

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 16 de octubre de 2020 (B.O.A. nº 222 de 9/11/2020)

CATEGORÍA:

PEDIATRA DE ATENCIÓN PRIMARIA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 110.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **IMPORTANTE:** Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de 120 minutos tanto para el turno libre como para el turno de Promoción Interna.**
- 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 solo 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) En el Estatuto de Autonomía de Aragón se establece (artículo 14) que los poderes públicos aragoneses velarán por el cumplimiento del consentimiento informado, lo que se enmarca dentro de uno de los siguientes principios rectores del Estatuto:

- A) El derecho a la salud.
- B) El derecho de las personas.
- C) Los derechos relacionados con la cultura.
- D) Los derechos de los consumidores y usuarios.

2) ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo en la evaluación de tecnologías sanitarias?

- A) Proporcionar evidencia de calidad para apoyar la toma de decisiones.
- B) Incluir dimensiones médicas, sociales y éticas.
- C) Propiciar la incorporación de tecnologías de menor coste.
- D) Incluir la seguridad clínica y técnica.

3) En el ámbito de la legislación sobre protección de datos de carácter personal, la garantía de los derechos digitales de la ciudadanía obedece a un mandato expreso de:

- A) El Estatuto Básico del Empleado Público.
- B) La Ley General de Sanidad.
- C) El Estatuto Marco del personal de los servicios sanitarios.
- D) La Constitución Española.

4) 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.

5) La gestión del riesgo clínico persigue la mejora continua y el aprendizaje sobre cómo interaccionan los componentes del sistema con el fin de conseguir todos los objetivos siguientes, EXCEPTO:

- A) Reducir la probabilidad de fallos y errores.
- B) Aumentar la probabilidad de detectar los errores cuando ocurren.
- C) Mitigar las consecuencias de los errores.
- D) Detectar los responsables del error.

6) El sistema GRADE se utiliza en el contexto del desarrollo de guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas o evaluación de tecnologías sanitarias para:

- A) Evaluar guías de práctica clínica.
- B) Diseñar revisiones sistemáticas.
- C) Clasificar los niveles de evidencia y la fuerza de las recomendaciones.
- D) Evaluar la calidad de vida en estudios clínicos.

7) Si el resultado del riesgo relativo es inferior a la unidad, 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.

8) ¿Cuál es el test estadístico paramétrico indicado para analizar si existe relación entre una variable cuantitativa continua y una variable cualitativa de más de dos categorías?

- A) T de Student.
- B) U de Mann-Whitney.
- C) Análisis de la varianza.
- D) Kruskal-Wallis.

9) Señale uno de los principios rectores de la Ley 6/2002 de Salud de Aragón:

- A) El correcto tratamiento de los datos personales.
- B) Universalización de la atención sanitaria.
- C) Concentración sectorial en la gestión.
- D) Corresponsabilidad privada en la gestión sanitaria.

10) En relación al cómputo de plazos en el procedimiento administrativo común, señale la opción **INCORRECTA**:

- A) Los plazos se pueden contar por horas.
- B) Si se cuenta por días, éstos son siempre naturales.
- C) Los plazos no se pueden contar por segundos.
- D) Los plazos expresados en días se contarán a partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.

11) Son variaciones de la normalidad sin carácter patológico todas, **EXCEPTO**:

- A) Marcha de pie sin pasar por fase de gateo.
- B) Ausencia de bipedestación con apoyo a los 12 meses.
- C) Rotación persistente de la cabeza.
- D) Marcha de puntillas primeras semanas o meses tras el inicio de la deambulacion.

12) Sobre el seguimiento del síndrome de Turner, señale la afirmación correcta:

- A) Debe valorarse cuidadosamente la presencia de pulsos femorales.
- B) Debe valorarse periódicamente los marcadores de tumores hepáticos.
- C) Debe valorarse la posibilidad de nefrocalcinosis.
- D) Debe valorarse la posibilidad de tubulopatías.

13) Respecto al Programa de Atención Bucodental Infantil y Juvenil, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) Los niños entre 6 y 9 años sólo pueden ser atendidos en las Unidades de Salud Bucodental del centro de salud.
- B) Los niños a partir de 9 años sólo pueden ser atendidos por los dentistas privados habilitados por el Departamento de Sanidad.
- C) No se puede cambiar de dentista a lo largo del año.
- D) Los niños discapacitados siempre serán valorados en la Unidad Bucodental del Hospital San Juan de Dios de Zaragoza.

14) Los falsos positivos de proteinuria detectada por tira reactiva pueden deberse a todo lo siguiente, **EXCEPTO**:

- A) Orina muy concentrada.
- B) Hematuria macroscópica.
- C) pH mayor 8.
- D) Ingesta de remolacha.

15) La regla ABCD para la valoración de riesgo de malignidad de las lesiones melanocíticas incluye todos los siguientes datos, **EXCEPTO**:

- A) Asimetría.
- B) Bordes.
- C) Coloración.
- D) Dolor.

16) Señale la respuesta correcta acerca de los test de cribado utilizados en la evaluación del desarrollo psicomotor:

- A) Las escalas de desarrollo poseen una correlación fiable con lo que en edades posteriores se conoce como cociente intelectual.
- B) Hay evidencia sobre la utilidad de aplicar un test de cribado en cada uno de los controles de salud en el programa del niño sano, en población general y de bajo riesgo.
- C) El test de Haizea-Llevant incluye signos de alerta cuya presencia indica la posibilidad de alteraciones.
- D) El único test de cribado para su aplicación en la población infantil es el test de Denver.

17) Escolar de 9 años que presenta a las 4 semanas de volver de Gambia un cuadro febril acompañado de escalofríos, cefalea, linfadenopatías y erupción cutánea. En la anamnesis refiere haberse bañado en un río de agua dulce en varias ocasiones. Se realiza una analítica en la que destaca nivel elevado de eosinófilos en sangre periférica. Indique el tratamiento más adecuado para la enfermedad que presenta el paciente:

- A) Praziquantel.
- B) Niclosamida.
- C) Mebendazol.
- D) Ivermectina.

