



Dirección General  
de Recursos Humanos  
y Relaciones Laborales  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

## PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

### ESPECIALIDAD

### F. E. EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

#### ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.** Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo, y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- Las siguientes son características del síndrome de Laron EXCEPTO una, señale cual:
- A) Niveles altos de factor de crecimiento similar a la insulina (IGF 1)
  - B) Niveles de hormona de crecimiento (GH) en reposo y tras estímulo tienden a ser altos
  - C) Talla baja
  - D) Insensibilidad a la hormona de crecimiento (GH) por alteración del receptor de GH
- 2.- Señale la respuesta correcta. Según el artículo 36 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra LGTBfobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid, el sistema sanitario garantizará que la política sanitaria sea respetuosa hacia las personas LGTBI e incorporará servicios y programas específicos:
- A) De promoción y atención que permitan a las mismas, así como a sus familiares, disfrutar del derecho a una atención sanitaria plena y eficaz que reconozca y tenga en cuenta sus necesidades particulares
  - B) De promoción y prevención que permitan a las mismas, así como a sus familiares, disfrutar del derecho a una atención sanitaria plena y eficaz que reconozca y tenga en cuenta sus necesidades particulares.
  - C) De prevención y atención que permitan a las mismas, así como a sus familiares, disfrutar del derecho a una atención sanitaria plena y eficaz que reconozca y tenga en cuenta sus necesidades particulares.
  - D) De promoción, prevención y atención que permitan a las mismas, así como a sus familiares, disfrutar del derecho a una atención sanitaria plena y eficaz que reconozca y tenga en cuenta sus necesidades particulares.
- 3.- Entre las siguientes complicaciones a largo plazo, tras un linfoma en niños y adolescentes, ¿cuáles son las menos frecuentes?
- A) Cardiovasculares
  - B) Auditivas
  - C) Tiroideas
  - D) Trastornos de la fertilidad
- 4.- Las miocardiopatías tienen una base genética y pueden asociarse a síndromes u otras enfermedades sistémicas. Señale la sentencia falsa:
- A) Las variantes patogénicas en MYBPC3 y MYH7 son las más frecuentes encontradas en la miocardiopatía hipertrófica no sindrómica
  - B) La miocardiopatía no compactada es más frecuente en mujeres con síndrome de Barth por alteración del gen TAZ
  - C) La miocardiopatía dilatada puede aparecer en el síndrome de Emery-Dreifus autosómico dominante por alteración de gen de la Lamina A/C
  - D) En la enfermedad de Pompe se produce miocardiopatía hipertrófica por depósitos anómalos de glucogeno

- 5.- Respecto a las manifestaciones clínicas de la mononucleosis infecciosa causada por EBV es cierto que:
- A) Este síndrome puede observarse a todas las edades, pero rara vez es evidente en niños menores de 4 años de edad, cuando la mayoría de las infecciones por VEB son asintomáticas, siendo mucho más evidente en adultos mayores de 40 años de edad.
  - B) Las enzimas hepáticas suelen estar elevadas, la hepatitis sintomática y la ictericia son comunes en niños pequeños. La esplenomegalia hasta 2-3 cm por debajo del reborde costal es típica si bien el agrandamiento masivo es poco común.
  - C) Varios defectos de susceptibilidad inmunitaria monogénica predisponen a la linfocitosis hemofagocítica asociada al VEB, trastornos linfoproliferativos o linfoma.
  - D) Puede asociar exantema pero solo si se administra amoxicilina oral.
- 6.- ¿Cuál de las siguientes estrategias de pediatría preventiva es fundamental para reducir la mortalidad infantil a nivel mundial?
- A) Promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
  - B) Administración de antibióticos a los recién nacidos con sepsis neonatal.
  - C) Reducción del consumo de azúcar en la dieta infantil.
  - D) Aumento de la actividad física en la etapa escolar.
- 7.- Varón de 5 años sin vacunar, con fiebre desde hace 72 horas, rigidez de nuca y punción lumbar con pleocitosis, hipoglucorraquia y proteínas elevadas. Crece un neumococo en LCR. Después de 5 días de tratamiento, sigue con fiebre.
- A) Debería haberse resuelto hace más de 72 horas.
  - B) Se debe repetir la punción lumbar.
  - C) Entra dentro de lo normal.
  - D) Hay que cambiar la antibioterapia.
- 8.- De las siguientes opciones, ¿qué medida considera más efectiva para la prevención de la embriopatía tras infección por citomegalovirus en el embarazo?:
- A) Administración de valaciclovir oral en la gestante con infección diagnosticada en primer trimestre
  - B) Vacunación de la madre antes del embarazo.
  - C) Lavado de manos frecuente y evitar el contacto con secreciones infantiles durante el embarazo.
  - D) Administración de ganciclovir iv tras el diagnóstico de la infección en la gestante.
- 9.- Las lesiones en tronco encefálico, médula espinal (sustancia gris central y células del asta anterior) y núcleos dentados del cerebelo) son características de:
- A) Herpes virus
  - B) Neumococo
  - C) El Enterovirus D68 o D71
  - D) S. aureus

- 10.- Mujer embarazada con VIH, con triple terapia, con carga viral de 10 000 copias/mL en analítica 3 días antes del parto. Señale la correcta:
- A) Se recomienda parto vaginal
  - B) Se recomienda profilaxis al recién nacido con AZT y nevirapina o bien con tres fármacos.
  - C) Se considera de bajo riesgo
  - D) Las mujeres embarazadas deben evitar el TARGA en las primeras semanas de embarazo, por el riesgo teratogénico.
- 11.- ¿Cuál de los siguientes haplotipos del antígeno leucocitario humano (HLA) se asocia con tiroiditis atrófica?:
- A) HLA DR3
  - B) HLA B27
  - C) HLA DQ8
  - D) HLA DQ2
- 12.- En la exploración neurológica de un lactante con hipotonía ¿Cuál de los siguientes signos no es típico de la hipotonía de origen central?
- A) Hipotonía de predominio axial
  - B) Movilidad de extremidades completa al provocar los movimientos arcaicos
  - C) Fasciculaciones linguales
  - D) Hiperreflexia
- 13.- En el caso de un paciente de 14 años de edad con un cuadro de episodios de dolor abdominal asociado a cambios en el ritmo intestinal y compatible con un síndrome de intestino irritable y que la familia le solicita algún tipo de dieta, qué dieta le plantearía como posible tratamiento
- A) Dieta pobre en lactosa
  - B) Dieta sin gluten
  - C) Dieta baja en FODMAPs
  - D) Dieta sin fructosa
- 14.- En cuál de las siguientes situaciones no es necesario el estudio microbiológico de las heces ante un caso de gastroenteritis aguda infantil
- A) Paciente celiaco con buena adherencia a la dieta sin gluten
  - B) Riesgo de infección por Clostridium difficile
  - C) Paciente con inmunodeficiencia
  - D) Sospecha de toxiinfección alimentaria
- 15.- En un niño con sospecha de raquitismo por déficit de vitamina D, señale entre las siguientes cual no se consideraría en principio en el diagnóstico diferencial
- A) Insuficiencia renal
  - B) Hipoparatiroidismo
  - C) Déficit de vitamina E
  - D) Enfermedad de Blount
- 16.- Señale de los siguientes el que se considera incluido en los datos clínicos de carencia de vitamina D
- A) Fallo de medro
  - B) Debilidad muscular
  - C) Irritabilidad
  - D) Todos los anteriores

- 17.- Respecto a la psicosis en la infancia y adolescencia, ¿cuál de las siguientes enfermedades son causas posibles de psicosis secundaria?
- A) Encefalitis límbica
  - B) Lupus eritematoso sistémico
  - C) Encefalitis por anticuerpos anti-NMDA
  - D) Todas las anteriores
- 18.- ¿Cuál es el hallazgo más frecuente en la presentación clínica inicial del tumor de Wilms?
- A) Masa abdominal
  - B) Hipertensión arterial
  - C) Hematuria
  - D) Pérdida de peso
- 19.- Indique cuál es el periodo de incubación en la gastroenteritis aguda por rotavirus
- A) 1-2 días
  - B) 2-4 días
  - C) 5-7 días
  - D) 1 semana
- 20.- Al explorar a un recién nacido antes del alta en maternidad a las 48 horas de vida, se objetiva un signo de Ortolani positivo en la cadera izquierda.  
Con respecto a la displasia del desarrollo de la cadera marque la respuesta incorrecta.
- A) La presentación podálica durante el tercer trimestre de embarazo es el principal factor de riesgo.
  - B) El tratamiento inicial es la colocación de un arnés de Pavlik.
  - C) En la maniobra de Ortolani se palpa la reducción de la cadera luxada y en la de Barlow la luxación de la misma, realizándose en las dos caderas al mismo tiempo.
  - D) El sexo femenino y los antecedentes familiares de displasia congénita de caderas también se consideran factores de riesgo.
- 21.- ¿Cuál es el tratamiento que no usaría de primera línea en un niño con púrpura trombocitopénica inmune, sangrado severo y recuento de plaquetas  $<20,000/\mu\text{L}$ ?
- A) Corticoides
  - B) Inmunoglobulina intravenosa
  - C) Transfusión plaquetaria
  - D) Ciclofosfamida
- 22.- Uno de los siguientes regímenes no se considera en el tratamiento de la infección tuberculosa latente:
- A) Isoniacida 6 meses
  - B) Isoniacida 9 meses
  - C) Isoniacida y rifampicina 3 meses
  - D) Pirazinamida 4 meses
- 23.- ¿Cuál es la principal hemoglobina que se encuentra en pacientes con anemia de células falciformes?
- A) Hemoglobina A1 (HbA1)
  - B) Hemoglobina A2 (HbA2)
  - C) Hemoglobina F (HbF)
  - D) Hemoglobina S (HbS)

