

1. **En la evaluación inicial de un niño inmigrante, debemos prestar especial atención (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) País de procedencia y ruta migratoria.
 - B) Conocer la fecha de entrada en España y viajes recientes.
 - C) Antecedentes familiares de riesgo cardiológico.
 - D) Antecedentes familiares relacionados con patologías endémicas por causas genéticas o medioambientales.
2. **En el cribado de trastornos del desarrollo psicomotor, señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) La derivación a Atención Temprana estaría indicada únicamente en el caso confirmado de retraso en adquisición en dos o más áreas.
 - B) Un niño de 48 meses debe controlar esfínteres durante el día.
 - C) A los dos años suelen decir algunas palabras con sentido referencial y asociar al menos dos palabras.
 - D) Un lactante de 4 meses no debería tener los pulgares incluidos la mayor parte del tiempo.
3. **Indique cuál de los siguientes no es un factor favorecedor de ferropenia:**
- A) Infecciones recurrentes.
 - B) Prematuridad.
 - C) Lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes.
 - D) Placenta previa.
4. **En el tratamiento y profilaxis del raquitismo por déficit de vitamina D, señale la opción INCORRECTA:**
- A) El aporte de vitamina D es el tratamiento básico del raquitismo carencial.
 - B) El aporte de suplementos de calcio está indicado en todos los pacientes en el tratamiento del raquitismo.
 - C) Se recomienda administración profiláctica de 400 UI de vitamina D en los lactantes de 0-12 meses independientemente del tipo de lactancia y de la exposición solar.
 - D) La profilaxis con 600 UI de vitamina D asociado a otros micronutrientes está indicada en madres gestantes.
5. **Con respecto a la prevención y detección precoz de ferropenia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:**
- A) En el recién nacido a término de peso adecuado, los depósitos de hierro son suficientes para cubrir las necesidades hasta el 4º - 6º mes.
 - B) Los niños prematuros y de bajo peso tienen unos depósitos más bajos y un crecimiento corporal muy rápido, por lo que la deficiencia de hierro suele manifestarse en los primeros 4 meses de vida.
 - C) La OMS recomienda, a partir del año, ingerir de 50-60 mg/día (con una absorción del 5-10% sería 5 mg de hierro al día) que se consigue con una dieta equilibrada.
 - D) Si hubiera problemas para una dieta adecuada en hierro, se deberían añadir alimentos ricos en hierro (cereales adicionados, carnes rojas...) y eliminar taninos, fitatos, oxalatos, fosfatos, yema de huevo y fibra vegetal.
6. **En la enfermedad de Perthes, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Afecta más a los varones pudiendo ser bilateral hasta en un tercio de los casos.
 - B) La enfermedad suele transcurrir a lo largo de 3 o 4 años y pasa por diferentes fases radiológicas.
 - C) En casos de signos radiológicos de riesgo está indicado el tratamiento quirúrgico.
 - D) En las fases iniciales se comporta como una sinovitis transitoria.

348

140

414

119

107

204

7. **El pediatra de atención primaria debe derivar a un recién nacido al oftalmólogo en todas las situaciones siguientes, EXCEPTO en una:**
- A) Alteración del tamaño ocular, palpebral, asimetría y alteración de la motilidad ocular.
 - B) Reflejo rojo anómalo.
 - C) Epífora unilateral.
 - D) Estrabismo fijo.
8. **Si a un niño de 18 meses se le trata de una infección aguda bacteriana con Amoxicilina-Clavulánico:**
- A) Esperamos a terminar el tratamiento con antibiótico para iniciar un tratamiento con probióticos. Solo si se inicia diarrea y/o dolor abdominal.
 - B) No debemos dar probióticos a esta edad.
 - C) El probiótico más adecuado es el *Saccharomyces Boulardii*.
 - D) Lo mejor sería indicar una dieta de leche sin lactosa mientras toma el antibiótico.
9. **Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, es un derecho de los usuarios del sistema sanitario con las instituciones y organismos:**
- A) Cuidar las instalaciones y colaborar en el mantenimiento de la habitabilidad de las instituciones sanitarias.
 - B) Cumplir las prescripciones de naturaleza sanitaria determinadas por los servicios sanitarios.
 - C) Utilizar las vías de reclamación y de propuesta de sugerencias en los plazos previstos.
 - D) Responsabilizarse del uso adecuado de las prestaciones ofrecidas por el sistema.
10. **En el reflujo vésico-ureteral, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Se estima una prevalencia de reflujo vésico-ureteral del 4% al 8% de la población pediátrica.
 - B) Está indicado realizar una cistografía miccional seriada en niños con infección del tracto renal recurrente. Es decir: dos episodios de (ITU) alta febril, un episodio de (ITU) alta febril y una o más infecciones (ITU) bajas o más de tres episodios de (ITU) baja en un año.
 - C) En el reflujo grado dos según la clasificación internacional produce una ligera dilatación del uréter la pelvis y los cálices con preservación del fornix.
 - D) Las válvulas de uretra posterior son causas de reflujo vesico-ureteral primario.
11. **¿Cuál de las siguientes es característica de la gingivitis?:**
- A) Inflamación de la encía con pérdida de sujeción, afectándose el tejido conectivo y el hueso alveolar.
 - B) Ocurre como respuesta a la placa bacteriana.
 - C) Es típica la retracción gingival.
 - D) Con frecuencia se observa movilidad dental.
12. **Durante el periodo de Adolescencia Media, indique la respuesta FALSA:**
- A) Aumenta el conflicto con los padres.
 - B) Es importante el papel de los amigos.
 - C) Existe una aceptación de los cambios corporales.
 - D) Aparece el establecimiento de parejas.
13. **En relación con las infecciones cutáneas bacterianas por estafilococo aureus y estreptococo pyogenes, señale la INCORRECTA:**
- A) En el caso del impétigo por estafilococo aureus el tratamiento de elección es la cloxacilina o cefalosporinas de primera generación como el cefadroxilo.
 - B) La dermatitis perianal bacteriana está producida únicamente por el estreptococo.
 - C) En la dermatitis perianal habrá que tratar con antibioterapia vía oral.
 - D) En la dermatitis perianal bacteriana ante la sospecha clínica para la confirmación diagnóstica se hará test de detección rápida o cultivo.

14. **Sobre el “grooming”, señale cuál de las siguientes afirmaciones NO ES CIERTA:**
- A) Es una técnica orientada a seducir a menores por un adulto.
 - B) Es igual que el “sexting”.
 - C) Se usa la mentira y el engaño.
 - D) Ambas están perseguidas por la ley.
15. **¿Cuál de las siguientes son prestaciones del programa de salud bucodental infantil del Servicio Murciano de Salud?:**
- A) Limpieza bucal.
 - B) Obturación de molares permanentes.
 - C) Aplicación tópica de flúor.
 - D) Todas las anteriores.
16. **Entre los hallazgos radiológicos en un niño con crisis asmática se pueden encontrar todos los hallazgos siguientes, EXCEPTO uno:**
- A) Como complicación puede haber neumomediastino y neumotórax.
 - B) Hiperinsuflación pulmonar.
 - C) Elevación del diafragma y verticalización de las costillas.
 - D) Atelectasias lobares o segmentarias.
17. **En la Hipoglucemia, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La hipoglucemia cetósica benigna de la infancia es la causa más frecuente entre los 18 meses y 5 años de hipoglucemia y es considerada un diagnóstico de exclusión.
 - B) Ante un paciente con clínica de hipoglucemia se debe realizar una determinación capilar de glucosa y cuerpos cetónicos.
 - C) En situación de hipoglucemia en caso de que no sea posible la vía intravenosa y tampoco la vía oral se puede administrar glucagón intramuscular o subcutáneo a 0.01 mg/kg/dosis.
 - D) La glucemia capilar puede ser hasta un 15% más baja que la determinada en plasma.
18. **Sobre la tortícolis congénita, indique la respuesta CORRECTA:**
- A) El diagnóstico siempre es por medio de imagen radiológica.
 - B) Lo más habitual es que sea de causa muscular.
 - C) Es la patología ortopédica más diagnosticada.
 - D) Se presenta una rotación de barbilla hacia el lado afecto.
19. **En relación a la Escarlatina, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Se transmite por contagio directo hasta 24 horas después de iniciado el tratamiento antibiótico.
 - B) La edad de máxima incidencia es entre los 5 y los 10 años.
 - C) Actualmente se manifiesta de forma atenuada o incompleta probablemente debido a la efectividad del tratamiento antibiótico.
 - D) El exantema se inicia después de 72 horas del inicio del cuadro agudo de faringoamigdalitis aguda.
20. **Señale la afirmación CORRECTA:**
- A) La retracción forzada del prepucio para despegar las adherencias está indicada en el niño porque previene balanitis de repetición.
 - B) La etiología más frecuente de orquiepididimitis en niños es vírica.
 - C) El tratamiento hormonal es la primera opción en el tratamiento de la criptorquidia. Si fracasa se realizará cirugía.
 - D) La corrección de la parafimosis puede demorarse porque el 30% se resuelven espontáneamente.

