

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 17 de mayo de 2021, de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud (BOA núm. 123, de 09.06.2021)**

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Cirugía Pediátrica**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" 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.**

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- 1 Entre las causas de pérdida de la condición de personal estatutario fijo, NO está:
 - A: La renuncia.
 - B: La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
 - C: La jubilación.
 - D: La sanción disciplinaria de suspensión firme de funciones.

- 2 Está prohibido el tratamiento de los datos relativos a la salud, por corresponder a una categoría especial de datos personales (señale la afirmación correcta):
 - A: Siempre
 - B: Excepto cuando no existan razones de interés público en el ámbito de la salud pública
 - C: La excepción deberá estar amparada en una norma con rango de ley
 - D: Al tratarse de datos relativos a la salud no está prohibido

- 3 Cual de las siguientes afirmaciones NO es correcta
 - A: Se asume que hay equivalencia terapéutica entre dos fármacos cuando la diferencia entre los resultados demostrados en los ensayos clínicos está dentro de un margen que se considera clínicamente
 - B: Intercambio Terapéutico es la sustitución de un fármaco diferente químicamente del prescrito, pero considerado equivalente terapéutico
 - C: La equivalencia terapéutica significa bioequivalencia
 - D: Medicamento homólogo: Equivalente Terapéutico que se utiliza indistintamente en función del costo o la disponibilidad.

- 4 El consentimiento informado (CI), señale la respuesta correcta:
 - A: Se trata de una obligación del paciente en todas las instituciones sanitarias
 - B: La norma de más alto rango que hace referencia al deber de información y de CI es el llamado Convenio de Bioética de Oviedo, en vigor desde enero de 2010.
 - C: Debe aplicarse en aquellas intervenciones en las que se precise sedación
 - D: Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones a criterio del médico responsable, se otorgará el CI por representación.

- 5 En cuanto a la variabilidad en la práctica médica (VPM), señale la respuesta INCORRECTA
 - A: Consiste en aquellas variaciones o alteraciones sistemáticas (no aleatorias) en las tasas estandarizadas de un procedimiento médico o quirúrgico a un determinado nivel de agregación de la población
 - B: En poblaciones pequeñas, con un número de casos escaso, es donde menor variación experimentan las tasas
 - C: La importancia del estudio de la VPM viene dada porque pueden poner de manifiesto problemas de calidad asistencial
 - D: La variabilidad es mínima cuando existe acuerdo entre los clínicos sobre el valor de un procedimiento

- 6 En relación a la jornada de trabajo que regula la Ley 55/2003 del Estatuto Marco, qué concepto NO le es de aplicación al personal estatutario de los servicios de salud:
- A: La jornada ordinaria de trabajo.
 - B: Las horas extraordinarias.
 - C: La jornada complementaria para la prestación de servicios de atención continuada.
 - D: La jornada especial.
- 7 Entre los principios generales de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, NO está:
- A: La igualdad de oportunidades y la libre circulación de los profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
 - B: La colaboración entre los servicios sanitarios públicos y privados en la prestación de servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
 - C: La colaboración de las oficinas de farmacia con el Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica.
 - D: El aseguramiento de la atención sanitaria de las personas titulares de los regímenes especiales gestionados por MUFACE, MUGEJU y el ISFAS.
- 8 Si quiero analizar dos o más grupos de personas, seleccionados según su grado de exposición a un factor sospechoso, y el resultado (posterior aparición de una enfermedad) medirlo y compararlo más tarde; ¿qué tipo de estudio epidemiológico debo elegir?
- A: Estudio de casos y controles
 - B: Ensayo clínico
 - C: Estudio de Cohortes
 - D: Estudio de prevalencia
- 9 Señale la respuesta INCORRECTA: el Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente (SINASP) se caracteriza por ser:
- A: Confidencial
 - B: No punitivo
 - C: De notificación anónima
 - D: Obligatorio
- 10 Sobre el procedimiento de actualización de la cartera de servicios comunes, señale la respuesta correcta:
- A: La propuesta de inclusión de una nueva técnica se acompañará de una memoria que recoja los resultados de su evaluación y las repercusiones bioéticas y sociales, no siendo necesaria la memoria económica hasta su primera aprobación.
 - B: La aprobación definitiva de las propuestas que formule la Comisión de prestaciones, corresponderá al Ministerio de Sanidad, previo acuerdo del Consejo Interterritorial.
 - C: La aprobación definitiva de las propuestas que formule la Comisión de prestaciones, corresponderá a las administraciones sanitarias de las Comunidades Autónomas.
 - D: La exclusión de una técnica de la cartera de servicios comunes, requiere diferente procedimiento que el seguido para las inclusiones
- 11 En relación con el Rbdomiosarcoma en la infancia, señale la respuesta FALSA:
- A: El rbdomiosarcoma localizado en cabeza y cuello suele ser de subtipo embrionario
 - B: Los rbdomiosarcomas paratesticulares presentan una alta tasa de afectación de ganglios linfáticos retroperitoneales, sobre todo en menores de 10 años
 - C: El subtipo histológico alveolar es el más frecuente en los rbdomiosarcomas perineales y perianales
 - D: El rbdomiosarcoma neonatal es extremadamente raro.

