescentes y la Ley de salud mental (26657)?

A. Notificar a los organismos de protección de NNyA y avanzar con la internación de la joven.

✓ CORRECTA

B. Realizar pesquisa de sustancias psicoactivas y otorgar un turno protegido para toxicología.

C. Indicar tratamiento psicofarmacológico y otorgar un turno protegido para salud mental.

D. Realizar contención verbal y facilitar la admisión en hospital de día con equipo interdisciplinario.

43. Según las Recomendaciones para la atención de situaciones de intento y/o riesgo de suicidio en el primer y segundo nivel de atención, del Ministerio de Salud 2025, ¿cuál es el requisito para el alta hospitalaria en un adolescente internado por riesgo cierto e inminente para sí?

A. El compromiso verbal del adolescente y/o de su familia de continuar tratamiento en forma ambulatoria.

B. La constancia de un turno de seguimiento por equipo interdisciplinario y la presencia de una red de apoyo responsable.

✓ CORRECTA

C. La remisión total de la sintomatología comprobada mediante test psicométricos.

D. La firma de un acta acuerdo de continuidad del tratamiento en forma peridomiciliaria.

44. Una adolescente de 14 años consulta para iniciar anticoncepción. Refiere antecedentes de migraña con aura, sin otros factores de riesgo cardiovascular. ¿Qué método anticonceptivo recomienda a esta joven además del uso de preservativo?

A. Anticonceptivo oral combinado.

B. Anillo vaginal combinado.

C. Implante subdérmico de etonogestrel.

✓ CORRECTA

D. Parche transdérmico combinado.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

45. Un varón de 17 años consulta por exantema maculopapular simétrico, no pruriginoso, de 2 semanas de evolución, que compromete tronco, palmas y plantas. Refiere malestar general, artralgias y descenso de peso. Al examen físico presenta además, adenopatías generalizadas, placas blanquecinas en mucosa oral y alopecia en parches. El laboratorio informa: VDRL 1:128, FTA-Abs positiva, Inmunoensayo VIH de 4ª generación reactivo, Carga viral VIH detectable, CD4: 180 células/mm³. ¿Cuál es el tratamiento recomendado para este paciente?

A. Una dosis de Penicilina G benzatínica 2.400.000 UI e inicio inmediato de tratamiento antirretroviral.

✓ CORRECTA

B. 3 dosis con frecuencia semanal de Penicilina G benzatínica 2.400.000 UI e inicio posterior del tratamiento antirretroviral.

C. Punción lumbar y tratamiento con Penicilina cristalina 1.200.000 UI por vía IV durante 7 a 10 días, y diferir tratamiento antirretroviral hasta resolución de la sífilis.

D. Iniciar tratamiento antirretroviral y diferir 1 mes el tratamiento con Penicilina para evitar síndrome inflamatorio de reconstitución inmune.

46. Una joven de 17 años consulta por menstruaciones poco frecuentes luego de 6 años de edad ginecológica. En el examen físico presenta IMC 31 kg/m², TA 125/80 mmHg, acantosis axilar y dorso-cervical verrugosa hipertrófica. ¿Qué antecedentes familiares podrían orientar al diagnóstico?

A. Madre con tiroiditis.

B. Madre con diabetes gestacional.

✓ CORRECTA

C. Familiar de primer grado con tumor ovárico.

D. Hermano con Diabetes tipo 1.

47. ¿Cuál es la interpretación de la discapacidad en la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad?

A. Plantea que la discapacidad se deriva de un déficit que puede ser de naturaleza física, mental o sensorial.

B. La entiende como el resultado de la interacción entre las personas y las barreras del entorno que obstaculizan su participación plena y efectiva en la sociedad.

✓ CORRECTA

C. La define como un proceso de rehabilitación para adaptarse e integrarse al entorno social.

D. La define como un impedimento o deficiencia que condiciona y restringe la experiencia vital de la persona.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

48. Un paciente de 16 años con diagnóstico reciente de epilepsia mioclónica juvenil presenta mioclonías matutinas y crisis tónico-clónicas generalizadas. Se decide iniciar tratamiento farmacológico. ¿Cuál es el fármaco indicado de primera línea?