21. **En el tratamiento del dolor en niños con Enfermedades Crónicas Complejas, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El dolor leve se trata con analgésicos no opioides como paracetamol, ibuprofeno o metimazol.
 - B) En el dolor severo la morfina es el analgésico de elección.
 - C) Anticonvulsivantes como gabapeptina o pregabalina pueden estar indicados en el manejo del dolor neuropático o mixto.
 - D) En pediatría los opioides menores están indicados en el segundo escalón analgésico para dolores moderados.
22. **¿Cómo denominaría a un recién nacido de menos de 37 semanas de gestación con un percentil de peso mayor de 90?:**
- A) Pretérmino adecuado a la edad gestacional.
 - B) Pretérmino grande para la edad gestacional.
 - C) A término grande para la edad gestacional.
 - D) Pretérmino pequeño para la edad gestacional.
23. **Ante la presencia de testículos en ascensor en un paciente de 4 años señale la respuesta CORRECTA:**
- A) La tasa de “ascenso tardío” ocurre en 1/3 de los casos aproximadamente, estando indicada la cirugía dentro de los 6 meses desde el momento del diagnóstico.
 - B) Debe corregirse siempre quirúrgicamente ante la posibilidad de deterioro de la fertilidad o de degeneración maligna en el futuro.
 - C) Se indicará nueva revisión en consulta a los 14 años para comprobar que los testículos permanecen en bolsa escrotal.
 - D) No precisa nueva revisión, ya que en estos casos los testículos bajan a bolsa escrotal definitivamente en la pubertad, cuando el testículo aumenta de tamaño por el estímulo hormonal.
24. **De las siguientes afirmaciones respecto a las sibilancias en el niño, señale la INCORRECTA:**
- A) En los lactantes que presentan un primer episodio de sibilancias, no hay indicación de realizar una radiografía de tórax, salvo sospecha de complicaciones.
 - B) En los lactantes con sibilancias recurrentes, siempre se debe realizar estudio alérgico: Ig E, RAST y Prick Test.
 - C) El lactante y el niño pequeño tienen una serie de condiciones anatómicas y fisiológicas propias de la edad que facilitan la expresión clínica de las sibilancias.
 - D) Los índices predictivos de asma no han sido validados prospectivamente y su valor predictivo es escaso en casos individuales.
25. **¿Cuál de las siguientes parejas Tóxico-Antídoto es INCORRECTA?:**
- A) Benzodiazepinas - Flumazenil.
 - B) Anticoagulantes orales - Vitamina K.
 - C) Anticolinérgicos - Hidroxicobalamina.
 - D) Paracetamol - N-acetilcisteína.
26. **En cuanto al derecho a la información asistencial, indique la opción incorrecta:**
- A) Será verdadera.
 - B) Se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades.
 - C) Como regla general se proporcionará por escrito.
 - D) Le servirá para ayudarlo a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.

27. **En relación a la Sepsis y el Shock Séptico, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Es necesario obtener acceso venoso y si no se obtiene en los primeros 90 segundos intentar vía intraósea.
 - B) Las sepsis por neumococos y estreptococos del grupo A también pueden cursar con exantema petequial.
 - C) El transporte a un hospital con UCI se hará con una ambulancia medicalizada para continuar con el tratamiento.
 - D) Se debe sospechar sepsis en todo paciente con fiebre y alteración del triángulo de evaluación pediátrica, especialmente si está alterado el lado circulatorio y el de la respiración.
28. **El germen que en nuestro medio es responsable de la mayoría de las diarreas agudas del lactante es:**
- A) E. Coli.
 - B) Salmonella.
 - C) Adenovirus.
 - D) Rotavirus.
29. **Sobre la vulvovaginitis, ¿cuál de estas afirmaciones NO ES CORRECTA?:**
- A) En cuadros leves inespecíficos, el tratamiento debe iniciarse con medidas higiénicas.
 - B) Las infecciones más frecuentes son por *Cándida Albicans*, *Haemophilus I* tipo b y *Streptococo beta hemolítico* tipo A.
 - C) Los oxiuros juegan un papel importante en la vulvovaginitis.
 - D) Todas son ciertas.
30. **Entre los atributos de la atención primaria señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Especialización.
 - B) Continuada y longitudinal.
 - C) Fuente de ahorro económico que compensa los gastos crecientes generados por el desarrollo tecnológico sanitario.
 - D) Principalmente es útil para países en vías de desarrollo.
31. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a la Giardiasis es INCORRECTA?:**
- A) Es la parasitosis intestinal más frecuente a nivel mundial.
 - B) Los quistes son muy infectantes y resistentes incluso a la lejía.
 - C) El agente etiológico es la *Entamoeba histolytica*.
 - D) La infección crónica puede simular enfermedad celíaca.
32. **En relación con el Fallo de Medro, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Las causas orgánicas son el motivo en más de un 30% de los casos.
 - B) Dependiendo de las series se ha comunicado que hasta un 10% de los niños atendidos en una consulta de Atención Primaria mostrarán signos de fallo de medro.
 - C) Hasta un 20% de los niños sanos pueden presentar periodos de falta de crecimiento durante 3 meses.
 - D) En la mayoría de los casos la causa principal es una ingesta insuficiente para cubrir las necesidades para crecer.
33. **Según la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, la aprobación y revisión del Mapa sanitario de la Región de Murcia corresponderá a:**
- A) La Consejería competente en materia sanitaria.
 - B) El Servicio Murciano de Salud.
 - C) El Consejo de Gobierno.
 - D) El Gerente de Área.

34. **El tratamiento de elección de la Oxiuriasis es:**
A) Mebendazol 100 mg en dosis única y repetir a los 14 días.
B) Mebendazol 100 mg cada 12 horas durante tres días. 158
C) Metronidazol 15 mg/kg/día durante 7 días.
D) Metronidazol 40 mg/kg/día durante 7 días.
35. **Dos hermanos de edad escolar sufren vómitos, febrícula y deposiciones líquidas a las 6-7 horas de haber comido tarta en un cumpleaños. ¿Cuál es el agente responsable más posible?:**
A) Shigella.
B) Salmonella. 325
C) Stafilococo productor de endotoxinas.
D) Yersinia enterocolítica.
36. **En relación a la Fiebre Reumática, señale la respuesta INCORRECTA:**
A) La afectación del corazón, y en especial de las válvulas cardiacas mitral y aórtica, determina el pronóstico a largo plazo de estos pacientes.
B) Son criterios mayores: carditis, artritis, corea de Sydenhan, eritema marginado, nódulos subcutáneos. 235
C) La artritis afecta principalmente a grandes articulaciones, es muy dolorosa y puede dejar secuelas.
D) A nivel mundial es la cardiopatía prevenible más frecuente en la infancia.
37. **Respecto a las manifestaciones clínicas de la Dermatitis Atópica, ¿cuál es el síntoma que más morbilidad ocasiona a los pacientes, afectando más a su calidad de vida?:**
A) El prurito.
B) La liquenificación. 464
C) La sobreinfección bacteriana.
D) Las excoりaciones.
38. **¿A qué edad recomendaría, según las últimas recomendaciones de ESPGHAN, la introducción al gluten en un niño con lactancia materna y hermano celiaco?:**
A) 3 meses.
B) 6 meses. 327
C) 7 meses.
D) 9 meses.
39. **Señale cuál de los siguientes no es un valor espirométrico NORMAL en niños:**
A) FEV1/FVC mayor de 0,80 (en niños preescolares mayor de 0,90).
B) FEV1 igual o superior al 65% de su valor teórico. 422
C) FEF25-75 igual o superior al 65% de su valor teórico.
D) FVC igual o superior al 80% de su valor teórico.
40. **Sobre el tratamiento de las Infecciones del Tracto Urinario (ITU) señale la respuesta CORRECTA:**
A) En ausencia de síntomas, el aislamiento de bacterias en el urocultivo se considera bacteriuria asintomática y no precisa tratamiento.
B) En niños no continentales la muestra de orina para realizar el urocultivo se obtendrá mediante sondaje vesical preferentemente y si no es posible mediante bolsa perineal adhesiva. 208
C) La realización de ecografía renal en niños mayores de 6 meses se recomienda en todos los casos tras la primera infección de orina.
D) La gammagrafía renal para la detección de daño renal se debe realizar preferentemente en la fase aguda.

