

PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN DE LAS CATEGORIAS DE LICENCIADOS ESPECIALISTAS Y OTROS LICENCIADOS SANITARIOS, EN EL MARCO PREVISTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS URGENTES PARA LA REDUCCIÓN DE LA TEMPORALIDAD EN EL EMPLEO PÚBLICO.

(ORDEN SAN/1916/2022, DE 23 DE DICIEMBRE)

L.E. PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

ADVERTENCIAS:

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
2. Este cuestionario consta de **99 PREGUNTAS**, de las cuales las **9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA**, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (la 91 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 92 a la 99 para la parte específica).
3. El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
4. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
5. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
6. Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
7. **Las respuestas erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9)** del valor de las respuestas correctas y las preguntas no contestadas no puntúan, ni tendrán la consideración de erróneas, por lo que no penalizan.
8. **Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
9. Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
10. No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
11. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pero **sólo podrá llevarse al finalizar el tiempo establecido para la realización del examen.**

- 1. El Presidente de la Gerencia Regional de Salud es:**
 - a) El Director Gerente.
 - b) El Consejero de Sanidad.
 - c) El Secretario Gerente.

- 2. Quién puede participar en el concurso de traslados:**
 - a) Sólo el personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León.
 - b) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, que participará con otros requisitos.
 - c) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, con las mismas condiciones y requisitos.

- 3. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, el personal se clasifica por el tipo de nombramiento en:**
 - a) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
 - b) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
 - c) Personal estatutario sanitario y personal estatutario no sanitario.

- 4. La resolución del procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud cuando el trabajador sea apto o apto con limitaciones corresponderá:**
 - a) Al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.
 - b) Al Comité de Seguridad y Salud de Área.
 - c) Al Gerente del centro o institución sanitaria donde el trabajador preste servicios.

- 5. En relación con los órganos de selección del personal estatutario, señale la afirmación correcta:**
 - a) Sus miembros deberán ostentar la condición de personal fijo o interino de cualquier administración pública, no pudiendo participar el personal eventual.
 - b) Sus miembros deberán ser empleados públicos en plaza o categoría para cuyo ingreso se requiera titulación igual o superior a la exigida a los candidatos.
 - c) Sus miembros deberán pertenecer a la Administración Pública que convoca el proceso selectivo.

- 6. En relación con 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, señale la opción incorrecta en relación con la información básica que el facultativo debe proporcionar al paciente antes de recabar su consentimiento escrito:**
- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad y las contraindicaciones.
 - b) El equipo médico que va a efectuar la intervención.
 - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
- 7. A los efectos del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica, se considera documentación pasiva:**
- a) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial primaria ni especializada en 3 años.
 - b) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en 5 años, salvo en atención especializada, en cuyo caso bastará que hayan transcurrido como mínimo 3 años sin actividad asistencial.
 - c) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en primaria en 3 años.
- 8. En relación con las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación incorrecta:**
- a) Deben utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
 - b) Deben informar de inmediato a su superior jerárquico directo, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y la salud de los trabajadores.
 - c) Deben colaborar en la elaboración de las instrucciones que, en materia de seguridad en el trabajo, tiene que publicitar semestralmente el empresario.
- 9. En relación con 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, señale la verdadera:**
- a) Los titulares del derecho a la información son el paciente y los familiares directos.
 - b) El consentimiento informado será por escrito por regla general.
 - c) El derecho a la intimidad está recogido en su artículo 7.

10. La definición “Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla”, corresponde a:

- a) Historia Clínica.
- b) Documentación Clínica.
- c) Información Clínica.

11. Señale la respuesta correcta respecto a las micosis superficiales:

- a) Entre las micosis mucocutáneas por hongos saprofitos de la piel está la candidiasis.
- b) Las micosis suponen hasta el 10% de las dermatosis.
- c) La pitiriasis versicolor da fluorescencia verdeazulada con la luz ultravioleta.

12. Señale el tratamiento más adecuado en un cuadro de urticaria aguda:

- a) 6-Metilprednisolona IM a 1 mg/kg.
- b) Dexclorfeniramina 0,15-0,30 mg/kg/dosis cada 6-8 horas vía oral.
- c) Dexclorfeniramina tópica en las lesiones.