- 24.- ¿En cuál de los siguientes casos estaría indicado realizar un TAC en el diagnóstico de enfermedad tuberculosa?
- A) A los convivientes estrechos de un bacilífero de menos de 3 años
  - B) A los niños menores de 3 años en general en el estudio de TBC porque son el grupo de mayor riesgo.
  - C) Nunca se debe realizar un TAC en niños por su radiación
  - D) Niño asintomático, conviviente con un bacilífero con tuberculina positiva y Rx no concluyente.
- 25.- ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente de hipotiroidismo congénito?
- A) Disgenesia tiroidea
  - B) Dishormonogénesis
  - C) Defectos de la capacidad de respuesta de la tirotrópica
  - D) Ingesta de medicación por la madre gestante
- 26.- De las siguientes acciones de los glucocorticoides sobre el metabolismo, señalar la respuesta CORRECTA:
- A) Efecto catabólico sobre el metabolismo de las proteínas
  - B) Disminuyen los niveles de ácidos grasos libres
  - C) Disminución de la gluconeogénesis hepática
  - D) Disminuyen la resistencia celular a la insulina
- 27.- Ante un paciente con episodios de intolerancia al ejercicio, mialgias y mioglobinuria, ¿qué enfermedad neuromuscular debo sospechar?
- A) Enfermedad de McArdle
  - B) Miopatía mitocondrial
  - C) Déficit de mioadenilato deaminasa
  - D) Todas las anteriores
- 28.- Si en un recién nacido se inicia tratamiento con hipotermia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones le parece más correcta?:
- A) La ventana terapéutica para su inicio es de 3 a 5 horas
  - B) Se recomienda un aporte de líquidos intravenosos en torno a 60-70 ml/kg para mantener una volemia adecuada
  - C) La duración de la hipotermia activa suele ser 72 horas
  - D) En caso de iniciar crisis clínicas o eléctricas, se recomienda iniciar tratamiento con fenitoína iv
- 29.- Respecto a la comorbilidad de los pacientes con trastorno del espectro autista, no es cierto
- A) La frecuencia de epilepsia es similar a los niños con desarrollo neurotípico
  - B) Un elevado porcentaje asocia comorbilidad psiquiátrica a partir de la pubertad
  - C) Pueden asociar un trastorno del desarrollo del lenguaje severo
  - D) Son frecuentes las dificultades motrices
- 30.- El pediatra tiene la responsabilidad de realizar educación para la salud en la infancia y la adolescencia. Señale que aspectos no debe abordar para ello:
- A) Bienestar y salud mental
  - B) Identidad de género y sexualidad
  - C) Ideología política
  - D) Abuso de sustancias

- 31.- En cuanto a la amigdalectomía, ¿cuál de los siguientes datos es correcto?
- A) Se recomienda el uso de la codeína en el post operatorio
  - B) El uso de dexametasona intra operatoria no es beneficioso.
  - C) No se recomienda el uso de antibióticos post operatorios.
  - D) El riesgo de sangrado normalmente es mayor del 15% en los primeros 10 días.
- 32.- ¿Cuál de las siguientes es la causa más común de hipotiroidismo adquirido?:
- A) Disminución a la sensibilidad de hormona tiroidea
  - B) Tiroiditis linfocitaria crónica
  - C) Ingesta de fármacos antitiroideos
  - D) Tiroidectomía
- 33.- Le avisan de Maternidad porque en la exploración de un recién nacido varón, no se palpa el testículo derecho en el escroto ni en el conducto inguinal. ¿Cuál sería su actitud en este niño?
- A) Traslado urgente a Hospital terciario con cirugía pediátrica para cirugía exploratoria y descartar torsión testicular.
  - B) Derivación ambulatoria a Cirugía Pediátrica y orquidopexia entre los 12-18 meses
  - C) Seguimiento periódico en Atención Primaria para ver evolución
  - D) Realizar estudio genético para descartar anomalías cromosómicas asociadas a criptorquidia.
- 34.- En referencia a la respiración del prematuro, es correcto lo siguiente:
- A) Es frecuente la respiración periódica, alternando ciclos de respiraciones con pausas de entre 5 y 10 segundos.
  - B) La incidencia de apneas es directamente proporcional a la edad gestacional
  - C) A mayor prematuridad, la resolución de las pausas de apnea suele ser más precoz, por su plasticidad neurológica y pulmonar
  - D) No se ha encontrado relación entre las infecciones vírica y el reflejo de irritación laríngeo
- 35.- Un escolar de 9 años con dificultad para procesar lo que escucha, un nivel de lectura por debajo de su edad, errores de ortografía natural y problemas para la automatización de las secuencias verbales, ¿qué sospecharía?
- A) Disfunción ejecutiva
  - B) Inmadurez
  - C) Dislexia
  - D) Trastorno del desarrollo del lenguaje
- 36.- Niña de 3 años con cuadro de vómitos, ictericia, actividad de protrombina <50%, hipoglucemia, y aumento de transaminasas por encima de 10 000 UI/mL. ¿Cuál de los siguientes virus es menos probable que sea el causante?
- A) Virus B
  - B) Virus C
  - C) Virus D
  - D) Virus E

- 37.- Señale cuál de los siguientes síntomas y signos no correspondería a un cuadro de deshidratación grave
- A) Extremidades calientes
  - B) Relleno capilar > 2 segundos
  - C) Apariencia alterada
  - D) Taquipnea
- 38.- Acude a un parto normal y va a realizar la profilaxis, señale la opción más adecuada:
- A) Se recomienda la administración de pomada de aureomicina o gentamicina para prevenir la oftalmia neonatal
  - B) En caso de rechazo de los padres a la administración de Vitamina K intramuscular, se deben administrar 2 dosis vía oral, al nacimiento y al mes de vida
  - C) Tras colocar la pinza del cordón umbilical, se recomienda la aplicación de un antiséptico como clorhexidina o alcohol para evitar la infección.
  - D) En caso de hijo de madre con hepatitis B activa, se recomienda la administración precoz de gammaglobulina y de vacuna frente a VHB.
- 39.- ¿Qué afirmación es incorrecta sobre la mielopoiesis anormal transitoria que puede aparecer en neonatos con Síndrome de Down?
- A) Presenta leucocitosis, anemia y trombopenia en sangre periférica
  - B) Lo desarrollan un 10% de los neonatos con Síndrome de Down
  - C) Un 20-30% desarrollarán una leucemia en los primeros 3 años
  - D) Suele requerir quimioterapia precoz
- 40.- En las complicaciones de la brucelosis es cierto que:
- A) Las manifestaciones graves de la brucelosis incluyen endocarditis, meningitis, osteomielitis y espondilitis.
  - B) Aunque se pueden demostrar cefalea y malestar en pacientes con brucelosis no complicada, la invasión del sistema nervioso ocurre solo en un pequeño porcentaje de los casos
  - C) También se han descrito infecciones neonatales y congénitas con estos organismos, resultantes de la transmisión transplacentaria, la leche materna y las transfusiones de sangre.
  - D) Todas son correctas
- 41.- Respecto al síndrome Miller Fisher
- A) Es una forma localizada de síndrome Guillain Barré con un patrón de diplegia facial con parestesias.
  - B) Es una neuropatía inflamatoria adquirida lentamente progresiva.
  - C) Se considera una variante del síndrome de Guillain Barré y asocia oftalmoplejia, ataxia y arreflexia
  - D) Ninguna de las anteriores
- 42.- Ante un paciente de 16 años con un desarrollo cognitivo normal, que presenta trastorno de la marcha de varios años de evolución y cuya exploración muestra debilidad distal, pies cavos, arreflexia y marcha en stepage, ¿en qué patología pensaría como primera posibilidad?
- A) Neuropatía periférica
  - B) Atrofia muscular espinal tipo II
  - C) Paraparesia espástica forma pura
  - D) Todas son correctas



