	Pregunta 1 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta El cultivo de líquido de oído medio de un niño de 3 años, previamente sano, es positivo a Haemophilus Influenza. ¿Cuál es la afirmación correcta?:
0	Seleccione una: a. Es un germen poco habitual en nuestro medio b. La vacunación con prevenar 13 ha reducido drásticamente la presencia de pneumococo
	y, por tanto, incrementado la frecuencia de Haemophilus Uno de los grandes avances en el tratamiento de las otitis medias en la infancia ha sido la vacunación frente el estreptococo, disminuyendo el número de infecciones, disminuyendo el gasto en tratamiento antibiótico y aumentando la proporcionalidad respecto a la casuística general de infecciones por Haemophilus influenza.
C	 c. En niños menores de 6 años es muy habitual que dicho cultivo sea también positivo a Mycoplasma Pneumoniae. d. El S.Aureus es actualmente el germen más habitual en nuestro medio, en otitis de pacientes menores de 6 años. e. Afirmaciones a y b.
	Pregunta 2 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
C	Enunciado de la pregunta Paciente que acude a urgencias por vértigo severo y hipoacusia asociado a una infección del oído medio. Nos encontramos ante: Seleccione una:
©	 a. Otitis serosa crónica. b. Laberintitis Se trata de una infección del oído interno en el transcurso de una otitis media, que va a producir una pérdida neurosensorial de la audición y un vértigo severo. El tratamiento es endovenoso con ceftriaxona asociado a una miringotomía +/- timpanoplastia
O	c. Sde de Menière.

0	d. Vértigo posicional paroxístico.
0	e. Ninguna de las anteriores.
	Pregunta 3 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Qué consenso existe actualmente sobre el tratamiento antibiótico en la OMA? Seleccione una:
O	a. Debe cubrir Haemophilus influenza y el Streptococcus pneumoniae
О	b. Debe cubrir el Stafilococo aureus y el Streptococcus pneumoniae.
О	c. La resistencia del pneumococo es del 10% a amoxicilina y del 17% a eritromicina.
O	d. En niños mayores a 6 meses el antibiótico de elección es ciprofloxacino.
•	e. La ceftriaxona IM no es efectiva si ha recibido previamente tratamiento con amoxicilina-
	clavulánico.
	Pregunta 4 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Con respecto a la OMA, señala la afirmación falsa:
	Seleccione una:
0	a. Afecta más frecuentemente en la infancia.
•	b. El pico de incidencia se produce entre los 6 y los 24 meses.
0	c. Alrededor del 10% de los niños de 3 años habrán sufrido al menos 1 episodio de OMA
O	d. La buena funcionalidad de la trompa de Eustaquio es primordial.
С	e. Los gérmenes que van a producir las OMA provienen de la rinofaringe.
	Pregunta 5 Incorrecta Puntúa 0.00 sobre 1.00

	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otitis externa difusa es falsa?
	Seleccione una:
C	a. En población pediátrica, la limpieza frecuente del CAE con torundas de algodón es un factor de riesgo.
C	b. La Pseudomonas aeruginosa y el Staphylococcus aureus son los principales agentes etiológicos.
С	c. El tratamiento con amoxicilina-clavulánico a dosis de 80 mg/Kg de peso/día es el tratamiento de elección.
•	d. Hasta el 10% de la población sufrirá una a lo largo de su vida.
O	e. Puede complicarse en pacientes diabéticos o inmunodeprimidos
	Pregunta 6 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Un lactante de 8 meses previamente sano es traído a urgencias, de madrugada. Presenta llanto desconsolado desde hace unas 2 horas, y los padres están inquietos porque es algo que no le había pasado nunca y desconocen la causa. ¿Qué podemos sospechar?
	Seleccione una:
O	a. Si aparece otorrea brusca, lo más probable es que alivie los síntomas.
C	b. Si no hay fiebre, descartaremos otitis media aguda.
0	c. La otoscopia será muy sencilla y fácil de realizar.
C	d. Todo lo anterior es correcto.
0	e. Nada de lo anterior es correcto.
	Pregunta 7 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00

	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es la repercusión mundial estimada de la otitis media?
	Seleccione una:
•	a. Incidencia anual aproximada entre el 10 y 11%.
0	b. Sus complicaciones causan hasta 200 muertes anuales.
0	c. La incidencia de casos crónicos se sitúa alrededor del 0,1%.
C	d. En los países industrializados es muy infrecuente que sus formas crónicas causen pérdida auditiva en el adulto.
O	e. Tomas las afirmaciones son correctas.
	Pregunta 8 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es el tratamiento de elección? Seleccione una:
О	a. Amoxiclina-clavulánico 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
С	b. Amoxiclina 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
O	c. Ciprofloxacino tópico al 0,3%. Fluocinolona acetónido al 0,025%.
O	d. Nistatina en colirio o gel.
⊙	e. Levofloxacino 500 1 comp al día durante 7 días.
	Pregunta 9 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	. •

