

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

1. **En la nutrición de niños y adolescentes vegetarianos o veganos se debe considerar que:**
 - ☒ A. El hierro de las fuentes vegetales tiene menor biodisponibilidad que el de las fuentes cárnicas
 - B. Los pacientes que consumen dietas veganas no requieren suplementos de Calcio y Vitamina D
 - C. Las reservas de hierro son mayores en vegetarianos y veganos que en no vegetarianos
 - D. Los veganos no tienen riesgo de aporte insuficiente de los ácidos grasos DHA y eicosapentaenoico
2. **En el manejo de la fibrilación ventricular refractaria a la desfibrilación puede administrarse:**
 - A. Propanolol
 - B. Adrenalina
 - C. Adenosina
 - D. Atropina
 - ☒ E. Lidocaína
3. **En el departamento de emergencias pediátricas usted cuenta con una estrategia que le ayuda a tomar decisiones y medidas rápidas de soporte vital. El triángulo de evaluación pediátrica (TEP).**
 - A. Dura 60 a 90 segundos
 - B. Se basa en la apariencia, color de piel y estado de hidratación
 - C. Evalúa Frecuencia Cardíaca, Frecuencia Respiratoria, Saturación de O₂
 - D. Utiliza instrumentos
 - ☒ E. Es el primer contacto visual y auditivo
4. **Teresa, de 3 años, acude a consulta por dificultad en la alimentación, solo ingiere leche y yogurt, rechaza sólidos. Examen físico: palidez de piel y mucosas, soplo polifocal en mesocardio. Resto sin particularidades. Los estudios básicos que solicitaría en un síndrome anémico son:**
 - ☒ A. Hemograma, Frotis de sangre periférica, reticulocitos
 - B. Hemograma, Orina simple, heces seriadas
 - C. Hemograma, Crasis sanguínea, Reticulocitos
 - D. Hemograma, VSG, Frotis de sangre periférica
5. **Roberto de 5 años presenta edema de párpados y Godet +. PA 100/60. Se diagnostica Síndrome Nefrótico. La tríada de hallazgos clínicos asociados es:**
 - A. Proteinuria leve, hematuria, cilindros hemáticos
 - ☒ B. Proteinuria, edema e hiperlipidemia
 - C. Hematuria, hipertensión y edema
 - D. Oliguria, fiebre y dolor lumbar
6. **En la exploración del desarrollo de un lactante, el pediatra observa que el niño puede soltar un juguete intencionadamente para alcanzar otro. ¿A qué edad suele aparecer esta habilidad de liberación voluntaria?**
 - A. 7 meses
 - B. 6 meses
 - ☒ C. 9 meses
 - D. 12 meses
7. **Con respecto al tratamiento farmacológico del insomnio en niños con Trastorno del Espectro Autista con melatonina, es correcto afirmar:**
 - ☒ A. Es una alternativa que disminuye la latencia del sueño
 - B. Es una alternativa que disminuye las conductas autolesivas
 - C. Es una alternativa que mejora la atención y la impulsividad
 - D. Es una alternativa eficaz para la enuresis nocturna
 - E. Es una alternativa eficaz para los despertares nocturnos
8. **Seleccione el indicador más confiable de un amamantamiento eficaz en un recién nacido de 3 semanas de vida.**
 - A. Pezones rojos y aplanados al final de la mamada
 - B. Reflejo de oxitocina ausente en la madre
 - ☒ C. Gana 20 a 30 g/día después del 10º día de vida
 - D. Moja 1 a 2 pañales diarios a partir del 4to día

