

**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 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 78, de 26 de abril de 2017)**

Categoría:

**FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE FARMACIA HOSPITALARIA**

**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: 2 horas y 15 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.

**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 FARMACIA HOSPITALARIA

---

- 1 Según el DECRETO 23/2016, de 9 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud, indica cual de los siguientes organismos públicos NO está adscrito al departamento de SANIDAD:
  - A: Servicio Aragonés de Salud.
  - B: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
  - C: Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón.
  - D: Banco de Sangre y Tejidos.
  
- 2 La Ley 9/2013, de Autoridad de Profesionales del Sistema Sanitario y de Servicios Sociales Públicos de Aragón, en sus disposiciones generales, contempla que:
  - A: La Ley tiene como objeto apoyar a todos los profesionales tanto de la sanidad pública como de la privada para que puedan informar libremente a los usuarios.
  - B: El ámbito de aplicación de esta ley se circunscribe al sistema público sanitario y social de la Comunidad Autónoma de Aragón.
  - C: Queda incluida en el objeto de esta Ley la actividad quirúrgica realizada mediante sistema de concierto en empresas privadas por profesionales de las mismas.
  - D: Queda incluida en el objeto de esta Ley las pruebas diagnósticas realizadas mediante sistema de concierto en empresas privadas por profesionales de las mismas.
  
- 3 El cociente entre la incidencia en el grupo tratado y en el grupo control es:
  - A: Razón atribuible del riesgo.
  - B: Riesgo relativo.
  - C: Riesgo atribuible proporcional.
  - D: Reducción relativa del riesgo.
  
- 4 ¿Cuál de las siguientes NO se considera una dimensión de la calidad en cualquiera de sus modelos?
  - A: Calidad científico-técnica.
  - B: Satisfacción del cliente.
  - C: Eficiencia.
  - D: Eficacia.
  
- 5 ¿Qué es un evento adverso?
  - A: Alteración estructural o funcional del organismo y/o cualquier efecto perjudicial derivado de aquella.
  - B: Disfunción fisiológica o psicológica.
  - C: Circunstancia que ha ocasionado o podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente.
  - D: Daño previsto derivado de un acto justificado, realizado durante la aplicación del procedimiento correcto en el contexto en que se produjo el evento.

- 6 La Ley 55/2003 del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, establece que la duración máxima conjunta de los tiempos de trabajo correspondientes a la jornada complementaria y a la jornada ordinaria será de un número de horas semanales de trabajo efectivo de promedio en cómputo semestral, salvo que mediante acuerdo, pacto o convenio colectivo se establezca otro cómputo. ¿Cuántas horas son, sin tomar en consideración los periodos de localización en los que no ha sido requerido para la prestación de un trabajo?
- A: 39 horas.
  - B: 59 horas.
  - C: 48 horas.
  - D: 65 horas.
- 7 El mecanismo por el que el sistema sanitario público español decide el precio a pagar por un determinado grupo de medicamentos que considera total o parcialmente intercambiables desde el punto de vista terapéutico, se denomina:
- A: Sistema de precios de referencia.
  - B: Subasta de medicamentos.
  - C: Copago sanitario.
  - D: Disposición a pagar.
- 8 Según establece la Ley 55/2003 del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, la adquisición de la condición de personal estatutario fijo se adquiere por el cumplimiento sucesivo de los siguientes requisitos:
- A: Superación de las pruebas de selección. Nombramiento conferido por el órgano competente. Incorporación, previo cumplimiento de los requisitos formales, a una plaza del servicio, institución o centro que corresponda en el plazo determinado en la convocatoria.
  - B: Toma de posesión, tras la presentación de la documentación solicitada que se establezca en cada caso, siendo siempre necesario la presentación del Título académico correspondiente y el DNI.
  - C: Nombramiento conferido por el/a Consejero/a del Departamento de Sanidad, tras la presentación de la documentación solicitada que se establezca en cada caso.
  - D: Presentación a las pruebas de selección. Inclusión en la Bolsa de empleo. Incorporación a llamamiento para cobertura de plaza vacante cuando así sea requerido.
- 9 En relación con la validez de las pruebas diagnósticas, señale la correcta:
- A: Valor predictivo positivo es la probabilidad de que un paciente con resultado positivo no tenga la enfermedad.
  - B: Valor predictivo positivo es la probabilidad de que un paciente con resultado negativo tenga la enfermedad.
  - C: Valor predictivo negativo es la probabilidad de que un paciente con resultado negativo tenga la enfermedad.
  - D: Valor predictivo negativo es la probabilidad de que un paciente con resultado negativo no tenga la enfermedad.
- 10 Las causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo las relaciona la Ley 55/2003 del Estatuto Marco del personal Estatutario de los Servicios de Salud. Una de las siguientes NO es causa de extinción:
- A: La renuncia
  - B: La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
  - C: La incapacidad permanente, en los términos previstos en la Ley 55/2003 del Estatuto Marco del personal Estatutario de los Servicios de Salud.
  - D: El traslado por movilidad voluntaria a Comunidad Autónoma distinta de la que se obtuvo la condición de personal estatutario fijo.

- 11** Paciente geriátrico en tratamiento farmacológico de la hiperreactividad vesical o incontinencia de urgencia y tratamiento con ketoconazol. ¿Cuál de los siguientes antiespasmódicos urinarios que se metaboliza por el complejo citocromo P450 CYP3A4, se ve afectado por el ketoconazol?
- A: Fesoterodina fumarato.
  - B: Oxibutinina.
  - C: Solifenacina.
  - D: Tolterodina.
- 12** En relación a los programas de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) y el documento de consenso GEIH-SEIMC, SEFH y SEMPSPH (2011), señale la respuesta correcta:
- A: El indicador básico de consumo de antimicrobianos recomendado es DDD/1000 estancias, medido en base a antimicrobianos dispensados.
  - B: El equipo PROA de antibióticos dependerá y estará integrado por componentes de dos comisiones, la Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos, y la Comisión de Farmacia y Terapéutica. Si la dirección la considera, también de la Comisión de Seguridad del centro.
  - C: Los objetivos genéricos del equipo PROA de antibióticos son, por este orden: a) mejorar los resultados clínicos de los pacientes con infecciones; b) minimizar los efectos adversos asociados a la utilización de antimicrobianos (incluyendo aquí la aparición y diseminación de resistencias), c) garantizar la utilización de tratamientos coste-eficaces, d) evaluar la calidad de las prescripciones de antimicrobianos.
  - D: Uno de los indicadores recomendados para el seguimiento de resistencias es la incidencia nosocomial, medida como el número de casos nuevos por 1.000 estancias o por 100 ingresos.
- 13** Los criterios de decisión para la evaluación de los riesgos en las preparaciones de estériles se han agrupado en categorías, ¿cuál de las siguientes NO se corresponde con una de esas categorías?
- A: El proceso de la preparación.
  - B: La vía de administración de la preparación.
  - C: La cantidad de unidades preparadas.
  - D: El proceso de formación de personal.
- 14** En el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar, ¿cuál de las siguientes combinaciones de fármacos está CONTRAINDICADA?
- A: Sildenafil-Bosentan.
  - B: Ambrisentan-Tadalafilo.
  - C: Riociguat-Sildenafil.
  - D: Tadalafilo-Bosentan.
- 15** ¿Cuál de los siguientes requisitos NO es necesario para las instalaciones y equipos de preparación de medicamentos?
- A: La zona de preparación, almacenamiento y control de calidad han de tener acceso restringido al personal autorizado.
  - B: Las actividades de lavado y limpieza no deben ser una fuente de contaminación en sí mismas.
  - C: Para reducir el riesgo de contaminación cruzada, las zonas deben estar separadas por esclusas.
  - D: Se deben tomar medidas de precaución frente a la entrada de insectos y otros animales.