- 12** ¿Cuál de estas respuestas NO es correcta en relación a la estimación de volumen sanguíneo en el paciente pediátrico?
- A: En los recién nacidos pretérmino el volumen sanguíneo varía del 85-100 ml/kg
 - B: En los recién nacidos a término el volumen sanguíneo es de 85 ml/kg
 - C: En los mayores de un mes es similar a la del adulto y es de 95 ml/kg
 - D: Desde los tres meses a la edad de adulto es de 70 ml/kg
- 13** La posibilidad de transformación neoplásica en la malformación congénita de la vía aérea pulmonar se refiere a los siguientes tipos de tumor, EXCEPTO:
- A: Blastoma pleuropulmonar
 - B: Carcinoma bronquioalveolar
 - C: Sarcoma de células claras
 - D: Rabdomiosarcoma
- 14** Señale la respuesta FALSA en relación a los rabdomiosarcomas en la infancia:
- A: Es el tercer tumor sólido extracraneal más frecuente en la infancia
 - B: Presenta dos picos de máxima incidencia: un primer pico entre los 2 meses y 1 año de vida y un segundo pico entre los 10 y los 18 años
 - C: Los principales subtipos histológicos son embrionario y alveolar.
 - D: El rabdomiosarcoma embrionario se localiza principalmente en cabeza, cuello y región genitourinaria
- 15** El valor normal de B2-microglobulina en la orina fetal a partir de las 20 semanas de gestación, es de:
- A: < 0.5 mg/L
 - B: < 6 mg/L
 - C: < 4 mg/L
 - D: < 2 mg/L
- 16** Señalar la afirmación FALSA:
- A: El neumotórax espontáneo consiste en la acumulación de aire en la cavidad pleural sin un desencadenante claro
 - B: El neumotórax espontáneo es más frecuente en varones, adolescentes o adultos jóvenes, de fenotipo asténico y fumadores
 - C: En la edad pediátrica la recidiva del neumotórax espontáneo tras el primer episodio es menor que en los adultos
 - D: En la edad pediátrica el abordaje toracoscópico está considerado el gold standard
- 17** Señala la respuesta INCORRECTA sobre la realización del Índice sacro en las malformaciones anorrectales:
- A: Se estima dibujando una línea que une los puntos más altos de las crestas ilíacas (línea A)
 - B: Una segunda línea se dibuja uniendo los puntos más bajos de las espinas ilíacas posteriores e inferiores (línea B)
 - C: La tercera línea es paralela a las dos anteriores y toca el punto visible más alto del coxis (línea C)
 - D: El índice sacro resulta de la división de la distancia entre las dos líneas más bajas (distancia BC) sobre la distancia entre las dos líneas superiores (distancia AB)

- 18** Señale la opción INCORRECTA sobre la cirugía en el tratamiento de la Hipertensión Portal:
- A: El shunt de Rex pretende a la vez restaurar el flujo portal al hígado y resolver la hipertensión portal mediante derivación mesentérica a porta izquierda intrahepática con injerto yugular.
 - B: El shunt de Rex está indicado en hipertensión portal posthepática
 - C: En niños con hipertensión portal prehepática por trombosis portal se suele realizar shunt mesentéricocava con interposición de injerto yugular en H.
 - D: Si la trombosis portal se extiende a la vena mesentérica se realiza shunt esplenorrenal no selectivo (central) o semiselectivo (distal)
- 19** Señale la respuesta CORRECTA respecto a la medida de presión intraabdominal durante la reducción de la gastrosquisis:
- A: El valor de la presión intraabdominal medida a nivel gástrico no tiene validez clínica
 - B: Medidas de presión intravesical mayores de 5 mmHg están asociadas a disminución de la perfusión intestinal y renal.
 - C: Medidas de presión intravesical mayores de 20mmHg están asociadas a disfunción orgánica y complicaciones.
 - D: Un aumento de presión venosa central mayor de 2mmHg se correlaciona con la necesidad de silo o colocación de parche
- 20**Cuál de los siguientes tumores es benigno según la clasificación ISSVA 2018
- A: Hemangioma epiteloide
 - B: Hemangiendotelioma retiforme
 - C: Hemangioma reticulado
 - D: Hemangioendotelioma polimorfo
- 21** ¿Cuál es la forma más grave de bronquiectasia? Señale la respuesta CORRECTA:
- A: Bronquiectasia sacular
 - B: Bronquiectasia varicosa
 - C: Bronquiectasia cilíndrica
 - D: Bronquiectasia fusiforme
- 22** Señalar la afirmación FALSA:
- A: En cualquier niño que presente heces con hemoglobina positiva y anemia crónica debe buscarse un divertículo de Meckel
 - B: Un divertículo de Meckel puede causar una obstrucción intestinal por medio de varios mecanismos, pero el más frecuente es la invaginación o el vólvulo.
 - C: La diverticulitis de Meckel no provoca un absceso intrabdominal.
 - D: La hernia de Littré implica la presencia de un divertículo de Meckel encarcelado o estrangulado en cualquier hernia de la pared abdominal.
- 23** El tratamiento principal del absceso pulmonar es:
- A: Aspiración broncoscópica
 - B: Antibioterapia endovenosa
 - C: Desbridamiento quirúrgico
 - D: Punción eco-dirigida