A. Carbamazepina.

B. Gabapentina.

C. Fenitoína.

D. Ácido Valproico.

✓ CORRECTA

49. Se presenta a la consulta un adolescente de 14 años previamente sano con dos crisis de convulsión tónico-clónica generalizada. En los últimos meses presentó, en algunas mañanas, sacudidas breves en ambos miembros superiores mientras se preparaba para ir al colegio, dejando caer objetos de las manos. Los padres refieren además desde hace 1 año episodios de desconexión donde fija la mirada y deja de responder momentáneamente, retomando luego la actividad. El EEG muestra descargas generalizadas polipuntas y onda lenta de 4-5 Hz. ¿Qué tipo de epilepsia cursa este joven?

A. De ausencias juvenil.

B. Mioclónica juvenil.

✓ CORRECTA

C. Generalizada con crisis tónico-clónicas aisladas.

D. Mioclónica progresiva.

50. Un adolescente de 14 años trae a la consulta una espirometría compatible con diagnóstico de asma. El joven se encuentra realizando tratamiento con salbutamol a demanda. En la anamnesis se desprende la presencia de síntomas diurnos todas las semanas sin llegar a ser en forma diaria y ausencia de síntomas nocturnos. Según la Guía de diagnóstico y tratamiento de asma bronquial en niños ≥ 6 años. Actualización 2021, ¿cuál es el tratamiento adecuado en este joven?

A. Mantener Salbutamol a demanda.

B. Agregar inmunoterapia.

C. Agregar antileucotrienos.

D. Iniciar con corticoide inhalatorio a bajas dosis asociado a Formoterol o Salmeterol.

✓ CORRECTA

51. Una adolescente de 16 años presenta irritabilidad y nerviosismo. Refiere en la anamnesis pérdida de peso, diarrea y palpitaciones. En el examen físico se observa temblor fino en miembros superiores y en la lengua. ¿Qué entidad endocrinológica se debe pesquisar?

A. Enfermedad de Graves.

✓ CORRECTA

B. Enfermedad de Hashimoto.

C. Enfermedad de Addison.

D. DBT tipo 1.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

52. Según los lineamientos de Abuso Sexual y embarazo forzado en niños y adolescentes. ¿Cuál es un indicador inespecífico de ASI?

- A.** Detección de Chlamydia trachomatis.
- B.** Cultivo positivo para Neisseria gonorrhoeae.
- C.** Serología positiva para VIH descartada la transmisión vertical.

D. Rechazo del embarazo.

✓ CORRECTA

53. ¿Cuándo se recomienda realizar el primer control serológico luego de iniciar la dieta libre de gluten en un adolescente con diagnóstico de enfermedad celíaca?

- A.** Al mes.
- B.** Entre el primer mes y los 3 meses.

C. Entre los 6 meses y 1 año.

✓ CORRECTA

D. Luego de los 2 años.

54. ¿Cuál es la evolución esperable de los anticuerpos antitransglutaminasa luego de iniciar la dieta libre de gluten en la enfermedad celíaca?

- A.** Se negativizan dentro de los primeros 3 meses.
- B.** Se negativizan dentro de los primeros 6 meses.

C. Pueden tardar hasta 2 años en normalizarse.

✓ CORRECTA

D. Persisten positivos de por vida.

55. Un adolescente de 16 años se encuentra trabajando bajo autorización de su padre y manteniendo la escolaridad. Según el Plan Nacional para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección del Trabajo Adolescente, ¿cuál es la carga horaria de trabajo permitida en este joven?

A. Hasta 8hs diarias y no más de 48 hs semanales.

B. Hasta 6hs diarias y no más de 36 hs semanales.

✓ CORRECTA

C. Hasta 4hs diarias y no más de 24 hs semanales.

D. Hasta 3hs diarias y no más de 18 hs semanales.

56. Según la Guía de diagnóstico y Tratamiento del Asma bronquial en niños mayores de 6 años de la Sociedad de Pediatría (2021), ¿en qué situación clínica el diagnóstico de asma es menos probable?