- 16** Señale cuál de las siguientes es una particularidad que presenta la investigación con medicamentos huérfanos:
- A: La exclusividad comercial es un incentivo de tipo económico para la investigación que tiene un periodo irreductible de diez años.
  - B: Los incentivos y subvenciones para un medicamento calificado como huérfano, se harán efectivos en el momento de presentar la solicitud de autorización previa a la comercialización de la especialidad farmacéutica.
  - C: Para su autorización no es necesaria la realización de ensayos clínicos.
  - D: Dado que el número de sujetos para la realización de ensayos clínicos con medicamentos huérfanos es muy escaso, estos se llevarán a cabo en sujetos sanos.
- 17** ¿Qué NO es necesario monitorizar diariamente en un paciente crítico con nutrición parenteral?
- A: Glucosa en sangre.
  - B: Estado del punto de inserción del catéter.
  - C: Balance hídrico.
  - D: Niveles de sodio.
- 18** Señale la respuesta FALSA en relación al diseño de un ensayo clínico, según su modalidad de intervención:
- A: El tamaño de la muestra de un diseño secuencial dependerá de los resultados que se vayan obteniendo.
  - B: Una desventaja potencial de un diseño paralelo es que requiere un gran número de sujetos para probar hipótesis acerca de la supervivencia.
  - C: En el diseño cruzado, los pacientes del grupo experimental y del grupo control entran en el estudio por pares.
  - D: En el diseño cruzado se exige con frecuencia un menor número de sujetos en relación con otros diseños.
- 19** Los IBP (Inhibidores de la Bomba de Protones) NO aumentan los niveles séricos de la benzodiazepina:
- A: Lorazepam.
  - B: Flurazepam.
  - C: Diazepam.
  - D: Triazolam.
- 20** ¿Cuál es la vigencia de la autorización concedida por la AEMPS para el tratamiento con un medicamento extranjero concreto para un paciente determinado?
- A: Anual.
  - B: Indefinida mientras no cambien las condiciones de autorización.
  - C: La de la duración de un envase.
  - D: La de la duración de los envases solicitados.
- 21** Se debe evitar el uso concomitante de los siguientes fármacos, EXCEPTO:
- A: Meropenem-Acido valproico.
  - B: Linezolid- Mirtazapina.
  - C: Digoxina-Fluvastina.
  - D: Brivudina- Capecitabina.

- 22 Indica la respuesta INCORRECTA sobre los inhibidores selectivos de la familia de las quinasas de Janus (JAK), Baricitinib y Tofacitinib:
- A: Baricitinib inhibe preferentemente la kinasa Janus tipos 1 y 2 (JAK1 y JAK2) y Tofacitinib inhibe de manera preferente JAK1 y JAK3.
  - B: La dosis apropiada de Baricitinib para pacientes con edad  $\geq 75$  años es de 2 mg una vez al día.
  - C: En pacientes con aclaramiento de creatinina  $< 30$  ml/min Tofacitinib y Baricitinib están contraindicados.
  - D: En los ensayos clínicos mostraron tanto con Baricitinib como con Tofacitinib mayor incidencia de herpes zoster.
- 23 En relación con los estudios de coste por GRD (grupos relacionados por el diagnóstico) que se realizan en la actualidad en el Sistema Nacional de Salud, señale la respuesta correcta:
- A: Son métodos de análisis coste-utilidad.
  - B: No se utilizan para tarifar a terceros.
  - C: Sólo contemplan los gastos de diagnóstico y no los de tratamiento.
  - D: El peso relativo de valor 1 representa el coste medio total.
- 24 Señale la respuesta FALSA respecto al fármaco Paliperidona:
- A: Se recomienda iniciar Paliperidona inyección mensual con una dosis de 150 mg en el día 1 de tratamiento y 100 mg una semana después (día 8).
  - B: Paliperidona inyección trimestral está indicada para el tratamiento de mantenimiento de la esquizofrenia en pacientes adultos clínicamente estables con la formulación inyectable mensual de palmitato de Paliperidona.
  - C: La dosis de Paliperidona inyección trimestral se debe basar en la dosis previa de palmitato de Paliperidona inyectable mensual, utilizando una dosis 3,5 veces más alta.
  - D: Paliperidona se metaboliza principalmente a nivel hepático dando lugar a su metabolito activo, Risperidona.
- 25 ¿Cuál de los siguientes especialidades farmacéuticas se exceptúan de la posibilidad de sustitución según la Orden de 28 de mayo de 1986, BOE de 6 de junio?
- A: Glucósidos cardiacos y combinaciones.
  - B: Relajantes musculares.
  - C: Vasoprotectores.
  - D: Antihistamínicos para uso sistémico.
- 26 Una de las siguientes NO sería una medida preventiva para la prevención de la extravasación:
- A: Se aconseja la utilización de bombas de perfusión en la administración a través de catéteres venosos centrales.
  - B: Previo al inicio de la infusión se comprobará la presencia de retorno venoso con suero fisiológico o glucosado al 5%.
  - C: Los citostáticos vesicantes deben administrarse mediante bombas de infusión cuando se infunden por vías periféricas.
  - D: Extremar las precauciones en pacientes con irradiación local previa.
- 27 ¿Cuál de los anticoagulantes orales no antagonistas de la vitamina K presenta una excreción mayoritariamente renal?
- A: Dabigatrán.
  - B: Rivaroxabán.
  - C: Edoxabán.
  - D: Apixabán.