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

9. **Seleccione de las siguientes alternativas, el grupo completo de vacunas de virus vivos o atenuados:**
- A. Sarampión, Paperas, Rubéola, Varicela zóster (varicela y herpes zóster), influenza (aerosol nasal), rotavirus, hepatitis A y B y Fiebre Amarilla, Polio (Salk)
 - ☒ B. Sarampión, Paperas, Rubéola, Varicela zóster (varicela y herpes zóster), influenza (aerosol nasal), rotavirus y Fiebre Amarilla
 - C. MMR, Varicela zóster (varicela y herpes zóster), Polio (Salk), influenza (aerosol nasal) rotavirus, hepatitis A y Fiebre Amarilla
 - D. Influenza Tetra, Sarampión, Paperas, Rubéola (Vacuna triple viral o MMR), Varicela, Herpes Zoster, Rotavirus, Fiebre amarilla, BCG
10. **Ana de 6 meses de edad, consulta por palidez. La niña fue alimentada solo con leche de cabra desde los 2 meses. El hemograma muestra anemia macrocítica y presencia de neutrófilos hipersegmentados en el frotis. Plantee causa de Anemia.**
- A. Anemia sideroblástica por déficit de folatos en la dieta
 - B. Deficiencia de vitamina B12 por falta de factor intrínseco
 - ☒ C. Deficiencia de ácido fólico como consecuencia de la dieta
 - D. Déficit de absorción del factor intrínseco de la cobalamina
11. **RN de término, hijo de madre con (VDRL 1:16) durante el embarazo. La madre recibió una dosis única de penicilina benzatínica 7 días antes del parto. Al nacimiento el RN presenta examen físico normal y VDRL: 1:64. Conducta en el neonato:**
- A. No requiere tratamiento, solo seguimiento serológico
 - B. Alta con control de niño sano a los 10 días de vida
 - ☒ C. Penicilina G cristalina endovenosa por 10 días
 - D. Penicilina benzatínica dosis única intramuscular
12. **En la prevención de la alergia alimentaria actualmente se recomienda:**
- ☒ A. Introducir precozmente el huevo en la dieta de los lactantes
 - B. Retrasar la introducción de alimentos alergénicos en bebés de familias atópicas
 - C. Restringir los alimentos alergénicos en la dieta materna durante el embarazo
 - D. Practicar la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida
13. **José de 14 meses con diagnóstico de uncinariasis, inicia tratamiento farmacológico acorde a las recomendaciones de la OMS. Indique la dosis recomendada de albendazol:**
- A. 200 mg durante 5 días
 - B. 100 mg dos veces al día durante 3 días
 - ☒ C. 200 mg en dosis única
 - D. 400 mg en dosis única
14. **Eva de 7 años, consulta por dificultad respiratoria. Es asmática y solo realiza tratamiento durante las crisis. FC: 115 lpm, FR: 40 rpm, sibilancias en toda la espiración con estetoscopio, entrada de aire regular y simétrica, incremento leve del uso de músculos accesorios. Categorice según el PULMONARY SCORE (PS).**
- A. Score moderado; 6 puntos
 - B. Score severo; 8 puntos
 - C. Score moderado; 4 puntos
 - ☒ D. Score moderado; 5 puntos
 - E. Score leve; 3 puntos
15. **Respecto del rotavirus podemos afirmar que:**
- A. Se elimina en las heces en concentraciones muy bajas, solo después del inicio de los síntomas
 - B. En la infección por rotavirus las deposiciones contienen sangre macroscópica y leucocitos
 - C. Las infecciones de RN y de adultos en contacto íntimo con infectados suelen ser sintomáticas
 - ☒ D. Los menores de 3 meses están relativamente protegidos por anticuerpos transplacentarios
16. **En el estudio de las anemias de las enfermedades crónicas, cuál de los siguientes parámetros se encuentra elevado:**
- A. Transferrina
 - ☒ B. Ferritina sérica
 - C. Hemoglobina
 - D. Hematocrito
 - E. Glóbulos rojos