- 24** Señale cuál de las siguientes anomalías tiene su punto de apertura interna en el seno piriforme:
- A: Fístula del primer arco branquial.
 - B: Fístula del segundo arco branquial.
 - C: Fístula del tercer arco branquial.
 - D: Fístula del cuarto arco branquial
- 25** La pancreatitis crónica familiar se caracteriza por:
- A: Por su curso crónico larvado y menos agresivo que la pancreatitis crónica idiopática.
 - B: Mutación gen SPINK1 con herencia autosómica recesiva.
 - C: Presencia de calcificaciones pancreáticas en < 5 años.
 - D: Anomalía unión pancreato-biliar.
- 26** En los tumores de células germinales de localización retroperitoneal es cierto que:
- A: El tumor del seno endodérmico es el más frecuente.
 - B: Los tumores malignos se diagnostican habitualmente en estadios I-II.
 - C: Son más frecuentes en pacientes mayores de 8 años.
 - D: La mayoría son teratomas.
- 27** Durante una lobectomía toracoscópica inferior izquierda encontramos habitualmente en la cisura las siguientes estructuras EXCEPTO:
- A: Tronco arterial basilar
 - B: Arteria lingular
 - C: Vena pulmonar inferior
 - D: Arteria segmentaria superior
- 28** ¿Cuál de las siguientes duplicaciones del tracto gastrointestinal se considera la más INFRECUENTE, con una incidencia aproximada del 2% de todas las duplicaciones?
- A: Duplicación gástrica
 - B: Duplicación pancreática
 - C: Duplicación duodenal
 - D: Duplicación colónica
- 29** ¿Qué actitud tomaría con un paciente varón al que durante la reparación de una hernia inguinal derecha se constata la ausencia del conducto deferente?
- A: Tomar biopsias del testículo derecho y proceder con la reparación de la hernia.
 - B: Tomar biopsias del testículo derecho y también del contralateral
 - C: Investigar una posible fibrosis quística y realizar ecografía renal
 - D: Evaluación de posible trastorno en la diferenciación sexual mediante estudio genético y hormonal.
- 30** ¿Cuál es la malrotación renal más frecuente?
- A: Rotación inversa
 - B: Exceso de rotación
 - C: Rotación incompleta o no rotación
 - D: Rotación transversa

- 31** ¿Qué asociación se considera VERDADERA con un nivel de evidencia 1a, en relación a la funduplicatura de Nissen en comparación con la funduplicatura realizada por cirugía abierta?
- A: La funduplicatura de Nissen laparoscópica en comparación con la técnica abierta, se asoció con una tasa de recurrencia más alta
 - B: La funduplicatura de Nissen laparoscópica en comparación con la técnica abierta se asoció a un incremento de la tasa de mortalidad
 - C: La funduplicatura de Nissen laparoscópica en comparación con la técnica abierta se asoció a un incremento de la tasa de recuperación en el postoperatorio inmediato
 - D: La funduplicatura de Nissen laparoscópica en comparación con la técnica abierta se asoció a un incremento de la tasa de aparición de complicaciones
- 32** En el recién nacido asintomático con diagnóstico prenatal de malformación congénita de la vía aérea pulmonar es CIERTO que:
- A: La lesión se confirma en la Rx Tórax postnatal.
 - B: El tratamiento quirúrgico está motivado por el riesgo de infección, neomotórax o transformación neoplásica.
 - C: El secuestro pulmonar extralobar tiene mayor probabilidad de transformación en rhabdomyosarcoma que las lesiones quísticas.
 - D: Es más probable en las lesiones quísticas por desaparición intraútero de la lesión.
- 33** Señalar la afirmación VERDADERA:
- A: El género cromosómico determina el género gonadal, con desarrollo ovárico en caso de XX y formación testicular en caso de XY
 - B: La ausencia del gen SRY confiere desarrollo gonadal y fenotípico femenino normal.
 - C: Los fenotipos masculino y femenino son diferentes desde el inicio de la gestación.
 - D: La presencia de cromosoma Y implica varón, y su ausencia, mujer.
- 34**Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el colostograma distal en las malformaciones anorrectales es INCORRECTA:
- A: Se realiza en aquellos pacientes con colostomía
 - B: Da información anatómica precisa acerca de la localización de la fístula
 - C: No debe realizarse con bario
 - D: Debe usarse muy baja presión al aplicar el contraste ya que son frecuentes las perforaciones
- 35** En el tumor de localización ovárica indique la afirmación correcta:
- A: La probabilidad de malignidad es mayor a partir de los 8 años.
 - B: Los tumores malignos presentan componente quístico en más del 70% de casos.
 - C: Los marcadores tumorales Alfa-fetoproteína o Beta-HCG se encuentran elevados en un 80% de las tumoraciones malignas.
 - D: Un tumor de componente sólido y un diámetro mayor de 8 cm tiene alta probabilidad de ser maligno.
- 36** En relación al shock séptico ¿cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?
- A: Se produce una severa disminución en la resistencia vascular
 - B: Se produce un aumento de la resistencia vascular sistémica
 - C: La endotoxina está altamente implicada en su patogénesis
 - D: Se ha valorado como terapia Anticuerpos frente a la endotoxina

