

# CONSEJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL

Jornadas anuales  
2024

EL ABC DE UNA BUENA  
PREGUNTA

Sociedad Argentina  
de Pediatría



Por una niñez y  
adolescencia sanas,  
en un mundo mejor

Secretaría Técnica del  
CEP

# DESDE DÓNDE VENIMOS Y HACIA DÓNDE VAMOS....

## ETAPAS DE CONSTRUCCIÓN DE UNA PRUEBA



## Calidad de un examen:

**Confiabilidad:** las puntuaciones de una prueba son confiables cuando aplicadas en diversas oportunidades, producen *resultados aproximadamente similares*.

**Validez:** consiste en la *precisión* con que una prueba mide la conducta especificada en el objetivo evaluado y no el contenido.

La **confiabilidad del examen** como instrumento evaluador y ordenador depende de la **calidad de las preguntas** que se utilicen.

Preguntas "demasiado fáciles" o, por el contrario, "muy difíciles", discriminan deficientemente entre un mayor y menor nivel de conocimientos



## Índice Galofré (2010)

1. Presencia de viñeta
2. Enunciado completo (para respuesta)
3. Evita uso de negaciones: “excepto”, “NO es”, “incorrecto”.
4. Concordancia gramatical entre enunciado y opciones
5. Distractores verosímiles
6. Extensión similar entre las opciones
7. Evita las opciones “ninguna” y “todas las anteriores”.
8. Opciones ordenadas
9. Opciones homogéneas
10. Nivel de aplicación de conocimiento o superior

|   |  |
|---|--|
| 5 | = pregunta con viñeta, sin defectos de construcción  |
| 4 | = pregunta sin viñeta, sin defectos de construcción  |
| 3 | = pregunta con o sin viñeta, con un defecto          |
| 2 | = pregunta con o sin viñeta, con dos defectos        |
| 1 | = pregunta con o sin viñeta, con tres o más defectos |



## ***DECÁLOGO DE UNA BUENA PREGUNTA***

- 1. Enunciado claro y preciso en un contexto concreto presentando un problema.**
- 2. Se podría llegar a la respuesta antes de leer las opciones.**
- 3. Evitar verbosidad innecesaria.**
- 4. No concatenar preguntas ni formularlas por la negativa.**
- 5. Distractores homogéneos, verosímiles, lógicamente compatibles, igualmente atractivos y mutuamente excluyentes, ordenados de manera lógica.**
- 6. No repetir datos que ya fueron escritos previamente.**
- 7. No preguntar datos triviales que apele a la memoria, ni opiniones o datos ambiguos, no preguntar 2 datos en la misma pregunta.**
- 8. No debe haber errores gramaticales ni de redacción, no personalizar.**
- 9. Términos absolutos como “siempre” o “nunca”, así como los de frecuencia, pueden ser fácilmente descartados.**
- 10. Bibliografía adecuada.**



# 1. Enunciado claro y preciso en un contexto concreto presentando un problema



## 2. Si el enunciado está bien formulado, se podría llegar a la respuesta antes de leer las opciones.

*En el interior de la Ciudad Vaticano se encuentra una de las capillas más visitadas del mundo, reconocida por los frescos que decoran todo su interior, ¿quién fue el autor de las pinturas de la bóveda y la pared del altar?*



### 3. Evitar verbosidad innecesaria

*Le derivan desde un CAPS a la emergencia de un hospital a Ricardo, un niño de 12 años, acompañado de su padre y el entrenador. Refiere que mientras estaba jugando al fútbol en un club de barrio, sintió fatiga y palpitations, por lo que dejó el campo de juego y perdió súbita y brevemente la conciencia y el tono postural, seguido de recuperación espontánea. Al examen físico presenta buen estado general, hemodinámicamente compensado, reactivo, vigil, algo pálido. FC 90 lpm, FR 34 rpm, TA 110/70, con pulsos vigorosos, primer y segundo ruidos normales, se ausculta soplo sistólico eyectivo con foco de máxima intensidad en el reborde costal izquierdo y punta. Buena mecànica ventilatoria. y buena entrada de aire bilateral, abdomen blando y depresible, indoloro. Peso 35kg. No registra antecedentes personales y familiares patológicos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?*

