

**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 19 de Noviembre de 2020**

Categoría:

**FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

**ADVERTENCIAS:**

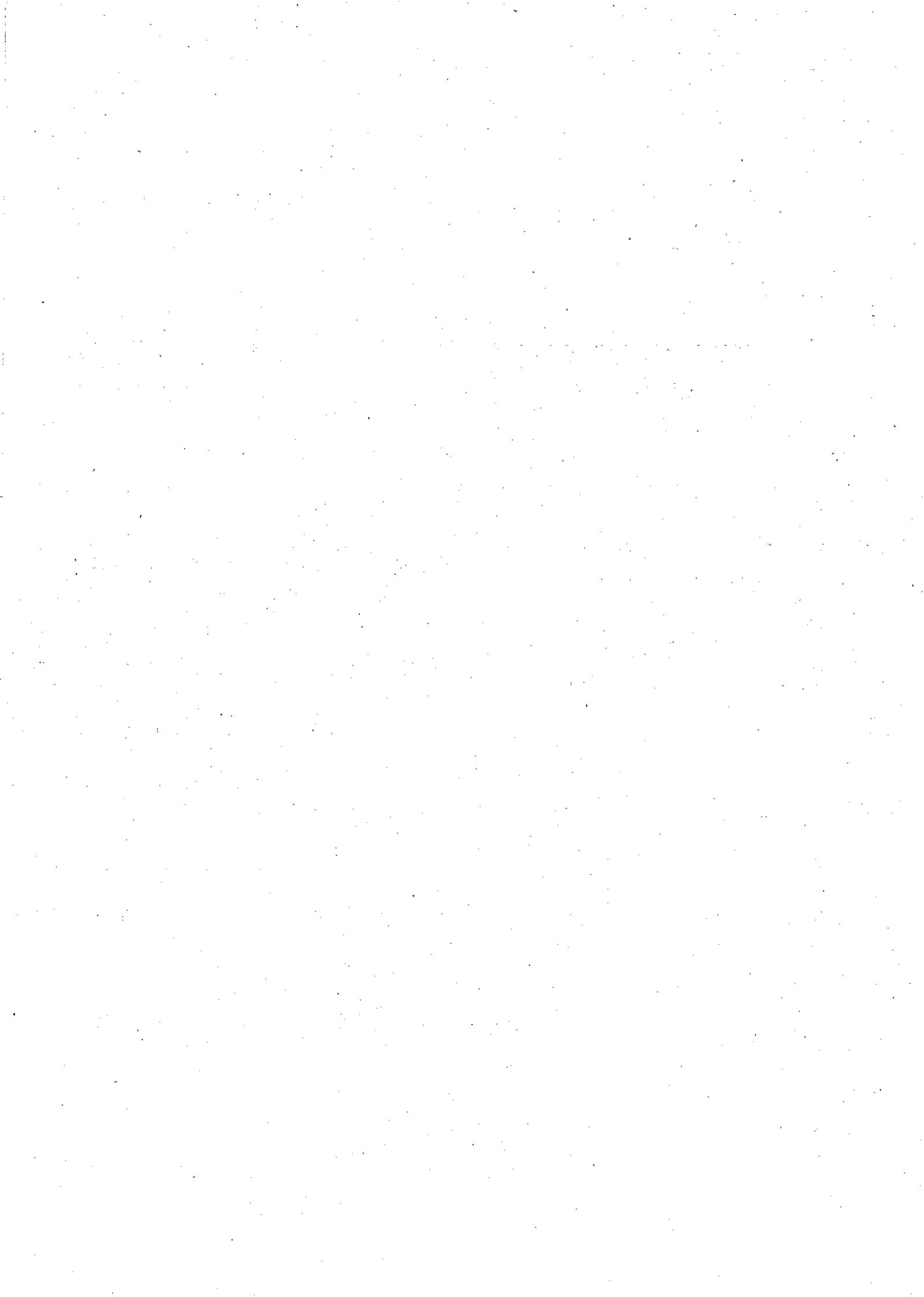
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.  
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario 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 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.**



## FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

---

- 1 ¿Cuál de los siguientes derechos NO podrá ejercerse por medio de representante legal o voluntario?
  - A: Derecho de supresión.
  - B: Derecho de rectificación.
  - C: Derecho de oposición.
  - D: Derecho a la limitación del tratamiento.
  
- 2 La definición: "Procedimiento de verificación externa por terceros, en el que un ente debidamente autorizado certifica que se cumplen unos requisitos técnicos previamente determinados en cuanto a estructura, funcionamiento (proceso) y resultados", corresponde a:
  - A: Acreditación
  - B: Auditoría
  - C: Certificación por inspección médica
  - D: Autorización de Centros por la Administración Pública
  
- 3 NO serán objeto de negociación, en su ámbito respectivo y en relación con las competencias de cada Administración Pública:
  - A: La determinación y aplicación de las retribuciones complementarias de los funcionarios.
  - B: Los criterios personales de la acción social.
  - C: Las materias que afecten a las condiciones de trabajo y a las retribuciones de los funcionarios, cuya regulación exija norma con rango de ley.
  - D: Las materias referidas a calendario laboral, horarios, jornadas, vacaciones, permisos, movilidad funcional y geográfica, así como los criterios generales sobre la planificación estratégica de los recursos humanos, en aquellos aspectos que afecten a condiciones de trabajo de los empleados públicos.
  
- 4 Respecto al Consentimiento Informado, señale la respuesta INCORRECTA:
  - A: El paciente tiene derecho a no ser informado, si así lo expresa previamente.
  - B: En caso de riesgo para la salud pública se precisa consentimiento informado.
  - C: En caso de riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del paciente, el consentimiento no es obligatorio.
  - D: El paciente puede revocar libremente y en cualquier momento el consentimiento informado, pero siempre por escrito.
  
- 5 En Aragón, NO gozan de la consideración de autoridad pública atribuida conforme la Ley 9/2013, de 28 de noviembre:
  - A: Celadores estatutarios del Servicio Aragonés de Salud.
  - B: Trabajadores sociales del Servicio Aragonés de Salud con contrato laboral.
  - C: Enfermeros de centros privados concertados con el Servicio Aragonés de Salud.
  - D: Directores de centros y servicios del sistema público social de Aragón.

