

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE  
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE  
CANTABRIA**

**CATEGORÍA:**

**PEDIATRA-PUERICULTOR DE ÁREA Y EN EAP**

Orden SAN/76/2018, 23 de julio, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concurso-oposición, a plazas de la categoría estatutaria de Pediatra-Puericultor de Área y en EAP en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria

**EJERCICIO ÚNICO ELIMINATORIO  
CUESTIONARIO TIPO TEST**

**ADVERTENCIA:**

**NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE**

**1.- Según el artículo 145 de la Constitución Española de 1978:**

- A El Estado se organiza territorialmente en municipios, comarcas y provincias que se constituyan.
- B Las diferencias entre los Estatutos de las distintas Comunidades Autónomas podrán implicar privilegios económicos o sociales.
- C En ningún caso se admitirá la federación de Comunidades Autónomas.
- D Constituye competencia exclusiva del Estado la ordenación del territorio, urbanismo y vivienda.

**2.- Según lo dispuesto en el artículo 13.2 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿a qué órgano corresponde asegurar la cohesión y calidad en la gestión de los sistemas de vigilancia en salud pública?**

- A Al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a través de la Comisión de Salud Pública.
- B A la Inspección General de la Defensa.
- C Al Consejo Asesor de Salud Pública.
- D Al Observatorio de la Salud Pública.

**3.- Según el artículo 7 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud comprenderá:**

- A Las prestaciones correspondientes a salud pública, atención primaria, atención especializada, atención sociosanitaria, atención de urgencias, la prestación farmacéutica, la ortoprotésica, de productos dietéticos y de transporte sanitario.
- B Las prestaciones correspondientes a salud medioambiental, primeros auxilios, cirugía estética, atención especial, dependencia, dietética y nutrición y transporte médico.
- C Las prestaciones correspondientes a la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
- D Las prestaciones correspondientes a la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.

**4.- Según el artículo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud es:**

- A Un órgano colegiado de consulta y asesoramiento que tiene por finalidad promover la disminución de las desigualdades en salud por razón de género y la prevención del impacto del cambio climático sobre la salud pública y sobre el Sistema Nacional de Salud.
- B Un órgano dependiente del Ministerio de Sanidad al que corresponderá la elaboración y el mantenimiento de los elementos de la infraestructura de la calidad. También podrá promover convenios con instituciones científicas para elaborar o gestionar los elementos de la infraestructura.
- C Un órgano mediante el cual se hace efectiva la participación social en el Sistema Nacional de Salud y se ejerce la participación institucional de las organizaciones sindicales y empresariales en el Sistema Nacional de Salud.
- D El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado, que tiene como finalidad promover la cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva y equitativa de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado.

- 5.- De acuerdo con el artículo 4.8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, para ejercer una profesión sanitaria, será requisito imprescindible:**
- A Estar colegiado en todo caso para el ejercicio de cualquier profesión titulada.
  - B No haber sido inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, independientemente del periodo de tiempo que fije ésta.
  - C No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional, o separado del servicio, por resolución administrativa sancionadora firme, cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.
  - D Tener suscrito y vigente un seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera, sean de protección personal o colectiva, que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de la responsabilidad profesional por un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.
- 6.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión, en orden a determinar la continuidad de la habilitación para seguir prestando servicios de atención al paciente. Dicha revisión se realizará obligatoriamente:**
- A Cada tres años como mínimo.
  - B Una vez cada 10 años.
  - C Anualmente.
  - D Cada cuatro años.
- 7.- De acuerdo con el artículo 39 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿qué órgano establece los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud?:**
- A La Comisión de Recursos Humanos.
  - B La Comisión Consultiva Profesional.
  - C La Comisión de Desarrollo profesional.
  - D El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 8.- De acuerdo con el artículo 21 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el hecho de no aceptar el tratamiento prescrito no dará lugar al alta forzosa cuando:**
- A Existan tratamientos alternativos, aunque tengan carácter paliativo, siempre que los preste el centro sanitario y el paciente acepte recibirlos.
  - B Se trate de pacientes en fase terminal y así lo decida la familia del paciente.
  - C Exista suficientes camas disponibles en el centro hospitalario.
  - D Se trate de enfermedades crónicas y así lo decida el paciente.
- 9.- Según el artículo 5 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Autonómico de Salud está integrado por:**
- A El Sistema Sanitario Público de Cantabria.
  - B La red sanitaria de titularidad privada.
  - C Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Cantabria a través del Ministerio competente en materia de sanidad.
  - D Son correctas las respuestas a y b.

- 10 .-** Conforme a lo establecido en el artículo 10 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, ¿cuál es el marco territorial elemental para la prestación de la atención primaria de salud y de acceso directo de la población a la asistencia sanitaria de manera continuada, integral y permanente?:
- A El área de salud.
  - B La zona básica de salud.
  - C El mapa sanitario.
  - D El sistema sanitario público de Cantabria.
- 11 .-** De entre las siguientes afirmaciones, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 26.3 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, en los centros sanitarios, los usuarios tendrán derecho a recibir información, ¿Cuál es la respuesta válida?
- A La Carta de Derechos y Deberes como marco de relación entre el centro y los usuarios.
  - B La identidad de los profesionales bajo cuya responsabilidad se presta la atención sanitaria.
  - C Los procedimientos para presentar sugerencias y reclamaciones.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 12 .-** De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas comprende los municipios siguientes:
- A Marina de Cudeyo, Entrambasaguas, Ribamontán al Mar y Ribamontán al Monte.
  - B Bárcena de Cicero, Escalante, Hazas de Cesto, Solórzano y Argoños.
  - C Corvera de Toranzo, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral, Luena y Vega de Pas.
  - D Reocín, Santillana del Mar, Alfoz de Lloredo y Ruiloba
- 13 .-** Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario de Cantabria, el centro de salud Liérganes pertenece:
- A A la Zona de Salud de Miera.
  - B A la Zona de Salud Colindres.
  - C A la Zona de Salud Besaya.
  - D A la Zona de Salud Suances.
- 14 .-** Según el artículo 26 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se considera personal emérito del Servicio Cántabro de Salud:
- A Al personal jubilado que haya pertenecido a una categoría estatutaria sanitaria del subgrupo A1 y que, en virtud de nombramiento de carácter excepcional, realice funciones de consultoría, informe y docencia.
  - B Al personal jubilado que haya pertenecido a una categoría estatutaria sanitaria del subgrupo A1 ó A2 y que, en virtud de nombramiento de carácter excepcional, continúe realizando funciones asistenciales.
  - C Al personal en activo, perteneciente a una categoría estatutaria sanitaria del subgrupo A1 ó A2 y que, en virtud de nombramiento de carácter excepcional, realice únicamente funciones de docencia.
  - D A cualquier tipo de personal estatutario que, en virtud de un nombramiento de carácter excepcional, realice funciones de consultoría.

- 15.- Según el artículo 50 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, los puestos de jefatura de unidad, tanto sanitaria como no sanitaria:**
- A Serán provistos por el sistema de concurso de traslados.
  - B Serán provistos por el sistema de libre designación.
  - C Serán provistos por el sistema de comisión de servicios.
  - D Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 16.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, los o las pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, en el ámbito del sistema sanitario público de Cantabria, recibirán la misma en los siguientes plazos máximos:**
- A Ochenta días en el caso de procedimientos quirúrgicos, sesenta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada y veinte días para la realización de pruebas diagnósticas especializadas.
  - B Ciento ochenta días en el caso de acceso a primeras consultas de asistencia especializada, sesenta días para el acceso a pruebas diagnósticas especializadas y treinta días para la realización de procedimientos quirúrgicos.
  - C Ciento ochenta días en el caso de procedimientos quirúrgicos, sesenta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada y treinta días para la realización de pruebas diagnósticas especializadas.
  - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 17.- De acuerdo con el artículo 21 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, cuando los trabajadores estén o puedan estar expuestos a un riesgo grave e inminente con ocasión de su trabajo, el empresario estará obligado, entre otras cuestiones, a:**
- A Indemnizar a todos los trabajadores afectados y sus familias por los daños que pudieran causarse.
  - B Informar lo antes posible a todos los trabajadores afectados acerca de la existencia de dicho riesgo y de las medidas adoptadas o que, en su caso, deban adoptarse en materia de protección.
  - C Comunicar los posibles daños a la autoridad laboral y al comité de empresa.
  - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 18.- Según el apartado 8.1 del Acuerdo del Consejo de Gobierno por el que se aprueba el Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, de las modalidades de organización de recursos para las actividades preventivas, dicho organismo opta por:**
- A Designar a uno o varios trabajadores para ocuparse de la actividad preventiva.
  - B Constituir servicios de prevención propios.
  - C Asumir el Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud la actividad preventiva.
  - D Recurrir a un servicio de prevención ajeno.
- 19.- ¿Cuál de los siguientes no es un marcador analítico de desnutrición en un recién nacido menor de 1500 g o menor de 32 semanas de gestación?**
- A Albuminemia <2g/l
  - B Fósforo en sangre <3,5 mg/dL
  - C Urea en sangre <3mg/dL
  - D Fosfatasa alcalina >1000Un/l