- 28** Respeto a los sistemas de registro de dispensación de farmacia como método para estimar la adherencia NO es cierto que:
- A: Es un método indirecto de estimación de adherencia.
  - B: Es fácil de obtener en organizaciones con registros de dispensaciones únicos.
  - C: Tiende a infraestimar la adherencia.
  - D: Asume que la recogida de medicación equivale a adherencia.
- 29** En relación con los medicamentos sometidos a seguimiento adicional de seguridad por la Agencia Europea de Medicamentos, señale la respuesta FALSA:
- A: En el prospecto del medicamento debe figurar un triángulo amarillo.
  - B: Se incluyen todos los que contienen nuevos principios activos.
  - C: Afecta a los medicamentos biológicos de reciente autorización.
  - D: Se incluyen los fármacos biosimilares.
- 30** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a los polimorfismos genéticos:
- A: La variante alélica CYP2C19\*2 se ha asociado con una marcada resistencia plaquetaria a Clopidogrel.
  - B: Los polimorfismos en los genes CYP 2C9 y VKORC1 explican gran parte de la variabilidad en la respuesta a los anticoagulantes dicumarínicos.
  - C: La eficacia de Ticagrelor está influenciada por polimorfismos en CYP2C19.
  - D: Un elemento discriminador en el uso de Clopidogrel o Prasugrel podría estar centrado en los metabolizadores lentos CYP2C19.
- 31** Ante una extravasación de antraciclina liposomal, ¿cuál de las siguientes acciones estaría CONTRAINDICADA?
- A: DMSO tópico.
  - B: Aplicación de calor seco.
  - C: Elevar la extremidad a la altura del corazón.
  - D: Aplicación de frío local.
- 32** Se considera falta de adherencia:
- A: Tomar la medicación distinta a la prescrita.
  - B: La utilización de medicación incorrecta.
  - C: La administración en un intervalo adecuado.
  - D: Cuando se toma junto a otro fármaco o alimento que interfiere con la medicación principal.
- 33** ¿Cuál de las siguientes asociaciones de fármaco antipsicótico-efecto adverso NO es correcta?
- A: Pimozida: arritmias cardíacas.
  - B: Levomepromazina: hipotensión ortostática.
  - C: Aripiprazol: disminución de la hemoglobina.
  - D: Clozapina: agranulocitosis.



- 34 Respecto de la Esclerosis Múltiple señale la respuesta que NO es correcta:
- A: Su etiología sigue siendo desconocida, aunque la teoría más aceptada es un comienzo autoinmune inflamatorio mediado por linfocitos autorreactivos.
  - B: La escala universal para medir el grado de discapacidad del paciente es el EDSS (Expanded Disability Status Score).
  - C: Se considera fracaso terapéutico el aumento de 1 punto en la EDSS mantenido durante 6 meses consecutivos en pacientes con EDSS  $\leq 5,5$
  - D: Se considera fracaso terapéutico el aumento de 1 punto en la EDSS mantenido durante 12 meses consecutivos en pacientes con EDSS  $\leq 5,5$
- 35 En toxicología, ¿cuál de estas afirmaciones NO corresponde con el mecanismo de acción de un fármaco antagonista?
- A: Favorece la eliminación de un tóxico por aceleración de la vía metabólica del mismo.
  - B: Bloquea de forma competitiva la vía metabólica del tóxico.
  - C: Recupera o supera el defecto funcional, restaurando la función bloqueada por el tóxico.
  - D: Forma complejos sin actividad.
- 36 ¿Cuál de los siguientes medicamentos NO es antagonista de las purinas?
- A: Cladribina.
  - B: Fludarabina.
  - C: 6-Mercaptopurina.
  - D: Carmustina.
- 37 Indica la respuesta INCORRECTA sobre la regulación de medicamentos biosimilares:
- A: Las decisiones sobre intercambiabilidad y/o sustitución son competencia de la EMA.
  - B: Si un medicamento no cumple con los requisitos para demostrar que es un biosimilar del medicamento de referencia, la aprobación de este medicamento deberá tramitarse como si fuese un nuevo medicamento, y tendrá un principio activo con un nombre diferente.
  - C: La EMA sólo permite la intercambiabilidad del fármaco referente con el medicamento biosimilar mediante acuerdo explícito con el médico prescriptor.
  - D: La extrapolación de indicaciones es competencia de la EMA.
- 38 ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se emplea en la terapia hormonal del cáncer de mama?
- A: Tamoxifeno.
  - B: Exemestano.
  - C: Fulvestrant.
  - D: Regorafenib.
- 39 La elaboración de protocolos farmacoterapéuticos para conseguir un uso racional del medicamento y productos sanitarios, en el ámbito de atención especializada, es una de las funciones de:
- A: La Comisión de información y actualización en farmacoterapia de Aragón.
  - B: La Comisión de uso racional del medicamento y productos sanitarios de Aragón.
  - C: La Comisión de evaluación del medicamento y productos sanitarios en atención especializada de Aragón.
  - D: El Servicio de farmacia del Servicio Aragonés de Salud.

