



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- En un recién nacido con cianosis y desviación del eje QRS en el ECG a la izquierda, el diagnóstico más probable es:
 - A) Transposición de las grandes arterias + estenosis pulmonar.
 - B) Transposición de las grandes arterias.
 - C) Atresia tricuspídea
 - D) Corazón izquierdo hipoplásico
- 2.- En cuál de las Anemias Hereditarias es más posible que se desencadene una crisis hemolítica tras la ingesta de habas:
 - A) Déficit de Glucosa-6-fosfato Deshidrogenasa.
 - B) Drepanocitosis.
 - C) Esferocitosis Hereditaria.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 3.- La enfermedad de Lemierre implica:
 - A) Una tromboflebitis de la vena yugular interna y abscesos metastásicos pulmonares, secundaria a una infección del espacio parafaríngeo
 - B) Una mediastinitis secundaria a progresión de una infección del espacio parafaríngeo
 - C) Una parálisis facial por compresión del VII par
 - D) Una tromboflebitis del seno cavernoso secundaria a una mastoiditis
- 4.- Entre los signos clínicos en la intoxicación por fármacos anticolinérgicos no encontramos:
 - A) taquicardia
 - B) pupilas puntiformes
 - C) piel seca y enrojecida
 - D) retención urinaria
- 5.- El diagnóstico diferencial principal de la parálisis cerebral, por sus posibilidades terapéuticas, hay que hacerlo con:
 - A) Las displasias esqueléticas
 - B) Trastornos del tejido conectivo que causan anomalías musculoesqueléticas
 - C) Errores congénitos del metabolismo
 - D) Neuropatías periféricas
- 6.- El tratamiento de elección en la sepsis tardía por *Staphylococcus epidermidis* es:
 - A) Ampicilina + Gentamicina.
 - B) Cefotaxima + Ampicilina.
 - C) Vancomicina.
 - D) Imipenem.
- 7.- Respecto al desarrollo dental cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
 - A) Cuando no existen dientes a los 13 meses de edad se considera retrasado
 - B) La edad media de comienzo de la erupción dental es 6 meses.
 - C) La mineralización dental comienza en la corona y progresa a la raíz
 - D) Su cronología guarda estrecha relación con otros procesos de crecimiento y desarrollo
- 8.- ¿Cuál de las siguientes es la causa menos frecuente de gastroenteritis infantil aguda en países industrializados?
 - A) *Cryptosporidium*.
 - B) *Campylobacter*.
 - C) *Salmonella*.
 - D) Adenovirus.

- 9.- En un recién nacido pretérmino con dificultad respiratoria el diagnóstico menos frecuente:
- A) Neumonía congénita
 - B) Membrana hialina
 - C) Neumotórax
 - D) Síndrome de aspiración meconial
- 10.- Acerca del Retraso mental las siguientes afirmaciones son verdícas excepto una:
- A) El retraso mental profundo es el más prevalente
 - B) Los hallazgos asociados son más frecuentes en las formas más graves de retraso mental
 - C) Retraso mental grave es aquél cuyo CI es de 25-39Retraso mental grave es aquél cuyo CI es de 25-39
 - D) En todo paciente con retraso mental hay que hacer un estudio citogenético que incluya X-frágil
- 11.- Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la invaginación intestinal es FALSA:
- A) La localización más frecuente es la ileocólica
 - B) El comienzo del dolor cólico paroxístico es súbito
 - C) Cuando no se trata es casi siempre mortal
 - D) Es más frecuente en las niñas
- 12.- En un niño de 4 años, la presencia de una masa abdominal lisa, localizada a nivel de hipocondrio izquierdo, desplazable con los movimientos diafragmáticos y con tendencia a extenderse hacia la línea media y hacia abajo, sin invadir la zona lumbar, debe hacer pensar en:
- A) Esplenomegalia
 - B) Tumor de Wilms
 - C) Neuroblastoma
 - D) Linfoma
- 13.- En un RN con sospecha de distrofia miotónica de Steinert, ¿cómo haría el diagnóstico?
- A) Por la exploración clínica
 - B) Con el estudio neurofisiológico
 - C) Estudiando a la madre
 - D) Con la biopsia muscular
- 14.- En la intoxicación digitálica no se suele observar:
- A) Acortamiento del intervalo PR en el ECG
 - B) Náuseas y vómitos
 - C) Somnolencia y convulsiones
 - D) Arritmias supraventriculares
- 15.- Todas las siguientes son causa de retraso en la eliminación de meconio, EXCEPTO:
- A) Fibrosis quística
 - B) Drogadicción materna
 - C) Síndrome del colon izquierdo pequeño
 - D) Atrofia congénita de microvillis
- 16.- El síndrome de Guíllain- Barré suele comenzar con:
- A) Oftalmoplejía.
 - B) Debilidad facial.
 - C) Disfunción bulbar.
 - D) Debilidad a nivel de los miembros inferiores.

- 17.- ¿En qué enfermedad puede aparecer de forma más frecuente y característica una convulsión febril?:
- A) Exantema súbito
 - B) Rubéola
 - C) Sarampión
 - D) Mononucleosis
- 18.- Un niño de seis meses previamente sano presenta hepatomegalia, letargia, aumento de ictericia y vómitos. El niño aparece deshidratado, la orina da positiva para la reacción de cuerpos reductores. Hasta los seis meses ha recibido lactancia materna exclusiva, momento en que se añade a la dieta zumo de fruta, el diagnóstico más probable es:
- A) Galactosemia.
 - B) Intolerancia hereditaria a la fructosa.
 - C) Déficit de piruvato carboxilasa.
 - D) Fructosuria benigna.
- 19.- Durante la exploración física de un lactante de 13 meses resulta imposible la palpación del testículo derecho; el resto de la exploración de los genitales externos es normal. El manejo de este paciente incluirá:
- A) Realizar una ecografía abdomino-pélvica para determinar la localización exacta de la gónada no palpable
 - B) Seguir al paciente clínicamente y ecográficamente hasta los dos años
 - C) Realizar un cariotipo para descartar la presencia de alteraciones cromosómicas
 - D) El paciente presenta una anorquia unilateral y no precisa ningún estudio diagnóstico
- 20.- Un lactante, después de un periodo catarral de una semana de duración, presenta paroxismos de tos que terminan con vómito de tapón mucoso. De usarse un antibiótico, el más adecuado sería:
- A) Penicilina.
 - B) Gentamicina.
 - C) Eritromicina.
 - D) Cefotaxima.
- 21.- Ante una sospecha de un recién nacido con una galactosemia clásica, qué no esperaría encontrar:
- A) Disfunción hepática severa
 - B) Tubulopatía proximal
 - C) Cuerpos reductores positivos en orina
 - D) Acidosis láctica
- 22.- Señale cual de los siguientes síndromes epilépticos tiene un buen pronóstico:
- A) Síndrome de Watanabe-Vigevano
 - B) Síndrome de Dravet
 - C) Síndrome de Lennox- Gastaut
 - D) Síndrome de Ohtahara
- 23.- En la malformación de Dandy-Walker, cuál de los siguientes datos no es verdadero:
- A) Es una expansión quística del IV ventrículo
 - B) La RM detecta la protrusión de las amígdalas
 - C) Cerca del 90% desarrollan hidrocefalia
 - D) Un nº significativo tienen anomalías cerebrales asociadas

