

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 20 de marzo de 2017 (B.O.A. número 72, de 17 de abril de 2017)

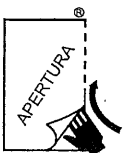
CATEGORÍA:

PEDIATRA DE ATENCIÓN PRIMARIA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 110.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna, estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10 inclusive.**
- El tiempo de realización de este ejercicio es de: **2:15 HORAS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMEN” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**
- **TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS. SU INCUMPLIMIENTO PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1) **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el consentimiento informado es cierta?:**
- A) Debe recogerse siempre por escrito.
 - B) Si el paciente ha firmado el consentimiento, el profesional está exonerado de responsabilidad por sus actuaciones.
 - C) Si el paciente está ausente, el consentimiento informado lo otorgará el pariente más cercano en ese momento.
 - D) Es la conformidad libre, consciente y voluntaria del paciente para una actuación relacionada con su salud.
- 2) **Según la Ley 6/2002 de Salud de Aragón, ¿qué órgano tiene atribuidas las funciones de la transferencia de conocimientos para la toma de decisiones, el desarrollo de los planes de formación continuada de los profesionales sanitarios de carácter estratégico, así como el diseño de líneas de investigación relacionadas con las prioridades de salud y orientadas a la mejora continua de la calidad de los servicios sanitarios?:**
- A) La Comisión de Formación del Servicio Aragonés de Salud.
 - B) La Dirección General de Coordinación Sanitaria del Departamento de Sanidad.
 - C) El Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
 - D) El Centro de Investigación y Formación Sanitaria de Aragón.
- 3) **El concepto de "benchmarking" hace referencia a:**
- A) La Dirección por Objetivos (DPO).
 - B) La Dirección por Valores como herramienta para legitimizar y facilitar los cambios.
 - C) Una herramienta de aprendizaje para mejorar el desempeño comparándose con los mejores.
 - D) Ninguna de las anteriores afirmaciones es correcta.
- 4) **Se ha determinado en un grupo de pacientes la presencia (X=1) o ausencia (X=0) de disnea. ¿Qué tipo de variable es X?:**
- A) Ordinal.
 - B) Nominal.
 - C) Cuantitativa discreta.
 - D) Categórica.
- 5) **Según el Informe Lalonde señale cuál de los siguientes determinantes de salud tiene un menor peso sobre la situación de salud de las poblaciones:**
- A) El estilo de vida.
 - B) El medio ambiente.
 - C) El sistema sanitario.
 - D) La herencia genética.
- 6) **El elevado nivel de evidencia científica que tienen los ensayos clínicos controlados para demostrar una relación causal entre dos variables deriva fundamentalmente de:**
- A) El proceso de enmascaramiento.
 - B) El proceso de aleatorización.
 - C) El proceso de seguimiento de los grupos experimental y control.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 7) **En materia de movilidad voluntaria, el artículo 37 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco de personal Estatutario de los Servicios de Salud, establece:**
- A) La obligatoriedad de convocatorias simultáneas en todos los servicios de salud.
 - B) Restricciones a la movilidad de las categorías de personal estatutario declaradas como deficitarias por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
 - C) La obligatoriedad de convocar concursos de traslados cada tres años.
 - D) La garantía de movilidad en términos de igualdad efectiva del personal estatutario en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 8) **El modelo de carrera profesional en Aragón NO tiene una de las siguientes características:**
- A) Es evaluable.
 - B) Es voluntario.
 - C) Retribuido por niveles.
 - D) Primero, segundo y tercer nivel son reversibles.
- 9) **El mapa sanitario de Aragón está distribuido en:**
- A) Seis sectores sanitarios y el 061 Aragón-Urgencias y Emergencias sanitarias.
 - B) Siete sectores sanitarios.
 - C) Ocho sectores sanitarios y el 061 Aragón-Urgencias y Emergencias sanitarias.
 - D) Tres sectores sanitarios que corresponden a las provincias de Zaragoza, Huesca y Teruel.
- 10) **En el desarrollo de un programa de calidad, ¿cuál de los siguientes apartados se corresponde con la identificación de problemas?:**
- A) La definición de la cartera de servicios.
 - B) El análisis del campo de fuerzas o análisis DAFO.
 - C) La selección de indicadores.
 - D) La descripción de las líneas de actuación.
- 11) **Respecto al cribado de las alteraciones visuales en el Programa de Salud Infantil (PSI) indique cuál es la opción correcta:**
- A) Los prematuros tardíos tienen más prevalencia de alteraciones visuales que los nacidos a término.
 - B) El reflejo rojo en pacientes de piel oscura es amarillo pálido.
 - C) Entre un 15-20% de niños entre 3-5 años presentan ambliopía o riesgo para desarrollarla.
 - D) En un niño de 4 años la agudeza visual menor de 0,5 es criterio de derivación al oftalmólogo.
- 12) **Con respecto a los estudios descriptivos señale la respuesta FALSA:**
- A) Algunos tienen como unidad de análisis el individuo.
 - B) Permiten describir diferencias entre poblaciones.
 - C) Evalúan hipótesis e intentan establecer una relación de causalidad.
 - D) Describen las características y la frecuencia de un problema de salud.

