

**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 la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud de 4 de abril de 2017 y 13 de septiembre de 2017 (BOA núm. 75 de 20.04.2017 y BOA núm. 183 de 22.09.2017, respectivamente).**

Categoría:

**FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

**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.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2 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 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.

**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.**

## CIRUGÍA PEDIATRÍCA

- 1 NO está en servicio activo, el personal estatutario fijo:
  - A: Que está adscrito en comisión de servicios.
  - B: Que se encuentra en situación de incapacidad temporal.
  - C: Que está en excedencia voluntaria
  - D: Que se encuentra en promoción interna temporal
  
- 2 El diagrama de causa-efecto o de Ishikawa es una herramienta de uso habitual en los programas de evaluación y mejora de la calidad asistencial. Entre sus características se encuentra
  - A: Es una técnica de análisis multivariante
  - B: Es útil en los procesos de priorización
  - C: Facilita el análisis de las causas últimas de los problemas identificados
  - D: Es una técnica cuantitativa
  
- 3 Se considera que dos fármacos son bioequivalentes cuando
  - A: Contienen el mismo principio activo
  - B: Tienen igual vida media
  - C: Tienen los mismos procesos de transformación enzimática
  - D: Tienen similar biodisponibilidad
  
- 4 Una normativa clínica que describa detalladamente los pasos que deben seguirse en el tratamiento de una enfermedad, sugiriendo la secuencia en el tiempo de cada uno de ellos y el momento adecuado e indicando las responsabilidades de los diferentes profesionales que van a intervenir se denomina
  - A: Guía de práctica clínica
  - B: Protocolo asistencial
  - C: Vía clínica
  - D: Norma técnica
  
- 5 En relación con las dimensiones de la calidad, el grado en que una práctica asistencial produce una mejora del nivel de salud de un paciente o de una población, en condiciones reales de aplicación, se denomina:
  - A: Eficiencia
  - B: Eficacia
  - C: Efectividad
  - D: Coste-beneficio
  
- 6 La suspensión de funciones determinará la pérdida del puesto de trabajo:
  - A: Cuando exceda de doce meses
  - B: Cuando exceda de seis meses
  - C: Cuando exceda de dieciocho meses
  - D: Desde la declaración de la suspensión provisional

- 7** NO está en servicio activo, el personal estatutario fijo:
- A: Que está adscrito en comisión de servicios.
  - B: Que se encuentra en situación de incapacidad temporal.
  - C: Que está en excedencia voluntaria
  - D: Que se encuentra en promoción interna temporal
- 8** ¿Cuál NO sería un requisito para incluir un nuevo servicio en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud?
- A: Contribuir a la prevención, diagnóstico o tratamiento de forma eficaz
  - B: Mejorar en seguridad respecto alternativas actuales
  - C: Cumplir exigencias de legislación
  - D: Estar incluido previamente en Cartera de servicios de una comunidad autónoma
- 9** Respecto del cómputo de plazos en la Ley 39/2015, qué opción es FALSA:
- A: Los plazos expresados por horas no podrán tener una duración superior a veinticuatro horas.
  - B: Siempre que por ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son hábiles.
  - C: Cuando los plazos se hayan señalado por días naturales, por declararlo así una ley o por el Derecho de la Unión Europea, se hará constar esta circunstancia en las correspondientes notificaciones.
  - D: A partir de la entrada en vigor de la Ley 39/2015 desaparece el cómputo de plazos por días naturales.
- 10** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la gestión clínica consideras que es correcta?
- A: Pretende mejorar la eficiencia de la atención sanitaria
  - B: Favorece la centralización de la toma de decisiones en las Direcciones de los centros
  - C: Tiene como objetivo central la mejora de la dotación presupuestaria de la unidad
  - D: Aumenta la variabilidad clínica
- 11** Paciente de 10 años que presenta desde hace meses dolor persistente localizado en la región proximal del fémur izquierdo, que aumenta por la noche y cede con salicilatos. En el estudio por la imagen se detecta un tumor a nivel del cuello femoral izquierdo. ¿Cuál de los siguientes tumores presenta un cuadro clínico compatible?
- A: Osteosarcoma
  - B: Encondroma
  - C: Osteoma osteoide
  - D: Tumor de células gigantes
- 12** Respecto a la sulfadiazina argéntica, son ciertas las siguientes opciones, EXCEPTO:
- A: Es eficaz frente a la infección de la superficie quemada por bacterias gram (+) y gram (-).
  - B: Su eficacia se debe a su capacidad de penetración a través de la escara.
  - C: En combinación con la nistatina ha disminuido significativamente la incidencia de infección por Cándida en quemaduras.
  - D: El efecto secundario más común es la leucopenia.
- 13** Respecto a las duplicaciones torácicas, señale la opción verdadera:
- A: Son la localización más frecuente de las duplicaciones intestinales
  - B: Las torácicas nunca traspasan diafragma, ocupando parte de ambos territorios
  - C: Más del 25% presentan tejido ectópico, que suele ser gástrico
  - D: La gran mayoría son tubulares y se comunican con la luz intestinal

