

MÓDULO DOCENTE: «GASTROENTEROLOGÍA Y NUTRICIÓN»

Gastroenterología y nutrición

AUTOEXAMEN\*

1. *¿Cuál de los ácidos grasos siguientes es dietéticamente esencial en el humano?*
  - A. Ac. Palmático.
  - B. Ac. Esteárico.
  - C. Ac. Linoleico.
  - D. Ac. Oleico.
  - E. Ac. Palmitoleico (1984).
2. *¿Cuál de los siguientes azúcares no deben formar parte de una fórmula láctea «adaptada» para lactantes?*
  - A. Sacarosa.
  - B. Lactosa.
  - C. Dextrinomaltoza.
  - D. Glucosa.
  - E. Ninguno de ellos (1984).
3. *El calostro, con respecto a la leche madura, contiene:*
  - A. Más proteínas.
  - B. Menos proteínas.
  - C. Mas grasas.
  - D. Mas carbohidratos.
  - E. Menos minerales (1984).
4. *En el hombre los ácidos biliares primarios, formados en el hígado a partir del colesterol son:*
  - A. Ac. cólico y ursodeoxicólico.
  - B. Ac. quenodexoxicólico y litocólico.
  - C. Ac. deoxicólico, quenodeoxicólico y ursodeoxicólico.
  - D. Ac. cólico y quenodeoxicólico.
  - E. Ac. litocólico y deoxicólico (1984).
5. *La alimentación de la harina de trigo se aconseja introducir a:*
  - A. Los 45 días de vida.
  - B. El tercer mes.
  - C. Sexto mes.
  - D. El nacimiento.
  - E. El año (1984).
6. *La lactancia natural no es aconsejable:*
  - A. En el pretérmino.
  - B. En el neonato que padece intolerancia hereditaria a la fructosa.
  - C. Cuando el lactante aumenta 25 gramos diarios.
  - D. Si los padres no son partidarios de ella.
  - E. En lactantes con diarrea motora (1984).
7. *Las fórmulas lácteas adaptadas para la alimentación del lactante sano se preparan a una concentración del:*
  - A. 14 %.
  - B. 21 %.
  - C. 9 %.
  - D. 18 %.
  - E. 5 % (1989).

\* Preguntas aparecidas en el examen MIR. Entre paréntesis figura el año del examen. Respuestas válidas en pág. 218.

8. *¿Por qué se recomienda que sea la harina de arroz la primera que tome el lactante?*
- Para evitar la presentación de diarrea.
  - Para evitar la presentación de raquitismo.
  - Para evitar la enteropatía sensible al gluten.
  - Para evitar el déficit de vit. B1.
  - Porque es la más barata (1984).
9. *Ante el diagnóstico de diarrea inespecífica, ¿cuál de las siguientes dietas se debe seguir?*
- Pobre en grasas.
  - Exenta de leche.
  - Rica en residuos.
  - Exenta de gluten.
  - Normal para su edad (1990).
10. *Ante un diagnóstico definitivo de enfermedad celiaca, la dieta exenta de gluten debe mantenerse durante:*
- 6 meses.
  - 1 año.
  - 3 años.
  - Hasta el inicio de la pubertad.
  - Toda la vida (1990).
11. *¿Cuál de las siguientes proposiciones es falsa respecto a la enfermedad celiaca?*
- Hay una predisposición familiar para la enfermedad.
  - El daño intestinal se produce por una intolerancia transitoria a la gliadina.
  - Puede cursar con estreñimiento.
  - La irritabilidad y las alteraciones del carácter son síntomas frecuentes.
  - La biopsia no es patognomónica (1987).
12. *¿Cuál de las siguientes proposiciones es cierta respecto a la intolerancia hereditaria a la fructosa?*
- Habitualmente se debe a un déficit de 1-fosfofructo-aldolasa.
  - Presenta intolerancia a la fructosa y a la sacarosa.
  - Conduce a una hepatopatía progresiva.
  - Presenta fructosuria.
  - Todas las anteriores son ciertas (1987).
13. *¿Cuál de los siguientes datos clínico-analíticos es más característico del déficit de disacaridasas intestinales?*
- Diarrea.
  - Pérdida de peso.
  - pH ácido de las heces.
  - Hipoglucemia.
  - Vómitos (1991).
14. *¿Cuál de los siguientes es el tratamiento de elección en la enteritis grave causada por *Campylobacter fetus*?*
- Ampicilina.
  - Colimicina.
  - Eritromicina.
  - Vancomicina.
  - Cefaclor (1986).
15. *Dolor abdominal, tumor palpable, emisión de sangre por recto en un niño de 2 años de edad. Lo más probable es:*
- Pólipo de colon.
  - Apendicitis.
  - Carcinoma de colon.
  - Invaginación intestinal.
  - Divertículo de Meckel (1985).
16. *El germen que en nuestro medio es responsable de la mayoría de las diarreas del lactante, es:*
- Salmonella.
  - Shigella.
  - E. coli.
  - Rotavirus.
  - Adenovirus (1986).