- 13) Para la definición del Síndrome Metabólico en el adolescente, ¿cuál de los siguientes parámetros séricos NO es útil?:
- A) Glucosa.
 - B) Colesterol HDL.
 - C) Transaminasas.
 - D) Triglicéridos.
- 14) Una de las siguientes NO es característica de las quemaduras de tercer grado:
- A) Se lesiona dermis y apéndices dérmicos.
 - B) Son muy dolorosas.
 - C) Aspecto blanquecino.
 - D) No tienen capacidad para reepitelizarse por sí solas.
- 15) ¿Cuál de las siguientes es una característica del neuroblastoma?:
- A) Los síntomas iniciales son claramente diferentes a los de una leucemia.
 - B) Los niños menores de 6 meses es raro que presenten una progresión rápida de la enfermedad intraabdominal.
 - C) La proptosis puede ser un signo de sospecha.
 - D) Los nódulos cutáneos son frecuentes en niños mayores de 3 años.
- 16) Señale la respuesta FALSA con respecto a las cardiopatías congénitas:
- A) Ante un síndrome de Eisenmenger, los pacientes no pueden ser intervenidos de su cardiopatía de base.
 - B) La válvula aórtica bicúspide es una cardiopatía que puede pasar desapercibida hasta la edad adulta.
 - C) Actualmente se prefiere posponer al máximo la intervención quirúrgica de las cardiopatías congénitas ya que la corrección tiene mejores resultados cuanto mayor es el niño.
 - D) La coartación de aorta puede ser un hallazgo dentro del estudio de una hipertensión arterial sistémica.
- 17) El Test de desarrollo de Denver valora lo siguiente, EXCEPTO:
- A) Desarrollo motor fino.
 - B) Desarrollo motor grueso.
 - C) Lectura.
 - D) Lenguaje.
- 18) En relación con las decisiones sanitarias a tomar con menores señale la afirmación correcta:
- A) La evaluación de la madurez del menor debe realizarla el profesional que lo atiende en cada caso.
 - B) La evaluación de la madurez del menor corresponde siempre al sistema judicial.
 - C) La evaluación de la madurez del menor corresponde siempre a los padres.
 - D) Con carácter general en menores de 16 años no debe tenerse en cuenta la opinión del menor.

19) Respecto al abuso de sustancias señale la respuesta correcta:

- A) Los programas preventivos en la escuela han demostrado su efectividad para aumentar los conocimientos sobre tabaco, alcohol y drogas, y favorecer en los adolescentes actitudes negativas ante el consumo de estas sustancias, teniendo efecto comprobado en la disminución de su consumo.
- B) Actualmente en nuestro país la edad media de inicio del consumo de alcohol está entre 13-14 años.
- C) Existen múltiples trabajos que demuestran la eficacia de la intervención breve antialcohol en adolescentes desde las consultas de pediatría de AP.
- D) No se ha demostrado que la adicción al tabaco sea mayor entre los que empezaron a consumirlo a edades más tempranas.

20) NO se considera un uso de la Epidemiología:

- A) Diseñar pruebas de diagnóstico precoz.
- B) Evaluar la eficacia de medidas preventivas y terapéuticas.
- C) El conocimiento de la historia natural de la enfermedad.
- D) Identificar las causas de las enfermedades.

21) Todas MENOS una son causas de adenopatía cervical. Señálela:

- A) Ingesta de cefalosporinas.
- B) Ingesta de quinidina.
- C) Ingesta de fenitoína.
- D) Ingesta de ibuprofeno.

22) Sobre la Educación para la Salud mediante el diálogo-entrevista es FALSO que:

- A) En los enfermos la principal motivación es la recuperación de la salud.
- B) En la población sana la credibilidad del médico es el principal factor de motivación.
- C) Los mensajes deben ser sólo informativos.
- D) El lenguaje estará adaptado a la edad, sexo y nivel de instrucción del educando.

23) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto al metilfenidato de liberación prolongada es cierta?:

- A) Su absorción se ve influida por las comidas.
- B) Se puede masticar sin que se modifique su efectividad.
- C) Es clorhidrato de metilfenidato.
- D) Mantiene niveles eficaces unas 12 horas.

24) Una pareja con su recién nacido en la consulta nos explica que tuvieron un hijo anterior que falleció de muerte súbita a los 2 meses. ¿Qué actuación de las siguientes NO tiene efecto protector?:

- A) Alimentarlo con lactancia materna.
- B) Compartir la habitación con cuna aparte.
- C) Usar mantitas para envolverlo durante el sueño.
- D) Mantener objetos blandos fuera de la cuna.

- 25) **¿Cuál es la pauta de elección de quimioprofilaxis de la enfermedad meningocócica en un niño de 18 meses?:**
- A) Ceftriaxona intramuscular 125 mg una sola dosis.
 - B) Rifampicina oral 10 mg/Kg cada 12 horas durante 2 días.
 - C) Penicilina oral 200 U/ Kg dosis durante 2 días.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores.
- 26) **Todas las siguientes son actividades preventivas a realizar en los niños, EXCEPTO:**
- A) Vacunaciones.
 - B) Cribado metabólico neonatal.
 - C) Cribado del desarrollo psicomotor.
 - D) Corrección con lentes de defectos visuales.
- 27) **¿Cuál de las siguientes vacunas NO contiene microorganismos vivos atenuados?:**
- A) Vacuna frente a la fiebre amarilla.
 - B) Vacuna antirrábica.
 - C) Nueva vacuna en desarrollo frente a la tuberculosis MTBVAC.
 - D) Vacuna antitífica de la cepa Ty21a.
- 28) **En la Artritis Idiopática Juvenil de inicio sistémico uno de estos criterios hace improbable el diagnóstico:**
- A) Linfadenopatías generalizadas en dos o más cadenas ganglionares.
 - B) Presencia de psoriasis en un familiar de primer grado.
 - C) Hepatomegalia.
 - D) Serositis.
- 29) **¿Cuál de estos principios generales NO es cierto en cuanto a las infecciones intercurrentes que pueden presentar los pacientes con diabetes mellitus tipo 1?:**
- A) Las necesidades de insulina pueden aumentar unos días antes del inicio de la enfermedad, durante el periodo de incubación, y persistir elevadas unos días después de la resolución del cuadro por la resistencia a insulina.
 - B) Los vómitos deben considerarse secundarios a un déficit de insulina hasta que se demuestre lo contrario.
 - C) La presencia de hidratos de carbono entre los excipientes del fármaco contraindica su uso.
 - D) Hay que aumentar el número de controles de glucemia capilar al día (hasta cada 1-2 horas) y cuerpos cetónicos en sangre u orina para un mejor manejo.
- 30) **NO es una característica de la ictericia fisiológica del recién nacido:**
- A) Predominio de bilirrubina directa.
 - B) Aparece después de las 24 horas de vida.
 - C) Velocidad de incremento menor de 0,5 mg/dl/hora.
 - D) Con lactancia materna puede prolongarse hasta 40-60 días de vida.