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

17. Usted está en el departamento de emergencias pediátricas donde acude Tomás, por historia de vómitos y diarreas. Usted diagnostica una deshidratación hiponatrémica. Cuáles son los riesgos posibles por la reposición fluidica.
- A. Reposición lenta; edema cerebral
 - B. Reposición rápida; edema cerebral
 - ☒ C. Reposición rápida; mielinólisis pontina central
 - D. Reposición lenta; mielinólisis pontina central
 - E. Reposición rápida, síndrome de secreción inadecuada de ADH
18. Se evalúa a un lactante de 4 meses con tos paroxística de 15 días. Se sospecha Tos Ferina. Para confirmar el diagnóstico de forma rápida y precisa, indique la técnica recomendada
- ☒ A. Reacción en cadena de la polimerasa sobre lavado nasofaríngeo
 - B. Serología para detectar anticuerpos IgA e IgM
 - C. Cultivo en agar carbón vegetal de Regan-Lowe durante 14 días
 - D. Radiografía de tórax para buscar el signo del "corazón en mariposa"
19. Rafael de 6 meses, ingresó por bronquiolitis al depto. de emergencias pediátricas. Presenta un paro cardio respiratorio producto de la hipoxia. Realiza maniobras avanzadas de reanimación cardiopulmonar; verifica en el monitor un ritmo desfibrilable. Cuál es la conducta que toma.
- A. Desfibrilación 2 Joules/kg y aguarda la respuesta eléctrica en el monitor
 - B. Desfibrilación 0,5 Joules/kg y luego reinicia la reanimación cardiopulmonar
 - C. Administra adrenalina y luego reinicia la reanimación cardiopulmonar
 - ☒ D. Desfibrilación 2 Joules/kg y luego reinicia la reanimación cardiopulmonar
 - E. Desfibrilación 1 Joules/kg y luego reinicia la reanimación cardiopulmonar
20. Seleccione la respuesta correcta sobre el manejo de la oxigenoterapia en el RN
- A. Los valores normales de O₂ en sangre se alcanzan a la 1 hora de vida
 - B. La evaluación clínica del color del RN es lo más confiable para administrar O₂
 - C. El saturómetro detecta la hipoxemia más tarde que la clínica
 - ☒ D. La FiO₂ debe ser disminuida si la SpO₂ es mayor a 92%
21. Recién nacido a término con líquido amniótico meconial, nace deprimido (FC: 82 lpm, hipotónico, sin esfuerzo respiratorio). Tras completar los pasos iniciales de la reanimación neonatal, el recién nacido continua sin esfuerzo respiratorio. La conducta siguiente más adecuada es:
- ☒ A. Iniciar ventilación con presión positiva con mascara
 - B. Iniciar compresiones torácicas inmediatamente
 - C. Intubación endotraqueal inmediata con aspiración traqueal
 - D. Administrar surfactante profiláctico en sala de parto
 - E. Aspiración orofaríngea profunda repetida antes de ventilar
22. En la reanimación neonatal de un recién nacido deprimido, seleccione la conducta correcta:
- A. Sacudir al recién nacido es la estimulación táctil más efectiva para reanimar
 - B. La valoración del test de Apgar es lo que dirige los pasos en la reanimación
 - C. Para reanimar se debe evaluar la Frecuencia Cardíaca y la Presión Arterial
 - ☒ D. El tiempo transcurrido en segundos es de vital importancia para reanimar
23. En las adolescentes mujeres, indique cuál de las siguientes comorbilidades psiquiátricas se asocian al intento de suicidio y su consumación:
- A. Anorexia nerviosa
 - B. Estrés postraumático
 - C. Depresión moderada
 - D. Depresión leve
 - ☒ E. Trastorno de pánico
24. Helena de 17 años, consulta por astenia, parestesias de más de un año. Vegana. Se constata glositis, palidez de piel y mucosas. Hb: 9 g/dl, Hto: 25, GB: 8500/mm³. Plaquetas: 210000/mm³. VCM y HCM aumentadas. FSP: macroovalocitos, anisocitosis, poiquilocitosis. Reticulocitos 0,4%. Su diagnóstico es:
- A. Anemia grave, regenerativa macrocítica
 - B. Anemia grave, arregenerativa macrocítica
 - ☒ C. Anemia moderada, arregenerativa macrocítica
 - D. Anemia moderada, regenerativa microcítica

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

25. Con respecto al niño preescolar, marque la alternativa correcta:

- A. Persiste la marcha de puntillas
- ☒ B. Presenta pie plano leve
- C. Su agudeza visual es de 20/20
- D. El sueño disminuye a 6-8 horas diarias
- E. Tiene genu varo (rodilla en paréntesis)

26. El maltrato y abandono infantil no son infrecuentes y se producen a nivel mundial. Según la organización mundial de salud (OMS)

