

Cápsulas de Pediatría Práctica

¡Enhorabuena! Usted contestó un 90% de respuestas correctas. Por tanto, ha superado el test.

1

En el acné leve con comedones y algunas pápulas, todos los tratamientos siguientes son correctos, EXCEPTO:

☐

Peróxido de benzoilo tópico.

☐

Retinoide tópico (tretinoína, adapaleno).

☐

Antibiótico tópico (eritromicina, clindamicina).

☐

Limpieza de cutis.

☐

Higiene facial con jabón dermatológico específico para acné.

2

En relación al tratamiento de las lesiones de molusco contagioso, solo una de las respuestas es CIERTA:

☐

Pueden tratarse con solución tópica de KOH 10%.

☐

Siempre se deben extraer.

☐

Nunca se deben extraer.

☐

La única técnica correcta para tratarlos es la extracción con cucharilla dermatológica.

☐

El tratamiento de elección son los corticoides tópicos.

3

En el tratamiento de la dermatitis atópica, en relación a la terapia con corticoides tópicos, indique la respuesta CIERTA:

☐

No es recomendable su uso en edades pediátrica.

☐

Pueden utilizarse en casos graves, con una duración máxima de tratamiento de 5 días.

☐

La terapia con 1-2 aplicaciones por semana durante periodos prolongados se ha demostrado segura y eficaz para reducir brotes.

☐

Solo pueden utilizarse corticoides de muy baja potencia (hidrocortisona 1%).

☐

Contraindicados en menores de 3 años.

4

Los primeros días de la lactancia tienen una gran transcendencia en el éxito de la lactancia materna. Todas las afirmaciones son correctas, EXCEPTO:

☐

Si el bebe se coloca sobre la madre, inmediatamente tras el nacimiento, y es capaz de mamar espontáneamente de forma correcta, es mucho más fácil que el agarre sea adecuado en el resto de las tomas, lo que duplica el éxito de la lactancia.

☐

Pasadas las primeras 4 horas tras el nacimiento, es importante despertar al bebe cada 2-3 horas para mamar si no reclama el pecho espontáneamente.

☐

Si el bebé hace por lo menos una caca el primer día, por lo menos dos el segundo y 3 o más a partir del tercero, es que está obteniendo suficiente leche.

☐

Durante el segundo día de vida cuantas más veces mame el bebé, más leche tendrá su madre cuando tenga la subida de leche.

☐

Los bebés tienen tres necesidades básicas: no pasar frío, no pasar hambre y sentirse protegidos. Pueden llorar por cualquiera de estas tres razones.

5

En la valoración de una toma de lactancia materna, todas las afirmaciones son ciertas, EXCEPTO:

☐

Debe valorarse la posición, el agarre, la succión y la transferencia de leche (deglución).

☐

Conviene que la cabeza del recién nacido y el pecho de la madre estén a la misma altura, sin que la madre mueva el pecho hacia la boca del bebé.

☐

El lactante debe tener los labios evertidos y abarcar gran parte de la areola con su boca.

☐

Lo ideal es que los recién nacidos a término sean capaces succionar lenta y profundamente en series de al menos 10 succiones seguidas antes de la pausa.

☐

Los chasquidos durante la succión indican que el lactante deglute correctamente, aunque se produzcan pérdidas momentáneas del agarre.

6

Todos los siguientes signos y síntomas son de alarma al historiar o explorar la lactancia materna, EXCEPTO:

☐

Dolor en el pezón durante toda la toma.

☐

Dolor en el pezón al inicio de la toma.

☐

Tomas muy largas.

☐

Tomas muy frecuentes.



El recién nacido realiza deposiciones muy frecuentes, explosivas y líquidas.

7

La conjuntivitis aguda es una causa frecuente de consulta en pediatría. Solo uno de los argumentos es CIERTO:



Siempre requiere tratamiento con colirio antibiótico durante 7 días.



Suelen producir sensación subjetiva de dolor ocular.



Las conjuntivitis víricas nunca presentan secreción.