18) ¿Cuál de los siguientes NO forma parte de los criterios diagnósticos de diabetes mellitus?

- A) Glucemia en ayunas mayor o igual a 126 mg/dL.
- B) HbA1c mayor o igual 6,5%.
- C) Poliuria, polidipsia y glucemia mayor o igual 200 mg/dL en cualquier momento.
- D) Glucemia mayor o igual a 140 mg/dL a las 2 horas de una sobrecarga oral de glucosa.

19) La recomendación de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición es evitar hasta los diez años de edad el consumo de los siguientes pescados EXCEPTO:

- A) Pez Espada.
- B) Salmón.
- C) Lucio.
- D) Marrajo.

20) Elegiremos una prueba con sensibilidad alta en todos los siguientes supuestos, EXCEPTO:

- A) Cuando hagamos un cribado en el que nos interese captar a todos los enfermos.
- B) Ante enfermedades graves tratables en las que no podemos perder casos.
- C) En enfermedades en las que un falso positivo no produzca serios trastornos psicológicos o económicos.
- D) En enfermedades graves en las que sea importante conocer la ausencia de enfermedad.

21) Según el Calendario de vacunaciones en edad pediátrica en Aragón (Orden de 4 de junio de 2019) en vigor desde el 20/06/2019, respecto a la administración de las vacunas frente a sarampión, rubeola y parotiditis (triple vírica), es cierto que:

- A) La primera dosis es a los 11 meses de edad.
- B) La segunda dosis es a los 4 años.
- C) La segunda dosis es a los 6 años.
- D) La segunda dosis es a los 3 años.

22) ¿Cuál de las siguientes es una indicación establecida para utilizar amoxicilina-clavulánico (vía oral) o cefuroxima axetilo (vía oral) como primera elección en el tratamiento de la otitis media aguda (OMA)?

- A) Menores de 12 meses.
- B) Tratamiento antibiótico previo con amoxicilina en los últimos 2 meses.
- C) OMA grave en menores de 6 años (fiebre superior a 39°, dolor muy intenso).
- D) OMA con conjuntivitis purulenta.

23) ¿Cuál de las siguientes entidades NO se asocia a catarata congénita?

- A) Síndrome de Down.
- B) Infección por virus de la Rubeola.
- C) Galactosemia.
- D) Hipotiroidismo congénito.

24) Sobre la torsión testicular señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Inicio súbito del dolor.
- B) Suele asociar síndrome miccional.
- C) Posición del teste elevado, horizontal.
- D) Reflejo cremastérico ausente.

25) Un bebé de 10 meses, sin antecedentes de interés, presenta hace 24h cuadro de deposiciones de consistencia líquida (4-5/24h), ha vomitado en dos ocasiones y se acompaña de fiebre 38-38,5°. Señale la respuesta FALSA:

- A) Para valorar el grado de deshidratación el dato más objetivo es el porcentaje de pérdida de peso.
- B) La base del tratamiento, para la deshidratación leve-moderada, es la realimentación precoz y el uso de soluciones de rehidratación oral.
- C) En la evaluación inicial siempre está indicada la realización de una determinación de equilibrio ácido-base.
- D) En los lactantes se debe mantener la lactancia materna y si toma leche artificial no se recomienda la dilución de la fórmula artificial.

26) Entre los problemas de salud mental en la adolescencia, ¿cuál es más frecuente?

- A) Ansiedad.
- B) Depresión.
- C) Trastorno por hiperactividad, déficit de atención (TDHA).
- D) Trastorno límite de la personalidad.

27) Hay que plantearse la posibilidad de inmunodeficiencia primaria en todos 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.

28) El Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría, respecto a la vacunación frente a COVID-19 y la lactancia materna, recomienda:

- A) Interrumpir la lactancia durante las 24 horas posteriores a la administración de la vacuna.
- B) Administrar preferentemente vacunas de vectores virales.
- C) Recibir las vacunas sin necesidad de suspender la lactancia ni demorar la vacunación.
- D) Demorar la vacunación hasta finalizar la lactancia materna.

29) Niño de 6 años contacto con conviviente diagnosticado de TBC, revisado y vacunado hace una semana. Solicitamos prueba de tuberculina y para valorar su resultado se tienen que tener en cuenta todos los siguientes antecedentes, EXCEPTO:

- A) Vacunación previa con BCG.
- B) Vacuna de los 6 años.
- C) Enfermedad reciente de varicela.
- D) Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas.

30) En relación con la dermatitis perianal estreptocócica, señale la respuesta correcta:

- A) Produce síntomas sistémicos en la mayoría de los casos.
- B) El curso es agudo y sin tendencia a la cronicidad.
- C) El tratamiento se realiza únicamente con antibióticos tópicos.
- D) El prurito y el exudado pueden ser los primeros síntomas.

31) Niña de 7 años de edad con cuadro de pubarquia estadio 3 de Tanner sin aumento del volumen mamario. No tiene antecedentes de patología de interés. Cribado neonatal al nacer normal. Exploración normal. Edad ósea de alrededor de 10 años ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Pubertad precoz.
- B) Hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 21 hidroxilasa.
- C) Hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 11 beta hidroxilasa.
- D) Pubertad adelantada.

32) Uno de los siguientes síntomas NO es característico de la dispepsia funcional (criterios pediátricos Roma IV):

- A) Cambio en la forma o apariencia de las deposiciones.
- B) Saciedad precoz.
- C) Dolor epigástrico o ardor no asociado con la defecación.
- D) Plenitud posprandial.

33) Niño de 3 años que ha comido unos anacardos y poco después ha comenzado a ponerse rojo, le han salido habones por el cuerpo, se le han puesto los ojos llorosos y los labios inflamados. Además, tiene tos, presenta tiraje subcostal y supraclavicular. Respecto a tratamiento farmacológico, el primero a utilizar será:

- A) Betaadrenérgico vía inhalada.
- B) Antihistamínico IV.
- C) Corticoide vía oral.
- D) Adrenalina IM.