- 14 Ante un neonato con onfalocele, que asocia macroglosia e hipoglucemia, ¿Qué síndrome debemos descartar?:
- A: Síndrome de Treacher-Collins
  - B: Síndrome de Beckwith-Wiedemann
  - C: Síndrome de Waardenburg
  - D: Síndrome de Prune-Belly
- 15 El modelo animal más usado para el estudio de la hernia diafragmática congénita, ha sido:
- A: La oveja
  - B: El cerdo
  - C: El ratón
  - D: El conejo
- 16 La técnica de Lich-Gregoir en el tratamiento del reflujo vesico-ureteral consiste en
- A: Reimplante ureteral extravesical
  - B: Reimplante en túnel distal
  - C: Reimplante transtrigonal
  - D: Reimplante transvesical
- 17 Respecto al Feocromocitoma cuál de las siguientes opciones es FALSA:
- A: Se ha demostrado una relación lineal entre los niveles de VMA (ácido vanilmandelico) y el tamaño del feocromocitoma
  - B: La forma de presentación más habitual del feocromocitoma es la ganancia de peso.
  - C: El feocromocitoma se asocia a enfermedades con herencia autosómica dominante como, neurofibromatosis, enfermedad de Von Hippel-Lindau y como componente de la neoplasia endocrina múltiple (MEN) tipo 2A
  - D: El órgano de Zuckerkandl es el sitio más común de tumores extra suprarrenales
- 18 Una de estas variantes del rabdiomiosarcoma infantil tiene un pronóstico más desfavorable
- A: Los embrionarios, incluyendo la variedad botrioidea
  - B: Los tumores alveolares y anaplásicos
  - C: El Sarcoma Extraóseo de Ewing
  - D: Tumores indiferenciados y mixtos
- 19 La utilización de oxigenación con membrana extracorpórea ( ECMO) resulta MENOS beneficiosa en:
- A: Neonato con aspiración meconial
  - B: En caso de hipertensión pulmonar recurrente tras la reparación quirúrgica de la hernia diafragmática congénita
  - C: Postoperatorio de neonato con severa hipoplasia pulmonar secundaria a hernia diafragmática congénita
  - D: Preoperatorio en neonato de 3 días con hernia diafragmática congénita
- 20 La hepatectomía lateral izquierda incluye los siguientes segmentos:
- A: II, IV
  - B: IV, V
  - C: I, II
  - D: II, III

- 21 La incisión "trap-door" consiste en un abordaje:
- A: Esterno-toracotomía transversa
  - B: Cérvico-esternotomía media
  - C: Cérvico-esterno-toracotomía
  - D: Cérvico-toracotomía
- 22 En el recién nacido asintomático con diagnóstico prenatal de malformación congénita de la vía aérea pulmonar es CIERTO que:
- A: La lesión se confirma en la radiografía de Tórax postnatal.
  - B: El tratamiento quirúrgico está motivado por el riesgo de infección, neomotórax o transformación neoplásica.
  - C: El secuestro pulmonar extralobar tiene mayor probabilidad de transformación en rhabdomyosarcoma que las lesiones quísticas.
  - D: Es más probable en las lesiones quísticas por desaparición intraútero de la lesión.
- 23 En los modelos de investigación animal en cirugía pediátrica, señale la opción correcta:
- A: El embrión de pollo sirve para modelo de onfalocele, gastrosquisis o atresia intestinal
  - B: El modelo de rata se usa con muy poca frecuencia
  - C: El cerdo sólo se emplea en modelos de estudio de fármacos
  - D: Es casi imposible reproducir malformaciones congénitas en modelo animal.
- 24 La pancreatitis crónica familiar se caracteriza por:
- A: Curso crónico larvado y menos agresivo que la pancreatitis crónica idiopática.
  - B: Mutación gen SPINK1 con herencia autosómica recesiva.
  - C: Presencia de calcificaciones pancreáticas en < 5 años.
  - D: Anomalía unión pancreato-biliar.
- 25 La complicación más frecuente tras la cirugía del tumor de Wilms es:
- A: Hemorragia
  - B: Infección de la herida quirúrgica
  - C: Obstrucción intestinal
  - D: Lesión de víscera adyacente
- 26 En un niño de 18 meses con un tumor testicular de apariencia ecográfica maligna, ¿qué marcador esperaríamos ver elevado?:
- A: La gonadotropina coriónica humana (B-HCG)
  - B: La testosterona
  - C: La alfa-fetoproteína (AFP)
  - D: La hormona luteinizante sérica (LH)
- 27 Paciente de 12 años que acude a urgencias por dolor e hinchazón en la región epifisaria de la tibia derecha. La imagen radiográfica es lítica, excéntrica e insufla la cortical. ¿En qué lesión tumoral habrá que pensar como más probable?
- A: Osteoma osteoide
  - B: Tumor de células gigantes
  - C: Osteosarcoma
  - D: Sarcoma de Ewing