- 37** Durante la disección toracoscópica de las estaciones ganglionares linfáticas 5 y 6 existe el riesgo de producir (señale la respuesta correcta):
- A: Perforación en Esófago
 - B: Lesión en Nervios vago, recurrente o frénico
 - C: Sección Conducto torácico
 - D: Hemorragia en Vena ácigos o en cava superior
- 38** ¿Qué nombre recibe la hernia inguinal en la que encontramos el apéndice dentro del saco herniario?
- A: Hernia de Amyand.
 - B: Hernia de Littre.
 - C: Hernia de Crehuet.
 - D: Hernia de Richter.
- 39** En la modalidad de ventilación mecánica NAVA (Neurally adjusted ventilator assist) el ventilador ajusta el ciclo respiratorio según los datos obtenidos cuando detecta:
- A: La perfusión cerebral mediante un sensor transcutáneo
 - B: El tono muscular intercostal mediante un electrodo en la pared torácica
 - C: La actividad eléctrica en el diafragma mediante un electrodo intraesofágico
 - D: La presión media en las vías aéreas
- 40** En los tumores de células germinales, el protocolo del Children's Oncology Group considera de riesgo intermedio:
- A: Estadío IV ovárico
 - B: Estadío IV testicular
 - C: Estadío I ovárico
 - D: Estadío III extragonadal
- 41** Sobre las duplicaciones entéricas de localización pancreática, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Pueden presentar comunicación con el conducto pancreático.
 - B: Con frecuencia se asocian a duplicación duodenal.
 - C: Pueden causar obstrucción del conducto pancreático.
 - D: El tratamiento quirúrgico habitual es la exéresis.
- 42** ¿Cómo calcularía el tamaño adecuado del tubo endotraqueal en el paciente pediátrico?
- A: $n.º \text{ de tubo} = 4 + (\text{edad en años} \times 4)$
 - B: $n.º \text{ de tubo} = 4 + (\text{edad en años} / 4)$
 - C: $n.º \text{ de tubo} = 2 + (\text{edad en años} / 2)$
 - D: $n.º \text{ de tubo} = 2 + (\text{edad en años} \times 2)$
- 43** ¿Cuál es el hallazgo anatomopatológico más característico de la enfermedad de Crohn que permite diferenciarlo de la colitis ulcerosa?
- A: La formación de pseudopólipos
 - B: La aparición de granulomas en la capsula submucosa
 - C: Existencia de úlceras profundas que llegan hasta la capa muscular
 - D: Presencia de abscesos en las criptas

- 44** Sobre la colocación del catéter venoso umbilical y el catéter arterial umbilical, señala la respuesta correcta:
- A: La punta del catéter venoso umbilical debe visualizarse sobre o a nivel del diafragma en la radiografía de tórax.
 - B: La punta del catéter venoso umbilical debe quedar colocada en la unión de vena cava superior y aurícula derecha.
 - C: La punta del catéter arterial umbilical debe posicionarse entre la 5^o y la 6^o vértebras torácicas en la radiografía de tórax
 - D: La ecocardiografía y el electrocardiograma no han demostrado mayor seguridad en la colocación de la punta de catéter venoso umbilical que la radiografía de tórax.
- 45** Señala la respuesta INCORRECTA sobre la clasificación de Síndrome de Prune Belly:
- A: Tipo 2 puede progresar a daño renal
 - B: Tipo 1 supone el 40% de los casos
 - C: Tipo 1 presenta oligohidroamnios
 - D: Tipo 3 precisará tratamiento quirúrgico si infecciones urinarias recurrentes
- 46** En el reflujo gastroesofágico presente en recién nacidos y lactantes, señale la respuesta correcta:
- A: Está condicionado por una disminución en el tono basal de esfínter esofágico inferior.
 - B: Se produce en relación con episodios de relajación transitoria del esfínter esofágico inferior.
 - C: Coincide con los episodios de contracción inspiratoria del diafragma.
 - D: Se produce exclusivamente por un retraso en la maduración de la motilidad gástrica.
- 47**Cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA en la cirugía mínimamente invasiva en edad pediátrica:
- A: Durante la cirugía mínimamente invasiva se debe lograr un aumento de la ventilación especialmente en neonatos, para evitar la hipocapnia y la posterior alcalosis
 - B: La anuria y la oliguria reversibles se pueden producir con la laparoscopia, y este efecto es menos pronunciado en los pacientes más jóvenes
 - C: El aumento de los mediadores inflamatorios y las respuestas celulares aumentan durante las operaciones laparoscópicas en comparación con las abiertas en los niños
 - D: Debe realizarse una monitorización postoperatoria en los neonatos ya que la retención de CO₂ puede persistir tras la evacuación del gas abdominal
- 48** En una toracocentesis los indicadores que pronostican la evolución a empiema son:
- A: Ph > 7 , LDH < 1000 , Glucosa < 40, Proteínas < 3 grm /dL
 - B: Ph < 7 , LDH > 1000 , Glucosa < 40, Proteínas > 3 grm /dL
 - C: Ph > 7 , LDH > 1000 , Glucosa > 40, Proteínas < 3 grm /dL
 - D: Ph < 7 , LDH > 1000 , Glucosa > 40, Proteínas > 3 grm /dL
- 49** En pacientes con neuroblastoma de alto riesgo se están probando con éxito terapias dirigidas a inhibir la proteína ALK bloqueando los receptores de la tirosina quinasa. Uno de estos fármacos es:
- A: Sirolimus
 - B: Alisertib
 - C: Eflornithine
 - D: Crizotinib

