

**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/21/2016, de 12 de mayo, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concurso-oposición, a plazas de la categoría estatutaria de Pediatra de Atención Primaria y en Equipos de Atención Primaria de 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.- De acuerdo con lo dispuesto en el texto de la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:**
- A Se reconoce en el artículo 43.
 - B Se encuentra recogido dentro de los principios rectores de la política social y económica.
 - C Esta incluido entre los Derechos y Deberes Fundamentales del Título I.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 2.- Según la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, en relación con la materia de sanidad e higiene, promoción, prevención y restauración de la salud, corresponde a la Comunidad Autónoma de Cantabria:**
- A El desarrollo legislativo y la ejecución.
 - B La función ejecutiva.
 - C La competencia exclusiva.
 - D La competencia delegada.
- 3.- De acuerdo con el artículo 44.2 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el Sistema Nacional de Salud:**
- A Es el Servicio de Salud de la Administración del Estado.
 - B Es el conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.
 - C Es el Servicio de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas de Andalucía, Cataluña y País Vasco.
 - D Fue suprimido y sustituido por el INSALUD.
- 4.- El derecho de información en salud pública recogido en el artículo 4 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, comprende, entre otros, el derecho:**
- A A recibir información sobre los condicionantes de salud como factores que influyen en el nivel de salud de la población.
 - B A recibir información sobre los riesgos de las intervenciones quirúrgicas a las que deba someterse cada paciente.
 - C A identificar al personal sanitario que atiende a cada paciente y a la obtención de copia de su historia clínica.
 - D Al uso de habitación individual durante la estancia hospitalaria.
- 5.- Atendiendo a la clasificación establecida en el artículo 8 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se articulará en torno a las siguientes modalidades:**
- A Cartera común básica de servicios asistenciales, cartera común suplementaria y cartera común complementaria.
 - B Cartera común básica de servicios asistenciales, cartera común suplementaria y cartera común de servicios accesorios.
 - C Cartera común básica de servicios asistenciales, cartera común suplementaria y cartera complementaria.
 - D Cartera común básica, cartera común suplementaria y cartera complementaria de servicios accesorios.

- 6.- Según el artículo 73 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, los acuerdos del Consejo Interterritorial, se plasmarán a través de:
- A Sentencias.
 - B Recomendaciones.
 - C Edictos.
 - D Directrices.
- 7.- De entre las funciones a realizar para contribuir al uso racional de los medicamentos por las unidades o servicios de farmacia de atención primaria, relacionadas expresamente en el artículo 81.2 de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, señale cuál de las siguientes NO se encuentra recogida:
- A Establecer un sistema eficaz y seguro de distribución de medicamentos y productos sanitarios en los centros y estructuras a su cargo.
 - B Establecer un sistema para el seguimiento de los tratamientos a los pacientes que contribuya a garantizar el cumplimiento terapéutico así como programas que potencien un uso seguro de los medicamentos.
 - C Impulsar y participar en programas de educación de la población sobre medicamentos, su empleo racional y la prevención de su abuso y formar parte de las comisiones relacionadas con el uso racional de medicamentos y productos sanitarios.
 - D Formar parte de las comisiones hospitalarias en que puedan ser útiles sus conocimientos para la selección y evaluación científica de los medicamentos y de su empleo.
- 8.- De acuerdo con el artículo 33 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, la formación continuada:
- A Es el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios.
 - B Se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización.
 - C Está destinada a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario.
 - D Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 9.- De acuerdo con el artículo 2.2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, señale cuál de las siguientes NO es una profesión sanitaria:
- A Veterinario.
 - B Odontólogo.
 - C Logopeda.
 - D Masajista.

- 10.- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, señale la respuesta FALSA:**
- A El ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica, sin más limitaciones que las establecidas en esta Ley y por los demás principios y valores contenidos en el ordenamiento jurídico y deontológico.
 - B El ejercicio de una profesión sanitaria, únicamente requiere la posesión del correspondiente título oficial o certificación que habilite para ello en el caso de que dicha profesión se ejerza por cuenta propia.
 - C Los profesionales sanitarios desarrollan, entre otras, funciones en los ámbitos asistencial, investigador, docente, de gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias.
 - D Los profesionales tendrán como guía de su actuación el servicio a la sociedad, el interés y salud del ciudadano a quien se le presta el servicio.
- 11.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 3 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 "conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial", es la definición legal de:**
- A Documentación clínica.
 - B Historia clínica.
 - C Información clínica.
 - D Archivo clínico.
- 12.- Según 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, en el caso de que el paciente no acepte el alta:**
- A La dirección del centro, previa comprobación del informe clínico correspondiente, oirá al facultativo y simultáneamente lo pondrá en conocimiento del juez para que confirme o revoque la decisión.
 - B El facultativo, lo pondrá inmediatamente en conocimiento del juez para que confirme o revoque la decisión.
 - C La dirección del centro, previa comprobación del informe clínico correspondiente, oirá al paciente y, si persiste en su negativa, lo pondrá en conocimiento del juez para que confirme o revoque la decisión.
 - D La dirección del centro, previa comprobación del informe clínico correspondiente, oirá al paciente y, si persiste en su negativa, lo pondrá en conocimiento de su familia para que en un plazo de 48 horas se posicionen a favor o en contra de la decisión del paciente.
- 13.- Según lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto 139/2004, de 15 de diciembre, por el que se crea y regula el Registro de Voluntades Previas de Cantabria, autorizar o denegar la inscripción en el Registro de Voluntades Previas corresponde a:**
- A El Director General competente en materia de ordenación sanitaria.
 - B El Director General competente en materia de salud pública.
 - C El Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud.
 - D El Consejero competente en materia de sanidad.

- 14 .- De acuerdo con el artículo 5.1 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Autonómico de Salud está integrado:**
- A Exclusivamente por el Sistema Sanitario Público de Cantabria.
 - B Por el Sistema Sanitario Público de todo el Estado.
 - C Por el Sistema Sanitario Público de Cantabria y la red sanitaria de titularidad privada.
 - D Exclusivamente por la red sanitaria de titularidad privada.
- 15 .- De acuerdo con el apartado 3 del artículo 25 bis de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria:**
- A El Sistema Sanitario Público de Cantabria garantizará el acceso a las técnicas de reproducción humana asistida a toda persona o pareja, otorgando prioridad a las parejas estables.
 - B El Sistema Sanitario Público de Cantabria garantizará el acceso a las técnicas de reproducción humana asistida a toda persona o pareja con independencia de su orientación sexual y estado civil.
 - C El Sistema Sanitario Público de Cantabria garantizará el acceso a las técnicas de reproducción humana asistida a toda persona o pareja, excluyendo a las mujeres homosexuales.
 - D El Sistema Sanitario Público de Cantabria garantizará el acceso a las técnicas de reproducción humana asistida a toda persona o pareja, otorgando prioridad a los matrimonios heterosexuales.
- 16 .- De acuerdo con el artículo 50 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el ciudadano está obligado a aceptar el alta en el siguiente supuesto:**
- A Cuando se hubiese comprobado que la situación clínica del paciente no mejoraría prolongando su estancia.
 - B Cuando el centro sanitario necesite disponer de camas libres.
 - C Cuando la situación clínica del paciente empeore.
 - D Cuando el paciente incumpla alguna de las normas de convivencia del centro sanitario.
- 17 .- Conforme lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa sanitario de Cantabria, la Zona de Salud "Centro" corresponde a:**
- A Santander.
 - B No existe.
 - C Todas las Áreas de Salud cuentan con una Zona de Salud Centro.
 - D Laredo.
- 18 .- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa sanitario de Cantabria, el Centro de Salud "Cotolino II", corresponde a la Zona de Salud:**
- A Castro Urdiales Norte.
 - B Castro Urdiales Sur.
 - C Laredo.
 - D Santander.