13. Respecto a la leishmaniosis cutánea una de las siguientes afirmaciones es cierta:

- a) Se trasmite por la picadura de una garrapata.
- b) Esta producida preferentemente por la Leishmania infantum.
- c) La Leishmania Trópica produce en el viejo mundo el llamado botón de oriente.

14. Señale la respuesta correcta respecto a la enuresis nocturna:

- a) Sólo el 3 % son de causa orgánica.
- b) Puede clasificarse en primaria o secundaria en función de su etiología.
- c) La ecografía vesical y el urocultivo son imprescindibles en su diagnóstico.

15. Indique la afirmación FALSA en relación a la bradicardia neonatal:

- a) En los hijos de madre con anticuerpos anti-Ro y anti-La existe mayor riesgo de taquicardia que de bradicardia.
- b) En el hipotiroidismo neonatal suele existir una frecuencia cardíaca más baja de lo habitual.
- c) Es más frecuente en recién nacidos con sufrimiento fetal.

16. Los recién nacidos de madre consumidora de tóxicos tienen riesgo de síndrome de abstinencia. En relación con dicho síndrome, señale la respuesta CORRECTA:

- a) No suele producirse disregulación autonómica.
- b) La escala modificada de Finnegan indica que hay que tratar farmacológicamente si la puntuación se mantiene por encima de 8.
- c) Estos recién nacidos tienen menos riesgo de prematuridad y bajo peso al nacimiento.

17. Recibe por primera vez en su consulta a un neonato de 3 semanas de vida diagnosticado de comunicación interventricular restrictiva de 3 mm, inicialmente sin repercusión hemodinámica; señale la afirmación CORRECTA en relación con el manejo de estos pacientes:

- a) Está indicada la administración de palivizumab en los 12 primeros meses del inicio de la temporada del VRS (virus respiratorio sincitial).
- b) Al ser restrictiva, hay que hacer seguimiento muy estrecho, pues suelen precisar tratamiento antihipertensivo hasta el cierre de dicha comunicación.
- c) Está indicada la profilaxis antibiótica de endocarditis infecciosa en caso de precisar drenaje de absceso perianal.

18. Acude a su consulta por primera vez un neonato de 15 días de vida diagnosticado de tetralogía de Fallot; en relación con su patología de base señale la afirmación FALSA:

- a) Asocia una comunicación interventricular.
- b) Asocia una obstrucción de salida del ventrículo izquierdo, que es la que marca el pronóstico.
- c) Es la cardiopatía cianosante más frecuente en la infancia.

19. Señale qué año se consideró a los menores como sujetos de pleno derecho en la Convención sobre los Derechos del Niño:

- a) 1924.
- b) 1978.
- c) 1989.

20. En relación con los requerimientos dietéticos de las proteínas, señale la falsa:

- a) Deben aportar el 20-25 % de la ingesta de energía.
- b) Deben aportar el 10-15 % de la ingesta de energía.
- c) Los requerimientos de aminoácidos en los niños decrecen con la edad.

21. ¿Cuál de estos virus no es un virus ARN?

- a) Hepatitis A.
- b) Hepatitis B.
- c) Hepatitis C.

22. Respecto a la fenilcetonuria, señale la afirmación falsa:

- a) Es la aminoacidopatía más frecuente.
- b) Los pacientes con trastornos del metabolismo de las bipterinas no siempre responden a una restricción de fenilalanina en la dieta.
- c) Los recién nacidos afectados presentan niveles aumentados de fenilalanina al nacer.

23. Todos los siguientes son factores de riesgo del mal descenso testicular excepto uno de ellos. Señálelo:

- a) Insuficiencia placentaria materna.
- b) Prematuridad.
- c) Embarazo gemelar.

24. Respecto a la hidrocefalia, señale la afirmación correcta:

- a) El síndrome de Dandy-Walker es causa de hidrocefalia comunicantes.
- b) Son excepcionales las complicaciones de la derivación valvular.
- c) La estenosis congénita del acueducto de Silvio es causa de hidrocefalia obstructiva.