- 43.-** Recibe la llamada de la planta de maternidad porque un recién nacido de 20 horas de vida presenta irritabilidad, rechazo de la ingesta y coloración pálido-grisácea de piel. Decide solicitarle una analítica. Señale la incorrecta de las siguientes afirmaciones al respecto de la patología que sospecha que presenta el paciente.
- A)** Actualmente no existe ningún biomarcador con suficiente sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de la sepsis neonatal.
  - B)** El hemocultivo sigue siendo el método diagnóstico principal pudiendo obtener una buena sensibilidad con volúmenes de sangre inferiores a 1ml.
  - C)** Las técnicas moleculares basadas en la determinación de ADN/ARN bacteriano en muestras biológicas se están empleando cada vez más con la ventaja de llevar a cabo una identificación más rápida y con menos volumen de extracción.
  - D)** Cuando la situación clínica del paciente por permitirse se debería realizar una punción lumbar antes del inicio del tratamiento antibiótico.
- 44.-** De las siguientes anomalías cromosómicas, señale la respuesta incorrecta
- A)** La trisomía de Edwards asocia hipotonía y múltiples malformaciones congénitas, entre ellas cardíacas
  - B)** El síndrome de Turner en su mayoría finaliza en aborto por hidrops fetal
  - C)** El síndrome de Patau asocia microftalmia y coloboma
  - D)** El síndrome de Down se produce con mayor frecuencia por una traslocación entre el cromosoma 13 y el 21
- 45.-** Cual de las siguientes afirmaciones no es cierta respecto a la apendicitis aguda en el lactante y niño pequeño
- A)** Con frecuencia se realiza un diagnóstico tardío
  - B)** Es rara la presencia de perforación al diagnóstico
  - C)** Muchas veces el diagnóstico inicial es de un cuadro séptico
  - D)** En la apendicitis neonatal el síntoma más frecuente es la distensión abdominal
- 46.-** Todas las siguientes inhiben la secreción de hormona de crecimiento EXCEPTO una, señale cual:
- A)** Grelina
  - B)** Somatoestatina
  - C)** Hiperglucemia
  - D)** Glucocorticoide
- 47.-** Sobre el síndrome de Dravet es falso
- A)** En más del 85 % de los casos se debe a mutaciones en el gen SCN1A
  - B)** Las crisis pueden estar desencadenadas por febrícula o baño en agua caliente
  - C)** Las primeras crisis suelen ser hemiclónicas y prolongadas
  - D)** El desarrollo psicomotor siempre es normal
- 48.-** Respecto a la herencia mitocondrial, todo lo siguiente es cierto, excepto:
- A)** Si el portador es el padre, no hay riesgo para sus futuros descendientes
  - B)** Si la portadora es la madre, el 100% de su descendencia estará afectada
  - C)** La enfermedad de Duchenne tiene herencia mitocondrial
  - D)** El ADN mitocondrial se hereda por vía materna con un patrón vertical no mendeliano

- 49.- Respecto a la tos ferina es cierto que
- A) Afecta a todos los grupos de edad, siendo los inmunocomprometidos el grupo de mayor riesgo.
  - B) Los adolescentes y adultos actúan como reservorio de infección.
  - C) La vacunación de la embarazada tiene bajas coberturas en nuestro país.
  - D) La estrategia del nido (cocoon) de vacunación de los contactos domésticos del futuro recién nacido es una medida complementaria que ha demostrado ser muy eficaz.
- 50.- En el recién nacido prematuro, es importante conocer la edad gestacional y la edad postmenstrual por varios motivos, excepto:
- A) Ajustar la administración las vacunas según la edad postmenstrual
  - B) Adecuado control del crecimiento del niño ajustado a las gráficas de crecimiento según edad postmenstrual
  - C) Procurar que el nacimiento de los recién nacidos prematuros sea en un centro especializado ajustado según niveles asistenciales
  - D) Valorar el desarrollo psicomotor adecuado para la edad postmenstrual del niño
- 51.- Valoramos a un niño con pensamientos recurrentes que le causan angustia y asocia rituales motores y secuencias verbales repetitivas que interfieren su rutina y sus relaciones sociales. Teniendo en cuenta la posible comorbilidad, ¿en qué trastorno de los siguientes pensaría?
- A) Síndrome de Tourette
  - B) Trastorno del espectro autista
  - C) Trastorno obsesivo-compulsivo
  - D) Todos los anteriores
- 52.- ¿Cuál de los siguientes parásitos no es de detección frecuente en nuestro país sin haber viajado a otros países?
- A) Giardia lamblia
  - B) Enterobius vermicularis
  - C) Strongyloides stercoralis
  - D) Taenia solium
- 53.- Respecto a las alteraciones relacionadas con el déficit de vitamina A, señale de las siguientes la que no se asocia con dicha carencia
- A) Ceguera nocturna
  - B) Manchas de Bitot
  - C) Aumento de presión intracraneal
  - D) Esmalte dental defectuoso
- 54.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones de la anorexia nerviosa no es frecuente?
- A) Hipotermia
  - B) Infecciones respiratorias recurrentes
  - C) Bradicardia
  - D) Amenorrea
- 55.- El hiperaldosteronismo primario se caracteriza por uno de los siguientes, señalar cual:
- A) Hipotensión arterial, excreción urinaria de potasio alta e hipopotasemia
  - B) Hipertensión arterial, excreción urinaria de potasio alta e hipopotasemia
  - C) Hipertensión arterial, excreción urinaria de potasio baja e hiperpotasemia
  - D) Hipertensión arterial, hiperpotasemia y supresión del sistema renina angiotensina

- 56.- Niña de 18 meses con crisis febril típica, sin foco, mientras jugaba en la calle en invierno. En la tira reactiva de orina se objetivaproteinuria. ¿Cuál no es correcta)
- A) Se puede encontrar proteinuria transitoria con temperatura >38,3°C
  - B) Se puede encontrar proteinuria transitoria con exposición al frío
  - C) Se puede encontrar proteinuria transitoria con uso reciente de epinefrina, convulsiones o estrés
  - D) Una proteinuria de 3+ descarta razonablemente que se trate de una proteinuria transitoria
- 57.- En el tratamiento con hormona tiroidea en el hipotiroidismo congénito, señalar cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:
- A) El tratamiento es con T3 por ser la forma biológicamente activa
  - B) Se recomienda administrar con el estómago con comida para aumentar su absorción intestinal
  - C) El objetivo del tratamiento es mantener el nivel sérico de TSH dentro del rango de referencia para la edad
  - D) La administración con leche de soja aumenta su absorción intestinal
- 58.- Señale la respuesta incorrecta. Según el artículo 8.2 de la Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento se prestará por escrito en los casos siguientes:
- A) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
  - B) Intervención quirúrgica.
  - C) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos no invasores.
  - D) Procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
- 59.- Respecto a la infección adquirida por toxoplasma es cierto que:
- A) La infección humana en niños mayores y adultos suele adquirirse por vía oral al comer carne poco cocida o cruda que contiene quistes o alimentos u otros materiales contaminados con ooquistes de gatos con infección aguda.
  - B) No se ha descrito transmisión de la infección por accidentes de laboratorio.
  - C) Los receptores seropositivos que reciben el trasplante de un órgano de un donante infectado pueden presentar valores serológicos elevados asociados a una enfermedad grave.
  - D) La infección por *T. gondii* no da lugar a brotes.
- 60.- La anemia asociada a enfermedad renal crónica tiene una serie de características específicas , señale aquella sentencia que no es correcta:
- A) Habitualmente es una anemia normocítica
  - B) Se produce por disminución de la producción de eritropoyetina (EPO)
  - C) El tratamiento con hierro oral o intravenoso es recomendable
  - D) El tratamiento con eritropoyetina (EPO) de origen recombinante humana es más efectivo que la de origen sintético (como la Darbepoetina)
- 61.- ¿Qué artículo de la Constitución Española de 1978 reconoce el derecho a la protección de la salud?
- A) Artículo 43.
  - B) Artículo 31.
  - C) Artículo 48.
  - D) Artículo 46.

- 62.- ¿Cuál de los siguientes no es un síndrome de fiebre periódica hereditaria?
- A) Fiebre mediterránea familiar
  - B) Síndrome hiper IgD
  - C) Síndrome periódico asociado al factor de necrosis tisular (TRAPS).
  - D) PFAPA
- 63.- En la enuresis no es cierto
- A) Existe comorbilidad con la apnea obstructiva del sueño
  - B) En la evaluación inicial se ha de descartar un trastorno en el neurodesarrollo, problemas familiares o un posible daño psicológico del niño
  - C) Si el paciente no mejora tras el tratamiento con desmopresina y alarma, se ha descartar hiperactividad vesical.
  - D) Todas son ciertas
- 64.- La Comunidad de Madrid recomienda una de las siguientes pautas en los dos primeros años de vida:
- A) Difteria, tétanos, tosferina, parotiditis, Haemophilus influenza b, y neumococo a los 2,4,6 y 18 meses.
  - B) Meningococo B a los 2,4 y 12 meses. Meningococo C a los 4 y 12 meses.
  - C) Rotavirus a los 2,4 y 12 meses.
  - D) Triple vírica y varicela a los 12 meses.
- 65.- Niño de 6 meses con nuevo diagnóstico de VIH. ¿Qué fármaco de los siguientes utilizaría?
- A) Raltegravir o dolutegravir
  - B) Cabotegravir
  - C) Rilpivirina
  - D) Nevirapina
- 66.- Paciente de 5 años, inmunocompetente, vacunado de varicela a los 4 años, hijo de paciente procedente de República Democrática del Congo. Presenta unas lesiones cutáneas en tronco y extremidades similares a la viruela, pero con linfadenopatías. ¿Cuáles de los siguientes diagnósticos entraría en su diagnóstico diferencial?
- A) Monkey-pox
  - B) Herpes
  - C) Varicela
  - D) Ninguna de ellas.
- 67.- En relación a las leucemias linfoblásticas agudas en la infancia señale la sentencia incorrecta:
- A) Son el tipo más frecuente de leucemias
  - B) El fenotipo más frecuente es el de las leucemias linfoblásticas B
  - C) Tienen un pico de incidencia a los 2-3 años de edad
  - D) Son más frecuentes en niñas que en niños

