



- 1.- Acude a nuestra consulta un recién nacido al que al explorarle la región lumbosacra encontramos una lesión cutánea ¿En qué situación está recomendado hacer una prueba de imagen para descartar disrafismo espinal oculto?
- A) Mancha hiperpigmentada en la región lumbosacra
  - B) Fosita coccígea
  - C) Masa o lipoma subcutáneo en la región lumbosacra
  - D) Hoyuelo de 5mm y a menos de 25 mm del ano
- 2.- Ante un cuadro de dolor articular. ¿Cual de los siguientes síntomas o signos clínicos sería MENOS indicativo de la presencia de una artritis?
- A) Tumefacción articular
  - B) Dolor en reposo
  - C) Limitación de la movilidad
  - D) Dolor a la movilización
- 3.- ¿Cuál de los siguientes NO forma parte del triángulo de evaluación pediátrica?
- A) Estridor
  - B) Estado general
  - C) Frecuencia cardíaca
  - D) Palidez
- 4.- ¿Cuál de los siguientes NO forma parte de los criterios de Ottawa para la indicación de un estudio radiológico ante un esguince de tobillo?
- A) Dolor a la palpación en parte posterior de maléolo externo
  - B) Dolor a la palpación del cuboides
  - C) Dolor a la palpación en base de 5º metatarsiano
  - D) Dolor a la palpación en la punta del maleolo externo
- 5.- Respecto al del tratamiento de la discapacidad intelectual. Señale la respuesta FALSA:
- A) Los objetivos del tratamiento son disminuir los efectos de la discapacidad y mejorar el funcionamiento del individuo
  - B) Las intervenciones deben empezar temprano y deben ser individualizadas y sostenidas
  - C) El enfoque debe ser colaborativo y multidisciplinar
  - D) La mayoría de las causas de discapacidad intelectual tienen un tratamiento o intervención específico
- 6.- ¿Con qué intervalo de edad define la OMS la adolescencia?
- A) Entre 10 y 19 años
  - B) Entre 12 y 21 años
  - C) Entre 12 y 20 años
  - D) Entre 14 y 18 años
- 7.- ¿Cuál de las siguientes faltas disciplinarias tiene la condición de grave?
- A) El abandono del servicio
  - B) La falta injustificada de asistencia durante más de tres días continuados
  - C) La incorrección con los superiores, compañeros, subordinados o usuarios
  - D) El quebranto de la debida reserva respecto a la intimidad personal de los usuarios y a la información relacionada con su proceso

- 8.- En lo referente a la entrevista clínica, un profesional proactivo es aquel que:
- A) Tiende a juzgar rápidamente a los pacientes
  - B) Es el que es amable con el paciente que le cae bien y cortante con el que considera demandante
  - C) Hace constantes cesiones ante las demandas del paciente para no tener conflictos
  - D) Ninguna es cierta
- 9.- Para valorar una prueba cuantitativa continua como la proteína C reactiva con objeto de distinguir si un lactante con fiebre tiene una infección bacteriana o viral, señale la opción correcta para conocer el punto de corte más adecuado:
- A) Las curvas de características operativas para el receptor (curvas ROC) se pueden utilizar para calcular el punto de sensibilidad y especificidad más conveniente
  - B) En una curva ROC en abscisas se representa el complementario de la especificidad y en ordenadas la sensibilidad
  - C) En el caso de que se quiera maximizar el resultado de sensibilidad y especificidad el mejor punto de corte será el punto más próximo al ángulo superior derecho de la gráfica
  - D) El área bajo la curva ROC de 0,5 quiere decir que la capacidad discriminadora de la curva es muy exacta
- 10.- ¿Cuál de los siguientes fármacos es de uso hospitalario?
- A) Vacuna de inmunoterapia
  - B) Hidrolizado de proteínas
  - C) Insulina
  - D) Zidovudina
- 11.- En lo referente a la notificación de situaciones de maltrato infantil por parte de los profesionales sanitarios, señale la respuesta correcta:
- A) Sólo hay que notificar las situaciones de riesgo cuando éste sea inmediato
  - B) Los profesionales sanitarios cuando se produzcan lesiones remitirán también el Parte correspondiente al Juzgado
  - C) Sólo deben ser notificados los casos detectados más graves y evidentes
  - D) Sólo se tomará en consideración el relato de los padres o tutores
- 12.- ¿Qué es la inferencia estadística?
- A) La descripción de los resultados obtenidos en la muestra
  - B) La descripción de los resultados obtenidos en la población
  - C) La generalización de los resultados obtenidos en la muestra
  - D) La generalización de los resultados obtenidos en la población
- 13.- En planificación sanitaria, con frecuencia se utiliza el análisis DAFO que es el acrónimo de sus componentes. Señale el binomio correcto:
- A) Debilidades - origen externo
  - B) Fortalezas - origen externo
  - C) Amenazas - origen interno
  - D) Oportunidades- origen externo

14.- En cuanto a la detección de anomalías visuales señale la respuesta correcta:

- A) No es recomendable incluir la inspección ocular y la prueba del reflejo rojo en las visitas de salud de los primeros 6 meses de vida ya que la calidad de la evidencia de su utilidad es baja
- B) La realización de la prueba de Hirschberg en el programa de salud infantil de la cartera de servicios estandarizados, se recomienda realizarlo de 6 a 23 meses de edad
- C) La valoración de la agudeza visual mediante optotipos a distancia permite detectar la hipermetropía. Sin embargo es menos fiable para la detección de miopía y astigmatismo
- D) En el servicio de detección precoz de problemas en la infancia se recomienda que en las personas de 0 a 14 años se habrá realizado un cribado de alteraciones visuales en el primer mes de vida, a los 6 y 12 meses de edad y a los 4, 6, 12 y 14 años

15.- Señale la respuesta correcta acerca de los test de cribado utilizados en la evaluación del desarrollo psicomotor:

- A) Las escalas de desarrollo poseen una correlación fiable con lo que en edades posteriores se conoce como coeficiente intelectual
- B) Hay evidencia sobre la utilidad de aplicar un test de cribado en cada uno de los controles de salud en el programa del niño sano, en población general y de bajo riesgo
- C) El test de Haizea-Llevant incluye signos de alerta cuya presencia indica la posibilidad de alteraciones
- D) El único test de cribado validado para su aplicación en la población infantil de nuestro medio es el test de Denver

16.- En relación a la introducción de la alimentación complementaria, y considerando las últimas recomendaciones de la la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas (EPSGHAN) DE 2017, señale la respuesta correcta:

- A) Debe retrasarse la administración de alimentos potencialmente alergénicos como el huevo o el pescado
- B) El gluten debe introducirse entre los 4 y los 7 meses, en pequeñas cantidades crecientes y manteniendo si es posible la lactancia materna durante ese periodo
- C) Las normas para la introducción de la alimentación complementaria deben ser distintas entre los lactantes alimentados con LM y los alimentados con fórmulas
- D) La leche de vaca puede introducirse antes de los 12 meses, añadida en pequeñas cantidades a la alimentación complementaria, siempre y cuando no sea la bebida principal

17.- Respecto a la vacunación de los recién nacidos con un peso inferior de 1500 gr o menores de 32 semanas de gestación, señale la respuesta correcta:

- A) Siguen el mismo esquema de vacunación que un recién nacido a término
- B) Precisan una dosis más de la vacuna antineumocócica, que se les pone en la revisión de los 6 meses y está financiada por la Comunidad de Madrid
- C) Precisan una dosis más de la vacuna del Meningococo B. Esta vacuna está financiada por la Comunidad de Madrid para estos pacientes
- D) Precisan una dosis más de vacuna de Meningococo C en relación a los recién nacidos a término y está financiada por la comunidad de Madrid



**18.-** Atendemos en nuestra consulta un paciente de 4 años, con antecedentes personales de trastorno del espectro autista, que presenta dolor en la boca y se niega a ingerir ningún alimento. A la exploración objetivamos caries profunda en la pieza 74 con flemón y fistulización. ¿Cuál sería la actitud más correcta?

- A) Derivación urgente a la Unidad de Salud Bucodental para personas con discapacidad
- B) Pautar analgesia vía oral, iniciar tratamiento antibiótico y derivar a consultas de salud bucodental de zona
- C) Iniciar tratamiento con amoxicilina y clavulánico y derivar a su dentista privado ya que al ser una pieza temporal el tratamiento conservador de la pieza no está incluida en las prestaciones establecidas por el PADI (Programa de atención dental infantil).
- D) Indicar la extracción de la pieza cuanto antes ya que al formar parte de la dentadura temporal su caída se producirá en breve

**19.-** Tras el hallazgo casual de unas cifras de GOT/GPT elevadas, en una analítica pedida por otro motivo, a un escolar ¿cuál es el enunciado FALSO?

- A) Hay que confirmar ese hallazgo repitiendo analítica en 6 meses
- B) Aunque no se confirme la alteración en una 2º analítica, hay que repetir nuevamente a los 3-6 meses
- C) Si se acompaña de CPK elevada, al repetir la analítica que sea tras una semana de reposo
- D) Entre las causas extrahepáticas se encuentran la cirugía y la práctica intensiva de ejercicio

**20.-** Dos hermanos de 18 meses y 6 años, sin antecedentes de interés, acatarrados, han tenido otalgia esta noche y han recibido ibuprofeno. ¿Cuál de las siguientes es la actitud correcta?