25. Indique la causa menos frecuente de lesión renal aguda en el periodo neonatal:

- a) Púrpura trombótica trombocitopénica.
- b) Hipoxia perinatal.
- c) Nefrotóxicos.

26. Respecto al desarrollo psicomotor, señale la afirmación falsa:

- a) La predominancia de la función manual en una extremidad se alcanza en torno a los dos años.
- b) La ausencia de frases de dos palabras a los 18 meses representa un signo de alarma.
- c) La marcha sin pasar por la fase de gateo puede no tener carácter patológico.

27. Indique el hallazgo menos frecuente en el síndrome hemolítico urémico típico:

- a) Leucopenia.
- b) Presencia de esquistocitos.
- c) Elevación de lactato-deshidrogenasa.

28. ¿Cuál es la vía de administración recomendada de la vacuna triple vírica?

- a) Intramuscular.
- b) Subcutánea.
- c) Oral.

29. Señale cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con la "efectividad" de una vacuna:

- a) Capacidad de la vacuna de producir una respuesta inmunitaria (humoral o celular) en el individuo vacunado.
- b) Reducción de la incidencia del evento clínico de interés en el grupo inmunizado, comparado con el no inmunizado, en condiciones ideales experimentales (ensayos clínicos controlados).
- c) Habilidad o capacidad de la vacuna para prevenir el evento clínico de interés en condiciones reales.

30. Señale la afirmación falsa con respecto a la infección por enterococos:

- a) Su resistencia a betalactámicos puede ocurrir por dos mecanismos: producción de betalactamasas y por presencia en la pared celular de una proteína de unión a la penicilina (PBP) de baja afinidad (PBP5).
- b) Son cocos gramnegativos, anaeróbicos facultativos y catalasa negativos, que crecen formando parejas o cadenas cortas.
- c) Pueden provocar bacteriemia neonatal.

31. Con respecto a la infección pediátrica por el VIH, según los criterios clínicos de clasificación pediátrica de la OMS, las adenopatías persistentes generalizadas, se empiezan a detectar en el:

- a) Estadio 1.
- b) Estadio 2.
- c) Estadio 3.

32. Señale el enunciado falso acerca de las miopatías congénitas:

- a) En las de inicio neonatal no es raro que haya afectación de la musculatura respiratoria.
- b) Es común el desarrollo de deformidades osteoarticulares.
- c) Solamente se afecta el músculo estriado esquelético, por eso no puede haber afectación miocárdica.

33. Son características de la drepanocitosis todas las siguientes, excepto una, señálela:

- a) La hemoglobina S es el resultado de la sustitución de un único aminoácido en el codón 6 del gen que codifica la cadena β de la hemoglobina.
- b) Produce un aumento de la velocidad de sedimentación.
- c) El secuestro esplénico suele ocurrir en menores de dos años y puede ser rápidamente mortal.

34. ¿Cuál se considera la prueba más importante para el diagnóstico de la enfermedad granulomatosa crónica?

- a) La oxidación de la 123 dihidrorrodamina.
- b) La producción de anión superóxido.
- c) La reducción de ferricitocromo C.

35. Una de las siguientes afirmaciones es falsa sobre el proceso de diagnóstico de la inmunodeficiencia combinada:

- a) Se requiere descartar infección VIH.
- b) Debe sospecharse en casos de linfocitopenia e hipogammaglobulinemia graves.
- c) La existencia de una cifra normal de linfocitos excluye el diagnóstico.

36. Según la escala de Glasgow modificada o adaptada para niños, ¿qué puntuación obtendría un lactante de 10 meses con apertura ocular al dolor, respuesta motora de flexión al dolor y que se queja al dolor como respuesta verbal?

- a) 5 puntos.
- b) 7 puntos.
- c) 8 puntos.

37. ¿Cuál de las siguientes deformidades del pie es la más frecuente al nacimiento?

- a) Pie calcáneo-valgo.
- b) Metatarso aducto.
- c) Pie cavo.