- A. 10% de las niñas ha sufrido abuso sexual durante la infancia
- B. 23 % de las niñas ha sufrido abuso sexual durante la infancia
- C. 5% de los niños ha sufrido abuso sexual durante la infancia
- D. 13% de todos los niños refiere maltrato físico durante la infancia
- ☒ E. 23% de todos los niños refiere maltrato físico durante la infancia

27. Lázaro tiene fiebre desde hace 15 días y no se encuentran causas que la justifiquen, pese a una correcta anamnesis y exploración física. Ud. continúa realizando la disquisición diagnóstica y establece cuanto sigue:

- A. Fiebre sin foco, 50% de causa bacteriana
- ☒ B. Fiebre de origen desconocido, 25 % etiología indeterminada
- C. Fiebre de origen desconocido, 33% enfermedades del colágeno
- D. Fiebre sin foco, 10% enfermedades del colágeno
- E. Fiebre de origen desconocido, 30% de origen bacteriano

28. Una lactante de 8 meses con fiebre alta presenta un análisis de orina con esterasa leucocitaria positiva y nitritos negativos. La explicación más probable para los nitritos negativos a pesar de la sospecha clínica de ITU es:

- ☒ A. La lactante tiene una elevada frecuencia miccional o el microorganismo causante es un enterococo
- B. Los nitritos solo son positivos en infecciones por Staphylococcus aureus
- C. La presencia de esterasa leucocitaria invalida siempre el resultado de los nitritos
- D. La orina ha permanecido más de 4 horas en la vejiga, degradando los nitritos

29. Indique cuál de los siguientes es un signo de alerta en el cribado y control del desarrollo del niño/a:

- A. Señalar con el dedo a los 6 meses
- ☒ B. Caminar de puntillas de forma persistente
- C. No caminar sin apoyo a los 13 meses
- D. Sentarse sin apoyo recién a los 7 meses
- E. Correr a los 12 meses

30. ¿Cuál es la combinación correcta respecto a la dosis infectiva mínima de Giardia Duodenalis y la resistencia de sus quistes en el medio ambiente?

- A. Se requiere la ingesta de al menos 1.000 quistes, los cuales son eliminados rápidamente por el cloro de las piscinas
- ☒ B. La infección se produce con la ingesta de solo 10-100 quistes, los cuales son resistentes a la cloración estándar y a la radiación ultravioleta
- C. Se requiere la ingesta de 1.000 trofozoítos, que pueden sobrevivir hasta 6 meses en agua estancada
- D. Basta con la ingesta de 10-100 trofozoítos, los cuales mueren al contacto con agua a temperatura ambiente

31. Lorena, con sospecha clínica de Enfermedad Celíaca, presenta los siguientes resultados laboratoriales: antitransglutaminasa IgA y antiendomiso IgA negativos. Al interpretarlos Ud.:

- A. Solicita un estudio de HLA para hacer el diagnóstico
- B. Indica dieta sin gluten y repite el estudio en 6 meses
- C. Indica una biopsia intestinal sin más estudios
- ☒ D. Solicita IgA sérica y anticuerpo anti-TG2 IgG
- E. Descarta el diagnóstico de Enfermedad Celíaca

32. En un recién nacido que requiere reanimación, tras completar los pasos iniciales, el inicio de la Ventilación a Presión Positiva, no debe superar:

- A. Los 15 segundos después del nacimiento
- B. Los 2 minutos después del nacimiento
- ☒ C. Los 60 segundos después del nacimiento
- D. Los 30 segundos después del nacimiento

