

EXAMEN PEDIATRÍA 200... – TEÓRICO - CASTELLANO

1. ¿Cuál de las siguientes es la medida terapéutica principal en el tratamiento de la cetoacidosis diabética?:
 - a. Bicarbonato
 - b. Glucosa
 - c. Líquidos
 - d. Insulina subcutánea
 - e. Potasio
2. ¿En que se basa el diagnóstico de una meningitis?:
 - a. Clínica
 - b. Análisis de sangre
 - c. Examen del LCR
 - d. Hemocultivo
 - e. Estudio de la coagulación
3. ¿Cuál de los siguientes es un signo tardío de *shock*?:
 - a. Hipotensión
 - b. Taquicardia
 - c. Oliguria
 - d. Retraso de la repleción capilar
 - e. Taquipnea
4. ¿Cuál es el tratamiento antibiótico de elección en una meningitis bacteriana en un lactante menor de 3 meses?:
 - a. Penicilina
 - b. Ampicilina
 - c. Gentamicina
 - d. Ampicilina y una cefalosporina de tercera generación
 - e. Una cefalosporina de tercera generación
5. ¿Cuál es el lugar de elección para buscar el pulso en los lactantes?:
 - a. Carótida
 - b. Braquial
 - c. Radial
 - d. Pedio
 - e. Precordial
6. Indica qué respuesta de las siguientes no tiene ninguna importancia a la hora de prevenir los accidentes infantiles:
 - a. La epidemiología
 - b. La legislación
 - c. La correlación entre nivel de desarrollo y tipos de accidente
 - d. La educación
 - e. El número de familiares que convive en el hogar
7. Las hemorragias retinianas pueden ser una manifestación de:
 - a. Varicela
 - b. Maltrato por sacudida
 - c. Meningitis urliana
 - d. Desprendimiento de retina
 - e. *Incontinentia pigmenti*

8. En los traumatismos craneales, existen lesiones primarias y secundarias. Indica cuál de las siguientes forma parte de las primarias:
- Hipotensión por hemorragia
 - Hipoxia por obstrucción de la vía aérea
 - Hipertensión endocraneal
 - Ruptura de la duramadre
 - Infección por herida abierta
9. ¿A partir de qué proporción de superficie corporal quemada, se ha de pensar en dificultad para la supervivencia?
- > 10%
 - > 20%
 - > 30%
 - > 40%
 - > 50%
10. En el abuso sexual son pocas las veces que existen datos objetivos a la exploración física, ya que son pocas las veces que la penetración o su intento son el método utilizado. ¿Cuál de los siguientes datos objetivables puede no ser indicadores de abuso?
- Desgarro de la membrana himeneal entre las 3 y las 9
 - Cultivo de secreciones positivo a *N. gonorrhoeae*
 - Presencia de condilomas en la zona vulvovaginal en una niña de 11 meses
 - Presencia de semen en la zona himeneal en una niña de 2 años
 - Desaparición parcial y presencia de irregularidades de la membrana himeneal
11. Una de las características clínicas del síndrome de Williams citadas, NO es correcta:
- Hipercalcemia
 - Facies característica
 - Estenosis supraauricular aórtica
 - Cuello corto palmeado con línea del pelo en tridente
 - Dificultades en el aprendizaje
12. Las siguientes afirmaciones sobre terapia génica son ciertas excepto una:
- Consiste en la integración de un gen en el ADN genómico
 - El gen introducido debe expresarse en el tejido diana
 - Consiste en la integración de un gen en el cADN (ADN complementario)
 - Debe limitarse a células somáticas
 - Para la integración del gen es necesario un vector
13. El consejo genético consiste en:
- Asesoramiento genético a un individuo o pareja respecto a su descendencia
 - Riesgo para una determinada enfermedad según el genotipo del consultante
 - Información objetiva de las posibilidades de tener descendencia sana
 - Proporcionar información suficiente para que un individuo o pareja pueda decidir sobre su descendencia
 - Todas las anteriores son ciertas
14. La herencia mitocondrial se caracteriza por todas las afirmaciones siguientes excepto una:
- Si la portadora es una mujer el 100% de su descendencia estará afectada
 - Si el portador es un hombre no hay riesgo para su descendencia
 - Es un tipo particular de herencia mendeliana compleja
 - El ADN mitocondrial se localiza en el citoplasma
 - Se conoce toda la secuencia del ADN mitocondrial