- 31) Sobre las fracturas obstétricas del recién nacido es FALSO que:**
- A) Son más comunes en partos de nalgas.
 - B) La fractura de clavícula se da en un 3% de los recién nacidos a término, aunque en el 40% de los casos el diagnóstico se hace tras el alta hospitalaria.
 - C) Al ser "en tallo verde" el callo de fractura no comenzará a ser perceptible hasta la tercera semana de vida en las fracturas de clavícula.
 - D) Son más frecuentes las de húmero que las de fémur.
- 32) En el triángulo de evaluación pediátrico una apariencia anormal, sin trabajo respiratorio y circulación normal, indicaría:**
- A) *Crup*.
 - B) Asma grave.
 - C) Disfunción neurológica.
 - D) Shock descompensado.
- 33) Según el test de desarrollo psicomotor Haizea-Llevant, la asimetría de manos se considera signo de alerta a partir de los:**
- A) 2 meses.
 - B) 3 meses.
 - C) 4 meses.
 - D) 6 meses.
- 34) Con relación a la hipoglucemia (glucemia menor de 50 mg/dl) en el niño es FALSO que:**
- A) La causa más frecuente es la hipoglucemia cetósica benigna de la infancia.
 - B) Es más frecuente en los prematuros, bajos pesos para la edad gestacional o hijos de madre diabética.
 - C) Cuando con la hipoglucemia no hay cetosis debemos descartar el hiperinsulinismo.
 - D) El tratamiento es la administración de suero glucosado al 33% 0,5 gr/ kg en todos los casos.
- 35) El aspecto más importante en el manejo de la gastroenteritis aguda en el lactante y el niño pequeño es:**
- A) La administración precoz de probióticos para recuperar la flora intestinal.
 - B) Utilizar antibióticos para evitar la diseminación de la infección.
 - C) Vigilar el estado de hidratación e iniciar rehidratación oral con suero.
 - D) Recomendar dieta absoluta hasta que ceda la diarrea.
- 36) Señalar la respuesta FALSA sobre pruebas diagnósticas:**
- A) A menor prevalencia de una enfermedad, menor valor predictivo positivo.
 - B) Elegiremos test sensibles para detectar enfermedades graves pero tratables.
 - C) Elegiremos test sensibles cuando el ser falso positivo conlleve un trauma psicológico y económico para el individuo examinado.
 - D) Elegimos un test con alto valor predictivo positivo cuando el tratamiento de los falsos positivos conlleva graves consecuencias.

37) Respecto a la endocarditis infecciosa (EI) señale la respuesta FALSA:

- A) La profilaxis de la EI pretende evitar el desarrollo de la enfermedad en pacientes de riesgo cuando son sometidos a procedimientos que pueden originar una bacteriemia.
- B) Hay evidencia de que la bacteriemia que resulta de procedimientos de los tractos gastrointestinal o genitourinario, así como procedimientos dermatológicos o traumatológicos pueden causar EI, por lo que es necesario hacer profilaxis en pacientes de riesgo.
- C) Una buena higiene oral y la necesidad de ser extremadamente cuidadosos en la asepsia durante la manipulación de catéteres y otros procedimientos invasivos, es más útil que la administración profiláctica de antibióticos.
- D) No se recomienda la profilaxis después de la extracción de dientes deciduos o de traumatismo labial y de mucosa oral.

38) Una de las siguientes enfermedades NO tiene sistema específico de vigilancia epidemiológica:

- A) SIDA.
- B) Rubeola congénita.
- C) TBC.
- D) Lepra.

39) Con respecto a la fiebre sin foco en el niño es FALSO que:

- A) La probabilidad de infección bacteriana grave de 3 a 6 años es el doble que la de un niño mayor de esa edad.
- B) La introducción de las vacunas frente a *Haemophilus influenzae* tipo b, *Neisseria meningitidis* y *Streptococcus pneumoniae* han reducido la incidencia de bacteriemia oculta al 1%.
- C) Se define por temperatura rectal mayor de 38° de menos de 72 horas de duración en la que no encontramos causa aparente tras una exploración física exhaustiva.
- D) La escala de YALE no discrimina correctamente a los niños con infección bacteriana grave.

40) Lactante de 9 meses que acude a su consulta del centro de salud por presentar, desde el día anterior, 4-5 deposiciones líquidas, ha vomitado dos veces y ha tenido fiebre de 38,5°. Ha realizado tomas de lactancia materna rechazando otros alimentos. Exploración física: afebril, buen estado general, buena coloración, turgencia cutánea normal. Mucosa de lengua algo pastosa. Faringe ligeramente hiperémica, abdomen y exploración neurológica normales. ¿Qué recomendaría?:

- A) Suspender alimentación durante 4 horas y administrar solución de rehidratación oral (SRO).
- B) SRO y fórmula adaptada sin lactosa hasta que cese la diarrea.
- C) Dieta astringente y SRO.
- D) SRO de forma progresiva, lactancia materna a demanda y seguir con la alimentación habitual del niño.

41) Con respecto a la intoxicación por paracetamol todas las afirmaciones siguientes son ciertas EXCEPTO:

- A) En nuestro medio es la causa más frecuente de intoxicación medicamentosa en niños pequeños.
- B) La administración repetida de dosis por encima del rango terapéutico tiene menos riesgo de hepatotoxicidad que la ingesta accidental de una dosis tóxica única.
- C) Si han transcurrido menos de 90 minutos desde la ingesta todavía es útil administrar carbón activado.
- D) Si el niño ha ingerido una dosis tóxica o ésta es desconocida debemos derivarlo al hospital para determinar niveles.

42) En relación a las siguientes definiciones señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Disforia de género: malestar, angustia causada por una discrepancia entre la identidad de una persona y su sexo asignado al nacer.
- B) Transexualidad en la infancia: menores con sensación persistente, insistente y consistente de no pertenencia al sexo de asignación y de identificación con el otro género.
- C) Hombre transexual: personas que al nacer fueron asignadas con un sexo masculino pero que, sin embargo, se identifican con el género femenino.
- D) Identidad de género: sensación innata de un individuo de sentirse mujer, varón, ninguno de ellos o una combinación de ambos.