	Es falsa de los drenajes transtimpánicos (dtt):
_	Seleccione una:
0	a. No se deben colocar antes de los doce meses de edad.
0	b. Favorecen la aparición de colesteatomas.
•	c. Su función es mantener la ventilación del oído medio La función de los dtt es mantener la ventilación del oído medio que es insuficiente a través de la trompa de Eustaquio, en muchas ocasiones por la hipertrofia de la amígdala rinofaríngea o adenoides.
0	d. Su función es favorecer el tratamiento tópico en las infecciones del oído medio.
0	e. Nunca se deben asociar a adenoidectomía.
	Pregunta 10 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta Un paciente de 9 años acude a consulta hace 4 días por otalgia y otorrea. Se prescribe un tratamiento tópico con polimixina B, neomicina y fluocinolona. Hoy acude nuevamente con persistencia del dolor, otorrea y aparición de prurito, eritema y descamación del CAE y el meato auditivo. ¿Cuál de las siguientes acciones tiene más sentido?: Seleccione una:
_	Geleccione una.
•	a. Cambiar el tratamiento tópico por algún preparado con ciprofloxacino y flucinolona Insistir en tratamiento tópico con ciprofloxacino con corticoides. El cambio de antibiótico puede cubrir algún germen resistente a los anteriores
0	b. Añadir un antibiótico sistémico al tratamiento, por ejemplo ciprofloxacino.
0	c. Mantener el tratamiento pautado y tomar una muestra para cultivo.
O	d. Cambiar el tratamiento tópico por algun beta-lactámico como la amoxicilina.
0	e. Pasar a tratamiento con ceftriaxona intramuscular.
	Pregunta 11 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es el principal microorganismo causante de la otitis externa localizada?

a. Haemophylus influenzae. b. Pseudomonas aeruginosa. c. Staphylococcus aureus. d. Streptococcus pyogenes. e. Moraxella Catarralis Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta Hablamos de otitis media severa cuando:					
c. Staphylococcus aureus. d. Streptococcus pyogenes. e. Moraxella Catarralis Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta					
d. Streptococcus pyogenes. e. Moraxella Catarralis Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta	b. Pseudomonas aeruginosa.				
e. Moraxella Catarralis Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta	c. Staphylococcus aureus.				
Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta	d. Streptococcus pyogenes.				
Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta					
Enunciado de la pregunta					
Habiamos de otitis media severa cuando:					
Seleccione una:					
a. Observamos la presencia de flictenas en la membrana timpánica a la otoscopia.b. Eccema y edematización de la piel del conducto.					
c. Aparece otalgia moderada-severa o con fiebre superior a 39° La fiebre alta asociada a fuerte dolor es un signo de severidad de las infecciones del comedio junto con la presencia de otorrea.	ído				
d. La impedanciometría muestra curva negativa.					
e. Cuando disminuye el apetito.					
Pregunta 13 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00					
Marcar pregunta					
Enunciado de la pregunta					
Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir?	à				
Seleccione una:					
a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana.					
b. Actitud expectante y control en 15 días.					

•	c. Tratamiento con Ciprofloxacino tópico al 0,3% asociado Fluocinolona acetónido al
	0,025%. Aán con la presencia de drenajes transtimpánicos (dtt) se pueden sufrir infecciones del oído medio que van asociadas a otorrea. Los dtt favorecen el acceso de las gotas antibióticas al oído medio, por lo que es un tratamiento de elección el tratamiento tópico con antibióticos asociados a corticoides.
0	d. Cultivo y antibiótico de amplio espectro, preferiblemente amoxicilina con clavulánico a dosis de 80 mg/Kg y día.
0	e. Inyección intramuscular de ceftriaxona.
	Pregunta 14 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Un paciente de 13 años de edad, que presenta en las últimas 24 horas intenso dolor en el oído izquierdo, que se incrementa con la presión sobre el trago acompañado de sensación de taponamiento. En la otoscopia se observa un conducto edematoso, cerrado con una leve otorrea amarillento verdosa. Qué germen de los siguientes es con mayor probabilidad responsable del proceso:
	Seleccione una:
0	a. Virus herpes zóster.
0	b. Neumococo.
•	c. Pseudomona aeruginosa.
0	d. Cándida albicans.
0	e. Aspegillus niger.
	Pregunta 15 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Ante un paciente diabético mal controlado de 80 años con una otalgia de dos semanas de evolución, que no responde al tratamiento con ciprofloxacino tópico, que acude a urgencias por un incremento del dolor y una parálisis del VII par craneal ipsilateral, hay que sospechar cierta complicación. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

_	Seleccione una:
0	a. El paciente precisará tratamiento antibiótico sistémico con una duración no inferior a 6 semanas.
C	b. El paciente sufre una complicación potencialmente letal, con extensión de la infección a la base del cráneo
0	c. El principal agente etiológico de este cuadro es la Pseudomonas aeruginosa.
0	d. Esta es una complicación muy frecuente en diabéticos e inmunodeprimidos
•	e. Se debe complementar el tratamiento tópico con Amoxicilina 80 mg/kg/día por vía
	oral
	El caso que nos ocupa es el de una otitis externa maligna, infección que penetra en el hueso, por lo que el tratamiento a efectuar debe cubrir la Pseudomona aureginosa, como el ciprofloxacino y se debe iniciar por vía endovenosa
	Pregunta 16 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	El tratamiento de un colesteatoma es:
	Seleccione una:
0	a. Tratamiento médico de las infecciones agudas intercurrentes.
C	b. Tratamiento tópico con antibiótico asociado a corticoides.
0	c. Tratamiento sistémico cuando el tratamiento tópico no resuelve la infección.
0	d. El tratamiento definitivo de un colesteatoma es quirúrgico mediante una timpanoplastia.
•	e. Todas las anteriores
	El colesteatoma es la presencia de crecimiento de un epitelio escamoso en el oído medio que produce una lisis de las estructuras adyacentes y suele cursar con infecciones intercurrentes que deben resolverse mediante tratamiento tópico +- asociado a tratamiento sistémico. El tratamiento definitivo de los colesteatomas es siempre quirúrgico.
	Pregunta 17 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otomicosis es cierta?