- 28 Respecto a las técnicas laparoscópicas pediátricas, señala la opción correcta:
- A: La colecistectomía es el procedimiento más frecuentemente realizado en niños
  - B: No se puede realizar en menores de 1 mes
  - C: Está contraindicada si hay cirugía previa
  - D: Es de elección en los testículos no palpables
- 29 El Rbdomiosarcoma se localiza con mayor frecuencia en:
- A: Cabeza y cuello
  - B: Localización genitourinaria
  - C: Localización intestinal
  - D: Extremidades
- 30 Los valores de alfafetoproteína en suero materno y líquido amniótico están elevados en las siguientes anomalías fetales, EXCEPTO:
- A: Defectos del tubo neural.
  - B: Síndrome de Edwards.
  - C: Onfalocele.
  - D: Teratoma sacrococcígeo.
- 31 El estadiaje de un tumor ovárico maligno en una niña incluye todas las siguientes maniobras EXCEPTO:
- A: Recoger el líquido ascítico para citología
  - B: Examen de todo el peritoneo y superficie hepática y exéresis de lesiones sospechosas
  - C: Omentectomía si el epiploon está adherido al tumor o contiene nódulos
  - D: Linfadenectomía pélvica
- 32 ¿Cuál es la complicación más grave y frecuente de la colitis ulcerosa de larga evolución?
- A: La degeneración maligna
  - B: La perforación
  - C: El megacolon tóxico
  - D: Ninguna de ellas
- 33 Una recién nacida con cloaca, sometida a colostomía una semana antes, que desarrolla repentinamente un cuadro de sepsis y acidosis metabólica, el diagnóstico más probable será:
- A: Una mala colostomía que permite el paso de heces al intestino distal
  - B: Una colección no drenada de orina, debida a una uropatía obstructiva
  - C: Acidosis hiperclorémica por absorción de orina en el intestino
  - D: Infección de herida
- 34 Respecto a las ventajas del soporte veno arterial en la ECMO, señale la respuesta INCORRECTA :
- A: Mantiene el flujo pulsátil
  - B: Permite un intercambio gaseoso excelente
  - C: Amplia experiencia clínica
  - D: Estabilización rápida

- 35** Respecto al traumatismo abdominal es VERDADERO:
- A: Los traumatismos abiertos se presentan en el 40% de los casos al concentrarse los órganos abdominales en el paciente pediátrico.
  - B: La marca del cinturón de seguridad en el abdomen tras un accidente debe hacernos sospechar lesiones intraabdominales.
  - C: Los órganos abdominales afectados con mayor frecuencia son el páncreas y el riñón.
  - D: El principal cuadro fisiopatológico en el traumatismo abdominal es la peritonitis por perforación de víscera hueca
- 36** Señale la opción FALSA:
- A: La atresia pilórica representa el 1% de todas las atresias intestinales
  - B: La atresia pilórica se asocia a la epidermolisis bullosa
  - C: El vólvulo gástrico más frecuente es el mesenteroaxial en el que el píloro y cardias rotan anteriormente
  - D: El vólvulo gástrico habitualmente se presenta de forma aguda y precisa un tratamiento quirúrgico urgente
- 37** Señale la respuesta CORRECTA respecto a la distribución pulmonar de las bronquiectasias en la infancia
- A: En los pacientes con fibrosis quística encontramos bronquiectasias principalmente en los lóbulos inferiores
  - B: En los pacientes con patología pulmonar de origen vírico encontramos bronquiectasias principalmente en los lóbulos superiores
  - C: Los pacientes con tuberculosis presentan generalmente bronquiectasias unilaterales
  - D: Todas las afirmaciones son falsas
- 38** En la Poliposis Adenomatosa familiar del colon, NO ES CORRECTO que:
- A: Colectomía a cualquier edad si el niño tiene síntomas
  - B: El desarrollo de cáncer se produce en edad muy temprana generalmente antes de los 20 años
  - C: Se ha utilizado dentro de los tratamientos, la vitamina C, Sulindac y calcio
  - D: Pueden desarrollar manifestaciones benignas extracolónicas y ocasionalmente otros cánceres
- 39** Una de las siguientes afirmaciones sobre el colostograma distal en las malformaciones anorrectales NO ES CORRECTA:
- A: Se realiza en aquellos pacientes con colostomía
  - B: Da información anatómica precisa acerca de la localización de la fístula
  - C: No debe realizarse con bario
  - D: Debe usarse muy baja presión al aplicar el contraste ya que son frecuentes las perforaciones
- 40** En relación a los Pólipos Linfoides NO ES CORRECTA
- A: Pertenecen al grupo de pólipos no epiteliales
  - B: Tienden a la regresión espontánea
  - C: La colonoscopia y el enema de bario son los métodos diagnósticos de elección
  - D: A diferencia de otras poliposis no aparece sangrado rectal