15. Una de las siguientes afirmaciones sobre el diagnóstico prenatal no es cierta:
- a. El diagnóstico citogenético prenatal permite la detección del síndrome del cromosoma X frágil
 - b. La amniocentesis se realiza alrededor de la semana 16 de embarazo
 - c. La biopsia de corion se realiza entre la semana 8-12 de embarazo
 - d. La cordocentesis no se realiza antes de la semana 18 de embarazo
 - e. La amniocentesis es el único procedimiento que permite el diagnóstico prenatal de los defectos de tubo neural
16. En un recién nacido de 5 días de vida que se pone icterico ¿en qué procesos debemos pensar?:
- a. Ictericia por leche materna
 - b. Déficit de G-6-PD
 - c. Infección
 - d. Esferocitosis
 - e. a+c
17. En la ictericia neonatal persistente (más de 2 semanas de duración), ¿cuál de las siguientes afirmaciones no corresponde a la realidad?:
- a. En una hiperbilirrubinemia de tipo directo, la causa mas frecuente es la lactancia materna
 - b. Debemos considerar la infección del tracto urinario como proceso desencadenante
 - c. El hipotiroidismo podría ser el causante, aun antes de aparecer otros síntomas como la facies tosca, la sequedad de piel, la hipotonía y el estreñimiento
 - d. Un cuadro obstructivo con coluria y acolia, nos deberá hacer pensar en atresia de vías biliares o hepatitis neonatal
 - e. El 15% de los recién nacidos alimentados al pecho pueden presentar un cuadro de estas características
18. De las siguientes causas de distrés respiratorio del recién nacido a término, ¿cuál es la menos frecuente?:
- a. Taquipnea del recién nacido
 - b. Síndrome de distrés respiratorio
 - c. Aspiración de meconio
 - d. Neumonía
 - e. Hipertensión pulmonar persistente
19. Respecto a la taquipnea transitoria del recién nacido, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:
- a. Es la causa más frecuente de taquipnea en el recién nacido a término
 - b. Se debe a una falta de reabsorción de liquido alveolar
 - c. La cesárea lo favorece
 - d. El tratamiento requiere concentraciones de oxígeno altas
 - e. En la radiografía de tórax pueden aparecer imágenes de cisuritis
20. De las siguientes afirmaciones respecto a la hipertensión pulmonar persistente, ¿cuál es la falsa?:
- a. En ocasiones se trata de un trastorno primario
 - b. Existe una derivación de sangre de izquierda a derecha
 - c. Suele asociarse a asfixia, aspiración de meconio, septicemia y síndrome de distrés respiratorio
 - d. La ecocardiografía descarta la cardiopatía congénita
 - e. La administración de oxido nítrico ha mejorado el pronóstico