- 68.-** Le avisan de maternidad por un recién nacido de 36 horas de vida, con padres de origen nigeriano, que presenta un tinte icterico de piel y mucosas. Señale la afirmación correcta de entre las siguientes, referidas a las pruebas diagnósticas que realizaría a este paciente.
- A)** La determinación de bilirrubina transcutánea no se ve afectada por el color de piel.
  - B)** No existen contraindicaciones para la realización de una determinación de la bilirrubina transcutánea.
  - C)** La bilirrubina transcutánea se ha convertido en el gold standard tanto para el cribado como para el diagnóstico de ictericia.
  - D)** Se recomienda un primer análisis de bilirrubina sérica total y fraccionada. Si la bilirrubina directa es normal no es preciso repetir la bilirrubina fraccionada en los controles siguientes.
- 69.-** Niño de 12 años con proteinuria en rango nefrótico, que ha estado con corticoides desde hace 4-6 semanas, sin respuesta. ¿Valoraría un cambio de tratamiento a otro inmunosupresor?
- A)** Sí
  - B)** Mantendría los corticoides y valoraría el cambio a las 16-24 semanas si responde pero recae o se hace dependientes.
  - C)** No, esperaría otras 4-6 semanas.
  - D)** Mantendría los corticoides y valoraría el cambio a las 24-36 semanas si responde pero recae o se hace dependientes.
- 70.-** Respecto al síndrome de realimentación en la anorexia nerviosa, ¿cuál de los siguientes se valora como criterio de riesgo?
- A)** Índice de Masa Corporal z-score
  - B)** Ingesta < 75% de los requerimientos
  - C)** Alteraciones electrolíticas
  - D)** Todos los anteriores
- 71.-** Niña de 14 años con fiebre, odinofagia, exudados amigdalares verdoso, adenopatías, esplenomegalia y rash, con anticuerpos heterófilos positivos. Señale la respuesta falsa.
- A)** La detección de anticuerpos anti-EBNA (nucleares) sugiere infección de hace más de 1 año.
  - B)** Los IgG anti VCA pueden persistir durante años.
  - C)** Los anticuerpos frente a antígeno precoz son los que más precozmente alcanzan el pico.
  - D)** Los IgM anti VCA alcanzan su pico hacia las 2 semanas.
- 72.-** Entre los efectos secundarios del paracetamol no se encuentra:
- A)** Hepatotoxicidad
  - B)** Hipersensibilidad
  - C)** Agranulocitosis
  - D)** Diarrea
- 73.-** Paciente con faringoamigdalitis de repetición. ¿En qué caso no tendría criterios de cirugía?
- A)** 7 episodios en el último año
  - B)** 5 episodios al año en los últimos 2 años
  - C)** 3 episodios al año en los últimos 3 años
  - D)** 2 episodios al año en los últimos 4 años

- 74.-** Señale la respuesta correcta. La Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud tiene por objeto establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las Administraciones Públicas Sanitarias, en el ejercicio de sus respectivas competencias, de modo que se garantice:
- A)** La equidad, la calidad y la participación social en el Sistema Nacional de Salud, así como la colaboración activa de éste en la reducción de las desigualdades en salud.
  - B)** La equidad y la participación social en el Sistema Nacional de Salud.
  - C)** La calidad en el Sistema Nacional de Salud así como la colaboración activa de este en la reducción de las desigualdades en salud.
  - D)** La equidad en el Sistema Nacional de Salud así como la colaboración activa de este en la reducción de las desigualdades en salud.
- 75.-** Señale la respuesta correcta. Según el artículo 7.1 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea:
- A)** Mayor de 12 años.
  - B)** Mayor de 16 años.
  - C)** Mayor de 18 años.
  - D)** Mayor de catorce años.
- 76.-** Considerando las recomendaciones actuales para la prevención de la deficiencia de vitamina D en lactantes y niños, señale la correcta
- A)** 400 UI/día en menores de 1 año y considerar 400-600 UI/día en mayores de 1 año en grupos de riesgo
  - B)** 400 UI/día en toda la edad pediátrica
  - C)** 400 UI/día en menores de 1 año y 600 UI/día a partir del año de edad
  - D)** 400 UI/día solo en el primer año
- 77.-** ¿Cuál de los siguientes parásitos solo produce patología gastrointestinal?
- A)** Giardia lamblia
  - B)** Ascharis lumbricoides
  - C)** Leishmania spp
  - D)** Toxoplasma gondii
- 78.-** En relación con la Leishmaniasis cutánea (botón de oriente) es cierto que:
- A)** Son siempre lesiones únicas.
  - B)** Puede afectar a personas de cualquier edad, pero los niños son las principales víctimas en muchas regiones endémicas
  - C)** La úlcera superficial es muy dolorosa y está rodeada por un margen afilado, indurado y eritematoso
  - D)** Raramente está causada por Leishmania major

- 79.-** Tras acudir a paritorio a parto instrumental nace un recién nacido con defecto de la pared abdominal sugerente de gastrosquisis.  
Respecto a los defectos de la pared abdominal en el recién nacido, señale la afirmación incorrecta.
- A)** La gastrosquisis es la evisceración intestinal a través de un defecto completo de la pared abdominal, generalmente a la derecha del cordón umbilical y sin objetivar saco de recubrimiento, mientras que el onfalocele ocurre en la línea media y presenta saco de recubrimiento.
  - B)** Tanto la gastrosquisis como el onfalocele se asocian a otras malformaciones extraintestinales.
  - C)** Al nacimiento se deben proteger las asas intestinales fundamentalmente en el caso de la gastrosquisis.
  - D)** Si precisan asistencia respiratoria el umbral para la intubación es menor, dado que el ventilar con presión positiva se puede producir dilatación de las asas intestinales, favoreciendo la isquemia y dificultando la introducción posterior.
- 80.-** Respecto al tratamiento del TDAH en el adolescente es cierto que
- A)** Como terapia psicológica se recomienda como primera opción la terapia cognitivo-conductual
  - B)** El tratamiento de primera línea son los psicoestimulantes
  - C)** La lisdexanfetamina está contraindicada
  - D)** El entrenamiento en técnicas de autorregulación emocional sólo se aplica en caso de comorbilidad con el trastorno de conducta
- 81.-** En relación al tromboembolismo pulmonar en la infancia señale la sentencia incorrecta:
- A)** En casos masivos provoca hipotensión e insuficiencia cardíaca derecha
  - B)** El dolor torácico y la tos son síntomas clásicos
  - C)** El método diagnóstico más útil es la tomografía computerizada con angiografía
  - D)** Los niveles séricos bajos de dímero D tienen un alto valor predictivo negativo
- 82.-** Neonato de 7 días con fiebre. Entre las pruebas diagnósticas se realiza punción lumbar, que muestra un recuento celular de 11 células / mm<sup>3</sup>, Proteínas 75 mg/dL y glucosa de 50 mg/dL (glucemia en sangre simultánea, 55 mg/dL). ¿Cuál de estas respuestas es correcta?
- A)** Se debe comenzar con cefotaxima intravenosa.
  - B)** Se descarta meningitis en el momento actual.
  - C)** Para saber si tiene meningitis estos datos son insuficientes.
  - D)** Lo más probable es una meningitis por meningococo.
- 83.-** La prueba diagnóstica específica para autismo es
- A)** Entrevista ADI-R
  - B)** Escala ADOS2
  - C)** Inventario de Desarrollo Battelle
  - D)** 1) Y 2) son ciertas
- 84.-** Señale la respuesta incorrecta sobre el síndrome X Frágil
- A)** Se debe a la expansión mayor de 200 repeticiones CGG en el cromosoma Xq27.3
  - B)** Las niñas son siempre portadoras
  - C)** Las mujeres con premutación tienen riesgo de expansión en el número de repeticiones en sus hijos, causando el síndrome X Frágil
  - D)** Un varón con 100 repeticiones puede desarrollar en la edad adulta el síndrome de temblor/ataxia asociado al X Frágil

- 85.-** En la mononucleosis infecciosa es cierto que:
- A)** El virus de Epstein-Barr (VEB) es un virus RNA que pertenece a los herpesvirus gamma y causa la mayoría de los casos de mononucleosis infecciosa.
  - B)** Hasta un 5-10 % de las enfermedades similares a la mononucleosis infecciosa son causadas por otros tipos de infecciones primarias, en particular el citomegalovirus, pero también patógenos como *Toxoplasma gondii*, adenovirus, virus de la hepatitis y VIH. Es muy poco frecuente no encontrar un agente causal.
  - C)** Las fuentes ambientales y los fómites contribuyen a la transmisión del VEB.
  - D)** La infección por el virus de Epstein-Barr (VEB) en los países en desarrollo y entre las poblaciones socioeconómicamente desfavorecidas de los países desarrollados suele producirse durante la infancia y la primera infancia. En las poblaciones más ricas de los países industrializados, la mitad de la población está infectada entre los 6 y los 8 años de edad, y aproximadamente el 30% de las infecciones se producen durante la adolescencia y la adultez temprana.
- 86.-** En la leucemia mielode aguda hay algunas características clínicas o analíticas que no son frecuentes en la leucemia linfoblástica aguda, excepto:
- A)** Nodulos subcutáneos (“blueberry muffin”)
  - B)** Infiltración del sistema nervioso central
  - C)** Coagulación intravascular diseminada
  - D)** Cloromas
- 87.-** Señale la respuesta correcta. Según el artículo 7 de La ley 5/2005 integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid, cuando se haya constatado o existan indicios fundados de estar ante una situación de Violencia de Género, las personas que desempeñan su trabajo como profesionales sanitarios, educativos o de servicios sociales deberán remitir de forma urgente los informes sanitarios de las lesiones físicas o psíquicas:
- A)** A la Presidencia de la Comunidad de Madrid.
  - B)** Al Juzgado de Guardia y a la Fiscalía.
  - C)** Al Gobierno de la Comunidad de Madrid.
  - D)** A la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.
- 88.-** Señale la respuesta correcta. El objeto de la Ley 6/2009 de Libertad de Elección en la Sanidad de la Comunidad de Madrid, según indica en su artículo 1, es regular el ejercicio de la libertad de elección de:
- A)** Médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria y de médico y hospital en Atención Especializada.
  - B)** Médico de familia y enfermero en Atención Primaria.
  - C)** Pediatra y enfermero en Atención Primaria.
  - D)** Médico de Atención Domiciliaria y urgencias.