- 50** La administración de un herbicida llamado Nitrofen a las ratas gestantes produce en la descendencia una alta tasa de fetos con:
- A: Hernia diafragmática congénita
 - B: Bridas amnióticas
 - C: Atresia de ano
 - D: Espina bífida
- 51** Respecto a la hiperplasia nodular focal (HNF) señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Puede asociarse a un traumatismo hepático previo y a otros tumores hepáticos.
 - B: Su etiología sugiere una anomalía vascular congénita y se ha asociado a hemangiomas, malformaciones arteriovenosas y telangiectasia hemorrágica hereditaria.
 - C: Existe una asociación definida entre los anticonceptivos orales y la HNF
 - D: Se ha observado una asociación entre la ausencia congénita de la vena porta (síndrome de Abernathy) y la HNF.
- 52** En el traumatismo abdominal, señalar la afirmación FALSA
- A: Las lesiones dependen de la velocidad del impacto y del agente causal.
 - B: Las lesiones genitourinarias presentan lesión renal en la mitad de los casos
 - C: El bazo y el hígado son los órganos más comúnmente lesionados en traumatismo abdominal cerrado
 - D: El ecoFAST es un procedimiento poco útil en el diagnóstico del traumatismo abdominal
- 53** En el tratamiento de la respuesta hipermetabólica producida en el paciente quemado se ha demostrado útil la administración de los siguientes fármacos, EXCEPTO:
- A: Oxandrolona.
 - B: Propranolol.
 - C: Lorazepam.
 - D: rHGH (Hormona de crecimiento).
- 54** En el síndrome de la atresia biliar con malformación esplénica, cual de las siguientes malformaciones es MENOS frecuente:
- A: Situs inversus
 - B: Polisplenia
 - C: Asplenia
 - D: Malrotación intestinal
- 55** Las atresias y estenosis duodenales frecuentemente se asocian con:
- A: Trisomía del 18
 - B: Páncreas anular
 - C: Reflujo alcalino
 - D: Fibrosis quística
- 56** En el desarrollo pulmonar fetal, cuál de las siguientes respuestas NO es correcta:
- A: La etapa embrionaria de desarrollo pulmonar comienza durante la tercera semana de gestación
 - B: El desarrollo de los vasos pulmonares, bronquiolos respiratorios, y conductos alveolares se produce entre las semanas 16 y 25 de la gestación
 - C: La etapa alveolar comienza justo antes del nacimiento con la aparición de alvéolos maduros
 - D: La etapa sacular continúa desde las 24 semanas hasta el término con la maduración de los sacos alveolares.

- 57** Respecto a la sulfadiazina argéntica, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es eficaz frente a la infección de la superficie quemada por bacterias gram (+) y gram (-).
 - B: Su eficacia se debe a su capacidad de penetración a través de la escara.
 - C: En combinación con la nistatina ha disminuido significativamente la incidencia de infección por Cándida en quemaduras.
 - D: El efecto secundario más común es la leucopenia.
- 58** Señale la afirmación VERDADERA:
- A: La epidermolisis bullosa se asocia con atresia pilórica
 - B: La atresia pilórica se da en 1/10.000 recién nacidos vivos
 - C: La localización más frecuente de las duplicaciones gástricas es la curvatura menor
 - D: Las duplicaciones gástricas representan el 20% de todas las duplicaciones gastrointestinales
- 59** En relación con la poliposis adenomatosa familiar, señale la afirmación correcta:
- A: Se trata de polipos adenomatosos premalignos en colon
 - B: Presenta una herencia autosómica dominante ligada al sexo, mas frecuente en el varon
 - C: Se recomienda la colectomía como tratamiento en la poliposis adenomatosa familiar
 - D: Cuando se establece el diagnóstico debe de iniciarse una investigación cuidadosa de toda la familia
- 60** Ante un paciente accidentado de 10 meses, con apertura espontánea de los ojos ante estímulos verbales, llanto irritable, y respuesta motora con retirada al dolor, tendrá según la escala modificada de Glasgow una puntuación de:
- A: 11
 - B: 15
 - C: 4
 - D: 9
- 61** El Oxido nítrico (ON) es un potente vasodilatador. ¿Cuál de las siguientes respuesta es la correcta?:
- A: El óxido nítrico inhalado (iNO) es un potente vasodilatador pulmonar que ha resultado muy beneficioso en el tratamiento de la hipertensión pulmonar persistente del recién nacido (HPPRN)
 - B: En estudios clínicos no se ha demostrado que el iNO mejore la oxigenación y disminuya la necesidad de ECMO en los lactantes con una insuficiencia respiratoria secundaria a la HPPRN
 - C: El iNO ha demostrado ser beneficioso en el tratamiento de la hipertensión pulmonar en el neonato, secundaria a hernia diafragmática congénita
 - D: Se ha demostrado la eficacia del iNO como tratamiento de rescate de la HP-HDC, disminuyendo la necesidad de ECMO ni reduciendo la mortalidad
- 62** En modelos animales se ha demostrado que en la atresia de vías biliares la respuesta inflamatoria está mediada por la producción por los Linfocitos T CD4+ de:
- A: Interleucina 6 (IL-6)
 - B: Interleucina 9 (IL-9)
 - C: Interleucina 13 (IL-13)
 - D: Interleucina 17 (IL-17)