- 41** Sobre la diferenciación sexual señale la opción FALSA:
- A: Los pliegues urogenital y labioescrotal se unen en la línea media bajo la influencia de la dehidrotestosterona
  - B: Los genitales externos ambiguos asumen el fenotipo masculino o femenino en el segundo trimestre de la gestación
  - C: La exposición a los andrógenos sin que se haya producido la fusión de los pliegues labioescrotales dará lugar a un hipospadias
  - D: Entre el tercero y séptimo mes, los testículos realizan el descenso transabdominal bajo la influencia de la sustancia inhibidora mülleriana
- 42** De las siguientes opciones sobre la enfermedad de Hirschsprung, cuál es FALSA:
- A: Se produce por un defecto en la migración craneocaudal de los neuroblastos de la cresta neural
  - B: Es entre 3 y 4 veces más frecuente en varones que en mujeres
  - C: En casos no sindrómicos no hay mayor riesgo de aparición del aganglionismo en los hermanos del paciente
  - D: Las mutaciones genéticas más frecuentemente identificadas corresponden al proto-oncogen RET
- 43** Respecto al neumotórax espontáneo, señale la opción FALSA:
- A: El neumotórax espontáneo consiste en la acumulación de aire en la cavidad pleural sin un desencadenante claro
  - B: El neumotórax espontáneo es más frecuente en varones, adolescentes o adultos jóvenes, de fenotipo asténico y fumadores
  - C: En la edad pediátrica la recidiva del neumotórax espontáneo tras el primer episodio es menor que en los adultos
  - D: En la edad pediátrica el abordaje toracoscópico está considerado el gold standard
- 44**Cuál de las siguientes opciones es correcta en relación al desarrollo embrionario del corazón y grandes vasos.
- A: El sistema vascular del embrión humano aparece a mitad de la tercera semana
  - B: La dextrocardia se provoca porque se forma el asa cardíaca hacia la derecha en lugar de la izquierda.
  - C: Las anomalías cardíacas y vasculares aparecen en el 5-7 % de los recién nacidos vivos.
  - D: El defecto del tabique auricular (comunicación interauricular) es la malformación cardíaca congénita más común.
- 45** En el Hepatoblastoma la denominación de PREtext IV+P+M significa afectación de:
- A: Tumor con afectación de segmentos VI, VII y VIII
  - B: Tumor con afectación portal
  - C: Tumor con afectación periférica (diafragma, pared abdominal, estómago, colon)
  - D: Tumor con afectación del lóbulo caudado
- 46** Con respecto a la hernia femoral en la edad pediátrica NO es cierto:
- A: Su distribución según sexos es similar y son mucho menos frecuentes que las inguinales indirectas.
  - B: Unos dos tercios de las mismas no se sospechan antes de la intervención
  - C: La recidiva es más frecuente que en el caso de la hernia inguinal indirecta
  - D: En la actualidad, el tratamiento quirúrgico de elección es la técnica laparoscópica



- 47 La atresia esofágica se ha asociado con diferentes síndromes o secuencias malformativas, EXCEPTO:
- A: Síndrome de Townes-Brock
  - B: Síndrome de Fanconi
  - C: Secuencia Pierre-Robin
  - D: Síndrome de Kabuki
- 48 Existe indicación de tratamiento quirúrgico del reflujo vesicoureteral en las siguientes situaciones, EXCEPTO:
- A: Aparición de cicatrices renales a pesar de profilaxis antibiótica.
  - B: Reflujo vesicoureteral grado IV en paciente mayor de 3 años.
  - C: Reflujo vesicoureteral persistente después de 2 o más años, asociado con episodios de infección urinaria febril.
  - D: Reflujo vesicoureteral asociado con disfunción vesical miccional.
- 49 En las duplicaciones entéricas de localización pancreática son ciertas las siguientes afirmaciones EXCEPTO:
- A: Pueden presentar comunicación con el conducto pancreático.
  - B: Con frecuencia se asocian a duplicación duodenal.
  - C: Pueden causar obstrucción del conducto pancreático.
  - D: El tratamiento quirúrgico habitual es la exéresis.
- 50 Una maniobra IMPRESCINDIBLE que debe realizarse durante cualquier procedimiento de descenso colónico en la enfermedad de Hirschsprung es
- A: Una dilatación del esfínter anal
  - B: Una laparoscopia exploradora para localizar la zona de transición
  - C: Biopsias para localizar el intestino sano
  - D: Una colostomía en zona gangliónica
- 51 El síndrome de Turner y Klinefelter se engloban dentro de:
- A: Las anomalías de la diferenciación sexual con cariotipo 46XX
  - B: Las anomalías de la diferenciación sexual con cariotipo 46XY
  - C: Las anomalías de la diferenciación sexual con anomalías cromosómicas
  - D: Disgenesia gonadal mixta
- 52 Dentro de los criterios de selección para ECMO neonatal NO se encuentra:
- A: Edad gestacional > 30 semanas
  - B: Peso > de 2000 gramos
  - C: Enfermedad pulmonar reversible
  - D: Ausencia de hemorragia intracraneal importante (> grado 1)
- 53 En presencia de lesión por inhalación en el paciente quemado es CIERTO que:
- A: La reducción de la Fluidoterapia en 2ml/Kg/%SC afectada reduce la probabilidad de edema pulmonar.
  - B: La antibioterapia profiláctica disminuye la incidencia de neumonía por Pseudomona.
  - C: La administración de metilprednisolona reduce la probabilidad de barotrauma.
  - D: La administración de heparina y acetilcisteína nebulizada reduce la tasa de reintubación.