- 89.-** El uso intensivo de redes sociales se asocia con nuevos problemas de abusos o adicciones que el pediatra debe conocer. Señale cuál de las siguientes definiciones no es correcta:
- A)** Ciberacoso o cyberbullying: Daño repetido, intencional y consecuente, ejercido por un niño o grupo de niños contra otro mediante el uso de medios digitales
  - B)** Grooming: Es el intercambio de conversaciones sobre videojuegos a través de la red con otro niño, estableciéndose una relación de poder y control emocional
  - C)** Sexting: Práctica que consiste en compartir imágenes de tipo sexual, personal o de otros, por medio de teléfonos inteligentes o Internet
  - D)** Ciberadicción o conducta adictiva a Internet: Pérdida de control sobre el uso de Internet. que conduce al aislamiento y al descuido de las relaciones sociales, actividades académicas, recreativas, la salud y la higiene personal
- 90.-** La convención sobre los derechos del niño de Naciones Unidas en su artículo 24 insta a los estados, en relación con la salud, a adoptar las siguientes medidas. Señale entre ellas la sentencia falsa:
- A)** Disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud
  - B)** Reducir la mortalidad infantil y en la niñez
  - C)** Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud
  - D)** Respetar siempre las prácticas locales y tradicionales, aunque puedan ser peligrosas para la salud
- 91.-** Respecto a la profilaxis del virus respiratorio sincitial es cierto que:
- A)** Solo está aprobada para su uso la inmunización con el anticuerpo monoclonal nirsevimab.
  - B)** Está aprobada para su uso la administración de vacuna maternal en el último trimestre de gestación.
  - C)** El nirsevimab no se puede emplear en mayores de 1 año.
  - D)** La vacuna maternal de VRS aprobada es una vacuna de mRNA, similar a la de COVID-19.
- 92.-** Acude a Urgencias de Obstetricia una gestante de 23 + 3 semanas con contracciones y rotura espontánea de bolsa. Indique la opción más adecuada en esta situación:
- A)** Con esta edad gestacional y sin maduración pulmonar, si el parto es inminente, lo más correcto es realizar cuidados paliativos al recién nacido, independientemente de su estado al nacer.
  - B)** Hay que trasladar a la gestante, administrar corticoides y tener actitud proactiva, independientemente de la opinión de los padres
  - C)** En caso de posibilidad de traslado intrauterino a un centro de nivel III, se debe ofrecer a los padres la posibilidad del mismo, para que en caso de parto, se puedan realizar el mejor manejo del prematuro.
  - D)** Si se produce el parto y se decide actitud proactiva conjuntamente con los padres, se debe iniciar ventilación con presión positiva y FiO2 100% independientemente de la Saturación de O2

- 93.- El diagnóstico de la brucelosis:
- A) El diagnóstico definitivo de brucelosis se establece mediante el aislamiento e identificación de los organismos en cultivos de sangre (el más común), médula ósea u otros líquidos y tejidos. Los cultivos son muy sensibles y dan resultados positivos en un elevado porcentaje de los casos pediátricos.
  - B) La prueba Rosa de Bengala es una prueba de aglutinación rápida que se utiliza como prueba de detección en muchas regiones endémicas. Tiene una buena sensibilidad (>95%) y un bajo costo, pero se recomienda confirmar los resultados con pruebas microbiológicas u otras pruebas serológicas.
  - C) Para realizar un diagnóstico mediante serología únicamente, se recomienda tomar muestras de la fase aguda y de convalecencia con un intervalo de entre 2 y 4 semanas; y cualquier aumento de los títulos es diagnóstico de una infección aguda.
  - D) Un título único de  $\geq 1:160$  es diagnóstico.
- 94.- Señalar cuál de los siguientes es la causa más frecuente de hipotiroidismo congénito a nivel mundial:
- A) Déficit de yodo o bocio endémico
  - B) Déficit en la síntesis de tiroglobulina
  - C) Hipotiroidismo central
  - D) Dishormonogénesis
- 95.- Respecto al trastorno de la comunicación social no es cierto
- A) La DSM-5 lo incluye dentro de los trastornos del espectro autista
  - B) Aparecen dificultades para entender los mensajes no explícitos
  - C) Asocia limitaciones a la hora de adaptarse al contexto en una conversación.
  - D) En el diagnóstico se excluye la presencia de conductas repetitivas e intereses restringidos
- 96.- Señale cuál de los siguientes síntomas no es sugestivo de enfermedad celíaca
- A) Diarrea crónica o intermitente
  - B) Distensión abdominal
  - C) Estreñimiento crónico
  - D) Todos son sugestivos
- 97.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto a la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres?
- A) La ley establece que las mujeres deben ser preferidas en todos los procesos de selección de personal, independientemente de su cualificación.
  - B) La ley no contempla la igualdad en el ámbito de la publicidad y los medios de comunicación.
  - C) La ley establece medidas para promover la igualdad en el acceso a la educación y la formación.
  - D) La ley permite que las empresas mantengan prácticas discriminatorias si así lo deciden.

- 98.-** En relación al diagnóstico de un recién nacido con malformaciones congénitas, señale la respuesta incorrecta:
- A)** La anamnesis completa sobre la gestación, descartando posibles teratógenos es fundamental para el diagnóstico.
  - B)** El examen físico del recién nacido es muy importante para orientar el diagnóstico, sobre todo centrada en la dismorfología facial, de manos y pies.
  - C)** El hecho de tener varias malformaciones menores, no implica mayor riesgo de presentar una malformación mayor.
  - D)** Ante un recién nacido con hipotonía generalizada, hay que descartar entre otros, un síndrome de Prader -Willi
- 99.-** La salmonelosis es una enfermedad:
- A)** La salmonelosis es una infección causada por uno de varios serotipos de un bacilo gramnegativo del género Salmonella. Existen más de 2000 serotipos y todos ellos causan infección humana.
  - B)** La gastroenteritis cursa con un periodo de incubación relativamente largo de unos 7 días, náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, bacteriemia que se presenta principalmente en huéspedes inmunodeprimidos o con enfermedades subyacentes, incluida la infección por VIH y una enfermedad persistente que dura 3 o 4 semanas
  - C)** La fiebre tifoidea se caracteriza por período de incubación de unos pocos días a varias semanas, fiebre prolongada, a menudo con un patrón de aumento gradual de la temperatura, mialgias, dolor de cabeza, tos, dolor de garganta, malestar, anorexia, dolor abdominal, hepatoesplenomegalia, diarrea o estreñimiento al comienzo de la enfermedad, y manchas rosadas (lesiones tenues, maculopapulares, que palidecen) que a veces se observan en el pecho o el abdomen
  - D)** Amoxicilina o trimetoprima/sulfametoxazol son recomendados como tratamiento en adultos y niños por su buena tolerancia y su elevada sensibilidad.
- 100.-** En la secreción de cortisol por la glándula suprarrenal, señalar cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:
- A)** Los pulsos de ACTH y cortisol ocurren cada 30 a 120 minutos
  - B)** Los pulsos de ACTH y cortisol son más bajos en el momento de despertarse
  - C)** Los pulsos de ACTH y cortisol son más altos al final de la tarde
  - D)** El punto más bajo de los pulsos de ACTH y cortisol es de 1 a 2 horas antes de comenzar el sueño
- 101.-** El déficit familiar de glucocorticoides se caracteriza por los siguientes EXCEPTO uno, señale cual:
- A)** Herencia ligada al cromosoma X
  - B)** Afecta a ambos sexos por igual
  - C)** Hay marcada atrofia corticosuprarrenal con relativa conservación de la zona glomerulosa
  - D)** Los pacientes pueden tener hipoglucemia, convulsiones y aumento de pigmentación en la primera década de la vida