- 40 Existen diferentes medidas para conocer el consumo de antibióticos en los hospitales. En el caso de pediatría, señale la respuesta correcta:
- A: DDD/1000 estancias.
  - B: DDT y DDP.
  - C: DDP y DDD/100 estancias.
  - D: DDT y DDD/100 estancias.
- 41 Las fuentes que proporcionan información original resultado de una investigación generalmente en forma de artículos originales e informes científicos:
- A: Son las herramientas que resumen, indexan, clasifican agrupan u ordenan la información del CIM.
  - B: Son las fuentes de información primarias para un CIM.
  - C: Son las fuentes de información terciarias para un CIM.
  - D: Son libros de referencia de Farmacología y Terapéutica y áreas específicas.
- 42 Entre los fármacos que principalmente se han utilizado en la enfermedad pulmonar de Fibrosis Quística, por su acción sobre la respuesta inflamatoria, NO se encuentra:
- A: Corticoides orales.
  - B: Ibuprofeno.
  - C: Acido acetilsalicílico.
  - D: Azitromicina.
- 43 ¿Cuál es la principal indicación toxicológica del agua albuminosa?
- A: Intoxicación por álcalis.
  - B: Intoxicación por productos caústicos.
  - C: Intoxicación por detergentes iónicos.
  - D: Intoxicación por metales pesados.
- 44 ¿Qué efecto adverso está asociado al uso de Bosentan y Ambrisentan?
- A: Alteraciones de la función hepática.
  - B: Alteraciones tiroideas.
  - C: Prolongación del intervalo QT.
  - D: Deterioro de la función renal.
- 45 Según la fase del ciclo vital sobre la que actúan los antivirales impidiendo la replicación del VHC reciben diferentes nombres agrupándolos por clases o familias de fármacos. Los nombres genéricos de los fármacos lo determina su terminación. De las siguientes cual es la respuesta correcta:
- A: Inhibidores de la proteasa: terminación en "previr".
  - B: Inhibidores de la polimerasa: terminación en "asvir".
  - C: Inhibidores de la proteína NS5A: terminación en "buvir".
  - D: Inhibidores de la proteína NS5A: terminación en "rina".
- 46 Un varón de 79 años con cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca, acude urgencias por un cuadro de 72 horas de evolución de náuseas, vómitos, cefalea y dolor abdominal. Su tratamiento desde hace 10 años incluye acenocumarol, furosemida, digoxina y enalapril. Hace 7 días aumentó la furosemida por más edemas. ¿Qué fármaco está más probablemente relacionado con la sintomatología actual del paciente?
- A: Digoxina.
  - B: Furosemida.
  - C: Enalapril.
  - D: Acenocumarol.

- 47 Acerca de las Unidades Relativas de Valor (URV) y el Catálogo de Productos y facturación de un servicio de Farmacia Hospitalaria (INSALUD y SEFH). Señale la respuesta correcta:
- A: Las URV se utilizan para valorar los productos finales del Servicio de Farmacia.
  - B: Según el Catálogo de Productos editado por la SEFH, en base a la Guía de Gestión de los servicios de Farmacia Hospitalaria, se da como valor de referencia de las URV a la unidad de tiempo de farmacéutico, con un valor igual a 1 (tiempo en horas).
  - C: Las URV poseen las unidades de medida del producto que se valora (tiempo, euros, número de ordenes médicas, número de pacientes atendidos, etc.).
  - D: Para el cálculo de los costes de los productos en base a las URV, y para poder realizar comparaciones, únicamente se deben tomar los costes directos (de personal y suministros).
- 48 ¿Cuál de los siguientes indicadores de calidad de prescripción farmacoterapéutica pertenece al tipo de indicadores de uso relativo?
- A: DHD estatinas.
  - B: % pacientes sin factores de riesgo que toman IBP.
  - C: DHD benzodiazepinas en pacientes mayores de 65 años.
  - D: DHD de cefalosporinas de 3ª generación en relación a DHD total de antibióticos.
- 49 Según la última actualización (marzo 2015) del Documento de Consenso de Gesida sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, indica la respuesta INCORRECTA:
- A: Nevirapina y Rilpivirina están contraindicadas para su uso en profilaxis postexposición.
  - B: Se recomienda utilizar Tenofovir/Emtricitabina con Raltegravir como pauta preferente, tanto en profilaxis postexposición ocupacional como no ocupacional.
  - C: En la profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional, se consideran pautas alternativas Tenofovir/Emtricitabina con Darunavir/Ritonavir, Atazanavir/Ritonavir, Dolutegravir o Elvitegravir/Cobicistat.
  - D: La profilaxis postexposición en niños menores de 12 años debe consistir en Emtricitabina + Zidovudina + Lopinavir/Ritonavir.
- 50 Entre las recomendaciones para el uso seguro de los sistemas de dispensación automatizada (SAD) NO se encuentra:
- A: Los medicamentos deben devolverse a los SAD utilizando un solo cajón, cerrado con llave y sin opción a retirar medicamentos, que será gestionado por el servicio de farmacia.
  - B: Formar a los profesionales sanitarios en el manejo de los SAD y evaluar su competencia.
  - C: Establecer un horario de reposición de los SAD para cada unidad que coincida con el horario de administración de medicamentos a los pacientes.
  - D: Establecer un procedimiento para auditar periódicamente los medicamentos preparados para reponer los SAD.
- 51 ¿Cómo se denomina al "Fármaco diferente en su estructura química del original, pero del que se espera un efecto terapéutico y un perfil de efectos adversos similares cuando se administra a un paciente a dosis equivalentes"?
- A: Equivalente terapéutico.
  - B: Intercambio terapéutico.
  - C: Sustitución terapéutica.
  - D: Medicamento homólogo.

- 52 Relativo a las funciones que de manera específica van a desarrollar los Técnicos Auxiliares de Farmacia en el ámbito de los Centros Sanitarios del Servicio Aragonés de Salud, ¿cuál es la correcta?
- A: De manera específica, y bajo la dirección de los correspondientes responsables de los Servicios de Farmacia, harán la tramitación administrativa necesaria para la adquisición, recepción, almacenamiento, registro y reposición de los pedidos y dispensaciones en el Centro, verificando el nivel de existencias y garantizando su correcta conservación y organización según los criterios establecidos.
  - B: De manera específica, y bajo la dirección de los correspondientes responsables de los Servicios de Farmacia harán el manejo, limpieza, el mantenimiento del buen funcionamiento y puesta a punto, de las máquinas, instrumentos, equipos, materiales y demás medios asignados al Servicio de Farmacia, pero no harán la conservación.
  - C: Son los responsables únicos y exclusivos de realizar la preparación y distribución de las solicitudes de medicamentos y productos sanitarios, de acuerdo con las normas de actuación establecidas.
  - D: Harán la tramitación administrativa necesaria para la adquisición, recepción, almacenamiento, registro y reposición de los pedidos y dispensaciones en el Centro, bajo la supervisión directa del Director de Gestión, verificando el nivel de existencias y garantizando su correcta conservación y organización según los criterios establecidos.
- 53 ¿En qué situación estaría CONTRAINDICADA una fórmula magistral que llevara sorbitol entre sus excipientes?
- A: Niño diabético.
  - B: Niño con intolerancia hereditaria a la fructosa.
  - C: Niño con intolerancia hereditaria a la lactosa.
  - D: Niño con galactosemia.
- 54 ¿Cuál de los siguientes fármacos estaría CONTRAINDICADO en el último trimestre del embarazo?
- A: Paracetamol.
  - B: Cefuroxima.
  - C: Naproxeno.
  - D: Metoclopramida.
- 55 ¿Cuál de las siguientes NO es una indicación aprobada para el factor VII?
- A: Hemorragia en pacientes con hemofilia congénita con inhibidores del Factor VIII.
  - B: Hemorragia en pacientes con hemofilia adquirida.
  - C: Hemorragia en pacientes con deficiencia congénita de factor VII.
  - D: Hemorragia en pacientes con trombostenia de Potter.
- 56 La curva o distribución de Pareto aplicado a la gestión de consumos de los medicamentos es un indicador:
- A: De actividad.
  - B: De calidad.
  - C: Económico.
  - D: De eficiencia.
- 57 Respecto a la farmacogenética, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: En pacientes metiladores lentos (alta actividad TPMT), dosis completas de Azatioprina pueden producir una neutropenia grave.
  - B: El gen CYP2D6 es muy polimórfico.
  - C: Los pacientes de Gilbert tienen riesgo elevado de sufrir diarrea grave si son tratados con Irinotecan.
  - D: Las arritmias cardíacas iatrogénicas causadas por fármacos como Claritromicina se relacionan con determinadas mutaciones en los canales de potasio.