- 19.- De acuerdo con el artículo 11.2 del Estatuto del Servicio Cantabro de Salud, aprobado por a disposición adicional primera de la Ley 10/2001, de 28 de diciembre, los titulares de las Subdirecciones del Servicio Cántabro de Salud:
- A Tendrán la consideración de cargos directivos y serán nombrados por el Consejero de Presidencia y Justicia.
 - B Tendrán la consideración de altos cargos y serán nombrados por el Gobierno de Cantabria a propuesta del Consejero competente en materia de sanidad.
 - C Tendrán la consideración de jefes de servicio y serán nombrados por el Parlamento de Cantabria.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 20.- De acuerdo con el artículo 1 del Decreto 3/2012, de 19 de enero, de estructura básica de los órganos periféricos del Servicio Cántabro de Salud, señale cual de los siguientes NO es un órgano periférico del Servicio Cántabro de Salud:
- A La Gerencia de Atención Especializada del Área I: Hospital Universitario «Marqués de Valdecilla».
 - B La Gerencia de Atención Primaria.
 - C La Gerencia de Atención Especializada del Área II: Hospital Tres Mares.
 - D La Gerencia de Atención Especializada Áreas III y IV: Hospital Comarcal Sierrallana.
- 21.- La Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria cuenta con las siguientes Direcciones Generales:
- A Dirección General de Política Sanitaria y Dirección General de Salud Ambiental.
 - B Dirección General de Salud y Dirección General de Medio Ambiente.
 - C Dirección General de Igualdad y Mujer y Dirección General de Salud Pública.
 - D Dirección General de Salud Pública y Dirección General de Ordenación y Atención Sanitaria.
- 22.- De acuerdo con el artículo 14 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en relación con la creación de categorías estatutarias, indique la respuesta INCORRECTA:
- A Se realizará previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias de Cantabria.
 - B Se aprobará mediante Decreto de Consejo de Gobierno.
 - C Se comunicará al Ministerio competente en materia de sanidad.
 - D Se tendrán en cuenta las previsiones que, en su caso, se hayan determinado en el plan de ordenación de recursos humanos.
- 23.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en caso de vacante de plaza estatutaria básica, siempre que se cumplan los requisitos legales y presupuestarios que permitan su cobertura, la ocupación temporal de la misma se podrá efectuar mediante:
- A Nombramiento interino.
 - B Comisión de servicios.
 - C Promoción interna temporal.
 - D Las opciones a, b y c son correctas, con carácter indistinto.

- 24 .- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 42.1 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el concursante que obtenga plaza en los concursos de traslados deberá cesar en la que, en su caso, desempeñe, en el plazo de:**
- A Tres días hábiles siguientes a aquel en que se publique la resolución definitiva.
 - B Tres días hábiles siguientes a aquel en que se publique la resolución definitiva, salvo que haya obtenido el traslado en otra Comunidad Autónoma, en cuyo caso será de un mes.
 - C Si no implica cambio efectivo de puesto desempeñado en el ámbito del Servicio Cántabro de Salud, el cese se realizará al día siguiente de la publicación de la resolución definitiva.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 25 .- El certificado de garantía al que hace referencia el artículo 9.2 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:**
- A Tendrá una vigencia de cinco años, contados desde la fecha de su expedición.
 - B Tendrá una vigencia de cinco meses, contados desde la fecha de su expedición.
 - C Tendrá una vigencia de un año, contado desde la fecha de su expedición.
 - D Tendrá una vigencia de un mes, contado desde la fecha de su expedición.
- 26 .- De acuerdo con el artículo 3 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, las garantías previstas en dicha Ley son de aplicación, entre otros, al siguiente supuesto:**
- A Intervenciones quirúrgicas de carácter urgente.
 - B Procedimientos quirúrgicos, con prescripción no urgente establecida por un médico especialista quirúrgico.
 - C Pruebas diagnósticas de revisión o control evolutivo.
 - D Intervenciones de trasplante de órganos.
- 27 .- A efectos de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, según su artículo 4, se entenderá por "prevención":**
- A El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en las fases iniciales de actividad de la empresa con el fin de incrementar los riesgos derivados del trabajo.
 - B El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en determinadas fases de actividad de la empresa con el fin de evitar disminuir los riesgos derivados del trabajo.
 - C El conjunto de actividades o medidas adoptadas no previstas en ninguna fase de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
 - D El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
- 28 .- Según el artículo 17 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, cuando la utilización de un equipo de trabajo pueda presentar un riesgo específico para la seguridad y la salud de los trabajadores, el empresario adoptará las medidas necesarias con el fin de que:**
- A La utilización del equipo de trabajo quede reservada no sólo a los encargados de dicha utilización, sino al resto de trabajadores para que se puedan proteger.
 - B Los trabajos de reparación, transformación, mantenimiento o conservación sean realizados por los trabajadores específicamente capacitados para ello.
 - C Dichos riesgos puedan encubrirse para no generar malestar entre el resto de trabajadores de forma innecesaria.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 29.- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, todo trato desfavorable a las mujeres relacionado con el embarazo o la maternidad, constituye:
- A Discriminación directa por razón de sexo.
 - B Acoso sexual.
 - C Discriminación indirecta por razón de sexo.
 - D Acoso por razón de sexo.
- 30.- De acuerdo con el artículo 7.3 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que hagan referencia al origen racial, a la salud y a la vida sexual:
- A Podrán ser objeto de tratamiento sólo con el consentimiento expreso y por escrito del afectado.
 - B No podrán ser objeto de tratamiento en ningún caso, pues está prohibido.
 - C Sólo podrán ser recabados, tratados y cedidos cuando, por razones de interés general, así lo disponga una ley o el afectado consienta expresamente.
 - D Pueden ser objeto de tratamiento aunque el afectado se haya opuesto expresamente al mismo.
- 31.- Un niño de 18 meses de edad fracasa en dos partes del test de screening del desarrollo de Denver: una corresponde a la motricidad gruesa y otra a la motricidad fina. Cuál es la interpretación adecuada:
- A Normal.
 - B Dudoso: Repetir el test a los 2 ó 3 meses.
 - C Dudoso: El paciente precisa estudios adicionales.
 - D Anormal: Repetir el test a los 2 ó 3 meses.
- 32.- La población adolescente joven (10 a 13 años) presenta todas las características psicosociales siguientes excepto:
- A Independencia familiar.
 - B Relaciones sociales con personas del sexo opuesto.
 - C Conformidad con los grupos semejantes a ellos.
 - D Comienzo del desarrollo moral.
- 33.- ¿Cuál de estos signos es patológico en un recién nacido?
- A Mioclonias de la mandíbula.
 - B Cambio de color "en Arlequín".
 - C Melanosis pustulosa.
 - D Todos son signos normales en un recién nacido.
- 34.- ¿Cuál de los siguientes factores no suele asociarse a crecimiento intrauterino retrasado?
- A Trastornos cromosómicos.
 - B Embarazo múltiple.
 - C Placenta previa.
 - D Nefropatía materna.