- 102.-** Acude a urgencias una paciente de 2 años con dolor e impotencia funcional del brazo izquierdo de 30 minutos de evolución. La madre refiere que le ha ocurrido después de que la agarrase de ese brazo después de tropezarse para evitar que cayera al suelo.  
En relación al diagnóstico que sospecha marque la respuesta incorrecta.
- A)** El codo de niñera es una subluxación e interposición del ligamento anular del codo. A menudo se confunde con una subluxación o luxación de la cabeza radial.
  - B)** La subluxación del ligamento anular produce dolor inmediato y limitación de la supinación.
  - C)** Generalmente no hay hinchazón. El diagnóstico se realiza mediante la anamnesis y el examen físico porque las radiografías suelen ser normales.
  - D)** La flexión y extensión del codo están limitadas.
- 103.-** En la orientación diagnóstica de un síndrome malformativo, ¿cuál de los siguientes factores ambientales es más comúnmente asociado con malformaciones congénitas?
- A)** Infección materna por parvovirus B19 durante el tercer trimestre.
  - B)** Exposición materna a antiepilépticos en el primer trimestre.
  - C)** Consumo de suplementos de ácido fólico antes de la concepción.
  - D)** Exposición materna a antibióticos en el segundo trimestre.
- 104.-** Ciertos grupos de jóvenes son más vulnerables al acoso escolar. Entre las condiciones siguientes ¿cuál considera de menor riesgo?:
- A)** Lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y en cuestionamiento de género
  - B)** Inmigrantes y minorías étnicas
  - C)** Deportistas y participantes en actividades extracurriculares
  - D)** Obesos o con diferentes capacidades
- 105.-** En el diagnóstico diferencial de la poliomielitis es cierto que:
- A)** Otros poliovirus como los enterovirus, son de la misma familia, pero no son agentes causales de parálisis flácida aguda.
  - B)** En el síndrome de Guillain-Barré, que es difícil de distinguir de la poliomielitis, la parálisis es característicamente simétrica, y los cambios sensoriales y los signos del tracto piramidal son comunes, en contraste con la poliomielitis.
  - C)** No es necesario descartar la posibilidad de polio en cualquier caso de parálisis flácida aguda, en países donde la polio ha sido erradicada
  - D)** La infección por virus del Nilo no entra dentro de los diagnósticos diferenciales de polio. Causa meningitis y encefalitis.
- 106.-** Varón de 3 meses con fiebre sin foco de 39.5°C desde hace 72 horas. Señale la respuesta incorrecta:
- A)** Se recomienda un análisis de orina positivo que sugiera infección (es decir, presencia de piuria) y un urocultivo con  $\geq 50.000$  unidades formadoras de colonias (UFC)/mL de un único uropatógeno.
  - B)** En el contexto clínico apropiado,  $\geq 10.000$  UFC/mL puede ser suficiente para el diagnóstico, especialmente si el laboratorio no categoriza los recuentos entre 10.000 y 100.000 UFC/mL.
  - C)** En algunos niños, la muestra de orina de la mitad del chorro puede ser satisfactoria para el cultivo.
  - D)** La microhematuria como hallazgo único sugiere de infección de orina.

- 107.-** Señalar cuál de las siguientes afirmaciones es cierta de la tirosinemia tipo II:
- A)** Se produce por déficit de fumarilacetoacetato hidrolasa
  - B)** La clínica predominante es la hepática y renal
  - C)** El principal hallazgo de laboratorio son los niveles elevados de succinil acetona en orina o sangre
  - D)** Se produce por el déficit de tirosina aminotransferasa citoplasmática
- 108.-** En cuál de los siguientes casos consideramos que nuestro paciente de 5 años tiene una infección tuberculosa latente:
- A)** En un conviviente con un bacilífero con Mantoux de 10 mm, Rx normal y asintomático.
  - B)** En un conviviente con un bacilífero con Mantoux negativo, Rx normal y asintomático.
  - C)** En un conviviente con un bacilífero con Mantoux positivo, Rx patológica y asintomático.
  - D)** En ninguno.
- 109.-** En relación a los cribados neonatales, señale la respuesta correcta:
- A)** En todas las Comunidades Autónomas se realiza el mismo cribado endocrino-metabólico, recomendado por el Ministerio de Sanidad
  - B)** Dentro de las enfermedades que se detectan en el cribado, están la fibrosis quística, la aciduria glutárica tipo I y la esferocitosis congénita.
  - C)** La recomendación actual, es realizar el cribado del talón entre las 24 y las 96 horas de vida
  - D)** Se recomienda repetir el cribado metabólico en prematuros con edad gestacional inferior a 34 semanas, entre la segunda y la cuarta semanas de vida.
- 110.-** Las siguientes afirmaciones son características de la pubertad precoz central EXCEPTO una, señale cual:
- A)** Ocurre con más frecuencia en mujeres que en hombres
  - B)** Es isosexual
  - C)** El eje hipotálamo-hipofisario-gonadal no está activado
  - D)** En las mujeres la forma más frecuente es la idiopática
- 111.-** Varón de 5 años sin vacunar, con fiebre desde hace 72 horas, rigidez de nuca y punción lumbar con pleocitosis, hipoglucoorraquia y proteínas elevadas. Analítica con perfil bacteriano. Se inician antibióticos y dexametasona 0.15 mg/kg/6 horas. Señale la correcta en relación a la dexametasona.
- A)** En niños, está demostrado el beneficio en la meningitis por *S. pneumoniae*.
  - B)** Mejora el pronóstico en la meningitis por *H. influenzae*.
  - C)** Se deben administrar después de administrar al menos 48 horas de antibióticos.
  - D)** La pauta descrita es incorrecta.
- 112.-** Varón de 6 años con edemas palpebrales y en miembros inferiores, y proteinuria mayor de 3+ en tira reactiva, sin leucocitos ni nitritos ni hematuria. ¿Cuál de las siguientes no es una prueba inicial?
- A)** Proteína-creatinina y orina de 24 horas
  - B)** Bioquímica sanguínea con electrolitos, albúmina, proteínas, función renal y colesterol.
  - C)** Estudio de causas infecciosas
  - D)** Urocultivo

- 113.-** En las leucemias la quimioterapia puede provocar diversos efectos secundarios, entre los que sería excepcional:
- A)** El síndrome de lisis tumoral
  - B)** La mielosupresión
  - C)** La sepsis
  - D)** La trombocitosis
- 114.-** ¿Cuál de las siguientes asociaciones de mecanismo fisiopatológico y etiología de la ictericia neonatal es incorrecta?
- A)** Disminución de la excreción de la bilirrubina --> Lactancia materna.
  - B)** Hemólisis--> isoinmunización ABO.
  - C)** Disminución de la conjugación hepática--> Síndrome de Gilbert.
  - D)** Hemólisis --> Hipotiroidismo congénito
- 115.-** Dentro de las recomendaciones generales en el manejo del prematuro con edad gestacional inferior a 28 semanas, señale la incorrecta:
- A)** Iniciar la nutrición parenteral lo antes posible
  - B)** Uso de citrato de cafeína para prevenir la aparición de pausas de apnea
  - C)** Oxigenoterapia con objetivo de saturación de oxígeno superior a 90-94%
  - D)** Antibioterapia precoz empírica en aquellos prematuros portadores de vía central
- 116.-** La pubertad precoz se define por la aparición de caracteres sexuales secundarios antes de las siguientes edades:
- A)** Antes de los 7 años en mujeres y de los 8 años en varones
  - B)** Antes de los 9 años en mujeres y de los 10 años en varones
  - C)** Antes de los 8 años en mujeres y de los 9 años en varones
  - D)** Antes de los 10 años tanto en hombres como en mujeres
- 117.-** ¿Cuál de las siguientes parasomnias no están asociadas al sueño no REM?
- A)** Despertares confusionales
  - B)** Pesadillas
  - C)** Terrores del sueño
  - D)** Sonambulismo
- 118.-** En los trastornos del espectro del síndrome de Zellweger son hallazgos anormales de laboratorio todos los siguientes EXCEPTO uno, señalar cual:
- A)** Ácidos grasos de cadena muy larga elevados
  - B)** Niveles reducidos de plasmalógenos en los tejidos
  - C)** Acumulación de ácido l-pipecólico
  - D)** Excreción urinaria de ácidos dicarboxílicos disminuida
- 119.-** Cual de las siguientes situaciones maternas de salud se considera una contraindicación absoluta para la lactancia natural
- A)** Infección por virus de la hepatitis C
  - B)** Infección por COVID 19
  - C)** Infección activa por brucelosis no tratada
  - D)** Hábito de tabaco