	_	Seleccione una:				
	0	a. La otitis externa fúngica supone el 40% de las otitis externas, siendo más frecuente en ambientes cálidos y húmedos.				
(0	b. Se debe recomendar al paciente hacer lavados frecuentes del CAE con agua y mantener el conducto ocluído.				
		c. Los hongos del género Candida spp y Aspergillus spp suelen ser los causantes de la infección				
(0	d. El tratamiento se basa en el uso de antifúngicos tópicos y orales durante 7 días.				
(•	e. El cierre del CAE con algodón, tras poner la gotas, es esencial para que hagan				
		efecto.				
		Pregunta 18 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00				
		Marcar pregunta				
		Enunciado de la pregunta				
		¿En qué caso se aconseja el ingreso hospitalario?				
0		Seleccione una:				
	0	a. Lactante de 8 meses con OMA unilateral y alergia a penicilina.				
	0	b. Lactante de 14 meses con segundo episodio de OMA en 15 días, tratado previamente con amoxicilina a 90 mg/kg y día.				
(c. Lactante menor de 2 meses previamente sano.				
4	•	d. Lactante de 16 meses con OMA bilateral.				
4	0	e. Niños menores de un año de edad.				
		Pregunta 19 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00				
		Marcar pregunta				
		Enunciado de la pregunta				
		Paciente de 53 años afecto de otitis de repetición asociados a otorrea fétida, que en la exploración otoscópica se observa una perforación marginal. El diagnóstico en el que debemos pensar:				
	_	Seleccione una:				
4	0	a. Otitis media recurrente.				

0	b. Otitis serosa crónica.
0	c. Otitis externa maligna.
0	d. Otitis media crónica colesteatomatosa
•	e. Otomicosis.
	Pregunta 20 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿En qué caso podremos plantear una conducta expectante?
	Seleccione una:
©	a. Si existen dudas del diagnóstico de OMA. Un porcentaje de las OMA se resuelven sin necesidad de tratamiento antibiótico, por lo que parece adecuado realizar una conducta expectante en otitis no complicadas o severas, o aquellos casos en los que no hay bien definido un diagnóstico
0	 b. Siempre que podamos seguir un control en 1 semana. c. En niños hasta los 6 meses, que podamos seguir un control en menos de 72 h. d. En niños mayores de 6 años, con otorrea bilateral. e. Ninguna de las anteriores.
	Finalizar revisión Salta Navegación por el cuestionario
	Pregunta1Esta páginaPregunta2Esta páginaPregunta3Esta páginaPregunta4Esta páginaPregunta5Esta páginaPregunta6Esta páginaPregunta7Esta páginaPregunta8Esta páginaPregunta9Esta páginaPregunta10Esta páginaPregunta11Esta páginaPregunta12Esta páginaPregunta13Esta páginaPregunta14Esta páginaPregunta15Esta páginaPregunta16Esta páginaPregunta17Esta páginaPregunta18Esta páginaPregunta18Esta páginaPregunta19Esta páginaPregunta20Esta páginaPregunta5Esta páginaPregunta20Esta pági
	Pregunta 1 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta

	El cultivo de líquido de oído medio de un niño de 3 años, previamente sano, es positivo a Haemophilus Influenza. ¿Cuál es la afirmación correcta?:
	Seleccione una:
0	a. Es un germen poco habitual en nuestro medio
•	b. La vacunación con prevenar 13 ha reducido drásticamente la presencia de pneumococ
	y, por tanto, incrementado la frecuencia de Haemophilus Uno de los grandes avances en el tratamiento de las otitis medias en la infancia ha sido la vacunación frente el estreptococo, disminuyendo el número de infecciones, disminuyendo el gasto en tratamiento antibiótico y aumentando la proporcionalidad respecto a la casuística general de infecciones por Haemophilus influenza.
O	c. En niños menores de 6 años es muy habitual que dicho cultivo sea también positivo a Mycoplasma Pneumoniae.
0	d. El S.Aureus es actualmente el germen más habitual en nuestro medio, en otitis de pacientes menores de 6 años.
0	e. Afirmaciones a y b.
	Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Paciente que acude a urgencias por vértigo severo y hipoacusia asociado a una infección del oído medio. Nos encontramos ante:
	Seleccione una:
O	a. Otitis serosa crónica.
•	b. Laberintitis Se trata de una infección del oído interno en el transcurso de una otitis media, que va a producir una pérdida neurosensorial de la audición y un vértigo severo. El tratamiento es endovenoso con ceftriaxona asociado a una miringotomía +/- timpanoplastia
O	c. Sde de Menière.
O	d. Vértigo posicional paroxístico.
	an i o i i go pool o i o i an o i i o i o i o i o i o i o i o i o i
0	e. Ninguna de las anteriores.