- 63** Sobre la portoenterostomía laparoscópica en el tratamiento de la atresia de vías biliares, señale la respuesta correcta:
- A: Muestra claramente mejores resultados que la cirugía abierta
 - B: Se considera un tratamiento curativo
 - C: Se realizó por primera vez en 1968 en Japón
 - D: El asa en Y de Roux se confecciona exteriorizando el yeyuno a través del ombligo
- 64** En los hallazgos ecográficos fetales de la hernia diafrágica, indica peor pronóstico:
- A: Asas intestinales en el torax
 - B: Masa ecogénica en el torax
 - C: Ausencia de burbuja gástrica o localización intratorácica
 - D: Hígado intratorácico, desplazamiento del mediastino
- 65** Señala la opción CORRECTA sobre alteraciones genéticas asociadas al osteosarcoma congénito:
- A: La alteración genética mas frecuente asociada al osteosarcoma congénito es la mutación en el gen p53.
 - B: Los pacientes afectados de retinoblastoma presentan un incremento en la incidencia de osteosarcoma congénito de hasta 500 veces más.
 - C: Otra alteración genética presente es el gen FLI1.
 - D: La translocación p53-FLI1 aumenta el riesgo de osteosarcoma congénito hasta 500 veces más.
- 66** Respecto al quiste primario esplénico no parasitario señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Pueden complicarse con infección, hemorragia o ruptura
 - B: El tratamiento de elección en los casos asintomáticos es la punción y esclerosis percutánea
 - C: En los quistes > 5 cm o sintomáticos la esplenectomía parcial es el procedimiento de elección para evitar recurrencias
 - D: La marsupialización en los quistes marginales tiene probabilidad de recurrencia si no se extirpa un segmento suficiente del quiste.
- 67** En cuanto al complejo Treacher-Collins-Franceschetti es FALSO que presente:
- A: Mutación FGFR1
 - B: Rasgos craneofaciales bilaterales y simétricos
 - C: Hendiduras 6 a 8 de Tessier
 - D: Coloboma
- 68** Señale la afirmación FALSA sobre los vólvulos gástricos:
- A: La edad media de presentación son los 2 meses
 - B: No existen diferencias por sexo en su incidencia
 - C: El vólvulo gástrico mesenteroaxial se produce por una rotación sobre el eje corto del estómago
 - D: El vólvulo organoaxial se produce por una rotación sobre el eje largo del estómago
- 69** Respecto al uréter ectópico en niñas, es INCORRECTO:
- A: La prueba radiológica más sensible para el diagnóstico es la resonancia magnética
 - B: Suelen presentar incontinencia urinaria
 - C: En caso de duplicidad, el polo superior suele asociar pérdida de función.
 - D: El meato se inserta proximal al esfínter externo.

- 70** ¿A qué corresponden con mayor frecuencia los nódulos amarillos que incidentalmente se detectan a lo largo del cordón espermático o el testículo durante la reparación de una hernia inguinal o un hidrocele?
- A: Restos de tejido pancreático
 - B: Restos de tejido esplénico
 - C: Restos de tejido suprarrenal.
 - D: Restos de tejido tímico.
- 71** Respecto a los Tumores hepáticos infantiles, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los tumores hepáticos infantiles más frecuentes no son primarios
 - B: Representan entre el 1 al 4 % de todos los tumores sólidos.
 - C: El Hamartoma mesenquimal representa el tercer tumor hepático benigno en la infancia
 - D: Los hemangiomas son los tumores más frecuentes en el primer año de vida.
- 72** Indique cuál de las siguientes NO es una contraindicación para la realización de colonoscopia:
- A: Estenosis intestinal
 - B: Perforación intestinal reciente
 - C: Resección intestinal reciente
 - D: Megacolon tóxico
- 73** ¿Cuál es la ADS XY (Anomalía del desarrollo sexual XY) más frecuente?
- A: Síndrome de Swyer .
 - B: Déficit de aromatasa
 - C: Síndrome de resistencia a los andrógenos
 - D: Disgenesia gonadal mixta
- 74** Las siguientes enfermedades pueden predisponer a padecer litiasis renal en pacientes pediátricos, EXCEPTO:
- A: Fibrosis quística.
 - B: Síndrome de Alport.
 - C: Acidosis tubular renal.
 - D: Enfermedad de Dent.
- 75** Respecto al carcinoma suprarrenal, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: No están descritas anomalías genéticas asociadas.
 - B: Son tumores más habituales en mujeres, tienen una distribución igual en los lados izquierdo y derecho y, desde el punto de vista hormonal, son funcionales en el 80-100% de los pacientes
 - C: La mayoría presentan signos y síntomas de virilización (66%) y el resto muestran síntomas del síndrome de Cushing.
 - D: El síndrome de Beckwith-Wiedemann predispone al carcinoma corticosuprarrenal
- 76** El índice de Oxigenación (IO) es directamente proporcional a la FIO₂ y a:
- A: PaO₂
 - B: Frecuencia respiratoria
 - C: Presión media en las vías aéreas
 - D: PaCo₂

- 77** Respecto al ureterocele, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es más frecuente en niñas.
 - B: El ureterocele ectópico es menos común que el ortotópico.
 - C: La mayoría está asociado al polo superior en la duplicación renal.
 - D: Aproximadamente un 10% son bilaterales.
- 78** Uno de los siguientes fármacos utilizados para el tratamiento de la vejiga inestable NO pertenece al grupo de los antimuscarínicos:
- A: Tolterodina
 - B: Oxibutinina
 - C: Solifenacina
 - D: Tamsulosina
- 79** La alteración en el gen WT1 (11p13):
- A: Es característica del Síndrome de Williams-Thompson
 - B: Es característica del Síndrome de Denys-Drash
 - C: Es característica del Síndrome de Beckwith - Wiedemann
 - D: Es característica del tumor de Wilms familiar
- 80** El abordaje de la atresia de esófago mediante toracotomía miofiláctica se basa en:
- A: Retracción posterior de músculo serrato anterior
 - B: Retracción posterior de músculo dorsal (Latissimus dorsi)
 - C: Retracción anterior de músculo serrato posterior
 - D: Retracción anterior de músculo pectoral mayor
- 81** ¿Qué tipo de duplicación intestinal asocia una mayor incidencia de anomalías vertebrales?
- A: Duplicación rectal
 - B: Duplicación colónica
 - C: Duplicación toracoabdominal
 - D: Duplicación pancreática
- 82** El reflujo Vesicoureteral grado III se corresponde con la siguiente afirmación:
- A: El reflujo alcanza el uréter, la pelvis y los cálices renales, sin dilatarlos
 - B: El reflujo produce una ligera dilatación del uréter, la pelvis y los cálices renales, con preservación de los fórnix
 - C: Moderada dilatación ureteropielocalicial con cierto grado de tortuosidad manteniendo la visualización de las impresiones papilares
 - D: Moderada dilatación ureteropielocalicial con tortuosidad grave, con pérdida de la visualización de las impresiones papilares
- 83** La protusión súbita de 4 cm de mucosa rectal por el ano en un varón de 3 años de edad implica descartar:
- A: Enfermedad inflamatoria intestinal
 - B: Poliposis cólica familiar
 - C: Fibrosis quística
 - D: Rabdomiosarcoma prostático