- 35 .- ¿Cuál es el fármaco de elección en el tratamiento de la apnea del recién nacido pretermino?**
- A Teofilina oral o intravenosa.
 - B Cafeína oral o intravenosa.
 - C Doxapram.
 - D Bromuro de ipratropio inhalado.
- 36 .- Entre los componentes potencialmente perjudiciales de la alimentación complementaria, si se realiza precozmente, se encuentra:**
- A Gluten.
 - B Fitatos.
 - C Nitratos.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 37 .- ¿Cuál de los siguientes puede ser un signo de amamantamiento ineficaz?**
- A Barbilla del niño tocando el pecho de la madre.
 - B Mejillas hundidas mientras mama.
 - C Sale leche del otro pecho.
 - D A y B son correctas.
- 38 .- ¿Cuál de los siguientes no es un signo de raquitismo?**
- A Aumento del tamaño de muñecas y tobillos.
 - B Hendidura de Harrison.
 - C Petequias perifoliculares en la piel.
 - D Todos son signos de raquitismo.
- 39 .- Todas las siguientes pueden ser manifestaciones de alergia a alimentos Ig E mediados excepto:**
- A Prurito oral y hormigueo de labios.
 - B Esofagitis eosinofílica.
 - C Proctocolitis.
 - D B y C no son Ig E mediados.
- 40 .- Con respecto a los alérgenos de la leche de vaca, señale la respuesta correcta:**
- A La alfa- lactoalbúmina no se encuentra en la leche materna, por lo que se considera la fracción potencialmente más alérgica.
 - B La beta- lactoglobulina es la seroproteína más abundante de la leche de vaca.
 - C La polisensibilización a las diferentes fracciones de la caseína es muy infrecuente.
 - D Existe escasa similitud entre las proteínas de la leche de vaca y las de la leche de cabra.

- 41.- **¿A cuál de estos niños no considerarías adecuado remitir al Servicio de Atención Temprana?**
- A Niño que a los 18 meses no camina apoyado.
 - B Niño que a los 12 meses no se interesa por otros niños.
 - C Niño que a los 15 meses no mira cuando se le llama por su nombre.
 - D Niño que a los 22 meses no une dos palabras a modo de frase.
- 42.- **En atención primaria, ¿cuál de las siguientes constituye una contraindicación absoluta para la administración de la vacuna de la varicela?**
- A Niño con historia de reacción anafiláctica a neomicina.
 - B Niño de 4 años que ha tomado durante 10 días prednisona a dosis de 15 mg al día.
 - C Niño con historia de reacción anafiláctica a gelatinas y que va a ser vacunado con Varilrix.
 - D Paciente expuesto a varicela en los 3 días previos.
- 43.- **Señalar cuál de los siguientes son factores de riesgo o indicadores de hipoacusia en lactantes:**
- A Retraso del lenguaje.
 - B Otitis media secretora de repetición.
 - C Catarros de vías altas de repetición.
 - D Las respuestas A y B son correctas.
- 44.- **¿Cuál de los siguientes no es indicación para la realización de Potenciales Evocados Auditivos de Tronco del Encéfalo (PEAT)?:**
- A Antecedentes familiares de sordera neurosensorial.
 - B Tratamiento con aminoglucósidos en el periodo neonatal.
 - C Existencia de un apéndice preauricular.
 - D Todos ellos son indicación de realización de PEAT.
- 45.- **En un niño de 6 años con hipertensión arterial e historia clínica y exámen físico normal, ¿cuál de estos estudios complementarios considera inicialmente menos adecuado?**
- A Creatinina, electrolitos, hematocrito y hemoglobina en sangre.
 - B ECG y Ecografía abdominal.
 - C Urografía intravenosa.
 - D Urocultivo, sedimento y osmolaridad urinaria.
- 46.- **Está indicado realizar cribado de hipercolesterolemia en todos los siguientes niños excepto en:**
- A Hijos de padre o madre con dislipemia familiar combinada.
 - B Niños con abuelo fallecido por infarto agudo de miocardio a los 60 años.
 - C Niños hipertensos.
 - D Niños con Diabetes Mellitus.

- 47.- **¿Cuál es la pauta de elección en la quimioprofilaxis de la enfermedad meningocócica en un niño de 18 meses?**
- A Ceftriaxona intramuscular 125 mg una sola dosis.
 - B Penicilina vía oral 200 U/Kg/día 48 horas.
 - C Rifampicina vía oral 10 mg/Kg/dosis cada 12 horas 2 días.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 48.- **¿Cuál es el antibiótico de elección en la quimioprofilaxis de la meningitis por haemophilus influenzae tipo b?**
- A Penicilina.
 - B Cefuroxima.
 - C Rifampicina.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 49.- **Con respecto a la intoxicación por paracetamol, señale la respuesta incorrecta:**
- A La toxicidad se produce fundamentalmente a nivel hepático con máxima intensidad de las manifestaciones clínicas entre las 72 y las 96 horas tras la ingestión.
 - B Los niveles plasmáticos deben ser medidos, para ser valorables, a partir de las 4 horas de su ingestión.
 - C La hepatotoxicidad es menor en los niños más mayores y adultos que en los niños pequeños.
 - D La administración de N-acetilcisteína puede acompañarse de la de carbón activado en las dos primeras horas.
- 50.- **¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo para el desarrollo de un trastorno de la conducta?**
- A Dificultades del aprendizaje del lenguaje.
 - B Baja tolerancia a la frustración.
 - C Rigidez cognitiva.
 - D Todos ellos son factores de riesgo.
- 51.- **Todas las situaciones siguientes pueden cursar con retraso del lenguaje excepto:**
- A Déficit de audición
 - B Autismo
 - C Ausencia de estímulos ambientales
 - D Trastorno por hiperactividad con déficit de atención
- 52.- **Se recomienda aporte de hierro:**
- A A todo lactante nacido a término alimentado con lactancia materna exclusiva más allá del 6º mes.
 - B A todo lactante pretérmino alimentado con lactancia materna, hasta introducción de alimentación complementaria.
 - C A todo lactante pretérmino con peso <2000 gr alimentado con lactancia artificial.
 - D A y C son ciertas.

53.- Con respecto al pie plano; señale la respuesta incorrecta:

- A Hasta un 23% de la población puede estar afectada.
- B La exploración radiológica no siempre está indicada para un diagnóstico correcto.
- C Es menos frecuente en sociedades desarrolladas.
- D El retropié se encuentra en valgo y el antepié abducido con respecto a él.

54.- ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo en niños con predisposición genética para el desarrollo de rinitis alérgica/atopia?

- A Parto por cesárea.
- B Tabaquismo materno durante el embarazo.
- C Exposición temprana a perros y gatos.
- D Todos ellos son factores de riesgo.

55.- Con respecto a la hipersensibilidad a beta-lactámicos; señale la respuesta incorrecta:

- A La penicilina es la 1ª causa de anafilaxia producida por un fármaco.
- B En pacientes alérgicos a penicilina, el riesgo de reacciones alérgicas a cefalosporinas es alto.
- C Los pacientes con exantema morbiliforme de comienzo tardío tras la administración de amoxicilina no requieren pruebas cutáneas antes de una nueva administración.
- D B y C son incorrectas.

56.- Respecto a la caries dental, señale la respuesta correcta:

- A Los selladores de fisuras se utilizan en las superficies lisas
- B Las superficies más vulnerables a la caries son las oclusales
- C La cantidad de fluor recomendada por edad es independiente de la fluoración de las aguas
- D En el proceso de aparición de la caries dental la desmineralización por la producción de ácidos depende más de la cantidad de hidratos de carbono ingeridos que de la frecuencia con que se consumen

57.- Con respecto al Programa de salud bucodental infantil de Cantabria, señale cuál de las siguientes es una actividad de promoción o prevención incluida en el programa:

- A Colaboración con los colegios en la educación sanitaria.
- B Sellado de fisuras o fosas en las piezas permanentes sanas.
- C Aplicación de fluor tópico.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

58.- Un niño, niña o adolescente se encuentra en una situación de desprotección infantil cuando:

- A No tiene satisfechas sus necesidades básicas.
- B Esta situación le ha producido un daño.
- C Se debe al comportamiento de sus padres.
- D Todas son ciertas.

