

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 16 de abril de 2018 (B.O.A. número 81 de 27 de abril de 2018)

CATEGORÍA:

PEDIATRAS 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 números 1 a 10 (ambas incluidas)**
- 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 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 OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1) **La organización, el funcionamiento, la evaluación, la inspección y el control de centros, servicios y establecimientos sanitarios:**
- A. Es competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma de Aragón.
 - B. Es competencia exclusiva del Estado.
 - C. Es competencia compartida entre el Estado y la Comunidad Autónoma de Aragón.
 - D. Ninguna de las anteriores es correcta.
- 2) **¿Cuál de las siguientes herramientas NO se utiliza normalmente en la priorización de problemas?**
- A. La comparación por pares.
 - B. La parrilla de priorización.
 - C. El histograma.
 - D. El grupo nominal.
- 3) **Los profesionales incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley 9/2013, de 28 de noviembre, de Autoridad de Profesionales del sistema sanitario y de Servicios Sociales Públicos de Aragón NO tendrán derecho a:**
- A. A desarrollar sus funciones en un ambiente adecuado, donde sean respetados sus derechos, especialmente su derecho a la integridad física y moral.
 - B. A ser respetados, reconocidos, recibir un trato adecuado y ser valorados por los pacientes y usuarios del sistema sanitario o social, por sus familiares y acompañantes en el ejercicio de su profesión.
 - C. A disponer de los medios materiales que cada profesional considere para el ejercicio de su labor sanitaria y social.
 - D. A la protección jurídica adecuada en el cumplimiento de sus actos profesionales y de sus funciones.
- 4) **La gestión del riesgo clínico se basa en la mejora continua y aprendizaje sobre cómo interaccionan los componentes del sistema, con el fin de desarrollar sistemas y procesos encaminados a todo lo siguiente EXCEPTO:**
- A. Reducir la probabilidad de fallos y errores.
 - B. Aumentar la probabilidad de detectar los fallos y errores cuando ocurren.
 - C. Mitigar las consecuencias de los fallos y errores.
 - D. Detectar los responsables del fallo o error.
- 5) **Consideramos que dos fármacos son considerados equivalentes terapéuticos cuando:**
- A. El coste total del tratamiento es el mismo.
 - B. Los dos fármacos se pueden aplicar en las mismas indicaciones.
 - C. No existe el concepto de equivalencia terapéutica.
 - D. Usados a dosis equipotentes tienen igual eficacia y un perfil de efectos adversos similares.
- 6) **Si el valor del Riesgo Relativo en un estudio es inferior a 1, incluido su intervalo de confianza, señale la respuesta correcta:**
- A. La variable exposición es un factor de riesgo para desarrollar el resultado.
 - B. No existe relación entre la variable exposición y la variable resultado.
 - C. La variable exposición es un factor protector para desarrollar el resultado.
 - D. La variable exposición es un factor de confusión para desarrollar el resultado.

- 7) Dentro de cada Área de Salud, la estructura fundamental del sistema sanitario, responsabilizada de la gestión unitaria de los centros del Servicio Aragonés de Salud y de los programas y prestaciones sanitarias que deben desarrollar se denomina:
- A. Zona Básica de Salud.
 - B. Sector Sanitario.
 - C. Área Sanitaria.
 - D. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 8) NO es causa de pérdida de la condición de personal estatuario, una de las siguientes:
- A. La jubilación voluntaria.
 - B. La incoación de expediente disciplinario.
 - C. La sanción firme de separación del servicio.
 - D. La renuncia.
- 9) La utilización de la técnica estadística de la regresión múltiple permite
- A. Determinar los valores mínimos de la variable dependiente.
 - B. Establecer qué variables independientes influyen en la variable dependiente.
 - C. Determinar la importancia de la variable dependiente en la población.
 - D. Establecer la relación simultánea entre un gran número de variables predictoras.
-
- 10) La Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas establece que los actos de las Administraciones Públicas sujetos al Derecho Administrativo producirán efectos, salvo que en ellos se disponga otra cosa:
- A. Desde el día siguiente a la fecha en que se dicten.
 - B. Desde la fecha en que se dicten.
 - C. Desde el día siguiente a su notificación o publicación.
 - D. Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
- 11) En un niño de 8 años sano, contacto estrecho reciente de un paciente adulto confirmado/sospechoso de TBC bacilífera, señale cuál de las siguientes NO sería una medida necesaria según las recomendaciones de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica:
- A. Iniciar profilaxis con isoniacida.
 - B. Realizar prueba de tuberculina.
 - C. Romper temporalmente el contacto entre el niño y el enfermo de tuberculosis.
 - D. Repetir prueba de tuberculina a las 8-10 semanas.
- 12) Respecto a las siguientes afirmaciones señale cuál es FALSA:
- A. Las medidas de frecuencia que podemos calcular en los estudios de casos y controles son la proporción de casos expuestos (respecto al total de los casos) y la proporción de controles expuestos (respecto al total de los controles).
 - B. Los estudios de casos y controles proporcionan una estimación directa de la incidencia y de la prevalencia de la enfermedad.
 - C. La *odds ratio* o razón de ventajas es una medida de asociación que indica cuánto más probable es contraer la enfermedad en los expuestos que en los no expuestos.
 - D. La fracción atribuible de riesgo mide la proporción de casos entre los expuestos que se deben al efecto de la exposición.