- 54** Respecto al Quilotórax señalar la afirmación FALSA:
- A: El quilotórax es la principal causa de derrame pleural en el recién nacido
  - B: La mayoría de los quilotórax traumáticos o adquiridos son secundarios a cirugía torácica
  - C: La linfografía es la técnica de elección para planificar el abordaje quirúrgico
  - D: Las medidas terapéuticas incluyen estrategias alimentarias, tratamiento farmacológico y tratamiento quirúrgico en casos refractarios
- 55** El tipo de nefroma mesoblástico más frecuente es el:
- A: Tipo clásico
  - B: Tipo celular
  - C: Tipo mixto
  - D: Tipo blastemal
- 56** Respecto a la estenosis pieloureteral, señale la opción correcta:
- A: Las causas de compresión extrínseca son las más frecuentes
  - B: El diagnóstico es esencialmente ecográfico
  - C: La mayoría se detectan tras una infección o sangrado
  - D: En nuestro medio suele ser un diagnóstico prenatal
- 57** En la duplicación pieloureteral completa, la nefropatía se produce por:
- A: El reflujo vesicoureteral al pielón inferior
  - B: El ureter ectópico del pielón superior
  - C: La estenosis de la unión pieloureteral del pielón inferior
  - D: La hipoplasia del pielón superior
- 58** ¿Qué opción es FALSA en relación al drenaje venoso del tórax?
- A: La vena ácigos asciende verticalmente siguiendo la columna vertebral y a nivel de D6 se horizontaliza abocando en la vena cava superior formando el cayado de la ácigos
  - B: La vena ácigos recibe sangre de las intercostales y mediastínicas derechas, así como de la hemiacigos y hemiacigos accesoria que se encuentran en el lado izquierdo de la columna vertebral
  - C: La vena intercostal superior izquierda desemboca en el tronco braquiocefálico izquierdo
  - D: El origen de la vena ácigos se localiza habitualmente a nivel de L1- L2 tras la unión de la vena subcostal derecha y la vena lumbar ascendente derecha, penetrando en el tórax por el hiato aórtico
- 59** ¿En cuál de los siguientes diagnósticos prenatales NO estaría indicada la cirugía fetal?
- A: Válvulas de uretra posterior.
  - B: Mielomeningocele.
  - C: Onfalocele.
  - D: Malformación adenomatoidea congénita quística pulmonar.
- 60** Respecto al divertículo de Meckel, señale la opción correcta:
- A: Consiste en un resto alantoideo
  - B: La presentación clínica más frecuente es la infección, simulando una apendicitis
  - C: Con frecuencia permanece asintomático durante toda la vida
  - D: Siempre da sintomatología en alguna de sus presentaciones, durante la infancia o la vida adulta

- 61** En el síndrome de la atresia biliar y malformación esplénica, cuál de las siguientes malformaciones es MENOS frecuente:
- A: Malformación cardíaca.
  - B: Polisplenia.
  - C: Asplenia.
  - D: Malrotación intestinal.
- 62** Respecto al paciente con Estenosis hipertrófica de Píloro es FALSO:
- A: La mayoría de la pérdida de potasio es por la orina.
  - B: La reposición inicial se debe hacer con Ringer Lactato
  - C: El potasio no se administra de inicio hasta conseguir una diuresis apropiada
  - D: Los hallazgos metabólicos son alcalosis, hipocloremia e hipopotasemia.
- 63** ¿Cuál es la forma más grave de bronquiectasia? Señale la respuesta CORRECTA:
- A: Bronquiectasia sacular
  - B: Bronquiectasia varicosa
  - C: Bronquiectasia cilíndrica
  - D: Bronquiectasia fusiforme
- 64** Señalar la opción FALSA respecto a la obstrucción intestinal neonatal:
- A: La obstrucción intestinal neonatal por tapón de meconio se relaciona con eclampsia, diabetes materna, administración de tocolíticos e hipotiroidismo
  - B: El tratamiento conservador del tapón meconial consiste en enemas
  - C: El íleo meconial siempre ocasiona perforación intestinal intrauterina
  - D: El íleo meconial es una obstrucción intestinal intraluminal producida por un meconio denso y espeso
- 65** La Vena Porta está formada por la confluencia de varias venas. De las respuestas que se ofrecen, ¿cuál es la VERDADERA?
- A: Vena mesentérica superior, vena gástrica izquierda y vena gastro-omental izquierda
  - B: Vena mesentérica inferior, vena gástrica izquierda y vena mesentérica superior
  - C: Vena esplénica, vena mesentérica superior y vena mesentérica inferior
  - D: Vena esplénica, venas pancreato-duodenales y vena mesentérica inferior
- 66** ¿Cuál es la opción verdadera sobre la apendicectomía laparoscópica?
- A: Es el abordaje recomendado para apendicitis iniciales pero no para perforadas
  - B: La evidencia actual indica que no existe mayor riesgo de abscesos intraabdominales que en la apendicectomía abierta
  - C: Aumenta el riesgo de obstrucción por adherencias
  - D: El aumento de la frecuencia de la apendicectomía laparoscópica se acompaña de un aumento de las complicaciones
- 67** En los tumores de células germinales, el protocolo actual del Children's Oncology Group considera de riesgo intermedio:
- A: Estadío IV ovárico
  - B: Estadío IV testicular
  - C: Estadío I ovárico
  - D: Estadío III extragonadal