- 59.- **¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de maltrato infantil?**
- A Enfermedad crónica.
 - B Prematuridad con hospitalización prolongada.
 - C Problemas de conducta.
 - D Todos los anteriores son factores de riesgo.
- 60.- **En Europa se considera que una enfermedad es rara o de baja prevalencia cuando:**
- A Hay menos de 15 casos por cada 10.000 habitantes.
 - B Hay menos de 10 casos por cada 10.000 habitantes.
 - C Hay menos de 8 casos por cada 10.000 habitantes.
 - D Hay menos de 5 casos por cada 10.000 habitantes.
- 61.- **Un recién nacido presenta al nacimiento un exantema máculo-papuloso con algunas vesículas, ictericia, petequias, coriza hemorrágica, hepatoesplenomegalia y lesiones óseas con imágenes radiológicas de osteocondritis. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- A Varicela congénita.
 - B Toxoplasmosis congénita.
 - C Sífilis congénita.
 - D Citomegalovirus congénito.
- 62.- **Entre las características clínicas y malformaciones del Síndrome de Turner se encuentran las siguientes excepto:**
- A Facies de esfinge.
 - B Tórax en coraza.
 - C Crecimiento acelerado.
 - D Coartación aórtica.
- 63.- **Dentro de las enfermedades detectadas en el cribado neonatal de Cantabria se encuentran las siguientes excepto:**
- A Deficiencia de acil-Coa deshidrogenasa de cadena corta.
 - B Acidemia glutárica I.
 - C Anemia falciforme.
 - D Deficiencia de 3-hidroxiacil-Coa deshidrogenasa de cadena larga.
- 64.- **En relación a la parálisis cerebral infantil señale la respuesta incorrecta:**
- A Los factores prenatales representan la causa más frecuente.
 - B La presencia de un infarto parietal izquierdo se asocia a parálisis cerebral tipo diplejía espástica.
 - C La hipotonía es un hallazgo clínico frecuente en los primeros meses.
 - D La forma clínica más frecuente en el recién nacido a término es la hemiplejía espástica.

- 65 .- Dentro de los fármacos usados para el dolor severo en un niño de 8 años se encuentran los siguientes excepto:**
- A Tramadol.
 - B Fentanilo.
 - C Cloruro mórfico.
 - D Codeína.
- 66 .- En relación a la interpretación de una espirometría que ha realizado a un niño de 10 años con asma persistente y que presenta una crisis de asma; señale la respuesta incorrecta:**
- A La relación FEV1/FVC se conoce como índice de Tiffeneau.
 - B Existen dos curvas de interpretación básicas, la curva volumen-tiempo y la curva flujo-volumen.
 - C El FEV1 es el parámetro de función pulmonar más utilizado y estará disminuido en una crisis de asma.
 - D El flujo espiratorio forzado entre el 25 y el 75% de la FVC (FEF 25-75%) mide la parte central de la curva flujo-volumen (mesoflujos), no considerando el 25% inicial que es esfuerzo dependiente.
- 67 .- En relación al diagnóstico de la infección tuberculosa; señale la respuesta incorrecta:**
- A La prueba de tuberculina (Mantoux) es el método más útil para el diagnóstico de la infección tuberculosa latente (ITBL) y una ayuda muy valiosa para el diagnóstico de enfermedad tuberculosa.
 - B Una induración mayor o igual 5 mm se considera reacción cutánea relevante y obliga a descartar Tuberculosis activa.
 - C Una prueba de tuberculina negativa excluye ITBL y enfermedad tuberculosa.
 - D Las nuevas técnicas basadas en la producción de interferón-gamma (IFN- γ) por las células T sensibilizadas frente a Mycobacterium tuberculosis, denominadas IGRAS (interferón gamma release assays) tienen una mayor especificidad que la prueba de tuberculina y sus resultados no se afectan por la vacunación con BCG.
- 68 .- En relación a la fibrosis quística (FQ); señale la respuesta incorrecta:**
- A Es una enfermedad de herencia autosómica recesiva.
 - B Una prueba del sudor negativa excluye el diagnóstico de FQ.
 - C La tripsina inmunoreactiva (TIR) se encuentra anormalmente elevada desde los primeros días de vida en los niños con FQ.
 - D El diagnóstico de FQ se confirma con concentraciones de cloro en el sudor iguales o superiores a 60 mmol/L
- 69 .- ¿En cuál de las siguientes cardiopatías congénitas es más frecuente la endocarditis bacteriana?**
- A Tetralogía de Fallot.
 - B Comunicación interauricular.
 - C Estenosis valvular pulmonar.
 - D Comunicación interventricular.
- 70 .- Dentro de los criterios mayores de la fiebre reumática están los siguientes excepto:**
- A Carditis.
 - B Artralgias.
 - C Eritema marginado.
 - D Nódulos subcutáneos.

71.- La prevención primaria de la fiebre reumática incluye:

- A Tratamiento correcto de amigdalitis estreptocócica.
- B Realización de cultivos faríngeos en todos los niños con odinofagia.
- C Amigdalectomía sistemática tras primer episodio de faringitis estreptocócica.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

72.- El síndrome de Wolff-Parkinson-White se caracteriza por lo siguiente excepto:

- A Patrón de preexcitación en el electrocardiograma (intervalo PR largo, ondas delta).
- B Es debido a la existencia de una vía accesoria de conducción auriculo ventricular conocida como haz de Kent.
- C La anomalía estructural más frecuentemente asociada es la anomalía de Ebstein.
- D Las maniobras vagales y los bolos de adenosina intravenosa son el tratamiento de elección.

73.- Con respecto a la tos ferina señale la respuesta correcta:

- A El periodo catarral tiene una duración de 2 a 4 semanas.
- B El periodo de estado con la fase de tos paroxística se prolonga por término medio de 2 a 4 semanas.
- C Las crisis de tos predominan durante la noche.
- D La leucocitosis con linfopenia es un hallazgo habitual.

74.- ¿Cuál es indicación de amigdalectomía y/o adenoidectomía?

- A Otitis media crónica con exudado asociada a obstrucción nasal.
- B Apnea obstructiva del sueño.
- C Sospecha de neoplasia amigdalár.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

75.- Un niño de 5 años presenta una crisis de asma, con una frecuencia respiratoria de 44 respiraciones por minuto, presenta sibilancias inspiratorias y espiratorias sin fonendoscopio y la actividad del esternocleidomastoideo está aumentada. ¿Cómo valoraría la gravedad de la crisis de asma usando la escala de Pulmonary Score?

- A Crisis asmática leve.
- B Crisis asmática moderada.
- C Crisis asmática grave.
- D Crisis de asma de riesgo vital.

76.- Niño de 9 años afecto de episodios recurrentes de tos, sibilantes y disnea, ante la sospecha de asma decides confirmar el diagnóstico con una espirometría basal y un test de broncodilatación. ¿Cuándo se considera positivo el test de broncodilatación?

- A Si se produce un aumento del FEV1 de al menos un 15%.
- B Si se produce un aumento del FEV1 de al menos un 12%.
- C Si se produce un aumento de la FVC de al menos un 9%.
- D Si se produce un aumento de la FVC > 20% sobre el valor teórico.