34) ¿Cuál de las siguientes características de las adenopatías NO es sospechosa de malignidad?

- A) Adenopatías dolorosas.
- B) Adenopatías mayores de 2 cm de tamaño.
- C) Adenopatías supraclaviculares.
- D) Adenopatías axilares (en ausencia de signos de infección local o dermatitis).

35) Según las recomendaciones IRASPROA Aragón, el tratamiento profiláctico de elección en niños mayores de dos meses con reflujo vesículo-ureteral grado III-V es uno de los siguientes:

- A) En niñas no está indicado el tratamiento profiláctico.
- B) Trimetoprim- sulfametoxazol vía oral 2/10 mg/kg/día dosis única.
- C) Amoxicilina vía oral 12,5 mg/kg/día administrada por la noche.
- D) Nitrofurantoina vía oral 1-2 mg/Kg/24 horas.

36) Respecto a las vacunas frente al SARS-CoV-2 de ARN mensajero (ARNm), NO es cierto:

- A) El ARNm debe ir protegido por una cápsula de nanopartículas lipídicas, para que no sea degradado.
- B) Las más utilizadas actualmente son de ARNm replicantes.
- C) El ARNm se dirige al citosol y ahí a los ribosomas, nunca al núcleo celular.
- D) La cadena de ARNm no debe ser doble, se debe purificar para que no se reconozca como un peligro por los receptores tipo toll (Toll-Like Receptors, TLR).

37) Con respecto a la parálisis facial en el neonato, señale la respuesta verdadera:

- A) Típicamente es bilateral.
- B) Generalmente suele afectar a una sola rama.
- C) El llanto es asimétrico con desviación de la boca hacia el lado enfermo.
- D) La curación completa puede durar meses.

38) En relación con el hemangioma infantil, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Es el tumor vascular benigno más frecuente en la infancia.
- B) Presente desde el nacimiento y sin cambios significativos los primeros meses.
- C) Se consideran de alto riesgo de secuelas los hemangiomas en conducto auditivo.
- D) Las alteraciones del sueño son un efecto secundario frecuente del tratamiento con propranolol.

39) Con respecto al llamado fenómeno de canalización del crecimiento, es FALSO que:

- A) Se inicia después del tercer año de vida.
- B) Se producen aceleraciones o deceleraciones en el ritmo de crecimiento de los niños en función de su potencial de crecimiento (talla familiar alta, media o baja) y/o de su ritmo de maduración (rápido, normal o lento).
- C) Tiene como consecuencia el incremento de la correlación entre la talla del niño y la talla media parental.
- D) Presupone que cada niño, en condiciones normales, tendería a mantenerse dentro de un estrecho carril de crecimiento.

40) Los gestos adaptadores de la comunicación no verbal son aquellos que:

- A) Amortiguan la tensión interior.
- B) Describen y apoyan los contenidos verbales.
- C) Delimitan el flujo comunicativo.
- D) Sustituyen a las palabras por su significado específico y claro.

41) Recién nacido (RN) cuya madre tiene una prueba de tuberculina positiva y está asintomática con radiología simple de tórax normal, señale la respuesta FALSA:

- A) Requiere separación del RN.
- B) Los hijos de madres tratadas con isoniazida que estén con lactancia materna deben recibir suplementos de piridoxina.
- C) M. tuberculosis no se transmite por la leche materna.
- D) La vacuna BCG está contraindicada durante la gestación.

42) En relación al tratamiento con metilfenidato en el niño con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, indique la respuesta INCORRECTA:

- A) No es recomendable iniciar tratamiento farmacológico hasta que se haya comprobado previamente fracaso de la terapia cognitivo-conductual.
- B) El objetivo es mejorar la calidad de vida mediante la disminución o control de síntomas nucleares.
- C) Actúa principalmente reduciendo la recaptación de dopamina y noradrenalina por la neurona presináptica, y aumentando su concentración en el espacio intersináptico.
- D) Es un fármaco estimulante.

43) Respecto a la suplementación de vitamina D en el lactante ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?

- A) La administración de vitamina D en madres que están con lactancia materna, entre 600 UI a 4.000 UI/día, no hace necesaria la suplementación en el lactante.
- B) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha notificado casos graves de hipercalcemia en recién nacidos y lactantes, asociados a la utilización de colecalciferol, en niños que habían recibido dosis diarias muy superiores a las recomendadas para prevenir el déficit de vitamina D.
- C) Existe un preparado comercial en gotas, de uso pediátrico para la administración diaria que contiene colecalciferol 10.000 UI/ml (1 gota contiene 200 UI).
- D) Existe un preparado comercial en gotas, de uso pediátrico para la administración diaria que contiene colecalciferol 2.000 UI/ml (3 gotas ó 0,1 ml contienen 200 UI).

44) Una niña de 3 años, diagnosticada de Enfermedad Celiaca (EC), tiene una hermana de 5 años asintomática, con buen desarrollo pondoestatural. ¿Qué actuación sería la correcta en la evaluación de esta niña de 5 años?

- A) De momento no hacer nada, seguimiento y valorar si inicia cuadro de diarreas u otros síntomas sugestivos de EC para solicitar Ac. Antitransglutaminasa tisular (AAT).
- B) Solicitar Ac. Antitransglutaminasa tisular (AAT) y si son positivos estudio HLA.
- C) Solicitar Ac. Antitransglutaminasa tisular (AAT) y determinación de IgA.
- D) Estudio de HLA, niveles de IgA y Ac. Antitransglutaminasa tisular (AAT).

45) En relación con la alopecia areata, señale la respuesta FALSA:

- A) Se producen áreas localizadas de alopecia cicatricial.
- B) Son típicos los pelos en signo de exclamación.
- C) Se puede producir en todo el pelo corporal.
- D) Se ha demostrado su asociación a la Trisomía 21.