- A) Al de 18 meses que tiene un tímpano rojo y abombado, sigue sin fiebre y ahora sin dolor, se le ofrece tratamiento sintomático y reevaluar en 24-48 horas
- B) Al de 18 meses que tiene los dos tímpanos rojos y abombados y ahora tiene fiebre se le ofrece tratamiento sintomático y reevaluar en 24-48 horas
- C) Al de 6 años que tiene un tímpano rojo y abombado, sigue con fiebre de 39 °C y dolor intenso a pesar de ibuprofeno, se le ofrece tratamiento sintomático y reevaluar en 24-48 horas
- D) Al de 6 años que tiene un tímpano rojo y abombado, sigue con fiebre de 39 °C y dolor muy intenso a pesar de ibuprofeno, se le indica azitromicina durante 3 días

**21.-** Ante un lactante de 4 meses que acaba de diagnosticar de bronquiolitis, que en la exploración física presenta sibilancias telespiratorias, tiraje intercostal y subcostal, frecuencia respiratoria de 50 rpm, con regular ventilación bilateral y simétrica y frecuencia cardiaca de 140. ¿Cuál sería el tratamiento más adecuado?

- A) Salbutamol inhalado con cámara espaciadora
- B) Salbutamol inhalado con cámara espaciadora y una dosis de prednisolona a 2 mgr/kg
- C) Salbutamol nebulizado a dosis adecuadas a su edad
- D) Lavados nasales con suero fisiológico



**22.-** Solicita una analítica de sangre y orina a un paciente de 6 años por falta de apetito. La analítica es normal pero en el sedimento encuentra una hematuria de 8 hematíes por campo en una orina de color ambarino. La tensión arterial es normal. La exploración física es normal. No hay antecedentes de interés salvo que el paciente tuvo una faringoamigdalitis aguda con test rápido del estreptococo positivo hace dos meses que se trató con amoxicilina. ¿Cuál sería la actuación más adecuada?

- A)** Se trata de una microhematuria. Al ser un niño, hay que remitirlo para estudio en consultas de nefrología
- B)** Haría un urocultivo y repetiría el sedimento. Si el urocultivo es negativo y el sedimento vuelve a presentar hematuria +, indica enfermedad renal y lo derivaría a la consulta de nefrología infantil para estudio
- C)** El paciente tuvo una faringoamigdalitis hace dos meses. Probablemente se trata de una glomerulonefritis aguda postestreptocócica. La remitiría a la consulta de nefrología infantil para estudio
- D)** Haría un urocultivo y repetiría el sedimento cada 3 meses. Si el cultivo es negativo y tiene más de tres determinaciones de hematuria positivas pediría función renal completa y ecografía renal y si todo es normal lo podría seguir en la consulta con sedimentos periódicos y función renal anual, si no aparecen síntomas de alarma

**23.-** En cuanto a los factores de riesgo y la exploración de un lactante para descartar displasia del desarrollo de la cadera (DDC), señale la verdadera:

- A)** Un test de Klisic bilateral positivo descarta la displasia
- B)** Con la maniobra de Barlow intentamos reducir una cadera dislocada
- C)** Ser mujer multiplica por 5 el riesgo de DDC
- D)** La posición de nalgas en el embarazo es el factor de mayor riesgo para la DDC

**24.-** Respecto a la otitis media aguda es cierto que:

- A)** Los patógenos responsables más frecuentes son neumococo y hemofilus influenzae tipo B
- B)** Los patógenos responsables más frecuentes son neumococo y hemofilus influenzae no tipable
- C)** En población vacunada frente a neumococo la etiología más frecuente es estafilococo
- D)** En población vacunada frente a neumococo la etiología más frecuente es estafilococo meticilín resistente

**25.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las infecciones por Mycoplasma?

- A)** Mycoplasma pneumoniae puede producir infecciones respiratorias, afectación de SNC, cardíaca, cutánea y articular
- B)** Mycoplasma pneumoniae produce exclusivamente infecciones respiratorias: faringitis, bronquitis y neumonía
- C)** El periodo de incubación en las infecciones por Mycoplasma es muy breve: máximo de 48 horas
- D)** La presencia de derrame pleural en una neumonía excluye la etiología por Mycoplasma



- 26.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO está transmitida por garrapatas?
- A) Debonel
  - B) Fiebre botonosa mediterránea
  - C) Enfermedad de Chagas
  - D) Enfermedad de Lyme
- 27.- Lactante de 3 meses alimentado con lactancia materna hasta ahora, que tras la 2ª toma de biberón presenta eritema peribucal y tras la 3ª eritema en cara, orejas, cuello y vómitos ¿qué actitud sería la correcta?
- A) Retirar proteínas de leche de vaca a la madre. Si el lactante lo necesita, dar fórmula extensamente hidrolizada de proteínas de leche de vaca (PLV)
  - B) Retirar proteínas de leche de vaca, huevo y soja a la madre. Si el lactante lo necesita dar fórmula parcialmente hidrolizada de PLV
  - C) Seguir con lactancia materna, sin cambios en la dieta de la madre. Si el lactante lo necesita, dar fórmula de soja
  - D) Seguir con lactancia materna, sin cambios en la dieta de la madre. Si el lactante lo necesita, dar fórmula extensamente hidrolizada de proteínas de leche de vaca (PLV)
- 28.- Señale la opción FALSA respecto al déficit de IgA:
- A) Los pacientes afectos pueden presentar reacciones anafilácticas a las transfusiones
  - B) Los pacientes afectos pueden presentar una mayor frecuencia de enfermedades autoinmunes
  - C) El diagnóstico puede realizarse a cualquier edad
  - D) En los casos sintomáticos las infecciones más frecuentes son de esfera ORL, vía respiratoria y digestiva (otitis, sinusitis, neumonía y Giardiasis)
- 29.- Todas las siguientes afirmaciones son ciertas, EXCEPTO:
- A) La causa más frecuente de trasplante cardíaco en los menores de 16 años es la miocardiopatía dilatada (MCD)
  - B) La causa más frecuente de muerte súbita cardíaca en jóvenes es la miocardiopatía hipertrófica (MCH)
  - C) La estrategia más eficaz para la prevención de la muerte súbita en la MCH es la colocación de un desfibrilador-cardioversor implantable (DCI)
  - D) La alteración cardiovascular más frecuente y típica en el síndrome de Noonan es la MCH
- 30.- Según el Protocolo de Actuación frente a la Sarna 2018 de Salud Pública de la Comunidad de Madrid, ¿cuál es el tratamiento de primera línea más recomendable en un brote epidémico de sarna costrosa en una institución?
- A) Permetrina al 5% crema
  - B) Ivermectina oral
  - C) Ivermectina 1% tópica
  - D) Benzoato de bencilo al 10-30% en loción



31.- Respecto al dolor óseo en los niños todos los siguientes enunciados son ciertos EXCEPTO uno. Señálelo:

- A) Independientemente de la causa del mismo, es frecuente encontrar en la historia un antecedente de traumatismo leve
- B) El dolor óseo puede ser el síntoma inicial de una leucemia hasta en un 30%
- C) Un dolor en espalda, nocturno, que despierta al paciente y con mala respuesta a analgésicos debe alertar sobre la causa que lo produce
- D) Actualmente los dolores músculoesqueléticos en los niños no deben ser objeto de estudio, se deben a mala forma física por sus hábitos sedentarios

32.- Respecto al retinoblastoma en niños, señale la respuesta FALSA:

- A) Es el tumor ocular maligno más frecuente en niños
- B) El signo más frecuente es la leucocoria
- C) La tasa de supervivencia es superior al 90%
- D) El tratamiento de elección suele ser la enucleación

33.- Se ha solicitado una analítica sanguínea a un varón de 4 años con un cuadro de fiebre alta de 72 horas de evolución, con presencia de inflamación y exudado amigdalár, adenopatías cervicales y un test de detección rápida del estreptococo pyogenes negativo. En los últimos 6 meses ha presentado 4 o 5 episodios muy similares, estando bien entre ellos. La analítica sanguínea muestra una fórmula leucocitaria con 19.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>, 82% neutrofilos y una PCR de 97 mg/L. De las siguientes opciones, ¿cuál sería la indicada?

- A) En vista de los resultados analíticos, considerar la negatividad del test como un falso negativo, solicitar un cultivo faríngeo, pautar antitérmicos y citar en 48-72 horas
- B) En vista de los resultados analíticos, plantear un falso negativo o una amigdalitis por estreptococos del grupo C o G e iniciar tratamiento antibiótico oral con penicilina V o amoxicilina
- C) Pautar tratamiento antitérmico y realizar controles seriados
- D) Pautar un corticoide oral y revisar en 24-48 horas

34.- Niña de 5 años con episodios nocturnos de despertar brusco, acompañados por intensa agitación, llanto y gritos, no respondiendo a los intentos de sus padres para calmarla. Suceden al principio de la noche y duran unos minutos, tras lo cual vuelve a dormirse, no recordando nada al día siguiente. Considerando el cuadro que presenta esta niña, señale la respuesta FALSA:

- A) Forma parte de los trastornos del "arousal"
- B) Es una parasomnia del sueño REM
- C) El despertar programado puede ser útil en aquellos casos donde los episodios sean muy frecuentes y/o prolongados
- D) Ningún fármaco está actualmente autorizado en ficha técnica para el tratamiento de este trastorno

35.- ¿Qué actuación inicial es más adecuada ante un lactante de 5 meses con fiebre y alteración del nivel de conciencia?