A. Síntomas presentes desde el nacimiento.

✓ CORRECTA

B. Mejoría de síntomas con el uso de broncodilatadores.

C. Presencia de intervalos libres de síntomas.

D. Presencia de síntomas con patrón estacional e independientes de resfríos.

Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional - EX-N2FF2JOW

BORRADOR

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

57. ¿Cuál es criterio diagnóstico para diabetes mellitus según el Consenso de prevención cardiovascular publicado en 2023?

- A. Glucemia plasmática en ayuno mayor a 110 mg/dl.
- B. Hb AC1 mayor a 5,5% en un laboratorio de control.
- C. Glucemia plasmática mayor a 126 mg/dl en cualquier momento del día.
- D. Glucemia plasmática mayor a 200 a las 2hs de post carga oral de glucosa.**

✓ CORRECTA

58. Ud. realiza el control de salud de un adolescente de 14 años. En la entrevista la mamá le comenta que el joven se encuentra ayudando en el negocio familiar de lunes a viernes y desde las 14 hasta las 20hs, luego de la jornada escolar. ¿Cuál debe ser su observación según la legislación vigente en relación al trabajo de este joven?

- A. A fin de no incumplir con la ley, debe esperar hasta que el joven cumpla 16 años.
- B. Puede continuar por ser un negocio familiar, siempre que no interfiera con la jornada escolar.
- C. Debe reducir la jornada de trabajo a un máximo de 3hs por día y hasta 15 hs semanales.**

✓ CORRECTA

D. Debe limitar el trabajo a feriados, fines de semana y períodos de receso escolar.

59. ¿Qué estrategia prioritaria debe implementarse en adolescentes que realizan una dieta vegetariana a fin de mejorar la densidad mineral ósea?

- A. Asegurar el consumo de alguna fuente de calcio en todas las comidas.**

✓ CORRECTA

B. Indicar la incorporación carnes blancas al menos 1 vez por semana.

C. Priorizar el consumo de hortalizas en todas las comidas.

D. Incrementar el consumo de Vitamina C asociado a lácteos.

60. Según el Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo, ¿cuál es una contraindicación absoluta para la realización de una IVE en forma medicamentosa con esquema Mifepristona - Misoprostol?

- A. Sospecha o confirmación de embarazo ectópico.**

✓ CORRECTA

B. Diabetes mellitus.

C. Anemia ferropénica sin tratamiento.

D. Lupus Eritematoso Sistémico.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

61. ¿Qué objetivo transversal tiene la ley Nro 26.150 de Educación Sexual Integral?

A. Diseñar material didáctico adecuado para la difusión en los distintos grupos etarios.

B. Procurar la igualdad de trato y oportunidades para varones y mujeres.

✓ CORRECTA

C. Proponer una propuesta pedagógica uniforme para los distintos espacios socioculturales.

D. Promover la incorporación de información pertinente en educación media y superior.

62. Según la publicación Métodos Anticonceptivos: Guía práctica para profesionales de la salud del MSAL, ¿qué práctica debe realizarse para la colocación de un DIU-Ing?

A. Colposcopia con pesquisa de cáncer cervical.

B. Ecografía ginecológica TV con medición uterina.

C. Laboratorio con Hemograma, coagulograma y pesquisa de ITS.

D. Visualización genital con espéculo y examen bimanual.

✓ CORRECTA

63. Según los datos publicados en Situación de salud de adolescentes y jóvenes de la Argentina. Edición 2023, ¿cuál es la primera causa de mortalidad en jóvenes entre 15 y 19 años?

A. Lesiones no intencionales.

✓ CORRECTA

B. Suicidios.

C. Agresiones.

D. Eventos de intención no determinada.

64. Una joven de 17 años presenta dolor en el examen ginecológico asociado 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. Dosis única de Penicilina benzatínica 2.400.000 UI IM + Azitromicina 1g y Aciclovir 400mg cada 12 hs VO por 7 días.

B. Dosis única de metronidazol 2g + Amoxicilina - clavulánico 1g cada 12hs + Aciclovir 400mg cada 12hs VO por 14 días.

C. Azitromicina 500 mg por 5 días y dosis única de Fluconazol 150 mg + Metronidazol 2g VO.

D. Ceftriaxona 500 mg IM dosis única y Doxiciclina 100mg cada 12 hs + Metronidazol 500mg cada 12 hs VO por 14 días.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

65. ¿En qué situación clínica es adecuado avanzar con la internación de una joven con diagnóstico clínico de EPI?