- 24.- La medida del perímetro de cintura es útil para:
- A) Conocer la distribución de la grasa corporal
 - B) Conocer la grasa corporal total
 - C) Tipifica mejor el riesgo de síndrome metabólico asociado a la obesidad que el IMC
 - D) A y C son ciertas
- 25.- Las miopatías congénitas se clasifican en varios tipos según el estudio:
- A) Electromiograma
 - B) Genético molecula
 - C) Biopsia muscular
 - D) Cadena respiratoria mitocondrial
- 26.- Respecto a la diabetes neonatal señale la respuesta falsa
- A) Aparece en el primer mes de vida y se requiere una duración de la menos 2 semanas
 - B) No se ha evidenciado mecanismo autoinmune
 - C) A veces requiere tratamiento con insulina
 - D) Existe resistencia a la insulina
- 27.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la talla baja asociada a déficit de hormona de crecimiento (GH)?:
- A) La deficiencia de GH es la causa más frecuente de hipocrecimiento armónico patológico.
 - B) En las formas congénitas de deficiencia de GH el crecimiento prenatal suele ser normal.
 - C) La maduración ósea en la deficiencia de GH, al contrario de lo que ocurre en otras endocrinopatías, se encuentra muy elevada.
 - D) Los valores séricos de IGF-I se encuentran claramente elevados en la deficiencia de GH.
- 28.- La escarlatina se asocia con todos los datos siguientes, EXCEPTO:
- A) Debida a estreptococo betahemolítico GRUPO A.
 - B) Lesiones eritematosas puntiformes en el paladar.
 - C) Intensa afectación de la cara por el exantema.
 - D) Líneas de Pastia.
- 29.- El patógeno que con más frecuencia se aísla en la traqueitis bacteriana es:
- A) Streptococcus pneumoniae
 - B) Haemophilus influenzae
 - C) Streptococcus pyogenes
 - D) Staphilococcus aureus
- 30.- Es incorrecto afirmar que:
- A) Las pruebas de función pulmonar pueden ayudar a establecer la gravedad, reversibilidad y variabilidad de la obstrucción bronquial.
 - B) Las pruebas de función pulmonar guardan una correlación estrecha con la clínica
 - C) Las pruebas de función pulmonar más empleadas son la espirometría y la medición del pico flujo
 - D) El test de ejercicio explora la hiperreactividad bronquial.

- 31.- En la enfermedad de Kawasaki, todas las afirmaciones son correctas, excepto:
- A) El diagnóstico se realiza mediante una biopsia ganglionar.
 - B) Se acompaña de picos febriles elevados de al menos 5 días de evolución.
 - C) La base patogénica de la enfermedad es una vasculitis.
 - D) Las complicaciones más graves se relacionan con la afectación coronaria.
- 32.- Una Niña de 12 años en un estudio cardiológico previo a ser federada para jugar al baloncesto es diagnosticada de comunicación ínterauricular. Indique la respuesta correcta:
- A) El tratamiento corrector es únicamente quirúrgico
 - B) Precisa profilaxis de la endocarditis bacteriana en las situaciones de riesgo
 - C) La sintomatología clínica tardía consiste en hipertensión pulmonar, arritmias auriculares e insuficiencia cardiaca
 - D) Es más frecuente en el sexo masculino
- 33.- Entre los medicamentos que pueden provocar crisis hemolíticas en el déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa no se encuentra:
- A) Paracetamol
 - B) Acido acetil salicílico
 - C) Azul de metileno
 - D) Ibuprofeno
- 34.- ¿En la hipomagnesemia familiar con hipercalciuria y nefrocalcinosis, cual de las siguientes afirmaciones no es cierta?:
- A) Su herencia es autosómica dominante
 - B) Está producida por mutaciones en el gen de la claudina 16
 - C) Las mutaciones en el gen de la claudina 19 suelen asociar coloboma macular
 - D) Su evolución es hacia la insuficiencia renal
- 35.- Señale la respuesta falsa en relación a la mastoiditis aguda:
- A) La mastoiditis suele ocurrir en el contexto de una otitis media aguda.
 - B) Los patógenos implicados con mayor frecuencia son los anaeróbicos.
 - C) Se presenta con fiebre, otalgia e inflamación con tumefacción retroauricular y borramiento del surco.
 - D) La realización de un TAC craneal está indicada cuando existe fluctuación retrotimpánica o sospecha de una complicación intracraneal.
- 36.- En un paciente con galactosemia qué nutriente debemos excluir en su dieta:
- A) Sacarosa
 - B) Lactosa
 - C) Galactosa
 - D) B y C son correctas
- 37.- Respecto a las sugerencias y reclamaciones los pacientes y usuarios del Sistema Canario de la Salud tienen derecho
- A) a formular sugerencias y reclamaciones
 - B) a recibir respuesta por escrito dentro del plazo reglamentario
 - C) las dos respuestas son correctas
 - D) ninguna de las respuestas es correcta
- 38.- Señale uno de los siguientes errores congénitos del metabolismo que NO cursa con hiperamoniemia:
- A) Acidemia propiónica.
 - B) Acidemia proglutámica.
 - C) Déficit de ornitina transcarbamilasa.
 - D) Déficit de acil CoA deshidrogenasa de los ácidos grasos de cadena media.