- 6 Venta y Luce mantienen que el ciclo de vida de una tecnología se puede dividir en varias etapas. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Tecnología futura (no ha sido todavía desarrollada).
  - B: Tecnología emergente (antes de su adopción).
  - C: Tecnología adaptada (en fase de adopción).
  - D: Tecnología obsoleta (debería estar fuera de uso).
- 7 Respecto al reconocimiento del derecho a la identidad de género libremente manifestada, conforme al artículo 4 de la ley 4/2018, de 19 de abril, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no Discriminación de la Comunidad Autónoma de Aragón, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Toda persona tiene derecho a construir para sí una autodefinición con respecto a su cuerpo, sexo, identidad y expresión de género y su orientación sexual.
  - B: Nadie podrá ser presionado para ocultar, suprimir o negar su identidad de género, expresión de género, orientación sexual o características sexuales.
  - C: En ningún caso será requisito acreditar la identidad de género manifestada mediante informe psicológico o médico ni se podrán requerir pruebas de realización total o parcial de cirugías genitales, tratamientos hormonales o pruebas psiquiátricas, psicológicas o tratamientos médicos para hacer uso de su derecho a la identidad de género o acceder a los servicios o a la documentación acorde a su identidad de género sentida.
  - D: Quedan prohibidas en los servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de Aragón las terapias de aversión o de conversión de las manifestaciones de identidad de género libremente reveladas por las personas, así como las cirugías genitales de las personas intersexuales que obedezcan a la decisión de la propia persona afectada y a la necesidad de asegurar una funcionalidad biológica por motivos de salud.
- 8Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las Guías de Práctica Clínica (GPC), es INCORRECTA:
- A: Las GPC incluyen recomendaciones dirigidas a optimizar la atención a los pacientes.
  - B: La Trip Database es una buena herramienta para localizar GPC internacionales.
  - C: GuiaSalud proporciona un catálogo de las GPC producidas en España.
  - D: Las GPC de las sociedades científicas, en general, son las de mayor calidad.
- 9 Indique qué afirmación sobre el Gobierno Clínico es INCORRECTA:
- A: Se trata de una propuesta organizativa que estructura las organizaciones sanitarias.
  - B: Surgió a finales de los años 90 y fue aplicada por primera vez por el Gobierno Británico.
  - C: Ignora los principios más avanzados de la gestión de las organizaciones.
  - D: Está basado en el principio de “responsabilidad corporativa por el funcionamiento asistencial”.
- 10 Entre las limitaciones de los estudios experimentales se encuentra:
- A: Razones éticas.
  - B: Mejor evidencia de una relación causa-efecto.
  - C: Proporcionar un mayor control de la intervención.
  - D: La asignación aleatoria.
- 11 En monitorización continua de glucemia fuera de la gestación, se consideran tiempo en rango los valores comprendidos entre:
- A: 70 y 180 mg/dl.
  - B: 100 y 200 mg/dl.
  - C: 120 y 160 mg/dl.
  - D: 80 y 130 mg/dl.

- 12** La guía ESPEN 2020 de enfermedad inflamatoria intestinal recomiendan nutrición parenteral total en pacientes que presentan UNA de las siguientes situaciones:
- A: Fístula de alto débito.
  - B: Fístula distal en íleon.
  - C: Fístula colo-rectal.
  - D: Fístula de bajo débito.
- 13** ¿Cuál de estas sustancias secretadas por el tejido adiposo mejora la sensibilidad a la insulina?
- A: Resistina.
  - B: TNF alfa.
  - C: Interleukina 6.
  - D: Adiponectina.
- 14** En relación a la neoplasia endocrina múltiple MEN 2B, ¿cuál es la afirmación INCORRECTA?
- A: El hiperparatiroidismo se asocia en más del 50% de los casos.
  - B: Se transmite de forma autosómica dominante.
  - C: El feocromocitoma suele ser la primera manifestación.
  - D: El cáncer medular de tiroides tiene un comportamiento mas agresivo que en el MEN 2A.
- 15** En relación con el recordatorio de 24 horas ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?:
- A: Las cantidades de alimentos se estiman mediante medidas caseras o con modelos fotográficos.
  - B: Se pide al individuo que recuerde todos los alimentos y bebidas ingeridas en un periodo de tiempo que oscila entre las 24 horas anteriores hasta 7 días.
  - C: Es la encuesta dietética ideal para realizar a niños y ancianos.
  - D: Es el método más empleado en estudios nutricionales de grandes grupos de población.
- 16** ¿En qué glándula se localizan con mayor frecuencia los adenomas paratiroideos?
- A: Inferior izquierda.
  - B: Superior derecha.
  - C: Inferior derecha.
  - D: Superior izquierda.
- 17** ¿Cuál de estos tumores produce con mayor frecuencia síndrome de Cushing ectópico por secreción ectópica de ACTH?
- A: Carcinoide bronquial.
  - B: Cáncer medular de tiroides.
  - C: Cáncer de mama.
  - D: Germinoma.
- 18** Si en una analítica encontramos: TSH disminuida, T4l normal, T3l disminuida, y estado clínico tiroideo normal, ¿a qué situación lo podemos atribuir?
- A: Hipotiroidismo primario.
  - B: Mola hidatidiforme.
  - C: Glucocorticoides a dosis altas agudas.
  - D: Resistencia a hormonas tiroideas.