- 68 Respecto al índice de trauma pediátrico (ITP) es VERDADERO que:
- A: El índice de trauma pediátrico (ITP) es una herramienta predictiva y tiene una relación directa con la mortalidad (a mayor índice mayor mortalidad).
  - B: El ITP valora cinco ítems: el estado de la vía aérea, la tensión arterial, la conciencia y la presencia y gravedad de heridas y fracturas.
  - C: El ITP evaluado en el primer momento de la atención es el que tiene carácter predictivo respecto al pronóstico
  - D: A partir de un ITP igual o menor de 8 aumenta exponencialmente la mortalidad y los pacientes precisan un centro de alta complejidad.
- 69 El Hepatoblastoma NO se asocia a:
- A: Síndrome de Beckwith- Wiedemann
  - B: Síndrome de Prader-Willi
  - C: Síndrome de Fryns
  - D: Síndrome de poliposis adenomatosa
- 70 En las simpatectomías por laparoscopia, es cierto que:
- A: Los ganglios son de coloración oscura y se disponen laterales respecto al tórax, a nivel de la línea axilar media.
  - B: Destruir el ganglio 1 produce un síndrome de Claude Bernard Horner
  - C: Se puede realizar por mediastinoscopia
  - D: Precisa cauterio de toda la cadena simpática
- 71 El menor tiene derecho a ser oído y escuchado. Señale la opción INCORRECTA:
- A: El menor, cuando tenga suficiente madurez, puede ejercitar este derecho por sí mismo o a través de la persona que designe para que le represente
  - B: Se considera que tiene suficiente madurez cuando tenga doce años cumplidos
  - C: La madurez habrá de valorarse por personal especializado,
  - D: El menor no puede ejercitar su derecho de ser oído o escuchado hasta cumplir los 14 años de edad
- 72 En relación a los defectos congénitos de la pared abdominal, señale la respuesta VERDADERA:
- A: La medida del Ratio pulmón/área abdominal puede ser útil para evaluar la hipoplasia pulmonar asociada al onfalocele
  - B: La gastrosquisis es más frecuente en madres jóvenes y la herniación de las vísceras abdominales se produce a través de un orificio de entre 2 y 4 cm.
  - C: El divertículo de Meckel descubierto en una gastrosquisis con "peel", ha de ser resecado en la época neonatal
  - D: Las anomalías cromosómicas son más frecuentes en el onfalocele
- 73 Respecto a la glándula suprarrenal, cuál de las siguientes opciones es FALSA:
- A: La médula adrenal tiene un origen endodérmico cromafín y secreta catecolaminas.
  - B: Restos de médula adrenal pueden encontrarse en las gónadas y en el trayecto del descenso gonadal.
  - C: Se distinguen tres zonas en la corteza adrenal: granulosa, fascicular y reticular
  - D: Los mineralcorticoides se producen en la granulosa cortical.

- 74 En el reflujo gastroesofágico presente en recién nacidos y lactantes, señale la respuesta correcta:
- A: Está condicionado por una disminución en el tono basal de esfínter esofágico inferior.
  - B: Se produce en relación con episodios de relajación transitoria del esfínter esofágico inferior.
  - C: Coincide con los episodios de contracción inspiratoria del diafragma.
  - D: Se produce exclusivamente por un retraso en la maduración de la motilidad gástrica.
- 75 La rotación intestinal normal incluye:
- A: Una rotación de 180 grados en el sentido de las agujas del reloj con fijación del asa cecocólica sobre el eje celiaco
  - B: Una rotación de 270 grados en sentido antihorario del asa duodenoyeyunal alrededor de la arteria mesentérica superior
  - C: Una rotación de 270 grados en sentido horario del asa duodenoyeyunal alrededor de la arteria mesentérica superior
  - D: Una rotación de 360 grados en sentido antihorario del asa duodenoyeyunal alrededor de la arteria mesentérica superior
- 76 En un paciente con una hendidura laringotraqueal con defecto que compromete las cuerdas vocales y parcialmente al cartílago cricoides, el abordaje más utilizado como primera opción terapéutica es:
- A: Vía endoscópica
  - B: Abordaje cervicolateral
  - C: Abordaje cervical anterior
  - D: Combinado cérvico-torácico
- 77 ¿Cuál es la forma de presentación más frecuente de la enfermedad de Hirschsprung?
- A: Un cuadro de obstrucción intestinal en un lactante
  - B: Hasta un 30% de los casos debutan con una enterocolitis (fiebre, distensión abdominal y diarrea)
  - C: Una perforación cecal o apendicular en un recién nacido
  - D: Un cuadro de oclusión intestinal en un recién nacido
- 78 Dentro de los hallazgos ecográficos fetales de la hernia diafragmática, indica peor pronóstico:
- A: Asas intestinales en el tórax
  - B: Masa ecogénica en el tórax
  - C: Ausencia de burbuja gástrica o localización intratorácica
  - D: Hígado intratorácico, desplazamiento del mediastino
- 79 Con respecto a las cicatrices renales, son ciertas las siguientes opciones, EXCEPTO:
- A: La hipertensión es muy frecuente en niños con cicatrices renales adquiridas bilaterales.
  - B: Las cicatrices renales asociadas a reflujo vesicoureteral son siempre adquiridas.
  - C: La incidencia de hipertensión en niños con cicatrices renales adquiridas se incrementa con la edad.
  - D: El reflujo vesicoureteral detectado prenatalmente puede asociarse con lesiones en ausencia de infección.
- 80 Sobre el síndrome del canal biliopancreático común, señale la respuesta FALSA:
- A: Es frecuente en Japón
  - B: El síntoma más común de presentación es la ictericia
  - C: En el tipo 2 predomina el conducto pancreático, donde desemboca el conducto biliar formando ángulo recto
  - D: No se asocian a mutaciones del gen GNAS