- 13) Un niño de 8 años ha sufrido un traumatismo craneoencefálico. Al atenderlo se observa que abre los ojos cuando se le habla, su respuesta verbal es confusa y cuando se le pellizca localiza el dolor. ¿Qué puntuación tendrá en la escala de Glasgow?
- A. 14.
 - B. 12.
 - C. 10.
 - D. 8.
- 14) La yodación de la sal con el fin de reducir la incidencia de bocio endémico es una medida de:
- A. Prevención primaria.
 - B. Prevención secundaria.
 - C. Prevención terciaria.
 - D. Prevención cuaternaria.
- 15) El objetivo de la prevención terciaria es:
- A. La educación para la salud.
 - B. Tratar las complicaciones que se deriven de la enfermedad.
 - C. Evitar la enfermedad antes de su comienzo.
 - D. La detección precoz de las enfermedades.
-
- 16) Uno de los siguientes NO está incluido como criterio diagnóstico de vómitos cíclicos en niños (Criterios Pediátricos Roma IV):
- A. Dos o más episodios de náuseas intensas e incesantes y vómitos paroxísticos que duran de horas a días, en un periodo de seis meses.
 - B. Inicio entre los 6 y 60 meses de edad.
 - C. Los episodios son estereotipados en cada paciente.
 - D. Los episodios están separados por semanas a meses con retorno a la normalidad.
- 17) ¿Cuál es el fármaco inicial de elección en la reanimación cardiopulmonar pediátrica?
- A. El bicarbonato si existe acidosis.
 - B. La glucosa, sobre todo en recién nacidos y lactantes.
 - C. La adrenalina, sea cual sea la origen de la parada.
 - D. El cloruro cálcico en la disociación electromecánica.
- 18) Señalar el enunciado INCORRECTO en relación con la torsión testicular:
- A. La torsión extravaginal suele suceder en neonatos y lactantes pequeños.
 - B. La torsión intravaginal es más frecuente en niño mayor y adolescente.
 - C. Reflejo cremastérico habitualmente conservado.
 - D. Una ecografía testicular normal no descarta una torsión testicular si la clínica y exploración es compatible.
- 19) Una de las siguientes es característica de la dermatitis seborreica del lactante:
- A. Aparición en el primer mes de vida.
 - B. Respeta el triángulo naso-geniano.
 - C. Prurito.
 - D. Tendencia a la cronicidad.

- 20) **¿Cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico para la anorexia nerviosa en el DSM-5?:**
- A. La presencia de amenorrea.
 - B. Miedo intenso a convertirse en obeso aún con un peso por debajo de lo normal.
 - C. Alteración en la percepción del propio cuerpo.
 - D. Clasificación de la gravedad en función del IMC.
- 21) **Con respecto a las pruebas diagnósticas, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A. Las pruebas de cribado de enfermedades graves tratables deben tener una alta sensibilidad para captar a todos los enfermos.
 - B. Las pruebas confirmatorias de diagnóstico deben tener una alta especificidad para evitar considerar como enfermo a un sujeto sano.
 - C. Los test de alta sensibilidad son especialmente útiles en enfermedades graves sin tratamiento disponible cuando sea importante conocer la ausencia de enfermedad.
 - D. Los conceptos de sensibilidad y especificidad valoran la validez de una prueba diagnóstica y son independientes de la prevalencia de la enfermedad en la población.
- 22) **Respecto a las lesiones cutáneas benignas del recién nacido, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A. El eritema tóxico alérgico neonatal es más frecuente en niños prematuros.
 - B. La miliaria se debe a una obstrucción de glándulas ecrinas y retención del sudor.
 - C. La melanosia pustulosa neonatal es más frecuente en niños de raza oscura.
 - D. Las manchas mongólicas son colecciones de melanocitos localizadas en dermis profunda.
- 23) **En el control de salud de un niño de 6 meses, cuál de estas actividades preventivas NO estaría indicada:**
- A. Maniobras de Ortolani y Barlow.
 - B. Recoger información sobre lactancia materna, artificial y alimentación complementaria.
 - C. Valorar presencia de maltrato físico o trato negligente del menor.
 - D. Comprobar la fijación de la mirada de cada ojo por separado.
- 24) **El síndrome mononuclear puede ser causado por el virus de Epstein-Barr (VEB) así como por el citomegalovirus (CMV). De estas afirmaciones, ¿cuál es correcta?**
- A. En el síndrome mononuclear por CMV predominan los síntomas sistémicos y la fiebre.
 - B. Los signos de aumento de tamaño ganglionar y esplenomegalia son menos comunes en el síndrome mononuclear producido por el VEB.
 - C. La faringitis exudativa es común tanto en el síndrome mononuclear producido por VEB como el producido por CMV.
 - D. El cultivo es de elección para el diagnóstico de infección por CMV.

25) Según el Plan de Salud Mental del Gobierno de Aragón para 2017 a 2021 la atención temprana debe:

- A. Intervenir teniendo en cuenta la familia.
- B. Intervenir después de los 6 años.
- C. Actuar sobre problemas presentes y no sobre potenciales problemas o riesgos.
- D. Las actuaciones deben ser implementadas por equipos de psicólogos del desarrollo.

26) En el eritema nodoso, ¿cuál de estas afirmaciones NO es correcta?:

- A. La instauración del eritema es súbita.
- B. El eritema nodoso migratorio es de peor pronóstico.
- C. Los anticonceptivos orales son una posible causa del cuadro.
- D. El yoduro potásico se ha utilizado en el tratamiento.

27) ¿Cuál de éstas NO es una etapa fundamental del método epidemiológico?:

- A. Elaboración de hipótesis.
- B. Observación y descripción de la realidad.
- C. Aplicar tratamientos preventivos en poblaciones expuestas.
- D. Verificación de la hipótesis.

28) Respecto a los agentes etiológicos del resfriado común en pediatría en nuestro entorno, indique la respuesta FALSA:

- A. El rinovirus es el más frecuente y es posible encontrarlo todo el año, predominando en otoño y primavera.
- B. Virus respiratorio sincitial, coronavirus y parainfluenza producen inmunidad duradera y las reinfecciones se deben a serotipos diferentes.
- C. El número de episodios clínicos es muy elevado en la infancia, llegando a 4-8 al año.
- D. Los virus ejercen un efecto tóxico sobre los mecanismos de aclaramiento mucociliar, provocando destrucción de cilios de varias semanas de duración.