- 120.-** En el estudio genético de la acondroplasia típica, cuál de las siguientes mutaciones encontramos en la mayoría de los casos
- A)** Mutación gen EXT1 y EXT2
  - B)** Mutación gen COLIA1 y COLIA2
  - C)** Mutación gen TCIRG1
  - D)** Mutación en el gen FGFR 3
- 121.-** Le llaman del paritorio por un recién nacido a término de 2 horas de vida, cuya madre se niega a la administración de la profilaxis de la enfermedad hemorrágica del recién nacido con vitamina K intramuscular. Con respecto a esta patología, señale la respuesta incorrecta.
- A)** En caso de que los padres se nieguen a la administración de la profilaxis con vitamina K intramuscular se pautará de forma oral, entendiendo que los padres entienden la importancia de completar la pauta de forma domiciliaria.
  - B)** La dosis de vitamina K es de 1 mg intramuscular en las primeras 6 horas de vida en los mayores de 1500 g de peso al nacer y en el caso de administración oral tres dosis de 2 mg al nacer, a la semana y al mes de vida.
  - C)** La administración oral e intramuscular presentan la misma eficacia.
  - D)** La enfermedad hemorrágica por déficit de vitamina K se puede manifestar de forma precoz en las primeras 24 horas de vida, clásica entre las 24 horas y los 7 días de vida, y tardía, por encima de los 7 días de vida.
- 122.-** Respecto a la infección por enterovirus A71 es cierto que:
- A)** La rombencefalitis por enterovirus A71 se caracteriza por alteración de la conciencia, mioclonías, vómitos, ataxia, nistagmo, temblor, anomalías de los nervios craneales, disfunción autonómica y resonancia magnética que muestra lesiones en el tronco encefálico, el tálamo y el cerebelo.
  - B)** El enterovirus A71 no causa rombencefalitis sino otros tipos de encefalitis.
  - C)** La infección por enterovirus A71 es leve y causa herpangina o enfermedad mano, boca pie, pero no encefalitis.
  - D)** La infección por EV A71 frecuentemente da lugar a una rápida progresión a edema pulmonar no cardiogénico (presuntamente neurogénico) y hemorragia, insuficiencia cardiopulmonar, shock y coma
- 123.-** Señale la respuesta incorrecta en relación con la valoración del peso y la talla
- A)** No permiten conocer compartimentos corporales
  - B)** En el niño la disminución de la talla es indicativo de desnutrición aguda
  - C)** Sus combinaciones se emplean como indicadores indirectos de sobrepeso, obesidad y desnutrición
  - D)** En menores de 2 años se mide la longitud (en decúbito supino) y en mayores de 2 años la talla (en bipedestación)
- 124.-** Dentro de los factores de riesgo de las infecciones del tracto urinario, señale la falsa:
- A)** Los abscesos renales suelen ser derechos
  - B)** *Corynebacterium urealyticum* crea una orina alcalina (convirtiendo la urea en amoniaco), precipitando la estruvita y el fosfato cálcico, lo que provoca la formación de cálculos y piuria.
  - C)** El 90% de los pacientes con ITU febril y reflujo vesico ureteral de grado I o II presentan evidencia de pielonefritis aguda en la gammagrafía renal u otros estudios de imagen.
  - D)** El estreñimiento es un factor de riesgo para las ITUs

- 125.-** En el tratamiento de los tics motores crónicos y el síndrome de Tourette es cierto que
- A)** Uno de los pilares de la evaluación es valorar la existencia de un TDAH y de otros trastornos comórbidos
  - B)** La terapia cognitivo-conductual sólo tiene resultados en el síndrome de Tourette refractario
  - C)** Haloperidol es el único fármaco eficaz
  - D)** Todas son ciertas
- 126.-** Los siguientes síndromes suelen ser causa de talla baja EXCEPTO uno, señale cual:
- A)** Síndrome de Turner
  - B)** Síndrome de delección 22q
  - C)** Síndrome de Sotos
  - D)** Síndrome de Prader Willi
- 127.-** Las manifestaciones clínicas de la brucelosis incluyen:
- A)** Tiene un periodo de incubación corto, habitualmente menor de una semana.
  - B)** Anorexia, pérdida de peso y cefalea son muy frecuentes en niños.
  - C)** La manifestación física más común de la brucelosis es el agrandamiento del hígado y del bazo, que está presente en aproximadamente la mitad de los casos.
  - D)** Las artralgias son infrecuentes.
- 128.-** Entre los posibles síntomas y signos de hipotiroidismo congénito no tratado se encuentran los siguientes EXCEPTO uno, señale cual:
- A)** Ictericia prolongada
  - B)** Estreñimiento
  - C)** Aceleración en el desarrollo óseo
  - D)** Fontanelas anterior y posterior amplias
- 129.-** El tumor de Wilms puede aparecer asociado a diversos síndromes entre los que no se encuentra:
- A)** Síndrome de Beckwith-Wiedemann
  - B)** Síndrome de Barth
  - C)** Síndrome de Denys-Drash
  - D)** Síndrome WAGR
- 130.-** En una deshidratación hipernatrémica cuál de los siguientes síntomas no sería esperable
- A)** Irritabilidad
  - B)** Ausencia de sed
  - C)** Debilidad muscular
  - D)** Llanto agudo en lactantes
- 131.-** Señalar cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en la fisiología tiroidea:
- A)** La T3 es la hormona tiroidea fisiológicamente activa porque se une al receptor de hormona tiroidea con una afinidad mayor que la T4
  - B)** La T4 es la hormona tiroidea fisiológicamente activa porque se une al receptor de hormona tiroidea con una afinidad mayor que la T3
  - C)** La mayor parte de T4 y T3 circulantes están libres
  - D)** Un pequeño porcentaje (aproximadamente un 5 %) de T4 y T3 circulan unidas a la globulina transportadora de tiroxina (TBG)



- 132.-** ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta de vacunación?
- A) Encefalopatía dentro de los 7 días de haber recibido vacuna de tosferina (para esta vacuna).
  - B) El convivir con un bebé recién nacido.
  - C) El haber recibido gammaglobulinas iv
  - D) La alergia a huevo
- 133.-** Varón de 7 meses con infección del tracto urinario. Señale la incorrecta.
- A) La duración recomendada del tratamiento suele ser de 3 a 5 días para la cistitis y de 7 a 10 días para la pielonefritis no complicada.
  - B) La mayoría de los lactantes pueden ser tratados con tratamiento oral domiciliario.
  - C) La nitrofurantoína es un tratamiento apropiado para la pielonefritis.
  - D) No se recomienda un urocultivo de control para monitorizar la respuesta al tratamiento.
- 134.-** Las causas bacterianas bien conocidas de faringoamigdalitis incluyen, entre otros, los siguientes microorganismos.
- A) Pseudomonas aeruginosa
  - B) Gonococo
  - C) Streptococcus agalactiae
  - D) E. coli.
- 135.-** Ante un niño de 5 meses con un cuadro de deposiciones líquidas y numerosas de 24 horas de evolución, algún vómito y rechazo parcial de las tomas en el que se objetiva una pérdida de peso respecto a la semana anterior de un 8%, mucosas algo pastosas, signo del pliegue positivo y sin ningún otro hallazgo a la exploración física, su actitud inicial sería
- A) Rehidratación oral de forma fraccionada
  - B) Rehidratación intravenosa
  - C) Analítica y según resultado de iones plantear sueroterapia
  - D) Expansión con suero salino fisiológico
- 136.-** El síndrome de Patau es una condición genética caracterizada por múltiples malformaciones congénitas. Señale la respuesta incorrecta de las siguientes:
- A) Se trata de una Trisomía 13.
  - B) Presentan anomalías faciales como coloboma y labio leporino
  - C) El 80% de los niños con este síndrome fallece en el primer año de vida
  - D) Está causada por una duplicación del cromosoma 12p.
- 137.-** Varón de 5 años sin vacunar, con fiebre desde hace 72 horas, rigidez de nuca y punción lumbar con pleocitosis, hipoglucorraquia y proteínas elevadas. ¿Cuál de las siguientes duraciones de tratamiento no está recomendada?
- A) En caso de neumococo, 10-14 días.
  - B) En caso de diplococos gram negativos, 5-7 días.
  - C) En caso de meningitis por H. Influenzae no complicada, 7-10 días.
  - D) En caso de meningitis sin patógeno identificable, 14 a 21 días.
- 138.-** ¿Cuál de los siguientes pacientes requiere monitorización oftalmológica con mayor frecuencia?
- A) Niño con AIJ oligoarticular con debut a los 5 años y ANAs negativos.
  - B) Niña con AIJ oligoarticular con debut a los 3 años y ANAs positivos.
  - C) Niña con AIJ poliarticular con debut a los 5 años y ANAs positivos.
  - D) Varón con artritis relacionada con entesitis con debut a los 11 años y ANAs positivos.

- 139.-** Una gestante que presenta una translocación Robertsoniana entre los cromosomas 14 y 21 tiene mayor riesgo de que su hijo tenga una de las siguientes cromosomopatías:
- A)** Síndrome de Turner.
  - B)** Síndrome de Angelman.
  - C)** Síndrome de Down.
  - D)** Síndrome de Patau.
- 140.-** En los trastornos de ansiedad no es cierto
- A)** El trastorno de la ansiedad social aparece en la adolescencia precoz
  - B)** El mutismo selectivo se manifiesta únicamente en presencia de familiares
  - C)** En la evaluación de un trastorno de ansiedad se ha de descartar un trastorno de estrés postraumático
  - D)** Los niños con trastorno de ansiedad por separación asocian síntomas somáticos con frecuencia
- 141.-** Niña de 3 años que hace dos años presentó hepatitis aguda grave, con todos los estudios etiológicos habituales negativos, catalogada como de causa desconocida. ¿Qué virus es más probable que se recuperase en plasma y tejido hepático en caso de haberse buscado?
- A)** VIH
  - B)** Hepatitis E
  - C)** Virus adeno-asociado tipo 2
  - D)** SARS-CoV-2
- 142.-** Con respecto a la exploración de la piel del recién nacido, señale la respuesta correcta:
- A)** La melanocitosis dérmica congénita generalmente afecta a la región lumbosacra, glúteos y extremidades inferiores.
  - B)** La melanosis pustulosa evoluciona a máculas hipopigmentadas.
  - C)** El cutis marmorata es un fenómeno fisiológico por inestabilidad vasomotora del recién nacido.
  - D)** El exantema toxoalérgico suele desaparecer a las 2 o 3 semanas de vida.
- 143.-** Ingresa en UCIN un recién nacido tras cesárea urgente por bradicardia fetal. Nace sin esfuerzo respiratorio, con bradicardia e hipotonía generalizada. Precisa reanimación avanzada (intubación, masaje y adrenalina) con Apgar 1/3/6 y pH 6.9 a la hora de vida. Señale la respuesta correcta:
- A)** Dado que el Apgar a los 10 minutos es superior a 5, no estaría indicada la hipotermia terapéutica
  - B)** La edad gestacional no es un criterio para indicación o no de hipotermia
  - C)** En la valoración de la encefalopatía hipóxico-isquémica se valora entre otros el tono muscular, la reactividad del niño y la presencia de convulsiones.
  - D)** Entre las alteraciones que se suelen asociar en estos casos, es muy frecuente la hiperglucemia reactiva a la situación de hipoxia
- 144.-** Considerando las situaciones de hipervitaminosis D, cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta
- A)** Puede resultar de una ingesta excesiva de análogos sintéticos de vitamina D
  - B)** Nunca es secundaria a una excesiva exposición al sol
  - C)** Los síntomas son secundarios a la hipercalcemia
  - D)** El principal mecanismo de la hipercalcemia es un aumento excesivo en la absorción intestinal de calcio

