

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.

Resoluciones de 25 de julio de 2025, BOA Núm. 152 de 08/08/2025, y de 15 de enero de 2026, de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud.

Categoría:

Pediatras de Atención Primaria**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- 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.

- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- 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 respuestas 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.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

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 OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.

PEDIATRAS DE ATENCION PRIMARIA

- 1 ¿Cuál de los siguientes derechos permite a una persona solicitar la eliminación de sus datos personales cuando ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos?
 - A: Derecho de acceso.
 - B: Derecho de rectificación.
 - C: Derecho de supresión ("derecho al olvido").
 - D: Derecho de oposición.
- 2 ¿Cuál de las siguientes NO es una causa de error de medicación?
 - A: Problemas de etiquetado, envasado y denominación de los medicamentos.
 - B: La presión asistencial y las condiciones del entorno.
 - C: La implementación de un sistema de prescripción electrónica con sistemas de ayuda a la prescripción.
 - D: La ausencia de competencia y formación de los profesionales sobre prácticas de seguridad en el uso de los medicamentos.
- 3 ¿A qué Sector Sanitario pertenece el C.R.P. Nuestra Señora del Pilar?
 - A: Zaragoza III.
 - B: Teruel.
 - C: Alcañiz.
 - D: Zaragoza II.
- 4 Señale la retribución considerada como básica en el Estatuto Marco de personal estatutario de los servicios de salud:
 - A: Complemento de destino
 - B: Complemento de productividad
 - C: Complemento de atención continuada
 - D: Pagas extraordinarias
- 5 En evaluaciones económicas, ¿cuál de los siguientes costes corresponden a costes indirectos no sanitarios?
 - A: Costes de hospitalización
 - B: Costes de pruebas complementarias
 - C: Impacto en la productividad del paciente
 - D: Gastos de transporte sanitario

- 6 Entre los principios rectores del Plan Integral para la Gestión de la diversidad cultural de Aragón, NO se encuentra:
- A: Igualdad y no discriminación
 - B: Fraternidad
 - C: Interculturalidad
 - D: Equidad
- 7 ¿Qué característica de las siguientes NO describe la práctica de la Medicina Basada en la Evidencia?
- A: Identificación de lagunas de conocimiento en relación con decisiones clínicas.
 - B: Uso de la intuición clínica como única herramienta.
 - C: Análisis sistemático de los resultados de los estudios.
 - D: Valoración crítica de la calidad de la evidencia.
- 8 ¿Cuál es el plazo general para interponer un recurso de alzada según la Ley 39/2015?
- A: 10 días hábiles desde la notificación del acto.
 - B: 1 mes desde la publicación del acto.
 - C: 1 mes desde el día siguiente a la notificación del acto que se desea recurrir.
 - D: 3 meses desde la fecha de resolución del recurso anterior.
- 9 ¿Qué caracteriza a los estudios de casos y controles?
- A: No son proclives a presentar sesgos.
 - B: Los controles no deben ser representativos de la población en la que se originan los casos.
 - C: En el caso de enfermedades nuevas es más fácil establecer criterios bien definidos.
 - D: Parten de personas que ya padecen la enfermedad y del correspondiente grupo control.
- 10 El principio de la Bioética que impone que se preserve la equidad e igualdad en los cuidados sanitarios, dentro de las posibilidades del Sistema Sanitario, de manera que se garantice la sostenibilidad del mismo es:
- A: El principio de autonomía.
 - B: El principio de beneficencia.
 - C: El principio de no maleficencia.
 - D: El principio de justicia.
- 11 Respecto al cribado de la enfermedad celiaca en pediatría, ¿cuál es la postura de PrevInfad?
- A: Realizarlo universalmente al año de vida.
 - B: Hacer pruebas serológicas antes de introducir el gluten.
 - C: No realizar cribado sistemático, sólo en población de riesgo.
 - D: Realizar serologías seriadas cada 2 años a partir de los 2 años.
- 12 En la exploración genital de una niña de 8 años se aprecia unas placas blanquecinas de brillo nacarado que alternan con zonas de rascado y otras de atrofia en zona genito – anal que adoptan la forma de un ocho. ¿Cuál sería su sospecha diagnóstica?
- A: Liquen escleroso y atrófico.
 - B: Condilomas acuminados.
 - C: Molluscum contagiosum.
 - D: Quistes sebáceos.

