

**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 (publicada en B.O.A. nº 240 de 3/12/2020)**

Categoría:

**Facultativo Especialista de Área en 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: 130 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS**

**SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



## FARMACIA HOSPITALARIA

---

- 1 Según el Estatuto de Autonomía de Aragón, corresponde a la Comunidad Autónoma de Aragón la competencia exclusiva en la siguiente materia:
  - A: Prevención de riesgos laborales y la seguridad y salud en el trabajo.
  - B: Ordenación farmacéutica.
  - C: Gestión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
  - D: Protección de datos de carácter personal.
  
- 2Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:
  - A: Los estudios de cohortes pueden realizarse de manera prospectiva o retrospectiva.
  - B: En los estudios ecológicos, el control de las variables confundientes es siempre posible.
  - C: Los estudios de casos y controles son los más adecuados para estudiar enfermedades muy frecuentes.
  - D: En el muestreo de incidencia acumulada, la selección de los controles se realiza extrayendo una muestra de entre todas aquellas personas que han sufrido la enfermedad.
  
- 3 Las demarcaciones territoriales en que se organiza el Sistema de Salud de Aragón y que disponen de la financiación y dotaciones necesarias para prestar los servicios de atención primaria y especializada se denominan:
  - A: Sectores Sanitarios.
  - B: Zonas de Salud.
  - C: Áreas de Salud.
  - D: Gerencias del Servicio Aragonés de Salud.
  
- 4 Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, NO ponen fin a la vía administrativa:
  - A: Las resoluciones de los recursos de reposición.
  - B: Las resoluciones de los recursos de alzada.
  - C: Las resoluciones de los órganos administrativos que carezcan de superior jerárquico, salvo que una Ley establezca lo contrario.
  - D: Las resoluciones de los procedimientos a que se refiere el artículo 112.2 de la Ley 39/2015.
  
- 5 Señale, de entre los siguientes, un ejemplo de cliente interno del Servicio de Radiodiagnóstico:
  - A: Paciente P ingresado al que se realiza una prueba de imagen.
  - B: Pinche de cocina vinculado a la planta de hospitalización del paciente P.
  - C: Médico responsable del paciente P que ha solicitado la prueba de imagen.
  - D: Cuidador del paciente P que lo acompaña durante el ingreso.

- 6 Dentro de las estructuras del Sector de Huesca se encuentra:
- A: El Hospital Obispo Polanco.
  - B: El Hospital Royo Villanova.
  - C: El Centro Médico de Especialidades Inocencio Jiménez.
  - D: El Hospital Sagrado Corazón de Jesús.
- 7 Atendiendo a la Ley de Autonomía del Paciente, el consentimiento será verbal por regla general. No obstante, se prestará por escrito en algunos casos. En la siguiente relación de actos médicos señale cual NO requiere consentimiento por escrito:
- A: Artroplastia de cadera por coxartrosis.
  - B: Cateterismo cardiaco con colocación de stent coronario.
  - C: Sedación terminal.
  - D: Biopsia de mama.
- 8 Las recomendaciones desarrolladas de manera explícita y sistemática para ayudar al clínico y al paciente a la toma de decisiones adecuadas en circunstancias clínicas específicas reciben el nombre de:
- A: Consenso de expertos.
  - B: Revisión sistemática.
  - C: Guía de práctica clínica.
  - D: Vía clínica.
- 9 ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?:
- A: Un ensayo clínico es el diseño más adecuado para comparar los beneficios, medidos en supervivencia, del diagnóstico del accidente cerebrovascular agudo mediante resonancia magnética.
  - B: Los ensayos clínicos nunca miden la eficacia de las intervenciones sanitarias en condiciones ideales.
  - C: Los ensayos clínicos son en general, costosos en tiempo y dinero.
  - D: El ensayo clínico es útil para confirmar los efectos de un factor de riesgo, puesto que el investigador está legitimado para exponer a un sujeto a dicho factor.
- 10 Señale la respuesta correcta en relación a los órganos de representación:
- A: En las unidades electorales donde el número de funcionarios sea igual o superior a 6 e inferior a 50, su representación corresponderá a las Juntas de Personal.
  - B: El mandato de los miembros de las Juntas de Personal y Delegados de Personal debe prorrogarse de forma expresa.
  - C: Los delegados de personal se elegirán en unidades electorales con un censo mínimo de 50 funcionarios.
  - D: El mandato de los miembros de la Juntas de Personal y los Delegados de Personal, en su caso, será de cuatro años, pudiendo ser reelegidos.
- 11 ¿Qué pauta profiláctica de náuseas agudas sería la más apropiada previo a la administración de esquema de tratamiento AC (Antraciclina-Ciclofosfamida)?:
- A: Netupitant 300 mg vo + Palonosetron 0,5 mg vo + Dexametasona 12 mg vo.
  - B: Netupitant 300 mg vo + Palonosetron 0,5 mg vo + Dexametasona 20 mg vo.
  - C: Fosaprepitant 150mg iv + Ondansetron 16 mg iv + Dexametasona 8 mg iv.
  - D: Ondansetron 8mg vo + Dexametasona 12 mg vo.