21. De las siguientes afirmaciones respecto al hijo de madre diabética insulínica, ¿cuál de ellas no se ajusta a la realidad?:
- Existe un aumento triple del retraso del crecimiento intrauterino
 - Son frecuentes los fetos macrosoma
 - La hipoglucemia es una de las complicaciones más frecuentes de estos recién nacidos
 - Las malformaciones congénitas aparecen en el 30 % de los recién nacidos
 - El síndrome de distrés respiratorio es más frecuente por retraso en la maduración pulmonar
22. Al explorar un recién nacido encontramos un retraso del crecimiento intrauterino, nariz en forma de silla de montar, hipoplasia mandibular, ausencia de surco nasolabial entre nariz y labio superior, labio superior fino y aberturas palpebrales pequeñas. ¿Qué droga, probablemente habrá consumido la embarazada?:
- Cocaína
 - Heroína
 - Alcohol
 - Marihuana
 - Éxtasis
23. En la rubéola congénita, todas las alteraciones siguientes son frecuentes excepto una:
- Retraso del crecimiento
 - Hepatosplenomegalia
 - Cataratas
 - Calcificaciones intracraneales
 - Sordera
24. En la toxoplasmosis congénita, todas las siguientes afirmaciones son ciertas excepto una de ellas:
- Esta producida por un protozoo
 - La mayoría de los fetos son sintomáticos al nacimiento
 - Durante la parasitemia de la infección primaria, el 40 % de los fetos puede afectarse
 - La presencia de IgM específica frente a toxoplasma y el aumento persistente de IgG frente a toxoplasma serán métodos diagnósticos
 - La retinopatía es la alteración más frecuente en los recién nacidos afectados
25. La citomegalia congénita se caracteriza por todas las afirmaciones siguientes excepto una de ellas:
- Se trata de la infección congénita más frecuente
 - El 90 % de los recién nacidos presentan clínica al nacimiento
 - El 5 % de los afectados desarrolla problemas tardíos como sordera neurosensorial
 - En la embarazada la infección suele ser asintomática o leve inespecífica
 - El cultivo en orina del citomegalovirus y la IgM específica serán los métodos diagnósticos más utilizados
26. Todas las siguientes enfermedades son causa de talla baja a excepción de:
- Hipotiroidismo
 - Síndrome de Turner
 - Déficit de hormona de crecimiento
 - Síndrome de Klinefelter
 - Deprivación emocional

27. ¿Cuál de las siguientes determinaciones es más útil en el diagnóstico del déficit clásico de 21-hidroxilasa?:
- Delta 4-androstendiona, DHEA y DHEA-S
 - Testosterona
 - 17-OH progesterona
 - Actividad de la renina plasmática
 - Niveles de ACTH
28. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la telarquia precoz es verdadera?:
- El desarrollo mamario se acompaña de vello pubiano y axilar
 - Se recomienda el tratamiento con análogos de GnRH
 - Debe practicarse RNM de hipófisis para descartar patología a dicho nivel
 - Se acompaña de aceleración del crecimiento
 - La telarquia que aparece fuera del periodo neonatal debe controlarse para evitar que pueda ser el primer signo de una pubertad precoz
29. Con respecto a la pubertad, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:
- El primer signo de pubertad en la mujer es el desarrollo mamario
 - El máximo brote de crecimiento en las niñas se produce en la fase precoz de la pubertad
 - El primer signo de pubertad en el varón es el crecimiento testicular
 - El máximo brote de aumento de talla en el varón se produce cuando el volumen testicular es de 12 a 14 centímetros cúbicos
 - El brote de aumento de talla se produce en una edad similar en ambos sexos
30. Un niño consulta por talla baja. La velocidad de crecimiento es normal, pero su edad ósea está retrasada con respecto a la edad cronológica. Al hacer la historia familiar los padres tienen una estatura normal, y el padre tuvo una pubertad retrasada. Lo más probable es que este niño tenga un:
- Hipopituitarismo primario
 - Talla baja genética
 - Retraso constitucional del crecimiento y desarrollo
 - Disgenesia gonadal
 - Hipotiroidismo
31. ¿Cuál de los siguientes puntos se puede considerar un factor a favor de una obesidad secundaria o de etiología orgánica?:
- No signos dismórficos
 - Talla baja
 - Dieta hipercalórica
 - Escaso ejercicio físico
 - Falta de aprendizaje social y/o familiar de hábitos alimentarios correctos
32. El reparto calórico adecuado en las comidas a partir del año de vida y en el adulto sería el siguiente:
- 15 % desayuno, 45 % comida, 15 % merienda, 25 % cena
 - 30 % desayuno, 40 % comida, 30 % cena
 - 25 % desayuno, 30 % comida, 15 % merienda, 30 % cena
 - 25 % desayuno, 20 % comida, 15 % merienda, 40 % cena
 - Repartir el aporte calórico en tomas iguales cada 2-3 horas durante el día