- 77 .- La célula inflamatoria implicada en la reacción que desencadena el prick test es:**
- A Basófilo.
 - B Eosinófilo.
 - C Mastocito.
 - D Linfocito T.
- 78 .- Usted ha realizado un prick test en un niño con asma bronquial para estudiar que desencadenantes alérgicos tiene. ¿Qué diámetro en milímetros debe tener una pápula para ser considerada positiva en el Prick test?**
- A 1 mm.
 - B 1,5 mm.
 - C 2 mm.
 - D 3 mm.
- 79 .- ¿Cuál es la etiología infecciosa más frecuente del crup laríngeo?**
- A Virus parainfluenza 1.
 - B Mycoplasma pneumoniae.
 - C Haemophilus influenzae.
 - D Virus respiratorio sincitial.
- 80 .- ¿Cuál de los siguientes no forma parte del triángulo de evaluación pediátrica?**
- A Coloración.
 - B Apariencia.
 - C Respiración.
 - D Circulación.
- 81 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la desfibrilación en niños es incorrecta?**
- A Varios estudios encuentran que la incidencia de un ritmo desfibrilable en la parada cardíaca en niños oscila entre 10 y 20%.
 - B No se utilizarán aparatos diseñados para adultos.
 - C Los dispositivos atenuadores de dosis son ideales para niños entre 1-8 años.
 - D La potencia inicial recomendada en niños es de 4J /kg.
- 82 .- Entre las bacterias enteropatógenas causantes de diarrea aguda en el niño, señale la más frecuente:**
- A Salmonella spp.
 - B Shigella.
 - C Yersinia.
 - D Campylobacter jejuni.

- 83 .- ¿A partir de qué tiempo se considera que una diarrea es crónica en el niño?**
- A Dos semanas.
 - B Tres semanas.
 - C Cuatro semanas.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 84 .- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones de reflujo gastroesofágico es menos frecuente en un lactante?**
- A Regurgitaciones.
 - B Rechazo del alimento.
 - C Síndrome de Sandifer.
 - D Irritabilidad.
- 85 .- Un niño de 7 años que sufre agravamientos frecuentes del asma acude a consulta. Una nueva anamnesis revela dolor torácico postprandial frecuente y ocasionalmente regurgitación de la comida y acidez. Peso P40. Auscultación respiratoria normal. Ante la sospecha de reflujo gastroesofágico, ¿qué conducta terapéutica se considera más adecuada?**
- A Administración de antiácidos cuando sufre el dolor torácico.
 - B Disminuir la ingesta de grasas.
 - C Tratamiento diario con ranitidina.
 - D Tratamiento diario con omeprazol.
- 86 .- Con respecto a la invaginación intestinal son ciertas las siguientes afirmaciones excepto:**
- A Se caracteriza por crisis de agitación y llanto alternando con decaimiento y palidez.
 - B Los vómitos son de contenido gástrico o bilioso.
 - C La máxima incidencia ocurre en el 2º semestre de la vida.
 - D El tratamiento debe diferirse 4-6 horas debido a la alta incidencia de reducción espontánea.
- 87 .- Entre los analogos de insulina de acción rápida se encuentran los siguientes excepto:**
- A Insulina lispro.
 - B Insulina aspártica.
 - C Insulina glargina.
 - D Insulina glulisina.
- 88 .- Respecto a la patogenia y epidemiología de la diabetes tipo 1 señale la respuesta incorrecta:**
- A A pesar del aumento de obesidad, la diabetes tipo 1 sigue siendo la forma más frecuente de diabetes en niños.
 - B El riesgo de diabetes tipo 1 está asociado al complejo mayor de histocompatibilidad.
 - C No todas las personas con valores detectables de anticuerpos contra antígenos de las células beta desarrollan diabetes tipo 1.
 - D La mayoría de los pacientes con diabetes tipo 1 tienen un familiar que padece la enfermedad.

- 89.- Con respecto al diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1, señale la respuesta correcta:
- A Glucemia en ayunas igual ó > 126mg/dl.
 - B Síntomas clásicos y glucemia al azar igual ó > 200mg/dl.
 - C Glucemia a las 2 horas de una sobrecarga oral igual ó >200mg/dl.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 90.- Lactante de 10 meses que comienza hace 3 días con fiebre de hasta 38.7°C, vómitos y rechazo de las tomas. No presenta síntomas catarrales. En la exploración no se objetiva ningún foco infeccioso. En el hemograma existe una leucocitosis con desviación izquierda y la tira reactiva de orina muestra leucocituria +++, nitritos positivos, sangre ++. ¿Qué conducta terapéutica llevaría a cabo?
- A Diagnosticar una infección urinaria y administrar antibióticos orales durante 10 días.
 - B Realizar una punción lumbar para estudio del líquido cefalorraquídeo.
 - C Recoger un urocultivo y comenzar tratamiento antibiótico hasta ver sus resultados.
 - D Tratar con antitérmicos y ver evolución sin hacer ninguna prueba más de momento.
- 91.- En relación a la conducta diagnóstica y terapéutica en el reflujo vesicoureteral (RVU), señale la respuesta correcta:
- A La dosis usada como profilaxis es la mitad de la dosis terapéutica.
 - B En los menores de 2 meses el antimicrobiano recomendado es el cotrimoxazol.
 - C No es necesario documentar la desaparición del RVU I-III si no existen infecciones urinarias febriles recurrentes ni cicatrices.
 - D La ecocistografía está indicada en el estudio inicial de niños con signos clínicos de disfunción vesical.
- 92.- La clasificación internacional del reflujo vesicoureteral considera diferentes grados, señale la respuesta correcta:
- A El grado III considera una dilatación moderada del uréter y pelvis renal sin alteración de la morfología de los cálices.
 - B El grado IV considera una dilatación grosera del uréter, pelvis renal y cálices.
 - C El grado I considera reflujo solo en el uréter y pelvis renal.
 - D El grado II considera reflujo vesicoureteropielocalicial con dilatación de las cavidades.
- 93.- El síndrome de Alport se caracteriza clínicamente por todo lo siguiente excepto:
- A Hematuria macroscópica persistente o recurrente.
 - B Sordera neurosensorial.
 - C Anomalías dentales.
 - D Anomalías oculares.
- 94.- La combinación de signos más frecuentes en la glomerulonefritis aguda es:
- A Edema, hematuria, TA normal.
 - B Hematuria, TA normal sin edema.
 - C Edema, orina normal y TA normal.
 - D Edema, hematuria e hipertensión.