Generalmente son unilaterales.



No deben tratarse con colirios antibióticos asociados a corticoides.

8

En relación con la patología palpebral, solo una de las afirmaciones siguientes es VERDADERA:



El orzuelo recurrente en la infancia se asocia casi siempre a defectos de refracción visual.



El masaje lagrimal 2-3 veces al día es el tratamiento de elección de la estenosis lagrimal del lactante.



La estenosis lagrimal debe derivarse para sondaje si persiste a los 6 meses de edad.



Las pomadas con corticoides son la primera opción terapéutica para la blefaritis seborreica en los niños.



El chalación suele requerir generalmente un tratamiento quirúrgico.

9

Ante un niño que presenta de forma aguda molestias en un ojo, con enrojecimiento, epifora y fotofobia, todas las siguientes acciones son correctas, EXCEPTO:

☐

Comprobar la integridad del globo ocular, la cámara anterior y el reflejo pupilar.

☐

Lavar el ojo con suero fisiológico a chorro.

☐

Aplicar colirio con corticoide y antibiótico asociado.

☐

Evertir el párpado superior para comprobar si existe un cuerpo extraño.

☐

Aplicar fluoresceína para visualizar una posible erosión corneal.

10

Todas las siguientes situaciones cursan habitualmente con ojo rojo, EXCEPTO:

☐

Conjuntivitis vírica.

☐

Conjuntivitis bacteriana.

☐

Uveitis anterior.

☐

Dacriocistitis.

☐

Queratitis herpética.

11

Señale cuál de los siguientes datos de laboratorio no se corresponde con el diagnóstico clínico:

☐

Talasemia minor con un VCM < 60fL.

☐

Déficit de ácido fólico con un VCM > 100 fL.

☐

Anemia hemolítica con un VCM 80-100 fL.

☐

Recién nacido a término con un VCM de 75 fL.

☐

Anemia ferropénica con un VCM < 75 fL.

12

En relación a las siguientes afirmaciones sobre valoración de resultados de pruebas bioquímicas todas son correctas EXCEPTO una:

☐

En la infancia la concentración normal de creatinina sérica es inferior a la de la edad adulta.

☐

Las fosfatasas alcalinas son habitualmente mucho más altas en niños que en adultos.

☐

Discretos aumentos del nivel de transaminasas (doble del valor normal) tiene escasa trascendencia en el contexto de cuadros infecciosos.

☐

En un diabético bien controlado la hemoglobina A1C debe encontrarse entre el 4-6%.

☐

Una bilirrubina directa ligeramente elevada en un lactante de 1 mes alimentado con lactancia materna exclusiva puede considerarse normal.

13

Todas las siguientes son pruebas de screening indicadas en pediatría, EXCEPTO una:

☐

Determinación de colesterol cuando hay historia de hipercolesterolemia familiar.

☐

Determinación de hemoglobina o hematocrito al menos una vez antes de los 5 años.

☐

Determinación de anticuerpos IgA antitransglutaminasa tisular en los hermanos de un niño diagnosticado de celiaquía.

☐

Determinación de hemoglobina en una adolescente con menstruaciones muy abundantes.

☐

Determinación neonatal de la TSH.

14

En relación a la toma de muestras mediante frotis nasofaríngeo, todas las afirmaciones son falsas EXCEPTO:

☐

El frotis nasofaríngeo y el lavado nasal son técnicas equivalentes con el mismo rendimiento.

☐

Si el frotis nasofaríngeo es para diagnóstico de tos ferina puede sustituirse por un frotis faríngeo.

☐

En el caso de sospecha de gripe el frotis puede ser nasal. No se requiere que sea nasofaríngeo.

☐

El rendimiento de una prueba no está en relación con la toma de muestra ya que el número de gérmenes infectantes siempre es elevado.

☐

El frotis nasofaríngeo se realizará con una técnica adecuada a la edad del paciente y preferentemente en las 2 fosas nasales.