- a. Síncope vasovagal
- b. Miocardiopatía hipertrófica
- c. Fibroelastosis endocárdica
- d. Miocarditis



### 3. Evitar verbosidad innecesaria

~~Le derivan desde un CAPS a la emergencia de un hospital a Ricardo, un niño de 12 años, acompañado de su padre y el entrenador. Refiere que mientras estaba jugando al fútbol en un club de barrio, sintió fatiga y palpitations, por lo que dejó el campo de juego y perdió súbita y brevemente la conciencia y el tono postural, seguido de recuperación espontánea. Al examen físico presenta buen estado general, hemodinámicamente compensado, reactivo, vigil, algo pálido. FC 90 lpm, FR 34 rpm, TA 110/70, con pulsos vigorosos, primer y segundo ruidos normales, se ausculta soplo sistólico eyectivo con foco de máxima intensidad en el reborde costal izquierdo y punta. Buena mecánica ventilatoria. y buena entrada de aire bilateral, abdomen blando y depresible, indoloro. Peso 35kg. No registra antecedentes personales y familiares patológicos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?~~

- a. Síncope vasovagal
- b. Miocardiopatía hipertrófica
- c. Fibroelastosis endocárdica
- d. Miocarditis



**4. No concatenar preguntas (deben ser individuales)  
ni formularlas por la negativa (enunciado y distractor).**

¿Cuál NO es una capital de Europa?

- a. Buenos Aires
- b. París
- c. Madrid
- d. Roma

1. ¿Qué?
2. ¿Quién? / ¿Quiénes?
3. ¿Cuál? / ¿Cuáles?
4. ¿Cómo?
5. ¿Cuándo?



¿A qué país pertenece la capital que NO es de Europa de la pregunta anterior?

- a. Paraguay
- b. Colombia
- c. India
- d. Argentina

**5. Los *distractores* deben de estar dentro de la misma categoría que la respuesta correcta. Deben ser *homogéneos, verosímiles, lógicamente compatibles, igualmente atractivos y mutuamente excluyentes***

***Atiende un lactante sano de 4 meses con síndrome febril sin foco, 3 registros de 38- 38, 5°C, en buen estado general y sin signos patológicos al examen físico. ¿Cuál es la conducta inicial adecuada?***

- a. Da pautas de alarma y control en 24h***
- b. Cita en 48h con muestra de orina***
- c. Solicita orina completa y, según resultados, urocultivo y hemograma y reactantes de fase aguda***
- d. Interna para tratamiento antibiótico EV***



## 6. No repetir datos que ya fueron escritos previamente en el enunciado

*Paciente de 9 años que comienza 10 días antes de la consulta con un cuadro febril, decaimiento y exantema máculo papular en mejillas, tronco, miembros superiores y glúteos. Al momento del examen persiste el eritema malar en heliotropo, un rash difuso levemente eritematoso en tronco y lesiones papuloeritematoescamosas, psoriasiformes en codos, rodillas y dorso de manos. Pensando en Dermatomiositis se solicita laboratorio de rutina con enzimas musculares que son normales. ¿Cuál es su conducta frente a este paciente?*

- A. Lo asume como exantema viral y completa estudios con panel viral*
- B. Piensa que puede tratarse de una Dermatitis sin Miositis y completa los estudios***
- C. Descarta colagenopatía y sigue controlándolo clínicamente*
- D. Lo interpreta como psoriasis postinfecciosa y comienza tratamiento*



Sociedad Argentina  
de Pediatría



**7. No preguntar datos triviales que apele a la memoria, ni aquellos que exploren la capacidad de recordar conocimientos abstractos, así como preguntas basadas en opiniones o que sean capciosas.**

*¿Cuál es la etiología y frecuencia de esta enfermedad?*

*¿Qué porcentaje de prematuros nacen en Argentina?*

*¿Qué dice el último consenso publicado en Marte?*



## 8. No debe haber errores gramaticales ni de redacción.

No personalizar: “Ud Piensa, Ud decide”, etc..