- A) Obtener un acceso venoso y administrar un bolo de suero salino fisiológico
- B) Administrar tratamiento antibiótico empírico
- C) Evaluar y en su caso abrir la vía aérea y administrar oxígeno
- D) Realizar historia clínica completa



**36.-** En relación con la Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas en la Comunidad de Madrid, cuáles son las características de los pacientes incluidos en un nivel de riesgo medio (riesgo nivel 2):

- A) Pacientes que precisan una gestión integral del caso en su conjunto, con cuidados fundamentalmente profesionales
- B) Pacientes que requieren una gestión de la enfermedad que combina autogestión y cuidados profesionales
- C) Pacientes crónicos que presentan condiciones todavía en estadios incipientes, que reciben apoyo para su autogestión
- D) Pacientes crónicos que sólo requieren promoción de estilos de vida saludable

**37.-** Señale cuál de los siguientes NO está contemplado en los criterios de Anorexia Nerviosa del DSM V:

- A) Restricción del consumo energético relativo a los requerimientos, que conlleva a un peso corporal marcadamente bajo
- B) Miedo intenso a ganar peso o a convertirse en obeso, o una conducta persistente para evitar ganar peso, incluso estando por debajo del peso normal
- C) Alteración de la percepción del peso o la silueta corporales, exageración de su importancia en la autoevaluación o persistente negación del peligro que comporta el bajo peso corporal actual
- D) Presencia de amenorrea en mujeres postpuberales

**38.-** Acude por Urgencias un lactante de 14 meses de edad. Su madre refiere que se niega a ponerse de pie desde que se tiró por un pequeño tobogán y se hizo daño en el pie derecho. A la exploración no presenta tumefacciones, deformidades o hematomas en MID. No se evidencian dolor o limitación de caderas, rodillas o tobillos. Tampoco se consigue evidenciar puntos dolorosos, aunque la valoración es difícil por la irritabilidad del niño. Lo que sí resulta evidente es la postura en flexión del MID y la imposibilidad de cargar sobre el pie D. ¿Cual es el primer diagnóstico de sospecha?

- A) Esguince de tobillo del lactante
- B) Epifisiolisis distal de tibia
- C) Contusión de pie
- D) Fractura de toddler

**39.-** Ante un niño de 2 años que en una analítica durante un proceso febril tiene leucocitos  $6,8 \times 10^3$   $\mu\text{L}$ , Neutrófilos 12,4%, Neutrófilos  $\times 0,8 \times 10^3$   $\mu\text{L}$ , Linfocitos 60,8%, Linf  $4,1 \times 10^3$   $\mu\text{L}$ , Monocitos 22,7%, Mon  $1,5 \times 10^3$   $\mu\text{L}$ , Basófilos 0,0% y resto de series sanguíneas dentro de valores normales, señale la respuesta correcta:

- A) Tiene una neutropenia grave y debe remitirse a urgencias para estudiar las alteraciones analíticas
- B) Dado que la mayoría de casos son transitorios, se recomienda en ausencia de clínica, la monitorización de recuentos celulares durante 8-12 semanas
- C) Se considera neutropenia leve un recuento absoluto de neutrófilos en sangre periférica por debajo de los límites establecidos normales (es decir, menos de  $2,5-3,0 \times 10^9$ /L)
- D) La neutropenia cíclica es una enfermedad rara, de herencia autosómica dominante o esporádica que se presenta en 1-2 casos por 2000 habitantes





- 40.-** Señale la respuesta verdadera respecto a la pubertad adelantada en las niñas:
- A)** Es la aparición de signos puberales en las niñas con edad inferior a 8 años
  - B)** Suele ser rápidamente evolutiva en niñas que tuvieron bajo peso para la edad gestacional y una ganancia de peso postnatal rápida
  - C)** Se acompaña de vello púbico y axilar y con frecuencia de acné y aumento del olor corporal
  - D)** Se acompaña en todos los casos de niveles altos de gonadotropinas y estradiol
- 41.-** Va a realizar una prueba de Cribado de hipercolesterolemia en un paciente de 3 años. ¿Cuál de las siguientes indicaciones, antes de realizar el análisis, es correcta?
- A)** Debe mantener un ayuno de 8 horas como mínimo
  - B)** No hace falta tener en cuenta la dieta realizada en los días anteriores
  - C)** Ausencia de enfermedad o cirugía en las tres semanas previas a la extracción
  - D)** Tener en cuenta que ciertos fármacos, como los antibióticos, pueden modificar los lípidos
- 42.-** Ante un caso de anafilaxia refractaria a adrenalina por el uso de betabloqueantes, ¿cuál de las siguientes medidas estaría más indicada?
- A)** Duplicar la dosis de adrenalina intramuscular
  - B)** Administrar glucagón
  - C)** Administrar adrenalina intravenosa (diluída a 1/10.000)
  - D)** Administrar dosis altas de corticoides intravenosos
- 43.-** Sobre la sarna es cierto que:
- A)** Ante el diagnóstico de sarna en niños hay que sospechar abuso sexual
  - B)** La dermatoscopia es una técnica útil en su diagnóstico
  - C)** El tratamiento de elección en niños es la ivermectina al ser vía oral
  - D)** Los contactos deben ser tratados solo en caso de que presenten síntomas
- 44.-** Dos hermanos de 20 meses y 6 años, correctamente vacunados, previamente sanos y sin factores de riesgo han tenido contacto estrecho con su cuidadora que ha sido diagnosticada de tuberculosis pulmonar activa. Ambos niños están asintomáticos y presentan una Rx de tórax normal. Respecto a la actitud a seguir señale la respuesta correcta:
- A)** El Mantoux realizado a ambos hermanos es 0 mm. Se programa para ambos la repetición del mismo en 12 semanas. Se inicia quimioprofilaxis en ambos con isoniacida hasta conocer los resultados del segundo Mantoux
  - B)** El Mantoux realizado a ambos hermanos es 0 mm. Se programa para ambos la repetición del mismo en 12 semanas. Se inicia quimioprofilaxis con isoniacida solo en el niño de 20 meses hasta conocer los resultados del segundo Mantoux
  - C)** El Mantoux realizado a ambos hermanos es 0 mm. Se programa para ambos la repetición del mismo en 12 semanas. No se inicia quimioprofilaxis con isoniacida en ninguno de ellos hasta conocer los resultados del segundo Mantoux
  - D)** El Mantoux realizado es: 12 en el niño de 6 años y 0 en el niño de 20 meses. Se programa para ambos la repetición del mismo en 12 semanas y se inicia quimioprofilaxis en ambos con isoniacida hasta conocer los resultados del segundo Mantoux



45.- ¿Cuál de las siguientes escalas es más específica para la valoración de un lactante de 2 meses con fiebre sin foco?

- A) Score de Boyer
- B) Escala de Silverman
- C) Criterios de Rochester
- D) Escala de Yale

46.- Acude a su consulta un varón de 9 meses al que han diagnosticado de infección del tracto urinario en el servicio de urgencias del hospital de referencia durante el fin de semana. Es su primera infección de orina. No tiene antecedentes personales de interés. Le han pautado tratamiento antibiótico adecuado. ¿Debería hacer otras pruebas? Señale la respuesta más correcta:

- A) No hace falta más pruebas
- B) Ecografía renal en las 6 semanas siguientes a la infección
- C) DMSA 4-6 meses tras la ITU
- D) Cistouretrografía miccional

47.- Respecto a la tos crónica en el niño, señale la respuesta correcta:

- A) Se refiere a tos que dura más de tres semanas
- B) Si la exploración física es normal, no hay signos sugestivos de alarma y la radiografía es normal no haría falta hacer nada
- C) Si la exploración física es normal, no hay signos sugestivos de alarma, la radiografía y la espirometría son normales y la tos es seca se recomienda tratamiento con corticoides inhalados y valorar respuesta en dos semanas
- D) Si la exploración física es normal, no hay signos sugestivos de alarma, la radiografía y la espirometría son normales y la tos es productiva se recomienda tratamiento con amoxicilina- clavulánico a dosis altas durante una semana y valorar respuesta

48.- ¿Cuál de los siguientes es un signo de alarma del dolor abdominal funcional?

- A) Antecedentes familiares de infección por *Helicobacter pylori*
- B) Dolor abdominal que despierta por la noche
- C) Disfagia, odinofagia
- D) Dolor abdominal periumbilical

49.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto al papel del flúor en la prevención y tratamiento de la caries dental?