46) Señale la opción verdadera respecto a las recomendaciones del grupo PrevInfad, para el uso profiláctico de la vitamina K en la prevención de la enfermedad hemorrágica del recién nacido:

- A) La vitamina K interviene en la gamma-carboxilación de los factores de coagulación III, VIII, IX y X, así como de la proteína C y S.
- B) Se recomienda administrar a todos los recién nacidos 1 mg de vitamina K de forma profiláctica por vía intramuscular, inmediatamente tras el nacimiento sin respetar el tiempo de contacto piel con piel.
- C) Si los padres rechazan la profilaxis intramuscular, se recomienda la siguiente pauta oral: Tres dosis de 2 mg de vitamina K oral (al nacimiento, entre el cuarto y el sexto día de vida; y entre las cuatro y seis semanas de vida).
- D) Si el peso al nacimiento es menor de 1500 gr, se administra de la misma forma 1 mg de vitamina K.

47) Si usted está realizando RCP básica en un niño de 7 años y le traen un equipo de reanimación avanzada, ¿qué maniobra realizaría en primer lugar?

- A) Ventilación con mascarilla facial y bolsa de ventilación.
- B) Administración de adrenalina 0,1 ml/Kg de la solución (1mg/10 ml) intravenosa.
- C) Intubación orotraqueal.
- D) Desfibrilación inmediata.

48) Señale de los siguientes el tratamiento INCLUIDO en la Atención bucodental básica de la Cartera de Servicios de Atención Primaria:

- A) Sellado fisuras molares permanentes.
- B) Tratamiento reparador de la dentición temporal.
- C) Exodoncias de piezas sanas.
- D) Implantes dentarios.

49) Indique la respuesta correcta respecto a la exploración de la motilidad ocular:

- A) El Cover test se considera positivo si el ojo destapado no se mueve para enfocar el objeto.
- B) En el Cover test, si existe una foria, el ojo tapado se desviará al perder la fijación, poniendo de manifiesto su tendencia.
- C) El estrabismo se puede explorar mediante la prueba de Bruckner.
- D) En el test de Hirschberg del niño con estrabismo, el reflejo luminoso corneal es simétrico.

50) Respecto a la melanosis pustulosa neonatal benigna, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:

- A) Es más frecuente en niños de raza blanca que de raza negra.
- B) Las máculas pueden persistir meses.
- C) Si se realiza una tinción de Wright del contenido de la vesícula, se suelen encontrar microorganismos.
- D) Las vesículas suelen persistir más de una semana.

51) En caso de artritis séptica, ¿cuál de estos microorganismos NO es típico en pacientes mayores de 5 años previamente sanos?

- A) *Streptococcus pyogenes*.
- B) *Kingella kingae*.
- C) *Staphylococcus aureus*.
- D) *Neisseria gonorrhoeae*.

52) Uno de los siguientes se considera signo de alerta potencial en el estreñimiento:

- A) Expulsión del meconio entre las 24 y 48 h después del parto en un recién nacido a término.
- B) Vómitos alimenticios.
- C) Antecedentes familiares de estreñimiento.
- D) Heces en cinta.

53) Acerca del Rasgo Beta-talasémico, indique la respuesta FALSA:

- A) El rasgo talasémico presenta alteraciones características de la electroforesis de la Hemoglobina, con elevación de la HbA y/o de la HbF.
- B) Volumen Corpuscular Medio normal.
- C) Amplitud de distribución eritrocitaria normal.
- D) Es más frecuente en población del Mediterráneo, África, Oriente Medio y Sudeste Asiático.

54) En relación a la enuresis nocturna primaria monosintomática, es cierto:

- A) Es aconsejable realizar pruebas de imagen como la ecografía abdominal.
- B) Si se decide un tratamiento con desmopresina, se aconseja limitar la ingesta de líquidos a un vaso con la cena.
- C) Aproximadamente en España entre un 25-28% de los niños de 5 años moja la cama por la noche.
- D) El diario miccional se realizará en los casos de fracaso terapéutico.

55) Respecto a la medida de la saturación de oxígeno en el manejo de la crisis asmática, señale la afirmación FALSA:

- A) Es objetiva y tiene buena correlación con la gravedad de la crisis especialmente en los mayores de 5 años.
- B) La correlación clínica y la saturación de oxígeno es escasa en menores de 2 años.
- C) La saturación de oxígeno tras el tratamiento broncodilatador puede descender, aunque haya mejoría clínica.
- D) Es muy sensible para reflejar la respuesta al tratamiento en las crisis leves.

56) Indique la afirmación correcta respecto al sarampión en la edad pediátrica:

- A) El período de incubación suele durar de 3 a 5 días.
- B) El periodo de mayor riesgo de contagio corresponde al estadio invasivo o catarral.
- C) La panencefalitis esclerosante subaguda es una complicación frecuente, que aparece años después del sarampión.
- D) La profilaxis más eficaz contra el sarampión consiste en la administración universal de la vacuna, que en el calendario de vacunación infantil de Aragón aparece a los 15 meses y 3 años.

57) Varón de 8 años con baja talla de inicio postnatal, desviación estándar de la talla de -3DS, talla proporcionada y velocidad de crecimiento inferior al percentil 25 en un año. ¿Cuál de estas determinaciones probablemente NO está indicada realizar de forma rutinaria?

- A) Cariotipo.
- B) IgF1.
- C) IgF bp3.
- D) Ferritina.

58) ¿Cuál es la pauta de elección de quimioprofilaxis de la enfermedad meningocócica en un niño de 18 meses?

- A) Rifampicina 10 mg/Kg / dosis cada 12 horas durante 2 días.
- B) Rifampicina 20 mg/ Kg /dosis cada 24 h durante 4 días.
- C) Rifampicina 5 mg/ Kg / dosis cada 12 durante 2 días.
- D) Rifampicina 10 mg/kg/ dosis cada 24 h durante 4 días.

59) En relación con el pie plano flexible señale la respuesta correcta:

- A) Frecuentemente precisa ortesis para su corrección.
- B) La mayoría de los niños de 3 años tienen ya desarrollado el arco longitudinal medial.
- C) Un niño de 4 años con huella plantar cuadrada precisa valoración ortopédica.
- D) Si el paciente en bipedestación presenta una huella plana y rectangular, y cuando se coloca en puntillas el arco aparece, orienta a una buena evolución sin tratamiento.