43) Respecto a la otitis media aguda (OMA) es cierto que:

- A) Cerca del 90% de los casos pueden ser considerados como una enfermedad autolimitada.
- B) El antibiótico de elección es amoxicilina a dosis de 80 mg/kg/día, salvo que se trate de un neumococo productor de betalactamasas, en cuyo caso el tratamiento de primera elección será amoxicilina-ácido clavulánico.
- C) La complicación grave más frecuente es la OMA con exudado.
- D) En los lactantes menores de 6 meses afebriles, con OMA y otorrea reciente, no se recomienda iniciar de forma precoz tratamiento antibiótico, sino tratamiento analgésico y seguimiento.

44) Son pilares de la entrevista motivacional todos EXCEPTO:

- A) Escucha reflexiva.
- B) Aceptar la ambivalencia.
- C) Hacer preguntas cerradas.
- D) Reforzar la autoeficiencia.

45) El tratamiento preventivo con corticoide inhalado en el asma infantil:

- A) Puede evitar la evolución a asma de los sibilantes recurrentes.
- B) A dosis bajas mantenidas se ha asociado a defectos en la mineralización ósea.
- C) Está indicado en el asma episódica ocasional.
- D) Es más eficaz que montelukast en el control de la enfermedad.

- 46) Niño de 7 años nacido en España, de padres gaboneses, que acude a su consulta por fiebre de 24 horas de evolución, hiporexia, malestar general, decaído y presenta rinorrea. Hace 12 días regresó de vacaciones del país de origen de sus padres. La madre dice que el niño tomó profilaxis antipalúdica. ¿Cuál es la actitud correcta?:
- A) Administraría antitérmicos y lo reevaluaría en 48 horas.
 - B) Solicitaría hemograma, bioquímica general y gota gruesa.
 - C) Solicitaría hemograma y bioquímica general.
 - D) Investigaría parásitos en orina.
- 47) ¿Cuál de estas asociaciones de parásitos y su tratamiento es FALSA?:
- A) *Trichuris trichuria* y mebendazol.
 - B) *Hymenolepis nana* y prazicuantel.
 - C) *Strongyloides stercoralis* y metronidazol.
 - D) *Ascaris lumbricoides* y albendazol.
- 48) Paciente de 22 meses de edad que asiste a guardería. Consulta porque tras 24 horas de fiebre y cuadro catarral, hace 5 días, ha desarrollado una erupción de elementos máculo-papulosos de localización peribucal y en zonas más bien distales de ambas extremidades superiores e inferiores. En las últimas 48 horas se han extendido las lesiones de forma severa e importante alcanzando a tronco, ingles y axilas. Hay también aftas en lengua y pilares anteriores de ambas amígdalas. ¿Cuál sería su diagnóstico?:
- A) Síndrome de Gianotti-Crosti.
 - B) Eccema coxsackium.
 - C) Megaloeritema.
 - D) Exantema periflejural asimétrico.
- 49) Son posibles complicaciones del Síndrome de Apnea- Hipopnea del Sueño en niños todas MENOS una:
- A) Hipotensión arterial sistémica.
 - B) Trastorno por Hiperactividad con o sin Déficit de Atención.
 - C) Retraso en el crecimiento somático.
 - D) Hipertensión pulmonar.
- 50) ¿Cuál es el programa de Educación para la Salud (EpS) más efectivo y eficiente?:
- A) El de EpS en el medio laboral.
 - B) El de EpS en la comunidad.
 - C) El de EpS de pacientes.
 - D) El de EpS en la escuela.
- 51) Todas las siguientes son características del angioedema EXCEPTO:
- A) Afecta a la dermis profunda.
 - B) Se asocia con prurito.
 - C) Afecta sobre todo a región periorbitaria, labios, lengua y genitales.
 - D) En la edad pediátrica los alimentos son los principales agentes etiológicos.

52) Indique la respuesta correcta:

- A) La fiebre faringoconjuntival está producida por adenovirus.
- B) La mononucleosis producida por citomegalovirus suele presentar menos clínica que la producida por el virus de Epstein-Barr, la faringitis es más leve y las transaminasas se elevan menos.
- C) La primoinfección herpética puede dar lugar a onicomadesis al cabo de varias semanas.
- D) Los enterovirus siempre dan lugar a cuadros clínicos leves y autolimitados.

53) En la exploración ortopédica del niño señale la respuesta correcta:

- A) Durante el primer año de vida, los niños presentan un varo en los miembros inferiores que desaparece al año y medio; posteriormente, desarrollan un valgo, máximo a los 3 años, que disminuye hasta los 8 años.
- B) La marcha en intratorción puede deberse a una anteversión femoral persistente, a una torsión tibial interna o a un metatarso adducto. No es necesario evaluar el perfil rotacional, sólo es necesaria la inspección de la planta del pie.
- C) El hallazgo en la exploración física de una giba en la prueba de Adams no define la escoliosis.
- D) En la evaluación del pie plano es fundamental explorar la flexibilidad comprobando la aparición del arco plantar al realizar la prueba radiológica de Jack.

54) Señale la respuesta correcta respecto a la mancha mongólica o de Baltz:

- A) Se trata de un nevus localizado en dermis superficial por lo que tiende a desaparecer.
- B) Su localización exclusivamente lumbosacra permite reconocerla con facilidad.
- C) Es más frecuente en niños de raza negra y asiáticos.
- D) Si no desaparece antes de los 3 años existe riesgo de malignización en la edad adulta.

55) En el tratamiento de la crisis de asma aguda moderada en el centro de salud es FALSO que:

- A) La evaluación de la gravedad de la crisis se realiza midiendo la frecuencia respiratoria, el uso de la musculatura accesoria, las sibilancias y la saturación de oxígeno.
- B) Debemos dar broncodilatador de acción rápida y corticoide oral de forma precoz.
- C) La nebulización ha demostrado ser superior al inhalador con cartucho presurizado de dosis medida (MDI) con cámara para administrar broncodilatadores de acción rápida.
- D) El número de pulsaciones de salbutamol a administrar depende de la gravedad de la crisis, no de la edad del niño.

56) Un niño de 18 meses procedente de la India, cuyo calendario vacunal se desconoce, acude a su consulta con un cuadro de neumonía adquirida en la comunidad. En la radiografía de tórax aparece una condensación lobar. ¿Cuál sería el tratamiento antibiótico empírico más adecuado?:

- A) Amoxicilina.
- B) Amoxicilina/clavulánico.
- C) Azitromicina.
- D) Claritromicina..