A. Dolor a la movilización del endocervix.

B. Fiebre, náuseas y vómitos.

✓ CORRECTA

C. Presencia de flujo cervical mucopurulento.

D. Endometritis en ecografía transvaginal.

66. Un joven de 15 años es traído a la guardia por su madre por presentar en la última semana cambios en su comportamiento y mutismo selectivo. Refieren observar insomnio con somnolencia diurna, aislamiento y evitación social. Entre los antecedentes se destacan padre con esquizofrenia. En la entrevista se lo encuentra vigil y reactivo pero poco aseado, sin lograr respuesta a las preguntas dirigidas y con escaso contacto visual. Siguiendo las guías del MSAL para el Abordaje Integral del Suicidio en la Adolescencia (2021), ¿cuál es la mejor estrategia para este joven?

A. Solicitar la internación en sala de pediatría, descartar organicidad y realizar evaluación por equipo de salud mental.

✓ CORRECTA

B. Observar la evolución clínica en la guardia por 24 hs y explicar que es una disregulación emocional posible de la edad.

C. Informar que, dado los antecedentes familiares, se debe avanzar con la internación en un hospital monovalente de salud mental, y solicitar la derivación.

D. Hablar con el adulto referente para dar pautas de acompañamiento y regulación emocional, y citar a control con el equipo de salud mental en 24 horas.

67. ¿Cuál es la definición de identidad de género según la Ley 26.743 promulgada en el 2012?

A. Vivencia interna de la sexualidad tal como cada persona la siente.

B. Expresión de la persona en función a su vestimenta y modo de hablar.

C. Vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente.

✓ CORRECTA

D. Elección del nombre con el cual cada persona decide ser llamada.

68. Un adolescente varón trans de 15 años desea avanzar con el cambio registral en su DNI- Según la Ley 26.743, ¿quién debe realizar la solicitud de dicho trámite?

A. El joven y algún profesional de salud interviniente.

B. El joven con DNI que acredite su edad mediante gestor o abogado.

C. El representante legal junto con la expresa conformidad del joven.

✓ CORRECTA

D. El representante legal con el documento que acredite como responsable del joven.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

69. En un joven que transcurre su adolescencia media, según el Tratado de Pediatría Nelson 21 ed., ¿cuál es la característica relevante del proceso de maduración psico-emocional correspondiente a esta etapa?

A. Intensidad en las emociones con sensación de invulnerabilidad.

✓ CORRECTA

B. Mayor compromiso para los cuidados de su cuerpo y la salud.

C. Consolidación de su identidad para organizar su proyección a futuro.

D. Preocupación por sus cambios corporales, requiriendo mayor intimidad.

70. Una adolescente de 16 años portadora de Artritis Idiopática Juvenil y en tratamiento con Adalimumab subcutáneo quincenal, se presenta con una neumonía lobar sin imágenes cavitadas y sin compromiso pleural. Ud. sospecha enfermedad tuberculosa. Según el Consenso de la SAP Tuberculosis en niños, niñas y adolescentes: criterios de diagnóstico y tratamiento. Actualización 2024, ¿cuál es el esquema antifímico recomendado?

A. 2 HRZE / 2 HR

B. 2 HRZE / 4 HR

C. 2 HRZE /4 a 7 HR

✓ CORRECTA

D. 2 HRZE /10 HR

71. Una adolescente de 13 años consulta preocupada por su falta de desarrollo. La joven presenta seguimiento cardiológico por Coartación de Aorta corregida en el primer año de vida. 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 primario.

✓ CORRECTA

B. Baja talla familiar.

C. Pubertad retrasada por enfermedad crónica.

D. Hipogonadismo central.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

72. Una joven concurre para avanzar con la IVE de 10 semanas de gestación. Ud indica interrupción en forma domiciliar y autogestionada con esquema mifepristona-misoprostol según el protocolo vigente. ¿Cuáles son las pautas de alarma que debe indicar para la asistencia inmediata a un centro de salud luego del procedimiento?