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

33. En el marco de las medidas de estabilización previa a la referencia urgente, ¿cuál es la dosis única de Vitamina A indicada para un niño de 8 meses con desnutrición grave (marasmo)?
- A. 200.000 UI (equivalente a dos cápsulas de 100.000 UI)
 - B. 50.000 UI (equivalente a media cápsula de 100.000 UI)
 - C. 150.000 UI (equivalente a una cápsula y media)
 - ☒ D. 100.000 UI (equivalente a una cápsula completa)
34. Señale la recomendación específica en un lactante de 18 meses con escabiosis, que es tratado con permetrina al 5%:
- ☒ A. Aplicar la crema en todo el cuerpo, incluido el cuero cabelludo, ya que a esta edad se localiza con frecuencia por encima del cuello
 - B. Aplicar la crema por todo el cuerpo y debe dejarse en la piel durante un máximo de 2 horas
 - C. Aplicar la crema desde el cuello hacia abajo, evitando la cabeza dejando por la piel un máximo de 6 horas
 - D. Evitar el tratamiento tópico con crema y optar directamente por ivermectina oral
35. Las quemaduras en niños que afectan a más del 15% del área de superficie corporal total:
- A. No requieren reanimación con gran cantidad de líquidos intravenosos
 - ☒ B. La vía intraósea debe sustituirse lo antes posible por una vía central
 - C. Las lesiones por inhalación no requieren grandes volúmenes de líquido
 - D. El acceso intravenoso se obtiene preferiblemente en zona quemada
 - E. No suelen tener asociadas lesiones traumáticas accidentales
36. En Enfermedad Inflamatoria intestinal es correcto afirmar que:
- A. Los anticuerpos pANCA son más frecuentes en la Enfermedad de Crohn que en la Colitis Ulcerosa
 - B. Las manifestaciones extraintestinales son mucho más frecuentes en Enfermedad de Crohn que en Colitis Ulcerosa
 - C. El microbiota intestinal es el factor ambiental de menor importancia implicado en su patogenia
 - ☒ D. Ante el diagnóstico de Colitis Ulcerosa se debe realizar búsqueda de Clostridium Dificile y parásitos
37. Seleccione la afirmación correcta sobre las características fisiológicas normales del periodo de transición del recién nacido
- A. A la 1 hora de vida la temperatura corporal desciende
 - B. Son aquellos cambios fisiológicos que ocurren a las 72hs de vida
 - ☒ C. A las 4 horas de vida, el recién nacido tiende a dormirse
 - D. A las 10 horas de vida los ruidos hidroaéreos están disminuidos
38. En la terapia de mantenimiento y reposición de líquidos intravenosos es correcto:
- A. Se debe realizar ajustes en el líquido de mantenimiento ante aumento de las necesidades, teniendo en cuenta la pérdida renal en casos de oliguria/anuria
 - B. Las fuentes de pérdidas de líquidos son: orina 40%, pérdidas insensibles 45% y heces 15%
 - C. Los líquidos intravenosos de mantenimiento se utilizan en niños que no pueden ser alimentados por vía enteral, debido a pérdidas que no pueden ser determinadas
 - ☒ D. El objetivo de los líquidos de mantenimiento es evitar la deshidratación, los trastornos electrolíticos, la cetoacidosis y el catabolismo proteico
39. Jonás de 8 meses con bronquiolitis aguda, presenta tiraje subcostal, frecuencia respiratoria de 68 rpm, saturación de oxígeno de 88 % aire ambiente. Indique la conducta inicial más adecuada.
- A. Corticoterapia EV
 - B. Salbutamol inhalado
 - C. Adrenalina nebulizada
 - ☒ D. Oxígeno suplementario
 - E. Antibiótico EV
40. Juan de 8 años consulta por hematuria de 24hs. Ex. físico: PA 150/90. Piel: Signo de la fóvea + en ambos dorsos del pie, lesiones cicatriciales en ambos miembros inferiores, resto normal. Usted realiza el diagnóstico de Síndrome Nefrítico agudo. La tríada clínica característica es:
- A. Edema, proteinuria masiva e hiperlipidemia
 - B. Fiebre, dolor lumbar persistente y disuria
 - ☒ C. Hematuria, hipertensión arterial y edema
 - D. Oliguria, hipoalbuminemia, hematuria macroscópica