**20 .- Señalar la respuesta correcta en relación con el seguimiento de un recién nacido con Síndrome de Down:**

- A Está indicado solicitar anti-HBs postvacunal
- B Se debe determinar la Hb y el perfil de hierro con periodicidad semestral
- C En niños asintomáticos, está recomendado el cribado sistemático de inestabilidad atlantoaxoidea mediante Rx lateral de cuello, en posición neutra, flexión y extensión entre los 3 y 5 años
- D Todas las anteriores son ciertas

**21 .- La sensibilidad de una prueba de laboratorio**

- A Es la relación entre los resultados positivos verdaderos y el número total de resultados positivos
- B Es la relación entre los resultados negativos verdaderos y el número total de resultados negativos
- C Es la capacidad de detectar una enfermedad
- D Es la capacidad de detectar la ausencia de enfermedad

**22 .- ¿Qué escala de evaluación utilizaría para la detección de autismo en un niño de 18 meses?**

- A M-CHAT
- B Chervin
- C Escala de Conners
- D Eyberg

**23 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La ganancia normal durante los tres primeros meses de vida es de 20-30 g/día.
- B Entre los 6 y 18 meses los lactantes pueden cambiar de percentil hacia arriba o hacia abajo en función de su potencial genético.
- C Todos los parámetros del crecimiento deberían registrarse en las gráficas de la Organización Mundial de la Salud que muestran cómo «deberían» crecer los niños desde el nacimiento hasta los 72 meses de edad en circunstancias óptimas.
- D Los lactantes que están constantemente en brazos como respuesta al sufrimiento, lloran más al año de edad y muestran una conducta más agresiva a los dos años.

**24 .- Con respecto a la piel del recién nacido sano, señalar la respuesta falsa:**

- A Los lactantes postmaduros y no anémicos suelen mostrar una piel más pálida que los lactantes prematuros o los nacidos a término
- B La melanosis pustulosa, frecuente en neonatos de raza asiática, es una lesión benigna que desaparece en 1-2 semanas
- C El "cambio de color en Arlequín" consiste en una división por el color del cuerpo desde la frente hasta el pubis en una mitad roja y otra pálida
- D Un mechón de pelo sobre la columna lumbosacra puede ocultar un tumor subyacente

**25 .- Respecto a la profilaxis de la ferropenia en los grandes prematuros alimentados con lactancia materna. ¿Cuál es la dosis recomendada de hierro elemental por vía oral?**

- A 6 mg/kg/día durante 12 meses
- B 4 mg/kg/día durante 6 - 12 meses
- C 1 mg/kg/ día durante 6 - 12 meses
- D No precisa aporte de hierro si está alimentado con lactancia materna

**26 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La mayoría de las hernias umbilicales que aparecen antes de los 6 primeros meses de vida desaparecen de forma espontánea hacia el año de vida.
- B El onfalocele (protrusión del contenido abdominal por la base del cordón umbilical) es menos frecuente que la hernia umbilical y el saco está recubierto de piel.
- C Anatómicamente los vasos umbilicales siguen siendo permeables durante los 10-20 primeros días de vida.
- D La persistencia del uraco, secundaria a un defecto del conducto alantoideo, se asocia con una obstrucción del infundíbulo de salida de la vejiga.

**27 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El ileo meconial se asocia fundamentalmente a mutaciones en el gen regulador transmembrana de la fibrosis quística F508del, G542X, W1282X, R553X y G551D.
- B Se puede disminuir la incidencia de la ictericia precoz por la lactancia materna si se aumenta la frecuencia de las tomas con tomas nocturnas y se continúa el apoyo de la lactancia materna.
- C Cuando se abriga mucho a los neonatos puede aparecer una forma más grave de hipertermia neonatal.
- D El síndrome alcohólico-fetal que se observa en el recién nacido se caracteriza por: 1) anomalías faciales, 2) defectos cardíacos, 3) defectos menores en las articulaciones, 4) retraso del desarrollo con déficit mental en grado variable y 5) no afectación del crecimiento longitudinal.

**28 .- No es una característica del calostro:**

- A Contiene una alta densidad en sodio, lo que le confiere un sabor salado
- B Es más rico en vitaminas hidrosolubles que la leche madura
- C Contiene una importante riqueza bacteriana determinante para el desarrollo adecuado de la flora del recién nacido
- D Tiene menos cantidad de lactosa que la leche madura

**29 .- En nuestro medio, respecto a las contraindicaciones para la lactancia materna, ¿cual de las siguientes respuestas es la válida?**

- A Infección materna por Citomegalovirus
- B Infección materna por Toxoplasma
- C Infección materna por Virus de Hepatitis B
- D Todas son compatibles con la lactancia

**30 .- Respecto a la introducción de la alimentación complementaria en el lactante, señale la respuesta falsa**

- A De los 6 a los 12 meses la leche debe aportar el 50% de las calorías
- B Está demostrado que el retraso en la introducción de alimentos potencialmente alergénicos disminuye las alergias en niños de riesgo
- C Se debe evitar la miel hasta el año de edad
- D A partir del año puede comer lo que coma la familia, siempre que la dieta familiar sea sana y equilibrada

- 31 .- Con el fin de disminuir la exposición a nitratos en los lactantes y niños de corta edad, la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición hace las siguientes recomendaciones:**
- A En el caso de introducir espinacas o acelgas en los purés antes del primer año de vida, el contenido en ellas no debe ser mayor del 50%
  - B No dar más de dos raciones de espinacas o acelgas al día a niños entre 1 y 3 años
  - C No dar espinacas o acelgas a niños que presenten infecciones bacterianas gastrointestinales
  - D Se pueden conservar estas verduras cocinadas a temperatura ambiente un máximo de 24 horas
- 32 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**
- A El principal periodo de riesgo de retraso del crecimiento (alteración del crecimiento lineal) es entre los 4 y 24 meses de edad.
  - B Los requerimientos energéticos estimados (REE) son los aportes dietéticos medios de energía que se consideran que mantienen el equilibrio energético de un individuo sano y dependen de la edad, sexo, peso, talla y nivel de actividad física.
  - C Los seres humanos son incapaces de sintetizar los ácidos grasos poliinsaturados precursores omega-3 (DHA o docosohexaenoico) y omega-6 (ARA o araquidónico) y dependen de la dieta para obtener estos ácidos grasos esenciales.
  - D Debería darse consejo dietético para mejorar la salud cardiovascular a los niños a partir de los 2 años de edad, cuando la ingesta de grasa suficiente para mantener el crecimiento y el desarrollo del cerebro ya no constituye una preocupación.
- 33 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**
- A La lactancia materna (LM) ha documentado ventajas médicas y en el neurodesarrollo a corto y largo plazo y escasas contraindicaciones.
  - B En una madre con hepatitis C la LM está contraindicada.
  - C La emaciación grave es la delgadez extrema diagnosticada mediante un peso para la longitud (o talla) por debajo de -3 DE en las referencias de la OMS, y un perímetro del brazo < 115 mm en niños entre 6 y 59 meses de edad.
  - D Se puede definir el sobrepeso como el IMC entre los percentiles 85 y 95, y la obesidad como el IMC igual o superior al percentil 95.
- 34 .- No es una causa endocrina de obesidad infantil:**
- A Hiperinsulinismo
  - B Pseudohipoaldosteronismo
  - C Déficit de GH
  - D Hipotiroidismo
- 35 .- Con respecto a la evaluación de un niño con sobrepeso/obesidad, señale la respuesta falsa:**
- A Un cambio brusco en el IMC puede ser señal de un periodo de estrés familiar o personal para el niño
  - B El patrón familiar de alimentación y de hábitos es importante como parte de la evaluación
  - C Siempre es recomendable realizar una prueba de tolerancia oral a la glucosa
  - D Las causas endocrinas son infrecuentes

- 36 .- ¿Cuál de estas enfermedades está incluida en el Programa Poblacional de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-Metabólicas de Cantabria?**
- A Anemia de Fanconi
  - B Anemia falciforme
  - C Anemia hemolítica
  - D Anemia megaloblástica
- 37 .- En el Síndrome de la Alergia Oral señale la respuesta falsa:**
- A Es un síndrome de alergia a los alimentos asociada al polen
  - B Se manifiesta habitualmente como shock anafiláctico
  - C Aparece en muchos niños mayores con rinitis alérgica por polen de abedul
  - D Los síntomas se pueden producir tras el contacto con las proteínas de patatas o zanahorias
- 38 .- Una de las intervenciones nombradas a continuación no es ofertada en la Cartera de Servicios de Atención Temprana. ¿Cuál es la no ofrecida?**
- A Logopedia.
  - B Programas de intervención/seguimiento específicos.
  - C Estimulación frenopática.
  - D Fisioterapia.
- 39 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**
- A La discapacidad intelectual es más frecuente en el sexo femenino.
  - B En los niños con discapacidad intelectual grave se puede identificar una causa biológica en más del 75 % de los casos.
  - C El diagnóstico formal de discapacidad intelectual requiere la aplicación de tests individuales de inteligencia y funcionamiento adaptativo.
  - D El pediatra tiene la responsabilidad de consultar con otros profesionales de otras disciplinas para establecer el diagnóstico de discapacidad intelectual y coordinar los servicios de tratamiento.
- 40 .- ¿Cuál de los siguientes síndromes no se debe a una anomalía en el número cromosómico?**
- A Síndrome de Down
  - B Síndrome de Edwards
  - C Síndrome del maullido de gato
  - D Síndrome de Patau
- 41 .- Respecto a los efectos adversos en el feto y el recién nacido que pueden producir la administración de fármacos durante el embarazo, señale la asociación incorrecta**
- A Anfetaminas - Crecimiento Intrauterino Retardado
  - B Cocaína - Macrocefalia
  - C Valproato - Espina bífida
  - D Tetraciclinas - Hipoplasia del esmalte dental