- 39.- En la Transposición de Grandes Vasos con CIV grande no restrictiva, es falso que:
- A) La aparición de cianosis pueda ser sutil y tardía
 - B) Al disminuir las resistencias pulmonares pueden aparecer signos de insuficiencia cardíaca
 - C) El corazón suele estar aumentado de tamaño
 - D) La circulación pulmonar está disminuida
- 40.- En la gestante VIH (+) en que se pauta tratamiento antirretroviral que fármaco no se debe emplear por su potencial efecto teratogénico
- A) saquinavir
 - B) efavirenz
 - C) lamivudina
 - D) nelfinavir
- 41.- En la Fibrosis Quística, los gérmenes que con más frecuencia colonizan las vías respiratorias son
- A) Staphylococcus aureus, pseudomona aeruginosa y micoplasma pneumoniae
 - B) Staphylococcus aureus, pseudomona aeruginosa y Streptococcus pneumoniae
 - C) Staphylococcus aureus, pseudomona aeruginosa, haemophilus influenzae no tipable y burkholderia cepacia
 - D) Staphylococcus aureus, pseudomona aeruginosa, haemophilus influenzae tipo B y moraxella catarrhalis
- 42.- Ante el hallazgo de una tuberculina positiva en un niño de 6 años, asintomático, se recomiendan en principio todas las conductas siguientes, excepto una, ¿Cuál?
- A) Radiografía de tórax e investigación bacteriológica en el niño
 - B) Búsqueda de tuberculosis en el medio familiar
 - C) Administración de isoniazida por vía oral
 - D) Tratamiento con isoniazida + rifampicina
- 43.- El dato más llamativo del hipotiroidismo adquirido a partir de los 2 años de edad es:
- A) Bajo rendimiento escolar
 - B) Bocio
 - C) Estreñimiento
 - D) Retraso de crecimiento y de la maduración ósea
- 44.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades diarreicas es más probable que comience después de los 6 meses de vida?
- A) Diarrea congénita perdedora de cloro
 - B) Diarrea congénita perdedora de sodio
 - C) Enfermedad de inclusión microvellositaria
 - D) Vlpoma
- 45.- En un lactante de 10 meses diagnosticado de invaginación intestinal es falso que:
- A) La presentación puede cursar sin las características crisis dolorosas en ocasiones.
 - B) El enema de aire esté contraindicado por el riesgo de perforación.
 - C) La mayor parte de las invaginaciones postoperatorias se producen en las dos semanas siguientes a la cirugía.
 - D) La exploración física inicial intercrítica suele mostrar abdomen blando y sin hipersensibilidad a la palpación.

- 46.- Cual de los siguientes antibióticos elegiría como primera opción para tratar a un niño de 4 años de edad que presenta un cuadro de fiebre de 24 horas de evolución, otalgia y otorrea derecha
- A) Eritromicina
 - B) Amoxicilina-ácido clavulánico
 - C) Penicilina G sódica
 - D) Azitromicina
- 47.- En el estreñimiento funcional del niño ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) Los pacientes presentan con frecuencia rectorragia leve.
 - B) La asociación con encopresis es infrecuente.
 - C) La desimpactación de las heces es necesaria al inicio del tratamiento.
 - D) El tratamiento de mantenimiento suele durar hasta que se consigue un ritmo intestinal normal.
- 48.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación al síndrome de coagulación intravascular diseminada en el neonato:
- A) El recién nacido suele tener afectación del estado general.
 - B) El objetivo del tratamiento es evitar la hemorragia y estabilizar al paciente
 - C) Existe una disminución del Tiempo de protrombina y del tiempo parcial de tromboplastina
 - D) Existe un incremento de los factores de la coagulación.
- 49.- Con respecto al tumor de Wilms no es cierto que:
- A) es un tumor característico de la primera infancia sobre todo entre 1 y 5 años
 - B) se conoce su asociación con malformaciones como la aniridia o el Síndrome de Perlman
 - C) no se conocen anomalías genéticas relacionadas
 - D) actualmente su tasa de curación es superior al 80%
- 50.- Indique el juicio falso respecto de la glomerulonefritis aguda postestreptocócica:
- A) Afecta con mayor frecuencia a niños en edad escolar
 - B) Aparece a los 3-5 días de una faringitis estreptocócica
 - C) La hematuria microscópica puede persistir 1-2 meses
 - D) El pronóstico a largo plazo es bueno en un 90-95% de casos
- 51.- El número de ingresos que, en promedio, se producen por cada cama disponible de un hospital o de un servicio, a lo largo de un periodo de tiempo, se denomina:
- A) Frecuentación hospitalaria
 - B) Índice de ocupación
 - C) Índice de rotación
 - D) Estancia media
- 52.- En cuanto al diagnóstico de la etiología alérgica del asma:
- A) Las pruebas cutáneas son el método de elección
 - B) Las pruebas cutáneas se han de complementar siempre con la realización de una IgE específica
 - C) La auscultación pulmonar nos ofrecerá siempre datos clínicos patológicos
 - D) Siempre se debe de llevar a cabo una provocación bronquial específica con el alérgeno presuntamente implicado

- 53.- Los principales objetivos del tratamiento de la cetoacidosis son todos los siguientes, EXCEPTO:
- A) Restaurar el volumen circulante.
 - B) Mantener una adecuada ventilación pulmonar.
 - C) Corregir el desequilibrio hidroelectrolítico.
 - D) Corregir la cetosis y la hiperglucemia
- 54.- ¿Un paciente con polidipsia y poliuria que tiene una osmolalidad plasmática de 270 mOsm/Kg. que es lo más probable que padezca?:
- A) Polidipsia primaria
 - B) Cistinosis
 - C) Nefropatía de reflujo
 - D) Nada, es normal
- 55.- En la actualidad, las neumonías neumocócicas con empiema en España se deben esencialmente a dos serotipos de neumococo ¿Cuáles son?
- A) 1 y 19 A
 - B) 3 y 7 F
 - C) 9v y 8
 - D) 5 y 6
- 56.- En el tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva disponemos del arsenal farmacológico siguiente, excepto:
- A) Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina
 - B) Diuréticos de asa
 - C) Betabloqueantes
 - D) Agentes inotrópicos
- 57.- Las fórmulas de continuación difieren de las fórmulas de inicio:
- A) No está modificada la relación caseína/seroproteína de la leche de vaca (80/20)
 - B) No contienen lactosa
 - C) No es necesario suplementarlas en hierro
 - D) El contenido de calcio y fósforo es menor
- 58.- El tratamiento quirúrgico del reflujo vesicoureteral puede estar indicado en las situaciones siguientes EXCEPTO en:
- A) Reflujo grado V
 - B) Reflujo intrarrenal asociado a reflujo grado IV
 - C) Reflujo vesicoureteral acompañado de divertículo paraureteral
 - D) En todos los niños menores de 3 años con reflujo grado III.
- 59.- ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas no es eficaz en la intoxicación digitálica?:
- A) Lavado gástrico + carbón activado si ingesta oral
 - B) Hemodiálisis
 - C) Atropina si existe bradiarritmia sintomática
 - D) Si existen extrasístoles ventriculares con compromiso hemodinámico se administrará difenilhidantoina o lidocaina iv.
- 60.- Ante la presencia de un absceso cerebral la glucosa en LCR suele estar
- A) elevada
 - B) normal
 - C) disminuido
 - D) inexistente