41. **¿Cuál de los siguientes supuestos NO supone una contraindicación para la administración de vacunas?:**
- A) Una reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa de una vacuna o a algún componente de la misma.
 - B) El embarazo es una situación que contraindica de forma temporal la administración de cualquier vacuna atenuada ya sea vírica o bacteriana.
 - C) Infección por VIH asintomática o levemente sintomática, en el caso de la vacuna de la varicela.
 - D) La inmunodepresión o el tratamiento inmunosupresor contraindican, con algunas excepciones.
42. **Señale la respuesta ERRÓNEA sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS):**
- A) La educación sexual es una medida de prevención primaria de ETS.
 - B) La sífilis es la principal causa de condilomas acuminados en el adolescente.
 - C) En un adolescente, la presencia de disuria, secreción purulenta uretral y diplococos Gram negativos intracelulares sugieren diagnóstico de uretritis gonocócica.
 - D) La Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae son los agentes etiológicos más frecuentes en las cervicitis y en la Enfermedad Inflamatoria Pélvica.
43. **Ante un lactante con bronquiolitis, señale cuál de los siguientes NO ES un criterio de derivación al hospital:**
- A) Bronquiolitis leve en lactante de 6 meses con antecedente de prematuridad de 28 semanas.
 - B) Bronquiolitis leve en menor de un mes.
 - C) Ingesta menor del 50% de la habitual.
 - D) Saturación de 92% en aire ambiente de forma mantenida.
44. **En el metabolismo fosfo-cálcico, ¿qué factor influye elevando la calcemia?:**
- A) Descenso de PTH.
 - B) Elevación de calcitonina.
 - C) Forma activa de vitamina D.
 - D) Cafeína.
45. **Entre las características específicas de la edad pediátrica NO se encuentra:**
- A) Vulnerabilidad.
 - B) Consumo excesivo de fármacos.
 - C) Dependencia del entorno familiar.
 - D) Velocidad de modificación morfológica.
46. **Indique cuál es la causa evitable de retraso mental más frecuente es nuestro país:**
- A) Alimentación materna deficitaria en yodo.
 - B) Hipotiroidismo congénito.
 - C) Deprivación afectiva grave.
 - D) Síndrome alcohólico fetal.
47. **En el manejo del paciente con taquicardia supraventricular, ¿cuál de las siguientes opciones NO es correcta?:**
- A) En todos los niños que presenten una taquiarritmia, debemos llevar a cabo una monitorización hemodinámica inmediata y un electrocardiograma de 12 derivaciones.
 - B) En los pacientes con compromiso hemodinámico es necesaria la terminación inmediata de la taquicardia, que se conseguirá mediante cardioversión.
 - C) El masaje carotídeo y la presión ordinaria son las maniobras vagales de elección en niños con síntomas leves o asintomáticos.
 - D) Si las maniobras vagales no terminan la TSV, el tratamiento médico de elección es la adenosina.

48. **En la Reanimación Cardio-Pulmonar Básica en pediatría, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) En los niños la parada cardiorrespiratoria se produce generalmente por hipoxia progresiva y acidosis como resultado de fracaso respiratorio y/ o shock.
 - B) La parada cardíaca súbita o de origen cardíaco con ritmo desfibrilable, como taquicardia ventricular sin pulso o fibrilación ventricular, es menos frecuente y supone aproximadamente un 30% de los casos en niños.
 - C) En la parada cardiorrespiratoria ya en asistolia la supervivencia es baja, siendo solo de un 15% aproximadamente.
 - D) Aunque la reanimación cardiopulmonar es más efectiva cuando se hace correctamente merece la pena intentarla aunque sea poco correcta, ya que el resultado será mejor que no hacer nada.
49. **Con respecto a síndrome de apnea hipopnea del sueño (SAHS), ¿cuál de las afirmaciones es INCORRECTA?:**
- A) El síntoma guía es el ronquido; su ausencia prácticamente descarta la existencia de un SAHS.
 - B) La respiración ruidosa y las pausas de apnea son síntomas nocturnos característicos.
 - C) Durante el día es característica la hiperactividad y bajo rendimiento escolar.
 - D) Existe una relación directa entre la gravedad del SAHS y el tamaño de las amígdalas en la exploración de la cavidad bucal.
50. **El niño moldeado presenta todas las siguientes deformidades EXCEPTO:**
- A) Tortícolis muscular congénita.
 - B) Plagicefalia.
 - C) Escoliosis.
 - D) Displasia de cadera.
51. **Indique la afirmación CORRECTA respecto a la atención temprana:**
- A) Conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil entre 1 y 8 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos.
 - B) No está indicado iniciarla durante el período neonatal.
 - C) Durante los dos primeros años las alteraciones se manifiestan siempre con retardo en la adquisición de todas las áreas del desarrollo (retraso psicomotor).
 - D) Está demostrado que los programas basados en la familia son más efectivos que las intervenciones profesionales exhaustivas y frecuentes.
52. **Señale el signo del inicio de la pubertad en los niños:**
- A) Pubarquia.
 - B) Axilarquia.
 - C) Incremento del tamaño testicular.
 - D) Acné.
53. **En relación al síndrome nefrótico en pediatría, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:**
- A) Se define como la detección de proteinuria en rango nefrótico + hipoalbuminemia + edemas + hipercolesterolemia.
 - B) La causa más frecuente en pediatría es la enfermedad por cambios mínimos.
 - C) Al diagnóstico el filtrado glomerular suele estar disminuido en la mayoría de los casos.
 - D) El principal factor pronóstico es la respuesta al tratamiento con corticoides.