17. *El reflujo gastroesofágico se produce fundamentalmente a causa de:*
- La hernia de hiato.
  - La estenosis pilórica.
  - La disminución del péptido vasoactivo intestinal (VIP).
  - Incompetencia del esfínter esofágico inferior.
  - Esofagitis (1986).
18. *En un paciente con eliminación de 20 gr. de grasa total en heces/24 h., y prueba de xilosa alterada. ¿Cuál de las siguientes pruebas le parece indicada?*
- Gastroduodenoscopia.
  - Pruebas de función pancreática.
  - Curva de glucemia tras sobrecarga con glucosa.
  - Biopsia intestinal.
  - Radiología de colon con enema de bario (1985).
19. *La anomalía congénita mas frecuente del intestino delgado es:*
- El divertículo de Meckel.
  - La duplicación intestinal.
  - La malrotación intestinal.
  - Enfermedad de Hirschsprung con afectación de intestino delgado.
  - Mucosa gástrica heterotópica (1986).
20. *La determinación de anticuerpos anti-reticulina en el suero tiene valor diagnóstico en los niños ante la sospecha de:*
- Artritis crónica juvenil.
  - Enfermedad celiaca.
  - Mucopolisacaridosis tipo Hurler.
  - Enfermedad de Perthes.
  - Enfermedad de Still (1991).
21. *La presencia de un prolapso rectal recidivante en un niño nos obliga a descartar siempre:*
- Parasitosis intestinal.
  - Colon irritable.
  - Fibrosis quística de páncreas.
  - Enfermedad celiaca.
  - Intolerancia a proteínas de leche de vaca (1991).
22. *La presencia de una única burbuja aérea gástrica en la radiografía simple de un recién nacido con vómitos desde las primeras tomas de alimento, sugiere:*
- Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica.
  - Hernia hiatal.
  - Estenosis hipertrófica de píloro.
  - Atresia pilórica.
  - Páncreas anular (1990).
23. *Un lactante sano de 4 meses, alimentado con fórmula humanizada inicia un cuadro de vómitos y deposiciones líquidas, abundantes y frecuentes. El germen que en nuestro medio produce más frecuentemente este cuadro es:*
- Salmonella.
  - Shigella.
  - E. coli.
  - Rotavirus.
  - Proteus (1985).
24. *Uno de los siguientes procesos no cursa con diarrea crónica, ¿cuál?*
- Fibrosis quística de páncreas.
  - Enfermedad de Hirschsprung.
  - Acrodermatitis enteropática.
  - Ganglioneurona.
  - Síndrome de Guillain-Barre (1986).
25. *Un niño de 10 años con elementos vesiculosos y urticariformes pruriginosos, localizados en codos, rodillas y nalgas. Además presenta una intolerancia al gluten. ¿En qué proceso pensaría?*

- A. Pénfigo vulgar.  
B. Penfigoide ampoloso.  
C. Dermatitis crónica infantil benigna.  
D. Eritema polimorfo.  
E. Dermatitis herpetiforme (1991).
26. *¿Cuál de los siguientes datos clínico-analíticos es más característico del déficit de disacaridasas intestinales?*  
A. Diarrea.  
B. Pérdida de peso.  
C. pH ácido de las heces.  
D. Hipoglicemia.  
E. Vómitos (1991).
27. *La presencia de un prolapso rectal recidivante en un niño nos obliga a descartar siempre:*  
A. Parasitosis intestinal.  
B. Colon irritable.  
C. Fibrosis quística del páncreas.  
D. Enfermedad celiaca.  
E. Intolerancia a proteínas de leche de vaca (1991).
28. *La forma más frecuente de obesidad en el niño se debe a:*  
A. Síndrome de Cushing.  
B. Síndrome de Prader-Wili.  
C. Hipotiroidismo.  
D. Sobrealimentación.  
E. Tumor cerebral (1984).
29. *Los lactantes alimentados exclusivamente al pecho necesitan un suplemento diario de vitamina D, de:*  
A. 100 u.  
B. 200 u.  
C. 400 u.  
D. 800 u.  
E. 1.600 u. (1984).
30. *Los niños con fibrosis quística de páncreas necesitan suplementos de vitamina:*  
A. A.  
B. D.  
C. K.  
D. E.  
E. Todas (1986).
31. *Indique el dato menos característico de una malnutrición exclusivamente proteica:*  
A. La pérdida de peso.  
B. Los edemas.  
C. La dermatitis.  
D. La anemia macrocítica.  
E. La hipoalbuminemia (1990).