38. Señale cuál de las siguientes es una afirmación errónea sobre la muerte encefálica:

- a) Para el diagnóstico en recién nacidos, se deben realizar dos exploraciones clínicas y dos EEG, separados por 48 horas. Estos períodos de observación se pueden reducir si se realiza una prueba que demuestra la ausencia de flujo sanguíneo cerebral.
- b) La presencia de actividad motora de origen espinal, espontánea o inducida, invalida el diagnóstico de muerte encefálica.
- c) La ausencia de flujo sanguíneo cerebral mediante arteriografía de los 4 vasos es una prueba irrefutable de muerte cerebral.

39. El germen más habitual que infecta las vías respiratorias del paciente con Fibrosis Quística en fase avanzada, y que es muy difícil llegar a erradicar totalmente es:

- a) Staphylococcus aureus.
- b) Haemophilus influenzae.
- c) Pseudomonas aeruginosa.

40. Con respecto al tratamiento del asma, uno de los siguientes sistemas no es un inhalador de polvo seco:

- a) Accuhaler.
- b) Optichamber.
- c) Turbuhaler.

41. Señale la afirmación falsa en relación con la Alveolitis Alérgica Extrínseca:

- a) En niños se asocia a la exposición masiva a antígenos aviarios (ejemplo: palomas, periquitos) o fúngicos.
- b) En la fisiopatogenia de la enfermedad es característica la producción de IgM específica frente a antígenos aviarios o fúngicos. Apenas interviene la IgG.
- c) El enfoque diagnóstico es clínico y la confirmación se basa en la detección de precipitinas frente al antígeno responsable y la respuesta a la evitación.

42. La miastenia gravis es:

- a) Una enfermedad de la unión neuromuscular.
- b) Una miopatía.
- c) Una enfermedad del nervio periférico

43. Respecto al síndrome nefrótico son indicaciones de biopsia renal todas las siguientes, excepto una. Señálela:

- a) Tromboembolismo pulmonar.
- b) Síndrome nefrótico cortícorresistente.
- c) Edad de debut inferior a 1 año.

44. Las siguientes afirmaciones sobre el reflujo vesicoureteral primario son ciertas, excepto una, Señálela:

- a) La resolución espontánea ocurre en la mayoría de los casos.
- b) La profilaxis favorece la aparición de las resistencias bacterianas.
- c) La nefropatía por reflujo congénita es más frecuente en el sexo femenino.

45. Respecto al riñón cicatricial, señale la afirmación errónea:

- a) La ecografía es la técnica de elección para su diagnóstico.
- b) Las mujeres afectas tienen más riesgo de eclampsia durante la gestación.
- c) Una de las causas principales es el reflujo vesicoureteral.

46. Señale cuál de las siguientes enfermedades es de herencia autosómica recesiva:

- a) Síndrome de Marfan.
- b) Fibrosis quística.
- c) Acondroplasia.

47. En relación a la trombopenia neonatal, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Se define la trombopenia neonatal a una cifra plaquetaria menor de 100.000 plaquetas/mm³.
- b) Hay que realizar transfusión de plaquetas profilácticas en todo recién nacido con valores plaquetarios entre 50.000 y 100.000/mm³.
- c) La trombopenia aloinmune neonatal se produce por el paso transplacentario de anticuerpos maternos contra las plaquetas neonatales.

48. ¿Qué alteraciones analíticas son habituales en pacientes con anorexia nerviosa?

- a) Disminución de los ácidos grasos libres.
- b) Hipertrofia tiroidea secundaria a elevación de la secreción de TSH.
- c) Reducción de los niveles de T3, TSH y respuesta aplanada a la TRH.

49. Respecto a las malformaciones del recién nacido, señale la respuesta CORRECTA:

- a) En la atresia de esófago tipo 4, existe una atresia con fístula proximal y distal.
- b) La atresia esofágica tipo 2 es la más frecuente.
- c) En la atresia de esófago tipo 1 hay fístula traqueoesofágica distal.

50. En cuanto al recién nacido (RN) pequeño para la edad gestacional y el crecimiento intrauterino retardado (CIR), señale la respuesta FALSA:

- a) Son idiopáticos hasta en un 40% de los casos.
- b) El RN pequeño para la edad gestacional no se relaciona con aumento de la morbimortalidad.
- c) El CIR simétrico es más frecuente que el asimétrico.