33. La prevención de la caries dental esta basada en:
- Cepillado dental
 - Limitar la ingesta de hidratos de carbono
 - Sellado de fisuras
 - Aporte de flúor según el estado de fluoración de las aguas
 - Todas son ciertas
34. En cuanto a la introducción del *beikost* o alimentación complementaria. ¿Cuál de las siguientes opciones sería incorrecta?:
- Prolongar hasta el año la lactancia materna exclusiva
 - Introducir cualquier papilla de cereales a partir de los 3-4 meses
 - Utilizar verduras y legumbres a partir de los 4-5 meses
 - En niños con antecedentes familiares de alergia no introducir la yema de huevo hasta los 18 meses
 - Todas las anteriores
35. Ante una talla baja sin otros datos en la anamnesis destacables. Tras la valoración de peso y talla personal y familiar, velocidad de crecimiento y datos antropométricos básicos, ¿Cuál sería el primer examen complementario a realizar?:
- Urocultivo
 - Hemograma
 - RX de muñeca izquierda
 - Test del sudor
 - Parásitos en heces
36. 36. En el reflujo gastroesofágico de los lactantes, además de los agentes espesantes en los alimentos, ¿qué fármaco se utiliza para favorecer el vaciado gástrico y aumentar la presión del esfínter esofágico?:
- Fenobarbital
 - Metoclopramida
 - Cisapride
 - Paracetamol
 - Desmopresina
37. La erupción dental produce :
- Convulsiones
 - Vómitos
 - Diarrea
 - Fiebre elevada
 - Nada de todo lo mencionado
38. ¿Cuál es la prueba idónea para diagnosticar un divertículo de Meckel?:
- Enema opaco
 - Gammagrafía con tecnecio
 - Tránsito intestinal
 - Fibroendoscopia
 - Colonoscopia
39. La reducción de una invaginación intestinal se efectúa normalmente con bario o con insuflación de aire. ¿Qué tanto por ciento de éxito tiene?:
- 10 %
 - 25 %
 - 50 %
 - 75 %
 - 100 %

40. En la enfermedad celíaca, ¿cuál es la prueba diagnóstica más sensible y específica?:
- Biopsia yeyunal
 - Anticuerpos antigliadina
 - Anticuerpos antiendomiso
 - Prueba de la sobrecarga con gluten
 - Tránsito intestinal
41. ¿Cuál de las siguientes características no acostumbran a formar parte de la enfermedad boca-mano-pie?
- 10-12 lesiones del tipo aftas bucales
 - Vesículas en la palma de la mano
 - Síndrome febril, previo a las lesiones, de 8 días de duración
 - Ausencia de complicaciones
 - Vesículas en la planta del pie
42. En el sarampión las manchas de Koplik aparecen:
- Al final de la enfermedad
 - Cuando han de manifestarse complicaciones
 - En la fase previa a la aparición del exantema
 - Cuando hay déficit de vitamina a
 - Solamente en los inmunodeprimidos
43. La gingivostomatitis aftosa, producida por herpes virus simple, acostumbra a durar:
- 5 días
 - 1 día
 - 30 días
 - 14 días
 - 6 días
44. La fiebre botonosa tiene un exantema característico que:
- Es tipo urticaria
 - Es predominantemente vesiculoso
 - Se localiza principalmente en el tronco y en la cara
 - Se inicia por la extremidades y posteriormente se ubica también en el tronco
 - Es muy pruriginoso durante la noche
45. El principal problema de la enfermedad de Kawasaki es la afectación de las arterias coronarias, que se presenta:
- En el primer día de la enfermedad
 - Durante las primeras 6 semanas
 - Al cabo de 4 meses
 - Al cabo de 1 año
 - Al cabo de 8 semanas
46. El aumento de riesgo de infecciones respiratorias se halla asociado a:
- Estado socioeconómico bajo
 - Prematuridad
 - Edad del niño
 - Inicio de la guardería
 - Todas las anteriores