- 95.- **¿Qué enunciado es cierto respecto a la glomerulonefritis aguda secundaria a faringitis estreptocócica?**
- A Es más frecuente en meses estivales.
 - B Su incidencia es mayor en niñas.
 - C El tratamiento precoz de la faringitis reduce la posibilidad de glomerulonefritis.
 - D Es frecuente un segundo episodio de glomerulonefritis.
- 96.- **Un niño de 8 años presenta enuresis nocturna durante varias noches a la semana. No existen antecedentes de fiebre, poliuria, estreñimiento, enuresis diurna, ni de infecciones urinarias de repetición. ¿Cuál de los siguientes métodos diagnósticos considera adecuado realizar?**
- A Ecografía abdominal.
 - B Cistouretrografía miccional seriada.
 - C Radiografía de abdomen y columna vertebral.
 - D Análisis de orina.
- 97.- **El factor más probable que desencadena el Síndrome de Stevens-Johnson es:**
- A VHS (Virus Herpes simple).
 - B *Mycoplasma pneumoniae*.
 - C Fármacos (antibióticos, AINES, anticonvulsivos).
 - D *Staphylococcus aureus*.
- 98.- **Con respecto a las complicaciones del sarampión, señale cuál de las respuestas siguientes es incorrecta.**
- A La complicación más frecuente es la Otitis Media Aguda.
 - B Una complicación que causa gran mortalidad es la neumonía por sarampión, que evoluciona hacia bronquiolitis obliterante.
 - C El tratamiento con Vitamina A está indicado en todos los pacientes con sarampión.
 - D La encefalitis post-sarampión es una complicación muy rara, que puede aparecer de forma diferida, tras varios años.
- 99.- **Actualmente en nuestro medio, la acrodermatitis papulosa infantil, ¿con qué virus se le asocia más frecuentemente?**
- A Virus de la Varicela-Zoster.
 - B Virus Epstein-Barr.
 - C Virus de la Hepatitis B.
 - D Virus de la Hepatitis C.
- 100.- **Todos los enunciados siguientes respecto al sarampión son ciertos, excepto:**
- A Las manchas de Koplik son patognomónicas.
 - B La máxima contagiosidad se produce durante el periodo exantemático.
 - C Las complicaciones pueden ser neumonías, encefalitis, otitis media.
 - D La frecuencia de encefalitis después de la vacunación es 1000 veces menor que con la enfermedad natural.

- 101 .- Señale en cuál de las siguientes infecciones no es frecuente la eosinofilia:**
- A Infección por Giardia Lamblia.
 - B Sarna.
 - C Escarlatina.
 - D Infección por Pneumocystis carinii.
- 102 .- De los siguientes virus hepatotropos, ¿cuál es el que más frecuentemente puede causar una insuficiencia hepática fulminante, en personas jóvenes?**
- A VHA.
 - B VHB en asociación al VHD.
 - C VHC.
 - D VHE.
- 103 .- ¿Cuál de las siguientes situaciones está relacionada con un mayor riesgo de evolución a la cronicidad en la infección por el VHB?**
- A Infectarse en época perinatal.
 - B Infectarse en época de la adolescencia.
 - C Exponerse al virus, en un individuo previamente vacunado.
 - D Presentar síntomas de infección aguda con ictericia.
- 104 .- En el curso serológico de la infección por virus de la Hepatitis B, la aparición de anticuerpos antiHBe, indica:**
- A Protección contra el VHB.
 - B Curación de la enfermedad.
 - C Transformación de la enfermedad en una forma inactiva.
 - D Aumento del riesgo de infectividad.
- 105 .- Una de estas células no pertenece al sistema monocito-macrófago. Indíquela:**
- A Células de Langerhans de la Histiocitosis.
 - B Osteoclastos del tejido óseo.
 - C Granulocitos con función fagocitaria.
 - D Células microgliales del encefalo y de la retina.
- 106 .- Una niña de 12 años, ingresa para estudio por presentar múltiples episodios de neumonía, otitis y sinusitis, desde hace varios años. Se determinan niveles de inmunoglobulinas que mostraron valores bajos de IgG e IgM y ausencia de IgA. A pesar de las infecciones recurrentes la niña está creciendo normalmente y sin presentar otros problemas físicos. ¿Cuál sería la prueba de laboratorio más adecuada?**
- A Estudio de neoalergenos.
 - B Analisis genético para mutaciones del gen tirosinacinasa de Bruton.
 - C Determinación de la respuesta de anticuerpos a las vacunas de proteínas y polisacáridos.
 - D Estudio por proliferación de linfocitos de las células mononucleadas de sangre, en respuesta a mitógenos.

- 107.- **¿Cuál de las siguientes alteraciones está considerada como más infrecuente en la infección VIH durante la infancia?**
- A Encefalopatía progresiva.
 - B Sepsis bacteriana.
 - C Hipertrofia parotídea.
 - D Sarcoma de Kaposi.
- 108.- **La prueba serológica más útil y específica para el diagnóstico de infección aguda por Virus de Epstein-Barr, es:**
- A IgG anti-ACV (Ac contra la cápside viral).
 - B IgM anti-ACV (Ac contra la cápside viral).
 - C Ac anti-AP (Ac contra el Antígeno precoz).
 - D Ac anti-EBAN (Ac contra el Antígeno nuclear).
- 109.- **La parotiditis es generalmente contagiosa en la infancia:**
- A Durante 5 días, comenzando con el primero de tumefacción visible.
 - B Desde 3 días antes del comienzo de la tumefacción hasta el día de la tumefacción visible.
 - C Desde varios días antes del comienzo de la tumefacción hasta que esta ha desaparecido.
 - D Sólo mientras dura la fiebre.
- 110.- **Con respecto al síndrome de Rett, señale la respuesta incorrecta:**
- A Durante el primer año de vida el desarrollo psicomotor es normal.
 - B Son muy característicos los movimientos estereotipados en las manos.
 - C El tratamiento precoz con fármacos antiepilépticos consigue evitar la aparición de síntomas de autismo.
 - D Afecta exclusivamente a niñas.
- 111.- **Todas las siguientes respuestas son características de la enfermedad de Kawasaki, excepto:**
- A Es una enfermedad febril de etiología desconocida cuya patogenia consiste en una vasculitis sistémica.
 - B La máxima incidencia es en niños menores de 5 años.
 - C Un criterio diagnóstico es el exantema, que es de morfología variable, pero más frecuentemente vesículo-pustuloso-ampollosa ó petequial.
 - D La complicación más temible es la afectación de las arterias coronarias (aneurismas, estenosis).
- 112.- **Niño de 3 años, que presenta episodios frecuentes de fiebre, malestar general, amigdalitis con exudado, aftas en mucosa oral y adenopatías cervicales dolorosas. Diversos test de streptococo negativos y frotis faríngeos negativos. Los episodios suelen durar entre 4-5 días y se repiten de forma regular cada 4 semanas. En la analítica se observa leucocitosis con aumento de reactantes de fase aguda. El diagnóstico definitivo es síndrome PFAPA. ¿Cuál de los siguientes tratamientos no se considera eficaz en este síndrome?**
- A Corticoides.
 - B Cimetidina.
 - C AINES.
 - D Amigdalectomía.

- 113 .- Un niño de 18 meses se halla afecto de un síndrome febril de varios días de evolución con adenomegalias cervicales, inyección conjuntival, fisuraciones labiales, exantema puntiforme de color rosa claro y artritis en los dedos de las manos y carpos. El diagnóstico clínico más posible es:**
- A Artritis reumatoide.
 - B Escarlatina.
 - C Enfermedad de Kawasaki.
 - D Rubéola.
- 114 .- Un niño de 3 años de edad presenta fiebre poco elevada, tos y leucocitosis con gran eosinofilia. La causa más probable es:**
- A Enterobius vermicularis.
 - B Toxocara canis.
 - C Trichuris trichura.
 - D Anquilostoma duodenale.
- 115 .- ¿En cuál de las siguientes situaciones no está indicada la TAC craneal en un traumatismo craneoencefálico?**
- A Alteración de la conciencia.
 - B Focalidad neurológica.
 - C Convulsiones persistentes.
 - D Puntuación de la escala de coma de Glasgow de 14.
- 116 .- Staphylococcus coagulasa negativos, son los patógenos que con mayor frecuencia causan meningitis en un determinado grupo de niños con cierto factor de riesgo. Indique el factor de riesgo al que nos referimos:**
- A Portadores de implante coclear.
 - B Portadores de cateter de derivación ventriculo-peritoneal.
 - C Afectados por fístula nasal de LCR.
 - D Afectados de S. Nefrótico.
- 117 .- Señale cuál no es una característica de la Cefalea a Tensión.**
- A Es la causa más frecuente de cefalea en niños mayores de 10 años.
 - B El dolor suele ser leve-moderado, frecuentemente vespertino.
 - C Suele ir acompañado de náuseas y vomitos.
 - D En el tratamiento se pueden utilizar antidepresivos (amitriptilina).
- 118 .- Todos los enunciados son ciertos respecto a la migraña, excepto:**
- A En la forma clásica de jaqueca la cefalea va precedida de aura.
 - B Los estudios de laboratorio son útiles en el diagnóstico diferencial.
 - C El dolor es bilateral en la mayoría de los casos.
 - D Los vasoconstrictores, si se administran precozmente, pueden a veces evitar la progresión de la migraña.