60) Es característico de las quemaduras provocadas como forma de maltrato infantil las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

- A) Las más frecuentes son las escaldaduras.
- B) Característica la escaldadura con forma en guante o calcetín.
- C) Las quemaduras producidas de forma intencionada por cigarrillos suelen ser circulares y superficiales.
- D) Es frecuente que las escaldaduras sean de 2º y 3º grado.

61) Se recomienda derivación del paciente a urgencias hospitalarias en todas las siguientes quemaduras, EXCEPTO:

- A) De 2º grado, 5% de superficie corporal quemada.
- B) De 2º grado que afecta a genitales.
- C) De 3º grado que afecte a manos o pies.
- D) Quemaduras eléctricas.

62) Señale la composición del equipo multidisciplinar que recoge el programa de Salud Infanto-Juvenil de Aragón para la atención en salud mental:

- A) Psicología, Psiquiatría, Enfermeras, Auxiliar administrativo, Trabajo social.
- B) Todo ello y profesionales de Terapia ocupacional.
- C) Todo ello y profesionales de Atención temprana.
- D) Todo ello y profesionales de Rehabilitación.

63) Acude a su consulta de atención primaria una niña de 6 años con asma persistente. Se le prescribió tratamiento de fondo hace 3 meses con glucocorticoide inhalado a dosis bajas. Evalúa el control del asma con el cuestionario CAN y obtiene una puntuación de 9 puntos. Señale cuál NO sería una opción de tratamiento de fondo en esta paciente según la guía GEMA 5.1 (mayo 2020):

- A) Glucocorticoide inhalado a dosis bajas asociado a agonista beta 2 adrenérgico inhalado de larga duración.
- B) Glucocorticoide inhalado a dosis medias.
- C) El asma está bien controlada. Mantener el mismo tratamiento.
- D) Glucocorticoide inhalado a dosis bajas asociado a antagonista de los receptores de los leucotrienos.

64) Respecto a la enfermedad meningocócica, y desde el punto de vista de salud pública, se debe de tener en cuenta todo lo siguiente, EXCEPTO:

- A) El factor de riesgo para desarrollar una infección sistémica no es el estado de portador sino la adquisición reciente de dicho estado.
- B) Es importante administrar quimioprofilaxis antibiótica a los contactos cercanos con el objetivo de romper la cadena de transmisión.
- C) Se recomienda la administración de quimioprofilaxis lo antes posible tras el diagnóstico del caso, teniendo hasta 21 días de margen para iniciar la profilaxis.
- D) El propio enfermo debe recibir quimioprofilaxis antes de salir del hospital, si el tratamiento recibido no erradica el estado de portador.

65) En la exploración del recién nacido normal es FALSO que se observe:

- A) Reflejo Tónico-cervical: al girar pasivamente la cabeza hacia un lado, se extiende la extremidad superior del lado contralateral y se flexiona la del mismo lado.
- B) La frecuencia cardíaca normal oscila entre 120 y 160 latidos por minuto, y varía con los cambios de la actividad.
- C) Los hallazgos cutáneos más frecuentes son: eritema tóxico, mancha mongólica, hemangioma macular, melanosis pustulosa transitoria, presencia de lanugo, millium facial, descamación cutánea e ictericia fisiológica.
- D) Al explorar la movilidad ocular extrínseca puede presentar un estrabismo no paralítico e intermitente.

66) Respecto del Riesgo Relativo es cierto que:

- A) Estima la diferencia entre grupo expuesto y no expuesto.
- B) Estima la razón entre grupo expuesto y población general.
- C) Es la probabilidad de que una enfermedad ocurra en el grupo expuesto frente al no expuesto.
- D) Es la razón entre grupo expuesto y (1-Odds Ratio).

67) Sobre las autolesiones en el adolescente, señale la afirmación cierta:

- A) Los adolescentes solamente quieren la atención de sus padres.
- B) El adolescente que se autolesiona no presenta gravedad clínica.
- C) Ira y hostilidad son dos características que aparecen con frecuencia en adolescentes que se autolesionan.
- D) La gravedad del problema está relacionada directamente con la gravedad de las heridas.

68) La Educación para la Salud (EpS) grupal, señale la respuesta verdadera:

- A) La EpS grupal tiene más eficacia educativa.
- B) La EpS grupal no complementa a la EpS individual.
- C) La EpS grupal está más indicada en las fases iniciales del proceso educativo.
- D) La EpS grupal no está programada.

69) Los pacientes con cardiopatía congénita que presentan cianosis persistente pueden presentar clínica derivada de los mecanismos de adaptación fisiológica a un déficit de oxigenación tisular. ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico de esta situación?

- A) Eritrocitosis de forma mantenida.
- B) Colelitiasis.
- C) Disminución de las necesidades de hierro.
- D) Alteraciones de la hemostasia.

70) ¿Cuál de estas afirmaciones NO es cierta en relación a la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC)?

- A) La definición de NAC requiere la no hospitalización los 7 días previos.
- B) La radiología simple de tórax es la prueba de elección, pero no es imprescindible.
- C) Los serotipos más frecuentes son el 1 y el 19A de neumococo.
- D) Se propone tratamiento antibiótico empírico de inicio.

71) Señale cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo congénito:

- A) Insensibilidad a la acción de la TSH.
- B) Defectos en la captación/transporte de yodo.
- C) Disgenesia tiroidea.
- D) Síndrome de Pendred.