- 58 El Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales define, entre otros, el uso compasivo de medicamentos en investigación. ¿Qué documento NO es necesario para tramitar su solicitud?
- A: Consentimiento informado del paciente.
  - B: Conformidad del promotor del ensayo clínico.
  - C: Conformidad del investigador del ensayo clínico.
  - D: Conformidad de la dirección del centro hospitalario.
- 59 Imaginemos un ensayo clínico en el que se comparan dos tratamientos (A frente a B) y se incluyen 200 pacientes en cada rama. De los pacientes tratados con A responden 50 y no responden 150; de los pacientes tratados con B responden 60 y no responden 140. ¿Cuál será la reducción absoluta de riesgo (RAR)?
- A: 0,01 (1%).
  - B: 0,1 (10%).
  - C: 0,05 (5%).
  - D: 0,15 (15%).
- 60 Según las Recomendaciones de la Sociedad Española de Reumatología sobre el uso de terapias biológicas en espondiloartritis axial, indica la respuesta correcta:
- A: Los estudios publicados no apoyan el uso de ninguno de los fármacos modificadores de enfermedad (FAME) clásicos en las manifestaciones axiales. La leflunomida ha demostrado ser efectiva, aunque de forma modesta, sobre las manifestaciones articulares periféricas.
  - B: Se considera que un paciente con espondiloartritis axial responde a Terapia Biológica si tras 3 meses de tratamiento si consigue una disminución del BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) del 50% o una disminución absoluta de más de 1,5 puntos respecto a los valores previos.
  - C: No existen evidencias suficientes de la eficacia de secukinumab en el tratamiento de la uveítis asociada a espondiloartritis axial.
  - D: Secukinumab está contraindicado en insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y en enfermedades desmilitinantes.
- 61 De acuerdo con el Real Decreto 1800/2003, ¿cuál de los siguientes es un gas medicinal licuado?
- A: Helio.
  - B: Dióxido de carbono líquido.
  - C: Etano.
  - D: Protóxido de nitrógeno líquido.
- 62 La fórmula de Cockcroft-Gault nos permite estimar el aclaramiento renal de un paciente. Una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:
- A: Depende de la edad del paciente.
  - B: Depende del peso.
  - C: Se utiliza la misma fórmula para hombres y mujeres.
  - D: El valor del aclaramiento de la creatinina se expresa en mililitro/minuto.
- 63 Existen diferentes métodos indirectos para el cálculo de la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes, como son los cuestionarios. Entre ellos, podemos encontrar los siguientes, EXCEPTO:
- A: Test de Batalla.
  - B: Test de Morisky-Green.
  - C: Test de Haynes y Sackett.
  - D: Test de Nottingham Health Profile.

- 64 El parkinsonismo se manifiesta clínicamente por los siguientes síntomas cardinales, EXCEPTO:
- A: Temblor de reposo.
  - B: Abolición de reflejos posturales.
  - C: El signo de Nikolsky.
  - D: Bradiquinesia.
- 65 Señale la afirmación correcta en relación con las soluciones de aminoácidos HEPA o de Fischer utilizadas en pacientes con insuficiencia hepática sometidos a nutrición parenteral:
- A: Están enriquecidas en Metionina con respecto a las soluciones estándar.
  - B: Tienen bajo contenido en Isoleucina con respecto a las soluciones estándar.
  - C: Están enriquecidas en Triptófano con respecto a las soluciones estándar.
  - D: Tienen bajo contenido en Fenilalanina con respecto a las soluciones estándar.
- 66 El modelo de calidad EFQM (European Foundation for Quality Management) es un modelo compuesto de un número de criterios. ¿Cuántos?
- A: 8 criterios.
  - B: 9 criterios.
  - C: 7 criterios.
  - D: 10 criterios.
- 67 Según el programa oficial de formación de Farmacia Hospitalaria, Resolución de 20 de mayo de 1999. En la descripción de las áreas de formación, en el área 4 de dispensación individualizada se describen actitudes a desarrollar, conocimientos a adquirir y actividades a realizar, indica la respuesta INCORRECTA:
- A: El farmacéutico residente deberá adquirir experiencia en un periodo no inferior a 9 meses en los distintos sistemas de distribución.
  - B: El farmacéutico residente deberá adquirir experiencia en la administración de medicamentos intravenosos.
  - C: El farmacéutico residente deberá conocer los parámetros analíticos representativos de las patologías más relevantes.
  - D: El farmacéutico residente deberá desarrollar las actividades clínicas que se deriven del sistema de dispensación, poniendo especial atención a las relacionadas con la monitorización farmacoterapéutica.
- 68 ¿A qué hace referencia el término HL7 (Health Level Seven)?
- A: Es un sistema robotizado de almacenamiento de medicamentos.
  - B: Es un sistema de prescripción y validación electrónica de terapia antineoplásica.
  - C: Es un conjunto de estándares para facilitar el intercambio electrónico de información clínica.
  - D: Es una base de datos para el cálculo automático de las unidades relativas de valor (URV).
- 69 Indica la respuesta correcta sobre Ivacaftor:
- A: Ivacaftor está indicado para el tratamiento de pacientes con fibrosis quística (FQ) con una mutación F508 en el gen CFTR.
  - B: La dosis recomendada de Ivacaftor es de 150 mg por vía oral cada 24 horas y puede tomarse con o sin alimentos.
  - C: Ivacaftor es un sustrato de CYP3A4 y por tanto no se recomienda la administración junto con inductores potentes de CYP3A.
  - D: Ivacaftor no está indicado en pacientes con fibrosis quística menores de 18 años.