- 119 .- Entre los factores que afectan a la progresión de la escoliosis idiopática, uno de los siguientes es incorrecto, indíquelo:**
- A Progresan más cuanto más joven sea el paciente, excepto en los niños menores de 3 años.
 - B Progresan más en las mujeres.
 - C Progresan más cuanto mayor sea el ángulo de Cobb en el momento del diagnóstico.
 - D Las curvas torácicas son menos graves , ya que no suelen progresar despues de la madurez ósea.
- 120 .- Indique cuál no es una causa de cojera en un niño de 10 años.**
- A Sinovitis transitoria de cadera.
 - B Enfermedad de Perthes de cadera.
 - C Fractura de estrés.
 - D Dolores de crecimiento.
- 121 .- En las anomalías angulares de miembros inferiores, indique cuál no es un criterio de derivación a Cirugía Ortopédica.**
- A Cuando el niño presente un genu varo unilateral.
 - B Cuando el genu varo persiste en niños de más de 2-3 años.
 - C Cuando el genu valgo en un niño mayor de 6 años, tenga un ángulo femoro-tibial de más de 15°.
 - D Cuando la distancia intermaleolar sea de 10 cm.
- 122 .- ¿Cuál de las siguientes hormonas es estimulante de la liberación de Hormona de Crecimiento (GH)?**
- A GHRH hipotalámica.
 - B Grelina gástrica.
 - C Somatostatina hipotalamica.
 - D Las respuestas A y B son correctas.
- 123 .- ¿Cuál no es un efecto adverso del tratamiento con GH?**
- A Pseudotumor cerebri.
 - B Ginecomastia.
 - C Epifisiolisis de cabeza femoral.
 - D Diabetes tipo I.
- 124 .- En la actualidad, ¿en cuál de las siguientes patologías, que presentan talla baja, no está indicado el tratamiento con Hormona de Crecimiento?**
- A Deficiencia de GH.
 - B S. de Turner.
 - C Acondroplasia.
 - D Niños con Insuficiencia Renal Crónica.

- 125 .- Indique la causa más frecuente en niños de pubertad precoz central.**
- A Idiopática.
 - B Hamartoma hipotalámico.
 - C S. de McCune-Albright.
 - D Pubertad precoz masculina familiar (autosómica dominante).
- 126 .- La adrenarquía es la responsable de las siguientes manifestaciones, excepto:**
- A Aparición del vello sexual.
 - B Aumento del tamaño de la laringe.
 - C Aumento del olor corporal.
 - D Aparición de acné cutáneo.
- 127 .- En relación a los trastornos de conducta ó comportamientos disruptivos, indique la respuesta incorrecta:**
- A Son egosintónicos, es decir, son vividos como una conducta natural y propia del sujeto.
 - B Predomina el comportamiento impulsivo-agresivo, con consecuencias personales, familiares y sociales.
 - C Son niños que suelen ser llevados a consulta de Salud Mental Infanto-Juvenil a petición de los educadores, instituciones o la propia familia. Se resisten a ir a la consulta.
 - D Estos trastornos incluyen la conducta oposicionista (negativista) que aparece ocasionalmente en el individuo adolescente.
- 128 .- No se debe utilizar metilfenidato en un niño diagnosticado de TDAH, si asocia:**
- A Epilepsia.
 - B Enfermedad de los TICS.
 - C Trastorno de conducta.
 - D Cardiopatía.
- 129 .- En el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV aparece como criterio diagnóstico para TDAH, que los síntomas hayan aparecido antes de los 7 años. En la edición actual DSM-V, el criterio "edad" se ha modificado. ¿A qué edad deben de haber aparecido los síntomas de TDAH, según DSM-V?**
- A Antes de los 5 años.
 - B Antes de los 6 años.
 - C Antes de los 12 años.
 - D A cualquier edad.
- 130 .- Una adolescente sana de 15 años acude a la consulta de Pediatría por presentar dolores cólicos abdominales, localizados en zona inferior de abdomen y zona superior de muslos, acompañado de nauseas y vomitos. El dolor aparece antes de iniciar la menstruación y dura 1-2 días. Estos dolores aparecieron hace un año. Menarquia a los 12 años y medio. Indique el diagnóstico más probable.**
- A Mittelschmerz.
 - B Endometriosis.
 - C Enfermedad inflamatoria pélvica.
 - D Dismenorrea primaria.

- 131.- **Varón adolescente que consulta por una lesión localizada en zona prepucial, consistente inicialmente en una pápula roja, que pasa a pústula y después a úlcera redondeada, con borde irregular y areola rojiza, sensible y dolorosa. Se acompaña de adenopatía en zona inguinal. ¿Cuál es el agente etiológico más probable?**
- A Haemophilus Ducreyi.
 - B Treponema palidum.
 - C Donovanias Granulomatis.
 - D VHS.
- 132.- **¿En un adolescente qué datos nos harían sospechar de abuso de sustancias tóxicas?**
- A Trastornos de la memoria.
 - B Crisis convulsivas.
 - C Déficit de atención.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 133.- **Según la ley orgánica de 2010, sobre la interrupción voluntaria del embarazo, modificada en septiembre de 2015 es cierto que:**
- A Hasta la semana 14 de gestación, toda mujer mayor de 18 años, puede interrumpir el embarazo, por voluntad propia.
 - B Hasta la semana 14 de gestación, toda mujer menor de 18 años, puede interrumpir el embarazo, pero necesita el consentimiento firmado de sus progenitores o representantes legales y además debe ir acompañada al centro sanitario por ellos.
 - C Hasta la semana 14 de gestación, toda mujer menor de 18 años, puede interrumpir voluntariamente el embarazo, si se considera que presenta la suficiente madurez psicológica.
 - D Las respuestas A y B son correctas.
- 134.- **En la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, modificada por la Ley 8/2015, entre las actuaciones en situaciones de desprotección social del menor no se contempla:**
- A La adopción internacional.
 - B El acogimiento familiar.
 - C La atención inmediata.
 - D Las actuaciones en situación de desamparo.
- 135.- **Según la Convención sobre los derechos de los niños de 20 de Noviembre de 1989 en el Art. 24, los Estados reconocen y adoptarán las medidas encaminadas a:**
- A Reducir la mortalidad infantil y en la niñez.
 - B Asegurar atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres.
 - C Desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación a los padres y la educación y servicios en materia de planificación de la familia.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 136 .- Los principios básicos de los Sistemas de Salud incluyen:**
- A Cobertura total o universalidad.
 - B Cumplimiento del ciclo integral de la salud en toda la atención sanitaria.
 - C Distribución equitativa de los recursos.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 137 .- Un estilo educativo, sobre el desarrollo del niño, basado en unas normas claras que rigen la vida familiar, otorgando a los niños responsabilidades de acuerdo a su edad, sería un estilo educativo:**
- A De disciplina coercitiva.
 - B Evitativo.
 - C Inductivo de apoyo.
 - D Sobreprotector.
- 138 .- Estudiando la morbilidad asociada al nivel adquisitivo de la población, indique cuál de las siguientes características no se observa con mayor frecuencia en grupos de bajo nivel económico:**
- A Ingresos hospitalarios de menor duración.
 - B Bajo peso al nacimiento.
 - C Intoxicaciones por plomo.
 - D Problemas psicológicos.
- 139 .- En el abordaje del fracaso escolar, el desarrollo de planes de educación individualizados a las necesidades del niño, contemplan algunas intervenciones que se citan a continuación. Indique cuál de ellas es la menos aconsejada:**
- A Clases con alumnos de diferentes edades.
 - B Repetición de curso.
 - C Adecuar la educación al estilo de aprendizaje del niño, desarrollando sus propias fortalezas.
 - D Ofrecer otros entornos educativos.
- 140 .- Una adolescente ha sido ingresada en el hospital por ingesta intencionada con sobredosis de medicamentos. Tras recuperarse comenta que está arrepentida. ¿Cuál de los siguientes sería el factor de riesgo psicosocial que nos debería causar mayor preocupación?**
- A Antecedente de intento previo de suicidio.
 - B Experimentación con cannabis.
 - C Escaso compromiso con las actividades escolares.
 - D Elevadas expectativas paternas por el rendimiento escolar.
- 141 .- Todas la siguientes enfermedades son causa de talla baja, excepto:**
- A Hipotiroidismo.
 - B Síndrome de Turner.
 - C Síndrome de Klinefelter.
 - D Deprivación emocional.