51. Respecto a los ruidos cardíacos, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El cuarto ruido (4R) aparece por la contracción auricular contra un ventrículo fácilmente distensible.
- b) El tercer ruido (3R), de llenado ventricular rápido, es patológico en niños y adultos jóvenes.
- c) El primer ruido (1R) está aumentado en la estenosis mitral.

52. De las siguientes enfermedades, una de ellas NO se asocia a obesidad infantil:

- a) Hipervitaminosis D.
- b) Proteinuria.
- c) Intértrigo.

53. La diarrea crónica, suele acompañar a todos los cuadros que se exponen, excepto uno de ellos:

- a) Fibrosis Quística.
- b) Páncreas divisum.
- c) Síndrome de Shwachman-Diamond.

54. Señale de entre los siguientes Síndromes Dismórficos, cuál NO se asocia con craneosinostosis:

- a) Síndrome de Crouzon.
- b) Síndrome de Noonan.
- c) Síndrome de Pfeiffer.

55. Todos las siguientes disrafias espinales son quísticas EXCEPTO una de ellas. Señálela:

- a) Diastematomelia.
- b) Lipomeningocele.
- c) Mielomeningocele.

56. Son criterios de ingreso en una infección urinaria febril todas las siguientes situaciones EXCEPTO una de ellas. Señálelo:

- a) Neonato de 25 días de vida.
- b) Persistencia de la fiebre tras 24 horas de tratamiento antibiótico oral domiciliario.
- c) Intolerancia a la vía oral.

57. En el tratamiento del síndrome nefrótico las siguientes medidas pueden estar indicadas EXCEPTO una de ellas. Indíquela:

- a) Dieta sosa.
- b) Restricción de líquidos.
- c) Dieta hipoproteica.

58. Indique cuál de las siguientes es una tubulopatía pierde sal:

- a) Cistinuria.
- b) Síndrome de Bartter.
- c) Raquitismo hipofosfatémico.

59. Señale la afirmación cierta en relación a las siguientes entidades de reumatología pediátrica:

- a) En el seguimiento de la dermatomiositis se debe monitorizar las enzimas musculares, ya que tienen buena correlación con la actividad de la enfermedad.
- b) En el síndrome de Muckle-Wells, la rótula presenta una imagen radiológica característica en miga de pan.
- c) El síndrome PAPA cursa con poliartritis destructiva de inicio oligoarticular y se debe a una activación persistente de la caspasa 1.

60. Señale cuál de los siguientes NO es un síntoma clínico de reacción alérgica mediada por IgE:

- a) Diarrea.
- b) Eccema.
- c) Estridor.

61. Señale la afirmación FALSA respecto a la artritis sistémica:

- a) Es más frecuente en niñas.
- b) Clínicamente, se caracteriza por fiebre en picos, exantema evanescente y serositis.
- c) La artritis no siempre es evidente al comienzo.

62. Señale cuál de los siguientes fármacos es de 2ª elección para el tratamiento de la Giardia Lamblia, en caso de contraindicación de los otros 2 fármacos nombrados:

- a) Metronidazol.
- b) Mebendazol.
- c) Paromomicina.

63. Con respecto a la distrofia muscular de Becker, una de las siguientes afirmaciones es falsa. Señale cuál:

- a) El inicio de los síntomas es más temprano que en la distrofia muscular de Duchenne.
- b) El grado de debilidad es menor que en la distrofia muscular de Duchenne.
- c) Con cuidados apropiados pueden sobrevivir más de 30 años.

64. Sobre las anemias, señale la respuesta falsa:

- a) En las talasemias la ferritina se encuentra elevada y, la haptoglobina, disminuida o ausente.
- b) El hallazgo de esferocitos, no es patognomónico de la esferocitosis hereditaria.
- c) En la anemia megaloblástica por déficit de folatos aparece sintomatología neurológica.

65. ¿Cuál de los siguientes no es un síndrome autoinflamatorio asociado a criopirina?:

- a) Síndrome PAPA.
- b) Síndrome CINCA.
- c) Síndrome autoinflamatorio familiar inducido por frío.