- 19** Según la nueva clasificación de la OMS de los tumores de tiroides 2017, cuál de estos tiene peor pronóstico en cuanto a recurrencias y metástasis ganglionares y a distancia :
- A: Carcinoma papilar variante hobnail (células en clavo).
  - B: Neoplasia tiroidea folicular no invasiva con características nucleares de tipo papilar NIFT.
  - C: Tumor trabecular hialinizante.
  - D: Carcinoma papilar variante folicular.
- 20** ¿Cuál de estas características define al dolor de la claudicación intermitente?
- A: Es de características opresivas.
  - B: Empeora en reposo.
  - C: Desaparece con el ejercicio.
  - D: Se suele acompañar de parestesias y quemazón.
- 21** Respecto a la hemocromatosis, indique la afirmación correcta:
- A: La elevación del índice de saturación de transferrina es la alteración inicial de la hemocromatosis y la mejor técnica para un diagnóstico temprano.
  - B: La ferritina elevada es un factor de diagnóstico de hemocromatosis muy sensible y específico.
  - C: El tratamiento con quelantes del hierro como la dexfenfluramina es el tratamiento de elección.
  - D: Se recomienda una dieta rica en hidratos de carbono de absorción rápida porque los azúcares retrasan la absorción de hierro.
- 22** Entre los síntomas y signos de hipotiroidismo central, ¿cuál es el MENOS frecuente?
- A: Astenia.
  - B: Bocio.
  - C: Intolerancia al frío.
  - D: Ganancia de peso.
- 23** ¿Cuál de estos cuadros NO se relaciona con pseudohipopotasemia?
- A: Hemólisis.
  - B: Heparina.
  - C: Trombocitosis.
  - D: Leucocitosis.
- 24** Indique el mecanismo de acción de los fármacos derivados del ácido fibríco (fibratos).
- A: Aumenta la acción de la lipoprotein lipasa.
  - B: Retrasa la degradación de los receptores de LDL.
  - C: Inhibe la absorción intestinal de colesterol.
  - D: Inhibe la proteína microsomal transportadora de triglicéridos.
- 25** ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA en relación con el tratamiento nutricional del paciente hospitalizado con insuficiencia renal?
- A: No se recomienda el empleo rutinario de fórmulas enterales específicas.
  - B: Suele existir déficit de ácido fólico y tiamina en aquellos pacientes que precisan técnicas continuas de replazamiento renal.
  - C: Está indicada la suplementación con glutamina en la nutrición parenteral de los pacientes críticos con insuficiencia renal aguda.
  - D: Se recomienda un aporte proteico de 1,5-1,7 gr/kg/día en los pacientes críticos con técnicas continuas de replazamiento renal.

**26** Las neuronas hipotalámicas magnocelulares producen las siguientes hormonas:

- A: FSH y LH.
- B: TSH y ACTH.
- C: GH y Prolactina.
- D: ADH y oxitocina.

**27** En la tiroiditis de Riedel, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: La tiroiditis esclerosante crónica de Riedel es infrecuente, afecta sobre todo a mujeres de mediana edad.
- B: Existen similitudes morfológicas entre la fibrosis de la tiroiditis de Riedel y la enfermedad esclerosante relacionada con IgG4.
- C: El tratamiento con tamoxifeno no ha arrojado resultados satisfactorios en estos pacientes.
- D: Existe asociación con la fibrosis retroperitoneal, orbitaria y mediastínica.

**28** Sobre el síndrome de realimentación, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA?

- A: Se manifiesta como hiperpotasemia, hipofosfatemia, hiponatremia, insuficiencia cardíaca y edemas.
- B: Existe déficit de vitamina B1.
- C: El hiperinsulinismo favorece la aparición de edemas.
- D: Se recomienda dar de forma profiláctica tiamina, cloruro potásico y fósforo.

**29**Cuál de las siguientes opciones NO es causa de hipogonadismo hipergonadotropo:

- A: Síndrome de Prader Willi.
- B: Síndrome de Noonan.
- C: Disgenesia gonadal.
- D: Ooforitis autoinmune.

**30** Respecto a los fármacos antitiroideos tionamidas, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA?

- A: Inhiben la peroxidasa tiroidea.
- B: El tratamiento con PTU puede provocar necrosis hepática fulminante.
- C: La semivida plasmática del metimazol es de 1.5 horas y la del PTU 6 horas.
- D: Un efecto adverso de las tionamidas es la erupción cutánea.

**31** Respecto a los tumores hipofisarios, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Son casi siempre benignos y se presentan en cerca de 10% de los adultos.
- B: La mayoría corresponde a hallazgos incidentales de tumores pequeños en los estudios radiológicos.
- C: Los tumores secretores de PRL constituyen las neoplasias aisladas más frecuentes, seguidas por tumores clínicamente no funcionantes.
- D: Los síntomas, tanto de los tumores secretores como los no secretores no tienen relación con el volumen y localización que ocupan.

- 32** Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los yoduros pueden causar hipotiroidismo al inhibir la liberación de hormonas tiroideas.
  - B: El hipotiroidismo secundario a los yoduros ocurre con gran frecuencia en individuos con afección tiroidea subyacente, en especial la tiroiditis autoinmunitaria crónica (de Hashimoto) o la enfermedad de Graves tratada antes.
  - C: Los preparados comunes de venta libre para el resfriado contienen cantidades suficientes de yoduros para causar la inhibición de las hormonas tiroideas.
  - D: La amiodarona, contiene 75% de yodo por peso, y se ha demostrado que produce hipotiroidismo primario en casi el 50% de los pacientes.
- 33** Un padre con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 tiene una hija con diabetes mellitus, que se asumió que era del tipo 1, a pesar de la poca o ninguna evidencia de autoinmunidad. Su regulación de la glucemia continúa siendo excelente a pesar de dosis pequeñas de insulina. ¿Estarán indicadas las pruebas genéticas? Señale la respuesta INCORRECTA.
- A: Sí. Con base en el cuadro clínico (incluidos los antecedentes familiares), la probabilidad de MODY es bastante alta.
  - B: Es adecuado realizar, al menos, la secuenciación de cinco genes relacionados con diferentes formas de MODY.
  - C: El resultado de estas pruebas puede ser informativo con respecto al pronóstico y los tratamientos alternativos (agente hipoglucemiante oral) si se identifican ciertos subtipos de MODY.
  - D: El resultado del estudio genético, en caso de ser positivo, no va a modificar la actitud terapéutica.
- 34** La hipofosfatemia presente en el síndrome de osteomalacia tumoral se debe a:
- A: Producción de PTH por el tumor.
  - B: Producción de PTH-rP por el tumor.
  - C: Producción de FGF23 (factor de crecimiento de fibroblastos 23) por el tumor.
  - D: Redistribución tisular secundaria a realimentación.
- 35** ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO forma parte del Síndrome de Wolfram?
- A: Diabetes insípida.
  - B: Atrofia óptica.
  - C: Sordera neurosensorial.
  - D: Hipogonadismo secundario.
- 36** En relación a la Orbitopatía de Graves, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La metilprednisolona en bolos tiene más efectos secundarios que la dosis equivalente de prednisona oral.
  - B: El teprotumumab, un anticuerpo monoclonal que inhibe los receptores IGF-1, ha demostrado gran eficacia para reducir la actividad de la oftalmopatía, el exoftalmos y la diplopía.
  - C: Aproximadamente el 90% de los pacientes con orbitopatía de Graves presentan hipertiroidismo.
  - D: El tabaquismo es un factor de riesgo para la orbitopatía de Graves.
- 37** Señale con cuál de las siguientes técnicas de composición corporal NO es posible determinar la grasa intramuscular:
- A: Tomografía computarizada (TC).
  - B: Absorciometría de rayos x de energía dual (DEXA).
  - C: Resonancia magnética (RM).
  - D: Ecografía muscular.