**42 .- ¿Cuál de las siguientes alteraciones no suele aparecer en niños con síndrome alcohólico fetal?**

- A Macrosomía
- B Anomalías del sistema nervioso central
- C Defectos cognitivos
- D Anomalías faciales

**43 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El diagnóstico de agammaglobulinemia ligada al cromosoma X debe sospecharse si se encuentra una hipoplasia linfática en la exploración física y concentraciones muy bajas de IgG, IgM, IgA, e IgE.
- B El síndrome de DiGeorge (hipoplasia tímica) solo se da en varones por estar ligado al cromosoma Y.
- C Una contraindicación general para todas las vacunas es la reacción anafiláctica.
- D Generalmente se deben retrasar las vacunas en niños con enfermedades agudas moderadas o graves, independientemente de la presencia de fiebre, hasta que el niño se recupere.

**44 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La mayoría de los pacientes con inmunodeficiencias primarias tienen manifestaciones físicas anómalas.
- B El amplio uso de antibióticos puede enmascarar la presentación clásica de muchas enfermedades por inmunodeficiencias primarias.
- C Los pacientes que solo presentan infecciones víricas benignas repetidas (excepto infecciones persistentes por enterovirus) no suelen sufrir inmunodeficiencias.
- D En la hipergammaglobulinemia E autosómica dominante se suelen observar abscesos recurrentes con neumatoceles pulmonares y suelen tener antecedentes de sinusitis y mastoiditis.

**45 .- No es una característica típica de las inmunodeficiencias producidas por defecto predominante de linfocitos B:**

- A Comienzo temprano de las infecciones en la lactancia
- B Son frecuentes las infecciones sinopulmonares recurrentes y los síntomas digestivos crónicos
- C Los parásitos más frecuentemente implicados en infecciones son Giardia y Criptosporidios
- D Los títulos de anticuerpos frente a sustancias del grupo sanguíneo, tétanos y difteria son pruebas de cribado específicas de defectos de linfocitos B

**46 .- De entre las siguientes ¿qué enfermedad no se asocia con frecuencia con anticuerpos frente a antígenos de citoplasma del neutrófilo (ANCA)?**

- A Granulomatosis de Wegener
- B Colitis ulcerosa
- C Poliarteritis microscópica
- D Hipogammaglobulinemia autosómica dominante

47.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?

- A La tracción de la oreja del niño hacia abajo y hacia afuera permite que el conducto auditivo externo esté más recto, lo que posibilita una mejor visualización y exploración del tímpano.
- B En la trisomía del 21 es frecuente la estenosis del conducto auditivo externo.
- C La mayoría de las hipoacusias conductivas son adquiridas y la presencia de líquido en el oído medio es la causa más común.
- D La pérdida súbita de audición sin que existan causas obvias suele deberse a una complicación vascular que afecta al aparato o nervio coclear, como una embolia o trombosis, o un proceso autoinmunitario.

48.- Con respecto a la hipertensión arterial en la infancia es cierto que:

- A A menor edad, mayor prevalencia de hipertensión secundaria
- B Son causas endocrinas de hipertensión el hipertiroidismo, el hipoparatiroidismo y ciertas formas de hiperplasia suprarrenal congénita
- C El valor de presión arterial sistólica obtenida por palpación suele ser unos 10 mm Hg mayor que el obtenido por auscultación
- D A y B son ciertas

49.- Con respecto a la pauta de quimioprofilaxis secundaria para la infección tuberculosa latente en niños, señale la respuesta incorrecta

- A Isoniacida a 5-10 mg/kg/día durante 6-9 meses
- B Rifampicina a 10 mg/kg/día durante 6 meses
- C Isoniacida a 5-10 mg/kg/día + Rifampicina a 10 mg/kg/día durante 3 meses
- D Estreptomicina a 10 mg/kg/día durante 6 meses

50.- ¿En cuál de los siguientes procesos infecciosos se recomienda la exclusión del niño del centro educativo?

- A Eritema infeccioso en la fase de erupción cutánea
- B Faringitis estreptocócica tras 24 horas de tratamiento antibiótico
- C Sarna tras administrarse el tratamiento
- D Infección por Salmonella Typhi cuando desaparezca la diarrea y tenga un coprocultivo negativo

51.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?

- A La predisposición genética al consumo de drogas es un factor bien establecido.
- B La regla mnemotécnica CRAFFT (inglés) está diseñada específicamente para el cribado del consumo de sustancias en adolescentes en atención primaria.
- C En 2007, la Academia Americana de Pediatría publicó unas directrices que desaconsejan firmemente el uso de pruebas en el hogar o en la escuela para detectar las drogas.
- D Se debe plantear la diálisis cuando la alcoholemia sea mayor de 100 mg/dL.

52.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?

- A Las tres causas principales de mortalidad traumática son las lesiones asociadas al tráfico, las quemaduras y las drogas.
- B La mayoría de las lesiones que sufren los niños se pueden prevenir.
- C El suicidio es poco frecuente en menores de 10 años y solo el 1 % de todos los suicidios ocurre en menores de 15 años.
- D El asiento trasero en los auto móviles es más seguro que el delantero, tanto para los niños como para los adultos.

**53 .- No es factor de riesgo para la displasia del desarrollo de la cadera:**

- A Sexo femenino
- B Oligohidramnios
- C Bajo peso al nacer
- D Primiparidad

**54 .- Todas las siguientes son manifestaciones clínicas del raquitismo, excepto:**

- A Hipertrofia de tobillos y muñecas
- B Hendidura de Harrison
- C Ensanchamiento de las uniones condrocostales
- D Adelgazamiento de la lámina de crecimiento óseo en la Rx posteroanterior de muñecas

**55 .- Todas las siguientes actuaciones son recomendables para la prevención de alergias a alimentos, excepto:**

- A Lactancia materna exclusiva durante 4-6 meses
- B No evitar los alimentos alergénicos durante el embarazo o la lactancia
- C Introducir alimentos complementarios de bajo riesgo de uno en uno
- D Utilizar preparados con soja pues evitan la enfermedad alérgica

**56 .- Respecto a las medidas ambientales para controlar la exposición a los ácaros del polvo, ¿cuál sería la menos recomendada?**

- A Uso de fundas antialérgicas en colchón y almohada
- B Utilizar un humidificador
- C Lavar la ropa de cama una vez a la semana en agua a temperatura mayor de 55° C
- D Retirar muebles tapizados

**57 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A Existen muchos factores de riesgo del maltrato infantil. La identificación de factores biopsicosociales protectores y basarse en ellos puede ser vital para realizar una intervención eficaz.
- B Según estudios internacionales, la Organización Mundial de la Salud ha estimado que aproximadamente el 20 % de las mujeres y el 5 – 10 % de los hombres han sufrido abusos sexuales durante la infancia.
- C Los hematomas son la manifestación más frecuente del maltrato, sobre todo los que se sitúan en la barbilla, los tobillos, los codos, las espinillas y la frente.
- D Las quemaduras simétricas son especialmente sugestivas de maltrato, igual que las que aparecen en nalgas y periné.

**58 .- ¿Cuál de las siguientes no es una característica de un síncope neurocardiogénico?**

- A Pródromos frecuente
- B Más frecuente durante el ejercicio
- C No es frecuente que se asocien a traumatismos importantes
- D La pérdida de consciencia suele ser transitoria

**59 .- La escala de coma de Glasgow no valora:**

- A Apertura de ojos
- B Respuesta verbal
- C Respuesta motora
- D Patrón respiratorio

**60 .- Todas las siguientes son escalas para medir el dolor en niños, excepto:**

- A Wood-Downes
- B EVA
- C Likert
- D Faces-R

**61 .- Teniendo en cuenta las características del dolor, ¿cuál de los siguientes procesos produciría un dolor somático?**

- A Quemadura
- B Neuralgia postherpética
- C Lesión medular
- D Síndrome de Guillain-Barré

**62 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A Un cuerpo extraño en la nariz que lleva mucho tiempo puede quedar incluido en tejido de granulación o mucosa y aparecer como una masa nasal.
- B Los niños pequeños presentan un promedio de 6 – 8 resfriados cada año, pero el 10-15 % tiene al menos 12 infecciones al año.
- C La complicación más frecuente del resfriado común es la otitis media aguda, aproximadamente en el 5 – 30 % de los niños con resfriado, y es más frecuente en los niños que acuden a guardería.
- D Existe quimioprofilaxis e inmunoprofilaxis para el resfriado común.