- 57) **¿En cuál de estos trastornos NO es frecuente encontrar hirsutismo?:**
- A) Síndrome de Prader-Willi.
 - B) Hipotiroidismo.
 - C) Síndrome de ovarios poliquísticos.
 - D) Hiperplasia suprarrenal congénita.
- 58) **En un lactante con bronquiolitis, ¿cuál de las siguientes circunstancias le haría pensar que debe remitirlo para ingreso hospitalario con carácter de urgencia?:**
- A) Antecedentes de edad gestacional inferior a 34 semanas.
 - B) Frecuencia respiratoria de 58 respiraciones por minuto.
 - C) Apneas referidas u observadas.
 - D) Edad inferior a 3 meses.
- 59) **En un niño que ha aspirado un cuerpo extraño, ¿cuál de los siguientes sería el hallazgo radiológico más frecuente?:**
- A) Derrame pleural.
 - B) Neumomediastino.
 - C) Neumotórax.
 - D) Atrapamiento aéreo localizado.
- 60) **Todas las siguientes son contraindicaciones para la lactancia materna en países desarrollados, EXCEPTO:**
- A) Madre portadora de VIH.
 - B) Madre portadora de hepatitis C.
 - C) Galactosemia del niño.
 - D) Madre consumidora de heroína.
- 61) **Lactante de 18 meses, varón en el que se sospecha una infección del tracto urinario por tener nitritos positivos en tira de orina recogida correctamente. ¿Cuál es la actuación a realizar en primer lugar?:**
- A) Recogida de orina para una segunda tira 24 h después.
 - B) Recogida de orina mediante sondaje para confirmar hallazgos.
 - C) Antibioterapia guiada por antibiograma.
 - D) Tratamiento antibiótico empírico tras remitir muestra para cultivo.
- 62) **Respecto a la clínica del paciente con esofagitis eosinofílica señale la respuesta correcta:**
- A) Predomina un cuadro malabsortivo como consecuencia de la inflamación difusa del tubo digestivo (gastroenteropatía eosinofílica).
 - B) Las formas de presentación más frecuentes en escolares son la disfagia y la impactación de alimentos.
 - C) Presenta buena respuesta al tratamiento con medidas antirreflujo (antagonistas de la bomba de protones, antiácidos y antisecretores).
 - D) Coincide con episodios de bronquitis asmática desencadenados por diferentes aeroalergenos.

- 63) Respecto a la evaluación del desarrollo psicomotor de un recién nacido prematuro menor de 1500 gr. o menor de 32 semanas de gestación, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La incidencia de parálisis cerebral en estos niños es de aproximadamente el 15%.
 - B) Los prematuros con buena evolución motora pueden alcanzar la sedestación y la marcha más tarde que los niños a término, aun considerando la edad corregida.
 - C) Los niños con parálisis cerebral que a los 12 meses de edad corregida hubiesen alcanzado la sedestación tienen una alta probabilidad de alcanzar la marcha.
 - D) Los metaanálisis más recientes señalan que la herramienta con la mejor evidencia y mayor fortaleza para predecir parálisis cerebral, es la evaluación de los movimientos generales de Prechtl.
- 64) Señale la respuesta FALSA con respecto a la distrofia miotónica (Enfermedad de Steinert):**
- A) Se hereda como rasgo autosómico recesivo.
 - B) Se afecta el músculo estriado y el músculo liso.
 - C) Asocia alteraciones endocrinológicas.
 - D) Las concentraciones séricas de creatinfosfoquinasa (CK) pueden ser normales o estar moderadamente elevadas.
- 65) De los siguientes uno NO ha sido utilizado como indicador de calidad de prescripción en Pediatría de Atención Primaria en la Comunidad Autónoma Aragonesa. Señálelo:**
- A) Porcentaje de prescripción de antibióticos de elección en pacientes con otitis media aguda.
 - B) Porcentaje de glucocorticoides inhalados sobre el total de antiasmáticos inhalados prescritos.
 - C) Porcentaje de amoxicilinas asociada a inhibidor de betalactamasa sobre el total de penicilinas prescritas.
 - D) Dosis diaria definida por 1000 habitantes y año del total de antibióticos.
- 66) ¿Qué vía elegiría en primer lugar en una situación de reanimación cardiopulmonar avanzada en un niño de 4 años?:**
- A) La vena femoral.
 - B) La vía intraósea en la tibia proximal.
 - C) La vía intraósea en la tibia distal.
 - D) Una vena periférica del pie o del antebrazo.
- 67) Son características de la depresión infantil todas las siguientes EXCEPTO:**
- A) En niños menores de 7 años predomina más la ansiedad que en niños mayores.
 - B) En niños mayores de 7 años pueden aparecer síntomas somáticos como cefalea o dolor abdominal.
 - C) La prevalencia en la adolescencia es mayor en el sexo masculino que femenino.
 - D) Los síntomas en niños son muy variables e inespecíficos.