- A. Dolor abdominal bajo tipo cólico una hora posterior a la toma de misoprostol.
- B. Persistencia del sangrado hacia el 7mo día posterior a la toma de misoprostol.
- C. Fiebre o escalofríos durante la toma de misoprostol.

D. Ausencia de sangrado 24hs posteriores a la toma del último misoprostol.

✓ CORRECTA

73. ¿Cuál es el último porcentaje de nacidos vivos de población adolescente entre 15 y 19 años publicado en Situación de salud de adolescentes y jóvenes de la Argentina. Edición 2023?

- A. 14,4.
- B. 12,6.
- C. 10,5.

D. 8,7.

✓ CORRECTA

74. Usted realiza el examen físico de un 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. Aumento del tamaño testicular.

D. Aparición del vello púbico.

✓ CORRECTA

75. Según el Consenso del Grupo de Trabajo de los TCA de SENEPE. Evaluación y tratamiento médico nutricional en la AN. Actualización 2023, ¿cuál es un criterio diagnóstico para AN establecido en el Manual DSM V?

- A. Retraso en el crecimiento y desarrollo puberal.
- B. Presencia de atracones y purgas.
- C. Amenorrea secundaria.

D. Miedo intenso a la ganancia de peso.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

76. Una adolescente realiza dieta vegetariana desde su infancia. En la consulta le pregunta por alimentos ricos en ácidos grasos omega 3. ¿Cuál es la respuesta adecuada?

A. Semillas y sus aceites como chía y lino.

✓ CORRECTA

B. Hortalizas crudas como espinaca o kale.

C. Leguminosas como porotos o mani.

D. Pseudocereales como quinoa o amaranto.

77. Una adolescente se presenta con faringitis exudativa, fiebre y malestar general de 7 días de evolución. Ud sospecha de infección por EBV. ¿Cuál es el resultado serológico esperable para la confirmación diagnóstica en esta fase de la sintomatología?

A. VCA IgG + / EBNA IgG -

✓ CORRECTA

B. VCA IgG - / EBNA IgG +

C. VCA IgG + / EBNA IgG +

D. EA IgG - / EBNA IgG +

78. Una adolescente de 15 años acude al servicio con el resultado del cultivo de flujo positivo para NEISSERIA GONORRHOEAE. Luego de indicar el tratamiento a la paciente, ¿cuál es la conducta correcta con respecto a los contactos sexuales?

A. Cita a aquellas personas que hayan tenido contacto sexual con la joven 30 días previos al diagnóstico.

B. Cita a aquellas personas que hayan tenido contacto sexual con la joven 60 días previos al diagnóstico.

✓ CORRECTA

C. Cita a la última persona que haya tenido contacto sexual con la joven.

D. Cita a aquellas personas que hayan tenido contacto sexual con la joven y presenten síntomas.

79. Una joven de 16 años consulta por temor a un embarazo no intencional luego de haber mantenido relaciones sexuales con uso incorrecto de preservativo 72hs atrás. Entre sus antecedentes se destacan seguimiento clínico nutricional por obesidad (IMC de 32). En relación a la anticoncepción, ¿cuál es la indicación adecuada?

A. Colocación de DIU de cobre en consulta.

✓ CORRECTA

B. Administración de 1 comprimido de levonorgestel 1,5 mg en la consulta.

C. Indicación de 2 comprimidos juntos de anticonceptivos orales combinados en la consulta, repitiendo la toma en 12hs.

D. Indicación de 4 comprimidos de anticonceptivos orales de drospirenona 4mg juntos en una única toma dentro de las próximas 24hs.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

80. Una adolescente de 15 años en seguimiento por Anorexia Nerviosa restrictiva, consulta por empoderamiento clínico, luego de ausentarse de los controles pautados. Tiene un peso actual de 43.5 kg, correspondiente a una pérdida de 8,4%, con un IMC 16,5 (Pz -1,19 ds). Según el Consenso del Grupo de Trabajo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria de SENPE, ¿cómo clasifica "The Society for Adolescent Health and Medicine" el grado de desnutrición de esta adolescente?

A. Leve.

B. Moderada.

✓ CORRECTA

C. Grave.

D. Extrema.

81. ¿Cuál se considera factor de riesgo de cronicidad y mal pronóstico en la anorexia nerviosa?