**63 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El tratamiento inicial con amoxicilina (45 mg/kg/día, dividido en dos dosis iguales) es adecuado en la mayoría de los niños con sinusitis aguda bacteriana no complicada leve o moderada.
- B El *Fusobacterium necrophorum* es una causa bastante frecuente de faringitis en adolescentes mayores y adultos, y se asocia a aparición de síndrome de Lemierre, con letalidad del 4 – 9 %.
- C Se pueden usar tetraciclinas, fluoroquinolonas o sulfonamidas para tratar la faringitis por estreptococo del grupo A.
- D La principal indicación y finalidad del tratamiento antibiótico en la faringitis por estreptococo del grupo A es la prevención de la fiebre reumática aguda.

**64 .- No es una característica del asma leve persistente:**

- A Síntomas diurnos >2 días/semana
- B Despertares nocturnos >1 día/semana
- C Interferencia leve con la actividad normal
- D Cociente VEMS/CVF > 80%

**65 .- Señala la respuesta incorrecta en relación con la neumonía:**

- A Es la principal causa de muerte en el mundo en niños <5 años
- B En niños <3 semanas de vida el patógeno más frecuente es el Estreptococo del grupo B
- C El *Staphylococcus aureus* frecuentemente complica una neumonía causada por virus gripales
- D *Mycoplasma pneumoniae* es una causa frecuente en menores de 5 años

**66 .- ¿Cuál es la técnica de referencia para el diagnóstico del Síndrome de Apnea-Hipopnea Obstrutiva del Sueño en niños?**

- A Radiografía lateral de cuello
- B Nasofaringoscopia
- C Polisomnografía nocturna
- D Poligrafía respiratoria

**67 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El síndrome de la cimitarra consiste en una imagen radiográfica en forma de media luna de densidad vascular, típica de un retorno venoso pulmonar anómalo a la cava inferior.
- B De entre las cardiopatías congénitas, la coartación de aorta supone el 30-35 %.
- C Los soplos pansistólicos se relacionan con la sangre que abandona el ventrículo en contracción: comunicación interventricular o insuficiencia valvular auriculoventricular.
- D La ecocardiografía tridimensional en tiempo real es valiosa para valorar la morfología cardíaca.

**68 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La ecocardiografía en modo M muestra un corte unidimensional que va variando con el tiempo.
- B Las cardiopatías congénitas aparecen en el 2.8 % de los recién nacidos vivos.
- C Una saturación < 90 % en la pulsioximetría de la mano derecha o en cualquiera de los pies requiere un ecocardiograma urgente.
- D La comunicación interventricular es la cardiopatía congénita más frecuente entre las no cianóticas.

**69 .- Con respecto a las arritmias sinusales y extrasístoles, es cierto que:**

- A Se define bradicardia sinusal como una frecuencia <60 latidos/min a cualquier edad
- B El marcapasos auricular errante es siempre patológico
- C Las extrasístoles auriculares son frecuentes en la infancia, habitualmente en ausencia de cardiopatía
- D No es frecuente que las extrasístoles ventriculares vayan seguidas de una pausa compensadora completa

**70 .- Señale la respuesta correcta en la Pericarditis Aguda**

- A Puede aparecer pulso paradójico
- B Los hallazgos en el ECG son muy específicos
- C Los ruidos cardíacos suelen estar aumentados
- D El dolor torácico es punzante y mejora con la inspiración

**71 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La disminución de la mortalidad por diarrea, a pesar de la ausencia de cambios significativos en la incidencia, se debe a la vacunación preventiva contra rotavirus y a una mejora del tratamiento de los casos, así como a una mejor nutrición de los lactantes y niños.
- B Son factores de riesgo de mortalidad por diarrea: la ausencia de lactancia materna, el peso menor de lo normal, el crecimiento detenido, la emaciación y el déficit de vitamina A y de zinc.
- C En la mayoría de los niños previamente sanos con diarrea acuosa no complicada no se requiere de una evaluación de laboratorio, excepto con fines epidemiológicos.
- D La rehidratación intravenosa es el modo preferido de rehidratación y de sustitución de las pérdidas continuas.

**72 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La solución de rehidratación oral (SRO) de la OMS contiene: 75 mEq/L de sodio, 64 mEq/L de cloro, 20 mEq/L de potasio y 75 mmol/L de glucosa, con una osmolaridad total de 245 mOsm/L.
- B La rehidratación oral se debe dar a los lactantes y niños con aporte rápido, en especial si tiene vómitos.
- C El ondansetron reduce la incidencia de vómitos, lo que permite una rehidratación oral más eficaz y su papel está bien establecido en el tratamiento urgente de la gastroenteritis aguda en los países desarrollados.
- D Gran parte de la reducción de la prevalencia de la diarrea en el mundo desarrollado se debe a la mejora de los estándares de higiene, saneamiento y abastecimiento de agua.

**73 .- En relación con la diarrea crónica en la infancia es falso que:**

- A Se define diarrea crónica como la evacuación de deposiciones sueltas más de 3 veces al día durante más de 21 días
- B En los países en desarrollo la causa más frecuente es una infección intestinal prolongada
- C En los países con buen nivel de desarrollo la etiología de la diarrea crónica es más variada, con un patrón relacionado con la edad
- D En la diarrea crónica suelen intervenir mecanismos secretores y osmóticos

**74 .- Con respecto al tratamiento de la Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE), señale la respuesta correcta**

- A En lactantes se puede hacer una prueba corta con una dieta exenta de proteínas de leche de vaca antes de la administración de fármacos
- B Los fármacos más eficaces en el tratamiento de la ERGE son los procinéticos
- C Colocar al lactante semisentado en el periodo posprandial disminuye el reflujo
- D La cimetidina tiene un efecto superior al omeprazol en el tratamiento de la esofagitis grave

**75 .- De las siguientes declaraciones referidas al estreñimiento, ¿cuál es incorrecta?**

- A La causa más frecuente de seudobstrucción intestinal aguda es el síndrome de Ogilvie.
- B Uno de los criterios Roma III para definir el estreñimiento crónico en lactantes y niños pequeños es «más de dos defecaciones semanales».
- C Los bezóares de pipas de girasol pueden provocar dolor rectal y estreñimiento como consecuencia de la asociación de las pipas con impactación fecal.
- D La enfermedad de Hirschsprung es una neurocristopatía del sistema nervioso entérico.

- 76 .- Son patologías que constituyen grupos de riesgo para el desarrollo de una enfermedad celiaca todas las siguientes, excepto:**
- A Síndrome de Down
  - B Síndrome de Sjögren
  - C Enfermedad de Addison
  - D Síndrome de Cushing
- 77 .- Con respecto a la Enfermedad de Crohn, señale la respuesta correcta:**
- A La hemorragia rectal es más frecuente que en la Colitis Ulcerosa
  - B El megacolon tóxico es una complicación frecuente
  - C El colon está afectado en el 100% de los casos
  - D La enfermedad perianal es más frecuente que en la Colitis Ulcerosa
- 78 .- Señale la respuesta falsa con respecto a la Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII)**
- A En la etiopatogenia participan tanto factores genéticos como ambientales
  - B Las manifestaciones extraintestinales son ligeramente más frecuentes en la enfermedad de Crohn que en la colitis ulcerosa
  - C La incidencia creciente de la EII con el tiempo probablemente se deba en parte a alteraciones del microbioma
  - D Se encuentra un anticuerpo anticitoplasma de neutrófilos perinuclear en <20% de los pacientes con colitis ulcerosa frente al 70% de los que tienen enfermedad de Crohn
- 79 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**
- A La hipoglucemia, la acidosis láctica, la hiperuricemia y la hipolipemia constituyen los signos bioquímicos característicos de la glucogenosis tipo I (enfermedad de von Gierke).
  - B El metabolismo de la glucosa genera adenosín trifosfato mediante la glucólisis, la fosforilización oxidativa o ambas.
  - C El déficit de PhK (fosforilasa cinasa) hepática es la glucogenosis hepática más frecuente.
  - D Una gastroenteritis por rotavirus puede producir una intolerancia transitoria a la lactosa.
- 80 .- De las siguientes declaraciones referidas a trastornos malabsortivos, ¿cuál es incorrecta?**
- A Ni el retraso en la introducción del gluten ni la lactancia materna o la introducción de pequeñas cantidades de gluten evita la enfermedad celíaca en pacientes de alto riesgo.
  - B La enfermedad celíaca es un trastorno inflamatorio crónico mediado por linfocitos T con un componente inmunitario (hay una asociación con el HLA DQ2 y DQ8) y cuyo tratamiento es el seguimiento estricto de por vida de una dieta sin gluten.
  - C La manifestación extraintestinal más frecuente de la enfermedad celíaca es la osteoporosis.
  - D Acantocitos en un frotis de sangre periférica, colesterol total < 20 mg/dL, triglicéridos < 20 mg/dL son sugestivos de abetalipoproteinemia.
- 81 .- Señala la respuesta falsa en relación a las hepatitis víricas:**
- A En la mayoría de los niños la fase aguda no causa enfermedad clínica, o ésta es leve
  - B El virus hepatotrope más frecuente es el Virus de la Hepatitis A
  - C Los virus de la Hepatitis A, B y C son RNA virus
  - D La Insuficiencia Hepática Aguda es una complicación no infrecuente del virus de la Hepatitis A