- 61.- En el síndrome de abstinencia neonatal a drogas que es falso:
- A) Puede cursar con convulsiones.
 - B) Aparece más frecuentemente con la heroína que con la metadona.
 - C) Los hijos de las madres heroínómanas tiene menos riesgos de padecer enfermedad de las membranas hialinas.
 - D) Los síntomas pueden durar varios meses.
- 62.- La diarrea por el vibrio cholerae está producida por un mecanismo:
- A) Enteroinvasivo
 - B) Citopático
 - C) Enterotóxico
 - D) A y B son correctas
- 63.- El retraso mental profundo es el trastorno asociado más frecuentemente en:
- A) Hemiplejía espástica.
 - B) Tetraplejía espástica.
 - C) Diplejía espástica
 - D) Ataxia simple
- 64.- Respecto a las diferencias entre bulimia y anorexia nerviosa, cuál es cierta
- A) Las pacientes bulímicas son mucho más impulsivas
 - B) Las anoréxicas tienen más psicopatología asociada
 - C) Las bulímicas tienen muchos menos intentos de suicidio
 - D) Es infrecuente la asociación entre anorexia y bulimia
- 65.- Un niño de 8 años con SatO₂ del 90% a pesar de respirar con mascarilla reservorio, pH 7,12, lactacidemia de 12 mEq/l y pCO₂ de 44 mmHg, puede tener todos los siguientes, excepto:
- A) Síndrome de distress respiratorio agudo
 - B) Alveolitis alérgica extrínseca
 - C) Intoxicación por fentanilo
 - D) Ninguna es correcta
- 66.- La complicación más frecuente de la parotiditis es:
- A) Orquitis
 - B) Pancreatitis
 - C) Meningoencefalitis
 - D) Sordera
- 67.- Qué estadio de la retinopatía de la prematuridad se caracteriza por la presencia de la cresta y el desarrollo de tejido fibrovascular extrarretiniano:
- A) Estadio 2
 - B) Estadio 3
 - C) Estadio 4
 - D) Estadio 5
- 68.- El arabinósido de citosina utilizado en el tratamiento de leucemias y linfomas:
- A) Es el fármaco más eficaz para inducir la remisión de la leucemia aguda mieloblástica
 - B) No se debe usar vía intratecal por su toxicidad meníngea
 - C) La mielodepresión no es uno de sus efectos principales
 - D) Se usa frecuentemente en el tratamiento del tumor de Wilms

- 69.- Un paciente diagnosticado de hematuria secundaria a ejercicio físico intenso acude a su consulta por orinar rojo ¿cuál es la actitud mas adecuada?
- A) Confirmar la hematuria mediante, al menos, tira reactiva de orina, exploración y toma de constantes y, si están en límites normales, tranquilizar al paciente y observación domiciliaria.
 - B) Confirmar la hematuria mediante al menos, tira reactiva de orina, exploración toma de constantes y, si están en límites normales, remitir al hospital para un estudio más amplio.
 - C) Prohibir la toma de antiinflamatorios no esteroideos (AINE).
 - D) Remitir preferentemente a su nefrólogo por un nuevo episodio.
- 70.- NO se incluye en los criterios de la enfermedad de Kawasaki:
- A) Fiebre elevada de al menos 5 días de duración.
 - B) Inyección conjuntival no purulenta bilateral.
 - C) Exantema polimorfo.
 - D) Cultivo faríngeo positivo para el estreptococo beta-hemolítico del grupo A.
- 71.- ¿Cual es la manifestación clínica mas frecuente de la necrosis aséptica de cadera o enfermedad de Legg-Calvé-Perthes?
- A) Claudicación y dolor insidioso e intermitente
 - B) Coxalgia y limitación a la rotación interna.
 - C) Fiebre y coxalgia.
 - D) Inflamación y dolor.
- 72.- Con respecto a la artritis séptica:
- A) En un recién nacido, las manifestaciones precoces suelen ser pseudoparálisis y dolor a la movilización.
 - B) La proteína C reactiva se normaliza después de la VSG tras el tratamiento
 - C) La duración del tratamiento antibiótico es de 10 días
 - D) El diagnóstico se hace mediante hemocultivo.
- 73.- La inmunofluorescencia en la biopsia renal en la glomerulonefritis aguda postinfecciosa muestra:
- A) Depósitos de IgA y complemento
 - B) Depósitos de inmunoglobulinas y complemento
 - C) Depósitos de complemento C4
 - D) Por definición, no hay depósitos
- 74.- Niño de 5 meses, previamente sano, en el que se comienza a apreciar una disminución de la fijación visual, además de un sobresalto excesivo producido por los ruidos, secundario a hiperacusia. El cuadro clínico evoluciona hacia el retraso mental profundo y la hipotonia intensa con actitud de "rana". En el fondo de ojo se aprecia una mancha color rojo-cereza a nivel de la mácula. El análisis enzimático demuestra una ausencia de hexosaminidasa A en fibroblastos cutáneos. ¿ Qué enfermedad padece este niño?:
- A) Enfermedad de Tay-Sachs
 - B) Enfermedad de Niemann Pick
 - C) Enfermedad de Gaucher infantil
 - D) Enfermedad de Sandhoff

- 75.- Los dinteles de positividad de la prueba de la tuberculina para diagnosticar infección tuberculosa en nuestro medio son los siguientes excepto:
- A) Induración mayor o igual a 5 mm en niño en contacto íntimo con el caso índice o sospechoso de Tuberculosis
 - B) Induración mayor o igual a 5 mm en niños sospechosos de enfermedad tuberculosa clínica o radiológica
 - C) Induración mayor o igual a 5 mm en niños en situaciones de inmunodepresión o infección por VIH
 - D) Induración mayor o igual a 5 mm en niños con antecedentes de vacunación de BCG
- 76.- En un paciente de 8 años que presenta dolor abdominal y articular y cuadro purpúrico limitado a extremidades inferiores que evoluciona por brotes debe hacer pensar, como diagnóstico más probable, en:
- A) Un cuadro de reumatismo poliarticular agudo.
 - B) Una púrpura trombocitopénica inmune.
 - C) Una púrpura trombótica trombocitopénica.
 - D) Una púrpura tipo Shonlein-Henoch. con angeítis leucocitoclástica.
- 77.- ¿Cual de las siguientes no es una complicación de la obesidad infantil?:
- A) Menarquia tardía
 - B) Edad ósea avanzada
 - C) Hipertrigliceridemia e hipercolesteronemia
 - D) Pseudotumor cerebri
- 78.- En las miocarditis el tratamiento consiste en :
- A) Reposo en cama
 - B) Agentes inotropos
 - C) Beta-bloqueantes
 - D) Gamma globulina a altas dosis
- 79.- Llega a Urgencias un lactante con vómitos, letargia y deshidratación. Los electrolitos séricos son: Na 125 meq/l, Cl 88 meq/l, K 6.8 meq/l, glucosa 40 mg/dl. El niño está hipotenso y presenta áreas de hiperpigmentación. El diagnóstico más probable es:
- A) Síndrome de Waterhouse-Friderichsen.
 - B) Enfermedad de Addison.
 - C) Síndrome de Nelson.
 - D) Síndrome de Cushing.
- 80.- Aunque las características del episodio y los antecedentes previos orientarán la solicitud de las pruebas en los episodios aparentemente letales, se recomienda que se realice una de las siguientes pruebas complementarias:
- A) Aminoácidos en sangre y orina y ácidos orgánicos en orina
 - B) Electrocardiograma
 - C) TAC de urgencia
 - D) Punción lumbar
- 81.- En la hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 21 hidroxilasa de forma clásica se observan los siguientes resultados excepto uno , indíquelo:
- A) Niveles de aldosterona elevados.
 - B) Hiponatremia.
 - C) Hiperpotasemia.
 - D) Acidosis metabólica.