- A) El flúor tiene un papel importante en el tratamiento de la caries incipiente por su acción remineralizadora
- B) El flúor actúa sobre todo sobre las superficie oclusal o masticatoria de las piezas dentales
- C) La fluorosis dental es la hipomineralización del esmalte dental debido a una excesiva ingesta de flúor y depende exclusivamente de la dosis ingerida
- D) Se aconsejan los suplementos orales de flúor a toda la población infantil desde los 6 meses de vida



**50.-** Respecto a las pautas de alimentación en los recién nacidos con peso menor de 1500 o menores de 32 semanas de edad gestacional, la siguiente recomendación es cierta:

- A) Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad corregida, y la alimentación complementaria debe introducirse cuando el niño esté próximo a los 6 meses de edad corregida
- B) Lactancia materna exclusiva hasta los 4 meses de edad corregida, e inicio de la alimentación complementaria a los 4 meses de edad corregida
- C) Lactancia materna exclusiva hasta los 4 meses de edad corregida, posteriormente complementar con lactancia artificial y alimentación complementaria a los 6 meses de edad corregida
- D) Lactancia materna exclusiva hasta los 8 meses de edad corregida y después inicio de alimentación complementaria

**51.-** Señale la respuesta correcta respecto a las vacunas

- A) Como principio general, el intervalo mínimo entre la administración de una simultánea de una vacuna inactivada y una vacuna atenuada es de 2 meses
- B) Las vacunas atenuadas parenterales deben administrarse simultáneamente o dejar entre ellas un periodo de 4 semanas
- C) Para disminuir pinchazos, pueden mezclarse vacunas en una misma jeringa
- D) Conviene administrar conjuntamente las vacunas triple vírica y fiebre amarilla

**52.-** Según la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna del Ministerio de Sanidad, en un bebé sano a término cuya madre desea darle una lactancia materna exclusiva se aconseja que dé el pecho:

- A) Cada tres horas aproximadamente
- B) Cada vez que el bebé lo demande, espaciando las tomas al menos hora y media para que pueda completarse el proceso de digestión
- C) Cada vez que el bebé lo demande, procurando espaciar las tomas nocturnas para garantizar el descanso y la recuperación de la madre
- D) Cada vez que el bebé lo demande, manteniendo las tomas nocturnas

**53.-** En cuanto a la prevención de lesiones infantiles por accidentes de tráfico, señale la respuesta FALSA:

- A) Se recomienda que el profesional de atención primaria ofrezca consejo sobre el uso de sistemas de retención infantil (SRI) y el uso de casco en bicicletas y ciclomotores, en las visitas de salud y otras ocasiones propicias como la atención en caso de lesión de cualquier gravedad
- B) La siniestralidad de tráfico en España presenta una tendencia ascendente global desde 2008 a 2017 especialmente en el grupo de edad de 0 a 14 años
- C) El consejo acerca del uso de SRI en las consultas de atención primaria, muestra un aumento del uso del SRI. Esta recomendación tiene un grado de certeza moderado de que el beneficio neto es moderado
- D) No hay evidencia suficiente sobre la eficacia del consejo breve en la consulta sobre educación vial, seguridad del niño y adolescente como conductor, del niño como pasajero de motocicleta y sobre transporte escolar



**54.-** En relación a la cartera de Servicios estandarizados en Atención Primaria de Madrid señale la FALSA:

- A) La cartera de servicios estandarizados de atención primaria incluye criterios de derivación a atención especializada, objetivos terapéuticos y estrategias de captación
- B) El consejo a los menores de 6 meses sobre la prevención del síndrome de la muerte súbita del lactante (SMSL) se incluye en el servicio de promoción en la infancia de hábitos saludables
- C) La exploración de caderas como cribado de la displasia evolutiva de cadera se incluye en el servicio de detección precoz de problemas en la infancia
- D) La valoración del comportamiento y aprendizaje se incluye en el servicio de seguimiento de desarrollo en la infancia

**55.-** Sobre el lavado de manos señale la respuesta FALSA:

- A) El uso de guantes tras hacer una cura, sustituye a la higiene de manos si se quitan con seguridad y se han desinfectado previamente las manos
- B) El lavado de manos con agua y jabón se recomienda para eliminar la suciedad y se debe mantener al menos 20-30 segundos contando enjuague y secado
- C) Si las manos han tocado fluidos del paciente pero no hay suciedad visible, el procedimiento de elección es la desinfección mediante preparados de base alcohólica
- D) Todas son correctas

**56.-** Señale la respuesta correcta:

- A) El Informe Epidemiológico Semanal presenta información semanal correspondiente a enfermedades de declaración obligatoria y brotes epidémicos notificados. Además presenta información semanal sobre asma y mensual sobre VIH y SIDA
- B) El Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid se publica trimestralmente y además de informes sobre enfermedades transmisibles incorpora informes relacionados con vigilancia de enfermedades no transmisibles
- C) El Informe del estado de salud de la población de la Comunidad de Madrid se realiza anualmente y ofrece datos e indicadores sobre mortalidad, morbilidad y factores determinantes de la salud
- D) La Revista Madrileña de Salud Pública es una publicación para profesionales y población general de publicación mensual, que recoge información epidemiológica así como otras materias de su competencia

**57.-** En relación a los tipos de diseño en investigación señale la respuesta correcta:

- A) Si en el estudio existe intervención se tratará de un estudio observacional
- B) En los estudios de casos y controles los sujetos son escogidos por padecer o no una enfermedad de interés. Son estudios observacionales analíticos
- C) Los ensayos clínicos son estudios observacionales
- D) Los estudios de cohortes son estudios experimentales en los que el investigador clasifica grupos de pacientes expuestos y no expuestos, sigue su evolución, y monitoriza la aparición de medidas de resultado



**58.-** Usted recibe el aviso de que un lactante conocido de su cupo ha sufrido lo que parece una muerte súbita en casa. Señale la respuesta correcta:

- A)** Puede Vd hacer directamente el certificado de defunción ya que conoce a la familia y así proceder al enterramiento
- B)** Hay que emitir un parte judicial de defunción remitiéndolo al juzgado de guardia
- C)** Se debe dar parte al Fiscal de Menores para que firme el certificado de defunción
- D)** Los padres deben ir al servicio de urgencias más cercano para hacer una autopsia

**59.-** ¿Cómo está configurado el contrato programa de las organizaciones del SERMAS, según la ley 11/2017 de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud?

- A)** Es el instrumento que responde a la descentralización de la gestión, fundamentada en una rendición de cuentas integrada que vincule financiación, recursos, actividad, calidad y resultados
- B)** Sólo está vinculado a la ejecución presupuestaria cuando se produzca un aumento de las partidas económicas
- C)** Se elabora con carácter anual, pudiendo prorrogarse los créditos presupuestarios de acuerdo con las necesidades en él establecidas
- D)** En ningún caso será público ni accesible, teniendo acceso sólo el personal sanitario y los cuadros de mandos

**60.-** Señale la respuesta correcta respecto al Protocolo de Coordinación de Atención Temprana, la derivación al Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil (CRECOVI):

- A)** La Comisión de valoración está formada por psicólogo, trabajador social y el Responsable de la Unidad de Valoración
- B)** Las funciones de la Comisión de Valoración son: Determinar la necesidad o no de atención temprana del niño y emitir el dictamen de atención temprana
- C)** En el dictamen consta la puntuación de priorización del caso, determinada por el profesional que ha derivado al niño
- D)** El plazo para resolver es de doce meses desde la entrada de la solicitud en el órgano competente para dictar resolución

**61.-** Señale la opción correcta referida al suicidio en adolescentes de 15 a 19 años, según la OMS:

- A)** Es la primera causa de muerte
- B)** Es la segunda causa de muerte
- C)** Es la tercera causa de muerte
- D)** Es la cuarta causa de muerte

**62.-** ¿Cuál de las siguientes acciones se considera tratamiento de datos?

- A)** La simple consulta de un dato personal
- B)** La difusión de los datos sólo entre los investigadores
- C)** La conservación de los datos
- D)** El uso de información que no afecta a personas identificadas



63.- En cuanto a la encopresis o incontinencia fecal funcional, señale la respuesta correcta:

- A) Es más frecuente en mujeres
- B) El 80% de los niños con encopresis tiene asociado un problema de estreñimiento subyacente (incontinencia fecal retentiva)
- C) Si en la historia y la exploración clínica no hay evidencia de estreñimiento no podemos hablar de encopresis
- D) El síntoma aislado de incontinencia fecal es un marcador frecuente de abuso sexual infantil

64.- Tras los fármacos, la segunda causa más frecuente de intoxicaciones en los niños son los productos del hogar. De éstos, ¿cuáles son los más frecuentemente implicados?

- A) Caústicos
- B) Hidrocarburos
- C) Detergentes no caústicos
- D) Pesticidas

65.- De los siguientes factores, ¿cual se asocia a un MAYOR riesgo relativo (Odds Ratio) de muerte súbita e inesperada del lactante (MSIL), incluyendo el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL)?

- A) Postura en decúbito prono
- B) Tabaquismo materno durante el embarazo
- C) Tabaquismo materno después del parto
- D) Dormir en sofás o sillones

66.- Señale la respuesta FALSA sobre el SPI (síndrome de piernas inquietas) en la infancia:

- A) Es una de las causas de insomnio
- B) Se asocia con frecuencia a MPE (movimientos periódicos de las extremidades)
- C) La presencia de un familiar de primer grado afecto forma parte de los criterios diagnósticos
- D) El tratamiento con melatonina ha demostrado ser eficaz en su tratamiento

67.- ¿Cuál de las siguientes características nos haría pensar en una cefalea secundaria a un tumor cerebral?

- A) Aparición del dolor con la maniobra de Valsalva
- B) Asociación del dolor con fiebre y meningismo
- C) Asociado a una disfasia al inicio del dolor
- D) Asociación del dolor con foto-fonofobia

68.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la psoriasis en niños es correcta?