- 13** ¿Qué erupción cutánea puede estar asociada a la enfermedad de Crohn?
- A: Vitíligo.
 - B: Erupción palmoplantar.
 - C: Afección perianal / lesiones cutáneas perianales previas a síntomas gastrointestinales.
 - D: Acné juvenil.
- 14** Respecto a las inmunizaciones señale el enunciado verdadero:
- A: No son fundamentales en la prevención de enfermedades infectocontagiosas.
 - B: Las inmunizaciones pueden llevarse a través de estrategias activas o pasivas.
 - C: Se recomienda la administración previa de antitérmicos para disminuir los efectos secundarios.
 - D: Las vacunas parenterales vivas atenuadas se deben administrar simultáneamente o con 15 días de intervalo.
- 15** ¿Cuál es la postura clínica característica de la parálisis de Déjérine-Klumpke?
- A: Brazo en aducción con codo extendido y muñeca en flexión.
 - B: Reflejo de prensión ausente y deterioro sensitivo en borde radial.
 - C: Afectación de músculos intrínsecos de la mano y síndrome de Horner ipsilateral.
 - D: Reflejos bicipital y tricipital ausentes con prensión conservada.
- 16** ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es más característica de toxoplasmosis congénita sintomática al nacimiento?
- A: Ictericia aislada.
 - B: Calcificaciones intracraneales y coriorretinitis.
 - C: Displasia broncopulmonar.
 - D: Atresia intestinal.
- 17** Un adolescente presenta fiebre, dolor abdominal, ictericia y eosinofilia tras un viaje a Sudamérica. En la ecografía se visualizan imágenes móviles en conductos biliares. El diagnóstico más probable es:
- A: Hepatitis A aguda
 - B: Amebiasis hepática
 - C: Fasciolosis hepática
 - D: Anquilostomiasis
- 18** ¿Cuál es el soplo cardíaco más frecuente en el recién nacido sano?
- A: Soplo sistólico funcional.
 - B: Soplo diastólico patológico.
 - C: Soplo sistólico patológico.
 - D: Soplo diastólico funcional.
- 19** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la anafilaxia en pediatría NO es correcta?
- A: La anafilaxia por alimentos suele ocurrir habitualmente en la 4-5 horas siguientes tras la ingesta del mismo.
 - B: La aparición de la clínica en la anafilaxia producida por picadura de insectos es muy rápida, y la muerte se puede producir en los primeros 30 minutos tras la picadura.
 - C: La anafilaxia por alimentos supone la primera causa de anafilaxia en niños y adolescentes.
 - D: Los antibióticos betalactámicos y los AINES son los fármacos más frecuentemente implicados en la anafilaxia producida por medicamentos.

- 20** Niña de 8 años con vómitos y diarreas, afecta de Hiperplasia Suprarrenal Congénita forma no clásica, en tratamiento con Hidrocortisona oral. Señale la respuesta correcta:
- A: Comenzar tolerancia oral con Soluciones de Rehidratación Oral con alto contenido en sodio.
 - B: La dosis de hidrocortisona se mantendrá igual.
 - C: La causa más frecuente de su enfermedad es el defecto de 11 - hidroxilasa.
 - D: El nivel de 17-OHP es el mejor marcador analítico para la monitorización del tratamiento.
- 21** En niños con cardiopatías congénitas tratados con digoxina se puede sospechar impregnación:
- A: Si existe disminución del PR.
 - B: Disminución de la frecuencia cardíaca.
 - C: Aumento del QT.
 - D: Elevación del ST.
- 22** Señale la respuesta correcta respecto a la artritis séptica en la infancia:
- A: Es más frecuente en niñas.
 - B: Es más frecuente en niños de entre 5 y 10 años.
 - C: Las articulaciones más frecuentemente implicadas son las del miembro superior.
 - D: El tratamiento antibiótico deberá ser inicialmente intravenoso.
- 23** ¿Cuál de estas maniobras se recomienda primero en un lactante consciente con obstrucción completa de la vía aérea?
- A: Maniobra de Heimlich.
 - B: Introducir dedo directamente para intentar extraer el cuerpo extraño.
 - C: Dar 5 golpes interescapulares seguidos de 5 compresiones torácicas.
 - D: Esperar a que tosa.
- 24** Niño de 2 años nacido en España con síndrome febril prolongado, hepatoesplenomegalia, pancitopenia e hipergammaglobulinemia, ¿cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Malaria
 - B: Toxocariasis visceral
 - C: Leishmaniasis visceral
 - D: Bartolosis
- 25** Todas MENOS UNA se consideran señales de alerta de maltrato infantil:
- A: Trastornos del sueño en un niño de 5 años.
 - B: Escolar de 7 años que presenta dificultades escolares de aparición insidiosa.
 - C: Niña de 4 años con fobias con importante repercusión en su vida diaria.
 - D: Padres que consultan por hematomas en cara anterior de extremidades inferiores en un niño de 7 años.
- 26** ¿Cuál de los siguientes hallazgos en líquido cefalorraquídeo (LCR) NO es característico en una meningitis bacteriana?
- A: LCR turbio o purulento.
 - B: Recuento de proteínas < 100 mg/dL.
 - C: Recuento de glucosa < 40 mg/dL.
 - D: Pleocitosis con predominio de leucocitos polimorfonucleares.

- 27** Indique la respuesta FALSA respecto a los criterios de derivación a Atención Especializada cuando existen infecciones del tracto urinario (ITU):
- A: Anomalías estructurales.
 - B: ITU recurrente.
 - C: Primera ITU febril.
 - D: Cuando no sea posible realizar un seguimiento adecuado en Atención Primaria.
- 28** En cuanto a la parálisis cerebral infantil (PCI), ¿cuál de las siguientes NO es correcta?:
- A: Es la causa más frecuente de discapacidad motora en la edad pediátrica.
 - B: Según el registro europeo Surveillance of Cerebral Palsy in Europe, la prevalencia estimada de PCI es 4-6 por cada 1.000 recién nacidos vivos.
 - C: Las principales causas de PCI en nuestro medio por orden de frecuencia son: prematuridad, CIR, infección intrauterina, hemorragia anteparto, patología placentaria grave y parto múltiple.
 - D: Existen tres síndromes predominantes: espástico, discinético y atáxico.
- 29** ¿Qué es cierto con respecto a una lactancia materna efectiva?
- A: Las tomas deben ser pautadas.
 - B: Las micciones deberían ser claras a partir del tercer día (4-6 al día).
 - C: Una ganancia de 10-15g al día en la segunda semana de vida es adecuada.
 - D: El peso al nacimiento debería recuperarse a partir del 10 día de vida.
- 30** Ante dolor en la rodilla sospecharemos Osgood Schlatter:
- A: Si la rodilla está enrojecida, caliente, inflamada.
 - B: En un lactante que no camina, afebril, con anticuerpos ANA(+).
 - C: Podemos encontrar en la radiografía deformidades de las epífisis y pseudofracturas de la tuberosidad tibial anterior.
 - D: En la radiografía se puede encontrar alteración de la osificación de la tuberosidad tibial anterior.
- 31** ¿Qué prueba confirma la hemólisis inmunológica en las anemias hemolíticas agudas?
- A: Electroforesis de hemoglobina.
 - B: Test de Coombs directo positivo.
 - C: Reticulocitos bajos.
 - D: Frotis sin alteraciones.
- 32** Con respecto a la Cartera de Servicios de Atención Primaria de Aragón, NO es cierto que:
- A: Engloba actividades dirigidas a las personas, familias y la comunidad, bajo un enfoque biopsicosocial.
 - B: Incluye consulta concertada o domiciliaria de terapia ocupacional.
 - C: Entre los procedimientos diagnósticos incluidos, se encuentra la realización de test cutáneos (Prick Test).
 - D: Incluye la atención a la salud mental en coordinación con los servicios de atención especializada.
- 33** En cuanto a la Psicosis en niños NO sería síntoma guía:
- A: Alucinaciones sistematizadas.
 - B: Déficit de atención.
 - C: Agitación.
 - D: Alucinaciones complejas.