29) Dentro de los gestos más habituales en la comunicación no verbal, los gestos ilustradores son:

- A. Los gestos que subrayan lo hablado, amplificándolo o matizándolo.
- B. Los gestos que tienen un significado en sí mismos, siendo inteligibles para todos los miembros de una comunidad.
- C. Los gestos que sirven para ordenar los turnos de intervención.
- D. Los gestos no intencionales que desvelan estados emocionales del interlocutor.

30) ¿Cuál de los siguientes es un test validado para el cribado del autismo en niños menores de 24 meses considerados de riesgo?

- A. Cuestionario SDQ.
- B. Test M-CHAT.
- C. Test Haizea-Llevant.
- D. Escala Autónoma.

31) Con respecto al consumo de tabaco señale la respuesta correcta:

- A. Es un factor de riesgo el consumo por parte de los padres y más aún de los hermanos.
- B. Entre los 14-18 años, la proporción de fumadores, tanto ocasionales como regulares, es mayor entre los chicos.
- C. El inicio precoz puede comportar con el tiempo un mayor consumo de tabaco y una mayor dependencia, aunque esto no influye en un peor pronóstico para dejar el consumo.
- D. El tabaquismo no está asociado a un incremento del consumo de otras drogas.

32) ¿Cuál de estas características asociadas a un síncope, podrían sugerir la presencia de patología cardíaca?

- A. Desencadenado por ortostatismo, angustia emocional, miedo, dolor o fobia a la sangre.
- B. Desencadenado por estímulos auditivos.
- C. Recuperación inmediata en posición de decúbito.
- D. Estar precedido de síntomas de disminución de flujo cerebral.

33) Señale la respuesta FALSA, con respecto a la espina bífida oculta:

- A. Es la forma más frecuente de disrafismo.
- B. La mayor parte de las personas no tiene síntomas ni signos neurológicos.
- C. En ocasiones se asocia con siringomielia, diastematomielia o médula anclada.
- D. Es típico que afecte a L4 y L5.

34) ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto al Programa de Salud Infantil (PSI)?

- A. Los exámenes de salud deben ser individualizados.
- B. El ámbito de las actividades preventivas es revisable.
- C. Es conveniente aportar a los padres documentación escrita a modo de guías anticipatorias de las necesidades infantiles hasta la próxima visita.
- D. En la actualidad existen evidencias de que el número de revisiones de salud a realizar durante la infancia y adolescencia debe ser un mínimo de 10.

35) Niño de 20 meses que consulta por fiebre de 39° hace dos días y rinitis. El padre le comenta que en la clase de la escuela infantil a la que asiste hay varios niños con la misma sintomatología. A la exploración presenta amígdalas inflamadas con un punteado de exudado blanquecino así como conjuntivitis y adenopatía cervical. ¿Cuál cree que será el responsable más probable del cuadro que presenta el niño?

- A. Adenovirus.
- B. Coxsackie A.
- C. Virus del herpes simple 6.
- D. Estreptococo del grupo A.

36) Respecto a la parálisis obstétrica del plexo braquial, señale la respuesta correcta:

- A. La parálisis de Erb-Duchenne afecta a las raíces C4-C5.
- B. La parálisis de Klumpke afecta a las raíces C6-C7.
- C. La parálisis de Klumpke tiene mejor pronóstico que la de Erb-Duchenne.
- D. La parálisis de Klumpke afecta a los músculos intrínsecos de la mano perdiéndose el reflejo de prensión.

- 37) En un niño previamente sano que presenta una neumonía adquirida en la comunidad y la evolución clínica es buena, ¿en qué situación solicitaría una radiografía de tórax de control?
- A. Si el niño es menor de 2 años.
 - B. En caso de alergia a betalactámicos.
 - C. Si presentó una neumonía redonda.
 - D. Niños no vacunados de neumococo.
- 38) En el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses todos los siguientes son signos de alerta EXCEPTO:
- A. Ausencia de prensión voluntaria.
 - B. Ausencia de sedestación sin apoyo.
 - C. Hipotonía del cuello.
 - D. Irritabilidad excesiva.
- 39) ¿Es motivo de alarma que un niño NO diga frases de tres palabras a los 2 años?:
- A. No, si en todos los demás aspectos vemos que es un niño normal.
 - B. Sí, hay que descartar hipoacusia.
 - C. Sí, a esta edad ya deben decirse frases sencillas.
 - D. Sí, hay que derivar a atención temprana.
-
- 40) Señale la afirmación FALSA, en relación a los tics en la infancia:
- A. Parecen asociarse a alteraciones en los ganglios basales cuyo tamaño podría estar reducido.
 - B. Se ha descrito como posible explicación fisiopatológica alteraciones en los sistemas de transmisión dopaminérgica o noradrenérgica.
 - C. El Síndrome de Gilles de la Tourette es de difícil diagnóstico por los periodos a veces superiores a 6 meses en los que no se manifiestan tics.
 - D. Cuando se precise tratamiento médico, la clonidina es de primera elección.
- 41) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación a la fiebre botonosa?
- A. El agente etiológico es la *Rickettsiaconorii*.
 - B. La triada típica es fiebre, mancha negra y exantema.
 - C. El mecanismo de transmisión es la picadura de garrapata.
 - D. Las crisis aplásicas son frecuentes y duran de 7 a 10 días.
- 42) Señalar de las siguientes, la característica que orientaría a abuso sexual en el caso de vulvovaginitis:
- A. Presencia de oxiuros.
 - B. Crecimiento de *Candida albicans*.
 - C. Presencia de gérmenes de origen entérico.
 - D. Ninguna de las anteriores.
- 43) En el caso de fracturas, ¿qué característica de las siguientes es MENOS sugestiva de maltrato?:
- A. Fractura espiroidea de fémur en lactante que no realiza deambulación espontánea.
 - B. Fractura lineal parietal por caída del cambiador de bebé de 9 meses.
 - C. Fracturas múltiples en diferentes estadíos.
 - D. Lactantes con fracturas costales epifisodiasis bilaterales.