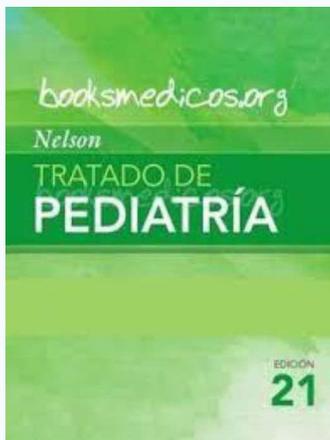
## 9. Evitar utilizar términos absolutos como “siempre” o “nunca”, así como los de frecuencia

*El Síndrome Urémico Hemolítico en Argentina:*

- A. Produce siempre Insuficiencia renal crónica*
- B. Nunca deja secuelas*
- C. Es una enfermedad de denuncia obligatoria*
- D. La mayoría de los pacientes afectados son adolescentes*



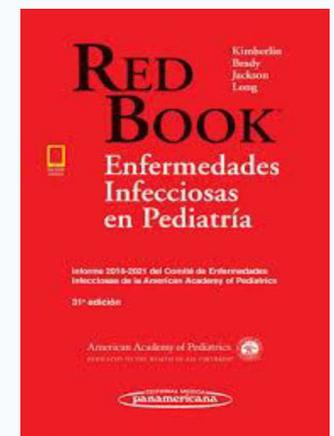
## 10. Bibliografía adecuada (libros de texto reconocidos y actualizados, consensos, guías nacionales o extranjeras vigentes, etc.)



Para una lista y actualización de todos, en un mismo lugar

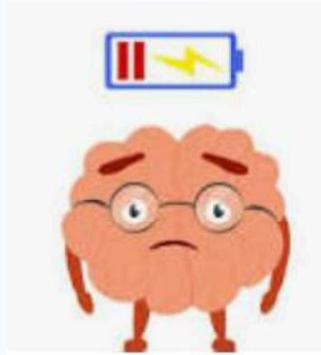
Sociedad Argentina de Pediatría

| Consensos por año |   | Consensos por Comités                        |   |
|-------------------|---|--|---|
| Consenso 2023     | ▲ | Consensos Adolescencia                       | ▲ |
| Consenso 2022     | ▲ | Consensos Alergia                            | ▲ |
| Consenso 2021     | ▲ | Consensos Cardiología                        | ▲ |
| Consenso 2020     | ▲ | Consensos Crecimiento y Desarrollo           | ▲ |
| Consenso 2019     | ▲ | Consensos Cuidados Palativos                 | ▲ |
| Consenso 2018     | ▲ | Consensos Dermatología                       | ▲ |
| Consenso 2017     | ▲ | Consensos Diagnóstico por Imágenes           | ▲ |
| Consenso 2016     | ▲ | Consensos Educación Médica - CO.E.M.E.       | ▲ |
| Consenso 2015     | ▲ | Consensos Emergencias y Cuidados Críticos    | ▲ |
| Consenso 2014     | ▲ | Consensos Endocrinología                     | ▲ |
| Consenso 2013     | ▲ | Consensos Estudios Preescolares - C.E.P.E.A. | ▲ |
| Consenso 2012     | ▲ | Consensos Gastroenterología                  | ▲ |