34 ¿Qué fase de la entrevista clínica incluye la toma de decisiones compartidas?

- A: Recepción
- B: Exploración
- C: Resolución
- D: Cierre

35 Ante un niño de 8 años con hematuria de reciente aparición, indique la respuesta correcta:

- A: El tratamiento con metronidazol puede dar lugar a una falsa hematuria de color negro o marrón oscuro.
- B: La proteinuria asociada es frecuente en la hematuria extraglomerular.
- C: La hematuria es uniforme a lo largo de toda la micción en las hematurias extraglomerulares.
- D: En la hematuria glomerular el volumen corpuscular medio (VCM) del hematíe en orina está aumentado.

36 Si acude un adolescente con miosis, bradicardia y respiración superficial sospecharemos:

- A: Abuso de plantas anticolinérgicas.
- B: Sobredosis de cocaína.
- C: Sobredosis de heroína.
- D: Sobredosis de anfetaminas.

37 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?

- A: La fractura oculta o Toddler es más frecuente en niños menores de 4 años.
- B: Las fracturas tipo Salter Harris III y IV afectan a la articulación.
- C: Las fracturas tipo Salter Harris I y II son extraarticulares y son las más frecuentes.
- D: La fractura oculta o Toddler típica es una fractura en tallo verde de tibia.

38 Según las recomendaciones actuales sobre la prevención del déficit de vitamina D en la infancia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A: Las dietas occidentales aportan aproximadamente el 50 % de la vitamina D, siendo el resto de síntesis cutánea.
- B: Los lactantes amamantados deben recibir 400 UI/día de vitamina D desde los primeros días de vida, hasta que tomen al menos 1 litro diario de fórmula enriquecida.
- C: En niños mayores de un año, se recomienda exposición solar sin protección durante más de 20 minutos al mediodía en primavera, verano y otoño, para asegurar una adecuada síntesis de vitamina D.
- D: Entre los factores de riesgo del déficit de vitamina D no se encuentra el tratamiento con rifampicina.

39 En relación con la dacriostenosis congénita, señale la opción correcta:

- A: El masaje debe hacerse de distal a proximal sobre el ala nasal para mejorar la imperforación de la válvula de Hasner.
- B: Se debería indicar sondaje antes de los 12 meses.
- C: Es bilateral en casi todos los casos y raramente autolimitada antes de los 2 años.
- D: Hasta el 90% de los casos mejoran espontáneamente con masaje adecuado antes del año de vida.

40 En la valoración de la gravedad de un caso de maltrato infantil debemos tener en cuenta todas las siguientes situaciones, EXCEPTO:

- A: La cercanía del incidente que ha provocado el maltrato.
- B: Si se trata de un hecho aislado o de una situación repetida.
- C: Dificultad de acceso del niño a recursos sociales.
- D: Recursos socioeconómicos de los padres.

- 41** En la anamnesis básica en niños y adolescentes con dolor musculoesquelético y sospecha de enfermedad reumática que síntoma NO suele hallarse:
- A: Talalgia.
 - B: Molestias oculares.
 - C: Cuadros febriles con foco de repetición.
 - D: Dolor abdominal recurrente.
- 42** Según el protocolo de neumonía de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP), ¿cuál de los siguientes NO se considera un criterio de ingreso hospitalario?
- A: Hipoxemia.
 - B: Lactante menor de 9 meses.
 - C: Intolerancia oral.
 - D: Ausencia de mejoría tras 48 horas de tratamiento ambulatorio.
- 43** Un signo de alerta motor en un niño de 2 años sería:
- A: No chuta una pelota.
 - B: Corre.
 - C: Marcha de puntillas.
 - D: Pasa las páginas de un libro.
- 44** Las laringitis en pediatría, elige la respuesta correcta:
- A: Se asocian a etiología bacteriana.
 - B: Se debe considerar diagnóstico diferencial con absceso retrofaríngeo.
 - C: En las laringitis leves no es efectivo el tratamiento con corticoide intramuscular.
 - D: El efecto de la adrenalina nebulizada dura más de 24h, por lo que es precisa la observación en un centro hospitalario tras su uso.
- 45** En un recién nacido hay que tener en cuenta las siguientes características para alertarse:
- A: Falta de contacto visual con el adulto para pedir o mostrar lo que quiere a los 4 meses de vida.
 - B: Persistencia del reflejo de Moro a los 6 meses.
 - C: Caídas frecuentes a los 15 meses.
 - D: Incapacidad para desarrollar juego simbólico a los 9 meses.
- 46** Respecto a los dientes neonatales indique la opción FALSA:
- A: Suelen ser incisivos centrales inferiores.
 - B: Se extraen si existe riesgo de aspiración.
 - C: Están presentes en el momento del nacimiento.
 - D: Tienen una escasa raíz.
- 47** Respecto al tratamiento con carbón activado para descontaminación gastrointestinal en intoxicaciones medicamentosas, ¿cuál de las siguientes sustancias NO pueden ser absorbidas por el carbón activado?
- A: Ácido acetilsalicílico
 - B: Paracetamol
 - C: Sulfato ferroso
 - D: Diazepam