- 82.- Entre los déficits enzimáticos que pueden producir anemia hemolítica no está:
- A) Déficit de enolasa
 - B) Déficit de aldolasa
 - C) Déficit de hexoquinasa
 - D) Déficit de isomaltasa
- 83.- La hemorragia intraventricular en el prematuro se produce en su gran mayoría en:
- A) Durante el periodo de dilatación
 - B) En la primera semana
 - C) En las primeras 72-96 horas de vida
 - D) Sólo cuando hay medidas de reanimación
- 84.- La alteración hormonal característica en el déficit de la enzima 21-hidroxilasa, causa más frecuente de hiperplasia suprarrenal congénita, consiste en:
- A) Elevación de 11-desoxicortisol plasmático
 - B) Elevación de 17-OH-progesterona plasmática
 - C) Descenso de 17-OH-progesterona plasmática
 - D) Descenso de 17-OH-pregnenolona plasmática
- 85.- ¿Cuál de las siguientes condiciones no se asocia con hipocalcemia neonatal precoz?
- A) Asfixia perinatal
 - B) Retraso de crecimiento intrauterino
 - C) Hijo de madre diabética
 - D) Hipoparatiroidismo congénito
- 86.- El llamado fenotipo transitorio del Asma se relaciona con:
- A) Asistencia a guardería
 - B) Sensibilización alérgica precoz
 - C) Tabaquismo materno en la gestación
 - D) Rinitis alérgica
- 87.- De todas estas circunstancias, ¿en cuál sospecharemos que una cefalea es por hipertensión endocraneal?
- A) Cuando tenga vómitos, y somnolencia
 - B) Cuando se detecte hipertensión arterial
 - C) Cuando se acompañe de un defecto visual
 - D) Cuando sea de predominio matutino
- 88.- Con respecto a la vacuna de varicela en niños infectados por VIH
- A) no debe administrarse por ser de virus vivos
 - B) se puede vacunar en niños con CD4 > 25 % en general y sin sintomatología
 - C) se debe vacunar a todos los pacientes independientemente de su estado
 - D) se debe evitar ya que la reacción a la vacuna suele ser grave
- 89.- Una migraña en el niño habitualmente tiene las siguientes características EXCEPTO:
- A) Exploración neurológica normal entre los episodios.
 - B) Suele comenzar con un pródromo de irritabilidad.
 - C) El aura suele ser visual y consistir en fotopsias.
 - D) En el lado ipsilateral a la cefalea pueden aparecer otras anomalías sensitivas como hormigueo o entumecimiento.

- 90.- Los nuevos métodos de diagnóstico de la Tuberculosis (Quantiferon y T-spòt-TB) se basan en la determinación de:
- A) Genoma de micobacterium por PCR
 - B) Producción de IFN gamma inducido por Ag de micobacterium
 - C) Antígenos capsulares de micobacterium
 - D) Reacción antígeno-anticuerpo
- 91.- El diagnóstico diferencial del ileo meconial debe excluir:
- A) Atresia ileal
 - B) Enfermedad de Hirschsprung
 - C) Síndrome de colon izquierdo pequeño
 - D) Atresia duodenal
- 92.- Un niño de 7 años es diagnosticado mediante las correspondientes pruebas de estímulo de déficit completo de GH. En radiología convencional se ven calcificaciones intracraneales de localización supraselar. Usted pensará que lo más probable es que el niño tenga:
- A) Toxoplasmosis neonatal.
 - B) Hipoparatiroidismo.
 - C) Craneofaringioma.
 - D) Pinealoma.
- 93.- ¿Cuál de los siguientes factores no constituye un factor de riesgo para el desarrollo de obesidad en el niño?:
- A) Rebote adiposo precoz
 - B) Aumento ponderal de la madre en el embarazo > 16 kg
 - C) Que uno o ambos progenitores sean obesos
 - D) Aumento rápido anual de más de 1 unidad en el IMC a partir de los 8 años
- 94.- Los movimientos oculares suelen afectarse en los comas con lesión estructural:
- A) La desconjugación de la mirada sugiere lesión cerebelosa
 - B) El nistagmus horizontal aparece en las lesiones de los pares craneales
 - C) La desviación conjugada de la mirada con un componente clónico debe hacer sospechar un episodio convulsivo
 - D) Como regla general los ojos se desvían hacia el lado contrario en las lesiones hemisféricas
- 95.- El síndrome de lisis tumoral
- A) es una complicación bastante frecuente del tratamiento antitumoral
 - B) incluye anomalías metabólicas como la hipopotasemia e hipercalcemia
 - C) se presenta más frecuentemente en el tratamiento de los sarcomas de partes blandas
 - D) el primer objetivo del tratamiento es la prevención de la hiperuricemia
- 96.- El tratamiento más efectivo en la mayoría de los casos de síndrome nefrótico congénito es:
- A) Prednisona
 - B) Ciclosporina A
 - C) Bloqueantes de los canales del calcio e indometacina
 - D) Trasplante renal
- 97.- ¿Cuál de los siguientes cuadros coexiste con más frecuencia con la rinitis alérgica?:
- A) Asma
 - B) Sinusitis crónica
 - C) Otitis media
 - D) Apnea del sueño

- 98.-** Son manifestaciones de la infección por Chlamydia Trachomatis:
- A) Inicio súbito entre la primera y segunda semana de vida
 - B) Rinorrea
 - C) Tos repetitiva, tipo staccato, a veces parecida a la tosferina
 - D) Conjuntivitis en el 50% de los pacientes
- 99.-** Señale la afirmación correcta en relación a la enfermedad de Hirschsprung:
- A) Mediante tacto rectal se suele encontrar la ampolla rectal repleta de heces.
 - B) El retardo del crecimiento es poco frecuente entre los afectados.
 - C) Las heces cuando se producen suelen ser de gran tamaño,
 - D) En la manometría anorrectal, la ausencia de reflejo rectoesfinteriano es diagnóstica.
- 100.-** Paciente de 5 años que acude por orina color marrón. Tiene como antecedente una escarlatina hace 3 semanas tratada durante 5 días con antibiótico. Usted pensaría, como posible etiología de su hematuria, en:
- A) Síndrome de Alport.
 - B) Glomerulonefritis por IgA.
 - C) Glomerulonefritis postestreptocócica .
 - D) Infección urinaria.
- 101.-** En la forma clásica de hiperplasia suprarrenal congénita debida a un déficit de 21-hidroxilasa:
- A) El 70% de los afectados tienen la forma con pérdida salina
 - B) Los niveles de ACTH están disminuídos
 - C) Un nivel basal 17-hidroxiprogesterona es la prueba diagnóstica más fiable
 - D) El 70% de los afectados tienen la forma virilizante simple del trastorno
- 102.-** Lactante con cuadro súbito de hematuria macroscópica y masa unilateral en fosa lumbar debe de pensarse en:
- A) Síndrome hemolítico - urémico
 - B) Trombosis de la vena renal
 - C) Glomerulonefritis aguda postestreptocócica
 - D) Relujo vésico-ureteral grado 5
- 103.-** Todas las siguientes son apropiadas en el tratamiento de la forma aguda de la púrpura trombocitopénica idiopática no complicada excepto:
- A) Corticoides.
 - B) Inmunoglobulina intravenosa.
 - C) Abstención terapéutica.
 - D) Esplenectomía.
- 104.-** Un lactante de 5 meses presenta súbitamente contracciones sincrónicas en flexión de cuello, tórax y miembros superiores. El EEG muestra desorganización marcada y constante de la actividad basal, con elevada amplitud de los potenciales de ambos hemisferios y ondas delta irregular de muy bajo voltaje (ondas "en perfil de montaña". ¿Cuál de los tratamientos siguientes considera de elección?
- A) ACTH.
 - B) Etosuximida.
 - C) Vigabatrina.
 - D) Diazepam.