	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta ¿Qué consenso existe actualmente sobre el tratamiento antibiótico en la OMA?
С	Seleccione una: a. Debe cubrir Haemophilus influenza y el Streptococcus pneumoniae
0	b. Debe cubrir el Stafilococo aureus y el Streptococcus pneumoniae.
C	c. La resistencia del pneumococo es del 10% a amoxicilina y del 17% a eritromicina.
C	d. En niños mayores a 6 meses el antibiótico de elección es ciprofloxacino.
•	e. La ceftriaxona IM no es efectiva si ha recibido previamente tratamiento con amoxicilina-
	clavulánico.
	Pregunta 4 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Con respecto a la OMA, señala la afirmación falsa:
	Seleccione una:
C	a. Afecta más frecuentemente en la infancia.
•	
0	b. El pico de incidencia se produce entre los 6 y los 24 meses.
О	c. Alrededor del 10% de los niños de 3 años habrán sufrido al menos 1 episodio de OMA
О	d. La buena funcionalidad de la trompa de Eustaquio es primordial.
	e. Los gérmenes que van a producir las OMA provienen de la rinofaringe.
	Pregunta 5 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta

	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otitis externa difusa es falsa?
-	Seleccione una:
0	a. En población pediátrica, la limpieza frecuente del CAE con torundas de algodón es un factor de riesgo.
0	b. La Pseudomonas aeruginosa y el Staphylococcus aureus son los principales agentes etiológicos.
0	c. El tratamiento con amoxicilina-clavulánico a dosis de 80 mg/Kg de peso/día es el tratamiento de elección.
•	d. Hasta el 10% de la población sufrirá una a lo largo de su vida.
O	e. Puede complicarse en pacientes diabéticos o inmunodeprimidos
	Pregunta 6 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la progunta
	Enunciado de la pregunta
	Un lactante de 8 meses previamente sano es traído a urgencias, de madrugada. Presenta llanto desconsolado desde hace unas 2 horas, y los padres están inquietos porque es algo que no le había pasado nunca y desconocen la causa. ¿Qué podemos sospechar?
	Seleccione una:
0	a. Si aparece otorrea brusca, lo más probable es que alivie los síntomas.
0	b. Si no hay fiebre, descartaremos otitis media aguda.
0	c. La otoscopia será muy sencilla y fácil de realizar.
0	d. Todo lo anterior es correcto.
•	e. Nada de lo anterior es correcto.
	Pregunta 7 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es la repercusión mundial estimada de la otitis media?
	Seleccione una:
•	a. Incidencia anual aproximada entre el 10 y 11%.

_	
0	b. Sus complicaciones causan hasta 200 muertes anuales.
0	c. La incidencia de casos crónicos se sitúa alrededor del 0,1%.
0	d. En los países industrializados es muy infrecuente que sus formas crónicas causen pérdida auditiva en el adulto.
0	e. Tomas las afirmaciones son correctas.
	Pregunta 8 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es el tratamiento de elección?
	Seleccione una:
0	a. Amoxiclina-clavulánico 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
0	b. Amoxiclina 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
0	c. Ciprofloxacino tópico al 0,3%. Fluocinolona acetónido al 0,025%.
0	d. Nistatina en colirio o gel.
•	e. Levofloxacino 500 1 comp al día durante 7 días.
	Pregunta 9 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Es falsa de los drenajes transtimpánicos (dtt):
_	Seleccione una:
0	a. No se deben colocar antes de los doce meses de edad.
•	b. Favorecen la aparición de colesteatomas.
•	c. Su función es mantener la ventilación del oído medio
	La función de los dtt es mantener la ventilación del oído medio que es insuficiente a través de la trompa de Eustaquio, en muchas ocasiones por la hipertrofia de la amígdala rinofaríngea o adenoides.
0	d. Su función es favorecer el tratamiento tópico en las infecciones del oído medio.

O	e. Nunca se deben asociar a adenoidectomía.
	Pregunta 10 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Un paciente de 9 años acude a consulta hace 4 días por otalgia y otorrea. Se prescribe un tratamiento tópico con polimixina B, neomicina y fluocinolona. Hoy acude nuevamente con persistencia del dolor, otorrea y aparición de prurito, eritema y descamación del CAE y el meato auditivo. ¿Cuál de las siguientes acciones tiene más sentido?:
	Seleccione una:
⊙	a. Cambiar el tratamiento tópico por algún preparado con ciprofloxacino y flucinolona Insistir en tratamiento tópico con ciprofloxacino con corticoides. El cambio de antibiótico puede cubrir algún germen resistente a los anteriores
0	 b. Añadir un antibiótico sistémico al tratamiento, por ejemplo ciprofloxacino. c. Mantener el tratamiento pautado y tomar una muestra para cultivo. d. Cambiar el tratamiento tópico por algun beta-lactámico como la amoxicilina. e. Pasar a tratamiento con ceftriaxona intramuscular.
	Pregunta 11 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
0	¿Cuál es el principal microorganismo causante de la otitis externa localizada? Seleccione una:
	a. Haemophylus influenzae.
0	b. Pseudomonas aeruginosa.
0	c. Staphylococcus aureus.
0	d. Streptococcus pyogenes.
0	e. Moraxella Catarralis
	Pregunta 12 Correcta

	Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Hablamos de otitis media severa cuando:
	Seleccione una:
O	a. Observamos la presencia de flictenas en la membrana timpánica a la otoscopia.
C	b. Eccema y edematización de la piel del conducto.
•	c. Aparece otalgia moderada-severa o con fiebre superior a 39° La fiebre alta asociada a fuerte dolor es un signo de severidad de las infecciones del oído medio junto con la presencia de otorrea.
О	d. La impedanciometría muestra curva negativa.
0	e. Cuando disminuye el apetito.
	Pregunta 13 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Marcar pregunta Enunciado de la pregunta
C	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1
C	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana.
	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana. b. Actitud expectante y control en 15 días.
0	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana. b. Actitud expectante y control en 15 días. c. Tratamiento con Ciprofloxacino tópico al 0,3% asociado Fluocinolona acetónido al
0	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana. b. Actitud expectante y control en 15 días.
0	Enunciado de la pregunta Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir? Seleccione una: a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana. b. Actitud expectante y control en 15 días. c. Tratamiento con Ciprofloxacino tópico al 0,3% asociado Fluocinolona acetónido al 0,025%. Aán con la presencia de drenajes transtimpánicos (dtt) se pueden sufrir infecciones del oído medio que van asociadas a otorrea. Los dtt favorecen el acceso de las gotas antibióticas al oído medio, por lo que es un tratamiento de elección el tratamiento tópico

	Pregunta 14 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Un paciente de 13 años de edad, que presenta en las últimas 24 horas intenso dolor en el oído izquierdo, que se incrementa con la presión sobre el trago acompañado de sensación de taponamiento. En la otoscopia se observa un conducto edematoso, cerrado con una leve otorrea amarillento verdosa. Qué germen de los siguientes es con mayor probabilidad responsable del proceso:
	Seleccione una:
0	a. Virus herpes zóster.
0	b. Neumococo.
•	c. Pseudomona aeruginosa.
0	d. Cándida albicans.
0	e. Aspegillus niger.
	Pregunta 15 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Ante un paciente diabético mal controlado de 80 años con una otalgia de dos semanas de evolución, que no responde al tratamiento con ciprofloxacino tópico, que acude a urgencias por un incremento del dolor y una parálisis del VII par craneal ipsilateral, hay que sospechar cierta complicación. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
	Seleccione una:
0	a. El paciente precisará tratamiento antibiótico sistémico con una duración no inferior a 6 semanas.
O	b. El paciente sufre una complicación potencialmente letal, con extensión de la infección a
0	la base del cráneo c. El principal agente etiológico de este cuadro es la Pseudomonas aeruginosa.
0	d. Esta es una complicación muy frecuente en diabéticos e inmunodeprimidos
•	e. Se debe complementar el tratamiento tópico con Amoxicilina 80 mg/kg/día por vía
	oral

	hueso, por lo que el tratamiento a efectuar debe cubrir la Pseudomona aureginosa, como el ciprofloxacino y se debe iniciar por vía endovenosa
	Pregunta 16 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	El tratamiento de un colesteatoma es:
	Seleccione una:
J	a. Tratamiento médico de las infecciones agudas intercurrentes.
J	b. Tratamiento tópico con antibiótico asociado a corticoides.
)	c. Tratamiento sistémico cuando el tratamiento tópico no resuelve la infección.
J	d. El tratamiento definitivo de un colesteatoma es quirúrgico mediante una timpanoplastia.
	e. Todas las anteriores El colesteatoma es la presencia de crecimiento de un epitelio escamoso en el oído medio que produce una lisis de las estructuras adyacentes y suele cursar con infecciones intercurrentes que deben resolverse mediante tratamiento tópico +- asociado a tratamiento sistémico. El tratamiento definitivo de los colesteatomas es siempre quirúrgico.
	Pregunta 17 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otomicosis es cierta?
	Seleccione una:
)	a. La otitis externa fúngica supone el 40% de las otitis externas, siendo más frecuente en ambientes cálidos y húmedos.
)	b. Se debe recomendar al paciente hacer lavados frecuentes del CAE con agua y mantener el conducto ocluído.
)	c. Los hongos del género Candida spp y Aspergillus spp suelen ser los causantes de la infección
J	d. El tratamiento se basa en el uso de antifúngicos tópicos y orales durante 7 días.

El caso que nos ocupa es el de una otitis externa maligna, infección que penetra en el