- A) No suele afectar a cara
- B) La ausencia de prurito facilita el diagnóstico diferencial con el eccema numular y la dermatitis atópica
- C) Actualmente, no existen guías clínicas estandarizadas para el tratamiento de la psoriasis en la infancia
- D) La forma del pañal se caracteriza por intensa descamación micéica, lo cual facilita el diagnóstico diferencial con otras dermatitis del pañal irritativas



- 69.- Ordene de mayor a menor riesgo de ambliopía los siguientes defectos de refracción (mayor riesgo cuanto menor número de dioptrías necesarias para producirla):
- A) Anisometropía > hipermetropía > astigmatismo > miopía
  - B) Anisometropía > astigmatismo > hipermetropía > miopía
  - C) Astigmatismo > hipermetropía > anisometropía > miopía
  - D) Hipermetropía > miopía > astigmatismo > anisometropía
- 70.- ¿Cuál es la causa más frecuente de hipertiroidismo en la infancia?
- A) Tiroiditis aguda
  - B) Enfermedad de Graves
  - C) Adenoma hipofisario
  - D) Hipertiroidismo inducido por yodo
- 71.- ¿Cuál es la opción correcta respecto a la auscultación cardiaca en la infancia?
- A) El cuarto ruido cardiaco (R4) es siempre patológico
  - B) El desdoblamiento variable con la respiración del segundo ruido cardiaco (R2) es característico de las comunicaciones interauriculares
  - C) El tercer ruido cardiaco (R3) es siempre patológico
  - D) Un soplo inocente puede ser diastólico, sobre todo en niños obesos
- 72.- Además de la producción de exantemas, los pacientes afectados por Parvovirus B19 (o Eritrovirus) pueden presentar todos menos uno de los siguiente. Señale cuál es el dato que NO presentan:
- A) Reticulocitosis durante la viremia
  - B) Crisis aplásicas transitorias en pacientes con anemias hemolíticas crónicas
  - C) Anemia aplásica en pacientes inmunodeprimidos
  - D) Afectación articular
- 73.- Respecto a faringoamigdalitis aguda señale la respuesta correcta:
- A) La ausencia de exudados excluye etiología estreptocócica
  - B) La presencia de exudados confirma etiología bacteriana
  - C) La causa más frecuente de faringoamigdalitis aguda es vírica
  - D) En faringoamigdalitis aguda una analítica con aumento de reactantes de fase aguda confirma etiología bacteriana
- 74.- ¿Cuál de los siguientes datos es más sugestivo de bacteriemia oculta en un lactante con fiebre sin foco?
- A) Mala respuesta de la fiebre al tratamiento antitérmico
  - B) Taquipnea > 60 lpm
  - C) Cifra total de leucocitos en el hemograma > 10.000
  - D) PCR >10 mg/l
- 75.- En cual de lo siguientes pacientes con infección del tracto urinario estaría indicada una profilaxis antibiótica:
- A) Lactante de 7 meses con una primera infección de orina
  - B) Niña diagnosticada de reflujo vesicoureteral grado III
  - C) Niño diagnosticado de reflujo vesicoureteral grado III
  - D) Bacteriuria asintomática



- 76.-** Señale cuál de los siguientes es criterio diagnóstico del síndrome de PFAPA:
- A) Episodios recurrentes de fiebre de inicio después de los 5 años
  - B) Síntomas de infección de vías respiratorias altas que coinciden con la triada de estomatitis aftosa con linfadenitis cervical y con faringitis
  - C) Exclusión de neutropenia cíclica
  - D) Molestias leves y falta de apetito entre los episodios
- 77.-** Lactante de 23 meses con estancamiento pondoestatural y diarreas de repetición. Se le solicita analítica con anticuerpos IgA antitransglutaminasa que salen levemente positivos. Todas las opciones son adecuadas EXCEPTO una. Señálela:
- A) Comprobar si tiene niveles normales de IgA
  - B) Rehistoriar buscando infecciones concomitantes, anorexia e ingesta adecuada de calorías
  - C) Repetir coprocultivos y búsqueda de Gardia Lamblia
  - D) Iniciar dieta sin gluten y ver si hay respuesta
- 78.-** ¿Cuál de los siguientes compuestos, en aplicación tópica, se recomienda actualmente en el tratamiento del granuloma umbilical de los recién nacidos?
- A) Sal común
  - B) Solución yodada
  - C) Bicarbonato
  - D) Violeta de genciana
- 79.-** Según calendario vacunal vigente en la comunidad de Madrid, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A) Vacunación frente a meningitis C a los 4 y 12 meses de vida
  - B) Vacunación frente a hepatitis B a los 2, 4 y 6 meses de vida
  - C) Vacunación frente a papilomavirus humano a los 12 años en niñas
  - D) Vacunación frente a rubeola a los 12 meses y los 4 años de vida
- 80.-** Con respecto a las fórmulas para niños de corta edad, comúnmente llamadas leches de crecimiento o leches tipo 3, señale la respuesta correcta:
- A) Su composición se ajusta a las indicaciones de la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas (EPSGHAN)
  - B) La ESPGHAN ha emitido unas recomendaciones sobre su uso
  - C) La composición entre distintas marcas es homogénea en cuanto al contenido proteico y el aporte de una serie de micronutrientes (hierro, vitamina D y otros) no presentes o presentes en cantidades más bajas en la leche de vaca
  - D) Su fabricación sigue directrices específicas nacionales o/y europeas sobre composición y etiquetado
- 81.-** ¿Cuáles son las curvas y tablas de crecimiento incluidas en la última edición del Documento de Salud Infantil de la Comunidad de Madrid (enero de 2019)?
- A) Curvas de la OMS para la población de 0-2 años y las curvas de Sobradillo (Fundación Orbegozo) de 2004 para la población de 2-18 años
  - B) Curvas de Sobradillo (Fundación Orbegozo) de 2004 para toda la población
  - C) Curvas de la OMS para población de 0-5 años y 5-18 años
  - D) Curvas de la OMS para la población de 0-2 años y las curvas de Hernández (Fundación Orbegozo) de 1988 para la población de 2-18 años





- 82.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es cierto en cuanto al crecimiento?
- A) Hacia el final del segundo año de vida se enlentece el crecimiento somático y disminuyen las necesidades nutricionales
  - B) Entre los 18 y 24 meses la altura y el peso no siguen un incremento uniforme
  - C) Entre los 6 y 12 meses aumenta la velocidad de crecimiento respecto a los meses previos
  - D) Entre los 6 y 11 años el crecimiento es muy regular y continuo, con un incremento anual aproximado de 2 kg por año y 4-5 cm/año
- 83.- La relación entre el coste de una actividad y el efecto que produce sobre la salud se conoce como:
- A) Productividad
  - B) Eficiencia
  - C) Eficacia
  - D) Efectividad
- 84.- El porcentaje de personas distintas que han acudido a consulta de medicina de familia, pediatría y/o enfermería al menos una vez en el último año, del conjunto de personas que tienen su tarjeta sanitaria vinculada a un centro de salud es un indicador sanitario del Servicio Madrileño de Salud que se conoce como:
- A) Porcentaje de población atendida en el año
  - B) Frecuentación anual ajustada
  - C) Presión asistencial anual ajustada
  - D) Asistencia media anual ajustada
- 85.- En el Módulo Único de Prescripción (MUP), ¿quién puede modificar la fecha de renovación de tratamiento?
- A) El médico de atención primaria con el CÍAS titular del paciente es el único que puede hacerlo
  - B) Un médico de atención primaria
  - C) Un médico de atención hospitalaria
  - D) Un médico de urgencias
- 86.- En el contrato programa de centro 2019 (CPC-2019) de Atención Primaria, ¿cuál de los siguientes es un indicador de efectividad?
- A) Alimentación complementaria a partir de los 6 meses
  - B) Registro del desarrollo psicomotor a los 12 meses
  - C) Lactancia materna mantenida a los 6 meses
  - D) Ingresos por facturación a terceros
- 87.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, respecto al consentimiento informado y el acceso a los datos de la historia clínica?
- A) El paciente tiene derecho a tener acceso a la totalidad de su historia clínica
  - B) En mayores de 14 años no cabe el consentimiento por representación
  - C) Todo paciente o usuario tiene derecho a que se le faciliten los certificados acreditativos de su estado de salud
  - D) Para la interrupción voluntaria del embarazo en mayores de 16 años no es preciso el consentimiento expreso de sus representantes legales



**88.-** En relación con la ulcera de Lipschütz, señale la respuesta correcta:

- A) Suele aparecer en el surco balano-prepucial
- B) Es frecuente en adolescentes que utilizan ropa interior de lycra
- C) Es indolora aparece en vulva y se considera una ETS (Enfermedad de transmisión sexual)
- D) Es dolorosa y no se considera una ETS (enfermedad de transmisión sexual)

**89.-** Respecto al tratamiento del trastorno del espectro autista. Señale la respuesta correcta:

- A) Tanto la risperidona como el aripiprazol son fármacos específicos para los trastornos de conducta del trastorno del espectro autista
- B) El tratamiento se centra en intervenciones conductuales y educativas
- C) La terapia de oxígeno hiperbárico ha demostrado eficacia en el trastorno del espectro autista
- D) La melatonina no ha demostrado ningún efecto en los problemas del sueño en niños con trastorno del espectro autista

**90.-** Respecto al tratamiento de la enuresis nocturna primaria monosintomática señale la respuesta correcta:

- A) El inicio del tratamiento debe ser siempre a los 6 años
- B) El uso de pañales nocturno no interfieren con el tratamiento de la enuresis nocturna monosintomática y se aconseja para proteger la ropa de cama
- C) La desmopresina es útil para el control de la enuresis nocturna monosintomática a corto plazo en niños con poliuria nocturna y función vesical normal
- D) Las alarmas son muy eficaces para controlar la enuresis nocturna monosintomática pero tienen un alto índice de recaída

**91.-** Niño de 2 años y 13 kg de peso que los padres han encontrado hace unos 30 minutos jugando con un bote de paracetamol abierto. El bote es de 60 ml de una solución 100 mg/ml. Estaba casi lleno y comprueba que quedan unos 20 ml aunque hay restos en el suelo, la ropa y en la boca del niño. ¿Cual sería la actitud más correcta?