- 81** ¿Cuándo estará indicada la realización de una gammagrafía tiroidea en caso de un nódulo tiroideo?
- A: Cuando es un nódulo menor de 1 cm.
  - B: En caso de obtener una TSH baja.
  - C: Tras diagnóstico de malignidad por PAAF para verificar si es captante o no.
  - D: En ninguno de los casos anteriores.
- 82** Si un niño ha ingerido una pila botón de litio y se encuentra alojada en el esófago ¿Cuándo debe procederse a su extracción?
- A: En 24 horas si no ha progresado al estómago.
  - B: Se debe realizar endoscopia para su extracción inmediata.
  - C: Sólo debe realizarse la endoscopia si aparecen sintomatología respiratoria o digestiva
  - D: Como es un objeto redondeado realizar seguimiento radiológico semanal si está asintomático.
- 83** Los pacientes con atresia de esófago dentro del grupo III de la clasificación pronóstica de Spitz modificada por Okamoto ¿Qué porcentaje de supervivencia tienen?
- A: 62%
  - B: 72%
  - C: 82%
  - D: 92%
- 84** Con respecto al teratoma sacrococcígeo, señale la respuesta correcta:
- A: Es el resultado de la detención en la migración normal de las células germinales embrionarias.
  - B: El teratoma inmaduro de alto grado presenta focos de gonadoblastoma en más de un 80%.
  - C: En etapas posteriores al periodo neonatal disminuye la probabilidad de malignidad.
  - D: Es el tumor extragonadal germinal más frecuente en periodo neonatal.
- 85** En la fisiopatología de la úlcera péptica, ¿cuál es la opción FALSA?:
- A: Gran parte de las úlceras gastroduodenales se pueden atribuir a la infección por H. Pylori o lesión mucosa por AINES
  - B: H.Pylori no se relaciona con el desarrollo de linfoma gástrico
  - C: La transmisión de H.Pylori se produce de persona vía oral-oral o fecal-oral
  - D: La incidencia de adenocarcinoma gástrico es mayor en pacientes portadores del H. Pylori
- 86** En la enfermedad renal poliquística, señale la respuesta correcta:
- A: Las formas autosómicas recesivas suelen asociarse a fibrosis hepática congénita
  - B: Las formas autosómicas recesivas suelen tener mejor pronóstico hepático cuanto más tardía sea la aparición de la enfermedad
  - C: Las formas autosómicas recesivas de aparición perinatal se caracterizan por una gran hepatoesplenomegalia, con riñones pequeños
  - D: Las formas autosómicas recesivas se acompañan de una gran afectación de la vía biliar extrahepática, con signos clínicos de colostasis
- 87** Un niño de 18 meses es atendido en urgencias por presentar deposición abundante de sangre oscura. En la exploración física el paciente presenta palidez, taquicardia y palpación abdominal normal. En el hemograma, la cifra de hemoglobina es de 7g/dl. ¿Qué prueba diagnóstica solicitaría?:
- A: Endoscopia digestiva
  - B: Enema opaco
  - C: Tránsito gastrointestinal
  - D: Gammagrafía intestinal con pertecnectato de Tc99m

- 88 La ectopia de mucosa gástrica del divertículo de Meckel, también se puede ver en:
- A: La poliposis colónica juvenil
  - B: En la colitis ulcerosa activa
  - C: En las duplicaciones intestinales
  - D: En las úlceras ileales inespecíficas
- 89 ¿Cuál de los siguientes accesos vasculares para dispositivos permanentes NO se recomienda en niños?:
- A: Vena yugular externa
  - B: Vena femoral
  - C: Vena yugular interna
  - D: Vena subclavia
- 90Cuál de las siguientes opciones NO ES CORRECTA:
- A: En la vejiga, los receptores alfa-adrenérgicos están concentrados en el trigono y cuello vesical
  - B: Los receptores beta-adrenérgicos en la vejiga están concentrados en el fundus
  - C: Los receptores colinérgicos del músculo liso de la vejiga son principalmente nicotínicos
  - D: Los neuropéptidos modulan las señales de los nervios aferentes sensoriales
- 91 En el trasplante renal pediátrico, la supervivencia del injerto es mejor si:
- A: Procede de un donante vivo
  - B: El paciente ha estado en diálisis entre 12 y 18 meses
  - C: Hay una baja compatibilidad HLA
  - D: El receptor tiene más de 12 años
- 92 Respecto al riñón en herradura, señale la respuesta correcta:
- A: No da sintomatología, aparte de la peculiaridad anatómica
  - B: Mayor incidencia en afectos de trisomía 15 y en el Síndrome de Klinefelter
  - C: Es la forma más frecuente de fusión renal
  - D: La gran mayoría se fusionan a partir de los polos superiores de ambos riñones
- 93Cuál de las siguientes definiciones de los parámetros de la curva de flujo, definidas por la Sociedad Internacional de Continencia, es FALSA:
- A: Flujo máximo: es el máximo valor del flujo medido tras la corrección de los artefactos
  - B: Flujo medio: es el valor obtenido al dividir el volumen miccional total por el tiempo de flujo
  - C: Tiempo miccional: es la duración total de la micción, sin incluir interrupciones
  - D: Tiempo de flujo máximo: es el tiempo transcurrido desde el inicio del flujo al momento de flujo máximo
- 94 En los niños menores de un año, ¿cuál es la causa más frecuente de hemorragia digestiva baja?
- A: Fisura anal
  - B: Invaginación intestinal
  - C: Inexplicada
  - D: Prolapso rectal