47. ¿Cuál es la causa mas frecuente de sordera de conducción en los niños?:
- Otitis media aguda
 - Sinusitis etmoidal
 - Adenoiditis
 - Otitis media serosa
 - Otitis externa
48. La gravedad de la obstrucción de las vías respiratorias superiores NO se valora clínicamente por:
- Frecuencia cardiaca
 - Frecuencia respiratoria
 - Signos meníngeos
 - Grado de tiraje
 - Agitación creciente
49. En una neumonía, dado que es improbable que se conozca el agente patógeno cuando se inicia el tratamiento, la elección del antibiótico vendrá determinada por:
- La edad del niño
 - La gravedad de la enfermedad
 - El aspecto de la radiografía de tórax
 - Todos los anteriores (a, b y c)
 - Ninguna de los anteriores (a, b y c)
50. Ante un niño con diagnóstico de asma que presenta, síntomas nocturnos mas de 2 veces al mes, variabilidad entre el 20 y el 30 %, buena respuesta a los agonistas beta-2 y síntomas intermitentes mas de dos veces a la semana pero menos de una vez al día, ¿cómo lo clasificarías?:
- Asma leve intermitente
 - Asma leve persistente
 - Asma moderada
 - Asma grave
 - No es asma
51. ¿Cuál de los siguientes puntos NO es un hallazgo anatómico propio de la tetralogía de Fallot?:
- Defecto del tabique interventricular
 - Acabalgamiento de la aorta sobre el tabique interventricular
 - Obstrucción a la salida del ventrículo derecho
 - Hipertrofia del ventrículo derecho
 - Estenosis aórtica
52. ¿Cuál es la prueba diagnóstica principal para las cardiopatías congénitas?:
- Electrocardiograma
 - Radiografía de tórax
 - Ecocardiograma
 - Arteriografía
 - Auscultación cardíaca
53. ¿Cuál de las siguientes sería la mejor corrección posible de la transposición de las grandes arterias?:
- Creación de una comunicación interauricular
 - Mantenimiento de la permeabilidad del conducto arterioso
 - Trasplante cardíaco
 - Corrección anatómica: intercambio de los grandes vasos
 - Corrección fisiológica: mantener la inversión de papeles de los ventrículos

54. ¿Cuál de las siguientes NO es una característica de un soplo cardíaco inocente?:
- a. Suave
 - b. Con componente diastólico
 - c. Sin frémito
 - d. Localizado en el margen esternal izquierdo
 - e. Sin irradiación
55. ¿Cuál es la arritmia más frecuente en la infancia?:
- a. Taquicardia supraventricular
 - b. Bloqueo auriculoventricular
 - c. Intervalo QT largo
 - d. Extrasistolia ventricular
 - e. Arritmia sinusal
56. Características del Síndrome de Potter:
- a. Enfermedad poliquística
 - b. Nefropatía de la esclerosis tuberosa
 - c. Riñón multiquístico
 - d. Riñones en herradura y doble sistema
 - e. Agenesia renal
57. La ausencia de musculatura abdominal se asocia a:
- a. Espina bífida y megauréteres
 - b. Hidrocefalia
 - c. Hipospadias y criptorquidia
 - d. Megauréter, megalocisto y criptorquidia
 - e. Ninguna asociación
58. El 3 % de las mujeres y el 1 % de los hombres, presentan una infección urinaria antes de los 11 años, pero, ¿cuántas recidivan?:
- a. 10 %
 - b. 25 %
 - c. 50 %
 - d. 75 %
 - e. 90 %
59. El goteo constante o incontinencia urinaria, es susceptible de:
- a. Uréter ectópico
 - b. Trastorno emocional
 - c. Riñón en herradura
 - d. Megalocisto
 - e. Reflujo vesicoureteral
60. El síndrome hemolítico-urémico, asociado a diarrea, es secundario a una infección por:
- a. Salmonella
 - b. Escherichia Coli
 - c. Campylobacter
 - d. Rotavirus
 - e. Meningococo

61. Respecto al varicocele, señala la respuesta falsa:

- a. Es una dilatación varicosa del plexo pampiniforme
- b. Es mas frecuente en el lado izquierdo por el drenaje a vena renal
- c. El tratamiento es quirúrgico a nivel de la unión de vena espermática con vena renal
- d. Puede ser causa de infertilidad
- e. La clínica suele ser de pesadez y en ocasiones dolor que aumenta en bipedestación