- 44) Las enfermedades de declaración obligatoria numérica se notifican semanalmente. Señale cuándo empieza y termina la semana a efectos epidemiológicos:
- A. Comienza el domingo y finaliza el sábado a las 24 horas.
 - B. Comienza el lunes y finaliza el domingo a las 24 h.
 - C. Comienza el miércoles y finaliza el martes a las 24 h.
 - D. Comienza el viernes y finaliza el jueves a las 24 h.
- 45) ¿Cuál de estos fármacos es de mayor riesgo para una madre que alimenta a su bebé con lactancia materna?:
- A. Anticonceptivo combinado: estrógeno más progestágeno.
 - B. Prednisona oral 40mg diarios durante 5 días.
 - C. Ciprofloxacino oral.
 - D. Ibuprofeno.
- 46) Paciente de 8 años portador de una válvula protésica mitral que va a someterse a una endodoncia de una pieza dentaria permanente. ¿Cuál es la conducta correcta respecto a la profilaxis de endocarditis?
- A. No precisa profilaxis.
 - B. Amoxicilina a 50 mg/kg/ día, el día del procedimiento así como el anterior y posterior.
 - C. Amoxicilina a 50 mg /kg /día dosis única entre 30 y 60 minutos antes del procedimiento.
 - D. Cefixima a 8 mg /kg/ día, el día del procedimiento así como el anterior y posterior.
- 47) El factor de riesgo de mayor importancia para predecir que un preescolar con sibilantes recurrentes tenga asma en la vida adulta es:
- A. El inicio de los sibilantes se debe a una bronquiolitis por virus respiratorio sincitial.
 - B. Tiene episodios que requieren hospitalización.
 - C. Inicio de los sibilantes en los primeros 6 meses.
 - D. Tener una madre con asma alérgica.
- 48) La monitorización cardiorrespiratoria es una actividad controvertida en cuanto a su capacidad preventiva para el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), pero estaría indicada en:
- A. Hermanos de víctimas de SMSL hasta 6 meses después de la edad del fallecimiento del hermano.
 - B. Prematuros extremos no afectados de patología cardíaca que no han presentado apneas.
 - C. Antecedentes de episodio aparentemente letal.
 - D. Displasia broncopulmonar que no precisa oxígeno.
- 49) En un niño de 5 años con síndrome miccional y tira de orina negativa para leucocitos y nitritos, ¿cuál de estas afirmaciones NO es correcta?:
- A. Recomendar el aumento de ingesta de líquidos.
 - B. Valorar la existencia de estreñimiento.
 - C. Recoger urocultivo e iniciar antibioterapia.
 - D. Repetir tira de orina ante la recurrencia de los síntomas.

50) Sobre los tipos de intervención en Educación para la Salud (EpS) en Atención Primaria, es FALSO que:

- A. El consejo individual se realizará aprovechando cualquier consulta profesional (demanda o programada).
- B. La EpS grupal trabaja más a fondo las capacidades del paciente sobre algún problema concreto de salud.
- C. La EpS grupal utiliza series de sesiones programadas dirigidas a grupo de personas con el objetivo de mejorar sus capacidades.
- D. La promoción de la salud afecta al ámbito sanitario y social. Actúa sobre las capacidades de las personas y su entorno social.

51) Tras el nacimiento de un recién nacido (RN) vigoroso de parto normal:

- A. Se recomienda pasar sonda por las fosas nasales y de forma precoz para iniciar cuanto antes el contacto piel con piel con la madre.
- B. Para la realización del test de Apgar al minuto y a los 5 minutos del nacimiento no es necesario la separación del RN de su madre.
- C. Es necesario comprobar que el RN presenta un aspecto saludable, lavarlo, secarlo, limpiarlo y vestirlo, sobre todo si no existe riesgo de hipotermia.
- D. Si está sano y estabilizado es aconsejable pesarlo y realizar el resto de maniobras preventivas de forma precoz, para luego poder alargar más el tiempo piel con piel con la madre.

52) Según el documento de consenso de la Asociación Española de Pediatría de 2011, con respecto a la faringoamigdalitis estreptocócica, señale la respuesta INCORRECTA:

- A. La penicilina oral es el antibiótico de elección.
- B. Es necesario evitar la vuelta al colegio al menos las primeras 24 horas tras el inicio del tratamiento para evitar contagios.
- C. Se considera correcta una pauta corta de tratamiento de 8 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.

53) En un niño de 10 años con cojera que empeora con el ejercicio y ante la sospecha de enfermedad de Perthes, es FALSO que:

- A. La enfermedad de Perthes se produce por una isquemia de la parte ósea de la cabeza femoral (epífisis, fisis y metáfisis), que ocurre antes de la aparición de los primeros síntomas.
- B. Cuando se diagnostica, todo el proceso posterior en lo que a extensión de la necrosis y duración de la enfermedad se refiere, está ya predeterminado.
- C. La etiología no ha podido ser concretada aunque se han invocado diversos factores como una sinovitis previa, pequeños traumatismos repetidos, factores genéticos, constitucionales o ambientales.
- D. La prevención de la aparición de la enfermedad es posible en niños con riesgo claro de padecerla.

54) Niño de 6 meses con bradicardia de 60 latidos por minuto, se administra oxígeno a 100% con persistencia de la bradicardia y signos de insuficiencia circulatoria sistémica. ¿Qué debe hacer en ese momento?

- A. Desfibrilar a 2 Jul/Kg.
- B. Desfibrilar a 2 Jul/Kg y administrar adrenalina 0,01 mg/Kg intravenosa.
- C. Dar masaje cardiaco y administrar adrenalina 0,01 mg/Kg intravenosa.
- D. Dar masaje cardiaco y administrar adrenalina 0,1 mg/Kg intravenosa.

55) Señale en cuál de las siguientes enfermedades NO hay que realizar declaración urgente:

- A. Enfermedad meningocócica.
- B. Paludismo.
- C. Sarampión.
- D. Fiebre tifoidea y paratifoidea.

56) ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta respecto a un niño cuya madre desea amamantar?:

- A. Los recién nacidos que sufren una pérdida de peso superior al 7% requieren suplementar con leche de fórmula hasta que la madre tenga una buena subida de leche.
- B. El consenso general es que el peso al nacer debe ser recuperado a los 8 días de vida.
- C. La insuficiencia glandular primaria ocurre en un 10% de madres.
- D. La retención de fragmentos de placenta puede ser causa de retraso de la lactogénesis.

57) Los niños con asplenia funcional requieren especial atención en la prevención de enfermedades producidas por neumococo. Respecto a su correcta vacunación, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?

- A. Está recomendada la vacunación antineumocócica, pero siempre con la llamada pauta secuencial.
- B. La vacuna antineumocócica polisacarídica no conjugada 23-valente (VNP23) se administra a partir de los 2 años de vida, con 2 meses, al menos, de intervalo entre la última dosis de conjugada y la 23-valente.
- C. Si se inicia con dos meses de vida se recomienda siempre la pauta 3+1, aunque exista vacunación sistemática 2+1.
- D. Si la vacunación con tridecavalente comienza cuando el niño es mayor de 12 meses, se recomienda una única dosis.

58) En la comunicación no verbal, la proxémica hace referencia a:

- A. Los gestos y posición corporal.
- B. Elementos relacionados con el orden y la distancia de los sujetos que se están comunicando.
- C. La apariencia física del médico.
- D. Características vocales del habla (tono, intensidad, vacilaciones, velocidad...).

59) Paciente de 2 años y medio con fiebre de 38° de 3 días de evolución y sin sintomatología catarral. En la exploración presenta adenopatías subangulomandibulares bilaterales, congestión faringoamigdalal y exudado de aspecto purulento en amígdala derecha. El resto de la exploración es normal. En su guardería ha habido un caso reciente de escarlatina. Test rápido de detección de antígeno estreptocócico (TRDA) negativo. ¿Cuál le parece la actitud más correcta?:

- A. Tratamiento antibiótico, justificado por razones epidemiológicas.
- B. Recomendar tratamiento sintomático y control en 24-48 horas si no mejora.
- C. Tratamiento antibiótico, por la falta de especificidad del TRDA.
- D. Solicitar cultivo tradicional y dar antibiótico a la espera del resultado.

60) Con respecto a la educación sanitaria y los hábitos alimentarios de niños y adolescentes, señale la FALSA con respecto a la estrategia NAOS (Nutrición, Actividad física y prevención de la Obesidad):

- A. Es una iniciativa del Ministerio de Educación.
- B. Se dirige al ámbito familiar y escolar.
- C. Se dirige al ámbito empresarial y sanitario.
- D. Su lema inicial fue "¡Come sano y muévete!".

61) Respecto a la pubertad, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

- A. La adrenarquía es el resultado del aumento de la producción de andrógenos ováricos.
- B. En las niñas, por término medio, transcurren 2 años desde el inicio del botón mamario y la menarquía.
- C. En los varones la edad media del comienzo del desarrollo puberal es entre los 10-11 años.
- D. En los varones el primer signo puberal es el crecimiento de vello púbico.

62) El edema agudo hemorrágico del lactante:

- A. Es una vasculitis de pequeños vasos relacionada con infecciones, fármacos e inmunizaciones.
- B. El virus del herpes humano-6 es el responsable de la mayoría de los casos.
- C. Es frecuente la onicomadesis como complicación tardía.
- D. Las lesiones predominan en tronco.

63) En relación con la parálisis facial periférica, señale la respuesta FALSA.:

- A. Imposibilidad de cerrar el ojo afecto.
- B. Desaparición del surco naso-geniano.
- C. Comisura bucal desviada al lado enfermo al intentar enseñar los dientes (signo de Pitres).
- D. Disminución del gusto en los 2/3 anteriores de la lengua.

64) Un niño de 4 años acude a consulta por una lesión en el brazo compatible con *eritema migrans*. El vector causante más probable ha sido:

- A. Un escorpión.
- B. Una araña.
- C. Una garrapata.
- D. Una procesionaria del pino.

- 65) Atendemos a un niño de 4 años con sospecha de intoxicación medicamentosa. Presenta hipertensión, hipertermia, diaforesis y midriasis. Señalar de los siguientes el grupo al que, más probablemente, pertenece el medicamento causa de la intoxicación:
- A. Muscarínicos.
 - B. Anticolinérgico.
 - C. Opiáceo.
 - D. Simpaticomimético.
- 66) El test de Fagerström para adolescentes se utiliza para valorar:
- A. La dependencia del tabaco.
 - B. La dependencia del alcohol.
 - C. La dependencia del cannabis.
 - D. La dependencia de anfetaminas.
- 67) En relación al estreñimiento en el niño, señale la respuesta FALSA:
- A. El tratamiento del estreñimiento crónico debe ser inferior a 3 -6 meses.
 - B. La vía oral es de elección para el tratamiento de desimpactación.
 - C. La fase de desimpactación debe ir asociada a una dieta pobre en fibra.
 - D. Si hay historia sugestiva de estreñimiento orgánico se solicitará analítica básica que incluya perfil tiroideo y transglutaminasa con IgA.
-
- 68) Anemia microcítica, hipocroma, con sideremia normal o elevada, ferritina, Hb A2 y Hb F elevadas, ¿a qué entidad corresponde?:
- A. Anemia ferropénica.
 - B. Anemia por infección crónica.
 - C. Beta-talasemia heterocigota.
 - D. Anemia sideroacrética.
- 69) En el seguimiento de los niños nacidos con bajo peso para la edad gestacional, es FALSO que:
- A. Presentan mayor probabilidad de trastornos metabólicos en la edad adulta.
 - B. Deben de completar el catch-up (crecimiento recuperador) de la talla antes del año.
 - C. Presentan mayor probabilidad de pubertad adelantada y ovario poliquístico en la edad adulta.
 - D. Presentan una mayor probabilidad de trastornos de atención.
- 70) En relación con el uso racional del medicamento, señale la definición correcta del indicador denominado DHD:
- A. Dosis media prescrita de un fármaco en su principal indicación.
 - B. Coste al precio de venta al público de la dosis diaria definida de un determinado medicamento.
 - C. Dosis media diaria de mantenimiento de un medicamento, en adultos, cuando se usa rutinariamente en su principal indicación.
 - D. Número de dosis diarias definidas consumidas en un área concreta por 1.000 habitantes y por día.