- 95** Respecto al traumatismo torácico es FALSO:
- A: El traumatismo torácico representa la segunda causa de muerte en el niño politraumatizado
  - B: La cianosis es un signo tardío en el niño y su ausencia no garantiza una correcta oxigenación.
  - C: El diagnóstico de neumotórax a tensión siempre es radiológico
  - D: Las lesiones traqueobronquiales son lesiones de potencial riesgo de muerte.
- 96** En la pHmetría de 24 horas, se considera indeterminado el siguiente valor de índice de reflujo (IR):
- A: IR entre 3-7%.
  - B: IR > de 7%.
  - C: IR entre 2-5 %.
  - D: IR < 3%.
- 97** La posibilidad de transformación neoplásica en la malformación congénita de la vía aérea pulmonar se refiere a los siguientes tipos de tumor EXCEPTO
- A: Blastoma pleuropulmonar
  - B: Carcinoma bronquioalveolar
  - C: Sarcoma de células claras
  - D: Rabdomiosarcoma
- 98** Durante una laparotomía neonatal por distensión abdominal y vómitos biliosos, el hallazgo de un segmento yeyunal marcadamente dilatado conectado por un cordón fibroso con un asa intestinal distal de mucho menor diámetro implica el diagnóstico es:
- A: Atresia yeyunal tipo I
  - B: Atresia yeyunal IIIa
  - C: Atresia apple peel
  - D: Atresia intestinal tipo II.
- 99** Según la Clasificación de Goldraich para valoración del daño renal en la gammagrafía renal con DMSA, el tipo 3 se corresponde a:
- A: No más de dos áreas de cicatriz
  - B: Más de dos áreas de cicatriz con áreas de parénquima normal entre ellas
  - C: Riñones muy reducidos con poca o ninguna captación del radiofármaco, menos del 10% de la función renal total
  - D: Daño generalizado de la totalidad del riñón, similar a la nefropatía obstructiva, contracción global del riñón con o sin cicatrices en su contorno
- 100** Respecto al quiste primario esplénico no parasitario son ciertas las siguientes opciones, EXCEPTO:
- A: Pueden complicarse con infección, hemorragia o ruptura.
  - B: El tratamiento de elección en los casos asintomáticos es la punción y esclerosis percutánea.
  - C: En los quistes > 5 cm o sintomáticos la esplenectomía parcial es el procedimiento de elección para evitar recurrencias.
  - D: La marsupialización en los quistes marginales tiene probabilidad de recurrencia si no se extirpa un segmento suficiente del quiste.
- 101** En relación con la atresia de vías biliares asociada a síndromes congénitos, señale la opción FALSA:
- A: Es más frecuente en varones
  - B: Se asocia a situs inversus
  - C: Cursa con ictericia desde el nacimiento
  - D: La noxa se produce antes de las 7 semanas de gestación



- 102** Ante la presencia de un nódulo tiroideo menor de 1 cm sin signos inflamatorios y que se moviliza con la deglución, los siguientes datos ecográficos hacen pensar en probable malignidad EXCEPTO:
- A: Nódulo hipoeoico de bordes irregulares y microcalcificaciones
  - B: Aumento de vascularización intranodular.
  - C: Ausencia de halo.
  - D: Morfología del nódulo más ancha que alta (medido en la dimensión transversa)
- 103** En el curso de una extracción multiorgánica ¿cuál es el orden habitual de extracción de los órganos?
- A: Corazón, pulmón, hígado, riñones
  - B: Hígado, corazón, pulmón, riñones
  - C: Pulmón, corazón, hígado, riñones
  - D: Riñones, corazón, hígado, pulmón
- 104** Respecto a las tumoraciones nasales, es cierto que:
- A: El quiste dermoide congénito es el menos frecuente
  - B: Pueden presentarse meningoceles y encefaloceles a este nivel
  - C: Los gliomas nasales son blandos y pulsátiles
  - D: Las tumoraciones vasculares, benignas o malignas, son las menos frecuentes de origen mesodérmico
- 105** La localización más frecuente de las duplicaciones intestinales es:
- A: Esofágica
  - B: Ileal
  - C: Gástrica
  - D: Colónica
- 106** La malformación anorrectal más frecuente asociada al Síndrome de Down es:
- A: Fístula recto-uretral
  - B: Cloaca
  - C: Fístula recto-vaginal
  - D: Ano imperforado sin fístula
- 107** En relación a la aspiración de cuerpos extraños es FALSO que:
- A: El antecedente de crisis de sofocación es el dato clínico con mayor sensibilidad y valor predictivo positivo.
  - B: En nuestro medio, los más frecuentemente aspirados son piezas pequeñas de juguetes.
  - C: La auscultación y la radiografía en inspiración y espiración pueden permitir localizar el cuerpo extraño, pero su sensibilidad y especificidad son muy bajas.
  - D: La aportación de la tomografía computarizada y la resonancia magnética es limitada; estas técnicas no han mostrado su superioridad diagnóstica sobre la radiología en espiración.
- 108** La causa más frecuente de obstrucción del intestino delgado en la infancia es:
- A: El vólvulo intestinal
  - B: Las hernias incarceradas
  - C: Los tumores
  - D: Las adherencias intestinales

**109** En el uso de la resonancia magnética fetal una de las siguientes NO ES CORRECTA :

- A: Su uso esta en aumento para la evaluación de las anormalidades fetales
- B: Su uso está limitado por la obesidad materna, la posición fetal y oligohidramnios
- C: Es útil en la diferenciación prenatal para la diferenciación entre quiste entérico y pseudoquiste de meconio
- D: Se emplea para caracterizar la naturaleza y origen de masas abdominales y evaluar los tumores fetales

**110** En relación al shock séptico NO ES CIERTA una de las siguientes respuestas

- A: Se produce una severa disminución en la resistencia vascular
- B: Se produce un aumento de la resistencia vascular sistémica
- C: La endotoxina está altamente implicada en su patogénesis
- D: Se ha valorado como terapia Anticuerpos frente a la endotoxina