62. Ante la sospecha de una torsión de testículo, ¿cuál es, entre las siguientes, la prueba diagnóstica de elección?:

- a. Eco-Doppler
- b. Hemograma
- c. Ecografía
- d. RX de escroto
- e. Palpación bimanual

63. Respecto a la criptorquidia, señala la respuesta falsa:

- a. Es la falta de descenso de uno o dos testes
- b. Es más frecuente en los recién nacidos postérmino
- c. La mayor parte de los testículos no descendidos en el momento del nacimiento lo harán en el primer año de vida
- d. La criptorquidia verdadera siempre va acompañada de hernia inguinal indirecta
- e. La criptorquidia puede ser causa de infertilidad y degeneración maligna

64. Respecto a los hipospadias, señala la afirmación correcta:

- a. Es una anomalía en la desembocadura distal del uréter
- b. Tienen mayor incidencia de cálculos enclavados
- c. Puede ser bilateral
- d. El meato urinario puede encontrarse a nivel del rafe interescrotal
- e. El tratamiento es quirúrgico en los niños, y médico en las niñas

65. Respecto a las hernias, indica lo correcto:

- a. En las hernias inguinales indirectas, las vísceras herniadas salen del abdomen por el orificio inguinal profundo, medial a los vasos del epigastrio
- b. La hernia inguinal congénita se produce por la no obliteración del conducto de Nuck o peritoneovaginal
- c. Las hernias inguinales indirectas nunca se estrangulan
- d. El saco herniario en su progresión sigue junto al cordón vulvar en la mujer
- e. Las hernias congénitas nunca se incarcerationan

66. ¿Cuál de los siguientes trastornos NO cursa con insuficiencia hepática aguda en los niños?:

- a. Hepatitis A
- b. Intoxicación por paracetamol
- c. Intoxicación por setas
- d. Enfermedad de Wilson
- e. Fibrosis quística

67. ¿Cuál de los siguientes fármacos se ha asociado con el síndrome de Reye?:

- a. Ácido acetilsalicílico
- b. Ibuprofeno
- c. Paracetamol
- d. Corticoides
- e. AINE

68. ¿Cuál de los siguientes trastornos NO es frecuente en la cirrosis hepática?:
- a. Fiebre
 - b. Ascitis
 - c. Encefalopatía
 - d. Peritonitis bacteriana
 - e. Varices esofágicas
69. ¿Cuál de los siguientes mecanismos de transmisión NO se da en la hepatitis B?:
- a. Transfusión de sangre
 - b. Compartir jeringas
 - c. *Piercing*
 - d. Tatuajes
 - e. Fecal-oral
70. ¿Cuál de los siguientes gérmenes NO produce habitualmente hepatitis?:
- a. Virus de la hepatitis no-A, no-B
 - b. Virus de la hepatitis G
 - c. Virus de Epstein-Barr
 - d. Virus de la hepatitis C
 - e. Virus de la hepatitis F
71. El tumor maligno más frecuente de partes blandas en el niño es el:
- a. Neuroblastoma
 - b. Retinoblastoma
 - c. Rabdomiosarcoma
 - d. Linfoma
 - e. Tumor de Wilms
- 72.Cuál de las siguientes síntomas es el menos frecuente en la leucemia linfoblástica aguda:
- a. Petequias o púrpuras
 - b. Síndrome de compresión de cava superior
 - c. Linfadenopatías
 - d. Esplenomegalia
 - e. Dolores óseos
73. Un niño de 4 años presenta fiebre de 20 días de duración, dolores óseos, adenopatías laterocervicales, esplenomegalia y palidez. En su analítica destaca: Hb 7 gr, plaquetas 60.000, leucocitos 2.500, células atípicas en sangre periférica. ¿Cuál es el diagnóstico más verosímil?:
- a. Leucemia linfoblástica aguda
 - b. Anemia perniciosa
 - c. Enfermedad de Hodgkin
 - d. Neuroblastoma
 - e. Osteosarcoma
74. En el tumor de Ewing uno de los supuestos es el menos probable:
- a. Presencia de metástasis hepáticas
 - b. Presencia de dolor óseo y fiebre
 - c. Afectación de metafisis en huesos largos
 - d. Sospecha por la clínica y la radiología
 - e. Confirmación por la biopsia