71) Todos los niños podrían ser incluidos en el programa de niño asmático EXCEPTO:

- A. Un lactante de 20 meses que ha tenido 4 episodios de sibilantes desde septiembre a enero.
- B. Un niño con antecedentes de prematuridad de 29 semanas con un episodio de bronquiolitis que requirió ingreso en UCI.
- C. Un niño de 3 años que desde el inicio del colegio ha tenido 2 episodios de disnea y sibilancias que responden al broncodilatador.
- D. Un niño de 11 años con un episodio de sibilantes con respuesta al broncodilatador y síntomas con el ejercicio físico.

72) Dos hermanos de 5 y 8 años previamente sanos consultan porque la tarde anterior han presentado en tres ocasiones, una de ellas involuntaria, eliminación rectal de una sustancia anaranjada y maloliente, como “aceite de mejillones en lata” o de “freír chorizo”. Su estado general era bueno y no tenían vómitos, dolor abdominal ni otros síntomas. ¿Cuál es la causa más probable?:

- A. Ingestión de embutido en mal estado.
- B. Infestación parasitaria.
- C. Keriorrhoea por consumo de pez escolar negro.
- D. Toxiinfección por consumo de salmón.

73) Niño de 9 años que sufre un traumatismo sobre incisivos definitivos y tras reconstrucción presenta 8 días después dolor intenso en el incisivo afecto y tumefacción de partes blandas faciales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- A. Lesión del nervio.
- B. Isquemia aguda.
- C. Absceso pulpar.
- D. Gingivoestomatitis aguda.

74) Respecto al consejo de prevención de embarazo en la adolescencia en atención primaria, señale la afirmación correcta:

- A. Hay pruebas de su elevada efectividad en población de riesgo social.
- B. Los resultados sobre la efectividad del consejo son poco consistentes y heterogéneos.
- C. El consejo está contraindicado ya que se correlacionan con incrementos en la tasa de embarazo en la adolescencia.
- D. Los costes económicos del consejo en atención primaria hacen desaconsejable el consejo individual.

75) Señale la respuesta correcta respecto al cribado de metabolopatías en un recién nacido en la Comunidad Autónoma de Aragón:

- A. Durante el 2017 se inició el cribado de la anemia falciforme.
- B. Incluye la determinación de tripsina inmunorreactiva.
- C. Se recoge la muestra en las primeras 48h de vida, preferiblemente en ayunas.
- D. No incluye la detección de homocistinuria.

76) Los estudios de casos y controles se consideran:

- A. Estudios descriptivos de prevalencia.
- B. Estudios analíticos observacionales.
- C. Estudios cuasi-experimentales.
- D. Estudios ecológicos.

77) Son signos de alarma en las adenopatías todos los siguientes, EXCEPTO:

- A. Adenopatías dolorosas.
- B. Adenopatías mayores de 2 cm.
- C. Adenopatías acompañadas de malestar general, fiebre y pérdida de peso.
- D. Adenopatías axilares en ausencia de signos de infección local o dermatitis.

78) Acude a su consulta un recién nacido de 20 días de vida, hijo de madre portadora de HBsAg. Nació con un peso de 1800 gramos. En el hospital se le administró a las 8 horas de vida vacuna de hepatitis B e inmunoglobulina HB. Se le practicó serología al nacimiento: HBsAg negativo. ¿Cuál es la actitud correcta en este recién nacido?

- A. Pauta vacunal 0-2-6 meses y seguimiento serológico a los 3 meses de completar la pauta.
- B. Pauta vacunal 0-2-6 meses. No precisa ningún seguimiento serológico.
- C. Pauta vacunal 0-2-4-11 meses y seguimiento serológico a los 3 meses de completar la pauta.
- D. Pauta vacunal 0-1-2-6 meses. No precisa ningún seguimiento serológico.

79) Señale qué factores de la coagulación son vitamina-K dependientes:

- A. II, VII, XI, XII.
- B. V, VII, XI, XII.
- C. II, VII, IX, X.
- D. I, VII, IX, X.

80) ¿Cuándo se produce el descenso fisiológico de la hemoglobina en los recién nacidos a término?:

- A. A las 4-8 semanas.
- B. A las 8-12 semanas.
- C. A las 12-16 semanas.
- D. A las 16-20 semanas.

81) Respecto a la auscultación cardiaca, es FALSO:

- A. El segundo ruido cardiaco (R2) se produce por el cierre de las válvulas semilunares, aórtica y pulmonar, al final de la eyección ventricular.
- B. El cuarto ruido cardiaco (R4) aparece en la diástole ventricular, justo antes del primer ruido, coincidiendo con la sístole auricular y es siempre patológico.
- C. El primer ruido cardiaco (R1) se produce por el cierre de las válvulas auriculoventriculares (mitral y tricúspide).
- D. El chasquido mesosistólico es característico de la existencia de válvula aórtica bicúspide.

82) Señalar la afirmación FALSA:

- A. *Caput succedaneum*: tumefacción edematosa difusa que traspasa líneas de sutura.
- B. Cefalohematoma: hemorragia subperióstica, limitada a uno de los huesos craneales.
- C. El *caput succedaneum* persiste más tiempo que el cefalohematoma.
- D. El cefalohematoma puede estar situado sobre una fractura de cráneo subyacente.