- 68) En el seguimiento en Atención Primaria de un niño con síndrome de Down, ¿qué es FALSO?:**
- A) Hay que controlar el crecimiento físico con gráficas estándar para niños con Síndrome de Down.
 - B) Su calendario vacunal debe ser como el resto de niños.
 - C) Aún en ausencia de clínica sugestiva de enfermedad celiaca se determinarán a la edad de 2-4 años los anticuerpos antitransglutaminasa y una cuantificación de IgA.
 - D) Realizaremos radiografía lateral cervical en posición neutra, flexión y extensión, entre los 3 y 5 años de edad.
- 69) Según el Programa de Vacunación de la Comunidad Autónoma de Aragón, ¿qué vacunas debe recibir un niño de 12 meses?:**
- A) Neumococo y varicela.
 - B) Meningococo C y triple vírica.
 - C) Triple vírica y varicela.
 - D) Hexavalente (DTPaVPI-Hib-Hep B) y neumococo.
- 70) Respecto al test rápido de detección de antígeno estreptocócico, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:**
- A) Normalmente es suficiente recoger muestra de una amígdala.
 - B) Debería realizarse siempre ante sospecha de faringoamigdalitis aguda (FAA) estreptocócica en paciente con antecedente de fiebre reumática.
 - C) No está indicado en un paciente inmunodeprimido con sospecha de FAA.
 - D) Debe realizarse en pacientes con sospecha de FAA viral para evitar las complicaciones de no hacer un diagnóstico de una FAA estreptocócica.
- 71) ¿Cuál de estas propuestas NO forma parte del cronograma para 2018 en salud mental infanto-juvenil del Plan de Salud Mental del Gobierno de Aragón para 2017 a 2021?:**
- A) Diseño del programa de gestión de casos de trastorno mental grave adaptado a cada unidad de salud mental infanto-juvenil (USMIJ).
 - B) Diseño de protocolo de actuación con centros escolares que incluyen los servicios de atención primaria y USMIJ.
 - C) Diseño de protocolo de actuación para la atención en menores en riesgo de exclusión que incluya los servicios sociales, atención primaria y USMIJ.
 - D) Diseño de Unidades que integren las Unidades de salud mental con la USMIJ.
- 72) Acude a su consulta un lactante de 4 meses que presenta epífora del ojo izquierdo y frecuente secreción mucopurulenta en las pestañas desde las dos semanas de vida. ¿En cuál de las siguientes circunstancias derivaría a este niño a su oftalmólogo de referencia?:**
- A) Si la sintomatología sólo aparece si presenta catarro de vías altas.
 - B) Si el test de la desaparición de la fluoresceína es positivo.
 - C) Si presenta fotofobia y frotamiento persistente del ojo.
 - D) Si presenta dermatitis secundaria del párpado.
- 73) Uno de los siguientes fármacos NO es causante de orina oscura sin hematuria:**
- A) Metilfenidato.
 - B) Metronidazol.
 - C) Rifampicina.
 - D) Ibuprofeno.

74) La prevención primaria:

- A) Abarca todas las actuaciones destinadas a disminuir la incidencia de una enfermedad en la población, reduciendo la aparición de casos nuevos.
- B) Engloba todas las actuaciones destinadas a disminuir la prevalencia de una enfermedad en una población y la duración de esta.
- C) Se refiere a todas las actuaciones destinadas a disminuir la prevalencia de las incapacidades crónicas en una población, reduciendo al mínimo las invalideces funcionales consecutivas a la enfermedad.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

75) Respecto a la artritis reactiva es FALSO que:

- A) Aparece después de infecciones gastrointestinales por *Yersinia enterocolitica*, *Shigella*, *Salmonella* y *Campylobacter*.
- B) Generalmente se afectan un número pequeño de articulaciones.
- C) Es más frecuente en varones.
- D) Los pacientes no suelen expresar el HLA-B27.

76) En la valoración del desarrollo puberal es FALSO que:

- A) El estadio II de Tanner corresponde con el inicio de la pubertad.
- B) El tamaño testicular de 3-4 cc corresponde al inicio de la pubertad en los varones.
- C) La pubarquia aislada es un criterio válido de inicio de la pubertad.
- D) Si la menarquia no se produce antes de los 5 años de iniciada la pubertad requiere estudio adicional.

77) En relación a las medidas de control ante un caso de tosferina y sus contactos, señale la respuesta FALSA:

- A) Se debe realizar quimioprofilaxis postexposición a todos los familiares y contactos estrechos independientemente de la edad o situación vacunal.
- B) La azitromicina es el tratamiento de elección.
- C) Se debe realizar aislamiento durante 3 días después de iniciado el tratamiento antibiótico.
- D) El tratamiento antibiótico debe instaurarse siempre que se sospeche la enfermedad tras recogida de cultivo.

78) En relación al manejo de la infección tuberculosa (TBC) latente señale la respuesta INCORRECTA:

- A) A los niños adoptados procedentes de países de alta incidencia de TBC se les debería realizar la prueba de tuberculina y, si es negativa, repetirla pasados unos meses.
- B) Los niños asintomáticos no vacunados con BCG, con tuberculina positiva y radiografía de tórax normal recibirán tratamiento de la infección TBC latente.
- C) El tratamiento del niño con infección TBC latente se realizará con isoniazida. Si el caso inicial fuera resistente a este fármaco se usará rifampicina.
- D) A los niños que reciben tratamiento para la infección TBC latente se les realizará control de transaminasas periódicamente a lo largo del tratamiento.

- 79) Acude a su consulta un recién nacido hijo de madre portadora de antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg). Durante las primeras 12 horas de vida recibió inmunoglobulina (IGHB) y vacuna de hepatitis B. En el control de este niño y conforme al actual calendario de vacunaciones de Aragón, ¿qué actuación es más correcta?:
- A) Deberá recibir la vacuna frente a hepatitis B en forma de preparado hexavalente a los 2,4 y 11 meses de vida.
 - B) Recibirá una dosis de vacuna de hepatitis B monocomponente al mes de vida, y después recibirá un preparado pentavalente a los 4 meses y uno hexavalente a los 6 meses de vida.
 - C) Se vacunará a los 2,4 y 6 meses en forma de preparado hexavalente.
 - D) Se administrará una vacuna de hepatitis B monocomponente al mes de vida, después una pentavalente a los 2 y 4 meses, seguida de una hexavalente a los 11 meses de vida.
- 80) La cobertura de vacunación frente al virus del papiloma humano, pauta completa, en niñas de 11-15 años en la Comunidad Autónoma de Aragón, año 2016 ha sido:
- A) Mayor 85%.
 - B) 50-60%.
 - C) 20-40%.
 - D) Inferior al 10%.
- 81) El organismo más frecuentemente implicado en infecciones de pacientes con alteración en la función de los neutrófilos es:
- A) *Staphylococcus aureus*.
 - B) *Pseudomona aeruginosa*.
 - C) *Candida albicans*.
 - D) *Pneumocistis carinii*.
- 82) Respecto al crecimiento de los niños prematuros de menos de 1500 gr. y/o menos de 32 semanas de gestación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) Aunque la mayoría presentan al nacer un peso adecuado para su edad gestacional, con frecuencia presentan una restricción del crecimiento posnatal.
 - B) El orden de recuperación de las variables de crecimiento es: perímetro cefálico (PC), peso y talla.
 - C) La ventana para recuperar el retraso del crecimiento suele ser de 3 meses para el PC.
 - D) La ventana para recuperar el retraso del crecimiento suele ser de 3 años para la talla.
- 83) Son características de la cefalea tensional todas las siguientes EXCEPTO:
- A) Bilateral.
 - B) Pulsátil.
 - C) Intensidad leve-moderada.
 - D) No se agrava con la actividad física.