- 38** La imagen en Resonancia Magnética hipofisaria de cavidad central isodensa con refuerzo anular adyacente es característica de:
- A: Quiste de Rathke.
  - B: Prolactinoma.
  - C: Linfoma.
  - D: Absceso.
- 39** Sobre la hipercalcemia tumoral, indique cuál es la respuesta correcta:
- A: El mecanismo más frecuente es el osteolítico por metástasis.
  - B: La hipercalcemia mediada por PTHrP es típica de carcinomas escamosos.
  - C: La producción ectópica de PTH aparece en el 30% de los casos.
  - D: El tumor que más frecuentemente produce hipercalcemia es el de próstata.
- 40** Señale la respuesta CORRECTA en el carcinoma papilar de tiroides (CPT):
- A: El Berry picking es una práctica aceptada en el tratamiento de la enfermedad ganglionar del carcinoma papilar de tiroides.
  - B: El nivel VII ganglionar se corresponde con el compartimento central.
  - C: La primera estación ganglionar de metastatización cervical suele ser el nivel I del cuello.
  - D: La tiroidectomía total sin disección central profiláctica es apropiada para CPT pequeños (T1-T2), no invasivos, con adenopatías negativas (N0) y para la mayoría de los carcinomas foliculares.
- 41** Un paciente diabético tipo 1 que lleva un medidor continuo de glucosa acude a su consulta. ¿Con cuál de los siguientes perfiles cumpliría los objetivos de control establecidos por la Asociación Americana de Diabetes (ADA)?
- A: Hemoglobina A1C 7,2%, tiempo en rango 65%, tiempo en hipoglucemia 3%.
  - B: Hemoglobina A1C 6,9%, tiempo en rango 75%, tiempo en hipoglucemia 3%.
  - C: Hemoglobina A1C 6,9%, tiempo en rango 70%, tiempo en hipoglucemia 7%.
  - D: Hemoglobina A1C 6,6%, tiempo en rango 75%, tiempo en hipoglucemia 10%.
- 42** En pacientes con hipocalcemia crónica, pueden estar presentes los siguientes procesos, EXCEPTO:
- A: Insuficiencia cardíaca congestiva refractaria al tratamiento convencional.
  - B: Hiperpigmentación de la piel.
  - C: Hipotensión resistente a dosis convencionales de fármacos presores o la restitución de volumen.
  - D: Condrocálcinos y pseudogota.
- 43** Los siguientes son efectos secundarios de las tiazolidindionas, EXCEPTO:
- A: Hipoglucemia.
  - B: Edema.
  - C: Aumento de peso.
  - D: Fracturas distales.
- 44** La Adrenalitis autoinmune se caracteriza solo por una de las siguientes afirmaciones:
- A: Es una causa de hipoadrenalismo primario poco frecuente.
  - B: Los anticuerpos más frecuente detectados son los anti 21 hidroxilasa.
  - C: Afecta por igual a la corteza y a la médula adrenal.
  - D: Se suele asociar a candidiasis mucocutánea en el síndrome poliglandular autoinmune tipo II.

- 45** ¿Cuál es la respuesta correcta?
- A: En la mujer embarazada una yoduria < 250 microgr/litro se considera indicador de ingesta de yodo insuficiente.
  - B: No se deben utilizar desinfectantes yodados en la embarazadas.
  - C: En las mujeres embarazadas se recomienda un suplemento oral diario mínimo de 50 microgr de yodo en forma de yoduro potásico.
  - D: Se recomiendan suplementos dietéticos que incluso superen los 500 microgr diarios de yodo durante el embarazo.
- 46** En pacientes ambulatorios con fibrosis quística estable, ¿cuál de las siguientes recomendaciones dietéticas es INCORRECTA?
- A: Se debe aportar un 120-200% de las calorías recomendadas para una persona sana de la misma edad.
  - B: Se debe aportar un 20% de los requerimientos nutricionales en forma de proteínas.
  - C: Se debe aportar un 50-55% de los requerimientos nutricionales en forma de hidratos de carbono.
  - D: Se debe aportar un 35-40% de los requerimientos nutricionales en forma de grasas.
- 47** Respecto a la silla turca vacía, señale la INCORRECTA:
- A: Puede asociarse con aumento de presión intracraneal.
  - B: Lo más frecuente es que sea un hallazgo casual.
  - C: En la mayoría de los casos se acompaña de déficit de hormonas hipofisarias.
  - D: La alteración endocrina más frecuente es la hiperprolactinemia.
- 48** La guía ESPEN 2021 de cáncer considera el uso de fármacos orexizantes en pacientes oncológicos con malnutrición y anorexia. Existe un grupo de fármacos en los que NO se ha demostrado ninguna eficacia y NO los recomienda. Indique qué grupo de fármacos es:
- A: Corticoides durante 1 a 3 semanas.
  - B: Acetato de Megestrol y acetato de medroxyprogesterona.
  - C: Ácidos grasos omega 3.
  - D: Esteroides androgénicos.
- 49** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a los tumores productores de renina?
- A: Más del 90% son malignos con supervivencia limitada.
  - B: Se localizan en 90% de los casos en la capa fascicular de las suprarrenales.
  - C: Producen hiperaldosteronismo primario.
  - D: Tienen su origen en las células yuxtaglomerulares del riñón.
- 50** En relación con la hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 21 hidroxilasa, señale la respuesta correcta:
- A: En los varones con formas clásicas la presencia de nódulos testiculares es frecuente, especialmente si tienen mala adherencia al tratamiento.
  - B: No es necesario realizar análisis genético para su confirmación diagnóstica.
  - C: La determinación de 17 hidroxiprogesterona en las mujeres en las que se sospeche un posible déficit de 21 hidroxilasa debe hacerse en la fase lútea.
  - D: La enzima 21 hidroxilasa presenta una localización mitocondrial y está codificada por el gen CYP 21A2 situado en el brazo corto del cromosoma 8.