- 48** Según el documento de consenso de sociedades científicas (SEGHNP, AEPap, SEPEAP, SEEC, AEG, SEPD, SEMFYC, SEMG y SEMERGEN) para la aplicación racional de las recomendaciones ESPGHAN 2022 de seguimiento del paciente celiaco pediátrico, cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: Es importante vigilar el estado nutricional y el crecimiento, especialmente si hay retraso de crecimiento al diagnóstico. La recuperación se suele producir en el primer año tras el inicio de la dieta sin gluten.
 - B: Los anticuerpos antitransglutaminasa IgA son los más indicados para el seguimiento serológico.
 - C: Puede existir una elevación leve de las transaminasas al diagnóstico, en especial en los pacientes de menor edad, resolviéndose la mayor parte tras un año con dieta sin gluten.
 - D: No hay evidencia para recomendar de manera rutinaria la evaluación de densidad mineral ósea al diagnóstico o en el seguimiento.
- 49** Indique el enunciado correcto sobre recomendaciones para fomentar una alimentación saludable:
- A: Combinar proteínas de origen animal con las de origen vegetal para aumentar su valor biológico.
 - B: Ingesta de carbohidratos < 10%.
 - C: Aumentar consumo de grasas saturadas como pescado rico en omega 3.
 - D: Si rechaza alimentos nuevos no volverlos a ofrecer.
- 50** La especificidad de una prueba diagnóstica representa:
- A: La probabilidad de clasificar correctamente a los enfermos.
 - B: Un cociente entre falsos negativos y el total de enfermos.
 - C: La probabilidad de estar sano cuando el resultado de la prueba diagnóstica es negativo.
 - D: La probabilidad de clasificar correctamente a los sanos.
- 51** Indique la respuesta INCORRECTA respecto a las recomendaciones en el manejo del asma:
- A: La gravedad del asma se determinará en función de las necesidades mínimas de tratamiento de mantenimiento para lograr el control.
 - B: Para realizar el diagnóstico funcional de asma, la espirometría con prueba broncodilatadora es la prueba de elección.
 - C: Se recomienda realizar espirometrías periódicas a los niños con asma que precisan tratamiento continuo, al menos una vez al año.
 - D: El estudio de alergia está siempre indicado dentro del diagnóstico inicial.
- 52** Ante un niño que acude con fiebre alta, exantema maculopapuloso eritematoso generalizado, tos, conjuntivitis y enantema en mucosa yugal, ¿qué enfermedad deberíamos sospechar?
- A: Puede ser un síndrome de Gianotti-Crosti.
 - B: Se debería descartar sarampión.
 - C: No debemos intentar llegar al diagnóstico etiológico.
 - D: Puede ser un síndrome de mano pie boca.
- 53** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: La pubertad retrasada se define como la ausencia de caracteres sexuales a los 13 años en niñas (no telarquia) y a los 14 años en niños (volumen testicular inferior a 4 ml).
 - B: El síndrome de Turner cursa con un hipogonadismo hipogonadotrofo (LH y FSH disminuidas).
 - C: El síndrome de Kallmann cursa con un hipogonadismo hipergonadotrofo (LH y FSH elevadas).
 - D: La pubertad adelantada es aquella que se inicia próxima a los límites inferiores de la normalidad, entre los 7-8 años en niñas y los 8-9 años en niños.

- 54 ¿Cuál de los siguientes factores NO se considera un cofactor que pueda favorecer la aparición de una anafilaxia?
- A: Ejercicio físico.
 - B: Toma de determinados fármacos.
 - C: Infecciones agudas.
 - D: Antecedente de atopia.
- 55 Respecto a la actuación inicial del pediatra ante una muerte súbita de un lactante de 6 meses, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Realizar una exploración física exhaustiva y una toma de muestras según un protocolo específico aunque el paciente llegue en parada, siendo inviable una resucitación.
 - B: Avisar a los servicios sociales para investigar el caso.
 - C: Elaborar el Parte Judicial y contactar con el Juez de Guardia para notificarle lo sucedido.
 - D: Comunicar a la familia el interés de la autopsia, explicándoles que es obligatoria.
- 56 Todas las siguientes son características del angioedema, EXCEPTO:
- A: Puede simular un abdomen agudo.
 - B: Afecta a la dermis profunda y tejido celular subcutáneo.
 - C: El ibuprofeno puede desencadenar un episodio agudo de angioedema palpebral.
 - D: El angioedema hereditario cursa con aumento de niveles del C1 inhibidor.
- 57 Sobre el genu varo indica la afirmación correcta:
- A: Tiene su mayor angulación en los niños a partir de los 2 años.
 - B: Favorece el pie plano.
 - C: Si el genu varo es simétrico hay que realizar siempre radiografía para descartar raquitismo.
 - D: Si el genu varo es asimétrico habría que descartar una pachydisostosis del peroné.
- 58 ¿Cuál es un enfoque terapéutico eficaz para la fobia escolar en pediatría?
- A: Exposición gradual y apoyo psicológico.
 - B: Castigo por ausencia.
 - C: Ignorar los síntomas.
 - D: Farmacoterapia inmediata.
- 59 Con respecto al hemangioma infantil, señale la respuesta correcta:
- A: El síndrome PHACES comprende diversas alteraciones asociadas a un hemangioma de gran tamaño localizado en tronco y extremidades superiores.
 - B: Previo a su aparición, podemos encontrar una lesión blanquecina localizada, una mácula eritematosa o telangiectasias.
 - C: La biopsia de la lesión y la tinción con el marcador GLUT-1 tiene alta sensibilidad para el diagnóstico de hemangioma.
 - D: El tratamiento de elección es el propranolol oral a dosis inicial de 0,5 mg/kg/dosis cada 24 horas, según el consenso español.