A. Presencia de comorbilidad con TEA.

✓ CORRECTA

B. Inicio en la adolescencia tardía.

C. Asociación con dietas veganas y/o vegetarianas.

D. Amenorrea mayor a 6 meses.

82. ¿Cuál es el modelo de transición por etapas propuesto en el documento "Transiciones de adolescentes y jóvenes desde espacios de atención pediátrica hacia espacios de atención de adultos" del MSAL (2025)?

A. 10 a 12 años Preparación para la transición, 14 a 16 años Transferencias y 16 a 18 Integración.

B. 10 a 14 Preparación para la transición y 14 a 18 años Transferencia.

C. 12 a 16 Preparación para la transición, 16 a 18 años Transferencia y 18 a 21 años Integración.

✓ CORRECTA

D. 14 a 18 años Preparación para la transición y 18 a 21 años Trasferencia.

83. Una joven de 11 años recién cumplidos ha recibido recientemente la vacuna Triple Bacteriana acelular luego de una mordedura de perro. Según el calendario Nacional de Vacunación, ¿cómo debe continuar su esquema de vacunación?

A. Una dosis de HPV y un refuerzo de dPTa en 1 mes.

B. Dos dosis de HPV y una dosis de Triple Viral.

C. Dos dosis de HPV y antimeningococo tetravalente.

D. Una dosis de HPV y antimeningococo tetravalente.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

84. Un adolescente de 16 años concurre por astenia, gonalgia y dificultad en la marcha luego de haber presentado 15 días atrás un cuadro de diarrea muco-sanguinolenta y fiebre con resolución completa. En el examen físico se encuentra afebril, en buen estado general. Se destaca una lesión ulcerada dolorosa en mucosa yugal, tumefacción con flogosis en rodilla izquierda de 3 días de evolución y entesitis en talón de miembro inferior izquierdo. Según la descripción clínica del Tratado de Pediatría Nelson, ed. 2018, ¿cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Artritis séptica.
- B. Artritis reumática.
- C. Artritis post-infecciosa.

D. Artritis reactiva.

✓ CORRECTA

85. Una joven consulta para iniciar anticoncepción. Luego de realizar la consejería, decide comenzar con anticonceptivos orales combinados. Según la guía de métodos anticonceptivos del MSAL, ¿qué práctica debe realizar previo a la entrega de los mismos?

A. Confección de historia clínica y toma de TA.

✓ CORRECTA

- B. Examen de laboratorio y ecografía ginecológica.
- C. Examen ginecológico con toma de muestra para Papanicolau.
- D. Confección de historia clínica y examen ginecológico con colposcopia.

86. Un adolescente de 16 años concurre a la consulta para realizar un certificado de aptitud física para el colegio. Ud. observa en la historia clínica que no presenta antecedentes personales ni familiares a destacar. Su examen físico, realizado 2 meses atrás, es completo y sin particularidades. El joven no cuenta con exámenes complementarios cardiovasculares realizados hasta la fecha. Ante el inicio de las clases de educación física, y según el Consenso de Apto Físico Escolar de la SAP en su actualización 2021, ¿cuál es la conducta adecuada?

A. Otorgar el apto físico habitual y recomendar realización de ECG.

✓ CORRECTA

- B. Otorgar apto físico con observación hasta valoración por cardiología infantil.
- C. Otorgar No apto físico transitorio hasta valoración por cardiología infantil.
- D. No otorgar apto físico hasta realización de ECG con informe.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

87. Pablo de 14 años tiene diagnóstico de TEA. En la consulta los padres refieren preocupación porque el joven se encuentra muy irritable y con accesos de heteroagresividad que comprometen su integración escolar. ¿Cuál es el abordaje más adecuado en esta instancia?

A. Explicar que es una característica propia de la edad y sugerir mejorar los espacios de diálogo intrafamiliar.

B. Referir que es un evento propio de esta entidad durante la adolescencia y que puede mejorar con el adecuado abordaje en psiquiatría infanto-juvenil.

✓ CORRECTA

C. Explicar que la irritabilidad no es una característica propia de esta entidad y sugerir una nueva valoración por neurología.