- 51** Respecto al carcinoma paratiroideo, cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A: Se presenta con síntomas severos de hipercalcemia.
  - B: El calcio sérico suele estar muy elevado, incluso > 16mg/dl.
  - C: El diagnóstico se confirma mediante PAAF ecodirigida.
  - D: El estudio ecográfico no es útil para diferenciarlo de lesiones benignas.
- 52** ¿Cuál de los siguientes pacientes puede ser diagnosticado de intolerancia a los hidratos de carbono?
- A: Glucemia basal 93 mg/dl, hemoglobina A1C 5,9%.
  - B: Glucemia a las 2 horas de tomar 75 grs de glucosa de 237 mg/dl.
  - C: Glucemia a las 2 horas de tomar 75 grs de glucosa de 154 mg/dl.
  - D: Glucemia al azar en urgencias de 154 mg/dl.
- 53** En un paciente en tratamiento con Lanreotide autogel cada 4 semanas por tumor neuroendocrino gastroenteropancreático intestinal con metástasis hepáticas y síndrome carcinoide, ¿cuál de estos efectos NO esperaríamos encontrar?
- A: Control de los síntomas del síndrome carcinoide.
  - B: Estabilidad o reducción del tamaño del tumor.
  - C: Mayor captación de las lesiones en la gammagrafía de receptores de somatostatina.
  - D: Colelitiasis.
- 54** En el hipotiroidismo congénito y neonatal, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El hipotiroidismo congénito primario es la causa más frecuente de las alteraciones endocrinas del recién nacido.
  - B: Alrededor del 50% de los casos son hipotiroidismos permanentes y el resto transitorios.
  - C: En la ectopia tiroidea la localización sublingual es la más frecuente.
  - D: La dishormonogénesis constituyen en conjunto el 10-20% de la etiología global del hipotiroidismo congénito.
- 55** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la diabetes monogénicas?
- A: Las sulfonilureas son el tratamiento de primera línea en algunos tipos de diabetes monogénicas tanto neonatales como tipo MODY.
  - B: La diabetes neonatal monogénica siempre es permanente.
  - C: La diabetes neonatal monogénica siempre se trata con insulina.
  - D: La diabetes tipo MODY se produce por alteraciones genéticas ligadas al cromosoma X.
- 56** ¿Cuál de las siguientes NO es una condición de la autonomía de decisión del paciente?
- A: Coherencia con los valores dominantes de la sociedad en ese momento.
  - B: Decisión basada en la propia voluntad.
  - C: Ausencia de persuasión, coerción o manipulación externa.
  - D: Decisión basada en información completa e inteligible del problema clínico.
- 57** En el tratamiento del hipotiroidismo, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA?
- A: La levotiroxina sintética se absorbe en un 60-80% en el intestino delgado.
  - B: La situación de ayuno favorece su absorción.
  - C: La vida media de la levotiroxina sintética es de 3 días.
  - D: Si se precisa administración parenteral pautaremos el 80% de la dosis oral habitual.

- 58 Recibe en su consulta a un varón de 18 años que ha recibido tratamiento con hormona de crecimiento recombinante. Se plantea hacer una reevaluación para establecer la necesidad de continuar dicho tratamiento en edad adulta, ¿en cuál de las siguientes circunstancias es más probable que su paciente NO precise seguir con el tratamiento por resultar normal el estudio basal y dinámico?
- A: Craneofaringioma a los 7 años tratado con cirugía y radioterapia.
  - B: Tratamiento con radioterapia por germinoma de la glándula pineal a los 5 años de edad.
  - C: Déficit aislado de GH de origen idiopático.
  - D: Déficit de varias hormonas hipofisarias por alteración genética del promotor génico POU1F1.
- 59 ¿Cuál de las siguientes acciones NO es producida por la FSH?
- A: Fomentar la síntesis de precursores de andrógenos en las células de la teca ovárica.
  - B: Fomentar el crecimiento folicular y la síntesis de estradiol en las células de la granulosa.
  - C: Controlar la producción de inhibina durante la fase folicular del ciclo.
  - D: Convertir androstenediona en estradiol por inducción de actividad aromatasa de las células de la teca ovárica.
- 60 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación a los tumores de la glándula pineal?
- A: Los tumores de la glándula pineal son porcentualmente más frecuentes en edad pediátrica que en adultos.
  - B: El germinoma es el tumor pineal más frecuente en nuestro medio.
  - C: El germinoma suele ser resistente al tratamiento con radioterapia y quimioterapia.
  - D: Los tumores pineales metastásicos son muy raros y la neoplasia primaria más frecuente es el pulmón.
- 61 El hipoaldosteronismo hiporreninémico se caracteriza por una de las siguientes afirmaciones:
- A: La causa más frecuente es la nefropatía diabética.
  - B: La clínica más frecuente es hiperpotasemia, alcalosis e insuficiencia renal avanzada.
  - C: La tensión arterial está reducida con hipotensión ortostática.
  - D: El tratamiento es dexametasona a dosis bajas.
- 62 Señala cuál es un efecto metabólico de la testosterona:
- A: Estimula el crecimiento del vello corporal.
  - B: Disminuye la masa muscular y la densidad mineral ósea.
  - C: Disminuye la masa de glóbulos rojos.
  - D: Disminuye la libido y favorece la labilidad emocional.
- 63 ¿Cuál de las siguientes hormonas es de naturaleza glicoproteica?
- A: LH.
  - B: PRL.
  - C: ACTH.
  - D: Insulina.
- 64 Paciente obeso encamado que no puede ser pesado y desconoce su peso habitual, ¿en cuál de las siguientes situaciones NO podríamos considerar que el enfermo se encuentra desnutrido?
- A: Por una reducción de la ingesta nutricional y de los niveles plasmáticos de albúmina.
  - B: Por una reducción de la absorción de nutrientes y de la circunferencia de la pantorrilla.
  - C: Por una elevación de los valores de PCR y un descenso de la fuerza muscular medida con dinamometría.
  - D: Por una reducción de la ingesta nutricional y de la circunferencia muscular braquial.