•	e. El cierre del CAE con algodón, tras poner la gotas, es esencial para que hagan
	efecto.
	Pregunta 18 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿En qué caso se aconseja el ingreso hospitalario?
	Seleccione una:
O	a. Lactante de 8 meses con OMA unilateral y alergia a penicilina.
C	b. Lactante de 14 meses con segundo episodio de OMA en 15 días, tratado previamente con amoxicilina a 90 mg/kg y día.
0	c. Lactante menor de 2 meses previamente sano.
•	d. Lactante de 16 meses con OMA bilateral.
0	e. Niños menores de un año de edad.
	Pregunta 19 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Paciente de 53 años afecto de otitis de repetición asociados a otorrea fétida, que en la exploración otoscópica se observa una perforación marginal. El diagnóstico en el que debemos pensar:
	Seleccione una:
O	a. Otitis media recurrente.
0	b. Otitis serosa crónica.
0	c. Otitis externa maligna.
0	d. Otitis media crónica colesteatomatosa
•	e. Otomicosis.
	Pregunta 20 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta Enunciado de la pregunta ¿En qué caso podremos plantear una conducta expectante? Seleccione una: a. Si existen dudas del diagnóstico de OMA. Un porcentaje de las OMA se resuelven sin necesidad de tratamiento antibiótico, por lo que parece adecuado realizar una conducta expectante en otitis no complicadas o severas, o aquellos casos en los que no hay bien definido un diagnóstico b. Siempre que podamos seguir un control en 1 semana. c. En niños hasta los 6 meses, que podamos seguir un control en menos de 72 h. d. En niños mayores de 6 años, con otorrea bilateral. e. Ninguna de las anteriores. Finalizar revisión Salta Navegación por el cuestionario NAVEGACIÓN POR EL CUESTIONARIO Pregunta<u>1</u>Esta páginaPregunta<u>2</u>Esta páginaPregunta<u>3</u>Esta páginaPregunta<u>4</u>Esta páginaPregunta5Esta páginaPregunta6Esta páginaPregunta7Esta páginaPregunta8Esta páginaPregunta<u>9</u>Esta páginaPregunta<u>10</u>Esta páginaPregunta11Esta páginaPregunta12Esta páginaPregunta13Esta páginaPregunta14Esta páginaPregunta15Esta páginaPregunta16Esta páginaPregunta17Esta páginaPregunta18Esta páginaPregunta19Esta páginaPregunta20Esta página Finalizar revisión Pregunta 1 Correcta Puntúa 1.00 sobre 1.00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta El cultivo de líquido de oído medio de un niño de 3 años, previamente sano, es positivo a Haemophilus Influenza. ¿Cuál es la afirmación correcta?: Seleccione una: a. Es un germen poco habitual en nuestro medio

b. La vacunación con prevenar 13 ha reducido drásticamente la presencia de pneumococo

Uno de los grandes avances en el tratamiento de las otitis medias en la infancia ha sido la vacunación frente el estreptococo, disminuyendo el número de infecciones, disminuyendo

y, por tanto, incrementado la frecuencia de Haemophilus

	el gasto en tratamiento antibiótico y aumentando la proporcionalidad respecto a la casuística general de infecciones por Haemophilus influenza.
0	c. En niños menores de 6 años es muy habitual que dicho cultivo sea también positivo a Mycoplasma Pneumoniae.
0	d. El S.Aureus es actualmente el germen más habitual en nuestro medio, en otitis de pacientes menores de 6 años.
O	e. Afirmaciones a y b.
	Pregunta 2 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Paciente que acude a urgencias por vértigo severo y hipoacusia asociado a una infección del oído medio. Nos encontramos ante:
	Seleccione una:
0	a. Otitis serosa crónica.
•	b. Laberintitis Se trata de una infección del oído interno en el transcurso de una otitis media, que va a producir una pérdida neurosensorial de la audición y un vértigo severo. El tratamiento es endovenoso con ceftriaxona asociado a una miringotomía +/- timpanoplastia
0	c. Sde de Menière.
0	d. Vértigo posicional paroxístico.
O	e. Ninguna de las anteriores.
	Pregunta 3 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Qué consenso existe actualmente sobre el tratamiento antibiótico en la OMA? Seleccione una:
0	
0	a. Debe cubrir Haemophilus influenza y el Streptococcus pneumoniae
0	b. Debe cubrir el Stafilococo aureus y el Streptococcus pneumoniae.
\sim	c. La resistencia del pneumococo es del 10% a amoxicilina y del 17% a eritromicina.

O	d. En niños mayores a 6 meses el antibiótico de elección es ciprofloxacino.
•	e. La ceftriaxona IM no es efectiva si ha recibido previamente tratamiento con amoxicilina-
	clavulánico.
	Pregunta 4 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
0	Enunciado de la pregunta Con respecto a la OMA, señala la afirmación falsa: Seleccione una: a. Afecta más frecuentemente en la infancia.
•	b. El pico de incidencia se produce entre los 6 y los 24 meses.
000	c. Alrededor del 10% de los niños de 3 años habrán sufrido al menos 1 episodio de OMA d. La buena funcionalidad de la trompa de Eustaquio es primordial. e. Los gérmenes que van a producir las OMA provienen de la rinofaringe. Pregunta 5 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Enunciado de la pregunta
C	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otitis externa difusa es falsa? Seleccione una:
	 a. En población pediátrica, la limpieza frecuente del CAE con torundas de algodón es un factor de riesgo.
0	b. La Pseudomonas aeruginosa y el Staphylococcus aureus son los principales agentes etiológicos.
C	c. El tratamiento con amoxicilina-clavulánico a dosis de 80 mg/Kg de peso/día es el tratamiento de elección.
•	d. Hasta el 10% de la población sufrirá una a lo largo de su vida.
O	e. Puede complicarse en pacientes diabéticos o inmunodeprimidos
	Pregunta 6

	Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Un lactante de 8 meses previamente sano es traído a urgencias, de madrugada. Presenta llanto desconsolado desde hace unas 2 horas, y los padres están inquietos porque es algo que no le había pasado nunca y desconocen la causa. ¿Qué podemos sospechar?
	Seleccione una:
0	a. Si aparece otorrea brusca, lo más probable es que alivie los síntomas.
0	b. Si no hay fiebre, descartaremos otitis media aguda.
0	c. La otoscopia será muy sencilla y fácil de realizar.
0	d. Todo lo anterior es correcto.
•	e. Nada de lo anterior es correcto.
	Pregunta 7 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es la repercusión mundial estimada de la otitis media?
	Seleccione una:
•	a. Incidencia anual aproximada entre el 10 y 11%.
0	b. Sus complicaciones causan hasta 200 muertes anuales.
0	c. La incidencia de casos crónicos se sitúa alrededor del 0,1%.
0	d. En los países industrializados es muy infrecuente que sus formas crónicas causen
	pérdida auditiva en el adulto.
O	e. Tomas las afirmaciones son correctas.
0	e. Tomas las afirmaciones son correctas. Pregunta 8
C	