- 84) En relación al virus de la gripe, ¿cuál de estas aseveraciones le parece **FALSA?**
- A) El virus de la gripe es RNA con dos principales tipos: A y B.
 - B) El periodo de contagiosidad en niños puede alargarse más de 7 días.
 - C) La tasa de ataque en periodos epidémicos en niños es significativamente más alta que la de la población adulta.
 - D) Los test rápidos de detección de antígenos de gripe tienen una alta sensibilidad.
- 85) Una de las siguientes características **NO** es propia de la urticaria:
- A) Lesiones fijas durante un mínimo de 7 días.
 - B) El centro de la urticaria es piel normal.
 - C) Puede asociar angioedema.
 - D) Puede desencadenarse por cambios de temperatura.
- 86) Respecto a la parte exploratoria de la entrevista semiestructurada son ciertas todas las siguientes afirmaciones **EXCEPTO:**
- A) Es la parte de la entrevista dirigida a averiguar el problema del paciente.
 - B) Una de sus tareas es delimitar y clarificar la demanda.
 - C) Pretende lograr el cumplimiento de las medidas propuestas.
 - D) Pretende orientar y ejecutar la exploración física.
- 87) En un reflujo vesicoureteral primario grado III, ¿cuál es la afirmación correcta?:
- A) Se recomienda profilaxis antibiótica durante 1 año y valorar después.
 - B) No se recomienda la profilaxis antibiótica de forma generalizada.
 - C) No se considera indicado el estudio de disfunción vesical a pesar de las infecciones de tracto urinario recurrentes.
 - D) No se considera la intervención quirúrgica a pesar de las infecciones de tracto urinario recurrentes.
- 88) ¿Cuál de las siguientes actuaciones **NO** está incluida en el Programa de Salud Bucodental Infantil del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón?:
- A) Tratamientos conservadores de dentición decidua.
 - B) Endodoncia de dentición permanente.
 - C) Corrección de los traumatismos sobre incisivos permanentes.
 - D) Flúor tópico sobre dentición permanente.
- 89) En la Guía de práctica clínica sobre depresión mayor en la infancia de Guía Salud figuran como factores protectores frente al suicidio todos los siguientes **EXCEPTO:**
- A) Cohesión social alta.
 - B) Sexo masculino.
 - C) Creencias religiosas.
 - D) Nivel educativo medio alto.

- 90) **Respecto al Programa de Salud Infantil (PSI) es FALSO que:**
- A) Los estándares de crecimiento de la OMS son los más adecuados.
 - B) Existen pruebas científicas que avalan que las revisiones de salud tienen en términos de salud un impacto elevado.
 - C) Las pruebas de más impacto sobre la salud son la vacunación, el cribado neonatal y el cribado de hipoacusia.
 - D) Las visitas del PSI deben adaptarse a los recursos de cada equipo y a las necesidades de la población.
- 91) **Según el documento de consenso de la Asociación Española de Pediatría de 2011, con respecto a la faringoamigdalitis estreptocócica señale la respuesta correcta:**
- A) Posiblemente la penicilina deje de ser el antibiótico de elección, ya que se están empezando a encontrar *Streptococcus pyogenes* resistentes.
 - B) Es necesario evitar la vuelta al colegio al menos las primeras 72 h tras el inicio del tratamiento para evitar contagios.
 - C) Cada vez más guías consideran correcta una pauta corta de tratamiento de entre 5-7 días.
 - D) Se deben tratar las faringoamigdalitis en el contexto familiar cuando se confirma origen estreptocócico en alguno de los convivientes, con independencia de los resultados microbiológicos.
- 92) **Con respecto a la fiebre en el niño es FALSO que:**
- A) Es una elevación de la temperatura corporal mayor de 38 ° rectal como respuesta a una noxa, en la que hay un desplazamiento del punto de ajuste del termostato hipotalámico con conservación de la termorregulación.
 - B) El método de referencia es la temperatura axilar u oral.
 - C) Los termómetros de un solo uso que toman la temperatura frontal son muy sensibles y específicos.
 - D) No existen estudios suficientes que nos permitan aconsejar los métodos físicos para el manejo de la fiebre.
- 93) **Lactante de 9 meses que acude al Centro de salud con carácter urgente por presentar cambio de coloración de la piel con tono cianótico azul grisáceo generalizado, no disnea, taquipnea, ni taquicardia, buen estado general, afebril y resto de exploración normal. No ha estado en estancia con estufas ni calefactores. Ingesta de un puré de borrajas cocinado 12 horas antes. ¿Cuál es a su juicio la causa más probable?:**
- A) Intoxicación por organofosforados.
 - B) Intoxicación por organoclorados.
 - C) Intoxicación por gases de flúor.
 - D) Intoxicación por nitratos.
- 94) **A propósito de las lesiones del plexo braquial en el momento del nacimiento, señale la respuesta correcta:**
- A) En mayor o menor grado se dan en el 4% de los niños a término.
 - B) Entre las menos frecuentes está la de Klumpke que tiene su origen en la lesión de las raíces C7, C8 y T1.
 - C) La parálisis de Duchenne-Erb puede alcanzar al simpático torácico añadiendo a la clínica un síndrome de Horner.
 - D) La parálisis de Erb es de peor pronóstico que la de Klumpke y la presencia de Síndrome de Horner aun lo empeora más.