- 65** Respecto al síndrome de Mc Cune-Albright, indique la afirmación INCORRECTA:
- A: Consiste en la asociación de displasia fibrosa polioestótica, pigmentación cutánea y síndromes hipersecretorios hormonales.
  - B: Se debe a una hiperplasia somatotrofa.
  - C: Suele aparecer hiperprolactinemia, acromegalia, hipercortisolismo e hipertiroidismo.
  - D: El tratamiento de elección en la acromegalia es la cirugía.
- 66** ¿Cuál es el aporte proteico recomendado por la Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN) en la dieta del paciente cirrótico desnutrido?
- A: 1,5 gr/kg peso/día.
  - B: 0,8 gr/kg peso/día.
  - C: 1,2 gr/kg peso/día.
  - D: 1 gr/kg peso/día.
- 67** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es criterio diagnóstico para la neurofibromatosis tipo 1?
- A: Dos o más neurofibromas de cualquier tipo o un neurofibroma plexiforme.
  - B: Pigmentación en axila o región inguinal.
  - C: Glioma de nervio óptico.
  - D: Mixoma cardíaco.
- 68** Respecto a la Cabergolina, indique la afirmación correcta:
- A: Tiene una vida larga por su mayor propensión a permanecer en el tejido hipofisario.
  - B: No reduce los niveles de prolactinemia de una forma dosis-dependiente.
  - C: Tiene una incidencia de efectos secundarios similar a la bromocriptina.
  - D: En mujeres en tratamiento con bromocriptina que planean embarazo, deben pasar a cabergolina.
- 69** ¿Cuál de los siguientes NO es un estímulo para la secreción de hormona de crecimiento (GH) en la hipófisis?
- A: Propranolol.
  - B: Hipoglucemia inducida por insulina.
  - C: Levodopa.
  - D: Salbutamol.
- 70** La causa más frecuente de hiperfosfatemia es:
- A: Hipoparatiroidismo quirúrgico.
  - B: Insuficiencia renal.
  - C: Pseudohipoparatiroidismo.
  - D: Rabdomiolisis.
- 71** ¿Qué afirmación es la CORRECTA respecto al Síndrome de Klinefelter?
- A: Suelen presentar talla baja.
  - B: Los pacientes con mosaicismos manifiestan un cuadro clínico más leve.
  - C: No se han descrito alteraciones cognitivas en estos pacientes.
  - D: Es excepcional la existencia de ginecomastia.

- 72** Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:
- A: El síndrome de Kallman se caracteriza por hipogonadismo hipergonadotropo y anosmia.
  - B: La causa más frecuente de amenorrea primaria es la agenesia/disgenesia gonadal.
  - C: La causa más frecuente de pubertad precoz central en niñas es la idiopática.
  - D: El hamartoma hipotalámico puede ser casua de pubertad precoz.
- 73** ¿Cuál de las siguientes NO es causa funcional de hipogonadismo hipogonadotropo?
- A: Ejercicio físico excesivo.
  - B: Desnutrición.
  - C: Hiperprolactinemia.
  - D: Hiperaldosteronismo.
- 74** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A: El diagnóstico de neuropatía diabética es principalmente un diagnóstico de exclusión.
  - B: Prácticamente siempre (en más del 95% de los casos) la neuropatía diabética es sintomática, no siendo necesaria la exploración si el paciente no refiere clínica compatible.
  - C: El tratamiento con pregabalina es capaz de revertir el daño neuronal de modo eficaz, por lo que debe instaurarse aunque el paciente no presente síntomas.
  - D: Se recomienda en las guías clínicas de la American Diabetes Association la realización sistemática de electroneurograma cada 2 años.
- 75** La diarrea NO es un síntoma típico de uno de los siguientes tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos:
- A: Vipoma.
  - B: Insulinoma.
  - C: Gastrinoma.
  - D: Glucagonoma.
- 76** ¿Cuál de las siguientes alteraciones NO es característica de la Histiocitosis de células de Langerhans multifocal crónica o enfermedad de Hand-Schüller-Crhistian?:
- A: Diabetes insípida.
  - B: Exoftalmos.
  - C: Hipofisitis anterior.
  - D: Lesiones líticas craneales.
- 77** Respecto a las técnicas de imagen en los incidentalomas suprarrenales cual es la INCORRECTA:
- A: En un TC sin contraste una densidad  $\leq$  o igual 10UH es altamente indicativo de lesión benigna.
  - B: En un TC con contraste un lavado (washout) relativo  $>40\%$  y un lavado absoluto  $>60\%$  sugiere que la lesión es benigna.
  - C: En la RM las lesiones benignas no pierden intensidad en las imágenes fuera de fase.
  - D: El papel principal del PET es la de identificar lesiones malignas.
- 78** Respecto al incidentaloma suprarrenal, indique la afirmación CORRECTA:
- A: Su incidencia no aumenta con la edad.
  - B: Es más frecuente en hombres.
  - C: Una radiodensidad menor de 10 unidades Hounsfield indica benignidad.
  - D: Un tamaño menor de 2 cm descarta la posibilidad de malignidad.