- A) Enviar de forma urgente al hospital
- B) Realizar lavado gástrico en el centro de salud
- C) Administrar carbón activado vía oral y derivar al hospital
- D) Dado que la dosis aproximada ingerida no es tóxica envío a domicilio

**92.-** En la promoción de la salud en la adolescencia de la Cartera de Servicios Estandarizados de la Comunidad de Madrid, señale la FALSA:

- A) Uno de los criterios de inclusión es que las personas de 15 a 19 años habrán recibido al menos en una ocasión información, consejo o refuerzo relacionado con métodos anticonceptivos
- B) Un criterio de buena atención es que las personas incluidas en el servicio tendrán realizadas en al menos una vez en los dos últimos años información, consejo o refuerzo sobre consumo de tabaco, alcohol y otras drogas
- C) Un criterio de buena atención es que las personas incluidas tendrán información, consejo o refuerzo sobre alimentación en los últimos 4 años
- D) Un criterio de buena atención es que las personas incluidas en el servicio tendrán realizada una valoración acerca de su actividad, ejercicio, y tiempo de actividades sedentarias en los últimos dos años

- 93.-** Al centro de salud acude un niño de 2 años con fiebre elevada de horas de evolución. Presenta decaimiento generalizado, frialdad acra, taquicardia y exantema petequial en extremidades inferiores. ¿Cuál sería el tratamiento inicial?
- A) Monitorizar y canalizar una vía venosa para expansión con suero salino fisiológico
  - B) Administrar ceftriaxona intramuscular
  - C) Canalizar una vía para la administración precoz de ceftriaxona intravenosa
  - D) Oxígeno al 100%, monitorizar, intentar vía para suero salino fisiológico y antibioterapia hasta la llegada del transporte sanitario
- 94.-** ¿Cuál de las siguientes parasomnias se produce en la fase de sueño REM?
- A) Sonambulismo
  - B) Despertar confusional
  - C) Parálisis del sueño
  - D) Terror nocturno
- 95.-** Las siguientes entidades pueden encuadrarse dentro de los denominados síndromes autoinflamatorios, EXCEPTO una. Señale cuál:
- A) Síndrome PFAPA (periodic fever, aphtous stomatitis, pharyngitis and adenopathy)
  - B) Atritis Idiopática Juvenil sistémica (Enfermedad de Still)
  - C) Dermatomiositis.
  - D) Síndrome TRAPS (síndrome periódico asociado al receptor 1 del factor de necrosis tumoral)
- 96.-** ¿Cuál de las siguientes características NO es típica de los neonatos con síndrome de Down?
- A) Piel redundante en la parte posterior del cuello
  - B) Reflejo de Moro lento
  - C) Hiperflexibilidad de las articulaciones
  - D) Hipertonía
- 97.-** En el control de salud de los 15 días de un bebé alimentado con lactancia materna exclusiva, la madre refiere que presenta dolor en la mama durante las tomas ¿Cuál sería la primera medida a tomar?
- A) Derivar a la madre a su médico de familia y/o matrona de Atención Primaria
  - B) Solicitar un cultivo de leche materna
  - C) Valorar aspecto de la mama, anatomía oral del bebé y revisar la postura y la técnica de agarre
  - D) Proponer el uso de probióticos, concretando las cepas que se han mostrado eficaces en las mastalgias asociadas a una disbacteriosis en la leche materna
- 98.-** La Estrategia de Seguridad del Paciente del Servicio Madrileño de Salud actualmente en vigor abarca el periodo:
- A) 2015-2020
  - B) 2010-2020
  - C) 2018-2023
  - D) 2017-2022



**99.-** En atención primaria se puede controlar el asma infantil leve y moderado. En relación al tratamiento de fondo del niño mayor de 6 años, señale la respuesta correcta:

- A) El primer escalón del tratamiento son corticoides inhalados a dosis bajas ( $\leq 200$ )
- B) El primer escalón del tratamiento son corticoides inhalados a dosis medias (201-400)
- C) El primer escalón de tratamiento son los glucocorticoides inhalados a dosis bajas + Betados inhalados de larga duración
- D) El primer escalón de tratamiento son los glucocorticoides inhalados a dosis bajas + antagonistas de los receptores de leucotrienos

**100.-** Refiriéndonos a los beneficios de la lactancia materna sobre las propias madres que amamantan, señale la respuesta FALSA:

- A) La lactancia materna mantenida más de 12 meses se asocia un menor riesgo de cáncer de mama
- B) La lactancia materna mantenida más de 12 meses se asocia un menor riesgo de cáncer de útero
- C) La lactancia materna mantenida más de 12 meses se asocia un menor riesgo de cáncer de ovario
- D) La lactancia materna mantenida más de 12 meses se asocia un menor riesgo de diabetes mellitus tipo II

**101.-** La educación en el tratamiento del asma es un pilar fundamental. En relación con la misma, señale la respuesta correcta:

- A) Las intervenciones sin planes de acción por escrito son inefectivas
- B) Las acciones solo informativas son inefectivas
- C) Los programas educativos breves, aunque se faciliten en cada visita del paciente, se han demostrado ineficaces en el control actual y futuro
- D) Los programas de educación al paciente reducen el riesgo de exacerbación y la calidad de vida del paciente pero no disminuyen los costes sanitarios

**102.-** Niña de 9 años previamente sana, correctamente vacunada, sin factores de riesgo, presenta tos seca de 2 semanas de evolución, sin rinorrea, afebril, auscultación pulmonar normal, sin distrés respiratorio. Ha sido atendida en otro centro y ha iniciado tratamiento con azitromicina. Señale la afirmación correcta:

- A) Es imposible que se trate de tosferina porque se trata de una niña correctamente vacunada
- B) Puede tratarse de tosferina y dado que ya ha recibido tratamiento no puede realizarse el diagnóstico de certeza
- C) Podría realizarse el diagnóstico de certeza mediante determinación de PCR en frotis nasofaríngeo
- D) Puede tratarse de tosferina y dado que ya ha recibido tratamiento solo puede realizarse el diagnóstico de certeza mediante serología

**103.-** ¿Cual de las siguientes NO es una medida de dispersión?

- A) Coeficiente de variación
- B) Desviación típica
- C) Rango
- D) Mediana



**104.-** En cuanto al hallazgo de una eosinofilia en una analítica en un niño, señale la respuesta correcta:

- A) La causa más frecuente es la infección por parásitos y la hipersensibilidad a medicamentos y enfermedades atópicas
- B) Se define como eosinofilia un recuento absoluto de eosinófilos mayor de  $400/\text{mm}^3$
- C) Los parásitos que más frecuentemente manifiestan eosinofilia son los protozoos
- D) Un niño con una eosinofilia de  $3000/\text{mm}^3$  lo más probable es que se trate de un síndrome hipereosinofílico idiopático

**105.-** Acude a nuestra consulta un niño de 3 años al que los padres notan torpeza al caminar con caídas frecuentes, además de dolores frecuentes en las piernas. A la exploración destaca hipertrofia de las pantorrillas y dificultades para incorporarse desde el suelo. ¿Cuál es diagnóstico más probable?

- A) Síndrome de Guillain-Barré
- B) Distrofia muscular de Duchenne
- C) Distrofia muscular de Becker
- D) Atrofia muscular espinal

**106.-** ¿Cuál de las siguientes prestaciones forma parte de la cartera común básica del Sistema Nacional de Salud?

- A) Prestación farmacéutica
- B) Prestación ortoprotésica
- C) Prestación con productos dietéticos
- D) Transporte sanitario urgente

**107.-** En el tratamiento de la laringitis aguda o crup es cierto que:

- A) El aire frío o el ambiente húmedo está demostrado científicamente que tienen un efecto beneficioso
- B) La dexametasona vía oral es el tratamiento de elección
- C) La adrenalina nebulizada en aerosol tiene su efecto máximo a las 2 horas de su administración
- D) La dexametasona vía oral y la budesonida nebulizada son más efectivas juntas que por separado

**108.-** Acude a nuestra consulta una niña de 12 años por cefalea de varios meses de evolución localizado en la frente, bilateral y con fotofobia asociada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Cefalea tensional
- B) Migraña
- C) Sinusitis frontal
- D) Hipertensión intracraneal idiopática

**109.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las vacunas es FALSA?

- A) Las vacunas deben conservarse entre  $-2$  y  $8^{\circ}\text{C}$
- B) Existen vacunas de administración intranasal
- C) Las vacunas pueden administrarse por vía oral, subcutánea e intramuscular
- D) La lectura de la temperatura de la nevera de vacunas debe realizarse 2 veces al día



**110.-** ¿A quién corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?

- A) Servicio de Prevención de riesgos Laborales
- B) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo
- C) Inspección de Trabajo y Seguridad Social
- D) Dirección General de Salud Pública

**111.-** La madre de una adolescente, entra y empieza a contar lo que le pasa a su hija de 14 años, sin dejarla hablar. La técnica de “vaciado de la interferencia” del acompañante, consiste en:

- A) Usando la comunicación no verbal, no mirarla y dirigimos solo a su hija
- B) Invitarla a salir de la consulta para que su hija pueda hablar
- C) Dejarla que hable hasta que nos lo haya contado todo
- D) Invitarla amable y asertivamente que deje hablar a su hija, antes de que siga

**112.-** Dentro de los criterios utilizados para evaluar la validez interna (o rigor científico) de una revisión sistemática se encuentran las siguientes preguntas, EXCEPTO una. Señálela:

- A) ¿Se realizó una búsqueda detallada y exhaustiva de los estudios relevantes?
- B) ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?
- C) ¿Se ha valorado la calidad de los estudios incluidos?
- D) ¿Se abordó explícitamente en la revisión una pregunta clínica apropiada?