**82 .- ¿ Cúal de las siguientes condiciones no se asocia a colelitiasis?:**

- A Enfermedad de Crohn
- B Resistencia a la insulina
- C Ayuno prolongado o rápida disminución de peso
- D Síndrome de Poland

**83 .- Señale la respuesta falsa respecto a la infección por Helicobacter Pylori**

- A Puede intervenir en la patogenia de la enfermedad ulcerosa péptica
- B La infección puede cursar de forma asintomática
- C Es menos prevalente en niveles socioeconómicos bajos
- D El modo de transmisión más probable es oral-oral o fecal-oral

**84 .- Respecto a la Gastritis por Helicobacter Pylori, señale la respuesta falsa**

- A Puede manifestarse como anemia ferropénica refractaria
- B En todos los niños infectados con H. pylori se desarrolla una gastritis crónica activa histológica, pero con frecuencia son asintomáticos
- C La colonización crónica con H pylori puede predisponer a un riesgo mayor de desarrollo de cáncer gástrico
- D El diagnóstico se efectúa por análisis serológico

**85 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La diabetes mellitus tipo II (DMT2) se considera una enfermedad poligénica agravada por factores ambientales (escasa actividad física o excesiva ingesta calórica).
- B El fármaco oral más habitual y el único aprobado por la FDA para el tratamiento de la DMT2 en niños y adolescentes es la metformina.
- C En el «Diabetes Prevention Program» la intervención sobre el estilo de vida disminuyó la incidencia de DMT2 un 58 % y la metformina comparada con placebo un 31 % y los efectos fueron similares en ambos sexos.
- D La mayoría de los casos de diabetes en niños y adultos son DMT1 y DMT2, pero hasta un 40 % de los casos se debe a alteraciones de un único gen.

**86 .- Entre las siguientes respuestas ¿cúal no es una causa secundaria de hipercolesterolemia?**

- A Hipertiroidismo
- B Fármacos como tiazidas, carbamazepina o progesterona
- C Anorexia nerviosa
- D Síndrome nefrótico

**87 .- En el Hipotiroidismo Congénito, señale la respuesta falsa**

- A La causa más frecuente es la disgenesia tiroidea
- B La mayoría de los lactantes con hipotiroidismo congénito están asintomáticos al nacer
- C Unas fontanelas anterior y posterior ensanchadas en el momento del parto pueden hacer sospechar un hipotiroidismo congénito
- D El hipotiroidismo congénito causado por disgenesia tiroidea es dos veces más frecuente en niños que en niñas

**88 .- El riesgo de Enfermedad Tiroidea Autoinmune está aumentado en los siguientes, excepto:**

- A Enfermedad celiaca
- B Síndrome de Turner
- C Síndrome de Down
- D Síndrome de Williams

**89 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A En el retraso constitucional del crecimiento el peso y la estatura disminuyen cerca del final de la lactancia, se igualan con lo normal en la infancia media y aceleran al final de la adolescencia. El tamaño adulto es normal.
- B En la estatura baja familiar tanto el lactante como los padres son pequeños y el crecimiento es paralelo e inmediatamente inferior a las curvas normales. El tamaño adulto es normal.
- C Es más probable que el retraso del crecimiento lineal se deba a causas congénitas, constitucionales, familiares o endocrinas que a un déficit nutricional.
- D La pérdida de peso o la incapacidad para ganarlo de forma normal, con frecuencia es el primer signo de una patología.

**90 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La edad ósea está retrasada en la talla baja familiar y en el retraso constitucional del crecimiento.
- B En los estudios de crecimiento la talla media de los padres se calcula como, Niños:  $[(\text{talla materna} + 13) + \text{talla paterna}] / 2$  y en Niñas:  $[\text{talla materna} + (\text{talla paterna} - 13)] / 2$ .
- C El diagnóstico de retraso ponderoestatural, generalmente propio de los niños menores de 3 años, se considera si el peso está por debajo del percentil 5, si cae más de dos líneas mayores de percentil o si el peso para la talla está por debajo del percentil 5.
- D El retraso del crecimiento se debe a que la cantidad de calorías utilizables necesarias para cubrir las demandas metabólicas y del crecimiento del niño es inadecuada.

**91 .- Es falso con respecto a la Pubertad Precoz que:**

- A La pubertad precoz central es siempre isosexual
- B La pubertad precoz central no sostenida o que regresa de forma espontánea es bastante frecuente
- C Un porcentaje cada vez mayor de niñas con inicio de forma idiopática de pubertad precoz por encima de los 6 años tienen una variante lentamente progresiva, que conlleva a una preservación del potencial de talla
- D A y C son verdaderas

**92 .- Señala la afirmación correcta con respecto a la Pubarquía Prematura (Adrenarquia):**

- A Es mucho más frecuente en niños que en niñas
- B Este fenómeno coincide con la maduración de la zona fascicular de la corteza suprarrenal
- C Un subgrupo de pacientes con Pubarquía Precoz presenta uno o más signos relacionados con efectos sistémicos de los andrógenos, como aumento del tamaño del clítoris o del pene
- D Existe un riesgo elevado de desarrollar adrenarquia prematura en niños pretérmino

**93 .- ¿Cuál de las siguientes hormonas se produce en el Hipotálamo?**

- A ACTH
- B GH
- C TRH
- D Oxitocina

**94 .- ¿Cuál entre las siguientes es la causa más frecuente de hipopituitarismo adquirido?**

- A Adenoma hipofisario
- B Encefalitis
- C Síndrome de la silla turca vacía
- D Hipofisitis autoinmune

**95 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A En la agenesia renal unilateral si existe un riñón contralateral normal la función renal generalmente se mantendrá dentro de la normalidad a largo plazo.
- B El riñón de Ask-Upmark (hipoplasia segmentaria) presenta unos túbulos similares a los de la glándula tiroides. La mayoría de los pacientes se diagnostican a partir de los 10 años y presentan una hipertensión grave.
- C Las válvulas uretrales anteriores son poco frecuentes.
- D La gravedad del reflujo vesicoureteral se clasifica de I a IV grado según la International Reflux Study Classification, que se basa en el aspecto de las vías urinarias en la cistouretrografía miccional (CUMS).

**96 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El riñón en herradura se produce en 1/400-500 nacimientos y se observa en el 7 % de los pacientes con síndrome de Turner.
- B La agenesia renal bilateral es incompatible con la vida extrauterina y provoca el síndrome de Potter.
- C La obstrucción de la unión pieloureteral es la lesión obstructiva más frecuente en la infancia y habitualmente está causada por una estenosis intrínseca.
- D En los niños los ureteroceles están casi siempre asociados a una duplicación ureteral, mientras que en el 50 % de las niñas afectadas solo suele haber un uréter.

**97 .- En relación con las infecciones urinarias, señale la respuesta falsa:**

- A Casi siempre son infecciones ascendentes
- B La Pielonefritis es la infección bacteriana grave más frecuente en un niño <24 meses con fiebre sin foco aparente
- C Puede existir piuria sin ITU
- D La nitrofurantoina puede emplearse en niños con ITU febril porque alcanza altas concentraciones tisulares renales

**98 .- Son causas frecuentes de ITU recurrente todas las siguientes, excepto:**

- A Estreñimiento importante
- B Urolitiasis
- C Tratamientos antibióticos repetidos
- D Disfunción vesical

**99 .- En la nefropatía por reflujo, señale la respuesta falsa:**

- A Puede producir insuficiencia renal
- B Las cicatrices producidas por el reflujo están ausentes al nacimiento
- C Las cicatrices pueden producirse en ausencia de infección
- D Puede producir hipertensión mediada por renina

**100 .- Con respecto al reflujo vesicoureteral (RVU), señale la respuesta correcta:**

- A Se cree que el RVU idiopático es un rasgo hereditario con patrón autosómico dominante con penetrancia variable
- B En el 10% de los niños con RVU e ITU puede existir un cuadro de disfunción vesical e intestinal
- C El RVU que aparece durante el llenado de la vejiga se denomina de alta presión
- D El RVU que se produce durante la micción se denomina de baja presión

**101 .- De las siguientes declaraciones ¿cuál es incorrecta?**

- A El diagnóstico clínico de glomerulonefritis postestreptocócica es bastante probable en un niño que se presente con un síndrome nefrítico agudo, indicios de infección estreptocócica reciente y un nivel bajo de C3.
- B La causa más frecuente de hematuria macroscópica es la glomerulonefritis aguda postestreptocócica.
- C La presencia de 10-50 hematíes/microl puede sugerir una patología subyacente, pero una hematuria se considera significativa si hay más de 50 hematíes/microl.
- D La filtración glomerular se calcula a partir del aclaramiento de la creatinina endógena. Se emplea la fórmula de Schwartz.