Sociedad Argentina  
de Pediatría

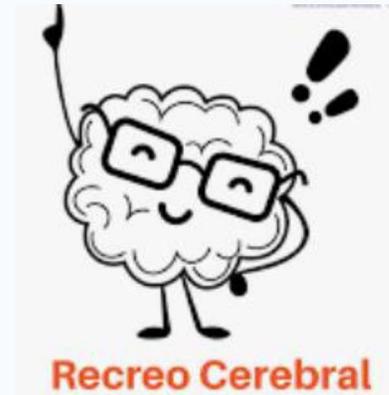




*¿No están cansados?*

*¿No tienen preguntas?*

*¿No quieren recreo?*



Sociedad Argentina  
de Pediatría



## Y LUEGO DEL EXAMEN... ANÁLISIS DE LA PREGUNTA UTILIZADA

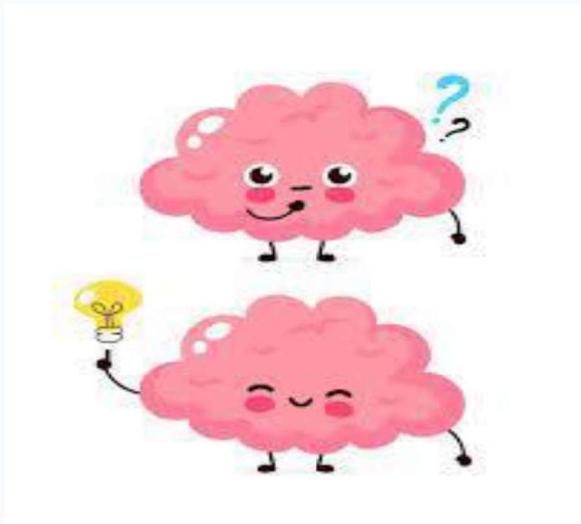
**Índice de dificultad** en realidad es un índice de facilidad, puede ir de 0 a 100, siendo 100 muy fácil y 0 muy difícil. **Se aconseja que el índice de dificultad recomendado se sitúe entre 50 y 60.**

**Índice de discriminación** determina la selectividad de la pregunta para distinguir al grupo de alumnos “fuertes” del de alumnos “débiles”.  
Va de +1 a - 1 , considerándose **un buen índice de discriminación entre 0,25 y 0,35.**

**RECORDAR: UNA BUENA PREGUNTA ES AQUELLA QUE DISCIERNE ENTRE LOS CANDIDATOS QUE CONOCEN EL CONTENIDO DE AQUELLOS QUE NO LO CONOCEN NI PUEDEN “ADIVINARLO”**



# *Sesión interactiva:*



## PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le picó un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Endoftalmitis
- B. Etmoiditis
- C. Celulitis periorbitaria X
- D. Celulitis orbitaria



## ANÁLISIS DE PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le pica un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

2<sup>0</sup> / 2 A. Endoftalmitis

0<sup>0</sup> / 0 B. Etmoiditis

170<sup>47</sup> / 43 C. Celulitis periorbitaria

1<sup>0</sup> / 1 D. celulitis orbitaria.

Dificultad: 97.7

Discriminación: 8.51

Sociedad Argentina  
de Pediatría



¿A qué se debe el valor de 8.51 de discriminación?

- A. Es una pregunta de aplicación pero con baja dificultad y discriminación.
- B. El grupo de postulantes era de alto rendimiento académico, dificultando la discriminación.
- C. Es una pregunta de información pero con alta dificultad además de enunciado muy extenso y confuso.

**AHORA SE PUEDE VOTAR**

#### ANÁLISIS DE PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le pica un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Dificultad: 97.7 Discriminación: 8.51

2<sup>0</sup> / 2 A. Endoftalmitis

0<sup>0</sup> / 0 B. Etmoiditis

170<sup>47</sup> / 43 C. Celulitis periorbitaria

1<sup>0</sup> / 1 D. celulitis orbitaria.

Sociedad Argentina  
de Pediatría



¿A qué se debe el valor de 8.51 de discriminación?

- A. Es una pregunta de aplicación pero con baja dificultad y discriminación.
- B. El grupo de postulantes era de alto rendimiento académico, dificultando la discriminación.
- C. Es una pregunta de información pero con alta dificultad además de enunciado muy extenso y confuso.

#### ANÁLISIS DE PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le pica un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Dificultad: 97.7 Discriminación: 8.51

2<sup>0</sup> / 2 A. Endoftalmitis

0<sup>0</sup> / 0 B. Etmoiditis

170<sup>47</sup> / 43 C. Celulitis periorbitaria

1<sup>0</sup> / 1 D. celulitis orbitaria.