- 70 Paciente VIH + coinfectado por VHC, en tratamiento antirretroviral con Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabina/Tenófovir que va a iniciar tratamiento para el VHC. ¿Cuál de estos tratamientos para el VHC estaría CONTRAINDICADO teniendo en cuenta las interacciones medicamentosas?
- A: Elbasvir/Grazoprevir.
  - B: Glecaprevir/Pibrentasvir.
  - C: Sofosbuvir/Velpatasvir.
  - D: Ledipasvir/Sofosbuvir.
- 71 Según la clasificación de errores de medicación en función de su gravedad, a un error que contribuye o causa un daño permanente a un paciente, ¿qué categoría se le asigna?
- A: Categoría G.
  - B: Categoría H.
  - C: Categoría F.
  - D: Categoría I.
- 72 ¿Qué edulcorante está CONTRAINDICADO para la elaboración de fórmulas magistrales destinadas a niños con fenilcetonuria?
- A: Aspartamo.
  - B: Sacarosa.
  - C: Sorbitol.
  - D: Sacarina.
- 73 ¿Cuál de los siguientes fármacos para el tratamiento del cáncer de colon está CONTRAINDICADO en el déficit de dihidropirimidina deshidrogenasa (DPD)?
- A: 5-Fluorouracilo.
  - B: Oxaliplatino.
  - C: Bevacizumab.
  - D: Irinotecán.
- 74 En relación a la mucormicosis, ¿cuál de las siguientes opciones es FALSA?
- A: El tratamiento de primera elección son las equinocandinas.
  - B: El tratamiento con Desferóxamina puede favorecer la aparición de mucormicosis.
  - C: En caso de administrarse Posaconazol debe hacerse con comida.
  - D: El tratamiento con Posaconazol requiere cerca de una semana para alcanzar el estado de equilibrio estacionario.
- 75 En relación a los métodos de detección de incidentes por medicamentos, es cierto que:
- A: La revisión exhaustiva y pormenorizada de historias clínicas permite detectar todos los errores de medicación que ocurren en una institución.
  - B: La notificación voluntaria de incidentes sirve para determinar la frecuencia de errores.
  - C: La monitorización automatizada de señales de alerta es válida para detectar acontecimientos adversos potenciales.
  - D: El método de observación es el método más válido y eficaz para detectar y cuantificar los errores de administración.

- 76 Uno de los efectos más frecuentes de los agentes quimioterápicos es la neutropenia febril. Señale la respuesta correcta:
- A: Un recuento de neutrófilos inferior a  $0,5 \times 10^9$  /L se asocia a un incremento significativo de aparición de infecciones.
  - B: Un modo de estimar el riesgo de complicaciones en el paciente febril es el sistema de puntuación de la Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC), de modo que una puntuación >21 puntos se considera un caso de alto riesgo y se indica ingreso hospitalario y antibioterapia intravenosa.
  - C: Filgrastim, que se utiliza para reducir la duración de la neutropenia y la incidencia de la neutropenia febril, debe iniciarse como profilaxis primaria en el momento del inicio de la quimioterapia de alto riesgo.
  - D: La dosis indicada de Filgrastim (G-CSF) para neutropenia es de 5 mg/kg/día.
- 77 El Real Decreto 1015/2009, que regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales, NO es de aplicación en uno de los siguientes supuestos:
- A: Medicamentos sujetos a investigación clínica.
  - B: Uso compasivo de medicamentos en investigación.
  - C: Uso de medicamentos en condiciones diferentes a las autorizadas.
  - D: Medicamentos no autorizados en España.
- 78 ¿Cuál de las siguientes conceptos NO es una forma de clasificar los Ensayos Clínicos atendiendo al grado de enmascaramiento?
- A: Abierto.
  - B: Simple ciego.
  - C: Triple ciego.
  - D: Cerrado.
- 79 En caso de insuficiencia renal, se ve afectada la eliminación de fármacos y/o metabolitos que utilizan esta vía, por lo que está aconsejado ajustar la posología de los siguientes antimicrobianos, EXCEPTO:
- A: Vancomicina intravenosa.
  - B: Clindamicina.
  - C: Gentamicina.
  - D: Imipenem/Cilastatina.
- 80 ¿Qué afirmación es FALSA respecto a los criterios de adecuación de la medicación de Beers?
- A: Es un método explícito.
  - B: Se desarrollaron tanto para pacientes ambulatorios como institucionalizados.
  - C: Se desarrollaron para pacientes mayores de 65 años.
  - D: La última versión agrupa 53 medicamentos o clases de medicamentos divididos en cuatro categorías.
- 81 ¿Cuál se considera el parámetro bioquímico más utilizado como marcador nutricional para conocer cambios nutricionales a largo plazo?
- A: Albúmina.
  - B: Prealbumina.
  - C: Proteína C reactiva.
  - D: Colesterol total.



- 82 Es un factor asociado a baja adherencia al tratamiento:
- A: Nivel cultural elevado.
  - B: Coordinación entre los niveles asistenciales.
  - C: Conocimiento de la enfermedad.
  - D: Tratamiento farmacológico complejo.
- 83 Según la Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en Servicios de Farmacia Hospitalaria (Junio 2014), capítulo 3, en la documentación relativa a las preparaciones para stock, indica qué información NO es obligatoria que se incluya en la etiqueta de estas preparaciones:
- A: Materiales de partida: nº de lote, fecha de caducidad y cantidades utilizadas en la preparación.
  - B: Expediente de información de producto.
  - C: Fecha de preparación, fecha máxima de utilización y plazo de validez en uso.
  - D: Tamaño del envase.
- 84 Una de las complicaciones infecciosas en pacientes que reciben nutrición parenteral son las bacteriemias asociadas a catéter ¿Qué microorganismo es MENOS frecuente en este tipo de complicación?
- A: Staphylococcus epidermidis.
  - B: Pseudomonas aeruginosa.
  - C: Clostridium difficile.
  - D: Escherichia coli.
- 85 Señale la respuesta FALSA en relación al diseño de los ensayos clínicos:
- A: Doble o triple ciego es preferible si la medida de las variables por los investigadores puede ser objetiva.
  - B: Aleatorizar a los pacientes implica menos sesgos en los resultados.
  - C: En el diseño secuencial el tamaño de la muestra no está predeterminado.
  - D: Los controlados son los más habituales en la fase III.
- 86 Dentro de los 20 puntos de la Norma ISO 9002, la gestión integral de compras de medicamentos se integra en:
- A: Productos suministrados por los clientes.
  - B: Identificación y trazabilidad.
  - C: Inspección y Ensayo.
  - D: Control de Procesos.
- 87 ¿Cuál es el objetivo de los análisis de sensibilidad en los estudios farmacoeconómicos?
- A: Expresar el resultado del análisis coste-efectividad.
  - B: Valorar la diferencia de costes de dos tratamientos.
  - C: Establecer la diferencia de efectividad entre dos alternativas.
  - D: Comprobar el posible efecto de los cambios en las variables incluidas.
- 88 En relación con los sistemas tecnológicos de identificación y trazabilidad de medicamentos, señale la respuesta correcta:
- A: Data-matrix es la denominación actual del código de barras.
  - B: El código de barras permite incorporar información del lote del medicamento.
  - C: Data-matrix no permite incorporar información de la caducidad del medicamento.
  - D: Data-matrix es imprimible en impresoras que usan Microsoft Windows.