**102 .- Respecto del síndrome nefrítico, una de las siguientes declaraciones es incorrecta, ¿cuál es?**

- A En una muestra de orina de 24 horas si se encuentra proteínas superiores a 40 mg por metro cuadrado y hora se considera una proteinuria en rango nefrítico.
- B La triada clínica en el síndrome nefrítico es: hipoalbuminemia (< 2.5 g/dL), edema e hipolipidemia (< 100 mg/dL).
- C El síndrome nefrítico idiopático constituye alrededor del 90 % de los casos de síndrome nefrítico en la infancia.
- D Es importante explicar a los familiares de un niño con síndrome nefrítico que ha respondido a los corticoides que es improbable que desarrolle una enfermedad renal crónica, que la enfermedad generalmente no es hereditaria y que el niño no será infértil.

**103 .- Entre las causas orgánicas de incontinencia urinaria diurna no se encuentra:**

- A Hipospadias
- B Válvulas uretrales posteriores
- C Epispadias
- D Aumento del tamaño renal y/o vesical

**104 .- En las sinequias vulvares, señale la respuesta falsa:**

- A El tratamiento de elección inicial es la separación mecánica
- B Se puede tratar con crema tópica de estrógenos durante 6 semanas en niñas sintomáticas
- C Sin unas medidas adecuadas de higiene la recidiva es frecuente
- D El tratamiento tópico con estrógenos se debe suspender en caso de aparecer botones mamarios

**105 .- ¿Cuál de los siguientes no es un criterio diagnóstico del Síndrome de Ovario Poliquístico?**

- A Oligo o anovulación
- B Hiperandrogenismo
- C Ovarios con morfología poliquística
- D Resistencia a la insulina

**106 .- De las siguientes declaraciones respecto de la fiebre, ¿cuál es incorrecta?**

- A La fiebre se define como una temperatura rectal de 37 °C o superior.
- B La doble fiebre cotidiana (fiebre que alcanza dos valores altos en 24 horas) es típica de la artritis inflamatoria.
- C La temperatura superior a 41 °C se asocia con mayor frecuencia a una causa no infecciosa.
- D Las temperaturas menores de 36 °C pueden asociarse con sepsis abrumadora, pero lo más frecuente es que lo hagan con exposición al frío, hipotiroidismo o empleo excesivo de antipiréticos.

**107 .- Marque la que considere incorrecta de entre las siguientes declaraciones referidas a la fiebre**

- A Se consideran eficaces para disminuir la fiebre los baños en agua tibia y las mantas enfriadoras.
- B Todos los neonatos febriles deben ser hospitalizados.
- C Los lactantes febriles menores de tres meses con aspecto tóxico requieren una rápida hospitalización y un tratamiento parenteral inmediato.
- D Entre todas las infecciones bacterianas graves, la pielonefritis es la más común y puede aparecer en lactantes con apariencia sana y fiebre sin foco o en aquellos con mal estado general.

**108 .- Respecto de la fiebre, ¿cuál de las siguientes declaraciones es incorrecta?**

- A La probabilidad de bacteriemia, neumonía o pielonefritis, entre los niños de 3-36 meses aumenta a medida que aumenta la temperatura (sobre todo > 40 °C) y los leucocitos (sobre todo > 25000/microL).
- B La posición socioeconómica, la raza, el sexo y la edad (dentro del rango de 3-36 meses) son factores que parecen modificar el riesgo de bacteriemia oculta.
- C El manejo de los niños de 3-36 meses febriles y que impresionan de gravedad, sin signos focales de infección, incluye la hospitalización e instauración precoz de tratamiento antimicrobiano (una vez extraídas las muestras para cultivo de sangre, orina y LCR).
- D La mayoría de las fiebres de origen desconocido o no reconocido son presentaciones atípicas de enfermedades comunes.

**109 .- Con respecto a la salmonelosis ¿ cuál es la respuesta falsa?:**

- A En los países desarrollados la incidencia de las infecciones por Salmonella ha aumentado en las últimas décadas
- B Es posible la bacteriemia con cualquier serotipo de Salmonella
- C Hay un aumento del riesgo de la infección en los niños que han recibido antibióticos en el mes previo
- D La prevalencia de Salmonella Enteritidis ha aumentado durante la última década

**110 .- Señale la respuesta falsa con respecto a la prueba de la tuberculina:**

- A La lectura debe hacerse preferentemente a las 72 horas de su realización
- B En personas no vacunadas con BCG, la prueba debe de ser considerada positiva si presentan un eritema de 5mm o superior
- C La inyección debe de ser intradérmica
- D El antecedente de vacunación con virus vivos en las 4-6 semanas previas a la realización de la prueba puede dar lugar a un resultado falso negativo

**111 .-Cuál es la forma más habitual de tuberculosis (TB) extrapulmonar en niños:**

- A Ganglionar
- B Ósea
- C TB del Sistema Nervioso Central
- D Osteo-articular

**112 .- La enfermedad de Lyme:**

- A Está causada por una espiroqueta
- B El eritema migratorio frecuentemente es pruriginoso
- C La artritis de la enfermedad tardía suele afectar a pequeñas articulaciones
- D La sensibilidad de la PCR como método diagnóstico es muy alta

**113 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El muguet oral es una infección superficial que afecta alrededor del 20-50 % de los recién nacidos sanos.
- B En el muguet el fármaco más utilizado es la nistatina.
- C La dermatitis de pañal es la más frecuente de las infecciones causadas por candida.
- D Ante una adolescente con dolor, prurito, disuria, eritema vulvar o vaginal y exudado blanquecino opaco similar al queso debe pensarse en una candidiasis vulvovaginal que debería tratarse con nistatina, clotrimazol o miconazol.

**114 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El tratamiento primario de la tiña versicolor es el sulfuro de selenio al 2,5 % aplicado a diario durante 10 minutos, seguido de aplicaciones semanales o mensuales durante varios meses para evitar las recidivas.
- B La amebiasis es la segunda causa parasitaria de muerte en el mundo, después de la malaria.
- C Se debe sospechar una giardiasis en los niños que presentan diarrea no disintérica, diarrea persistente, diarrea intermitente y estreñimiento, malabsorción, dolor abdominal crónico e hinchazón, retraso en el crecimiento y pérdida de peso.
- D La trichomoniasis es una causa poco frecuente de vulvovaginitis.

**115 .- Señala la respuesta correcta en relación al sarampión:**

- A Está producido por un virus DNA cuyo único hésped es el hombre
- B Las manchas de Koplik aparecen antes del inicio del exantema, pudiendo aparecer también en los pliegues conjuntivales y en la mucosa vaginal
- C La neumonía es la complicación más frecuente
- D La diarrea y los vómitos son infrecuentes en el sarampión agudo

**116 .- No es cierto de las infecciones por Adenovirus que:**

- A Se pueden propagar por vía fecal-oral
- B Un 50% de los serotipos de adenovirus humanos conocidos se asocia a enfermedad
- C En un paciente inmunodeprimido puede ocurrir la reactivación de un virus endógeno
- D Los Adenovirus causan un 5-10% de todas las enfermedades respiratorias infantiles

**117 .- En un niño de 7 años, todo lo siguiente sugiere Hipertensión Intracraneal, excepto:**

- A Aumento del perímetro craneal
- B Letargia
- C Vómitos
- D Edema de papila

**118 .- Respecto de la cefalea y vértigo, una de las siguientes declaraciones es incorrecta. Señálela.**

- A Se puede utilizar difenhidramina (25 mg/kg/día) en ataques de vértigo paroxístico benigno en la infancia cuando aparece de forma aguda.
- B Los episodios de vértigo paroxístico benigno de la infancia suelen remitir a los 6 años de edad.
- C La cefalea es un síntoma común en niños y adolescentes.
- D La forma más frecuente de cefalea primaria en la infancia son la migraña y la cefalea tensional.

**119 .- De las siguientes declaraciones sobre la migraña, ¿cuál es incorrecta?**

- A El aura típica (visual, sensorial o difásica) debe durar más de 5 minutos y menos de 60 minutos.
- B No hay evidencia de que los estudios de laboratorio o electroencefalogramas sean beneficiosos en un ataque típico de migraña sin o con aura.
- C La migraña hemipléjica es una de las formas menos conocida de auras atípicas.
- D El tratamiento de la migraña debe comenzar con una dosis de ibuprofeno de 7,5-10 mg/kg (este suele ser el fármaco de elección).