- 142.- Según la Guía para la atención al maltrato infantil, editada por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria, un hematoma cutáneo, que presenta una coloración verde ó amarillo-verdoso, ¿Qué tiempo de evolución puede tener?
- A 0-3 días.
 - B 3-7 días.
 - C 7-30 días.
 - D Se acaba de producir.
- 143.- La respuesta a la prueba de la tuberculina puede ser deprimida por todas las circunstancias siguientes, excepto:
- A La repetición de la prueba.
 - B Sida.
 - C Las vacunas víricas.
 - D El sarampión.
- 144.- Entre los posibles efectos negativos de la utilización de internet en niños no se encuentra:
- A Adicción.
 - B Cyberbullying.
 - C Desórdenes psicológicos.
 - D Aumento de las relaciones sociales.
- 145.- ¿Cuál se considera un efecto adverso asociado a la exposición al humo ambiental del tabaco?
- A Aumento de la mortalidad perinatal.
 - B Reducción del peso al nacimiento y alteraciones endocrinas en el recién nacido.
 - C Mutaciones del ADN.
 - D Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 146.- Son efectos directos de la disminución de la capa de ozono en la atmósfera:
- A Cáncer cutáneo.
 - B Cataratas oculares.
 - C Aumento del riesgo de quemaduras.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 147.- Que herramienta incluida en el programa OMI-AP es de utilidad en el cribado del consumo de alcohol en adolescentes mayores de 14 años?
- A Cuestionario HITS.
 - B Cuestionario AUDIT.
 - C Escala M-CHAT.
 - D Test de Fagerström.

- 148.- En la aplicación informática de atención primaria, de la Comunidad Autónoma de Cantabria (OMI-Ap) es posible la realización de todas estas actividades excepto:
- A Registro de alergias.
 - B Conocimiento de interacciones medicamentosas
 - C Registro de actividades preventivas.
 - D Informes de radiografías.
- 149.- ¿Cuál fue el primer hospital infantil en España?
- A Hospital del Niño Jesús. Madrid
 - B Hospital Infantil San Juan de Dios. Barcelona
 - C Casa Salud Valdecilla. Santander
 - D Hospital Gregorio Marañón. Madrid
- 150.- ¿Con qué hito histórico se le conoce al Dr. Francisco Javier Balmis?
- A Fundador del Hospital San Juan de Dios, Barcelona.
 - B Fundador de "La Gota de Leche".
 - C Por la Real Expedición Filantrópica.
 - D Establecer las Escuelas Nacionales y Provinciales de Puericultura.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- ¿Cuál de los siguientes no es un aminoácido esencial?
- A Fenilalanina
 - B Metionina
 - C Alanina
 - D Triptófano
- 152.- En el tratamiento de la anafilaxia; señale la respuesta incorrecta:
- A El punto clave es el reconocimiento precoz de los síntomas.
 - B Debe recibir de forma inmediata adrenalina intramuscular.
 - C El lugar idóneo de administración de adrenalina es la zona anterolateral de músculo vasto interno.
 - D Se recomienda masajear la zona muscular después de la administración de adrenalina con el autoinyector.
- 153.- ¿Cuál es el tratamiento de primera elección en un adolescente que presenta acné leve comedogénico?
- A Retinoide tópico.
 - B Peróxido de Benzoilo tópico.
 - C Antibiotico tópico (eritromicina).
 - D Isotretinoína.

- 154 .- ¿Qué tipo de mutilación genital es la Infibulación?**
- A Extirpación parcial del clítoris.
 - B Extirpación total del clítoris.
 - C Extirpación del clítoris y labios menores.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 155 .- Un adolescente de 14 años acude a la consulta porque su padre acaba de ser diagnosticado de tuberculosis pulmonar activa. Se le realiza mantoux con resultado negativo. ¿Qué actitud considera correcta?**
- A Tranquilizarle pues no existe ningún riesgo al haber resultado negativa la prueba de la tuberculina
 - B Iniciar quimioprofilaxis con isoniazida y repetir la prueba de la tuberculina a los tres meses
 - C Realizar un TAC pulmonar para completar el estudio
 - D Las respuestas B y C son correctas
- 156 .-Cuál de los siguientes aspectos considera importante en el consejo genético a una pareja con un hijo con cuadro polimorfo:**
- A Establecer el diagnóstico.
 - B Determinar el tipo de herencia y el riesgo de recurrencia.
 - C Informar sobre las posibilidades de diagnóstico prenatal.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 157 .- Con respecto a los soplos inocentes en el niño; señale la respuesta incorrecta:**
- A Son habitualmente sistólicos.
 - B Los tonos cardíacos son normales.
 - C Se acentúan en situaciones de elevado gasto, principalmente fiebre y varían con los cambios de posición.
 - D Se acompañan de frémito.
- 158 .- Con respecto a la infección por Parvovirus B19, señale la respuesta incorrecta.**
- A Los niños con eritema infeccioso no deben acudir a la escuela hasta que desaparezca el exantema, para evitar contagios, sobre todo a mujeres embarazadas.
 - B Las artralgias no son un síntoma frecuente en niños, pero si en adultos.
 - C En el eritema infeccioso están respetadas las palmas y plantas.
 - D El feto es muy susceptible a la infección por el Parvovirus B19, provocando hemólisis con anemia severa.
- 159 .- La migraña en la infancia frecuentemente:**
- A Presenta aura.
 - B Se acompaña de náuseas y vómitos.
 - C Se acompaña de oftalmoplejía.
 - D En su profilaxis se utiliza la vitamina C.

160 .- Indique el enunciado falso sobre la Clasificación Internacional de Atención Primaria, CIAP:

- A La CIAP se adapta a la idea de "episodio de atención" incluyendo todo tipo de motivos de consulta.
- B Se organiza según el criterio de aparato o sistema afectado.
- C No es compatible con CIE-10.
- D Permite cerrar, pasar a histórico y borrar episodios.