72) La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición en las recomendaciones de diagnóstico y seguimiento del feto y del recién nacido hijo de madre con patología tiroidea autoinmune 2018, establece las siguientes afirmaciones EXCEPTO:

- A) En hijos de madres con tiroiditis de Hashimoto, el cribado de hipotiroidismo congénito neonatal a las 48h de vida es una prueba suficiente y no invasiva para asegurar la normalidad de la función tiroidea neonatal.
- B) Los hijos de mujeres con enfermedad de Graves, presente o pasada, tienen riesgo de desarrollar hipertiroidismo fetal o neonatal de serias consecuencias para su salud.
- C) Los TPO-Ab y los Tg-Ab suelen ser bloqueantes para la glándula tiroidea del niño.
- D) La determinación de TRAb en la gestación o en sangre de cordón es muy útil para discriminar los recién nacidos de alto o bajo riesgo de desarrollar hipertiroidismo.

73) Respecto a la tortícolis muscular congénita, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) Se puede asociar a displasia de caderas y a subluxación C1-C2.
- B) La sintomatología suele estar presente desde el nacimiento.
- C) Se suele manifestar con una inclinación de la cabeza hacia el lado contrario del esternocleidomastoideo afecto.
- D) En casi todos los casos podemos encontrar una tumoración palpable sobre el esternocleidomastoideo.

74) Se considera signo de alerta en el desarrollo psicomotor del niño:

- A) Ausencia de sostén cefálico a la edad de 2 meses.
- B) No sedestación sin apoyo a la edad de 7 meses.
- C) Uso predominante de una mano en menores de 2 años.
- D) Pinza entre dedo pulgar y medio.

75) Respecto al eritema nodoso en pediatría, es cierto:

- A) Es una vasculitis de pequeños vasos.
- B) Presenta una incidencia máxima en la edad de 6-12 años.
- C) Es más frecuente en varones.
- D) En el estudio inicial se incluirá la prueba de la tuberculina.

76) ¿Cuál de las siguientes neoplasias se suele localizar en el mediastino posterior?

- A) Metástasis ganglionares de otros tumores.
- B) Timoma.
- C) Neuroblastoma.
- D) Tumor de células germinales.

77) Señale la respuesta FALSA con respecto a la escala observacional de Yale para la valoración del niño con fiebre:

- A) Se utiliza en niños con síndrome febril sin foco de 3 a 36 meses.
- B) Entre otros valora la respuesta social y respuesta a los padres, estado de hidratación, color, estado de alerta, capacidad para despertarse y potencia del llanto.
- C) Tiene sensibilidad baja, es decir, una escala normal no excluye la bacteriemia.
- D) Se valora cifra de leucocitos, proteína C reactiva y procalcitonina.

78) ¿Cuál de las siguientes condiciones NO es un factor de riesgo de sibilancias precoces en la primera infancia?

- A) La atopia.
- B) Función respiratoria disminuida al nacer.
- C) Sexo masculino.
- D) Edad inferior a 3 años.

79) Dentro de los marcadores diagnósticos en sangre para la infección por el Virus de la Hepatitis B (VHB), señale la respuesta correcta:

- A) La persistencia del HBeAg más de 6 meses define el estado de infección crónica.
- B) El anti-HBc marca la recuperación serológica y la protección.
- C) Las personas inmunizadas con vacuna de la hepatitis B solo tienen anticuerpos anti-HBsAg, mientras que en aquellas con una infección resuelta se detectan anti-HBs y anti-HBc.
- D) Puede detectarse ADN del VHB en el suero de pacientes con infección aguda, pero no en portadores crónicos.

80) NO es un signo de buen agarre en la toma de lactancia materna:

- A) El mentón toca el pecho.
- B) Los labios se encuentran evertidos.
- C) Aparece hundimiento de las mejillas cuando se produce la succión.
- D) La boca está bien abierta y abarca gran parte de la areola.

81) ¿Cuál es la causa más frecuente de pérdida brusca y transitoria de visión en un adolescente?

- A) Consumo de alcohol.
- B) Epilepsia occipital.
- C) Hipertensión endocraneal benigna.
- D) Migraña.

82) Respecto al frenillo lingual inferior y la anquiloglosia en el niño menor de 3 meses con lactancia materna, señale lo que NO es cierto:

- A) Se debería explorar la cavidad bucal, así como el agarre y el dolor materno en todo recién nacido.
- B) Para la valoración puede usarse una herramienta validada, la escala de Hazelbaker que, además de tener en cuenta el aspecto, es funcional.
- C) Según una revisión Cochrane de 2017, con la frenectomía no se encuentra un efecto positivo consistente sobre la lactancia materna.
- D) Antes de la frenectomía se puede intentar el tratamiento en la madre con nifedipino, 10 mg 3 veces al día, durante una semana.

83) Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la vacunación en niños con enfermedades crónicas:

- A) Todos los niños con enfermedades crónicas, desde los 6 meses, así como sus convivientes, deben vacunarse anualmente frente a la gripe.
- B) En principio, salvo en situaciones asociadas a inmunodepresión, no está contraindicada ninguna vacuna.
- C) La vacunación frente al neumococo se lleva a cabo con pautas mixtas, que incluyen la vacuna conjugada VNC13 a partir de los 2 meses y la vacuna de 23 polisacáridos (VNP23) a partir de los 12 meses.
- D) Debe vacunarse frente a la hepatitis A en caso de hepatopatía o de administración crónica de fármacos con potencial hepatotoxicidad, a partir de los 12 meses de edad.

84) Sobre estas enfermedades neuromusculares, señale la respuesta FALSA:

- A) La distrofia muscular de Duchenne es una enfermedad que afecta solo a los músculos estriados (músculo esquelético y músculo cardíaco).
- B) En general el niño afectado por distrofia muscular de Duchenne presenta escasos signos de la enfermedad antes de los 3 años, aunque puede que empiece tarde a dar los primeros pasos.
- C) La distrofia muscular de Becker tiene transmisión recesiva ligada al cromosoma X.
- D) La distrofia muscular de Duchenne es una enfermedad genética de transmisión recesiva ligada al cromosoma X.

85) ¿Cuál de los siguientes NO es un indicador de la monitorización de indicadores de uso y consumo de antibióticos en Atención Primaria de la estrategia IRASPROA 2017 en Aragón?