66. Señale la respuesta falsa respecto a alergia alimentaria mediada por IgE:

- a) La sensibilización a alérgenos vegetales de tipo LTP se asocia a reacciones graves.
- b) La sensibilización a determinados epítomos del Ovomucoide, principal alérgeno de la clara de huevo, es la responsable del mal pronóstico de esta alergia.
- c) La persistencia de la alergia a la leche de vaca se debe a la sensibilización a lactoalbúmina.

67. Una de las siguientes afirmaciones acerca de la trombocitopenia es falsa:

- a) El mecanismo más frecuente para la destrucción anómala de plaquetas es inmunológico.
- b) La trombocitopenia inmune primaria tiene un pico de aparición entre los 2 y 4 años.
- c) En la trombocitopenia inmune primaria no se ha descrito afectación de la megacariocitopoyesis, existiendo hiperplasia megacariocítica en todos los casos.

68. Señale la afirmación falsa respecto al neuroblastoma:

- a) En los mayores de 18 meses presenta un comportamiento extremadamente agresivo, sobre todo en pacientes con enfermedad metastásica.
- b) En los menores de un año, los tumores con índice de ADN triploide tienen un peor pronóstico.
- c) El pronóstico sigue siendo malo cuando hay hallazgo de la amplificación del gen N-myc en cualquier edad y estadio, (excluyendo el L1).

69. Señale lo que no es correcto sobre el tumor de Wilms:

- a) La edad típica de presentación es mayor en los casos bilaterales, encontrándose entre los 3,5-4 años.
- b) Lo más frecuente es el hallazgo de una masa abdominal asintomática, por parte de los padres o del pediatra, en una revisión rutinaria.
- c) La posibilidad de curación, en países desarrollados, es muy alta.

70. Señale la afirmación falsa en relación con el Lupus Eritematoso Sistémico (LES):

- a) Hasta un 20% de los casos de LES se diagnostican antes de los 16 años de edad.
- b) La afectación articular suele ser grave y muy deformante.
- c) La mortalidad se asocia fundamentalmente a las infecciones por bacterias gram negativas, micosis e infecciones oportunistas.

71. En el Síndrome de Wiskott-Aldrich, señale la falsa:

- a) Los niveles de IgA e IgE se encuentran descendidos, al contrario que los de IgM, cuya elevación es típica.
- b) El único tratamiento correctivo en la actualidad es el trasplante de médula ósea.
- c) Las infecciones más frecuentes son por Haemophilus Influenzae, Estafilococo Aureus, Neumococo y Virus Herpes.

72. Con respecto a la "fiebre reumática", según los criterios de Jones actualizados en 2015, una de las siguientes no se considera un criterio mayor para el diagnóstico:

- a) Poliartritis.
- b) Eritema marginatum.
- c) Intervalo QTc prolongado en el electrocardiograma.

73. Con respecto a la tos ferina, una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Es una enfermedad infecciosa que cursa con tos en accesos y "gallo" en todas las edades. Sin "gallo" no es posible el diagnóstico clínico de la tos ferina.
- b) Según la OMS se puede declarar como caso clínico o probable en un paciente con tos con una duración mínima de 2 semanas y uno de los siguientes síntomas: paroxismos de tos, "gallo", vómitos asociados a la tos sin otra causa aparente.
- c) Es más grave cuanto menor es la edad del niño.

74. Con respecto a la parotiditis epidémica, es cierto que:

- a) Con una sola dosis de vacuna se protege al 99% de la población.
- b) La orquitis es una complicación muy poco frecuente en la infancia.
- c) Cuando se produce orquitis la esterilidad subsiguiente es la norma, ya que lo normal es que la orquitis sea bilateral

75. Con respecto a la bronquiolitis, es falso que:

- a) El Virus Respiratorio Sincitial (VRS) es el agente etiológico más habitual en los meses de invierno en nuestro medio.
- b) No se ha demostrado que los rinovirus produzcan bronquiolitis.
- c) El diagnóstico es esencialmente clínico.

76. Referido a los trastornos del lenguaje, es cierto que:

- a) La dislalia consiste en una anomalía en la pronunciación de ciertos fonemas, sin causas anatómicas o neuromotoras que lo justifiquen más allá de los 7 años.
- b) El síndrome de Gilles de la Tourette, debido a la frecuente coprolalia se considera en las clasificaciones internacionales (DSM-5) más un trastorno del lenguaje que del movimiento.
- c) El retraso simple del lenguaje, (o retraso de la emergencia del lenguaje) al ser una variante de la normalidad no viene definido en el DSM-5.