- 89 Respecto a la autorización y comercialización de un medicamento huérfano es cierto que:
- A: Una vez conseguida la autorización del Comité de Medicamentos Huérfanos de la Agencia Europea para la Evaluación de Medicamentos, el medicamento se encuentra a disposición de los pacientes.
  - B: El precio será el mismo para todos los estados de la Unión Europea.
  - C: Las condiciones de comercialización no pueden variar entre los distintos países de la Unión Europea.
  - D: Tras su autorización el medicamento debe pasar por los organismos administrativos de cada Estado para gestionar su puesta en el mercado.
- 90 En relación a la vestimenta utilizada para la realización de preparaciones estériles, ¿cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?
- A: El tipo de ropa de trabajo y su calidad será adecuada al proceso y al grado de la zona de trabajo.
  - B: Debe llevarse de forma que proteja al producto de la contaminación.
  - C: La vestimenta de calle puede introducirse en los vestuarios que llevan a las salas de grado B y C.
  - D: Se recomienda cambiar los guantes estériles de forma periódica, entre preparaciones de lotes de sustancias diferentes.
- 91 ¿Cuál de las afirmaciones sobre la farmacocinética de las mujeres embarazadas es FALSA?
- A: En el embarazo hay una disminución de la actividad colinesterasa.
  - B: En el embarazo hay una disminución de la actividad del CYP1A2.
  - C: En el embarazo hay un incremento de la eliminación renal de los fármacos por un aumento en la filtración glomerular.
  - D: En el embarazo hay una disminución de la actividad del CYP2D6.
- 92 En la hepatopatía crónica, señale la afirmación correcta:
- A: El aporte de vitaminas liposolubles no se considera indicado.
  - B: El aporte de vitaminas hidrosolubles no se considera indicado.
  - C: Debe restringirse el aporte de ácidos grasos poliinsaturados.
  - D: Deben suplementarse zinc y selenio.
- 93 En el tratamiento del dolor oncológico, según la escala analgésica de la OMS, una de las siguientes opciones terapéuticas es INCORRECTA:
- A: Para el dolor leve, una opción puede ser el uso de Paracetamol por vía oral a dosis de 2.000-4.000 mg/día.
  - B: En el caso de dolor moderado, la combinación de Tramadol 50 mg/6h asociado a Paracetamol 500 mg/6h por vía oral puede ser suficiente.
  - C: En caso de dolor intenso, opciones con opioides mayores como Morfina oral retardada cada 12h o Fentanilo bucal cada 4 h, son válidas como analgesia de mantenimiento.
  - D: En un paciente con una dosis diaria de Morfina oral de 50-60 mg, podríamos realizar el cambio a Fentanilo transdérmico, con una dosis de comienzo de un parche de 25 mcg/h cada 72 h.
- 94 El protocolo de manejo terapéutico del paciente con Cáncer de Próstata Resistente a la Castración (CPRC) de la Comunidad Autónoma de Aragón, establece que:
- A: Se considera progresión radiológica la aparición de al menos una nueva lesión ósea en prueba de imagen.
  - B: La prescripción de Abiraterona ha de hacerse con precaución en pacientes con problemas de fatiga, o antecedentes o predisposición a convulsiones.
  - C: En pacientes sintomáticos con CPRC metastásico con enfermedad ganglionar los fármacos recomendados como primera elección son Abiraterona o Enzalutamida.
  - D: En pacientes asintomáticos o mínimamente sintomáticos con CPRC metastásico y enfermedad visceral, el fármaco recomendado como primera elección es Docetaxel.

- 95 Se dice que una fórmula de nutrición enteral es polimérica cuando:
- A: La cantidad de proteínas que aporta es  $\geq 18\%$  del aporte calórico total.
  - B: Cubre todas las necesidades nutricionales del paciente.
  - C: La fuente de proteínas son proteínas enteras.
  - D: Puede ser utilizada en 2 o más situaciones clínicas distintas.
- 96 En relación a la aplicación del Código Infarto en la Comunidad Autónoma de Aragón, es cierto que:
- A: Se elegirá la estrategia de reperfusión más adecuada en cada caso, priorizando la fibrinólisis cuando sea posible en los plazos de tiempo indicados.
  - B: Cuando el contacto del paciente con IAMEST sea en el medio hospitalario, el propio médico de urgencias será el encargado de activar el Código Infarto.
  - C: Si la fibrinólisis no es efectiva, se activará la alerta para la realización de intervención coronaria percutánea (ICP) de rescate.
  - D: El tiempo de demora para la administración del fibrinolítico será inferior a 60 minutos.
- 97 Entre los factores de riesgo de prolongación del intervalo QT en el tratamiento con levofloxacino NO estaría el uso concomitante con:
- A: Vandetanib.
  - B: Escitalopram.
  - C: Ranitidina.
  - D: Ondansetrón.
- 98 ¿Qué es cierto en relación a los Acuerdos de Riesgo Compartido (ARC) en la gestión de medicamentos?
- A: Son aplicables a todos los fármacos y a todas las situaciones de incertidumbre.
  - B: Los tipos de ARC pueden ser vinculados a precio/volumen o vinculados a resultados en salud.
  - C: Con estos acuerdos el financiador no reduce la incertidumbre del impacto económico causado por la introducción de nuevas terapias.
  - D: Su interés y beneficio potencial no depende del coste de funcionamiento de ARC ni de las características del medicamento.
- 99 ¿En qué página web se encuentra el portal puesto en marcha desde enero 2013 por la AEMPS para que los ciudadanos y los profesionales sanitarios notifiquen sospechas de RAM?
- A: [www.fedra.es](http://www.fedra.es)
  - B: [www.notificaram.es](http://www.notificaram.es)
  - C: [www.sefv-h.es](http://www.sefv-h.es)
  - D: [www.ram.es](http://www.ram.es)
- 100 La necesidad de monitorizar las concentraciones de fármacos está justificada en los siguientes casos, EXCEPTO:
- A: Fármacos con margen terapéutico estrecho.
  - B: Fármacos con dificultad para valorar clínicamente su eficacia o toxicidad.
  - C: Fármacos con acusada variabilidad en su comportamiento cinético.
  - D: Fármacos para los que no existe una definida relación concentración-respuesta.