213

123

341

436

429

137

54. **Sobre el tratamiento de las Infecciones del Tracto Urinario (ITU) sin resultado de urocultivo, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La antibioterapia empírica recomendada en las pielonefritis agudas (ITU vías altas) que no precisan ingreso son las cefalosporinas de tercera generación.
 - B) En la cistitis (ITU vías bajas) en menores de 6 años la antibioterapia oral empírica recomendada son las cefalosporinas de segunda generación.
 - C) La antibioterapia oral empírica recomendada en las cistitis (ITU vías bajas) en mayores de 6 años es fosfomicina-trometamol.
 - D) Se aconseja realizar en todos los casos de cistitis (ITU vías bajas) urocultivo de control tras el tratamiento, aun habiendo presentado buena evolución.
55. **En el seguimiento del Recién Nacido Prematuro con peso menor de 1500 g menor de 32 semanas señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Hay acuerdo entre los expertos en hacer cribado de la anemia ferropénica antes de los 12 meses de edad corregida.
 - B) Se comprobará que se ha realizado el cribado de retinopatía de la prematuridad a la cuarta o quinta semana de edad cronológica.
 - C) Es recomendable realizar una ecografía cerebral a partir de los tres meses de edad cronológica.
 - D) Se recomendará recibir suplemento de vitamina D con 400 UI durante el primer año.
56. **Sobre la ginecomastia puberal ES FALSO:**
- A) Evoluciona hacia la resolución espontánea en 2-3 años.
 - B) Siempre es necesario su seguimiento hasta su desaparición.
 - C) No suele haber asociación familiar.
 - D) El diámetro debe ser mayor de 4 centímetros.
57. **En el caso de infección tuberculosa:**
- A) Se debe realizar radiografía de tórax para descartar la enfermedad.
 - B) Si la radiografía es normal y no hay clínica sugestiva está indicado no iniciar tratamiento.
 - C) Si la radiografía es sugestiva de infección se iniciará la profilaxis primaria.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
58. **En los Tics, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Se asocian con frecuencia a TADH, TEA y TOC.
 - B) El síndrome de Gilles de la Tourette se transmite de forma autosómica dominante con alta penetrancia.
 - C) No aparecen durante el sueño.
 - D) El diagnóstico se basa en criterios clínicos.
59. **El tratamiento INICIAL del reflujo gastroesofágico en el lactante consiste en:**
- A) Medidas posturales y dietéticas.
 - B) Cisaprida.
 - C) Ranitidina.
 - D) Omeprazol.
60. **En relación con el retraso mental, señale la afirmación FALSA:**
- A) El pediatra de atención primaria juega un papel secundario después de los especialistas en educación infantil.
 - B) La cuarta parte se debe a una anomalía metabólica o cromosómica.
 - C) Afecta alrededor del 1% al 3% de la población.
 - D) El término de RM se aplica a mayores de 5 años, edad a partir de la cual los test psicométricos son más fiables.

61. **Señale la respuesta correcta en relación con las funciones que cumplen los lípidos en el organismo:**
- A) Función enzimática.
 - B) Su función es poco relevante en el organismo.
 - C) Función de transporte y almacén de energía.
 - D) Funciones estructurales pero no reguladoras.
62. **En relación a los objetivos del Programa de Atención al Niño y al Adolescente (PANA), indique la afirmación FALSA:**
- A) Garantizar que se realicen las siguientes intervenciones de detección precoz en el 100% de niños captados en el PANA: hipoacusia neonatal, metabopatías congénitas, displasia evolutiva de cadera....
 - B) Incrementar el porcentaje de niños que inician la lactancia materna, al menos, en un 3% cada año respecto a la tasa del año anterior.
 - C) Realizar la detección de los problemas de crecimiento y desarrollo en el 100% de los niños objeto de seguimiento mediante los controles de salud.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
63. **En relación con la afectación digestiva de la fibrosis quística, indique cuál de las siguientes no suele presentarse en el neonato:**
- A) Ictericia prolongada.
 - B) Íleo meconial.
 - C) Prolapso rectal.
 - D) Colestasis.
64. **Respecto a las Miocardiopatías señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La miocardiopatía más frecuente en la edad pediátrica es la miocardiopatía dilatada.
 - B) Cursa con signos de insuficiencia cardiaca.
 - C) La mayoría son secundarias a diferentes enfermedades.
 - D) La miocardiopatía dilatada es la causa más frecuente de trasplante cardiaco en niños por encima del año de edad.
65. **Sobre alimentación de la edad escolar y adolescente, indique la respuesta ERRÓNEA:**
- A) Las necesidades de energía y nutrientes están condicionados por las necesidades basales y actividad física.
 - B) Una dieta saludable debe instaurar hábitos alimenticios saludables.
 - C) Según la pirámide de alimentación, las raciones diarias de fruta y verdura deben ser de 3 al día.
 - D) A la hora de la comida se deben evitar distracciones.
66. **Indique cuál es la causa más frecuente de vómitos en la infancia:**
- A) Cinetosis.
 - B) Vómitos psicógenos.
 - C) Estenosis hipertrófica de píloro.
 - D) Procesos infecciosos.
67. **En la Reanimación Cardio-Pulmonar Básica en pediatría, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Si hay signos de vida o pulso con una frecuencia mayor de 60 latidos por minuto, se ventilará a un ritmo de 12-20 respiraciones por minuto.
 - B) Las compresiones cardiacas han de deprimir al menos un tercio del diámetro anteroposterior del tórax.
 - C) Si hay respiración inefectiva y sospecha de cuerpo extraño se intentará su extracción con un barrido con el dedo en gancho aunque no se visualice.
 - D) La palpación del pulso no es un método fiable como único parámetro para decidir las compresiones torácicas, por tanto si el niño no tiene signos vitales, se deben iniciar las compresiones torácicas.

68. **En relación con la fiebre botonosa o fiebre exantemática mediterránea, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) El agente causal es Rickettsia prowazekii.
 - B) Se inicia de manera brusca, con un cuadro gripal con fiebre elevada.
 - C) El vector es la pulga del perro.
 - D) Es más frecuente en zonas urbanas.
69. **Según el artículo 72 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las faltas disciplinarias pueden ser:**
- A) Muy graves, graves.
 - B) Graves, leves.
 - C) Muy graves, graves, leves, muy leves.
 - D) Muy graves, graves, leves.
70. **Sobre alimentación complementaria, ¿qué respuesta es CORRECTA?:**
- A) La cantidad de lácteos en el segundo semestre de vida debe ser al menos 500 ml/día.
 - B) Se pueden dar zumos de fruta natural en biberón a partir de los 5-6 meses.
 - C) Evitar espinacas por problemas alérgicos.
 - D) Se puede dar cualquier tipo de frutas a partir de los 5-6 meses.
71. **En la infección por Citomegalovirus, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La presencia de anticuerpos Ig M en la serología puede indicar infección reciente, reactivación de una infección adquirida en el pasado o falso positivo.
 - B) Es la causa más común de infección congénita en países desarrollados.
 - C) En la infección congénita por Citomegalovirus en fase de secuelas es muy frecuente la hidrocefalia obstructiva.
 - D) En el síndrome mononucleósico por Citomegalovirus pocas veces aparece faringoamigdalitis exudativa.
72. **¿Cuál de los siguientes no es un signo clínico sugestivo de hipotiroidismo neonatal?:**
- A) Diarrea.
 - B) Macroglosia.
 - C) Piel seca.
 - D) Hernia umbilical.
73. **En relación con la encefalitis en niños, señale la afirmación FALSA:**
- A) La encefalomiелitis post infecciosa o encefalomiелitis aguda diseminada se caracteriza por un proceso desmielinizante agudo, que se produce después de infecciones por diversos virus (gripe, varicela, virus exantemáticos) y Mycoplasma.
 - B) Después del periodo neonatal la etiología más frecuente es la infección por enterovirus.
 - C) En los niños procedentes del trópico deberían tenerse también en cuenta Plasmodium, Tripanosoma.
 - D) La causa más frecuente de encefalitis grave en la infancia es el citomegalovirus.
74. **En la Ataxia aguda señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Las dos primeras causas son la cerebelitis aguda postinfecciosa y las intoxicaciones.
 - B) Se considera una urgencia neurológica y habrá que hacer pruebas de imagen salvo casos muy claros de intoxicación o cerebelitis posterior a varicela.
 - C) El virus de Ebstein-Barr es el virus que más frecuentemente la causa.
 - D) El síndrome opsoclonus-mioclonus puede con frecuencia ser paraneoplásico en relación con un neuroblastoma oculto.