- A) Porcentaje de consumo de amoxicilina respecto al total.
- B) Porcentaje de consumo de macrólidos respecto al total.
- C) Porcentaje de consumo de cefalosporinas de 3ª generación respecto al total.
- D) Porcentaje del consumo de amoxicilina con clavulánico respecto a amoxicilina.

86) ¿Cuál de los siguientes alimentos contienen gluten?

- A) Mijo.
- B) Triticale.
- C) Tapioca.
- D) Maíz.

87) Señale la respuesta FALSA sobre el tratamiento de la escabiosis:

- A) La permetrina al 5% es el tratamiento de elección.
- B) Se recomienda aplicar siempre el tratamiento desde el cuero cabelludo y en toda la superficie corporal.
- C) Con una aplicación correcta de permetrina la probabilidad de efectos tóxicos es muy inferior a la aplicación de lindano al 1%.
- D) Otras opciones terapéuticas en la sarna infantil son el crotamitón y malatión.

88) Cuando se realiza un diagnóstico de depresión mayor en la infancia y/o adolescencia, entre las perspectivas y experiencias de los niños y adolescentes y sus familias destaca todo lo expresado en las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

- A) Los adolescentes prefieren en general un tratamiento farmacológico en lugar de intervenciones psicosociales.
- B) Entre las causas de la depresión más habitualmente señaladas por los adolescentes están la existencia de conflictos, la presión de ser adolescente, las experiencias de pérdida y la existencia de algún tipo de abuso o trauma.
- C) La familia del adolescente tiende a achacar con frecuencia los síntomas a un rasgo propio y pasajero de la adolescencia normal, más que como un trastorno psíquico.
- D) El adolescente con depresión, con frecuencia es reacio a hacer partícipes de sus dificultades a sus amigos.

89) Niña de 3 años consulta por fiebre de 39 °C y odinofagia. En la exploración: aftas en mucosa oral, enrojecimiento faríngeo, adenopatías cervicales. Peso y talla normal. Cuadros similares se repiten cada 3 semanas desde hace 1 año. Durante los procesos: Estreptotest negativos. Hemograma completo, inmunoglobulinas y ASLO normales. Entre los episodios se encuentra asintomática con buen estado general. ¿cuál sería el diagnóstico más probable?

- A) Amigdalitis estreptocócica de repetición.
- B) Fiebre mediterránea familiar.
- C) Neutropenia cíclica.
- D) Síndrome PFAPA (Fiebre periódica, adenomegalías, faringitis y aftas).

90) En el cribado endocrino-metabólico neonatal en Aragón es FALSO que:

- A) Se recomienda realizarlo antes del alta hospitalaria del recién nacido, siempre que sea técnicamente posible, con el objetivo de alcanzar una cobertura del 100%.
- B) A los niños con la condición de aragoneses nacidos en otras Comunidades Autónomas, que aporten informe del cribado neonatal, se aceptará dicha prueba dándola como válida y suficiente, aunque no se les realice la totalidad de las pruebas contempladas en el cribado neonatal de Aragón.
- C) Las diversas exploraciones realizadas, así como su resultado se anotarán, electrónica o documentalmente, en la historia clínica del recién nacido y en el Documento de Salud Infantil, documento oficial del niño.
- D) A los padres o tutores se les informará de los motivos de la realización del cribado.

91) ¿Cuál de las siguientes actividades NO se incluye en la prevención primaria?

- A) Consejo antitabaco.
- B) Actividades de promoción de la salud.
- C) Inmunizaciones.
- D) Cribado de enfermedades congénitas.

92) NO es característico de la epifisiolisis de la cabeza femoral:

- A) Afecta a niños entre 10 y 16 años.
- B) El dolor es de tipo mecánico.
- C) Se observa necrosis avascular de la cabeza femoral de etiología desconocida.
- D) Se considera una urgencia ortopédica y su tratamiento es quirúrgico.

93) El tratamiento sintomático con analgésicos durante 24-72 h en la otitis media aguda (OMA) está indicado en una de las siguientes situaciones:

- A) Pacientes mayores de 3 meses, que no presentan OMA grave (otalgia intensa, fiebre superior a 39°), otorrea u otitis bilateral.
- B) Pacientes mayores de 6 meses, que no presentan OMA grave (otalgia intensa, fiebre superior a 39°), otorrea u otitis bilateral.
- C) Pacientes mayores de 6 meses, con dos dosis de vacuna antineumocócica tridecavalente.
- D) Pacientes mayores de 3 meses que no asisten a guardería ni tienen hermanos menores de 6 años.

94) Sobre la anemia microcítica de la infancia, indique la respuesta FALSA:

- A) La amplitud de distribución eritrocitaria está aumentada en la anemia ferropénica.
- B) La amplitud de distribución eritrocitaria es el parámetro que se afecta más tardíamente.
- C) La anemia ferropénica por un trastorno crónico puede cursar con ferritina elevada y transferrina baja.
- D) Se debe sospechar talasemia ante anemia microcítica con perfil férrico y la amplitud de distribución eritrocitaria normal.

95) Indique el vector más probable en la enfermedad transmitida por garrapata denominada TIBOLA:

- A) *Rhicephalus sanguineus*.
- B) *Ixodes ricinus*.
- C) *Hyalomma marginatum*.
- D) *Dermacentor marginatus*.

96) En relación con las técnicas de enmascaramiento es FALSO que:

- A) Son necesarias ya que las expectativas de pacientes y médicos pueden influir en la respuesta observada.
- B) En el simple ciego los investigadores o los sujetos desconocen que intervención recibe cada uno.
- C) En el triple ciego ni el médico ni el paciente ni su familia conocen quien recibe cada intervención, sí el resto del equipo investigador.
- D) La aplicación de técnicas de ciego puede ser inviable cuando se evalúan intervenciones no farmacológicas.

97) Sobre la parálisis facial periférica adquirida, señale la respuesta FALSA:

- A) El síndrome de Ramsay Hunt se debe a la reactivación del virus de la Varicela-Zoster en el ganglio geniculado.
- B) En niños menores de 2 años la causa más frecuente es la idiopática.
- C) Los casos asociados a enfermedad de Lyme se producen por invasión directa del nervio facial.
- D) El defecto motor es ipsilateral al lado de la lesión de la musculatura de la cara.