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

41. Para pacientes de 3 meses a 3 años, con FIEBRE SIN FOCO se propone desde hace varios años la siguiente escala de valoración clínica de riesgo de padecer infección bacteriana grave (IBG).
- ☒ A. Escala de YALE
 - B. Escala de Rochester
 - C. Escala de Alvarado
 - D. Estaca de YIOS
 - E. Escala de Manchester
42. Indique cuál de los siguientes componentes NO está presente en la leche de vaca
- A. Hierro
 - B. Sodio
 - ☒ C. Lipasa
 - D. Colesterol
 - E. Vitaminas
43. Pedro de 10 años, acude por fiebre de 5 días de 39°C. Dolor articular migratorio. ASTO elevado. PCR 30mg/dl. Al examen físico, articulación de rodilla y codo del lado derecho con signos inflamatorios, muy dolorosas, resto normal. El diagnóstico de Fiebre Reumática Aguda en este niño es porque presenta:
- A. Dos criterios mayores y dos menores
 - ☒ B. Dos criterios menores y uno mayor
 - C. Artralgia y fiebre graduada
 - D. Dolor articular, calor y rubor
44. Si un lactante de 5 meses debe ser alimentado con "Opción 3: Leche entera en polvo", ¿qué combinación de ingredientes por cada 100 ml es la indicada?
- ☒ A. 7.5 gramos de leche en polvo, 5 gramos de azúcar y 1,5 ml de aceite vegetal
 - B. 10 gramos de leche en polvo y 5 gramos de cereal
 - C. 5 gramos de leche en polvo, 5 gramos de azúcar y 1 ml de aceite vegetal
 - D. 15 gramos de leche en polvo sin ningún otro añadido
45. Raulito, de 4 meses, presenta: diarrea de 1 mes de evolución, acuosa, explosiva, sin sangre. Examen físico: eritema perineal; resto normal. Se alimenta con lactancia materna exclusiva y la madre es vegana. Heces: Esteatocrito normal, pH: <5, sustancias reductoras > 2++. Señale el diagnóstico más probable
- A. Alergia a las proteínas de leche de vaca
 - ☒ B. Intolerancia secundaria a la lactosa
 - C. Fibrosis quística del Páncreas
 - D. Deficiencia congénita de sacarasa-isomaltasa
46. Cecilia, de 15 años, consulta con resultados laboratoriales de marcadores de Hepatitis B y solicita que Ud. los interprete: Anti-HBs positivo y Anti-HBc negativo. Ud. contesta que corresponden a:
- ☒ A. Respuesta a Vacunación para Virus B de la hepatitis
 - B. Infección por Virus B de la Hepatitis recuperada
 - C. Infección crónica por Virus B de la Hepatitis
 - D. Infección aguda por Virus B de la Hepatitis
47. Juancito, de 10 años, presenta diarrea de 1 año de evolución, heces con sangre y moco, tenesmo y urgencia. Peso y talla conservados. No masa Abdominal. El diagnóstico más probable es:
- A. Alergia alimentaria
 - B. Fibrosis quística
 - C. Enfermedad de Crohn
 - D. Enfermedad Celíaca
 - ☒ E. Colitis ulcerosa
48. Marque la alternativa que constituye un ejemplo de inmunidad pasiva artificial:
- ☒ A. Nirsevimab
 - B. Vacuna Hepatitis B
 - C. Padecer la enfermedad
 - D. Leche materna
 - E. Vacuna Hexavalente

EXAMEN DE ADMISIÓN A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM 2026
SUB ESPECIALIDADES

FILA 1
PEDIATRIA



Instrucciones: Marca la alternativa que mejor responde a cada enunciado. Una sola opción es correcta.

49. La Proctocolitis Alérgica inducida por Proteínas Alimentarias (FPIAP)

- ☒ A. Se diagnostica clínicamente por presencia de sangre en las heces
- B. Se diagnostica idealmente al detectar sangre microscópica en heces
- C. No se produce en niños alimentados con lactancia materna exclusiva
- D. Se presenta con mayor frecuencia en niños mayores de 6 meses

50. Lucia de 7 años, con tos de 6hs de evolución. Niega otro síntoma. Examen físico: eupneica, murmullo vesicular rudo, sibilancias espiratorias, espiración prolongada. Cuadros similares desde los 3 años al igual que la madre durante su infancia. Su diagnóstico es

- ☒ A. Crisis asmática
- B. Rinitis alérgica
- C. Laringotraqueomalacia
- D. Reflujo gastroesofágico