**¿Qué defecto/s técnico/s presenta esta pregunta?**

- A. Enunciado extenso con algunos distractores inverosímiles.**
- B. Viñeta adecuada y muy completa con distractores ambiguos.**
- C. Enunciado incompleto con distractores no homogéneos.**

**AHORA SE PUEDE  
VOTAR**

#### ANÁLISIS DE PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le pica un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Dificultad: 97.7 Discriminación: 8.51

2<sup>0</sup> / 2 A. Endoftalmitis

0<sup>0</sup> / 0 B. Etmoiditis

170<sup>47</sup> / 43 C. Celulitis periorbitaria

1<sup>0</sup> / 1 D. celulitis orbitaria.

Sociedad Argentina  
de Pediatría



¿Qué defecto/s técnico/s presenta esta pregunta?

- A. **Enunciado extenso con algunos distractores inverosímiles.**
- B. **Viñeta adecuada y muy completa con distractores ambiguos.**
- C. **Enunciado incompleto con distractores no homogéneos.**

#### ANÁLISIS DE PREGUNTA 1

Fermín, un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución después que le pica un mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general pero febril, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares están conservados. No tiene proptosis. La agudeza visual es difícil de evaluar, pero parece no estar comprometida. El resto del examen físico es normal ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

Dificultad: 97.7 Discriminación: 8.51

2<sup>0</sup> / 2 A. Endoftalmitis

0<sup>0</sup> / 0 B. Etmoiditis

170<sup>47</sup> / 43 C. Celulitis periorbitaria

1<sup>0</sup> / 1 D. celulitis orbitaria.



¿Cómo se puede mejorar la discriminación en esta misma pregunta?



## PREGUNTA 1 *MODIFICADA*

**Fernán,** Un niño de 4 años es traído a la consulta por presentar el ojo derecho rojo de 4 días de evolución ~~después que le pice~~ luego de una picadura de mosquito. En el examen físico el niño se encuentra en buen estado general ~~pero febril~~, T<sup>a</sup> axilar 38 ° C, presenta el párpado derecho edematizado, rojo y doloroso a la palpación. Tiene el ojo cerrado, y no lo puede abrir por completo. Las conjuntivas están claras y los movimientos extraoculares **están** conservados, ~~No tiene~~ sin proptosis. La agudeza visual **es difícil de evaluar, pero parece** impresionada no estar comprometida. El resto del examen físico es normal. En base a **su** la sospecha diagnóstica, ¿Cuál es la indicación inicial de tratamiento?

- A. Clindamicina 40 mg/kg/día EV
- B. Cefalexina 100 mg/kg/día VO
- C. TMP SMZ 10 mg/kg/día VO
- D. Ceftriaxone 50 mg/kg/día IM

**Fundamentos:** dado que es una celulitis periorbitaria sin signos de sinusopatía y con puerta de entrada en piel, puede indicarse esquema oral con pautas de alarma y control en 24 h

**Bibliografía:** Red Book 2021 tabla 4.12 Ed 32

Libro Azul SAP 5 ED 2022 PAG 113

Sociedad Argentina  
de Pediatría



## PREGUNTA 2

Concurre al control de salud la mamá con Ema de 18 meses. La niña ha estado sana. Al examen físico presenta P<sub>c</sub> 50 para peso y talla. La mamá refiere que corre y sube escalones tomada de la mano. En el consultorio juega haciendo torre de 2 cubos. De acuerdo a su desarrollo ¿cuál es la siguiente pauta madurativa que debe cumplir Ema?

- A. Copiar una cruz
- B. Lavarse las manos sin ayuda
- C. Comer con cuchara X
- D. Saltar con los 2 pies



## ANÁLISIS DE PREGUNTA 2

Concurre al control de salud la mamá con Ema de 18 meses. La niña ha estado sana. Al examen físico presenta Pc 50 para peso y talla. La mamá refiere que corre y sube escalones tomada de la mano. En el consultorio juega haciendo torre de 2 cubos. De acuerdo a su desarrollo ¿cuál es la siguiente pauta madurativa que debe cumplir Ema ?

$10^2 / 2$  A. Copiar una cruz.

$10^1 / 4$  B. Lavarse las manos.

$122^{36} / 31$  C. Comer con cuchara.X

$71^{19} / 20$  D. Saltar con los dos pies.