75. **Entre las actividades a realizar en una segunda visita del recién nacido (al mes de vida), se encuentra la detección de factores de riesgo, entre los que NO se encuentra:**
- A) Riesgo psicosocial.
 - B) Riesgo de ferropenia.
 - C) Riesgo de déficit de Vitamina D.
 - D) Riesgo de Hepatitis B.
76. **En una niña de 7 años con adrenarquia prematura indique qué dato no encontraría:**
- A) Pubarquia.
 - B) Pelo excesivamente graso.
 - C) Telarquia.
 - D) Axilarquia.
77. **Niño de 9 años que sufre un traumatismo sobre incisivos definitivos y tras reconstrucción presenta 8 días después dolor intenso del incisivo afecto y tumefacción de partes blandas faciales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:**
- A) Lesión del nervio.
 - B) Isquemia aguda.
 - C) Absceso pulpar.
 - D) Gingivoestomatitis aguda.
78. **En el seguimiento del Recién Nacido Prematuro con peso menor de 1500 g señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Las mediciones seriadas de peso, talla y perímetro cefálico se anotarán en la gráfica de crecimiento según la edad corregida hasta los 18 meses de edad.
 - B) La ganancia rápida de peso en los periodos de lactancia y primera infancia, se ha asociado con el síndrome metabólico en edad adulta.
 - C) En caso de no lactancia materna la ESPGAN recomienda fórmulas para prematuros hasta las 40 semanas de edad cronológica y la OMS las indica hasta los 2000 g de peso.
 - D) Los niños con una ganancia de peso insuficiente en los primeros años presentan un claro impacto en su desarrollo cerebral.
79. **En la Región de Murcia, la documentación e información clínica deberá ser conservada por los centros sanitarios, con carácter general, como mínimo durante:**
- A) 5 años contados desde la fecha de alta de cada proceso.
 - B) 5 años contados desde la muerte del paciente.
 - C) 20 años a contar desde la fecha del último proceso asistencial.
 - D) 15 años contados desde la muerte del paciente.
80. **Sobre las complicaciones de la varicela:**
- A) Son más frecuentes en niños inmunodeprimidos.
 - B) Es frecuente la sobreinfección bacteriana de la piel.
 - C) Se ha descrito ataxia cerebelosa y meningoencefalitis.
 - D) Todas son ciertas.
81. **Señale la respuesta CORRECTA en relación con el uso de antitérmicos en niños:**
- A) El uso de paracetamol no está contraindicado en niños febriles con asma.
 - B) El uso de paracetamol o el ibuprofeno es eficaz en la prevención de los efectos adversos de las vacunas.
 - C) El uso de ibuprofeno está recomendado en niños febriles con varicela o deshidratación.
 - D) El uso de paracetamol o el ibuprofeno es eficaz en la prevención de las crisis convulsivas febriles.

82. **Con respecto al niño Pequeño para la Edad Gestacional (PEG), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA?:**
- A) Más del 85% de los niños PEG hacen crecimiento recuperador compensador o catch up.
 - B) Es característica la hiperglucemia en el período neonatal.
 - C) Los niños PEG no tienen más riesgo de presentar problemas en el desarrollo neurocognitivo.
 - D) En las niñas PEG es característico el retraso puberal.
83. **En la Parálisis Cerebral Infantil (PCI), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La leucomalacia periventricular es la causa más frecuente de PCI en recién nacidos pretérmino.
 - B) La encefalopatía hipóxico-isquémica produce tetraplejía espástica frecuentemente asociada a retraso mental en prematuros extremos.
 - C) Los pacientes con PCI tienen una alta frecuencia de complicaciones respiratorias que son la primera causa de mortalidad.
 - D) La demostración de lesión cerebral mediante pruebas de imagen con RMN solo está presente en un 80-90% de los pacientes.
84. **El diagnóstico de certeza de una enfermedad maligna se sustenta en:**
- A) Pruebas radiográficas.
 - B) Pruebas de laboratorio.
 - C) Confirmación anatomopatológica.
 - D) Aspirado de médula ósea.
85. **Entre los factores de riesgos de enfermedad cardiovascular (ECV), ¿cuál es el más potente predictor de la esperanza de vida y por sí solo es un factor de riesgo independiente, consistente y etiológicamente significativo de ECV?:**
- A) Hiperlipemia.
 - B) Obesidad.
 - C) Hipertensión arterial.
 - D) Tabaco.
86. **¿Cuál de estos indicadores de alto riesgo de detección precoz de hipoacusia en el recién nacido, NO es correcto?:**
- A) Otitis media con derrame.
 - B) Peso al nacimiento igual o menor 1500 g.
 - C) Antecedentes familiares de hipoacusia.
 - D) Malformaciones cráneo-faciales.
87. **¿Cuál de las siguientes enfermedades no es una Enfermedad de Declaración Obligatoria?:**
- A) Infección por citomegalovirus.
 - B) Sífilis congénita.
 - C) Gripe.
 - D) Hepatitis A.
88. **¿Qué asociación es FALSA?:**
- A) Neurofibromatosis - Tumores del SNC.
 - B) Esclerosis Tuberosa - Carcinoma renal.
 - C) Síndrome de Down - Hepatoblastoma.
 - D) Síndrome de Beckwith-Wiedemann - T de Willms.

89. **Con respecto al calendario vigente en 2019 en la Región de Murcia, señale la afirmación CORRECTA:**
- A) La vacuna frente a la varicela está indicada en los niños nacidos a partir del 1 de enero de 2015 en dos dosis, a los 15 meses y a los cuatro años.
 - B) Recientemente se ha sustituido la vacuna de meningococo C por la vacuna ampliada MenACWY a los 4 meses, 12 meses y 12 años.
 - C) La vacuna frente al neumococo está indicada a los 2, 4 y 12 meses.
 - D) En el calendario actual se reciben dos dosis de vacuna frente a Haemophylus influenzae b.
90. **En la Osteomielitis y en la Artritis séptica, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El germen implicado con más frecuencia en menores de 5 años es el estafilococo aureus y en mayores de 5 años el estreptococo pyogenes.
 - B) En niños más grandes se presenta clínicamente con dolor localizado y limitación del movimiento de la región afecta.
 - C) La artrocentesis se debe realizar ante toda sospecha de artritis séptica previo al tratamiento antibiótico.
 - D) Las infecciones osteoarticulares se dan predominantemente en niños menores de 5 años previamente sanos.
91. **Indique la respuesta ERRÓNEA con respecto al eritema toxoalérgico del recién nacido:**
- A) Es de etiología desconocida.
 - B) Es benigna y autolimitada.
 - C) Afecta a extremidades inferiores.
 - D) No necesita tratamiento.
92. **En relación con el Síndrome de Turner señale la respuesta VERDADERA:**
- A) La mayoría de los pacientes tienen retraso mental.
 - B) El 80-90 % de los Recién Nacidos presentan linfedema de manos y pies.
 - C) Existe una gran variedad de anomalías cromosómicas en el Síndrome de Turner.
 - D) Un 20% de las pacientes no tienen talla corta.
93. **En el síndrome de muerte súbita del lactante, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) La edad materna de los niños con muerte súbita del lactante es mayor que la media.
 - B) Es más frecuente en varones.
 - C) Predomina durante el sueño.
 - D) Está relacionado con la multiparidad.
94. **Señale la respuesta FALSA en relación con el síndrome de Munchausen por poderes:**
- A) Uno de los progenitores simula la existencia o genera sintomatología en el niño.
 - B) Los profesionales sanitarios podemos perpetuar el proceso.
 - C) Existe concordancia entre la historia familiar y las manifestaciones clínicas.
 - D) La figura perpetradora suele ser la madre.
95. **En relación con el Dolor Abdominal Agudo señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La invaginación intestinal tiene un pico de máxima incidencia entre el primer y segundo año de vida.
 - B) En la hernia inguinal incarcerada no será necesario para su diagnóstico la realización de pruebas complementarias aunque puede ayudar la ecografía.
 - C) En la invaginación los hallazgos ecográficos incluyen el signo de la rosquilla en posición transversal.
 - D) La ecografía es la exploración más útil para el diagnóstico de invaginación intestinal.