83) De los siguientes signos clínicos, ¿cuál es el que más nos aproxima al diagnóstico de otitis media aguda?:

- A. Hiperemia membrana timpánica.
- B. Presencia de exudado en oído medio.
- C. Abombamiento de la membrana timpánica.
- D. Pérdida de brillo de la membrana timpánica.

84) Según las recomendaciones de vacunación frente a la gripe 2017-2018, de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, ¿en cuál de las siguientes situaciones NO está indicada la vacuna antigripal inactivada?:

- A. Niños con implante coclear o a la espera del mismo.
- B. Obesidad en niños (índice de masa corporal igual o superior a 3 desviaciones estándar).
- C. Niños de 5 meses con enfermedad hepática crónica.
- D. Mujeres embarazadas en cualquier trimestre de gestación.

85) Entre las indicaciones para tratamiento con hormona de crecimiento autorizadas en España se encuentran estas situaciones, EXCEPTO:

- A. Síndrome de Turner.
- B. Déficit clásico de GH.
- C. Deficiencia de crecimiento debida a alteración del gen SHOX.
- D. Baja talla idiopática con pronóstico de crecimiento bajo.

86) Respecto a la trigonocefalia, es correcta una de las siguientes afirmaciones:

- A. Se define como cierre precoz de la sutura coronal.
- B. Presenta amplia variedad fenotípica, desde una simple cresta metópica, hasta formas más severas de trigonocefalia.
- C. Es una craneosinostosis simple y, por tanto, no se acompaña nunca de riesgo de hipertensión intracraneal.
- D. En la cresta metópica simple existe asociado un hipotelorismo.

87) Señalar el tratamiento NO incluido en la Cartera de Servicios en Pediatría en Aragón:

- A. Tratamiento reparador de la dentición temporal.
- B. Sellado de fisuras de molar permanente.
- C. Aplicación de flúor tópico.
- D. Tratamiento de urgencias bucodentales.

88) Con respecto a la dermatitis herpetiforme, NO es cierto que:

- A. Se caracteriza por lesiones vesiculares pruriginosas.
- B. Se suele presentar antes de los 10 años.
- C. Se considera como la enfermedad celiaca de la piel.
- D. Las lesiones se localizan especialmente en codos y rodillas.

89) ¿Cuál de los siguientes NO es criterio de derivación al oftalmólogo?

- A. Dificultad para el seguimiento monocular en un niño de 4 meses.
- B. Reflejo rojo ausente a los 18 meses.
- C. Agudeza visual menor de 0,4 en un niño de 3 años.
- D. Agudeza visual menor de 2/3 en un niño de 5 años.

90) Sobre las tiñas del cuero cabelludo, señale la respuesta FALSA:

- A. Máxima prevalencia en la infancia y la preadolescencia.
- B. Es muy típico que los pelos se desprendan con dificultad y mucho dolor.
- C. La forma inflamatoria se denomina Querion de Celso.
- D. Se considera la mejor opción terapéutica el empleo de griseofulvina por vía oral.

91) Señalar de los siguientes, el síntoma o signo cuya ausencia obliga a replantear el diagnóstico en el caso de dermatitis atópica:

- A. Prurito.
- B. Pápulas eritematosas.
- C. Placas de liquenificación.
- D. Exudación y costras.

92) ¿Qué es FALSO con respecto a la sensibilidad de una prueba diagnóstica?:

- A. Es la probabilidad de que un sujeto enfermo obtenga un resultado positivo.
- B. Se calcula dividiendo los pacientes enfermos con prueba positiva y la población de pacientes enfermos.
- C. Se conoce también como fracción de verdaderos positivos.
- D. Es la probabilidad de que un sujeto sano obtenga un resultado negativo.

93) Con respecto a los prematuros de menos de 32 semanas de edad gestacional, es FALSO que:

- A. El orden de recuperación de las variables de crecimiento es perímetro cefálico, peso y talla.
- B. Para valorar el crecimiento en los primeros meses de vida deben usarse las gráficas de la OMS.
- C. La recuperación de la talla puede demorarse hasta los 3 años.
- D. Se recomienda evitar el uso de fórmulas para prematuros más allá de la 40 semana de edad corregida.

94) Debemos plantearnos la posibilidad de inmunodeficiencia primaria en los siguientes casos, EXCEPTO:

- A. Niño de 20 meses con 8 infecciones respiratorias en el último año.
- B. Niño de un año con aftas recurrentes.
- C. Niño con abscesos cutáneos de evolución tórpida.
- D. Niño que ha tenido más de dos neumonías en un año.

95) Juan tiene una diabetes tipo I, ha cambiado de colegio y la dirección y su profesor nos solicita una orientación sobre cómo actuar en el colegio. ¿Cuál de las respuestas es INCORRECTA?

- A. Debe tener disponible en el colegio glucómetro, insulina rápida y glucagón.
- B. Si sufre una pérdida de conciencia y no podemos medir la glucemia el profesor debe actuar como si fuese una hipoglucemia.
- C. El glucagón se debe administrar por vía subcutánea, no por vía intramuscular.
- D. Se debe explicar al profesorado que la asistencia al niño se engloba en el deber global de socorro.

96) Señale la afirmación correcta respecto del destete guiado por el lactante denominado también “Baby Led Weaning” (BLW):

- A. Es la forma más natural y recomendable para administrar la alimentación complementaria a partir de los 5 meses.
- B. Debe realizarse con el adulto y el niño en posición biológica de lactancia.
- C. Debe realizarse a partir de los 6 meses pero solamente con las frutas.
- D. Debe realizarse con el lactante sentado.

97) En un niño de 10 años con infección bucodental acompañada de afectación de tejidos blandos periodontales, señale la indicación más correcta de entre las siguientes:

- A. Tratamiento empírico con amoxicilina/ácido clavulánico a 80/12,5 mgrs/Kg/día.
- B. Tratamiento empírico con amoxicilina a 80 mgrs/Kg/día.
- C. Tratamiento empírico con amoxicilina a 50 mgrs/Kg/día.
- D. Tratamiento empírico con amoxicilina a 80 mgrs/Kg/día más dexametasona.