	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es el tratamiento de elección?
_	Seleccione una:
	a. Amoxiclina-clavulánico 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
0	b. Amoxiclina 500 mg, 1 comp cada 8 horas, durante 6 días.
	c. Ciprofloxacino tópico al 0,3%. Fluocinolona acetónido al 0,025%.
	d. Nistatina en colirio o gel.
•	e. Levofloxacino 500 1 comp al día durante 7 días.
	Pregunta 9 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	Es falsa de los drenajes transtimpánicos (dtt):
0	Seleccione una:
	a. No se deben colocar antes de los doce meses de edad.
en .	b. Favorecen la aparición de colesteatomas.
•	c. Su función es mantener la ventilación del oído medio La función de los dtt es mantener la ventilación del oído medio que es insuficiente a través de la trompa de Eustaquio, en muchas ocasiones por la hipertrofia de la amígdala rinofaríngea o adenoides.
0	d. Su función es favorecer el tratamiento tópico en las infecciones del oído medio.
0	e. Nunca se deben asociar a adenoidectomía.
	Pregunta 10 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta

	Enunciado de la pregunta
	Un paciente de 9 años acude a consulta hace 4 días por otalgia y otorrea. Se prescribe un tratamiento tópico con polimixina B, neomicina y fluocinolona. Hoy acude nuevamente con persistencia del dolor, otorrea y aparición de prurito, eritema y descamación del CAE y el meato auditivo. ¿Cuál de las siguientes acciones tiene más sentido?:
	Seleccione una:
•	a. Cambiar el tratamiento tópico por algún preparado con ciprofloxacino y flucinolona Insistir en tratamiento tópico con ciprofloxacino con corticoides. El cambio de antibiótico puede cubrir algún germen resistente a los anteriores
0	b. Añadir un antibiótico sistémico al tratamiento, por ejemplo ciprofloxacino.
O	c. Mantener el tratamiento pautado y tomar una muestra para cultivo.
0	d. Cambiar el tratamiento tópico por algun beta-lactámico como la amoxicilina.
0	e. Pasar a tratamiento con ceftriaxona intramuscular.
	Pregunta 11 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta
	¿Cuál es el principal microorganismo causante de la otitis externa localizada?
	Seleccione una:
0	a. Haemophylus influenzae.
•	b. Pseudomonas aeruginosa.
0	c. Staphylococcus aureus.
0	d. Streptococcus pyogenes.
0	e. Moraxella Catarralis
	Pregunta 12 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00
	Marcar pregunta
	Enunciado de la pregunta

Hablamos de otitis media severa cuando:

Seleccione una:

0	a. Observamos la presencia de flictenas en la membrana timpánica a la otoscopia.								
O	b. Eccema y edematización de la piel del conducto.								
c. Aparece otalgia moderada-severa o con fiebre superior a 39° La fiebre alta asociada a fuerte dolor es un signo de severidad de las infecciones medio junto con la presencia de otorrea.									
0	d. La impedanciometría muestra curva negativa.								
O	e. Cuando disminuye el apetito.								
	Pregunta 13 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00								
	Marcar pregunta								
	Enunciado de la pregunta								
	Un niño de 3 años intervenido de drenajes transtimpánicos hace 3 meses presenta hipoacusia subjetiva según los padres, en el último mes. Al explorarlo, hay una otorrea mucosa no fétida en ambos conductos auditivos. ¿Cuál es la actitud a seguir?								
	Seleccione una:								
С	a. Lavados con agua tibia en la consulta y repetir en casa, dos veces al día, durante 1 semana.								
0	b. Actitud expectante y control en 15 días.								
•									
	0,025%. Aán con la presencia de drenajes transtimpánicos (dtt) se pueden sufrir infecciones del oído medio que van asociadas a otorrea. Los dtt favorecen el acceso de las gotas antibióticas al oído medio, por lo que es un tratamiento de elección el tratamiento tópico con antibióticos asociados a corticoides.								
0	d. Cultivo y antibiótico de amplio espectro, preferiblemente amoxicilina con clavulánico a dosis de 80 mg/Kg y día.								
0	e. Inyección intramuscular de ceftriaxona.								
	Pregunta 14 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta								
	Enunciado de la pregunta								

de taponamiento. En la otoscopia se observa un conducto edematoso, cerrado con una leve otorrea amarillento verdosa. Qué germen de los siguientes es con mayor probabilidad responsable del proceso: Seleccione una: a. Virus herpes zóster. b. Neumococo. c. Pseudomona aeruginosa. d. Cándida albicans. e. Aspegillus niger. Pregunta 15 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta Enunciado de la pregunta Ante un paciente diabético mal controlado de 80 años con una otalgia de dos semanas de evolución, que no responde al tratamiento con ciprofloxacino tópico, que acude a urgencias por un incremento del dolor y una parálisis del VII par craneal ipsilateral, hay que sospechar cierta complicación. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa? Seleccione una: a. El paciente precisará tratamiento antibiótico sistémico con una duración no inferior a 6 semanas. b. El paciente sufre una complicación potencialmente letal, con extensión de la infección a la base del cráneo c. El principal agente etiológico de este cuadro es la Pseudomonas aeruginosa. d. Esta es una complicación muy frecuente en diabéticos e inmunodeprimidos e. Se debe complementar el tratamiento tópico con Amoxicilina 80 mg/kg/día por vía oral El caso que nos ocupa es el de una otitis externa maligna, infección que penetra en el hueso, por lo que el tratamiento a efectuar debe cubrir la Pseudomona aureginosa, como el ciprofloxacino y se debe iniciar por vía endovenosa Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Un paciente de 13 años de edad, que presenta en las últimas 24 horas intenso dolor en el oído izquierdo, que se incrementa con la presión sobre el trago acompañado de sensación