- 105.-** En la Escala de Glasgow para valoración del coma no se valora:
- A) apertura ocular
 - B) respuesta pupilar
 - C) respuesta motora
 - D) respuesta verbal
- 106.-** El efecto secundario más frecuente de la zidovudina (AZT) de entre los siguientes es la:
- A) afectación renal
 - B) neutropenia
 - C) neuropatía sensorial periférica
 - D) toxicidad hepática
- 107.-** Al reinstaurar la alimentación de un niño tras un episodio de diarrea aguda que no recomendaría:
- A) Lactancia materna
 - B) Fórmula adaptada normal
 - C) Puré de verduras
 - D) Alimentos con alto contenido en azúcares simples
- 108.-** El síndrome nefrítico agudo se caracteriza por:
- A) Hematuria, edemas, hipertensión y oliguria
 - B) Hematuria pero con diuresis conservada
 - C) Proteinuria, edemas y oliguria
 - D) Las dos primeras opciones son válidas
- 109.-** Entre los factores que confieren peor pronóstico al sarcoma osteogénico no está:
- A) existencia de metástasis al diagnóstico
 - B) los tumores de localización centroaxial
 - C) la necrosis del 50% a la quimioterapia preoperatoria
 - D) la afectación de partes blandas
- 110.-** Dentro de las cardiopatías congénitas, la comunicación interauricular se relaciona con lo siguiente excepto:
- A) Las tipo ostium secundum son las que se asocian mas frecuentemente a drenaje venoso anómalo parcial.
 - B) Los defectos grandes producen hiperaflujo pulmonar.
 - C) Cuando hay repercusión hemodinámica la hipertensión pulmonar y las arritmias auriculares son manifestaciones tardías.
 - D) El ECG suele mostrar una morfología rsR' en precordiales derechas
- 111.-** El parvovirus B19 es el agente causal de la 5ª enfermedad o eritema infeccioso. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Se replica en los precursores de los glóbulos rojos de la médula ósea
 - B) La infección es teratógena
 - C) Afecta hasta el 35% de los niños en edad escolar
 - D) Es un virus ADN monocatenario
- 112.-** Los receptores en el urotelio para las fimbrias de escherichia coli son:
- A) Las proteínas de Tamm-Horsfall
 - B) Glucoesfingolípidos
 - C) Glucosaminoglicanos
 - D) La primera y la segunda opción son válidas

- 113.- El aumento de IgE total en sangre es un marcador de:
- A) Intolerancia a las proteínas de la leche de vaca
 - B) Alergia a las proteínas de la leche de vaca
 - C) Infección gástrica por Helicobacter
 - D) Todas son correctas
- 114.- En el abordaje terapéutico de las crisis epilépticas señale la opción FALSA:
- A) Los fármacos de primera línea son las benzodiacepinas
 - B) Fármacos de segunda línea son el propofol y la fenitoina
 - C) Fármacos de segunda línea son el valproato y el levetiracetam
 - D) Todas las anteriores
- 115.- ¿Cuál es el marcador bioquímico que mejor se correlaciona con el grado de deshidratación en niños con gastroenteritis aguda?
- A) Bicarbonato sódico.
 - B) Natremia.
 - C) Creatinina plasmática.
 - D) Proteína C reactiva.
- 116.- En el tratamiento sustitutivo con enzimas pancreáticos en la Fibrosis Quística
- A) Hay que emplear dosis entre 2.500 y 10.000 UI lipasa/Kgr/día
 - B) Es recomendable pautar las dosis al final de cada comida
 - C) Se recomienda tomar la lipasa con comida que contenga lácteo
 - D) Los tipos de lipasas se administran en base al tipo de comida que ingiera
- 117.- La infección congénita por herpes simple se caracteriza por los siguientes síntomas, EXCEPTO:
- A) Hepatitis crónica.
 - B) Microcefalia,
 - C) Convulsiones.
 - D) Cataratas.
- 118.- Las mutaciones mas frecuentes en la Fibrosis Quística
- A) Es la Delta F 508
 - B) Están en el cromosoma 6
 - C) Están en el cromosoma 7
 - D) Las respuestas a y c son las correctas
- 119.- ¿Cuál de los siguientes pacientes requiere seguir su estudio para determinar la causa de su sobrepeso?
- A) Niña de 13 años con peso en el percentil 90, altura en el 70 y desarrollo en el estadio 5 de Tanner.
 - B) Niña de 14 años con asma severo cortico dependiente e IMC en el percentil 95.
 - C) Niño de 14 años con peso en el percentil 65, talla en el percentil 10 (IMC95) y desarrollo en estadio I de Tanner.
 - D) Niño de 14 años con IMC > 95, talla en el percentil 90 y Tanner de 5.