98) Al interpretar un electrocardiograma en caso de palpitaciones en la edad pediátrica, ¿cuál de los siguientes hallazgos sería causa de remisión del paciente al especialista en cardiología infantil para completar el estudio?

- A) Arritmia sinusal respiratoria.
- B) Ritmo auricular ectópico o marcapasos migratorio auricular.
- C) Extrasístoles ventriculares politópicos.
- D) Bloqueo aurículo-ventricular de primer grado.

99) Sobre el cefalohematoma, indique la respuesta FALSA:

- A) Es una hemorragia subperióstica.
- B) Afecta más frecuentemente al hueso temporal.
- C) Generalmente es unilateral.
- D) La piel de la zona no aparece afectada.

100) La sensibilidad de una prueba diagnóstica NO es:

- A) La probabilidad de clasificar correctamente a un individuo enfermo.
- B) La probabilidad de que para un sujeto enfermo se obtenga en la prueba un resultado positivo.
- C) La capacidad del test para detectar la enfermedad.
- D) La probabilidad de que un sujeto sano obtenga un resultado negativo.

101) ¿Cuál de estudios de cohortes es FALSO?

- A) Estimar incidencia de la enfermedad en los individuos expuestos y no expuestos al factor de riesgo.
- B) Estimar el riesgo que tienen los expuestos de padecer la enfermedad en relación con los no expuestos.
- C) Descubrir si existe relación dosis respuesta.
- D) Estimar la fracción atribuible, es decir, la proporción de casos que puede atribuirse al azar.

102) Señale la respuesta FALSA con respecto a la evolución de la relación entre la braza o envergadura y la longitud/talla en la población caucásica:

- A) En el recién nacido la envergadura es 3.5 cm menor que la longitud.
- B) En la infancia no suelen existir diferencias entre ambas de más de 1 ó 2 cm.
- C) A partir de los 10 años en los chicos y 12 años en las chicas la talla se iguala a la braza.
- D) Después de la adolescencia la braza supera a la talla en 4 cm en los varones y 1 ó 2 cm en las mujeres.

103) En la exploración física de un paciente con anorexia nerviosa, son hallazgos habituales todos los siguientes EXCEPTO:

- A) IMC bajo.
- B) Taquicardia.
- C) Hipertrofia parotídea.
- D) Frialdad distal.

104) Con respecto a la postura de dormir de los bebés, y en relación con el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), señale el enunciado FALSO:

- A) Postura del lactante en la cuna: es el principal factor de riesgo modificable para disminuir la incidencia de SMSL.
- B) El decúbito prono durante el sueño se ha asociado fuertemente con el SMSL.
- C) El decúbito lateral no presenta mayor riesgo que el decúbito supino, por lo cual se considera seguro y se recomienda.
- D) En decúbito supino los lactantes duermen algo menos y tienen más despertares y más prolongados durante la noche.

105) Paciente de 12 años afecto de Enfermedad Inflamatoria Intestinal tratado con azatioprina y corticoterapia vía oral. Acude a consulta por cuadro de dolor abdominal de 5 horas de evolución, continuo de intensidad progresiva localizado en hemiabdomen superior, náuseas y vómitos aislados. Refiere además prurito intenso. Señale el diagnóstico más probable:

- A) Diverticulitis aguda.
- B) Reacción alérgica a azatioprina.
- C) Pancreatitis aguda.
- D) Reagudización de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

106) ¿Cuál es la primera maniobra a realizar en un niño de 8 años que ha sido atropellado?

- A) Comprobar si respira y tiene pulso.
- B) Comprobar si responde al llamarlo o tocarlo.
- C) Colocarlo en posición de seguridad.
- D) No moverlo de la postura en que está hasta que no llegue personal de emergencias.

107) Sobre la Ley del Gobierno de Aragón de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y No Discriminación de la Comunidad Autónoma de Aragón, señale la respuesta correcta:

- A) No hay ninguna Ley de la Comunidad Autónoma que la recoja.
- B) Ley 4/2018 de 19 de abril.
- C) Ley 5/2019 de 20 de abril.
- D) Ley 6/2019 de 20 de diciembre.

108) Sobre las intoxicaciones por benzodiazepinas, señale la respuesta FALSA:

- A) La atención de un paciente intoxicado debe ser sistemática y protocolizada. La historia clínica y la exploración física son los pilares de la evaluación del paciente.
- B) El flumazenilo actúa inhibiendo de forma competitiva la actividad en el receptor GABA.
- C) El carbón activado es el método de descontaminación recomendado actualmente en la mayoría de los casos.
- D) Las benzodiazepinas ingeridas vía oral sin otro tóxico en sobredosis es una de las peores intoxicaciones en la adolescencia.

109) Respecto a las infecciones de transmisión sexual, es cierto que:

- A) Se han establecido como enfermedades de declaración obligatoria (EDO) sometidas a vigilancia epidemiológica a nivel estatal la infección gonocócica, sífilis, sífilis congénita e infección por virus del herpes simple.
- B) La tasa de incidencia más elevada la presenta la infección gonocócica.
- C) La tendencia creciente de la infección gonocócica y de la sífilis, observada a partir del inicio de la década de 2000, se mantiene.
- D) El linfogranuloma venéreo se debe a la infección por *Chlamydia trachomatis* (serovares D-K).

110) Respecto al riesgo psicosocial en la infancia, señale la respuesta FALSA:

- A) No hay ninguna característica social o familiar que excluya la posibilidad de maltrato infantil.
- B) Hay indicadores de riesgo cuya presencia implica necesariamente una atención inadecuada hacia el menor.
- C) Los factores sociales presentes desde antes del nacimiento son objeto de intervención.
- D) Una parte muy importante de la exploración física es la observación directa de la interacción entre recién nacido y su cuidador, focalizando nuestra atención principalmente en la actitud de este último.