- 79** Características clínicas del síndrome de insensibilidad completa a los andrógenos. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Ausencia de testículos.
  - B: Cariotipo 46, XY.
  - C: Herencia Recesiva ligada al cromosoma X.
  - D: Genitales femeninos con un saco vaginal ciego.
- 80** ¿Cuál de las siguientes causas de hiperpotasemia NO se relaciona con desplazamiento de dentro a fuera de las células?
- A: Insuficiencia renal avanzada.
  - B: Acidosis.
  - C: Digoxina.
  - D: Lisis tumoral rápida.
- 81** En las alteraciones endocrinológicas asociadas a la inmunoterapia oncológica denominadas efectos adversos relacionados con la inmunidad (irAE), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El trastorno tiroideo más frecuente es el hipertiroidismo, seguido del hipotiroidismo.
  - B: El grado 1 y grado 2 no requiere suspender inmunoterapia.
  - C: Más frecuente con los inhibidores PD-1 y PD-L1 (nivolumab).
  - D: Es preciso controles de TSH y T4L antes del inicio de la terapia y cada 4-6 semanas durante la terapia con inhibidores de control inmune (ICI).
- 82** Respecto a la hipofisitis inducida por ipilimumab, cuál es la correcta:
- A: El hipotiroidismo central es infrecuente.
  - B: Suele asociarse a hiperprolactinemia.
  - C: Puede haber hiponatremia hasta en el 50%
  - D: El tiempo hasta el diagnóstico suele ser entre 7-16 semanas.
- 83** Respecto a la disgenesia gonadal pura, qué afirmación es INCORRECTA:
- A: Es una forma de pseudohermafroditismo masculino.
  - B: El cariotipo es 46 XY.
  - C: Debe realizarse gonadectomía quirúrgica profiláctica.
  - D: La infertilidad puede ser reversible.
- 84** Respecto al tratamiento de la osteoporosis, si los bifosfonatos están contraindicados, cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A: El tratamiento solo con estrógenos se puede plantear en mujeres con útero.
  - B: El tratamiento con tamoxifeno se puede plantear en pacientes con alto riesgo de carcinoma de mama.
  - C: El tratamiento con tibolona se puede plantear en pacientes con síntomas climatéricos.
  - D: El tratamiento con terapia hormonal sustitutiva se puede plantear en mujeres <60 años y con < 10 años en menopausia.
- 85** Respecto al carcinoma suprarrenal, indique la afirmación CORRECTA:
- A: Es más frecuente en hombres.
  - B: En los carcinomas funcionales, la hormona más frecuente son los andrógenos.
  - C: El tratamiento que más posibilidades ofrece de curación es el quirúrgico.
  - D: La clínica por exceso hormonal no suele ser importante, predominando pérdida de peso y anorexia.

- 86** Ante una paciente diagnosticada de feocromocitoma maligno irreseccable que comienza a presentar hipoglucemia mantenida con escasa respuesta a corticoides y análogos de la somatostatina, ¿cuál de estas causas **NO** considera probable?
- A: Consumo de glucosa por parte del tumor.
  - B: Producción ectópica de ACTH.
  - C: Producción ectópica de insulina.
  - D: Producción ectópica de IGF-2.
- 87** Respecto al cociente aldosterona /ARP cual es la **INCORRECTA**:
- A: El paciente debe llevar fuera de la cama al menos 2h y sentado al menos 5-15 minutos.
  - B: La espirolactona debe suspenderse al menos 4 semanas antes.
  - C: Debe llevar una dieta sin sal al menos 2 semanas antes.
  - D: La insuficiencia renal puede causar falsos positivos.
- 88** En un paciente con Diabetes Mellitus tipo 2, hipertensión y nefropatía diabética con filtrado glomerular de >30ml/minuto, ¿qué fármaco **NO** se considera como tratamiento de primera línea?
- A: Enalapril.
  - B: Doxazosina.
  - C: Dapagliflocina.
  - D: Valsartan.
- 89** En el diagnóstico de hipercolesterolemia familiar homocigota, indique qué **NO** encontraremos:
- A: Historia familiar de enfermedad coronaria prematura.
  - B: Xantomas tendinosos.
  - C: Niveles plasmáticos de colesterol por encima de 600 mg/Dl.
  - D: Asociación a diabetes mellitus.
- 90** Una hemoglobina A1C de 7% equivale a una glucemia media en los pasados 3 meses de:
- A: 154 mg/dl.
  - B: 126 mg/dl.
  - C: 212 mg/dl.
  - D: 183 mg/dl.
- 91** ¿Cuál de los siguientes hallazgos exploratorios deben hacer sospechar neuropatía autonómica?
- A: Aumento de presión arterial sistólica mayor a 20 mmHg con el paso de decúbito a bipedestación.
  - B: Aumento de presión arterial diastólica mayor a 20 mmHg con el paso de decúbito a bipedestación.
  - C: Frecuencia cardíaca en reposo mayor a 100 latidos por minuto.
  - D: Ninguno de los anteriores.
- 92** ¿Cuál de estos fármacos es el que menos interferirá durante la evaluación diagnóstica completa de un paciente con sospecha de hiperaldosteronismo primario?
- A: Doxazosina.
  - B: Eplerenona.
  - C: Losartan.
  - D: Enalapril.