75. De las siguientes afirmaciones todas son falsas menos una:
- a. El ácido vanilmandélico es un marcador del tumor de Wilms
 - b. La renina es un marcador del neuroblastoma
 - c. En el cromosoma 13 se ha identificado la susceptibilidad al rabdomiosarcoma
 - d. La alfafetoproteína es un marcador del hepatoblastoma
 - e. La aniridia congénita se encuentra en muchos retinoblastomas
76. La anemia se define por:
- a. Disminución del número de hematíes
 - b. Aumento de la cifra de reticulocitos
 - c. Aumento del número de plaquetas
 - d. Disminución de la concentración de hemoglobina
 - e. Disminución de la cifra de leucocitos
77. Para el diagnóstico diferencial entre anemia regenerativa y anemia arregenerativa se debe de disponer de:
- a. Cifra de leucocitos
 - b. Cifra de plaquetas
 - c. Cifra de hematíes
 - d. Hematocrito
 - e. Cifra de reticulocitos
78. El déficit de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa produce:
- a. Hemorragias
 - b. Ferropenia
 - c. Drepanocitosis
 - d. Púrpura
 - e. Crisis de anemia hemolítica
79. La esferocitosis hereditaria es:
- a. Un tipo de leucemia
 - b. Una anemia hemolítica
 - c. Una coagulopatía
 - d. Una talasemia
 - e. Una anemia ferropénica
80. El diagnóstico de anemia ferropénica se confirma con:
- a. Dosificación baja de ácido fólico
 - b. VCM elevado
 - c. Dosificación alta de sideremia
 - d. Dosificación baja de ferritina
 - e. Dosificación baja de vitamina B₁₂
81. La piel del recién nacido tiene unas características diferenciadas, indica cuál de las citadas a continuación es falsa:
- a. En el momento de nacer está recubierta por el vernix caseoso
 - b. Hay más superficie cutánea en proporción al adulto
 - c. Es más delgada
 - d. Se absorben más fácilmente los fármacos de aplicación tópica
 - e. Pretérmino y recién nacido a término sudan igual

82. ¿Cuál es el síntoma principal del eccema atópico?
- Prurito (picor)
 - Liquenificación
 - Pústulas en las manos
 - Facilidad para la sobreinfección
 - Pitiriasis alba
83. Ante un niño en el que se sospecha una sarna por las manifestaciones clínicas, ¿cuál de los siguientes datos de la historia nos ayudará a establecer una orientación diagnóstica más concreta?
- Contacto con animales
 - Picor nocturno en algún miembro de la familia
 - Antecedentes de atopia
 - Presentación estacional coincidiendo con cambios de tiempo
 - Exacerbación de las lesiones con la exposición al sol
84. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no se corresponden con la realidad?
- Placa heráldica y pitiriasis rosada
 - Lesión en diana característica del eritema multiforme
 - Psoriasis guttata, la más frecuente en la infancia
 - Eccema seborreico, propio de los 3 primeros meses de vida
 - Los corticoides tópicos de alta potencia son los indicados habitualmente en el eccema atópico
85. El exantema variceliforme de Kaposi corresponde a la asociación:
- Virus herpes simple y eccema atópico
 - Virus herpes simple y eccema seborreico
 - Papilomavirus y eccema atópico
 - Papilomavirus y eccema seborreico
 - Virus varicela-zoster y atopia
86. La causa más frecuente de hipotiroidismo congénito permanente es:
- Dishormonogénesis
 - Tiroides ectópico
 - Administración de yodo radioactivo a la madre
 - Enfermedad de Graves-Basedow materna
 - Autoinmune
87. La causa más frecuente de hipotiroidismo adquirido es:
- Déficit de yodo
 - Radioterapia
 - Tiroiditis autoinmune
 - Exceso de yodo
 - Yatrogénica
88. El hipoparatiroidismo puede cursar con todo esto, a excepción de:
- Hipocalcemia
 - Hipofosforemia
 - Tetania
 - Aplasia de timo
 - Anomalías cardíacas