77. Uno de los siguientes fármacos orales no se utiliza en el tratamiento de las distonías:

- a) Levodopa-carbidopa.
- b) Baclofeno.
- c) Metilfenidato.

78. En una pielonefritis aguda sin criterios de hospitalización, señale el tratamiento antibiótico empírico oral inicial:

- a) Fosfomicina.
- b) Trimetoprima-sulfametoxazol.
- c) Cefixima.

79. Son factores predisponentes de torsión testicular todos los siguientes excepto uno. Señálelo:

- a) Antecedente de traumatismo.
- b) Testículo en ascensor.
- c) Torsión de hidátide previa.

80. Indique cuál de los siguientes es un factor de riesgo de recurrencia tras una primera crisis febril:

- a) Crisis febriles en familiares de segundo grado.
- b) Primera crisis febril antes de los 12 meses de edad.
- c) Primera crisis febril coincidente con gastroenteritis aguda.

81. Indique cuál de las siguientes no se incluye dentro de las epilepsias graves del lactante:

- a) Síndrome de West.
- b) Síndrome de Dravet.
- c) Epilepsia rolándica.

82. Una de las siguientes afirmaciones no es característica de los cólicos del lactante:

- a) Es multifactorial.
- b) Llanto paroxístico.
- c) Comienzo después de los 4 meses de vida.

83. Sobre la pancreatitis aguda en niños, una de las siguientes afirmaciones es cierta:

- a) La mayoría son leves.
- b) La necrosis aparece en más del 5% de los niños.
- c) De las posibles complicaciones locales el pseudoquiste es la menos frecuente.

84. Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el recién nacido prematuro:

- a) La tasa de prematuridad ha ido incrementándose en los últimos 20 años, sobre todo a expensas de los grandes prematuros.
- b) La supervivencia sin morbilidad en recién nacidos de 23 y 24 semanas de edad gestacional es muy baja.
- c) Se define prematuro tardío el nacido entre las 34+0 y las 36+6 semanas de gestación.

85. Señale la respuesta FALSA sobre las vacunaciones e inmunizaciones que debería recibir un recién nacido prematuro de 28 semanas:

- a) Se aplicará un calendario específico a los grandes prematuros, diferente al de los niños a término, según la edad corregida del niño pretérmino.
- b) Se recomienda la vacuna de la gripe a niños de riesgo a partir de los 6 meses (a los menores de esta edad se recomienda vacunación de familiares y cuidadores).
- c) Se recomienda la vacuna del rotavirus a aquellos prematuros de alto riesgo intestinal (antecedente de enterocolitis necrosante o cirugía intestinal) y que van a acudir a guardería.

86. Madre con primoinfección por citomegalovirus diagnosticada en el tercer trimestre del embarazo (IgG de baja avidéz positiva). En relación a la infección congénita por (CMV) señale la respuesta CORRECTA:

- a) La infección más grave (mayor riesgo de aborto o malformaciones graves) se produce en el tercer trimestre del embarazo.
- b) La mayoría de los pacientes nacen asintomáticos, pero existe riesgo de sordera neurosensorial, por lo que habría que hacer un seguimiento a largo plazo.
- c) Tras el nacimiento hay que aislar al recién nacido de la madre e informar a ésta de que está contraindicada la lactancia materna.

87. En relación con la anomalía de Ebstein indique la respuesta verdadera:

- a) Se debe a una inserción baja de la válvula tricuspídea en el ventrículo derecho provocando una hipoplasia funcional del mismo.
- b) Es la cardiopatía congénita más frecuente en el Síndrome de Down.
- c) Está contraindicado el tratamiento con prostaglandina E1 en el período neonatal.

88. ¿En cuál de los siguientes supuestos se considerará pubertad precoz?