- 60 Señale en que situación NO estaría indicado comenzar tratamiento con Levotiroxina:
- A: Niño de 12 años con TSH 11.26 mU/L y T4 libre normal.
 - B: Niño de 7 años con TSH 8.31 mUI/L y T4L normal en analítica realizada por estreñimiento.
 - C: Niña de 13 años con dos determinaciones consecutivas de TSH 6.87 mUI/L y 9.36 mUI/L y anticuerpos antiperoxidasa ++.
 - D: Niña de 4 años, con enfermedad celiaca desde los 15 meses, que presenta en estudio anual TSH 7.98 mUI/L y T4 libre normal.
- 61 ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de protección del riesgo psicosocial del niño en nuestro medio?
- A: Acceso a educación.
 - B: Acceso a sanidad pública, universal y gratuita.
 - C: Acceso a ayudas económicas.
 - D: Leyes eficaces para proteger la infancia y la adolescencia.
- 62 ¿Cuál de las siguientes NO está incluida en el listado de señales de alerta según el programa de atención a la Salud Mental Infanto-Juvenil de Aragón?
- A: Trastornos del sueño.
 - B: Abuso de sustancias tóxicas.
 - C: Trastornos de la alimentación.
 - D: Infecciones de repetición.
- 63 Uno de los siguientes aspectos terapéuticos NO es útil en el cuidado del acné vulgar:
- A: Hay que evitar la excesiva exposición al sol.
 - B: Eliminar alimentos del tipo de chocolate, golosinas y mariscos.
 - C: El peróxido de benzoilo puede decolorar el pelo y la ropa (informar a la familia).
 - D: No se recomienda el uso de antibióticos tópicos en monoterapia.
- 64 En un paciente estable hemodinámicamente que presenta una taquicardia supraventricular resistente a maniobras vagales, ¿cuál es el siguiente paso a realizar?
- A: Administrar amiodarona.
 - B: Administrar adenosina a dosis 0,1 mg/kg.
 - C: Administrar adenosina a dosis 0,01 mg/kg.
 - D: Administrar adrenalina a 0,01 mg/kg.
- 65 ¿Cuál de los siguientes tumores pediátricos se asocia más frecuentemente a síndrome paraneoplásico de opsoclonus-mioclonus?
- A: Meduloblastoma
 - B: Neuroblastoma
 - C: Linfoma de Hodgkin
 - D: Tumor de Wilms
- 66 Según los criterios pediátricos Roma IV, ¿cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico de la diarrea funcional en pediatría?
- A: Evacuación indolora de tres o más deposiciones diurnas, voluminosas y poco formadas.
 - B: Duración de la diarrea mayor de cuatro semanas.
 - C: Inicio de las síntomas en niños de 6-60 meses de edad.
 - D: Ausencia de fallo de medro si la ingesta calórica es adecuada.

- 67 Según la teoría del aprendizaje social de Bandura, ampliamente utilizada en la Educación para la Salud, ¿qué factor es esencial para que se produzca un cambio de comportamiento saludable?
- A: La simple exposición repetida a mensajes sanitarios.
 - B: La observación de modelos positivos y el refuerzo de la autoeficacia personal.
 - C: La imposición de normas por parte de la autoridad sanitaria.
 - D: El uso de información escrita sin mediación interpersonal.
- 68 ¿Cuál de los siguientes antibióticos pertenece al grupo "Access" según la clasificación AWaRe de la OMS:
- A: Ceftriaxona
 - B: Amoxicilina
 - C: Ciprofloxacino
 - D: Meropenem
- 69 El seguimiento del paciente con Síndrome de Down, incluye la realización de una radiografía lateral cervical para el cribado de la inestabilidad atlantoaxoidea. ¿En qué momento debe realizarse esta radiografía en un paciente por lo demás asintomático?
- A: Al nacimiento.
 - B: Entre los 6 y los 12 meses de edad.
 - C: Entre los 3 y los 5 años de edad.
 - D: Entre los 6 y los 8 años de edad.
- 70 Respecto a la miastenia gravis (MG) en la edad pediátrica, señale la respuesta correcta:
- A: La mayoría de las veces la MG está causada por anticuerpos contra el receptor de la tirosinquinasa específico del músculo (MuSK).
 - B: Las MG debutan generalmente antes de los 2 años de edad.
 - C: El nivel de anticuerpos en MG no se correlaciona con la gravedad clínica ni con la evolución del paciente.
 - D: Las tasas de remisión espontánea en MG juvenil son menores que en MG del adulto.
- 71 Respecto al cribado de enfermedades infecciosas en el niño inmigrante, señale la opción INCORRECTA:
- A: En niños procedentes de países con endemicidad intermedia o alta de hepatitis B se recomienda determinar HBsAg.
 - B: En niños procedentes de zonas con esquistosomiasis se indica cribado en orina o heces, según la especie sospechada.
 - C: La prueba de la tuberculina y/o IGRA se recomienda únicamente si existen síntomas respiratorios.
 - D: La eosinofilia debe motivar estudio parasitológico ampliado.
- 72 ¿Qué caracteriza a una proporción?
- A: Es la división entre 2 números cualesquiera.
 - B: El numerador está incluido en el denominador.
 - C: El resultado no se expresa con cifras decimales ente 0 y 1.
 - D: Nos permite medir no solo la probabilidad de la característica evaluada, sino la velocidad con la que aparece.