- 120.-** En relación con la vacuna antipapilomavirus humano para la prevención del cáncer de cérvix, que próximamente pasará a formar parte del calendario oficial de vacunas, todo lo que sigue es cierto, SALVO:
- A)** Hoy se acepta que el cáncer de cérvix se debe a una infección de transmisión sexual.
 - B)** Para generar un cáncer de cérvix se precisan, al menos, 10 o 15 años de infección subclínica o latente.
 - C)** Los riesgos de infección vertical o de infección del recién nacido de madre portadora son muy altos.
 - D)** Junto a la infección por VPH, se requieren otros factores asociados, que pueden ser determinantes en la progresión del cáncer como el hábito tabáquico, la multiparidad, la anticoncepción oral prolongada, etc.
- 121.-** Ante un niño con una hiponatremia y un sodio normal o alto en orina, pensaremos en:
- A)** Diabetes insípida central
 - B)** Deshidratación moderada
 - C)** Síndrome de secreción inadecuada de ADH
 - D)** Hiponatremia del corredor
- 122.-** El diagnóstico más probable en un niño de 7 años con hematuria macroscópica después de infecciones respiratorias de vías altas es:
- A)** Glomerulonefritis membranosa.
 - B)** Síndrome nefrótico de cambios mínimos.
 - C)** Nefropatía IgA (enfermedad de Berger).
 - D)** Glomerulonefritis endoproliferativa endocapilar.
- 123.-** Con respecto a las medidas de control frente a la tos ferina, señale la respuesta correcta:
- A)** El aislamiento respiratorio del paciente debe mantenerse durante toda la hospitalización.
 - B)** Todos los contactos domésticos y de guardería, con independencia de su edad deben recibir eritromicina al menos durante 14 días.
 - C)** El propio enfermo debe vacunarse o completar la vacunación, si no lo ha hecho.
 - D)** El personal sanitario, insuficientemente vacunado debe reiniciar y completar la vacunación.
- 124.-** En la parálisis del plexo braquial se pueden lesionar diversas raíces dando lugar a varios tipos de parálisis. Señale la respuesta verdadera:
- A)** En la parálisis de Erb la prensión palmar está conservada
 - B)** La parálisis de Erb es menos frecuente que la de Klumke
 - C)** La RNM no está indicada cuando hay avulsión radicular
 - D)** La intervención quirúrgica debe indicarse al mes
- 125.-** Si un recién nacido tras 30 segundos de ventilación con presión positiva y masaje cardíaco, presenta una frecuencia cardíaca de 40 lpm, se debe:
- A)** Seguir masaje cardíaco hasta que la frecuencia cardíaca sea > 60 lpm, sin administrar la medicación
 - B)** Administrar una dosis de adrenalina y bicarbonato
 - C)** Administrar una dosis de adrenalina y seguir ventilando a presión positiva más masaje cardíaco
 - D)** Intubación endotraqueal

- 126.-** Un varón de 6 años de edad con prueba de la tuberculina positiva, sin datos clínicos ni radiográficos de enfermedad tuberculosa. ¿Qué actitud es la correcta?
- A) Tratamiento con Isoniacida durante 6 meses
 - B) Tratamiento con Isoniacida durante 9 meses
 - C) Tratamiento con Isoniacida más Rifampicina 3 meses
 - D) Tratamiento con Isoniacida más Rifampicina 6 meses
- 127.-** Una de las siguientes manifestaciones clínicas se puede presentar típicamente en la infección congénita por CMV:
- A) Hemorragia subependimaria caudotalámica bilateral
 - B) Miocarditis vírica
 - C) Cardiopatía congénita
 - D) Hipoacusia
- 128.-** En la exploración de enfermo afecto de miocarditis se suelen recoger los siguientes datos excepto uno:
- A) Disnea
 - B) Taquicardia
 - C) Soplo rudo en mesocardio
 - D) Estertores finos en ambas bases
- 129.-** En relación a la osteomielitis, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) En los neonatos puede presentarse como una seudoparálisis, a veces afebril.
 - B) La osteomielitis hematógena aguda se localiza con mayor frecuencia en huesos largos (fémur y tibia los más frecuentes).
 - C) La artritis supurativa aguda se localiza con mayor frecuencia en las articulaciones de la rodilla y cadera.
 - D) En más del 40% de los casos la osteomielitis afecta a 2 o más huesos o articulaciones.
- 130.-** Varón con 25 días de vida. Primer hijo de padres no consanguíneos. Desde hace 5 días tiene vómitos alimenticios inmediatos a las tomas. El apetito es excelente y desde el comienzo de los vómitos el volumen de las heces y de la orina han disminuido. ¿Qué exploración, entre las siguientes, estaría indicado realizar en primer lugar?:
- A) Ecografía craneal
 - B) Ecografía abdominal
 - C) Endoscopia oral
 - D) Ph sanguíneo y amonio y ácido láctico séricos.
- 131.-** Las manifestaciones clínicas de la bronquiolitis pueden incluir:
- A) Taquipnea.
 - B) Deshidratación.
 - C) Pausas de apnea.
 - D) Todas son ciertas.
- 132.-** La etiología más frecuente en las meningitis neonatales es por *Streptococo agalactiae* y *E. Coli*. Casos poco frecuentes se han descrito por *Streptococo Bovis* que se encuentra en el intestino de:
- A) Madres con Diarrea crónica
 - B) Madres que han viajado recientemente al extranjero
 - C) Madres con antecedentes de carcinoma de colón en la familia
 - D) Madres tratadas con eritromicina para la erradicación del estreptococo

- 133.-** El exantema característico de la infección por el parvovirus B19 se manifiesta con (marque la respuesta FALSA):
- A) Exantema facial en alas de mariposa, similar al lupus
 - B) El exantema corporal es maculopapuloso
 - C) El exantema corporal tiene aspecto de encaje
 - D) En ocasiones afecta las palmas y las plantas y rara vez es papuloso o purpúrico
- 134.-** ¿Que azúcar de los siguientes es universalmente malabsorbido si se ingiere en cantidades excesivas?:
- A) Maltosa
 - B) Fructosa
 - C) Lactosa
 - D) Sorbitol
- 135.-** El diagnóstico más probable, en un niño de 7 años con hematuria macroscópica después de infecciones respiratorias de vías altas es:
- A) Glomerulonefritis membranosa.
 - B) Síndrome nefrótico de cambios mínimos.
 - C) Nefropatía IgA (enfermedad de Berger).
 - D) Glomerulonefritis proliferativa endocapilar
- 136.-** Con respecto al diagnóstico de la mononucleosis infecciosa aguda en el niño:
- A) La ausencia de anticuerpos heterófilos excluye la enfermedad
 - B) La presencia de clínica compatible y linfocitosis atípica, permite hacer el diagnóstico de presunción.
 - C) Las manifestaciones clínicas son patognomónicas de la enfermedad
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas
- 137.-** . La atresia esofágica tipo 3 asocia
- A) Saco ciego superior con comunicación del segmento inferior a un bronquio
 - B) Saco inferior ciego con comunicación del segmento superior a la tráquea
 - C) Saco ciego tanto en el segmento superior como en el inferior sin comunicación con el árbol respiratorio
 - D) Saco ciego superior con comunicación del segmento inferior a la tráquea
- 138.-** En el estreñimiento funcional es frecuente o característico lo siguiente, excepto:
- A) Retención fecal frecuente
 - B) En manometría ano-rectal, Reflejo Inhibitorio Anal (RIA) ausente
 - C) Encopresis
 - D) Heces voluminosas
- 139.-** Señale entre las siguientes opciones una contraindicación de la lactancia materna
- A) Intolerancia hereditaria a la fructosa Glucogenosis tipo IX
 - B) Galactosemia
 - C) Déficit de glicosilación de proteínas
 - D) Glucogenosis tipo IX
- 140.-** La Fibrosis Quística
- A) Tiene una incidencia media de 1:4500 RN
 - B) Es una enfermedad de transmisión autonómica recesiva
 - C) Tiene una incidencia de 1:1000 RN
 - D) Las respuestas a y b son las correctas.