- 84** Señala la opción INCORRECTA sobre la hemodiálisis (HD):
- A: Su principal ventaja es una ultrafiltración más rápida que la diálisis peritoneal
 - B: El acceso venoso de elección es la vena yugular interna derecha.
 - C: El acceso venoso de elección si no es posible canalizar la vena yugular interna derecha, es la vena subclavia.
 - D: En pacientes con hipotensión la hemodiálisis puede ser mal tolerada y precisar tratamiento con diálisis peritoneal con mejores resultados.
- 85** ¿Cuándo se completa la rotación intestinal en el embrión?
- A: Décima semana de gestación
 - B: Octava semana de gestación.
 - C: Quinta semana de gestación
 - D: Décimo segunda semana de gestación
- 86** En la clasificación de Stocker de la malformación congénita de la vía aérea pulmonar, el tipo III presenta:
- A: Quistes de pequeño tamaño (<0,5 cm) y epitelio cilíndrico pseudoestratificado.
 - B: Quistes de pequeño tamaño (<0,5 cm) y epitelio cuboidal.
 - C: Quistes de mediano tamaño (0,5 – 2 cm) y epitelio ciliado.
 - D: Quistes de mediano tamaño (0,5 – 2 cm) y epitelio cuboidal no ciliado.
- 87** Señala la respuesta CORRECTA sobre las malformaciones anorrectales:
- A: El defecto más frecuente en varones es la fistula perineal.
 - B: La presencia de atresia anorrectal sin fistula supone el 15-20% de los casos.
 - C: El defecto más frecuente en mujeres es la fistula rectovestibular
 - D: Las fistulas recto-cuello vesicales suponen el 20-30% de los casos
- 88** En el síndrome de Allgrove, la tríada clásica incluye lo siguiente, EXCEPTO:
- A: Síndrome de Addison.
 - B: Aniridia.
 - C: Acalasia.
 - D: Alacrimia.
- 89** Indique la respuesta INCORRECTA acerca de la broncoscopia flexible:
- A: La vía nasal requiere sedación iv
 - B: La vía nasal con mascarilla facial permite el aporte de oxígeno al 100% sin soporte de presión positiva a las vías aéreas
 - C: La exploración por vía oral a través de mascarilla laríngea permite la exploración de las vías aéreas inferiores desde la región glótica
 - D: La exploración a través del tubo endotraqueal permite solo la exploración de las vías aéreas inferiores
- 90** El "bridging bronchus" o bronquio puente consiste en una anomalía anatómica de las vías aéreas en la que:
- A: El lóbulo superior derecho recibe un bronquio directamente de la tráquea
 - B: El lóbulo inferior derecho recibe un bronquio desde el bronquio principal izquierdo
 - C: El lóbulo superior derecho recibe un bronquio desde el bronquio principal izquierdo
 - D: El lóbulo inferior izquierdo recibe un bronquio desde el bronquio principal derecho

- 91** En pacientes con atresia de esófago, la traqueomalacia (señale la respuesta correcta):
- A: Cursa con estridor inspiratorio
 - B: Es menos frecuente en la atresia sin fístula traqueoesofágica
 - C: En casos severos el tratamiento de elección es la traqueoplastia deslizada
 - D: La aortopexia se realiza mediante toracotomía derecha
- 92** ¿Cuál es el síndrome que se asocia con más frecuencia a labio-paladar hendido?
- A: Síndrome de Waardenburg
 - B: Síndrome de Van der Woude
 - C: Trisomía 21
 - D: Trisomía 13
- 93** ¿Qué tumor adrenal NO se comporta como hormonalmente funcionante?
- A: Feocromocitoma
 - B: Neuroblastoma
 - C: Carcinoma adrenocortical
 - D: Adenoma
- 94** El uraco se oblitera:
- A: Formando el ligamento umbilical medio hacia el 4º-5º mes de gestación
 - B: Formando los ligamentos umbilicales hacia el 4º-5º mes de gestación
 - C: Formando el ligamento umbilical medio hacia el 2º-3º mes de gestación
 - D: Formando el ligamento umbilical medio hacia el 6º-7º mes de gestación
- 95** Respecto al sarcoma de Ewing se asocia a un mejor pronóstico, y por lo tanto una supervivencia mayor, señala la opción INCORRECTA:
- A: Grado de necrosis del tejido tumoral tras la QT inicial superior al 90%.
 - B: Edad inferior a 15 años.
 - C: Volumen tumoral inicial inferior a 200ul/8 cm.
 - D: Fusión EWS-FLI1 de tipo 2.
- 96** En el Síndrome de Shwachman–Diamond es típica la aparición de:
- A: Alacrimia.
 - B: Test sudor > 60 mmol Cl/L.
 - C: Déficit elastasa en heces.
 - D: Hiperamilasemia.
- 97** Respecto a la enfermedad de Crohn, señale cuál de las siguientes respuestas es VERDADERA :
- A: El tratamiento quirúrgico está restringido al tratamiento de las complicaciones de la enfermedad
 - B: Se deben realizar resecciones extensas para asegurar la exéresis completa la zona enferma
 - C: La intervención más frecuentemente realizada es la proctocolectomía total y anastomosis ilioanal en 2 o tres tiempos
 - D: El tratamiento de elección de la fístula perianal compleja es la fistulectomía