98) ¿Cuál de éstos, NO es un factor de riesgo para el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia?

- A. Cambios frecuentes de pareja por parte de los progenitores.
- B. Precocidad en las relaciones sexuales en los hermanos.
- C. Alto nivel educativo de los progenitores.
- D. Actividad sexual de los iguales.

99) Respecto a la alimentación del niño prematuro de menos de 1.500 gramos y/o de menos de 32 de semanas de gestación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

- A. Se recomienda que todos los que sean alimentados con lactancia materna la suplementen con fortificantes.
- B. Si el niño prematuro está tomando fortificante se debe ajustar la dosis de vitamina D.
- C. El método canguro tiene muchos beneficios sobre el recién nacido, pero no ha demostrado aumentar la producción de leche materna.
- D. La OMS recomienda utilizar las fórmulas de prematuros hasta la 40ª semana de edad corregida.

100) En relación a la tosferina señale la afirmación verdadera:

- A. Los síntomas se deben a la replicación y diseminación en sangre de *Bordetella pertussis*.
- B. Los accesos de tos quintosa preceden a la fase catarral.
- C. El cultivo tiene mayor sensibilidad que la PCR a tiempo real.
- D. Es característica la leucocitosis con linfocitosis y en ocasiones se observan reacciones leucemoides.

101) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a adyuvantes y respuesta inmune es correcta?:

- A. El sistema adyuvante AS04 actúa a través de los receptores TLR9 e induce una respuesta humoral y celular, especialmente Th2.
- B. Un adyuvante es una sustancia utilizada para mantener las características físico-químicas o biológicas de un medicamento u otro producto biológico.
- C. Los efectores de la respuesta inmune innata no son capaces de reconocer estructuras moleculares específicas del patógeno (PAMP).
- D. El MF59 es una emulsión de aceite en agua que incrementa el reclutamiento y activación de las células presentadoras de antígeno.

102) ¿Cuál es el orden correcto de prioridad a la hora de valorar la aportación terapéutica de un nuevo fármaco según los parámetros que se utilizan para su evaluación?:

- A. Seguridad, eficacia, conveniencia y coste.
- B. Eficacia, seguridad, conveniencia y coste.
- C. Seguridad, coste, eficacia y conveniencia.
- D. Coste, seguridad, conveniencia y eficacia.

103) El Programa de Atención Temprana en la Comunidad Autónoma de Aragón depende de:

- A. Servicio Aragonés de la Salud (SALUD).
- B. Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
- C. Instituto Aragonés de Servicios Sociales.
- D. Consejería de Presidencia del Gobierno de Aragón.

104) Ante un niño menor de 3 meses que consulta por fiebre de 38° sin foco aparente y con buen estado general, es cierto que:

- A. Una tira reactiva o sedimento de orina normal no descarta la infección urinaria.
- B. Debemos realizar una radiografía de tórax aún en ausencia de síntomas respiratorios.
- C. Los criterios de Rochester no incluyen parámetros urinarios.
- D. Los lactantes en los que no constatemos fiebre, aunque sus padres lo refieran, tienen menor riesgo de infección bacteriana grave que los que en la exploración se evidencia fiebre.

105) Señale la respuesta INCORRECTA, en relación al actual Programa de Salud Bucodental Infantil y Juvenil del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón:

- A. Incluye a niños entre 6 y 13 años.
- B. En el caso de discapacitados la edad de cobertura se amplía a los 18 años.
- C. Los odontólogos privados habilitados realizan el programa en niños entre 9 y 13 años.
- D. Los niños de edades 6, 7 y 8 años son atendidos por las unidades de salud bucodental del Sistema de Salud de Aragón.

106) En el momento actual y en nuestro medio, para el tratamiento antibiótico empírico de la infección de tracto urinario febril, ¿cuál de los siguientes fármacos sería el más adecuado?:

- A. Cefalosporina de 2^a-3^a generación.
- B. Fosfomicina.
- C. Nitrofurantoína.
- D. Trimetoprim-sulfametoxazol.

107) Respecto a los antibióticos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:

- A. La reacción anafiláctica a penicilina es más frecuente en niños que en adultos.
- B. Se recomienda tomar la azitromicina 1 hora antes de las comidas o 2 horas después.
- C. No se recomienda el uso de tetraciclinas en niños menores de 8 años.
- D. La comida no afecta a la absorción de amoxicilina y amoxicilina clavulánico.

108) Respecto a la bronquitis aguda, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- A. La bronquitis aguda es principalmente una infección bacteriana primaria de la vía aérea.
- B. La radiografía de tórax habitualmente no es necesaria para el diagnóstico.
- C. En general no se debe prescribir antibióticos para el tratamiento de la bronquitis aguda.
- D. Los antitusígenos no deben emplearse porque no se ha demostrado que sean eficaces.

109) En la artritis idiopática juvenil forma oligoarticular, señale la respuesta FALSA:

- A. Es la forma más frecuente de Artritis idiopática juvenil.
- B. Los anticuerpos antinucleares suelen ser generalmente negativos.
- C. Tienen un riesgo elevado de complicaciones oculares como la iridociclitis crónica.
- D. Las articulaciones más afectadas son rodillas, tobillos y codos.

110) Según el Consenso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica, Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátricas, Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria y Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria sobre antibioterapia en alergia a penicilina o amoxicilina (2017), ¿cuál de los siguientes tratamientos NO sería una alternativa terapéutica en una faringoamigdalitis aguda y antecedente de reacción alérgica inmediata o tardía grave a penicilina?:

- A. Josamicina 30-50mg/kg/día en 2 dosis.
- B. Cefuroxima-axetilo 15mg/kg/día en 2 dosis.
- C. Midecamicina 30-50mg/kg/día en 2 dosis.
- D. Clindamicina 20-30mg/kg/día en 3 dosis.