- 95) En el cuadro clínico DEBONEL/ TIBOLA acrónimos de *Dermatocentor-borne-necrosis-erytema-lymfadenopatía* y de *Tick-borne-lymfadenopatía* es falso que:
- A) La escara producida por la picadura de la garrapata se localiza principalmente en extremidades inferiores.
 - B) Es una rickettsiosis.
 - C) El tratamiento de elección es la doxiciclina.
 - D) Es más frecuente en los meses fríos del año.
- 96) La proteinuria no patológica se caracteriza por todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A) La cantidad de proteinuria es mayor de 1gr/m² al día.
 - B) Suele presentarse en relación a procesos febriles.
 - C) No presenta edemas.
 - D) La proteinuria ortostática desaparece en muestras recogidas en decúbito supino.
- 97) Con respecto a la parotiditis es FALSO que:
- A) Es una enfermedad de declaración obligatoria numérica.
 - B) Es una enfermedad de declaración obligatoria individualizada.
 - C) Si hemos solicitado serología y/o cultivo declararemos el caso cuando tengamos el resultado.
 - D) Siempre que sea posible se intentará confirmar el caso índice por medio de pruebas de laboratorio.
- 98) ¿Cuál es la afirmación correcta respecto a la ingesta de zumo de fruta natural en la dieta de los niños, según el documento de consenso de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria de 2017?:
- A) Debe recomendarse una cantidad mínima de 250 ml. diarios.
 - B) Es equivalente al consumo de fruta entera.
 - C) Debe recomendarse sólo en niños ferropénicos.
 - D) Debe limitarse a una ración diaria como máximo.
- 99) Acude a su consulta un niño de seis años con hábito estreñido porque desde hace seis meses mancha con heces la ropa interior con una frecuencia de 3 ó 4 veces al mes. ¿Cuál es la intervención más apropiada que debería realizar en primer lugar?:
- A) Tranquilizar a la familia y explicarles que forma parte del desarrollo evolutivo de algunos niños.
 - B) Tratar el estreñimiento.
 - C) Derivarlo a Consultas de Gastroenterología Pediátrica.
 - D) Derivarlo al equipo de Salud Mental Infanto Juvenil.
- 100) Son líneas estratégicas del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN) todas las siguientes EXCEPTO:
- A) Definir prioridades en investigación.
 - B) Comunicación y sensibilización de la población.
 - C) Vigilancia del consumo y de la resistencia a los antibióticos.
 - D) Potenciar el consumo de antibióticos genéricos.

- 101) Señale la respuesta FALSA con respecto al diagnóstico de la ITBL (Infección tuberculosa latente) en nuestro medio:**
- A) En los pacientes inmunodeprimidos el rendimiento de los IGRA (test de liberación de Interferon) es peor que el de la Tuberculina (PT).
 - B) Los IGRA parecen mostrar menos falsos positivos causados por vacunación de BCG.
 - C) Los IGRA parecen mostrar menos falsos positivos causados por infección de micobacterias atípicas que la PT.
 - D) En niños menores de 5 años los IGRA tienen mayor sensibilidad que la tuberculina.
- 102) La maniobra de Fabere es útil en la exploración de la articulación:**
- A) Temporomandibular
 - B) Sacroiliaca
 - C) Lumbosacra
 - D) De cadera.
- 103) ¿Cuál de estas respuestas es correcta?:**
- A) La sensibilidad es la capacidad que tiene una prueba de dar resultado negativo en sanos.
 - B) La especificidad es la capacidad que tiene una prueba de dar resultado positivo entre los enfermos.
 - C) Si la sensibilidad es baja habrá un alto porcentaje de falsos negativos.
 - D) Si la especificidad es baja habrá un porcentaje bajo de falsos positivos.
- 104) Con respecto al juego simbólico señale la respuesta FALSA:**
- A) Es el juego en el que se aplica al objeto las funciones convencionales, los juguetes se usan como se espera que se haga.
 - B) Aparece, propiamente establecido, entre los 2 y los 4 años.
 - C) Representa las características del pensamiento mágico preconceptual.
 - D) El juego simbólico colectivo aparece a los 5-6 años.
- 105) En el seguimiento de una niña diagnosticada de Síndrome de Turner, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) Se debe descartar patología cardíaca asociada.
 - B) Es más frecuente la displasia de cadera y la osteoporosis en la edad adulta.
 - C) Hay que vigilar la función tiroidea a partir de los 4 años.
 - D) Se debe valorar la indicación del tratamiento hormonal con GH a partir de los 10 años.
- 106) Todas EXCEPTO una son condiciones necesarias para considerar un medicamento como equivalente terapéutico de otro. Señálela:**
- A) Tener las mismas indicaciones aprobadas.
 - B) Efecto farmacológico similar.
 - C) Coste económico similar.
 - D) Eficacia terapéutica y seguridad equivalentes.
- 107) En la encefalopatía mioclónica temprana, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?**
- A) Debuta en el periodo neonatal (1ª-2ª semana de vida).
 - B) Evoluciona de forma favorable con remisión del cuadro a los 2 años.
 - C) Las crisis son mioclonias migratorias.
 - D) Suele deberse a enfermedades metabólicas.

- 108) En un lactante de 50 días de vida alimentado con leche materna exclusivamente que consulta porque realiza una deposición cada 5-6 días con esfuerzo pero de consistencia blanda, ¿cuál sería su actitud?:**
- A) Considerarlo un ritmo intestinal normal.
 - B) Iniciar tratamiento laxante.
 - C) Indicar estimulación rectal si está molesto.
 - D) Derivar a Gastroenterología Infantil para descartar megacolon agangliónico.
- 109) En relación a la valoración de los beneficios aportados por una vacuna, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**
- A) Para valorar la eficiencia de una vacuna se estudia el beneficio que produce en los individuos que la reciben en condiciones ideales a través de un ensayo clínico controlado.
 - B) Para conocer el poder protector de una vacuna aplicamos la noción de fracción etiológica del riesgo, dividiendo la diferencia de tasas entre los no vacunados y vacunados por la tasa en los no vacunados.
 - C) Los estudios de efectividad de una vacuna se realizan en la fase previa a su comercialización, mediante estudios de casos y controles y mediante el test negativo.
 - D) Para valorar la eficacia de una vacuna se realiza un análisis coste-beneficio y coste-efectividad, cuando la vacunación se ha introducido en un programa de inmunización.
- 110) En relación con el maltrato infantil señale la respuesta correcta:**
- A) Su incidencia está disminuyendo.
 - B) Excepcional en menores de 2 años.
 - C) Puede presentarse como motivo de consulta habitual (accidente, disminución nivel conciencia, vómitos).
 - D) Excepcional en clase socioeconómica medio-alta.