D. Relatar que es un comportamiento que refleja situaciones de hostigamiento entre pares y sugerir una reunión con las autoridades escolares.

88. La mamá de Gabriel de 11 años le pregunta si es adecuado el diagnóstico de TEA en su hijo, pues se encuentra preocupada por la mayor irritabilidad y agresividad desarrolladas en el último tiempo. El niño presenta deterioro de la comunicación e interacción social acompañadas de comportamientos restringidos y repetitivos desde la primera infancia, requiriendo terapias afines durante todo su crecimiento. Actualmente se encuentra adecuadamente escolarizado con apoyo en diferentes áreas e integración escolar. Según la descripción clínica de TEA en el Tratado de Pediatría Nelson, 21 ed., ¿qué dato presentado en el niño es necesario para convalidar este diagnóstico?

A. El inicio en las primeras etapas del desarrollo.

✓ CORRECTA

B. La mayor agresividad en la pubertad.

C. La escolaridad acorde para la edad.

D. El requerimiento de terapias afines.

89. Un joven de 17 años comparte habitación con su abuelo, recientemente diagnosticado de tuberculosis pulmonar. En la consulta se constata síntomas respiratorios de un mes de evolución, PPD de 12mm y una Rx de tórax con opacidad en lóbulo superior derecho. Según la publicación Tuberculosis en niños, niñas y adolescentes: criterios de diagnóstico y tratamiento Actualización 2024 de la SAP, ¿qué esquema de tratamiento indica en este joven?

A. Esquema acortado de HRZE por 2 meses y HR por 2 meses y revaloración clínica al finalizar fase de consolidación.

B. HRZE por 2 meses y HR por 4 meses y revaloración durante el tratamiento.

✓ CORRECTA

C. HRZE por 2 meses y revaloración clínica para continuar con HR por 4 a 7 meses.

D. HRZE por 2 meses y revaloración clínica para continuar con HR por 6 meses.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

90. Un joven de 20 años está internado en la terapia intensiva de un hospital general de la Ciudad de Buenos Aires por un intento de suicidio. Siguiendo a Tajer, en este caso, ¿cuál es el nivel en el que la diferencia entre géneros se transforma en inequidad en salud?

- A. Gestión y toma de decisiones.
- B. Formación y trabajo de los recursos humanos.
- C. Tipo de cobertura y financiamiento.

D. Distribución de los riesgos.

✓ CORRECTA

91. Según el texto de Alarcón et al "Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales", ¿para qué son fundamentales las estrategias de comunicación intercultural?

- A. Reducir los costos en recursos humanos y el tiempo en la asistencia.
- B. Unificar lenguajes y modalidades en el proceso de atención.
- C. Conocer las percepciones y puntos de encuentro entre medicinas.

D. Disminuir barreras sociales y culturales entre equipos de salud y usuarios.

✓ CORRECTA

92. Según López-Moreno, Garrido-Latorre y Hernández-Ávila, ¿cuál es el propósito principal del "modelo histórico-social" de investigación epidemiológica?

A. Explicar la distribución desigual de las enfermedades entre las distintas clases sociales.

✓ CORRECTA

- B. Comparar el desarrollo de las enfermedades en las diferentes sociedades.
- C. Transformar los determinantes estructurales de la salud.
- D. Orientar la investigación institucional en la que se desarrollan las políticas públicas.

93. 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?

- A. Acciones intersectoriales.
- B. Atención Primaria de la Salud.

C. Salud Universal.

✓ CORRECTA

- D. Universalidad del acceso.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

94. Un equipo de investigación en salud enfrenta un desafío: deben diseñar un estudio para analizar no sólo la prevalencia de un problema de salud, sino también cómo las experiencias, percepciones y prácticas de la comunidad influyen en ese problema. Según la propuesta de metodología ampliada presentada por E. Díaz, ¿qué enfoque sería más adecuado para este estudio?

A. Combinar técnicas cuantitativas y cualitativas para comprender tanto la magnitud como las experiencias y prácticas relacionadas con el problema de salud.