**113.-** ¿Cuáles de los siguientes hallazgos NO forma parte de la triada clásica del Glaucoma Congénito que serviría para sospecharlo de manera precoz?

- A) Bupftalmos (“ojo de buey”)
- B) Epífora
- C) Fotofobia
- D) Blefaroespasma

**114.-** Todas las siguientes afirmaciones son ciertas EXCEPTO una. Señálela:

- A) La ambliopía es la causa más frecuente de pérdida de visión no recuperable en la población infantil en los países desarrollados
- B) El estrabismo es la causa más frecuente de ambliopía
- C) La hipertropía es el estrabismo acomodativo causado por hipermetropía
- D) La anisometropía hipermetrópica suele tener más riesgo de ambliopía que la anisometropía miópica

**115.-** Acude a su consulta un paciente de 2 meses con dificultad respiratoria sin fiebre. A la exploración encuentra mocos en vías superiores, respiración abdominal con polipnea (40 respiraciones por minuto), y a la auscultación crepitantes inspiratorios finos con alargamiento del tiempo espiratorio. ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?

- A) Bronquiolitis
- B) Asma
- C) Catarro de vías altas
- D) Bronquitis vírica



- 116.- Respecto al periodo de contagiosidad del sarampión, señale la respuesta FALSA:
- A) Los pacientes afectos son contagiosos desde antes del inicio del exantema hasta 4 días después de la aparición del mismo
  - B) Los pacientes inmunocomprometidos presentan excreción prolongada de virus en secreciones respiratorias
  - C) El periodo de contagiosidad coincide con la existencia del exantema
  - D) Los pacientes con panencefalitis esclerosante subaguda no son contagiosos
- 117.- ¿En cuál de los siguientes casos está indicado hacer un estudio de audición a los 6-9 meses?
- A) Prematuro que superó el cribado de audición neonatal al mes de vida corregida
  - B) Lactante que no "pasó" el cribado neonatal de hipoacusia, pero sí lo "pasó" a los 3 meses
  - C) Neonato con ictericia que precisa fototerapia y superó el cribado neonatal
  - D) Lactante con infección congénita por citomegalovirus que supera cribado auditivo neonatal
- 118.- ¿Cuál de las siguientes características NO es típica de la ictericia fisiológica del recién nacido?
- A) Desaparición habitual en las 2 primeras semanas de vida
  - B) Aumento de la bilirrubina hasta 7 mg/dl/día
  - C) Hiperbilirrubinemia a expensas de bilirrubina indirecta
  - D) Aparición entre las 24 y las 72 horas de vida
- 119.- ¿Cuál de los siguientes es un indicador de eficiencia en el contrato programa de centro 2019 (CPC-2019) de Atención Primaria?
- A) Dimensionamiento de las agendas de Pediatría del centro de salud
  - B) Índice global de satisfacción
  - C) Prescripción de antibióticos en niños con faringoamigdalitis aguda
  - D) Presupuesto para cobertura de ausencias
- 120.- Todos los siguientes pueden ser síntomas producidos por tumores en los niños, EXCEPTO uno. Señálelo:
- A) Proptosis
  - B) Dolor óseo
  - C) Halitosis
  - D) Tos crónica
- 121.- En la presentación clínica típica del absceso periamigdalino, ¿cuál es el hallazgo que más ayuda a diferenciarlo de una faringoamigdalitis aguda?
- A) La fiebre, malestar e irritabilidad
  - B) El trismus y odinofagia intensa hasta con babeo
  - C) El dolor de cuello y oído ipsilateral
  - D) Las adenopatías bilaterales dolorosas
- 122.- ¿Cuál de las siguientes se considera vacuna obligatoria específica del viajero?
- A) Sarampión
  - B) Tétanos
  - C) Encefalitis por garrapata
  - D) Poliomielitis



- 123.-** Respecto a la cartera de servicios estandarizados, señale la respuesta FALSA:
- A) Las intervenciones incluidas en los distintos servicios de la CSE no tienen por qué ser las únicas que han de realizarse
  - B) La CSE incluye criterios de derivación a atención especializada
  - C) Se utiliza como herramienta de calidad y de gestión
  - D) El resultado obtenido en CSE representa a todo el centro de salud
- 124.-** ¿Cuál de las siguientes combinaciones de antiacnéicos no está comercializada en España?
- A) Adapaleno y peróxido de benzoilo
  - B) Clindamicina y peróxido de benzoilo
  - C) Clindamicina y tretinoína
  - D) Eritromicina y tretinoína
- 125.-** Dentro del cribado neonatal en la Comunidad de Madrid se incluyen las siguientes enfermedades, EXCEPTO:
- A) Fibrosis quística
  - B) Talasemia
  - C) Tirosinemia tipo I
  - D) Aciduria glutárica tipo I
- 126.-** ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración urgente en la Comunidad de Madrid?
- A) Tosferina
  - B) Rubeola
  - C) Tuberculosis
  - D) Enfermedad neumocócica invasora
- 127.-** ¿Cuál de las siguientes es la peor opción para el tratamiento de un acné leve moderado comedoniano con alguna pústula ocasional?
- A) El uso tópico de toallitas de eritromicina al 2% en monoterapia
  - B) El uso tópico de peróxido de benzoilo al 5% en monoterapia
  - C) El uso tópico de la asociación de peróxido de benzoilo 3% y adapaleno 2,5%
  - D) El uso tópico de la asociación de clindamicina 1% y peróxido de benzoilo 3%
- 128.-** ¿Qué significa en un genograma la unión de dos miembros de una familia mediante una línea dentada?
- A) Separación de los cónyuges
  - B) Divorcio
  - C) Relación tensa o conflictiva
  - D) Ausencia de hijos
- 129.-** ¿De cuál de los siguientes síndromes es característica la anosmia?
- A) Marfan
  - B) Klinefelter
  - C) Kalman
  - D) Apert



- 130.- ¿Qué ocurrirá si aplico un nuevo test diagnóstico con una sensibilidad del 98%, comparado con uno previo que aporta una sensibilidad del 90%?
- A) Aumentará la especificidad
  - B) Disminuirá el valor predictivo positivo
  - C) Aumentará el valor predictivo negativo
  - D) Aumentará el valor predictivo positivo
- 131.- Respecto a la infección por VIH, es correcto:
- A) Respecto a la transmisión vertical es irrelevante el tratamiento administrado a la gestante infectada por VIH
  - B) Una serología positiva en el neonato es diagnóstica de infección en el niño
  - C) En el lactante con riesgo de transmisión vertical no puede administrarse ninguna vacuna hasta que se haya descartado la infección
  - D) En sociedades desarrolladas la lactancia materna está contraindicada en madres infectadas por VIH
- 132.- Un estudio publicado correlaciona el consumo de carne de dos provincias del mismo país y la incidencia de cáncer /100.000 habitantes. ¿De qué tipo de diseño de estudio se trata?
- A) Estudio de casos y controles anidado
  - B) Estudio transversal
  - C) Estudio de casos-control
  - D) Estudio ecológico
- 133.- Un hito fundamental en el desarrollo cognitivo del lactante es la permanencia del objeto. ¿A que edad aproximada suele aparecer?
- A) Hacia los 2 meses
  - B) Hacia los 9 meses
  - C) Hacia los 12 meses
  - D) Hacia los 4 meses
- 134.- Un niño de 15 meses, según el calendario vigente en la comunidad de Madrid, habrá recibido:
- A) Cuatro dosis de hepatitis B
  - B) Dos dosis de vacuna triple vírica
  - C) Tres dosis de meningitis C
  - D) Tres dosis de difteria-tétanos-tosferina
- 135.- Los trastornos gastrointestinales funcionales (según Roma IV) son todos los siguientes EXCEPTO uno. Señálelo:
- A) Regurgitación y rumiación del lactante
  - B) Aerofagia
  - C) Síndrome del intestino irritable
  - D) Diarrea crónica
- 136.- Señale la respuesta cierta respecto a la telarquia precoz aislada:
- A) Un 70 % evoluciona a pubertad precoz verdadera
  - B) Es más frecuente en niñas que fueron de peso elevado a su edad gestacional
  - C) La velocidad de crecimiento y la edad ósea están adelantadas
  - D) Más de un tercio de los casos retrocede espontáneamente