- 73** Señale la respuesta FALSA respecto al uso de Nirsevimab en la campaña de vacunación de Aragón 25/26:
- A: Indicada en prematuros sin factores de riesgo, hasta los 24 meses.
 - B: Indicada en población diana nacida entre 1/04/25 y 31/03/26.
 - C: Posología varía en función del peso.
 - D: Se administrará preferentemente en medio hospitalario a los nacidos entre 1/10/25 y 31/03/26.
- 74** Según el artículo 2 del Decreto 222/1996, de 23 de diciembre de 1996, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la vigilancia epidemiológica en Aragón, ¿cuál de las siguientes NO es una función de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Aragón?
- A: Proporcionar información epidemiológica que sirva para la planificación de servicios sanitarios.
 - B: Participación en el control individual y colectivo de los problemas de salud.
 - C: La realización del análisis epidemiológico, dirigido a identificar cambios en las tendencias y otras investigaciones.
 - D: La identificación de los problemas de salud en términos de epidemia, endemia y riesgo.
- 75** En un lactante con leucocoria unilateral, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: El test de Brückner permite detectar la asimetría del reflejo pupilar.
 - B: Puede deberse a catarata congénita, enfermedad de Coats o toxocariasis.
 - C: La mayoría de cataratas congénitas unilaterales son debidas a enfermedades metabólicas o sistémicas.
 - D: Puede representar la manifestación inicial de un retinoblastoma.
- 76** Ante un paciente que presenta fiebre, exantema maculopapular, lengua aframbuesada, conjuntivitis no supurativa y adenopatía cervical, ¿Qué marcadores analíticos apoyan tu sospecha diagnóstica?
- A: PCR baja y trombopenia.
 - B: PCR alta y VSG baja.
 - C: Leucocitosis con linfocitosis y trombocitosis.
 - D: Leucocitosis con neutrofilia y trombocitosis.
- 77** Lactante de 2 meses alimentado con lactancia materna (LM) exclusiva en el que sospechamos una alergia a las proteínas de leche de vaca (PLV) no IgE mediada, ¿cuál es la actuación más correcta a seguir?
- A: Mantener LM, realizando la madre dieta exenta de PLV y suplementada con calcio y vitamina D.
 - B: No es necesario realizar ningún cambio en la alimentación del niño ni de la madre, continuar con LM a demanda como hasta el momento.
 - C: Suspender LM e iniciar alimentación con fórmula extensamente hidrolizada.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 78** ¿Cual es el antibiótico de elección inicial en una infección urinaria febril en un niño menor de 3 meses en Atención Primaria?
- A: Amoxicilina
 - B: Cefixima
 - C: Cefuroxima Axetilo
 - D: No se recomienda iniciar tratamiento antibiótico en Atención Primaria

- 79 ¿Cuál de los siguientes síndromes genéticos se asocia con mayor riesgo de desarrollar leucemia linfoblástica aguda?
- A: Síndrome de Marfan.
 - B: Síndrome de Noonan.
 - C: Síndrome de Down.
 - D: Síndrome de Turner.
- 80 En el algoritmo "Alopecia en la infancia" de AEPap, ¿qué maniobra se considera útil para valorar fragilidad capilar?
- A: Rasurado del área afectada.
 - B: Maniobra de Sabouraud.
 - C: Observación sin manipulación alguna.
 - D: Tinción del cabello con tinción de Gram.
- 81 Pueden formar parte del tratamiento profiláctico de la migraña los siguientes fármacos EXCEPTO:
- A: Flunarizina.
 - B: Amitriptilina.
 - C: Topiramato.
 - D: Sumatriptán.
- 82 ¿Cuál es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia?
- A: Enfermedad celíaca.
 - B: Epilepsia.
 - C: Asma.
 - D: Diabetes mellitus.
- 83 En cuanto a la escoliosis, cuál sería la respuesta correcta:
- A: En la escoliosis infantil la mayoría tienen muy mala evolución.
 - B: El patrón de curva más frecuente es torácica izquierda.
 - C: El patrón de curva más frecuente es torácica derecha.
 - D: Las escoliosis menos frecuentes son en adolescentes, y más frecuentes son en varones.
- 84 Le avisan por teléfono a su consulta por un niño de 7 años que ha sido traído desde el centro escolar tras sufrir un traumatismo craneoencefálico grave. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es fundamental la repetición periódica de la secuencia ABCDE.
 - B: La valoración del paciente se debe realizar de forma protocolizada y secuencial.
 - C: La valoración inicial comprende la exploración de cabeza a pies del paciente, por delante y por detrás para detectar posibles lesiones ocultas.
 - D: Un valor inferior a 8 en la escala de Glasgow es indicación de intubación orotraqueal.
- 85 De las siguientes alteraciones en el recién nacido prematuro, la que se asocia a mayor riesgo de alteración del neurodesarrollo a largo plazo es:
- A: Hiperbilirrubinemia fisiológica.
 - B: Displasia broncopulmonar.
 - C: Hipoglucemia transitoria.
 - D: Reflujo gastroesofágico.