15

En relación a los tests diagnósticos en general y frente a COVID-19 en particular todas las siguientes afirmaciones son ciertas EXCEPTO:

☐

La sensibilidad de un test es la probabilidad para clasificar correctamente como enfermos a los que lo están.

☐

La especificidad de un test es la probabilidad de clasificar correctamente como sanos a los que lo están.

☐

El error de un test es independiente de la prevalencia de la enfermedad.

☐

La toma de la muestra sobre la que se hará un test puede influir sobre el resultado del mismo.

☐

Los tests diagnósticos hay que interpretarlos en el contexto del cuadro clínico del paciente. Si la clínica es altamente sugestiva (síntomas de COVID-19) y el test es negativo, puede tratarse de un resultado falso negativo.

16

En el momento actual existen diversas líneas de investigación para conseguir una vacuna frente al SARS-CoV-2. Todos los siguientes prototipos de vacunas, EXCEPTO uno, están en desarrollo:

☐

Vacunas inactivadas.

☐

Vacunas basadas en mARN.

☐

Vacunas basadas en ADN.

☐

Vacunas basadas en vectores virales.

☐

Vacunas de polisacárido conjugada.

17

En relación a los cuerpos extraños en vías aéreas superiores y oído, todas las afirmaciones son ciertas, EXCEPTO:

☐

En ocasiones los cuerpos extraños en conducto auditivo externo son un hallazgo incidental.

☐

La secreción nasal purulenta unilateral es un signo de sospecha de posible cuerpo extraño.

☐

La mayoría de los cuerpos extraños nasales de tamaño pequeño pueden extraerse con un gancho o asa de Billeau.

☐

Los cuerpos extraños esféricos alojados en conducto auditivo externo se extraerán siempre con un gancho romo.

☐

Las pinzas tipo bayoneta o pico-pato son muy útiles para extracción de cuerpos extraños enclavados en amígdalas.

18

En relación al tratamiento de las quemaduras leves y moderadas todas las afirmaciones son correctas EXCEPTO:

☐

En primer lugar hay que evaluar el grado, la localización y la extensión.

☐

Es necesario realizar un tratamiento tópico local y administrar analgésicos en caso de dolor.

☐

En las quemaduras de primer grado, aunque sean localizadas, siempre hay que utilizar una crema antibiótica.

☐

La aplicación de compresas frías está indicada en las quemaduras menores.

☐

Los apósitos especiales bio-oclusivos disminuyen el número de curas necesarias.

19

En relación a las maniobras de reducción que se utilizan en un servicio de urgencias de pediatría indique cuál de las siguientes es correcta:

☐

Reducción de la pronación dolorosa: una de las técnicas posibles es la supinación seguida de la flexión del antebrazo sobre el brazo.

☐

Reducción de la pronación dolorosa: la maniobra de reducción mediante pronación es más peligrosa y se asocia a daño en los tejidos.

☐

La pronación dolorosa es claramente más frecuente en niños y en ellos la maniobra preferida es la de la supinación forzada seguida de flexión.

☐

La reducción de la parafimosis es un proceso muy doloroso por lo que siempre debe aplicarse anestesia local.

☐

La circuncisión de urgencias no está indicada en casos de parafimosis importantes.

20

En relación a la carrera por conseguir una vacuna frente al SARS-CoV-2 que permita controlar la pandemia actual, todas las siguientes son ciertas, EXCEPTO:

☐

En situación de pandemia, la FDA y la EMA pueden autorizar una vacuna (procedimiento fast-track) cuando se hayan completado los ensayos clínicos en fase II.

☐

En el momento actual hay más de 20 vacunas en ensayos clínicos.

☐

La vacuna que desarrolla la Universidad de Oxford junto con un laboratorio farmacéutico ha iniciado los ensayos clínicos fase 3.

☐

Dos vacunas utilizan un adenovirus modificado para conseguir una respuesta contra la proteína de la espícula del coronavirus.



Actualmente hay más de 100 vacunas en desarrollo preclínico.