- 137.-** ¿En cuál de los siguientes casos está indicada una evaluación de la audición, a pesar de haber superado el cribado neonatal de la hipacusia?
- A) Hijo de madre diabética
  - B) Cardiopatía congénita
  - C) Anomalías craneofaciales
  - D) Epilepsia
- 138.-** En un niño de 10 años con dolor en la zona del talón en el último mes y, ocasionalmente, cojera después de hacer ejercicio, ¿cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?
- A) Enfermedad de Osgood-Schlatter
  - B) Enfermedad de Iselin
  - C) Enfermedad de Sever
  - D) Enfermedad de Sinding-Larsen-Johansson
- 139.-** ¿Cuál es la causa más frecuente de marcha con los pies hacia dentro en una niña de 6 años sana?
- A) Anteversión femoral
  - B) Contractura en rotación externa de la cadera
  - C) Metatarso aducto
  - D) Rotación tibial interna
- 140.-** Ante un niño con fiebre sin focalidad aparente, ¿en cuál de las siguientes situaciones estaría indicado realizar una punción lumbar?
- A) Primera convulsión febril
  - B) Temperatura superior a 40 °C
  - C) Hemograma con leucocitosis > 20.000
  - D) Edad < 1 mes
- 141.-** Sobre el diagnóstico de síndrome mononucleósico por virus de Epstein Barr, señale la respuesta FALSA:
- A) La positividad de los anticuerpos heterófilos es más frecuente en los menores de 2 años
  - B) Los anticuerpos heterófilos pueden ser negativos hasta en un 25% en la primera semana de la infección
  - C) La presencia de linfocitos atípicos es inespecífica de la infección
  - D) Los anticuerpos heterófilos pueden persistir durante meses tras la infección
- 142.-** Sobre las infecciones por herpes virus tipo 6, señale la opción correcta:
- A) La onicomadesis es una complicación frecuente y tardía de las infecciones por herpes virus tipo 6
  - B) Los niños afectados de infección por herpes virus tipo 6 pueden presentar piuria estéril
  - C) El exantema producido por herpes virus tipo 6 nunca es vesicular
  - D) En pacientes con infección por herpes virus tipo 6, la administración de amoxicilina se asocia con aparición de exantema



**143.-** Señale cuál de los siguientes alimentos NO suele estar implicado en el síndrome látex-frutas:

- A) Aguacate
- B) Plátano
- C) Castaña
- D) Cacahuete

**144.-** Respecto a las inmunodeficiencias, señale la respuesta FALSA:

- A) Siempre inician clínica en época de lactante
- B) Pueden cursar con diarrea crónica
- C) Pueden cursar con candidiasis de repetición
- D) Pueden cursar con neumonías de repetición

**145.-** Todos los siguientes medicamentos se deben evitar en niños con QT alargado congénito documentado, EXCEPTO uno. Señálelo:

- A) Hidroxicina
- B) Azitromicina
- C) Propranolol
- D) Ondansetrón

**146.-** ¿Cuál de las siguientes situaciones hace pensar en obesidad secundaria o de causa orgánica?

- A) Comienzo hacia los 6-8 años
- B) Talla baja
- C) Obesidad en ambos padres
- D) Escasa duración del sueño

**147.-** En cuál de estas situaciones se puede hacer un diagnóstico de diabetes mellitus tipo I:

- A) Glucemia plasmática en ayunas > 110
- B) Dos valores de Hb A1C > 6.5 %
- C) Una determinación de glucemia plasmática > 200 mg/dl en un niño asintomático
- D) Glucemia plasmática a las 2 horas de una sobrecarga oral de glucosa > 140 mg/dl

**148.-** ¿Cuál es el tumor hipofisario más frecuente de la adolescencia?

- A) Prolactinoma
- B) Craneofaringioma
- C) Adenoma hipofisario secretor de ACTH
- D) Gonadotropinoma



**149.-** Está revisando un ensayo clínico publicado para encontrar la respuesta acerca del tratamiento a un paciente. En los resultados se describe el análisis por protocolo y análisis por intención de tratar. De las siguientes afirmaciones, señale la verdadera:

- A) El análisis por protocolo es una estrategia que consiste en respetar la asignación que se hizo de forma aleatoria a un grupo
- B) El análisis por intención de tratar es una estrategia que consiste en analizar cada sujeto según el tratamiento que ha realizado y no según el grupo al que fue aleatorizado
- C) El análisis por intención de tratar tiene la ventaja que mantiene el balance de posibles variables de confusión que proporcionó la aleatorización
- D) En el análisis por protocolo los pacientes que dejan el estudio o se cambian de grupo no influyen en que se produzca un sesgo en los resultados del estudio

**150.-** Señale la respuesta correcta respecto al uso del desfibrilador (DEA) en un paciente pediátrico, según las recomendaciones europeas de RCP pediátrica de 2015:

- A) Si no disponemos de un DEA con atenuador de dosis se debe utilizar el DEA con el parche y la energía preseleccionada para el adulto
- B) Para niños mayores de 2 años y 15 kg de peso se debe utilizar el DEA con parches de adulto
- C) Nunca se utilizará un DEA sin atenuador de dosis en menores de 1 año
- D) Se recomienda utilizar una descarga inicial de 2 julios/kg y las siguientes a 4 julios/kg

**151.-** ¿Cuál de las siguientes NO es una aplicación informática que pueda utilizarse en una consulta de Atención primaria del SERMAS?

- A) Consulta Web
- B) CELSIUS
- C) HORUS
- D) JANO

**152.-** En cuanto a la prevención de accidentes de tráfico ¿cuál es la verdadera?

- A) En los asientos delanteros está prohibida la circulación de menores con estatura menor o igual a 150 excepto en algunas excepciones
- B) Los taxis cuando circulen en áreas urbanas no pueden transportar a personas con estatura menor de 135 cm sin utilizar un SRI
- C) En el grupo 0 y 0+, hasta 13 kg aproximadamente las sillas se deben utilizar siempre en sentido contrario a la marcha
- D) En los asientos traseros, si la estatura es menor de 150 cm, deben utilizar SRI homologados en función de su talla y edad

**153.-** Un lactante de 9 meses es vacunado de Triple Vírica por un brote de sarampión en la guardería. ¿Cuál de las siguientes opciones es la más recomendable?

- A) Recibirá una dosis de triple vírica 4 semanas después y posteriormente la dosis de los 4 años
- B) Recibirá la segunda dosis de triple vírica a los 3-4 años
- C) Recibirá una dosis de triple vírica a los 12 meses y otra a los 3-4 años
- D) Recibirá una única dosis de triple vírica a los 12 meses



- 154.-** Lactante de 3 meses que presenta desde ayer vómitos, mal estado general, hipoglucemia y convulsiones. ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica MENOS PROBABLE?
- A) Meningitis
  - B) Metabolopatía
  - C) Alergia a proteínas de leche de vaca
  - D) Gastroenteritis aguda
- 155.-** Cual es la causa más frecuente de neumonía adquirida en la comunidad en niños de entre 4 meses y 4 años:
- A) Streptococcus pneumoniae
  - B) Virus respiratorios
  - C) Streptococcus pyogenes
  - D) Micoplasma pneumoniae
- 156.-** Niño de 9 años, previamente sano y sin factores de riesgo, presenta odinofagia y fiebre de 38,7 de 2 días de evolución. En exploración hipertrofia e hiperemia amigdalar intensa, con algún exudado y adenopatía submandibular unilateral. En este paciente, ¿cuál es la actitud más correcta?
- A) El diagnóstico clínico de faringoamigdalitis aguda estreptocócica es suficiente para prescribir tratamiento y dado que no se realiza cultivo ni antibiograma debe prescribirse tratamiento con amoxicilina clavulánico por ser antibiótico de amplio espectro
  - B) Por su espectro reducido y cómoda posología el tratamiento de elección debería ser azitromicina
  - C) Por el creciente aumento de resistencias bacterianas es necesario realizar cultivo y antibiograma
  - D) En este paciente la palpación de hepatoesplenomegalia puede cambiar la actitud a seguir
- 157.-** De los siguientes corticoides NASALES, ¿cuál se puede utilizar en niños de menor edad según ficha técnica?
- A) Mometasona furoato
  - B) Fluticasona propionato
  - C) Fluticasona furoato
  - D) Budesonida
- 158.-** En cuanto a los valores de la analítica, señale la respuesta correcta:
- A) La amplitud de distribución eritrocitaria (ADE o RDW, %) sirve como medida de la anisocitosis. Esta disminuido en las anemias ferropénicas (menor del 15%)
  - B) La causa más frecuente de anemia entre los 2 a 4 meses es la anemia ferropénica
  - C) En una anemia con un VCM normal y recuento de reticulocitos mayor del 1% la causa más probable es en una anemia hemolítica
  - D) En una anemia con un índice de saturación de transferrina inferior al 10% la causa probable es la deficiencia de hierro



**159.-** Señale la respuesta CORRECTA con respecto al triangulo de evaluación pediátrica (TEP):

- A)** Su principal objetivo es determinar la gravedad y la celeridad con la que se debe atender a un paciente
- B)** Forma parte de la evaluación pediátrica primaria o regla ABCDE
- C)** Precisa unas mínimas maniobras exploratorias (auscultación cardiopulmonar y toma de constantes) que permitan valorar en un tiempo breve el estado general, el estado respiratorio y el estado circulatorio
- D)** No nos permite por sí solo determinar estabilidad funcional o diagnóstico fisiológico.

**160.-** En materia de consentimiento, señale la respuesta correcta:

- A)** La práctica de ensayos clínicos se rige exclusivamente por lo dispuesto en la Ley de Investigación Biomédica en lo relativo al consentimiento de los menores de edad
- B)** La práctica de ensayos clínicos se rige exclusivamente por lo dispuesto en la Ley del menor en lo relativo al consentimiento de los menores de edad
- C)** La práctica de ensayos clínicos se rige exclusivamente por lo dispuesto en la Ley del Medicamento en lo relativo al consentimiento de los menores de edad
- D)** Se rige por lo establecido con carácter general sobre la mayoría de edad y por las disposiciones especiales de aplicación