- 86 En el protocolo español de inmunodeficiencias primarias: aproximación diagnóstica (FAPap), ¿qué dos pruebas de laboratorio se consideran pilares fundamentales para orientar el diagnóstico?
- A: Cultivo de sangre + test de VIH.
 - B: Hemograma + cuantificación de inmunoglobulinas.
 - C: Prueba de función de neutrófilos + pruebas genéticas específicas.
 - D: Titulación de anticuerpos postvacunales + accidente hemorrágico.
- 87 Para diagnosticar el reflujo vesicoureteral (RVU) utilizaremos la CUMS y lo estratificaremos en grados siguiendo la clasificación del International Reflux Study Committee. Señale la opción FALSA:
- A: Grado I: Sólo llega al uréter sin dilatarlo.
 - B: Grado II: Alcanza uréter, pelvis y cálices sin dilatarlos.
 - C: Grado III: Leve dilatación de uréter, pelvis y cálices pero preservando fórnix.
 - D: Grado IV: Dilatación ureteropielocalicial con tortuosidad del uréter y pérdida de la morfología calicial.
- 88 ¿En cuál de los siguientes escenarios clínicos existe criterio de derivación a Endocrinología Pediátrica?
- A: Lactante varón de 7 meses con longitud 64 cm (-2.16 SDS) y antecedente de PEG.
 - B: Adolescente mujer de 12 años y 7 meses con talla 141 cm (-2.26 SDS), Tanner 1, Edad Ósea 10 años y 6 meses y velocidad de crecimiento 4 cm (percentil 25) en el último año.
 - C: Niño de 4 años con talla 95.5 cm (-2.07 SDS) y antecedente PEG.
 - D: Niña de 4 años y 6 meses con talla 94 cm (-3.14 SDS).
- 89 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto al cribado de los trastornos del espectro autista (TEA) es correcta?
- A: Se requiere hacer cribado universal con escalas de tipo M-CHAT a partir de los 2 años.
 - B: Se considera más adecuado el cribado en población de riesgo o ante la sospecha por parte de padres o profesionales.
 - C: El cribado masivo de los TEA para población de bajo riesgo daría lugar a un valor predictivo negativo estimado en nuestro medio de alrededor del 38 %.
 - D: No se considera a los prematuros individuos de alto riesgo de desarrollar TEA .
- 90 El tratamiento postnatal de niños con bloqueo auriculoventricular congénito consistirá en marcapasos si:
- A: Niños con frecuencia ventricular < 65 latidos por minuto.
 - B: Niños con frecuencia ventricular < 55 latidos por minuto.
 - C: Lactantes menores de un año y frecuencia ventricular < 70 latidos por minuto y pausas ventriculares inferiores a 2-3 veces el ciclo de base.
 - D: Bradicardia asintomática.
- 91 Indique la respuesta FALSA respecto al uso de métodos anticonceptivos en el adolescente:
- A: El DIU es un método eficaz y de larga duración en adolescentes.
 - B: La elección del método debe ser realizada por el profesional que lo atiende.
 - C: Los métodos naturales no son recomendables en la adolescencia.
 - D: Los anticonceptivos con sólo gestágenos presentan como inconveniente patrones de sangrado irregular.

- 92** Niño de 3 años que presenta más de 6-8 episodios de asma al año, síntomas en los periodos intercrisis y despertares por asma una vez por semana. En estos momentos su única terapia es Agonista β adrenérgico de corta duración durante las crisis, precisando en alguna de ellas glucocorticoide oral. Indique el tratamiento de mantenimiento más adecuado:
- A: Glucocorticoides inhalados a dosis medias + Agonista β adrenérgico de larga duración.
 - B: Glucocorticoides inhalados a dosis bajas.
 - C: Antileucotrienos.
 - D: Glucocorticoides inhalados a dosis medias.
- 93** Indique la respuesta correcta respecto a la fisiopatología del crecimiento:
- A: El crecimiento fetal, en condiciones normales, depende fundamentalmente de la hormona de crecimiento (GH).
 - B: Después del nacimiento y durante los primeros meses de vida, la nutrición resulta el principal factor determinante del crecimiento.
 - C: Durante el período prepuberal se incrementa progresivamente la velocidad de crecimiento.
 - D: La aparición del componente puberal de la curva de crecimiento corresponde únicamente a los esteroides sexuales.
- 94** ¿Cuál es el tratamiento inicial recomendado para los tics en niños?
- A: Psicoterapia cognitivo-conductual
 - B: Medicación antipsicótica
 - C: Terapia electroconvulsiva
 - D: Intervención quirúrgica
- 95** En un lactante de 9 meses con prueba de cribado de VIH positiva, ¿cuál es el método diagnóstico de elección en este momento para confirmar la infección?
- A: Serología con detección de anticuerpos IgG e IgM.
 - B: Detección de antígeno p24 en plasma.
 - C: Detección de ARN o ADN proviral mediante técnicas moleculares (PCR).
 - D: Western blot confirmatorio.
- 96** Programa de Salud Bucodental de Aragón para niños con discapacidad reconocida. Señale la respuesta correcta:
- A: Podrán acceder al Programa entre los 6 y los 16 años de edad, ambos inclusive.
 - B: En caso de precisar derivación a la Unidad Bucodental del Hospital San Juan de Dios de Zaragoza, será preciso presentar un informe médico justificativo emitido por su Pediatra de Atención Primaria.
 - C: Se precisa un grado de discapacidad reconocido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS) superior o igual al 45%.
 - D: Incluye la asistencia dental especial, excepto la reparación de prótesis.
- 97** En cuanto a la prevención de la toxoplasmosis congénita:
- A: Posibilidad de contagio mayor en el primer trimestre de la gestación y por el contrario, la gravedad de la afectación fetal es mayor cuando la infección se produce durante el tercer trimestre.
 - B: Sólo puede afectar en la retina.
 - C: El nacimiento de un niño asintomático descarta la aparición de problemas tardíos, en especial la coriorretinitis.
 - D: La posibilidad de contagio del feto es mayor durante el tercer trimestre de la gestación y por el contrario, la gravedad de la afectación fetal es mayor cuando la infección se produce en las primeras semanas del embarazo.

