

¿Me interesa leer el número 3 de 2026?

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

Más allá del aula: el informe PISA como indicador de la salud integral en la infancia y la adolescencia

Pregunta	Sí	No
El objetivo del estudio PISA es evaluar las competencias adquiridas por el alumnado de 15 y 16 años al finalizar la educación obligatoria, así como calibrar su capacidad para aplicar lo aprendido en situaciones de la vida cotidiana.		

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA

Cuando el herpes mira a los ojos: la importancia del diagnóstico precoz

Pregunta	Sí	No
La presencia de lesiones vesiculares en el dermatoma nasociliar (signo de Hutchinson) aumenta el riesgo de afectación ocular en el herpes zóster oftálmico.		
El antecedente de varicela por debajo del año de edad se asocia a un menor riesgo de desarrollo posterior de herpes zóster que cuando se padece a edades superiores.		
El tratamiento inicial del zóster oftálmico es aciclovir tópico.		

SITUACIONES CLÍNICAS

Dismenorrea en adolescentes

Pregunta	Sí	No
El cuadro típico de dismenorrea primaria consiste en: dolor de intensidad leve a moderada, no pudiendo ser severo, con relación clara con la menstruación, exploración normal y respuesta a AINE. No precisa pruebas complementarias iniciales.		
La dismenorrea secundaria hace referencia al dolor menstrual asociado a una patología ginecológica identificable y puede debutar años después de la menarquia.		
Tanto el tratamiento con AINE como con los anticonceptivos hormonales orales (AHO) se podrá mantener de manera crónica e indefinida. Previo al inicio del uso de anticonceptivos, siempre es necesaria la realización de una analítica.		

PEQUEÑECES Y RAREZAS

Hipotermia periódica espontánea: diagnóstico y manejo

Pregunta	Sí	No
La hipotermia se define como una temperatura central inferior a 35 °C.		
El diagnóstico diferencial de la hipotermia episódica incluye causas traumáticas, hemorragias, tumorales y alteraciones endocrinas.		
La hipotermia episódica espontánea requiere siempre tratamiento.		

MÁS ALLÁ DE LA CLÍNICA

Sesgo de género en la infancia

Pregunta	Sí	No
El sesgo de género sanitario se define como las diferencias existentes en la valoración, diagnóstico y tratamientos de las enfermedades entre los niños y las niñas.		
El origen del sesgo de género se encuentra en que la mayoría de las investigaciones se hacen en mujeres y los resultados se aplican también a los hombres.		
El trastorno del espectro autista (TEA) es una de las patologías en las que ese sesgo de género es mayor.		

USO RACIONAL DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Uso del bilirrubinómetro en Atención Primaria

Pregunta	Sí	No
Existe una buena correlación entre la bilirrubina transcutánea y la bilirrubina sérica total, con una variabilidad aproximada de $\pm 2-3$ mg/dl siempre que los niveles de bilirrubina sean inferiores a 18 mg/dl.		
En los recién nacidos de menos de 35 semanas de gestación, no se recomienda el uso rutinario de los dispositivos de bilirrubina transcutánea, ya que la correlación con la bilirrubina sérica disminuye con la edad gestacional.		

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN PEDIATRÍA DE AP?

Salbutamol en exacerbaciones asmáticas leves en niños. Tres es mejor que uno

Pregunta	Sí	No
En una crisis leve-moderada de asma se recomienda aplicar directamente tres tandas de tratamiento con salbutamol antes de valorar la respuesta clínica.		
No se ha demostrado que en las crisis leves-moderadas con respuesta broncodilatadora positiva la administración de dosis ulteriores de salbutamol mejore la espirometría.		

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Cribado neonatal en 2026: de la gota de sangre al genoma

Pregunta	Sí	No
La prueba de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas, o prueba del talón, debe realizarse a partir de las 48 horas de vida del neonato.		
Un resultado positivo de la prueba del talón no es diagnóstico de enfermedad, pero un resultado negativo puede permitirnos "bajar la guardia".		
El cribado neonatal de cardiopatías congénitas críticas mediante pulsioximetría está incluido en la cartera común de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.		

EL RINCÓN DEL RESIDENTE

Dermatomiositis juvenil, ¿reconocemos las señales de alarma?

Pregunta	Sí	No
La debilidad muscular de comienzo insidioso, junto con la afectación cutánea, constituyen las manifestaciones predominantes en la dermatomiositis.		
En la dermatomiositis juvenil es crucial investigar la posibilidad de una neoplasia subyacente como causa.		
El estudio de los autoanticuerpos relacionados apoya el diagnóstico e informa del pronóstico de la dermatomiositis.		

EL AÑO DE LA URGENCIA (I)

¿Hay nueva evidencia disponible acerca de las indicaciones de realización de una radiografía de cráneo en el manejo del traumatismo craneoencefálico?

Pregunta	Sí	No
La radiografía de cráneo sigue estando indicada en la evaluación inicial del traumatismo craneoencefálico leve.		
¿Puede existir una lesión intracraneal grave, aunque no exista fractura de cráneo?		
Todos los niños con traumatismo craneoencefálico leve precisan una tomografía computarizada craneal.		

EL AÑO DE LA URGENCIA (II)

Intoxicaciones en el domicilio. Actualización 2026

Pregunta	Sí	No
La ausencia de lesiones en la boca tras la ingesta de un cáustico descarta lesiones esofágicas.		
¿Debe retrasarse la oxigenoterapia hasta confirmar una intoxicación por monóxido de carbono?		
¿Está indicado el carbón activado en la mayoría de las intoxicaciones por productos domésticos?		

EL AÑO DE LA URGENCIA (III)

Intoxicaciones medicamentosas. Actualización 2026

Pregunta	Sí	No
El carbón activado constituye la principal medida de descontaminación gastrointestinal en Pediatría		
La ausencia de síntomas durante las primeras 24 horas descarta una hepatotoxicidad por paracetamol.		
Se denomina <i>one pill killer</i> a aquel medicamento en el que un solo comprimido puede ser letal o altamente tóxico para un niño de 10 kg.		