Dificultad: 57.01

Discriminación: 8.62



¿A qué se debe el valor de 8.62 de discriminación?

- A. Es una pregunta de aplicación pero con baja dificultad.
- B. Es una pregunta de información encubierta y buena dificultad.
- C. Es una pregunta de aplicación pero con alta dificultad.

**AHORA SE PUEDE VOTAR**

## ANÁLISIS DE PREGUNTA 2

Concurre al control de salud la mamá con Ema de 18 meses. La niña ha estado sana. Al examen físico presenta Pc 50 para peso y talla. La mamá refiere que corre y sube escalones tomada de la mano. En el consultorio juega haciendo torre de 2 cubos. De acuerdo a su desarrollo ¿cuál es la siguiente pauta madurativa que debe cumplir Ema?

Dificultad: 57.01

Discriminación: 8.62

10<sup>2</sup> / 2 A. Copiar una cruz.

10<sup>1</sup> / 4 B. Lavarse las manos.

122<sup>36</sup> / 31 C. Comer con cuchara. X

71<sup>19</sup> / 20 D. Saltar con los dos pies.

¿A qué se debe el valor de 8.62 de discriminación?

- A. Es una pregunta de aplicación pero con baja dificultad.
- B. Es una pregunta de información encubierta y buena dificultad.
- C. Es una pregunta de aplicación pero con alta dificultad.

## ANÁLISIS DE PREGUNTA 2

Concurre al control de salud la mamá con Ema de 18 meses. La niña ha estado sana. Al examen físico presenta Pc 50 para peso y talla. La mamá refiere que corre y sube escalones tomada de la mano. En el consultorio juega haciendo torre de 2 cubos. De acuerdo a su desarrollo ¿cuál es la siguiente pauta madurativa que debe cumplir Ema ?

Dificultad: 57.01

Discriminación: 8.62

10<sup>2</sup> / 2 A. Copiar una cruz.

10<sup>1</sup> / 4 B. Lavarse las manos.

122<sup>36</sup> / 31 C. Comer con cuchara.

71<sup>19</sup> / 20 D. Saltar con los dos pies.

**¿Cómo puedo mejorar los índices en esta pregunta?**



## PREGUNTA 2 *MODIFICADA*

Concurre al control de salud la mamá con Ema, quien ha estado sana. Al examen físico presenta Pc 50 para peso y talla. La mamá refiere que trepa a una silla y sube escalones tomada de la mano. Señala las partes del cuerpo. Imita a sus padres en las tareas cotidianas. Dice 10 palabras. En el consultorio juega haciendo torre de 2 cubos. De acuerdo a su desarrollo, ¿cuál es la siguiente pauta madurativa que debe cumplir?

- A. Copiar una cruz
- B. Lavarse las manos sin ayuda
- C. Comer con cuchara X
- D. Saltar con los 2 pies



### ANÁLISIS DE LA PREGUNTA 3

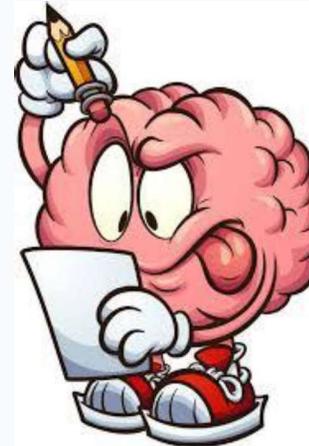
Le consultan por un joven de 14 a y 6 m cuyo peso actual es 48,3 kg y mide 171 cm, Perímetro braquial: 21,5 cm y el IMC: 16,5. Se encuentra internado hace 5 días por presentar debut de leucemia linfoblástica aguda. Como antecedente su peso previo era de 62,7 kg. ¿Cuál es su conducta?

- A. Realiza evaluación física, historia clínica y solicita dieta adecuada para neutropénicos, hiposódica, más un suplemento hipercalórico y registro de 72 h para definir si logra el 80 % al menos de las necesidades diarias.X
- B. Espera comience primera etapa del tratamiento oncohematológico ya que es una enfermedad de bajo riesgo.
- C. Espera cedan los efectos gastrointestinales con tratamiento de los síntomas ya que el paciente igual, tiene un peso dentro de percentiles normales.
- D. Le pide recordatorio de 24 h. valorando la ingesta ya que los corticoides usados para el tratamiento dan mucho apetito.