- 101** En relación al Ibrutinib, señale la opción INCORRECTA:
- A: No se recomienda su administración en pacientes anticoagulados con antagonistas de la vitamina K.
  - B: Se metaboliza principalmente por el citocromo CYP3A4.
  - C: La administración concomitante con Claritromicina disminuye alrededor de 14 veces el área bajo la curva de Ibrutinib.
  - D: La administración conjunta con zumo de pomelo aumenta la exposición al fármaco.
- 102** La Comisión de Evaluación de nuevos medicamentos en los hospitales del Servicio Aragonés de Salud acordó la inclusión en guía farmacoterapéutica de la combinación de Nivolumab e Ipilimumab para el tratamiento del melanoma cuando los pacientes cumplieran las siguientes características, EXCEPTO:
- A: Pacientes >70 años.
  - B: Sin contraindicaciones de inmunoterapia.
  - C: ECOG 0-1
  - D: Sin metástasis cerebrales activas.
- 103** Todo programa de Intercambio Terapéutico que quiera implantarse con un mínimo de seguridad y calidad debe de cumplir:
- A: La fecha de la realización del programa no es importante ponerla por escrito.
  - B: Se debe actualizar periódicamente en función de los nuevos datos publicados.
  - C: Son documentos consensuados para la administración de fármacos.
  - D: En la aplicación de programas de Intercambio Terapéutico en el medio hospitalario no se deben tener en cuenta las circunstancias concretas del paciente ingresado.
- 104** Según Real Decreto 175/2001, de 23 de febrero, por el que se aprueban las normas de correcta elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales cuando la dimensión del envase no permita la inclusión en su etiqueta de todos los datos requeridos en su etiquetado, entre los datos mínimos que deben figurar NO se encuentra:
- A: En el caso de fórmulas magistrales, número de registro del Libro Recetario o del soporte que lo sustituya de conformidad con la legislación vigente.
  - B: En el caso de preparados oficinales, número de lote.
  - C: Identificación de la oficina de farmacia o servicio farmacéutico dispensador.
  - D: En el caso de las fórmulas magistrales, nombre del paciente.
- 105** El índice de rotación de stock es:
- A:  $\text{Importe consumo} / \text{importe inventario promedio}$ .
  - B:  $\text{Importe inventario promedio} / \text{importe consumo}$ .
  - C:  $\% \text{ diferencia de inventario (stock teórico/stock real) / consumo en el periodo estudio} * 100$ .
  - D:  $\text{Stock promedio mensual} / \text{consumo medio mensual} * 30 \text{ días}$ .
- 106** En la elaboración de un cuadro de mandos de un servicio de farmacia. Señale la afirmación correcta:
- A: Las necesidades básicas para su elaboración son: elaboración de una estrategia, disponer de un sistema de indicadores y una herramienta informática.
  - B: Es independiente de la estrategia del servicio, por lo que debe ser universal y común para permitir realizar benchmarking.
  - C: La SEFH ha elaborado un cuadro de mandos con una ponderación numérica validada de los diferentes niveles estratégicos o procesos, por lo que es la que debe seguirse en todos los servicios de farmacia de hospital en España.
  - D: Es importante disponer del mayor número posible de indicadores operativos.

- 107** En relación a la prescripción por principio activo, es cierto que:
- A: La prescripción, indicación o autorización de dispensación de los medicamentos se realizará por principio activo, en la receta médica oficial u orden de dispensación, del Sistema Nacional de Salud.
  - B: Para los procesos crónicos, la primera prescripción, correspondiente a la instauración del primer tratamiento, se hará, de forma general, por denominación comercial.
  - C: Para procesos agudos, la prescripción se hará, de forma general, por principio activo.
  - D: Cuando la prescripción se realice por principio activo, el farmacéutico dispensará el medicamento de precio más bajo de su agrupación homogénea y, en el caso de igualdad, el medicamento genérico o de marca según la preferencia del paciente.
- 108** En el estudio de eventos adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de los hospitales españoles (EVADUR) se proponen estrategias para la disminución de eventos adversos entre las que se encuentran las siguientes, EXCEPTO:
- A: Formación en cuidados específicos.
  - B: Conciliación farmacéutica de la medicación.
  - C: Disminución del tiempo de atención continuada de los facultativos.
  - D: Seguimiento de pacientes de riesgo.
- 109** Indicar la respuesta FALSA respecto a las cabinas de seguridad biológicas (CSB):
- A: CSB de clase II tipo B1 protegen al personal y al ambiente, pero no al producto.
  - B: CSB clase II tipo B o clase III son las recomendadas para elaborar citostáticos estériles.
  - C: CSB clase II tipo B3 recicla el 70% del aire y expulsa el 30% restante.
  - D: CSB tipo I y II no previenen la exposición por contacto a materiales peligrosos.
- 110** ¿En qué situación estaría indicado el tratamiento con betabloqueantes en el Síndrome Coronario Agudo sin elevación ST?
- A: Debe utilizarse en todos los pacientes salvo que esté contraindicado.
  - B: Se utiliza como segundo escalón terapéutico en los pacientes en los que no se ha controlado el dolor tras la utilización de antagonistas del calcio, siempre que no estén contraindicados.
  - C: No deben utilizarse en el Síndrome Coronario Agudo sin elevación ST, solo en el infarto agudo de miocardio con elevación ST.
  - D: Su mecanismo de acción es la reducción del consumo de oxígeno miocárdico ya que reducen la postcarga al producir vasodilatación periférica mediada por el bloqueo de los receptores beta2.