- 141.- El criterio bioquímico más específico para el diagnóstico de diabetes tipo uno es:
- A) Glucemia basal mayor de 140 mg/dl
 - B) Glucosurias elevadas
 - C) Acidosis metabólica
 - D) Glucemia basal entre 120 y 140 mg/dl
- 142.- Un recién nacido al que no se le administró 1 mg. de vitamina K i.m., tiene riesgo de presentar hemorragias por déficit de los siguientes factores de la coagulación MENOS uno de ellos. Indíquelo:
- A) Protombina (II).
 - B) Fibrinógeno (I).
 - C) Convertina (VII).
 - D) Globulina antihemofílica B (IX).
- 143.- ¿Cuál de los siguientes tumores, típicos de la edad infantil, metastatiza en médula ósea con mas frecuencia?
- A) Rabdomiosarcoma.
 - B) Tumor de Wilms.
 - C) Neuroblastoma.
 - D) Sarcoma de Ewing.
- 144.- Entre los factores pronósticos negativos del linfoma de Hodgkin no está:
- A) fiebre recurrente
 - B) edad superior a 10 años
 - C) histología de esclerosis nodular y gran masa mediastínica
 - D) sudoración nocturna
- 145.- ¿En un análisis estadístico, el test de Mann-Whitney para datos no pareados, por que test se sustituye para datos pareados?
- A) Kruskal-Wallis
 - B) Wilcoxon
 - C) McNemar
 - D) Fisher
- 146.- Los criterios para el diagnóstico de epilepsia ausencia de la niñez son los siguientes, excepto:
- A) Edad de comienzo entre los 4 y 10 años.
 - B) EEG punta-onda a 3 Hz
 - C) Otras convulsiones tónico-clónico generalizadas o mioclónicas
 - D) Examen neurológico y desarrollo psicomotor normal
- 147.- Un cuadro diarreico consistente en deposiciones líquidas, ácidas, espumosas, explosivas, con irritación perianal nos hace sospechar en:
- A) Intolerancia a la lactosa.
 - B) Intolerancia a sacarosa
 - C) Diarrea crónica inespecífica.
 - D) A y B son correctas.
- 148.- El efecto secundario más frecuente de la vincristina es
- A) la mielodepresión
 - B) la secreción inadecuada de ADH
 - C) alteración de la función hepática
 - D) la neuropatía periférica sensorial y motora

- 149.- En un recién nacido con hipoparatiroidismo congénito, el hallazgo analítico que NO se encuentra sería:
- A) Hipofosfatemia.
 - B) Hipocalcemia.
 - C) Niveles bajos de calcitriol.
 - D) Niveles bajos de parathormona.
- 150.- El método anticonceptivo de elección para una adolescente con relaciones sexuales esporádicas es:
- A) El DIU.
 - B) El diafragma y capuchón cervical.
 - C) El preservativo masculino de látex.
 - D) Los anticonceptivos orales.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Los tumores derivados de la cresta neural
- A) el feocromocitoma es de los más frecuentes en la infancia
 - B) el neuroblastoma se presenta frecuentemente a partir de los 5 años de edad
 - C) el ganglioneuroma es de los de mayor agresividad
 - D) el neuroblastoma puede evolucionar a la remisión progresiva de forma espontánea
- 152.- La incidencia de hipotiroidismo congénito es:
- A) 1/3000
 - B) 1/2000
 - C) 1/5000
 - D) Todas las anteriores son falsas
- 153.- Señale el diagnóstico más probable ante un niño de 8 años que consulta por dolor peri umbilical de 6 meses de evolución y carácter recidivante, sin relación con las comidas, ocasionalmente acompañado de palidez y sudoración, de corta duración, nunca nocturno y sin afectación del estado general.
- A) Gastritis o úlcera péptica.
 - B) Dolor abdominal inespecífico.
 - C) Mal rotación intestinal.
 - D) Apendicitis crónica.
- 154.- En la Fibrosis Quística
- A) No siempre presenta insuficiencia pancreática
 - B) Se caracteriza en el primer año de vida por broncopatía
 - C) Todas las respuestas son correctas
 - D) Suele aislarse pseudomonas en esputo
- 155.- Los requerimientos calóricos diarios de un niño sano de 2-3 años, moderadamente activo, son:
- A) 1000 kcal/día
 - B) 1000-1400 kcal/día
 - C) 1500 kcal/día
 - D) Ninguna de las anteriores

- 156.-** Una niña inmigrante de 9 años de edad consulta por presentar debilidad progresiva y dificultad en la marcha y se queja de acorchamiento en los dedos de las manos y de los pies. Quince días antes había cursado con una diarrea. En la exploración se detecta una hipotonía periférica. Reflejos rotulianos débiles y arreflexia en los tobillos. No hay trastornos de la sensibilidad, ni asimetrías en la exploración neurológica. ¿En qué diagnóstico probable pensarías?
- A) Poliomiелitis.
 - B) Mononeuritis múltiple.
 - C) Síndrome de Guillen- Barré.
 - D) Mielitis transversa.
- 157.-** Respecto a la enfermedad por arañazo de gato, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?:
- A) Se cree que el agente etiológico es la *A. felis*
 - B) La eliminación de pulgas es la mejor manera de prevenir la enfermedad
 - C) Para que la recuperación sea completa se debe sacar al gato de casa
 - D) Los gatos domésticos tienen mayor incidencia de bacteriemia que los callejeros
- 158.-** ¿En cuál de las siguientes cardiopatías se realiza una tunelización para redireccionar los flujos en la aurícula?:
- A) Tronco arterioso
 - B) Tetralogía de Fallot
 - C) Atresia tricuspíde
 - D) Transposición de los grandes vasos
- 159.-** Un paciente de 11 años acude al servicio de urgencias por dolor inguinal, cojera y síndrome febril de 24 h de evolución. Ante la sospecha clínica de una artritis séptica de cadera, es cierto que:
- A) La elevación de la proteína C reactiva confirma el diagnóstico
 - B) La radiografía simple no es necesaria ya que en fases iniciales no muestra alteraciones
 - C) La ecografía es poco sensible para detectar la presencia de líquido articular
 - D) La punción articular tiene valor diagnóstico y en algunos casos terapéutico
- 160.-** Con respecto al linfoma de Burkitt es cierto que:
- A) es un linfoma de células T
 - B) la mayoría se presenta como masa mediastínica
 - C) es un tumor de lenta progresión en el tiempo
 - D) existe asociación con el virus de Epstein Barr

