



¿Me interesa leer el número 4 de 2025?

Contesta a nuestras preguntas marcando **sí** o **no** en la casilla correspondiente. Comprueba si son correctas al final del test. Consulta nuestras recomendaciones de lectura según el resultado que hayas obtenido.

EDITORIAL

Por una crianza analógica en un mundo digital

Pregunta	Sí	No
¿Puede la exposición temprana a pantallas alterar el ritmo natural de aprendizaje y la regulación emocional en los niños y niñas?		

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA

Tumefacción articular

Pregunta	Sí	No
La presencia de un patrón poliarticular NO permite descartar la presencia de artritis séptica		
Tumefacción articular y artritis son términos sinónimos		
Se recomienda la utilización de la resonancia magnética (RM) en pacientes con sospecha de artritis de articulaciones sacroiliacas, columna vertebral o articulación temporomandibular		

DEL SÍNTOMA AL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Urticaria anular aguda o urticaria multiforme

Pregunta	Sí	No
La urticaria multiforme, también llamada urticaria anular aguda, es una reacción de hipersensibilidad cutánea alérgica histamina-mediada		
Entre los posibles diagnósticos diferenciales de la urticaria multiforme se encuentran el eritema multiforme, el edema hemorrágico del lactante, la urticaria aguda y la vasculitis urticarial		
El tratamiento inicial de la urticaria multiforme es la corticoterapia oral		

PEQUEÑECES Y RAREZAS (I)

Trombidiasis, ¿una patología desconocida?

Pregunta	Sí	No
La trombidiasis es la forma complicada de la trombiculiasis		
Las niguas son larvas de ácaros cuyas picaduras que pueden causar una dermatitis conocida como trombidiasis		
El tratamiento de la trombidiasis es igual al de la sarna		

■ ¿Me interesa leer el número 4 de 2025?

PEQUEÑECES Y RAREZAS (II)

Dermatitis periorificial

Pregunta	Sí	No
El tratamiento de primera elección en la dermatitis periorificial es la corticoterapia tópica		
La dermatitis periorificial afecta simultáneamente a todos los orificios faciales, genitourinarios y digestivos		

MÁS ALLÁ DE LA CLÍNICA

Estimula su cerebro. Que no te sustituya una pantalla

Pregunta	Sí	No
El uso excesivo de pantallas en los primeros años de vida puede causar TDAH		
El uso inadecuado de pantallas entre los 0 y 6 años puede interferir negativamente en el desarrollo del apego, el lenguaje, el juego y el aprendizaje		
La interacción con adultos durante el uso de pantallas puede mitigar sus efectos negativos en el lenguaje		

USO RACIONAL DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Test de diagnóstico rápido de estreptococo: nuevas aplicaciones clínicas

Pregunta	Sí	No
En el diagnóstico de la dactilitis ampollosa distal (DAD), el test de diagnóstico rápido de antígeno estreptocócico (TDRA) ha demostrado una alta fiabilidad, presentando una sensibilidad del 93,5% y una especificidad del 89,7%, siempre que la muestra se tome del líquido de la ampolla o de la base de una ampolla rota		
La detección de portadores asintomáticos de estreptococo mediante NAAT (<i>Nucleic Acid Amplification Tests</i>) plantea el riesgo de sobreprescripción innecesaria de antibióticos si el resultado no se integra con un juicio clínico global		
En la dermatitis perianal estreptocócica, el TDRA presenta una excelente especificidad cercana al 98%, lo que minimiza la posibilidad de falsos positivos		

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Promoción de salud en la separación/divorcio de los padres: el papel del pediatra en la detección precoz y el acompañamiento familiar

Pregunta	Sí	No
El divorcio de los padres siempre resulta en un deterioro funcional persistente y duradero para los hijos, quienes a largo plazo no logran alcanzar niveles de ajuste similares a los de sus pares de familias no divorciadas		
La separación parental en sí misma es el principal factor de riesgo que determina el impacto psicológico negativo en los hijos, independientemente del nivel de conflicto existente entre los progenitores		
La separación o el divorcio de los progenitores constituye una experiencia adversa en la infancia (EAI) que puede afectar al bienestar emocional, social y físico de los hijos		

EL RINCÓN DEL RESIDENTE

Fiebre y odinofagia en un niño sano, ¿siempre faringitis?

Pregunta	Sí	No
La esofagitis infecciosa es la tercera causa de esofagitis en la infancia, tras la enfermedad por reflujo gastroesofágico y la esofagitis eosinofílica		
La mayoría de las esofagitis herpéticas son autolimitadas		
Odinofagia, fiebre y dolor retroesternal son la presentación clínica típica de esofagitis infecciosa		

EL AÑO DE LA DERMATOLOGÍA

Acné 2025

Pregunta	Sí	No
El tratamiento del acné con isotretinoína oral, reservado a las formas graves y resistentes, es iniciado más frecuentemente en las niñas debido a la prevalencia más alta de formas de acné de inicio tardío y resistentes en adolescentes y mujeres jóvenes		
La doxiciclina puede utilizarse con seguridad en niños de 12 años que padecen acné inflamatorio moderado a grave sin necesitar precauciones especiales contra la luz solar		
El acné <i>conglobata</i> es la manifestación más grave del acné, caracterizada por un inicio brusco con úlceras hemorrágicas y síntomas sistémicos (como fiebre y artralgias), y que suele desencadenarse en adolescentes varones tras el inicio de isotretinoína oral		

EL AÑO DE LA DERMATOLOGÍA

Dermatitis atópica 2025

Pregunta	Sí	No
Para asegurar la máxima eficacia antiinflamatoria durante un brote agudo de dermatitis atópica, es recomendable aplicar los corticosteroides tópicos de primera línea al menos dos veces al día		
En las lesiones de ecema atópico que se presentan secas, liquenificadas o hiperqueratósicas (crónicas), la elección del vehículo del corticoide tópico debe ser una fórmula rica en agua, como las emulsiones o las cremas de tipo oil/water		
Para evitar las recurrencias en zonas corporales donde el ecema atópico reaparece con frecuencia, se recomienda utilizar corticosteroides tópicos o inhibidores de la calcineurina en una pauta de mantenimiento de 2 veces por semana, continuada durante un periodo de 3 a 6 meses después de que las lesiones hayan sanado		