- 93 En cuál de los siguientes casos podemos encontrar una hipernatremia:
- A: Síndrome de secreción inadecuada de ADH.
  - B: Vómitos.
  - C: Enfermedad de Addison.
  - D: Acromegalia.
- 94 ¿A partir de qué umbral de índice de masa corporal (IMC) está indicada la cirugía bariátrica en ausencia de comorbilidades clínicamente relevantes?
- A:  $IMC \geq 30$ .
  - B:  $IMC \geq 35$ .
  - C:  $IMC \geq 40$ .
  - D:  $IMC \geq 45$ .
- 95 Según las recientes guías de la Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN) en el paciente crítico, la nutrición enteral precoz está indicada en todas las siguientes situaciones clínicas, EXCEPTO:
- A: Pancreatitis aguda severa.
  - B: Tratamiento con ECMO (oxigenación por membrana extracorpórea).
  - C: Tratamiento con agentes bloqueantes neuromusculares.
  - D: Síndrome compartimental abdominal.
- 96 Todas pueden ser causa de síndrome de secreción inadecuada de ADH, EXCEPTO:
- A: Trombosis pulmonar.
  - B: Carbamazepina.
  - C: Melanoma.
  - D: Hipotiroidismo.
- 97 En condiciones fisiológicas, el principal regulador de la secreción de aldosterona es:
- A: ACTH.
  - B: Angiotensina II.
  - C: 18-hidroxilasa.
  - D: Renina.
- 98 En el seguimiento del tratamiento de la osteoporosis, indique cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A: Se recomienda hacer densitometría entre los 1-3 años de iniciado el tratamiento.
  - B: Los marcadores de remodelado óseo no son útiles en el seguimiento.
  - C: Los cambios degenerativos de la columna o nuevas fracturas vertebrales pueden falsear el resultado de la densitometría.
  - D: Ante la falta de respuesta, hay que plantearse la mala adherencia al tratamiento o la presencia de osteoporosis secundaria.

- 99** Todas las siguientes intervenciones pueden reducir la aparición o progresión de la enfermedad renal diabética, EXCEPTO:
- A: Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o antagonistas del receptor de angiotensina II (ARA II) en pacientes diabéticos normotensos con albuminuria <30 mg/gr de creatinina y filtrado glomerular normal.
  - B: Optimización del control de la glucemia.
  - C: Inhibidores del transportador sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2) en enfermedad renal crónica con filtrado glomerular > 30 ml/l y albuminuria > 300 mg/gr de creatinina.
  - D: En enfermedad renal crónica no terminal ajuste del aporte proteico en la dieta a 0,8 grs/kg de peso/día y reducción de la ingesta de sal a <2,3 grs/día.
- 100** Uno de los siguientes fármacos NO se asocia con un déficit de vitamina B12:
- A: Colchicina.
  - B: Metotrexate.
  - C: Omeprazol.
  - D: Colestiramina.
- 101** Son causa de hiponatremia euvolémica, todas las siguientes EXCEPTO:
- A: Síndrome de secreción inadecuada de ADH.
  - B: Déficit de glucocorticoides.
  - C: Polidipsia psicógena.
  - D: Diuréticos.
- 102** ¿Cuál de los fármacos utilizados en el tratamiento de síndrome de Cushing, además de inhibir alguna enzima de la esteroidogénesis, tiene efecto adrenolítico y su inicio de acción es más lento?
- A: Mitotano.
  - B: Metirapona.
  - C: Ketoconazol.
  - D: Etomidato.
- 103** El esteroide sintético con mayor potencia en la supresión del eje hipotálamo-hipofiso-suprarrenal es:
- A: Metilprednisolona.
  - B: Fludrocortisona.
  - C: Triamcinolona.
  - D: Dexametasona.
- 104** Prueba de supresión nocturna con 1 mg de dexametasona. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La prueba de supresión con dexametasona es muy adecuada para estudiar a los sujetos con incidentaloma suprarrenal.
  - B: En general, los sujetos normales deben suprimir la concentración de cortisol plasmático hasta < 1.8 µg/dL después de recibir 1 mg de dexametasona en la noche previa.
  - C: Las concentraciones entre 2 y 7 µg/dL pueden ser difíciles de interpretar sobre todo en pacientes con ingesta habitual de alcohol y depresión.
  - D: Concentraciones bajas de cortisol de < 1.8 µg/dL tras la administración de dexametasona descartan por completo el diagnóstico en pacientes que toman fármacos que inducen enzimas del CYP3A4.

- 105** ¿Cuál de las siguientes patologías NO es causa de Hipopituitarismo?
- A: Necrosis posparto (síndrome de Sheehan).
  - B: Después de pruebas de estimulación hipofisiaria (p. ej., con GnRH o TRH).
  - C: Traumatismo cefálico.
  - D: Enanismo de Laron.
- 106** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los efectos de determinadas hormonas sobre la función tiroidea es INCORRECTA?
- A: La deficiencia de glucocorticoides aumenta la TSH.
  - B: GH disminuye la actividad de la desyodasa tipo 3.
  - C: Los estrógenos aumentan las necesidades de T4 en pacientes hipotiroideos.
  - D: Los andrógenos aumentan la TBG.
- 107** Entre las complicaciones gestacionales del hipertiroidismo NO se encuentra:
- A: Mayor incidencia de abortos espontáneos.
  - B: Parto prematuro.
  - C: Preeclampsia.
  - D: Macrosomía fetal.
- 108** Respecto al bocio, ¿qué respuesta NO es correcta?
- A: El tamaño normal se correlaciona con edad, peso, talla e ingesta de yodo.
  - B: Es más frecuente en mujeres.
  - C: El bocio grado II según la OMS es visible con el cuello en posición normal.
  - D: La ingesta recomendada de Yodo para un adulto es de 50-100 microgramos/día.
- 109** En la hipomagnesemia grave, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Existe resistencia de los órganos diana a la PTH.
  - B: La concentración de PTH es elevada.
  - C: Las concentraciones de 1,25(OH)<sub>2</sub>D suelen ser normales.
  - D: Es más frecuente su presencia a nivel ambulatorio que hospitalario.
- 110** Respecto al test de ayuno para el estudio de Hiperinsulinismo en el adulto señale la respuesta CORRECTA.
- A: Es la forma más fisiológica de suprimir la secreción de insulina
  - B: Los cocientes Insulina/Glucemia ( $\mu\text{U}/\text{mL} / \text{mg}/\text{dL}$ ) por encima de 0.1 son anormales y hacen el diagnóstico
  - C: En la gran mayoría de los pacientes con insulinomas la proinsulina constituye menos de 20% de la insulina total susceptible de inmunoanálisis
  - D: Alrededor de 95% de los pacientes experimenta síntomas de hipoglucemia en las primeras 24 h de privación de alimento