96. **Entre las medidas adoptadas por la OMS para el uso racional del medicamento NO SE ENCUENTRA:**
- A) Aumento de los incentivos económicos que facilitan la prescripción correcta por parte de los profesionales.
 - B) Elaboración de listas de medicamentos esenciales para ser utilizadas en la adquisición de medicamentos.
 - C) Creación de comités distritales y hospitalarios de medicamentos, que apliquen intervenciones para la mejora del uso de los medicamentos.
 - D) Inclusión en los estudios universitarios de cursos de farmacoterapia basados en problemas concretos.
97. **Con respecto a la rinoconjuntivitis alérgica, ¿con qué otra patología suele coincidir?:**
- A) Eccema.
 - B) Sinusitis.
 - C) Asma.
 - D) Con todas ellas.
98. **Según la Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Enfermedad Meningocócica Invasiva del Ministerio de Sanidad, ante la sospecha clínica de una sepsis meningocócica en atención primaria se recomiendan las siguientes medidas (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) En la evaluación clínica inicial (atención primaria), se debe tener en cuenta que los siguientes síntomas son muy raros en el paciente en edad pediátrica con enfermedad febril leve: dolor de piernas, confusión, rigidez de cuello y fotofobia.
 - B) Los pacientes en edad pediátrica con síntomas inespecíficos al inicio, en los que no se puede excluir la Enfermedad Meningocócica invasiva, deberían reevaluarse en un periodo corto de tiempo (horas).
 - C) No se debe administrar tratamiento antibiótico antimicrobiano hasta no obtener una muestra para estudio microbiológico.
 - D) Derivación inmediata del paciente al hospital de referencia para su valoración en UVI móvil.
99. **Es un factor de riesgo para síndrome de apnea hipopnea del sueño:**
- A) Hipertrofia de amígdalas y adenoides.
 - B) Malformaciones congénitas craneofaciales.
 - C) Reflujo gastroesofágico.
 - D) Todas las anteriores.
100. **Respecto al Soplo Inocente señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Los soplos de las ramas pulmonares son más frecuentes desde la etapa neonatal hasta los 3 a 6 meses, si no desaparecen se pensará en una estenosis orgánica.
 - B) Entre los 2 y 8 años el más frecuente es el soplo vibratorio de Still.
 - C) Lo más frecuente es que los soplos inocentes sean sistólicos de eyección, de intensidad I-II/VI y pueden tener frenito.
 - D) Los soplos inocentes nunca son diastólicos.
101. **En la Reanimación Cardio-Pulmonar Básica en pediatría, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Durante la ventilación se recomienda que cada insuflación dure alrededor de un segundo y comprobando la elevación del tórax.
 - B) Solamente en el caso de que el reanimador observe que el niño presenta una pérdida brusca de conciencia y sospeche origen cardíaco, debe llamar primero para activar el sistema de emergencias antes de iniciar las maniobras de reanimación, por la probable necesidad de desfibrilador.
 - C) No se debe abandonar nunca la reanimación cardiopulmonar para ir a buscar un desfibrilador semiautomático salvo que se sospeche una arritmia ventricular como causa de la parada y esté cercano y accesible.
 - D) En niños mayores de 8 años o 25 kilos se puede utilizar el desfibrilador semiautomático con los parches de adultos, de 1 a 8 años se debe utilizar siempre parches pediátricos con descarga atenuada y en estas edades no se podrá utilizar con parches de adultos.

102. Según la Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Enfermedad Meningocócica Invasiva del Ministerio de Sanidad, señale la respuesta CORRECTA sobre la prevención y control cuando se produce un caso de enfermedad meningocócica invasiva:
- A) En guarderías se recomienda administrar quimioprofilaxis a todos los alumnos y al personal de todas las aulas del mismo centro.
 - B) Está indicado administrar quimioprofilaxis a todos los alumnos que asisten a la misma clase o centro de educación primaria, secundaria y universitaria que un caso esporádico, independientemente de que se trate de contactos estrechos.
 - C) No son, por sí mismas, indicación de quimioprofilaxis: compartir ocasionalmente medio de transporte, aunque se ocupe el asiento contiguo al del caso de EMI.
 - D) Se recomienda ofrecer quimioprofilaxis a todo trabajador sanitario que haya tenido contacto con un caso antes de que el paciente haya completado los primeros 4 días de tratamiento antibiótico.
103. ¿Qué principio de la bioética se expresa como respeto a la capacidad de decisión de los pacientes, proponiendo tener en cuenta sus preferencias?:
- A) Justicia.
 - B) Beneficiencia.
 - C) No maleficiencia.
 - D) Autonomía.
104. Ante un niño con cefalea se debe solicitar un TAC si:
- A) La familia lo solicita.
 - B) Se acompaña de talla baja.
 - C) Se acompaña en ocasiones de vómitos y fotofobia.
 - D) Cefalea de un año de evolución.
105. En la definición de Síndrome de Muerte Súbita del Lactante, señale cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A) Ocurre aparentemente durante el sueño.
 - B) Muerte súbita de un niño de menos de dos años de edad.
 - C) Permanece sin explicación después de la realización de una minuciosa investigación *post mortem*.
 - D) Permanece sin explicación después de examinar el lugar del fallecimiento.
106. Con respecto a la Anisakiasis, señale la opción INCORRECTA:
- A) Se produce por la ingesta de pescado crudo contaminado.
 - B) Se puede prevenir mediante la congelación del pescado a -20°C al menos 72 horas o calentándolo 10 minutos a más de 70°C.
 - C) En la serología, la determinación de IgE específica a anisakis presenta una alta tasa de falsos positivos.
 - D) La larva ingerida va hacia la pared del estómago e intestino y con mucha frecuencia penetra en ganglios linfáticos y otras vísceras.
107. Sobre espasmo del sollozo, indique la respuesta CORRECTA:
- A) El tipo pálido es básicamente un síncope vaso-vagal.
 - B) La recuperación tarda varias horas.
 - C) Los episodios aumentan con la edad.
 - D) El tipo cianosante tiene su origen en un problema cardíaco.
108. Respecto de los principios generales que regulan el reconocimiento del desarrollo profesional en el artículo 38 de la Ley 44/2003, de 2 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, señale la opción falsa:
- A) El reconocimiento se articulará en cuatro grados.
 - B) Para obtener el primer grado será necesario acreditar 5 años de ejercicio profesional.
 - C) La evaluación se llevará a cabo por un comité específico creado al efecto.
 - D) En caso de evaluación negativa, el profesional no podrá solicitar una nueva evaluación.

109. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO ES CORRECTA?:**
- A) El 90% de los antibióticos se prescriben de forma ambulatoria.
 - B) En nuestro país en los últimos años se ha acentuado la prescripción de Amoxicilina-Clavulánico frente a Amoxicilina.
 - C) En los últimos años se ha observado una disminución de la efectividad de los antibióticos debido a su mal uso.
 - D) El tratamiento antimicrobiano “diferido” se refiere al tratamiento para ser utilizado en caso de empeoramiento o persistencia de los síntomas tras un periodo de 48-72 horas.
110. **Entre los criterios diagnósticos del síndrome alcohólico fetal señale la respuesta FALSA:**
- A) Características faciales anormales.
 - B) Peso, estatura, o ambos más bajos que el promedio.
 - C) Problemas del sistema nervioso central.
 - D) Es necesario constatar exposición prenatal al alcohol.
111. **Dentro de los controles de salud incluidos en el Programa de Atención al Niño y al Adolescente (PANA), en la revisión del niño de 15 meses NO incluye:**
- A) Refuerzo de la lactancia materna.
 - B) Consejos sobre alimentación.
 - C) Prevención del tabaquismo pasivo.
 - D) Profilaxis universal del raquitismo con vitamina D y protección solar.
112. **En los niños con Enfermedades Crónicas Complejas hay una serie de características comunes, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Presencia de una o más enfermedades crónicas y que ocasionan una alta fragilidad.
 - B) Necesidad de intervención multidisciplinar coordinada.
 - C) Limitaciones funcionales graves que con frecuencia precisan del uso de tecnología como dispositivos de alimentación, soporte respiratorio, etc.
 - D) En el año 2016 se aprobó en el consejo interterritorial de sanidad el documento Cuidados Paliativos Pediátricos en el Sistema Nacional de Salud: Criterios de Atención.
113. **En el Dolor Abdominal Crónico en pediatría, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El dolor abdominal funcional puede ser diagnosticado sin necesidad de pruebas complementarias en caso de no presentar signos de alarma, tener una exploración física normal y un test de sangre oculta en heces negativa.
 - B) En el dolor abdominal crónico está indicada la búsqueda rutinaria de helicobacter pylori entre otras pruebas.
 - C) El tratamiento con algunos probióticos ha demostrado eficacia, sobre todo en el síndrome del intestino irritable.
 - D) Se indicará un tacto rectal en caso de sospechar estreñimiento.
114. **Según GEMA, ¿cómo clasificaría a un niño asmático de 8 años de edad que presenta 6-7 crisis por año, asintomático intercrisis, sin síntomas nocturnos y que practica deporte y esfuerzos sin sibilancias?:**
- A) Asma persistente grave.
 - B) Asma episódica ocasional.
 - C) Asma episódica frecuente.
 - D) Asma persistente moderada.
115. **¿En cuál de los siguientes casos debería usted sospechar un hipotiroidismo central de origen hipofisario?:**
- A) T4L baja y TSH alta.
 - B) T4L baja y TSH normal.
 - C) T4L normal y TSH alta.
 - D) T4L baja y TSH baja.