- 98** La complicación más frecuente después de una portoenterostomía hepática es:
- A: Colangitis
 - B: Hipertensión portal
 - C: Hipertensión portopulmonar
 - D: Quistes intrahepáticos del Iago biliar
- 99** En la etiología de las bronquiectasias encontramos enfermedades genéticas como el síndrome de Mounier- Kuhn que se caracteriza por:
- A: Ausencia de cartílago anular bronquial
 - B: Discinesia ciliar primaria
 - C: Traqueobroncomegalia congénita
 - D: Obstrucción extrínseca del lóbulo medio derecho
- 100** ¿Cuál de los siguientes factores NO esta implicado en el descenso testicular?
- A: Testosterona
 - B: Gubernaculum testicular
 - C: Ligamento craneal suspensorio
 - D: Factor 2 Insulina-Like (INSL2)
- 101** La rotación del intestino se completa al mismo tiempo que se cierra la cavidad celómica. La rotación normal y completa implica que:
- A: El tubo digestivo rota 180° en sentido contrario a las manecillas del reloj sobre el eje de la arteria mesentérica superior
 - B: El tubo digestivo rota 270° en sentido contrario a las manecillas del reloj sobre el eje de la arteria mesentérica superior
 - C: El tubo digestivo rota 90° en el mismo sentido a las manecillas del reloj sobre el eje de la arteria mesentérica superior
 - D: El tubo digestivo rota 180° en el mismo sentido a las manecillas del reloj sobre el eje de la arteria mesentérica superior
- 102** Señale la respuesta correcta respecto del riñón en herradura:
- A: La fusión de los polos es superior en un 95% de los casos
 - B: Las pelvis renales se orientan hacia posterior
 - C: La orientación de los cálices es generalmente anteroposterior y hacia la línea media
 - D: El curso de los uréteres es variable, pero a menudo se sitúan en la parte posterior de la pelvis
- 103** En relación a los pólipos juveniles, ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:
- A: Alrededor del 70% se desarrollan en el recto
 - B: El 10% aparecen en intestino delgado
 - C: Tres cuartas partes de los pacientes tienen un pólipo único
 - D: Alrededor del 15% se encuentran en sigmoides

104 Indique la respuesta correcta con respecto a los nódulos tiroideos en la infancia:

- A: Los nódulos tiroideos son menos frecuentes en niños que en adultos, siendo también la incidencia de neoplasia maligna en dichos nódulos menor que en la población adulta.
- B: En la ecografía, la presencia de hipoeogenicidad, márgenes irregulares y mayor flujo sanguíneo intranodular son sugestivos de malignidad
- C: Si la TSH del paciente no se encuentra inhibida, el nódulo se considera benigno y se realizará seguimiento anual con ecografía
- D: La cirugía se realizará en todos los pacientes en los que la TSH se encuentre inhibida y en la gammagrafía el nódulo sea hipofuncionante.

105 ¿Qué hendidura según la clasificación de Tessier asocia microtia ipsilateral y macrostomía?

- A: Hendidura 6 de Tessier
- B: Hendidura 7 de Tessier
- C: Hendidura 8 de Tessier
- D: Hendidura 9 de Tessier

106 La visualización ecográfica de poliesplenía y una vesícula de pequeño tamaño es altamente sugestiva de:

- A: Quiste de colédoco
- B: Atresia de vías biliares
- C: Páncreas divisum
- D: Síndrome de Ivemark

107 ¿Cuál de los siguientes microorganismos se asocia con menor probabilidad de desarrollar empiema?

- A: Estafilococo Aureus
- B: Haemofilus Influenzae
- C: Estreptococo pyogenes
- D: Klebsiella Pneumoniae

108 Según la clasificación de Todani, el quiste de colédoco tipo III se caracteriza por:

- A: Coledococoele (dilatación de la porción terminal del colédoco dentro de la pared duodenal)
- B: Múltiples quistes de las vías extrahepáticas
- C: Múltiples quistes de las vías extrahepáticas e intrahepáticas
- D: Dilatación fusiforme del colédoco con divertículo

109 En relación al divertículo de Meckel, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Es patognomónico de los gemelos onfalópagos que sus intestinos delgados se encuentren unidos por un divertículo de Meckel
- B: La hernia de Littre contiene un divertículo de Meckel
- C: Más de un 50% de los pacientes afectados de atresia duodenal pueden asociar otras anomalías congénitas entre ellas un divertículo de Meckel
- D: Su aporte sanguíneo viene dado por un remanente de la arteria vitelina primitiva

110 El CVR (Cystic Adenomatoid Malformation Volume Ratio) se obtiene con la siguiente fórmula: diámetro longitudinal x diámetro anteroposterior x diámetro transversal x constante/ circunferencia cefálica.
¿Cuál es el valor de la constante?

- A: 0.52
- B: 0.54
- C: 0.56
- D: 0.58