- a) Niña de menos de 5 años con botón mamario bilateral, talla y peso en el percentil 75 para su edad, velocidad de crecimiento y edad ósea acordes a la edad cronológica.
- b) Niña de 8 años con pubarquia con o sin axilarquia, aumento del olor apocrino con o sin inicio de acné, mamas en el grado I de Tanner y una talla en el percentil 90 para su edad.
- c) Niña menor de 8 años con una talla en el percentil 50 para su edad, adelanto en 2 años 4 meses de la edad ósea y botón mamario unilateral.

89. ¿Cuál se considera un criterio diagnóstico de diabetes mellitus?

- a) Glucemia de 180 mg/dl 2 horas después de una sobrecarga oral de glucosa.
- b) Glucemia al azar de 220mg/dl en el estudio de un paciente con enuresis nocturna.
- c) Glucemia al azar de 180mg/dl en un paciente con poliuria.

90. Señala cuál de las siguientes aseveraciones respecto a la Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC) es correcta:

- a) La HSC más frecuente es la forma clásica, siendo la forma virilizante simple la más frecuente y grave.
- b) La HSC clásica es la más frecuente pudiendo dividirse en neonatal, infantil o juvenil en función de la edad de presentación.
- c) La HSC es la causa más frecuente de insuficiencia suprarrenal en el recién nacido, de herencia autosómica recesiva, con dos formas de presentación, clásica y no clásica.

PREGUNTAS DE RESERVA:

91. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León es:

- a) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad.
- b) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Presidencia.
- c) Un organismo autónomo del Ministerio de Sanidad.

92. Indique cuál de los siguientes casos NO supone una contraindicación de lactancia materna:

- a) Galactosemia.
- b) Herpes simple materno activo en el pecho.
- c) Tratamiento con Labetalol hidrocloreuro en madre hipertensa.

93. Señale la afirmación incorrecta sobre la Histiocitosis de células de Langerhans:

- a) De aparecer afectación pulmonar, ésta suele ser aislada.
- b) La edad más frecuente de aparición se sitúa entre el año y los 4 años de edad.
- c) Para el diagnóstico histológico se exige la positividad del antígeno CD1a o bien del antígeno CD207.

94. Señale la respuesta falsa respecto a la espirometría forzada:

- a) En el asma hay un patrón obstructivo.
- b) Para que tenga validez es preciso realizar un mínimo de 3 maniobras aceptables y no se deben hacer más de 8 intentos en la misma sesión.
- c) Es preciso suspender los fármacos inhalados β_2 adrenérgicos de acción corta como mínimo 48-72 horas antes de realizarla,

95. Los siguientes signos/síntomas son considerados factores de riesgo de sepsis neonatal vertical excepto uno, indíquelo:

- a) Rotura prolongada de membranas (más de 18 horas).
- b) Tratamiento materno con corticoides inhalados.
- c) Infección urinaria materna en el tercer trimestre no tratada.

96. En relación con la Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) no constituye un signo de alarma que oriente a un ERGE secundario:

- a) Fallo de medro.
- b) El comienzo antes de los 6 meses.
- c) Aleteo nasal.

97. Señale acerca de la Esofagitis Eosinofílica la respuesta falsa:

- a) La mayoría tienen antecedentes atópicos.
- b) Más frecuente en mujeres.
- c) La incidencia va en aumento.

98. Recién nacido a término que llega a su consulta a los 5 días de vida con clínica de llanto, fiebre de 38°C, con secreción purulenta y maloliente del ombligo además de induración y eritema de la piel circundante; en relación al cuadro descrito, señale la respuesta FALSA:

- a) Requiere ingreso hospitalario y tratamiento antibiótico intravenoso.
- b) Existe riesgo de sepsis.
- c) El tratamiento sería limpieza del cordón con agua jabonosa, antibiótico tópico en pomada y reevaluar en 72 horas.

99. Recién nacido que en la exploración física realizada a las 2 horas de vida presenta aspecto pletórico de mucosas, palmas y plantas junto con tremulaciones. Se realiza analítica venosa y presenta un hematocrito venoso del 66%. Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el proceso que presenta el paciente:

- a) Requieren iniciar cuanto antes alimentación oral y limitar el aporte intravenoso de líquidos (restricción hídrica).
- b) Es más frecuente en hijos de madres diabéticas.
- c) Hay que realizar un seguimiento estrecho de los valores de glucemia y calcemia.