✓ CORRECTA

B. Aplicar métodos que permitan medir con precisión la incidencia y prevalencia de la crisis sanitaria en la comunidad para identificar patrones, precedentes y actuar en consecuencia.

C. Centrarse en entrevistas en profundidad con referentes clave, que aporten los datos numéricos sobre el desafío de salud comunitaria para interpretar el problema.

D. Explicar las experiencias relacionadas al problema de salud de la comunidad utilizando objetos de estudio cuantificables y replicables para tomar decisiones fundamentadas.

95. Dentro del planteo de Rovere (1994), ¿qué rol juega el 'paciente' o 'usuario' en los procesos de educación permanente en salud?

A. Es un usuario externo cuya función principal es valorar la calidad percibida de los servicios de apoyo y el clima institucional.

B. Es un actor central cuyas necesidades y perspectivas deben orientar los objetivos de aprendizaje del equipo.

✓ CORRECTA

C. Es un referente de patologías prevalentes cuya función es proveer la casuística necesaria para el entrenamiento técnico de los profesionales.

D. Es un actor externo cuya demanda asistencial inmediata debe disociarse de los espacios reservados para la programación pedagógica del servicio.

96. En un centro de salud de CABA se diseña una estrategia para prevenir la diabetes. El equipo de salud organiza encuentros con vecinos para dialogar sobre sus hábitos, escuchar sus experiencias y construir conjuntamente acciones de cuidado adaptadas a la cultura y necesidades de la comunidad. Según el texto de González Gartland, G. (2019) ¿qué enfoque de comunicación en salud se aplica en esta situación?

A. Para el cambio de comportamiento.

B. Participativo.

✓ CORRECTA

C. Modelo lineal.

D. Instrumental.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

97. Según la Ley 26.529 de Derechos del Paciente, ¿quién es el titular de la historia clínica?

- A. Efector de salud.
- B. Profesional tratante.
- C. Paciente.
- D. Ministerio de Salud.

✓ CORRECTA

98. En un taller de Educación Sexual Integral (ESI) en un centro comunitario, un niño de 11 años realiza preguntas específicas sobre métodos de prevención en la sexualidad. El coordinador del taller decide no responder detalladamente hasta no obtener el consentimiento por escrito de la familia. ¿Qué principio de la Ley 26.061 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes se está vulnerando?

A. El derecho a recibir información adecuada que guarde relación con su desarrollo progresivo y que sea necesaria para el ejercicio de sus derechos.

✓ CORRECTA

B. El derecho a la libertad en relación a la posibilidad de expresar sus propias ideas y creencias en los ámbitos de la vida cotidiana.

C. El principio sobre el ejercicio autónomo de la profesión de los agentes de salud, quienes pueden filtrar la información según sus propios valores éticos.

D. El derecho a la identidad, ya que la información sobre salud reproductiva es un componente biológico de la filiación.

99. ¿A quiénes resulta aplicable la Ley N° 153 Básica de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires?

- A. Toda persona que tenga residencia en la Ciudad de Buenos Aires, con independencia de su nacionalidad..
- B. Toda persona de nacionalidad argentina, con independencia de su lugar de residencia.

C. Toda persona sin excepción, con independencia de lugar de residencia y nacionalidad.

✓ CORRECTA

D. Toda persona de nacionalidad argentina que posea residencia permanente en la ciudad de Buenos Aires.

EXAMEN RESIDENCIA SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

100. Una adolescente de 12 años concurre al centro de salud en otoño para la aplicación de vacuna antigripal y Covid. En sus antecedentes personales se destaca Dengue en 2024 y asma en tratamiento con fluticasona-salmeterol. En la historia de salud se constata esquema completo para dengue hace 15 días, y las inmunizaciones acordes al plan nacional de vacunación para su edad, excepto cobertura para varicela. Respecto al esquema de vacunación, ¿cuál es la indicación apropiada?

A. Aplica vacuna Covid + antigripal y difiere inmunización para varicela por 2 semanas.

✓ CORRECTA

B. Aplica 3 vacunas en la consulta: Covid + antigripal + varicela.

C. Difiere la aplicación de las 3 vacunas por 2 semanas.

D. Aplica antigripal en la consulta y difiere inmunización para Covid y varicela 2 semanas.

BORRADOR