89. Con respecto al tratamiento del hipoparatiroidismo señala la respuesta falsa:
- a. La hipocalcemia sintomática aguda se trata con calcio endovenoso
 - b. El tratamiento de la hipocalcemia crónica se basa en la administración de vitamina D
 - c. Los niveles de calcio en sangre deben mantenerse algo elevados para evitar el riesgo de hipocalcemia
 - d. Son aconsejables los suplementos de calcio oral
 - e. Vigilar el riesgo de nefrocalcinosis por hipercalcemia
90. La insuficiencia cortical suprarrenal puede ser debida a todo lo anterior excepto a:
- a. Hiperplasia suprarrenal congénita
 - b. Adrenoleucodistrofia
 - c. Hemorragia suprarrenal
 - d. Proceso autoinmune
 - e. Tumor suprarrenal
91. En la forma sistémica de artritis crónica juvenil o enfermedad de Still la manifestación menos frecuente es:
- a. Exantemas fugaces evanescentes
 - b. Fiebre elevada
 - c. Esplenomegalia
 - d. Adenopatías
 - e. Artritis
92. En la enfermedad de Marfan uno de los signos expuestos es falso:
- a. Hiperlaxitud articular
 - b. Segmento superior más largo que el inferior
 - c. Subluxación del cristalino
 - d. Aneurisma disecante de la aorta
 - e. Frecuente prolapso de la mitral
93. Una de las siguientes posibilidades en la osteogénesis imperfecta es falsa:
- a. Fragilidad ósea
 - b. Hiperlaxitud ligamentosa
 - c. Sordera frecuente
 - d. Escleróticas azules
 - e. Dentinogénesis imperfecta
94. En la actitud escoliótica se dan 4 de las siguientes posibilidades menos una:
- a. Elevada incidencia familiar
 - b. Ausencia de dolor
 - c. Progresión de la escoliosis mayor en niños que en niñas
 - d. Mayor presentación en la preadolescencia y adolescencia
 - e. Escasa necesidad de estudios radiológicos para valorar curvas y ángulos
95. En un niño de 2 años la causa más frecuente de marcha con pies hacia adentro es:
- a. Torsión tibial interna
 - b. Torsión femoral interna
 - c. Pie cavo
 - d. Pie plano
 - e. Epifisiólisis femoral superior

96. Señale una de las causas que NO produce hipotonía en el lactante:
- a. Síndrome de Prader-Willi
 - b. Síndrome de Down
 - c. Hipotiroidismo
 - d. Encefalopatía por VIH
 - e. Atrofia muscular espinal
97. El síndrome de Sturge-Weber fenotípicamente se caracteriza por:
- a. Adenomas sebáceos en la zona del ala de la nariz
 - b. Manchas de café con leche en el tórax
 - c. Manchas acrómicas en las extremidades inferiores
 - d. Mancha de color vino de Oporto en el área inervada por el trigémino
 - e. Neurofibromas en el borde de la ceja
98. La migraña es un proceso periódico de tipo paroxístico. Señale el síntoma menos habitual:
- a. Náuseas
 - b. Vómitos
 - c. Pérdida visual de la mitad de un campo (hemianopsia)
 - d. Escotomas
 - e. Hemiparesia
99. La pérdida transitoria de cabello suele ser un efecto secundario, con relativa frecuencia en los niños, de un fármaco anticonvulsionante. Señala cuál es:
- a. Carbamazepina
 - b. Tiagabina
 - c. Valproato
 - d. Vigabatrina
 - e. Lamotrigina
100. En las convulsiones anóxicas reflejas, señala el dato correcto:
- a. Es una epilepsia generalizada no clasificada
 - b. Es una epilepsia generalizada primaria
 - c. Es una convulsión idiopática y benigna
 - d. Aparecen en lactantes y niños que comienzan a andar
 - e. Es una crisis epiléptica de origen metabólico