Dificultad: 100  
Discriminación: 0



¿Cuáles son los defectos de esta pregunta?



**¿Cuál es el motivo de los índices de esta pregunta?**

- A. Enunciado extenso confuso, no define un problema y una posible respuesta**
- B. Pregunta abierta con distractores ambiguos, poco “atractivos”, no verosímiles.**
- C. Los distractores no son homogéneos, tampoco lógicamente ordenados atractivos ni mutuamente excluyentes**

**AHORA SE PUEDE VOTAR**

**PREGUNTA 3.**

Le consultan por un joven de 14 a y 6m cuyo peso actual es 48,3 kg y mide 171 cm, Perímetro braquial: 21,5 cm y el IMC: 16,5. Se encuentra internado hace 5 días por presentar debut de leucemia linfoblástica aguda. Como antecedente su peso previo era de 62,7 kg. ¿Cuál es su conducta?

- A. Realiza evaluación física, historia clínica y solicita dieta adecuada para neutropénicos, hiposódica, más un suplemento hipercalórico y registro de 72 hs para definir si logra el 80 % al menos de las necesidades diarias.X
- B. Espera comience primera etapa del tratamiento oncohematológico ya que es una enfermedad de bajo riesgo.
- C. Espera cedan los efectos gastrointestinales con tratamiento de los síntomas ya que el paciente igual, tiene un peso dentro de percentiles normales.
- D. Le pide recordatorio de 24 hs. valorando la ingesta ya que los corticoides usados para el tratamiento dan mucho apetito.

**Dificultad 100 Discriminación 0**

**Sociedad Argentina  
de Pediatría**



¿Cuál es el motivo de los índices de esta pregunta?

- A. Enunciado extenso confuso, no define un problema y una posible respuesta**
- B. Pregunta abierta con distractores ambiguos, poco “atractivos”, no verosímiles.**
- C. Los distractores no son homogéneos, tampoco lógicamente ordenados atractivos ni mutuamente excluyentes**

PREGUNTA 3.

Le consultan por un joven de 14 a y 6m cuyo peso actual es 48,3 kg y mide 171 cm, Perímetro braquial: 21,5 cm y el IMC: 16,5. Se encuentra internado hace 5 días por presentar debut de leucemia linfoblástica aguda. Como antecedente su peso previo era de 62,7 kg. ¿Cuál es su conducta?

A. Realiza evaluación física, historia clínica y solicita dieta adecuada para neutropénicos, hiposódica, más un suplemento hipercalórico y registro de 72 hs para definir si logra el 80 % al menos de las necesidades diarias.X

B. Espera comience primera etapa del tratamiento oncohematológico ya que es una enfermedad de bajo riesgo.

C. Espera cedan los efectos gastrointestinales con tratamiento de los síntomas ya que el paciente igual, tiene un peso dentro de percentiles normales.

D. Le pide recordatorio de 24 hs. valorando la ingesta ya que los corticoides usados para el tratamiento dan mucho apetito.

Dificultad 100 Discriminación 0

Sociedad Argentina  
de Pediatría



*SI TIENE DEMASIADOS ERRORES...*



Sociedad Argentina  
de Pediatría



**Escribir POM efectivas es tanto ARTE como CIENCIA, donde la calidad del producto final se ve afectada por múltiples variables, como la capacitación de escritores de ítems, el uso de materiales eficaces, la práctica guiada, la retroalimentación sobre el desempeño, la motivación y la habilidad de redacción y escritura.**

*Ref:* Assessment in Health Profession Education. Second edition.  
Rachel Yudkowsky © 2020 Taylor & Francis Part III Chapter 7

Sociedad Argentina  
de Pediatría



**“No hay nadie tan fuerte que pueda hacerlo solo, ni nadie tan débil que no pueda ayudar” (Almafuerte)**