- 98** En relación al síndrome del lactante zarandeado (SLZ), señale la respuesta correcta:
- A: No es posible prevenir estas situaciones.
 - B: El sexo femenino o las familias numerosas suponen un factor de riesgo intrínseco de padecer dicho síndrome.
 - C: Las hemorragias retinianas son patognomónicas de este tipo de traumatismo.
 - D: El motivo más frecuente es un llanto inconsolable y prolongado que provoca la frustración y el enfado del cuidador.
- 99** Niño de 4 años con fiebre de 39,5 °C, dolor abdominal difuso y vómitos. Analítica: leucocitos 23.000/mm³, PCR 180 mg/L. Ecografía abdominal: asas distendidas, líquido libre difuso y apéndice no visualizado. Radiografía abdominal: neumoperitoneo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Perforación apendicular.
 - B: Invaginación intestinal.
 - C: Gastroenteritis vírica.
 - D: Púrpura de Schönlein-Henoch.
- 100** La medida adecuada para estimar el riesgo individual de enfermar es:
- A: La incidencia acumulada.
 - B: La densidad de incidencia.
 - C: La prevalencia puntual.
 - D: El riesgo relativo.
- 101** El tipo de fobia más frecuente en edad escolar es:
- A: Fobia social.
 - B: Fobia específica.
 - C: Agorafobia.
 - D: Fobia a la comida.
- 102** Respecto a los requerimientos nutricionales marque la respuesta verdadera:
- A: No depende de la edad.
 - B: No depende del sexo.
 - C: No depende de la actividad física.
 - D: Todas son falsas.
- 103** Lactante de 2 meses, previamente sano, con fiebre de hasta 39.5°C rectal desde hace 48 horas y síntomas catarrales leves. No existe ambiente epidémico familiar. ¿Cuál sería la actitud inicial más adecuada desde la consulta de Atención Primaria?
- A: Remitir a urgencias hospitalarias.
 - B: Solicitar analítica sanguínea.
 - C: Solicitar tira reactiva de orina.
 - D: Remitir a domicilio indicando antitérmicos y lavados nasales.
- 104** Según la clasificación de puntuación de Katsanis en la epistaxis:
- A: Una puntuación superior a 4 nos haría pensar en trastornos plaquetarios.
 - B: Según dicha puntuación, con un 5 sospecharíamos un déficit de factor VIII de la coagulación.
 - C: Una puntuación de 7 no se considera epistaxis grave.
 - D: Con puntuación de 6 se considera epistaxis leve.

- 105** ¿Cuál de las siguientes NO es característica de los pacientes con síndrome de Beckwith-Wiedemann?
- A: Onfalocele.
 - B: Talla alta.
 - C: Mayor riesgo de desarrollar tumor de Wilms.
 - D: Episodios de hiperglucemia grave persistente.
- 106** Según la Guía de la OMS "Guía de la buena prescripción", ¿cuál es el primer paso al seleccionar un medicamento terapéutico ("medicamento P")?
- A: Especificar el objetivo terapéutico.
 - B: Definir el diagnóstico.
 - C: Escoger el fármaco más moderno del grupo terapéutico.
 - D: Comparar costes entre alternativas.
- 107** Señale, de las siguientes escalas clínicas, aquella que NO se emplea para estratificar el riesgo de infección bacteriana grave en menores de 36 meses con fiebre sin foco:
- A: YALE.
 - B: Step by step ("Paso a paso").
 - C: PECARN.
 - D: CHEOPS.
- 108** En el manejo de una mastitis aguda en mujer lactante, ¿cuál es la opción terapéutica inicial más adecuada?
- A: Suspender las tomas y aplicar compresas frías hasta remisión.
 - B: Mantener la lactancia directa o extracción frecuente junto con metamizol oral.
 - C: Mantener la lactancia directa o extracción frecuente junto con antiinflamatorios y si no hay mejoría iniciar antibioterapia empírica.
 - D: El tratamiento antibiótico de elección es la amoxicilina.
- 109** Respecto al tratamiento de la tuberculosis en niños, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A: Debido al alto riesgo de hepatotoxicidad en niños se aconseja realizar un control rutinario de transaminasas durante el tratamiento de la infección tuberculosa latente.
 - B: Los fármacos para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar deberán tomarse juntos y tras una de las comidas principales.
 - C: Todos los niños y adolescentes diagnosticados de infección tuberculosa latente deben recibir tratamiento en cuanto se diagnostiquen para evitar el desarrollo de enfermedades, siendo fundamental descartar enfermedad activa antes de iniciarlo.
 - D: No se utilizan dosis más altas de isoniácida y rifampicina para el tratamiento de la meningitis tuberculosa.
- 110** Señale la respuesta correcta respecto a la neumonía adquirida en la comunidad:
- A: En lactantes entre 1 y 3 meses la etiología más frecuente es *S agalactiae*.
 - B: En niños entre 4 meses y 4 años la etiología más frecuente es vírica.
 - C: En niños mayores de 5 años la etiología más frecuente es *S pneumoniae*.
 - D: En niños menores de 5 años la etiología más frecuente es *M pneumoniae*.