116. En relación con los métodos para la medición de la temperatura en la edad pediátrica señale la respuesta CORRECTA:

- A) La temperatura timpánica se ha demostrado más precisa que la temperatura arterial de infrarrojos.
- B) La toma de temperatura rectal está contraindicada en pacientes con neutropenia.
- C) La temperatura axilar da una estimación exacta de la temperatura central en niños.
- D) La temperatura oral no está influenciada por la ingestión reciente de alimentos o bebidas.

448

117. La manifestación electrocardiográfica más característica en la hipocalcemia es:

- A) Prolongación de QT.
- B) Onda p picuda.
- C) Elevación del ST.
- D) Onda delta.

117

118. Los síntomas de alarma en ONCOLOGÍA INFANTIL que el Pediatra debe considerar son:

- A) Adenopatías, esplenomegalia y fiebre prolongada.
- B) Cefalea, vómitos y rigidez espinal.
- C) Abdominalgia, púrpura y hematuria.
- D) Palidez y decaimiento.

334

119. Entre los criterios diagnósticos establecidos por el Instituto Nacional de la Salud de EE.UU. (NIH), definidos en 1987, para la Neurofibromatosis tipo I, se encuentran todos los siguientes, EXCEPTO:

- A) Lesión ósea definida como displasia del esfenoides o adelgazamiento de la cortical de los huesos largos con o sin pseudoartrosis.
- B) Glioma del nervio óptico.
- C) Dos o más nódulos de Lisch (hamartomas del iris).
- D) Presencia de angiofibromas.

460

120. En la Artritis Idiopática Juvenil (AIJ) señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La AIJ es con diferencia la enfermedad reumática más frecuente en pediatría.
- B) Se presenta con más frecuencia como impotencia funcional de una extremidad y con limitación de la movilidad.
- C) El dolor articular suele ser intenso y es un síntoma frecuente.
- D) La realización de artrocentesis es imprescindible en todas las monoartritis siempre que sea posible.

257

121. El primer signo externo de desarrollo puberal en niños SUELE SER:

- A) Aumento del tamaño del pene.
- B) Aparición de microcomedones y olor apocrino.
- C) Aumento del tamaño del testículo.
- D) Aparición de vello púbico.

469

122. Con respecto al pie, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El pie calcaneovalgo es la deformidad del pie que con más frecuencia aparece en el recién nacido.
- B) El pronóstico del pie calcaneovalgo no siempre es benigno y hay que diferenciarlo del astrágalo vertical.
- C) En el metatarso aducto en los casos severos con rigidez o mala evolución se derivará al especialista y se planteará el tratamiento con yesos correctores.
- D) Se considera que el arco plantar comienza a formarse a partir de los 4-6 años.

205

123. En la Mononucleosis Infecciosa, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los corticoides no están indicados en la Mononucleosis leve.
- B) La complicación local más frecuente es la sobreinfección bacteriana amigdalár.
- C) Se suele detectar la reactivación sintomática de la enfermedad en personas sanas.
- D) Los anticuerpos Ig M contra los antígenos de la cápside viral son una prueba muy útil y específica de infección aguda por el virus de Epstein-Barr.

243

124. **En la infección por VIH en Pediatría, indique la respuesta ERRÓNEA:**
- A) La clínica suele manifestarse en el primer año de vida.
 - B) Los lactantes presentan menor riesgo de SIDA.
 - C) El diagnóstico debe ser virológico siempre en < 18-24 meses.
 - D) La interpretación del CD4 es dependiente de la edad.
125. **Señale la causa más frecuente de ambliopía en el niño:**
- A) Estrabismo.
 - B) Catarata congénita.
 - C) Los defectos de la refracción.
 - D) Glaucoma congénito.
126. **En los niños expuestos a tuberculosis en ausencia de infección, ¿cuál de las siguientes afirmaciones se considera CORRECTA?:**
- A) Se recomienda separarlo del caso índice hasta que el foco haya cumplido 8 semanas de tratamiento y se compruebe la baciloscopia negativa.
 - B) Se iniciará profilaxis primaria, con la excepción de los menores de 5 años e inmunodeprimidos.
 - C) No sería necesario repetir el Mantoux pasados 8-10 semanas en el caso de que haya recibido tratamiento.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
127. **En la Escoliosis Idiopática del adolescente, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Un ángulo de inclinación mayor de 10º grados, medido con escoliómetro, se corresponde con una curva del ángulo de Cobb de 15º-20º grados.
 - B) Las curvas mayores de 30º grados son más frecuentes en niñas.
 - C) Se recomienda realizar radiología diagnóstica a partir de un ángulo de inclinación de 7º grados con escoliómetro o clara asimetría en el test de Adams.
 - D) Para las curvas mayores de 25º se indicara corsé ortopédico con independencia del grado de maduración.
128. **El Mapa Sanitario de la Región de Murcia está configurado por el siguiente número de Áreas de Salud:**
- A) 7.
 - B) 9.
 - C) 11.
 - D) 12.
129. **Respecto al Disfarrismo Espinal Oculto señale la respuesta CORRECTA:**
- A) La técnica de elección para un diagnóstico de certeza es la radiografía de columna lumbo-sacra.
 - B) Las manifestaciones clínicas se deben fundamentalmente al síndrome de anclaje del cono medular.
 - C) El tratamiento quirúrgico profiláctico modifica el porcentaje de pacientes que desarrollarán sintomatología.
 - D) La mayoría de los pacientes presentan manifestaciones clínicas de tipo neurológico al nacer.
130. **¿Cuál de los siguientes animales no es reservorio característico de Toxoplasma gondii?:**
- A) Vacas.
 - B) Gatos.
 - C) Ovejas.
 - D) Roedores.