- 145.-** En relación al síndrome de aspiración meconial seleccione la respuesta correcta:
- A)** Se relaciona en un 10-30% de los casos con neumotórax o neumomediastino.
  - B)** Se asocia con la aparición de líneas A y ausencia de derrame pleural en la ecografía pulmonar.
  - C)** La presencia de líquido amniótico meconial se asocia en más del 50% de los casos con una aspiración de meconio.
  - D)** Está totalmente contraindicada la ventilación con CPAP por el riesgo de que se produzcan escapes aéreos.
- 146.-** Los siguientes diagnósticos pueden estar asociados a talla baja con una edad ósea retrasada EXCEPTO uno, señale cual:
- A)** Retraso constitucional del crecimiento
  - B)** Hipotiroidismo
  - C)** Talla baja familiar
  - D)** Déficit de hormona de crecimiento
- 147.-** Señale la respuesta correcta. Según el artículo 5.1 de la Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el titular del derecho a la información asistencial es:
- A)** El paciente.
  - B)** El centro sanitario.
  - C)** El médico de Atención Especializada.
  - D)** El médico de Atención Primaria.
- 148.-** Indique cuál de las siguientes no es una causa de hiperbilirrubinemia directa en el recién nacido.
- A)** Fibrosis quística.
  - B)** Esferocitosis hereditaria
  - C)** Galactosemia.
  - D)** Sepsis neonatal.
- 149.-** En los pacientes pediátricos diagnosticados de un cuadro de vómitos cíclicos, cuál de los siguientes abordajes terapéuticos no estaría indicado
- A)** Ondansetron como tratamiento del cuadro agudo
  - B)** Sumatriptán en el caso de pródromos previos y crisis leves o moderadas en mayores de 5 años
  - C)** Prevención con buena higiene del sueño
  - D)** Prevención en pacientes con episodios frecuentes y graves con amitriptilina en menores de cinco años y ciproheptadina en mayores de esa edad
- 150.-** Respecto al tratamiento de la tuberculosis es cierto que:
- A)** El régimen estándar de tratamiento de la TB es de seis meses (cuatro meses isoniacida, rifampicina, pirazinamida y etambutol + dos meses isoniacida y rifampicina).
  - B)** El régimen estándar de tratamiento de la TB es de seis meses (dos meses isoniacida, rifampicina, pirazinamida y etambutol + cuatro meses isoniacida y rifampicina).
  - C)** El etambutol no está indicado en niños por la toxicidad ocular.
  - D)** Los fármacos deben tomarse todos juntos tras el desayuno.

## PREGUNTAS DE RESERVA

**151.-** Las distroglicanopatías

- A) Son distrofias musculares congénitas causadas por defectos de la O-glicosilación
- B) Son miopatías congénitas secundarias a mutaciones del colágeno VI
- C) Son un subgrupo de glucogenosis con afectación muscular.
- D) Ninguna de las anteriores es cierta

**152.-** En la asistencia en el parto de un recién nacido con líquido amniótico meconial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones le parece incorrecta?

- A) Las últimas recomendaciones desaconsejan la aspiración rutinaria de la tráquea del recién nacido no vigoroso con líquido meconial al nacer.
- B) Se debe iniciar ventilación con presión positiva en caso de esfuerzo respiratorio inadecuado o bradicardia <100 lpm.
- C) El síndrome de aspiración meconial SAM presenta un patrón aspirativo en la ecografía pulmonar siendo características las consolidaciones con broncograma aéreo bilaterales, difusas y de tamaño variable.
- D) Se debe iniciar siempre antibioterapia empírica en caso de SAM pese a que no haya indicios o clínica sugestiva de infección.

**153.-** El tratamiento de la Leishmaniasis es cierto que:

- A) La anfotericina B liposomal es especialmente atractiva para el tratamiento de la leishmaniasis porque el medicamento se concentra en el sistema reticuloendotelial y es menos nefrotóxico que otras formulaciones.
- B) La anfotericina B liposomal está aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) para el tratamiento de la Leishmaniasis visceral (LV) en una dosis recomendada para pacientes inmunocompetentes de 3 mg/kg en los días 1 a 5, 14 y 21 (dosis total de 21 mg/kg) y debe considerarse como terapia de primera línea en nuestro medio. Otras pautas son también posibles.
- C) La miltefosina, un fosfolípido de alquilo activador de membrana, ha sido aprobado como el primer tratamiento oral para LV y tiene una tasa de curación del 80-90% en pacientes indios con LV cuando se administra por vía oral a 50-100 mg/día (o 2,5 mg/kg para niños <12 años) durante 28 días.
- D) Todas son ciertas

**154.-** Señale la afirmación incorrecta sobre el truncus arterioso

- A) Puede asociarse a la delección 22q11
- B) A las pocas semanas de vida se pueden objetivar datos de hiperaflujo pulmonar en la radiografía de tórax
- C) Se asocian una comunicación interventricular y una válvula de salida (truncal) única
- D) La cirugía neonatal, con la colocación de un conducto ventrículo derecho-arterias pulmonares, es definitiva

**155.-** Señale qué característica de las siguientes no es definitorio de la diarrea crónica

- A) Aumento en el número de las deposiciones respecto al patrón normal
- B) Disminución de la consistencia de las deposiciones respecto al patrón normal
- C) Duración mayor de 7 días
- D) Volumen de deposiciones superior a 10 g/kg/día en lactantes y a 200 g/m<sup>2</sup>/día en preescolares y niños mayores

- 156.-** Respecto a la apnea de la prematuridad, todo lo siguiente es correcto excepto:
- A)** Una pausa de apnea se define como el cese de respiración durante 20 segundos
  - B)** La causa más frecuente de apnea es mixta (central y obstructiva)
  - C)** La vía aérea del prematuro es más colapsable por el menor tono de la musculatura hipofaríngea
  - D)** El tratamiento profiláctico de las pausas de apnea, está indicado en los menores de 32 semanas
- 157.-** ¿Cuál es un signo clínico o radiológico inespecífico y por tanto no sugerente de abuso físico en un lactante?
- A)** Fracturas de costillas posteriores
  - B)** Hematomas en cualquier parte
  - C)** Imágenes radiológicas de nueva formación ósea subperiostica
  - D)** Hemorragia subconjuntival
- 158.-** Entre los derechos del niño enfermo reconocidos en 1986 en el parlamento Europeo no se encuentra:
- A)** Estar acompañado de sus padres, o de la persona que los sustituya
  - B)** Recibir una información adaptada a su edad, su desarrollo mental, su estado afectivo y psicológico
  - C)** Ser tratados con tacto, educación y comprensión y a que se respete su intimidad
  - D)** Ser hospitalizado en habitaciones individuales, solo junto a sus padres o persona que los sustituya
- 159.-** Respecto a la fiebre botonosa mediterránea es cierto que:
- A)** Es causada por *R. conorii* una bacteria intracelular; y la transmisión se produce tras la picadura de la garrapata marrón del perro, o de otros géneros de garrapatas como *Dermacentor*, *Haemaphysalis*, *Amblyomma*, *Hyalomma* e *Ixodes*.
  - B)** Es una rickettsiosis vasculotrópica moderadamente grave en niños, pero comparativamente más leve en adultos
  - C)** Se puede observar una escara indolora, o mancha negra, en el sitio de la picadura de la garrapata, a menudo en el cuero cabelludo, con linfadenopatía regional acompañante pero es infrecuente en niños.
  - D)** Los hallazgos típicos en niños incluyen fiebre, una erupción maculopapular que aparece 3-5 días después del inicio de la fiebre, hepatoesplenomegalia, mialgias y artralgias, dolor de cabeza, náuseas, vómitos o diarrea y linfadenopatía.
- 160.-** En relación a la piuria, señale la respuesta correcta
- A)** La piuria estéril no existe fuera de la infección del tracto urinario.
  - B)** La piuria se define como  $\geq 20$  glóbulos blancos(WBCs)/campo de alta potencia en una muestra centrifugada,  $\geq 25$  WBC/mm<sup>3</sup> en un análisis de orina mejorado.
  - C)** Una estersa leucocitaria positiva en tira reactiva tiene una sensibilidad para el diagnóstico de ITU  $>98\%$  (IC 95%, 94-100).
  - D)** La sensibilidad de los nitritos para el diagnóstico de ITU es cercana al 53% (IC 95%, 15-82) y la especificidad es cercana al 98% (IC 95%, 90-100).