**120 .- No es un trastorno paroxístico no epiléptico:**

- A Síndrome del cabeceo
- B Síndrome de "Alicia en el país de las maravillas"
- C Hemiplejía alternante de la infancia
- D Ataxia episódica

**121 .- Señale la respuesta correcta con respecto a la ataxia cerebelosa aguda por el virus de la varicela:**

- A Aparece en la fase de exantema
- B Puede aparecer disartria llamativa
- C Suele acompañarse de fiebre y rigidez de nuca
- D Es más frecuente en la adolescencia

**122 .- Con respecto a la Distrofia Muscular de Duchenne, señale la respuesta incorrecta:**

- A Se hereda con carácter recesivo ligado al cromosoma X
- B El signo de Gowers puede ser evidente a los 3 años, y muy manifiesto a los 5-6 años
- C La distrofia muscular de Becker es fundamentalmente la misma enfermedad pero con manifestaciones clínicas más graves
- D El nivel sérico de creatinquinasa (CK) está siempre elevado

**123 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La poliposis juvenil del lactante se caracteriza por formación precoz de pólipos (< 2 años) y puede asociarse a una enteropatía perdedora de proteínas, hipoproteinemia, anemia, fallo de medro e invaginación.
- B Los pólipos en el síndrome de Peutz-Jeghers aparecen sobre todo en el colon, pero también pueden localizarse en estómago e intestino delgado.
- C El linfoma es la neoplasia maligna gastrointestinal más frecuente de la población pediátrica.
- D El linfoma debería sospecharse en pacientes mayores de 3 años que presentan invaginación.

**124 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A Los factores predisponentes del linfoma son el VIH/Sida, agammaglobulinemia, la enfermedad celíaca y el trasplante de médula ósea u órgano sólido.
- B El linfoma puede aparecer en cualquier región, pero es más frecuente en la región ileocecal y en la porción distal del intestino delgado.
- C En menores de 10 años es más frecuente el sarcoma de Ewing que el osteosarcoma.
- D Los cánceres infantiles son similares a de los del adulto, tanto en el pronóstico como en la distribución por histología y localización.

**125 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A Los trastornos genéticos más notables que predisponen al cáncer infantil son la neurofibromatosis 1 y 2, el síndrome de Down, el síndrome de Beckwith-Wiedemann, la esclerosis tuberosa, la enfermedad de von Hippel-Lindau, la xerodermia pigmentosa, el síndrome del carcinoma basocelular nevoide y el síndrome de Li-Fraumeni.
- B El periodo máximo de presentar un osteosarcoma es durante el estirón de crecimiento en la adolescencia.
- C Debe sospecharse un síndrome de Ewing en un paciente con dolor y tumefacción con/sin síntomas sistémicos y con una imagen radiológica de lesión ósea, principalmente lítica, con reacción perióstica (llamada «capas de cebolla»).
- D Más del 90 % de los casos de retinoblastoma se diagnostica en menores de 6 meses.

**126 .- En relación a las anemias, señala la respuesta incorrecta:**

- A En la esferocitosis el VCM (volumen corpuscular medio) está aumentado
- B La drepanocitosis se debe a un cambio en un par de bases en la molécula de la beta-globina
- C La anemia por déficit de glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa se hereda ligada al cromosoma X
- D En el periodo neonatal la esferocitosis hereditaria puede manifestarse como anemia

**127 .- No es cierto en una talasemia maior que:**

- A La hepatoesplenomegalia es importante
- B El tratamiento crónico con transfusiones reduce las complicaciones de la talasemia grave
- C Las técnicas de cribado neonatal, como la electroforesis de hemoglobina, son definitivas para el diagnóstico
- D La decisión de transfundir es multifactorial, pero no viene determinada exclusivamente por el grado de anemia

**128 .- Respecto a la Púrpura Trombocitopénica Idiopática (autoinmune), señale la respuesta falsa:**

- A Suele aparecer entre 1 y 4 semanas después de una infección viral
- B En la infancia afecta por igual a ambos sexos
- C Aparecen lesiones de petequias y púrpura
- D Se suele acompañar de esplenomegalia

**129 .- ¿Cuál de las siguientes alteraciones no produce una predisposición hereditaria a las trombosis?**

- A Mutación del Factor V de Leiden
- B Deficiencia de Proteína S
- C Deficiencia de Proteína C
- D Defecto en el factor von Willebrand

**130 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La leucemia linfoblástica aguda se diagnostica mediante una evaluación de la médula ósea en la que más del 25 % de las células son una población homogénea de linfoblastos.
- B La punción lumbar inicial deberá realizarla un médico con experiencia, porque una punción lumbar traumática aumenta el riesgo de recidiva en el SNC.
- C El mal pronóstico de la leucemia linfoblástica aguda con cromosoma Filadelfia positivo con t(9;22) ha cambiado mucho gracias a la adición de metotrexato a un protocolo intensivo de quimioterapia.
- D La terapia inicial, llamada «inducción a la remisión» está diseñada para erradicar las células leucémicas de la médula ósea.

**131 .- No es factor de riesgo de caries dental en la infancia:**

- A Displasia ectodérmica
- B Hemofilia y otros trastornos de coagulación
- C Uso de ortodoncias
- D Suplementos de flúor

**132 .- ¿Cuál es el tratamiento de primera elección en el acné comedoniano?**

- A Antibiótico tópico en monoterapia
- B Retinoide tópico
- C Peróxido de benzoilo + antibiótico tópico
- D Isotretinoína oral

**133 .- Con respecto a la escabiosis, señale la respuesta falsa:**

- A Está producida por el macho del ácaro sarcoptes scabiei
- B Produce prurito intenso, especialmente nocturno
- C El tratamiento de elección es la aplicación de crema de permetrina al 5%
- D Tras el tratamiento, el prurito puede permanecer muchos días y se alivia con un corticoide tópico

**134 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El epibléfaron, frecuente en niños, precisa tratamiento quirúrgico específico.
- B La dacriostenosis es el trastorno lacrimal más frecuente y aparece hasta en el 20 % de los neonatos.
- C La conjuntivitis neonatal puede producir ceguera.
- D La conjuntivitis neonatal por clamidia se trata con eritromicina (50 mg/kg/día, en 4 dosis) durante dos semanas.

**135 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La causa más frecuente de conjuntivitis purulenta aguda en niños es el H. influenzae en un 60-80 %.
- B La atopia parece influir en la aparición de la conjuntivitis vernal.
- C Entre las manifestaciones del queratocono no se encuentra el signo de Munson.
- D La celulitis orbitaria debe diagnosticarse con rapidez y tratarse de forma intensiva. Suele ser necesario hospitalizar al niño y administrar antibióticos sistémicos.

**136 .- En las deformidades congénitas de los pies no es cierto que:**

- A El metatarso varo es bilateral en el 50% de los casos
- B El pie calcáneoalgo con arco de movilidad pasiva normal al nacimiento se suele resolver por si solo en las primeras semanas de vida
- C El pie zambo es más frecuente en mujeres
- D La mitad de los casos de astrágalo vertical congénito son secundarios a trastornos o síndromes neuromusculares subyacentes

**137 .- En un adolescente de 13 años con sobrepeso, dolor en la ingle derecha, cojera y extremidad inferior en rotación externa, ¿qué estudio diagnóstico considera más indicado en primer lugar?**

- A Ecografía abdominal
- B Radiografía de cadera AP y lateral de la Lauenstein ("en rana")
- C Gammagrafía ósea
- D Artrocentesis de cadera

**138 .- Acude a su consulta un niño de 4 años con dolor en cadera derecha, fiebre y afectación del estado general. El niño se niega a caminar. ¿Cuál sería la conducta a seguir?**

- A Antitérmicos, reposo y control en 48 horas
- B Solicitar Rx de cadera
- C Remitir al hospital. Puede tratarse de una emergencia quirúrgica
- D Solicitar hemograma con recuento leucocitario y VSG y control en consulta en 24 horas

139.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?

- A La criptorquidia congénita debe tratarse quirúrgicamente a los 5 – 6 años de edad.
- B El tratamiento de la torsión testicular consiste en la exploración y detorsión quirúrgica inmediata.
- C La oclusión quirúrgica del labio leporino suele realizarse a los 3 meses de edad.
- D En un niño, por lo demás sano, el cierre del paladar hendido suele practicarse antes de cumplir un año.

140.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa con respecto al TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad)?

- A En el TDAH existe un gran componente genético
- B Se postula que las alteraciones del sistema serotoninérgico pueden estar relacionadas con el comienzo del TDAH
- C En las madres de niños con TDAH es más probable que se presenten complicaciones en el parto
- D Muchos niños con TDAH también presentan enfermedades psiquiátricas asociadas

141.- Es falso en los Trastornos de la Conducta Alimentaria que:

- A El DSM-5 incluye una nueva subcategoría denominada Trastorno de Evitación/Restricción de la ingestión de alimentos
- B La Bulimia Nerviosa tiene tendencia a aparecer a principios/mediados de la adolescencia
- C En la Anorexia Nerviosa son frecuentes los rasgos de un trastorno limítrofe de la personalidad
- D Todas ellas son más frecuentes en adolescentes blancos con inteligencia y posición económica superior a la media

142.- Señale la respuesta falsa en el mutismo selectivo:

- A Es un trastorno del procesamiento del lenguaje
- B Resulta muy funcional para el niño, ya que reduce su ansiedad y le protege del reto que supone la interacción social
- C Suele tratarse de un síntoma de un trastorno de ansiedad subyacente
- D Refleja una dificultad con las interacciones sociales

143.- Son criterios del DSM-5 para el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista todos los siguientes, excepto:

- A Deficiencias en la reciprocidad socioemocional
- B Hiperreactividad a los estímulos sensoriales
- C Excesiva flexibilidad de rutinas
- D Hiporreactividad a los estímulos sensoriales

144.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?