355

455

151

201

006

411

156

- 226
- 302
- 121
- 352
- 353
- 126
- 249
131. En la lectura de Electrocardiograma en niños sanos señale la respuesta INCORRECTA:
- A) La duración máxima del complejo QRS en niños de 12 a 16 años será de 0.10 segundos.
 - B) El eje del QRS en mayores de tres años se considera normal entre $+20^\circ$ hasta $+120^\circ$.
 - C) El valor normal del intervalo QT corregido está entre 0.35 y 0.47 segundos.
 - D) La onda T puede ser negativa en precordiales derechas V1, V2, V3, desde los 7 días de vida hasta los 10 años.
132. Señale la respuesta FALSA entre las funciones del Pediatra de Atención Primaria:
- A) Promoción de salud.
 - B) Prevención de la enfermedad.
 - C) Coordinación con diferentes profesionales y servicios.
 - D) Actuación predominantemente en procesos crónicos.
133. En relación a la otitis secretora, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) La otoscopia neumática es la prueba más recomendada en las guías clínicas para el diagnóstico primario de la otitis secretora.
 - B) La timpanometría es una prueba complementaria, no diagnóstica, en las OS.
 - C) La estrategia *watch and wait* recomienda la vigilancia activa, sin tratamiento médico o quirúrgico, de toda OS, por un periodo mínimo de tres meses desde el diagnóstico de la misma.
 - D) El tratamiento quirúrgico inicial de la OS persistente debería incluir la adenoidectomía y miringotomía exploradora con colocación de drenajes transtimpánicos.
134. Indique la respuesta FALSA sobre hirsutismo:
- A) El hirsutismo es una manifestación clínica del exceso de producción de andrógenos.
 - B) Valores superiores o iguales a 9 en mujeres hispanas, según la escala de Ferriman y Galwey, son diagnósticas de hirsutismo.
 - C) La escala de Ferriman y Galwey valora nueve zonas corporales con una puntuación de 1-4.
 - D) La metformina en monoterapia es el tratamiento de elección del hirsutismo.
135. Sobre el déficit selectivo de Ig A NO ES CIERTO:
- A) La inmunidad celular está siempre disminuida.
 - B) Se asocia a mayor riesgo de enfermedades autoinmunes, alergia y celiaquía.
 - C) El 90% son asintomáticas.
 - D) No se suele confirmar el diagnóstico antes de los 4 años.
136. Con respecto al respecto al Flutter auricular, señale la opción CORRECTA:
- A) Es una taquicardia cuyo origen es la reentrada alrededor de la válvula mitral.
 - B) Cuando la respuesta ventricular es rápida y ocasiona inestabilidad hemodinámica el tratamiento es la cardioversión eléctrica sincronizada de baja energía.
 - C) En los neonatos, una vez revertidos a ritmo sinusal, las recurrencias son frecuentes.
 - D) Es más frecuente en niños mayores y adolescentes con corazón estructuralmente normal.
137. En el Fallo de Medro, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Se define como la incapacidad para sostener una velocidad de crecimiento normal en el peso y en la talla en menores de 2 o 3 años.
 - B) La deficiencia nutricional específica que más se encuentra es la ferropenia.
 - C) Los niños que presentan un fallo de medro están en riesgo de presentar deficiencias cognitivas.
 - D) Su identificación se hace con una determinación de peso y talla.

138. **Sobre la lactancia artificial, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Según ESPGAN, la leche de inicio es la que cubre las necesidades nutricionales del lactante los primeros 4-6 m de vida.
 - B) La leche de continuación, como parte de un régimen mixto, cubre desde el 4-6^o mes.
 - C) El contenido de Vitamina D debe ser mayor en la fórmula de continuación.
 - D) Según las últimas recomendaciones, la leche de continuación debe tener mayor densidad calórica, mayor cantidad de proteínas, menor cantidad de Calcio y fósforo que las leches de inicio.
139. **En un lactante de 11 meses, que comienza a presentar equimosis y hematomas al iniciar la deambulación, señale cuál es el diagnóstico MÁS PROBABLE:**
- A) Enfermedad de von Willebrand tipo 1.
 - B) Déficit de vitamina K.
 - C) Hemofilia A grave.
 - D) Déficit de factor XI.
140. **Con respecto al programa de detección precoz de Hipoacusia Neonatal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?:**
- A) La hiperbilirrubinemia leve se considera indicador de alto riesgo para hipoacusia.
 - B) Se considera indicador de alto riesgo de hipoacusia neonatal los antecedentes familiares de hipoacusia.
 - C) La hipoxia neonatal (Apgar < 4 al minuto, o igual a 6 a los 6 minutos) es un factor de riesgo para hipoacusia neonatal.
 - D) Su finalidad es detectar en el primer mes de vida los trastornos de audición en todos los recién nacidos.
141. **Señale cuál es la causa más frecuente de morbilidad crónica en un niño mayor de 6 años y hasta la edad adolescente:**
- A) Caries dental.
 - B) Defectos de la agudeza visual.
 - C) Anomalías del aparato locomotor.
 - D) El exceso de peso.
142. **En relación al lactante menor de 36 meses con fiebre sin foco y buen aspecto señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) Todos los menores de 22 días deberán de ingresarse, con realización de pruebas y tratamiento antibiótico.
 - B) Entre 22 días y 3 meses deberán ingresarse al menos unas horas en urgencias para hacer analíticas y determinar quiénes precisan tratamiento antibiótico.
 - C) En lactantes menores de tres meses la infección del tracto urinario es la infección bacteriana potencialmente grave más frecuente.
 - D) En menores de 3 meses las bacterias implicadas con más frecuencia en infección bacteriana invasiva son el neumococo, estafilococo y neisseria meningitidis.
143. **Para el diagnóstico de la causa de la urticaria, ¿qué procedimiento es el más decisivo?:**
- A) Pruebas cutáneas.
 - B) Anamnesis detallada.
 - C) Biopsia.
 - D) Hemograma.

316

425

103

404

219

367

144. **Con respecto a la enuresis primaria monosintomática, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:**
- A) Es más frecuente en mujeres.
 - B) Son frecuentes los antecedentes familiares de enuresis.
 - C) Puede tener importantes repercusiones a nivel emocional en el niño.
 - D) En su diagnóstico es recomendable obtener una orina de primera hora de la mañana con densidad urinaria elevada para descartar poliuria.
145. **Respecto a los Síndromes Autoinflamatorios, en el síndrome PFAPA (fiebre periódica, aftas bucales, faringitis, adenopatías) señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) No se ha demostrado base genética.
 - B) Entre los episodios hay normalidad clínica.
 - C) Para su diagnóstico hay que excluir la neutropenia cíclica.
 - D) El tratamiento son los corticoides entre 5 y 7 días.
146. **En relación con la anemia fisiológica del lactante señale la respuesta FALSA:**
- A) Normalmente ocurre a las 8-12 semanas de vida en lactantes a término y a las 36 semanas de vida en lactantes pretérmino.
 - B) No precisa tratamiento.
 - C) Se produce una disminución de la hemoglobina (Hb) hasta que las necesidades de oxígeno son mayores que la liberación de oxígeno.
 - D) Son habituales valores de hemoglobina menores de 9 g/dl.
147. **En la Osteomielitis y en la Artritis séptica, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) En el caso de la Artritis séptica la ecografía, aunque es útil en la valoración inicial, ha quedado desplazada por la resonancia magnética.
 - B) La Osteomielitis aguda suele ser unifocal afectando metafisis de huesos largos especialmente fémur y tibia.
 - C) La Artritis séptica suele ser monoarticular afectando con más frecuencia a la rodilla y la cadera.
 - D) En la Osteomielitis aguda la forma más frecuente de infección es a través de la vía hematológica.
148. **Señale el hospital de referencia que está adscrito al Área de Salud Vega Media del Segura:**
- A) Hospital Universitario "Reina Sofía".
 - B) Hospital Universitario "José María Morales Meseguer".
 - C) Hospital de la Vega "Lorenzo Guirao".
 - D) Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca".
149. **Sobre las asociaciones de enfermedades exantemáticas, ¿cuál es la respuesta CORRECTA?:**
- A) Eritema infeccioso – Rubefacción facial "Doble bofetada".
 - B) Escarlatina – Lesión "en diana".
 - C) Exantema súbito – Erupción máculo-papulosa que comienza en axila y pliegue inguinal.
 - D) Mononucleosis – Exantema eritrodérmico exfoliativo.
150. **Con respecto a la fisiología del crecimiento, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:**
- A) La fase prenatal o fetal es la fase de mayor crecimiento a lo largo de toda la vida, con una velocidad de crecimiento (VC) de hasta 62 cm/año y 48 cm/año en segundo y tercer trimestre respectivamente.
 - B) Durante los dos primeros años de vida el principal regulador del crecimiento es el estado nutricional, pero el eje GH-IGF1 asume progresivamente la regulación hormonal del crecimiento.
 - C) Desde los 3 años hasta el estirón puberal el crecimiento es dependiente del genotipo y regulado por el eje hipotálamo-hipófisis-gonadal.
 - D) Durante el estirón puberal se produce una regulación del crecimiento sinérgica entre esteroides sexuales y eje GH-IGF1.