	Marcar pregunta								
	Enunciado de la pregunta								
	El tratamiento de un colesteatoma es:								
	Seleccione una:								
0	a. Tratamiento médico de las infecciones agudas intercurrentes.								
0	b. Tratamiento tópico con antibiótico asociado a corticoides.								
0	c. Tratamiento sistémico cuando el tratamiento tópico no resuelve la infección.								
0	d. El tratamiento definitivo de un colesteatoma es quirúrgico mediante una timpanoplastia.								
⊙	e. Todas las anteriores								
	El colesteatoma es la presencia de crecimiento de un epitelio escamoso en el oído medio que produce una lisis de las estructuras adyacentes y suele cursar con infecciones intercurrentes que deben resolverse mediante tratamiento tópico +- asociado a tratamiento sistémico. El tratamiento definitivo de los colesteatomas es siempre quirúrgico.								
	Pregunta 17 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00								
	Marcar pregunta								
	Enunciado de la pregunta								
	¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la otomicosis es cierta?								
0	Seleccione una:								
	a. La otitis externa fúngica supone el 40% de las otitis externas, siendo más frecuente en ambientes cálidos y húmedos.								
	b. Se debe recomendar al paciente hacer lavados frecuentes del CAE con agua y mantener el conducto ocluído.								
	c. Los hongos del género Candida spp y Aspergillus spp suelen ser los causantes de la infección								
	d. El tratamiento se basa en el uso de antifúngicos tópicos y orales durante 7 días.								
•									
	efecto.								
	Pregunta 18								

Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00

	Moreor progunto							
	Marcar pregunta							
	Enunciado de la pregunta							
	¿En qué caso se aconseja el ingreso hospitalario?							
	Seleccione una:							
0	a. Lactante de 8 meses con OMA unilateral y alergia a penicilina.							
0	b. Lactante de 14 meses con segundo episodio de OMA en 15 días, tratado previamente con amoxicilina a 90 mg/kg y día.							
c. Lactante menor de 2 meses previamente sano.								
•	d. Lactante de 16 meses con OMA bilateral.							
0	e. Niños menores de un año de edad.							
	Pregunta 19 Incorrecta Puntúa 0,00 sobre 1,00 Marcar pregunta							
	Enunciado de la pregunta							
	Paciente de 53 años afecto de otitis de repetición asociados a otorrea fétida, que en la exploración otoscópica se observa una perforación marginal. El diagnóstico en el que debemos pensar:							
	Seleccione una:							
0	a. Otitis media recurrente.							
0	b. Otitis serosa crónica.							
0	c. Otitis externa maligna.							
0	d. Otitis media crónica colesteatomatosa							
•	e. Otomicosis.							
	Pregunta 20 Correcta Puntúa 1,00 sobre 1,00 Marcar pregunta							

Enunciado de la pregunta

¿En qué caso podremos plantear una conducta expectante?

Seleccione una:

a. Si existen dudas del diagnóstico de OMA.

Un porcentaje de las OMA se resuelven sin necesidad de tratamiento antibiótico, por lo que parece adecuado realizar una conducta expectante en otitis no complicadas o severas, o aquellos casos en los que no hay bien definido un diagnóstico

h	Siempre	ane	podamos	seguir	un	control	en 1	semana
υ.	Olcilible	uuc	Dudaillus	SEGUII	un	COLLIO		ocilialia.

- c. En niños hasta los 6 meses, que podamos seguir un control en menos de 72 h.
- d. En niños mayores de 6 años, con otorrea bilateral.
- e. Ninguna de las anteriores.

Finalizar revisión

Salta Navegación por el cuestionario

NAVEGACIÓN POR EL CUESTIONARIO

Pregunta<u>1</u>Esta páginaPregunta<u>2</u>Esta páginaPregunta<u>3</u>Esta páginaPregunta<u>4</u>Esta páginaPregunta<u>5</u>Esta páginaPregunta<u>6</u>Esta páginaPregunta<u>7</u>Esta páginaPregunta<u>8</u>Esta páginaPregunta<u>11</u>Esta páginaPregunta<u>11</u>Esta páginaPregunta<u>13</u>Esta páginaPregunta<u>14</u>Esta páginaPregunta<u>15</u>Esta páginaPregunta<u>16</u>Esta páginaPregunta<u>17</u>Esta páginaPregunta<u>18</u>Esta páginaPregunta<u>19</u>Esta páginaPregunta<u>20</u>Esta páginaPregunta<u>5</u>Esta páginaPregunta<u>19</u>Esta páginaPregunta<u>19</u>Esta páginaPregunta<u>5</u>Esta páginaPregunta<u>19</u>Esta páginaPregunta