- A La incidencia mundial de suicidios en el rango de edad de 15 a 19 años es de 7,4/100.000 personas y representa la cuarta causa de muerte entre los varones y la tercera entre las mujeres.
- B Se estima que por cada suicidio consumado en jóvenes, acontecen unos 200 intentos de suicidio.
- C El cuestionario Ask Suicide-Screening es un instrumento validado de cuatro ítems con una sensibilidad elevada y un gran valor predictivo negativo para identificar en urgencias el riesgo de ideación y conducta suicida en los adolescentes.
- D Son factores protectores externos contra el suicidio la capacidad para afrontar el estrés, las creencias religiosas y la tolerancia a la frustración.

**145 .- En relación con el Trastorno de Ansiedad por Separación, señala la respuesta correcta:**

- A Es más frecuente en prepúberes
- B Afecta más a niños que a niñas
- C Desde el punto de vista del desarrollo la ansiedad por separación es normal hacia los seis meses de edad
- D A y B son ciertas

**146 .- Es cierto en los Trastornos Obsesivo-Compulsivos (TOC) que:**

- A Las compulsiones tienen por objeto prevenir o disminuir el malestar o la ansiedad, pero no están conectados de una manera realista con dicho objetivo
- B El niño siempre reconoce que las creencias del trastorno no son ciertas
- C En niños que tienen tics comórbidos los ISRS (inhibidores de la recaptación de serotonina) son más eficaces que el placebo
- D A y C son ciertas

**147 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La telarquia es la aparición de los botones mamarios.
- B La edad media de la menarquia ocurre a los 12,5 años (rango: 9 – 15 años).
- C En los varones el primer signo visible de la pubertad es el aumento del tamaño testicular, que comienza ya a los 9,5 años.
- D La identidad de género se desarrolla precozmente en la vida y suele fijarse a los 10 – 13 años de edad.

**148 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A La adolescencia temprana o fase inicial de la misma abarca de los 10 a los 13 años de edad.
- B El desarrollo cognitivo en la adolescencia se correlaciona más estrechamente con la madurez puberal que con la edad cronológica.
- C Ha quedado obsoleta la creencia de que la mayor parte del desarrollo estructural del cerebro se completa durante la infancia. La neuromaduración se prolonga hasta la tercera década de la vida.
- D La imagen corporal también puede afectar al desarrollo psicosocial del adolescente y verse afectada por el mismo.

**149 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A Un menor maduro es aquel que cuenta con la madurez emocional e intelectual suficiente para otorgar el consentimiento informado y que vive bajo la supervisión de un progenitor o tutor.
- B Alrededor del 5 % de los chicos y el 10 – 14 % de las chicas adolescentes presentan una curvatura leve de la columna.
- C Son raros los incidentes de violencia de pareja en la adolescencia, entre los 11 y los 17 años.
- D Las personas que inician el consumo de drogas a una edad temprana corren un mayor riesgo de volverse adictos que quienes prueban las drogas al principio de la edad adulta.

**150 .- Con respecto a la respuesta de un niño ante la muerte de un ser querido, es falso que:**

- A Un niño menor de tres años puede mostrar indiferencia ante la desaparición de su cuidador principal u otro ser cercano
- B Un niño en edad preescolar puede tener sentimientos de culpabilidad con respecto a la muerte de un ser querido
- C Un niño pequeño en edad escolar ya reconoce la irreversibilidad de la muerte, y que puede sucederles a ellos
- D Un adolescente puede estar más preocupado por el impacto de la muerte sobre él mismo que sobre el fallecido u otros miembros de la familia

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

**151 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A P13 es otra proteína supresora tumoral importante, denominada «guardián del genoma», porque detecta la presencia del daño cromosómico y evita que la célula se divida hasta que se hayan realizado las reparaciones.
- B A diferencia de los cánceres de los adultos, los cánceres infantiles se originan por lo general en estructuras viscerales más profundas y en el parénquima de órganos, en vez de en las capas epiteliales que revisten los conductos y glándulas de los órganos y de la piel.
- C El tumor de Wilms supone el 6 % de los cánceres pediátricos y más del 95 % de los tumores renales.
- D Una masa abdominal en un niño debe considerarse maligna hasta que las pruebas diagnósticas de imagen, los hallazgos de laboratorio y el diagnóstico histopatológico determinen su naturaleza verdadera.

**152 .- ¿Cuál de las siguientes situaciones puede dar lugar a un índice de Apgar falsamente bajo, sin existir acidosis fetal o hipoxia?**

- A Prematuridad
- B Valores altos de catecolaminas fetales
- C Cardiopatías congénitas
- D Todas las anteriores son ciertas

**153 .- Señala la afirmación falsa con respecto al genoma humano:**

- A El número de genes contenido en él está en el mismo rango de otros organismos más simples
- B La mayor parte del genoma humano codifica proteínas
- C Un único gen es capaz de codificar varios productos proteicos
- D Una elevada proporción del genoma consiste en secuencias repetidas que se intercalan entre los genes

**154 .- En relación a la Hipercolesterolemia Familiar, señala la respuesta falsa:**

- A Es un trastorno autosómico codominante monogénico
- B En su forma homocigota existe elevación de LDL y HDL
- C En su forma heterocigota la penetrancia es casi completa, por lo que presentarán la enfermedad el 50% de los familiares de 1º grado de los afectados
- D Los pacientes homocigotos no tratados raramente sobreviven a la edad adulta

**155.- Con respecto a la Epilepsia Infantil Benigna con puntas centrotemporales es falso que:**

- A Aunque son crisis parciales simples o complejas, se pueden generalizar
- B Las puntas centrotemporales tienen una frecuencia aumentada durante las fases de somnolencia y sueño
- C La comprensión en general está afectada
- D Pueden no requerir tratamiento

**156.- En el tratamiento de la Hipertensión Arterial en la infancia es falso que:**

- A La base del tratamiento son los cambios dietéticos y el ejercicio regular
- B La hipertensión secundaria es indicación para terapia farmacológica
- C Los IECAs (Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina) no están aprobados por debajo de los 3 años
- D Los beta-bloqueantes y los antagonistas de los canales del calcio deben considerarse en los niños hipertensos con cefaleas migrañosas

**157.- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El mayor reto a la hora de hacer que el sistema sanitario sea más seguro es cambiar la cultura de un modelo que trata los errores como fallos del sistema a otro que los considera como oportunidades para mejorar la destreza personal del pediatra.
- B La quinta parte de las consultas infantiles de atención primaria son por problemas conductuales o de salud mental, o son consultas por enfermedades complicadas con un problema de salud mental.
- C El bienestar de un niño individual siempre debe anteponerse a los objetivos científicos del estudio de investigación.
- D Se debe utilizar la evidencia disponible para desarrollar recomendaciones sobre promoción de la salud y detección de la enfermedad.

**158.- Las siguientes declaraciones son todas correctas excepto una, ¿cuál es la incorrecta?**

- A Los pediatras deben preocuparse no solo de órganos, sistemas y procesos biológicos específicos, sino también de las influencias ambientales, sociales y políticas, que tienen un impacto considerable sobre la salud y el bienestar de los niños y sus familias.
- B Los pediatras, al ser los profesionales dedicados por completo a promover el bienestar de los niños, deberían actuar como defensores de cada niño individual y de todos los niños en su conjunto, con independencia de su cultura, religión, sexo, raza u origen étnico, o de su procedencia local, estatal o nacional.
- C Cada vez se presta más atención a los aspectos conductuales y sociales de la salud infantil, oscilando desde la reevaluación de las prácticas de crianza de los niños a la creación de programas fundamentales encaminados a la prevención y tratamiento del maltrato y el abandono de los lactantes y los niños.
- D La calidad en la asistencia sanitaria es el grado en que los servicios sanitarios para las personas y poblaciones incrementan la probabilidad de lograr los resultados sanitarios deseados y en el que concuerdan con el conocimiento profesional actual. En la calidad se han identificado seis dimensiones: efectividad, eficiencia, equidad, oportunidad, seguridad del paciente y asistencia centrada en el uso de las mejores pruebas diagnósticas disponibles.

**159.- Una vejiga hiperactiva:**

- A Es más pequeña de lo normal desde el punto de vista funcional y anatómico
- B Los ejercicios de Kegel pueden reducir o eliminar las contracciones vesicales inestables asociadas a ella
- C Una de las líneas farmacológicas de tratamiento son los agonistas alfa-adrenérgicos
- D Todas las respuestas son ciertas

**160 .- De las siguientes declaraciones, ¿cuál es incorrecta?**

- A El tamaño del corazón solo debe valorarse cuando la placa ha sido tomada en inspiración con el paciente en bipedestación.
- B La ecocardiografía doppler muestra el flujo sanguíneo en el interior de las cámaras cardíacas y de los canales vasculares basándose en los cambios de frecuencia provocados por los movimientos de los eritrocitos con la onda sonora.
- C La onda T en V1 no debería ser nunca positiva antes de los 16 años de vida.
- D Una causa genética bien caracterizada de las cardiopatías congénitas es la delección de una región amplia del cromosoma 22q11.2 conocida como «región crítica de Di George».