- 12** En el ámbito del Servicio Aragonés de Salud son funciones de los Técnicos Auxiliares de Farmacia las siguientes, EXCEPTO:
- A: La tramitación administrativa necesaria para la adquisición, recepción, almacenamiento, registro y reposición de los pedidos y dispensaciones en el Centro.
  - B: Preparar, poner en funcionamiento y controlar los utensilios de dosificación y envasado de medicamentos al objeto de su disponibilidad en cantidad, calidad y estado operativo en el momento de ser requeridos.
  - C: Colaborar y asesorar en el área de dietética y en los temas de material sanitario.
  - D: Colaborar, bajo la supervisión del personal farmacéutico, en la dispensación de medicamentos y productos sanitarios en las diferentes modalidades.
- 13** Respecto a las recomendaciones generales de preparación de Nutrición Parenteral señale la correcta:
- A: Mezclar directamente glucosa y lípidos.
  - B: Introducir de forma secuencial calcio y el fosfato.
  - C: Incorporar el calcio a la bolsa de nutrición en último lugar después de la emulsión lipídica.
  - D: No mezclar los oligoelementos y las vitaminas juntos en la misma solución de macronutrientes.
- 14** Entre las funciones de la Comisión de Evaluación del Medicamento y Productos Sanitarios en Atención Especializada de Aragón NO se encuentra:
- A: Emitir informes basados en la evidencia científica sobre solicitudes de tratamiento individualizado cuando el fármaco está en indicación o en condiciones diferentes a las de la ficha técnica.
  - B: Proponer programas formativos sobre uso racional de los medicamentos y productos sanitarios a la Unidad de Coordinación Autonómica.
  - C: Elaborar y analizar informes de evaluación, protocolos farmacoterapéuticos o protocolos de intercambio terapéutico, así como aquellos otros documentos técnicos para conseguir un uso racional del medicamento y productos sanitarios en el ámbito de atención.
  - D: Colaborar con la Unidad de Coordinación Autonómica de uso racional de los medicamentos y productos sanitarios en la elaboración de los informes de posicionamiento terapéutico que sean solicitados por la AEMPS.
- 15** En cuanto al sistema 6S de Haynes sobre evidencia, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: En el modelo de Haynes, cuanto más arriba esté una fuente de información, más pruebas (evidencias) preevaluadas y filtradas contendrá.
  - B: El metaanálisis está en el nivel más alto de la pirámide.
  - C: Las sinopsis ofrecen la ventaja de ahorrar tiempo para el clínico o decisor; sin embargo, tienen cierto parecido con los «artículos de opinión», en la medida en que realizan juicios de valor.
  - D: En sumarios se incluirían las Guías de práctica clínica (GPC), que pueden considerarse sumarios de recomendaciones basadas en la evidencia.
- 16** ¿En cuál de los siguientes casos NO debería plantearse la desprescripción en el paciente crónico polimedicado?
- A: Paciente con cardiopatía isquémica que toma etoricoxib por dolores musculares.
  - B: Paciente polimedicado de bajo riesgo de sangrado tratado con omeprazol.
  - C: Paciente en tratamiento con opioides de forma regular al que se le prescribe un laxante.
  - D: Paciente con insuficiencia renal crónica (TFG < 30 ml/min) en tratamiento con metformina.
- 17** Es un método de selección y adquisición de medicamentos:
- A: SOJA
  - B: GRADE
  - C: CASPe
  - D: MCDA

- 18** Según la CIRCULAR Nº 1/2018 de la AEMPS, ¿cuál de los siguientes excipientes NO es de declaración obligatoria?:
- A: Aceite de ricino.
  - B: Sorbitol.
  - C: Polietilenglicol.
  - D: Propilenglicol.
- 19** ¿En qué normativa del Gobierno de Aragón se aprueba el Reglamento de los Servicios de Farmacia Hospitalaria y los depósitos de medicamentos?
- A: Decreto 286/2003, de 18 de noviembre del Gobierno de Aragón.
  - B: Decreto 286/2003, de 16 de noviembre del Gobierno de Aragón.
  - C: Decreto 289/2003, de 16 de noviembre del Gobierno de Aragón.
  - D: Decreto 286/2004, de 18 de noviembre del Gobierno de Aragón.
- 20** En un estudio de utilización de medicamentos, ¿cuál de las siguientes NO es una prueba aplicable para comparar estadísticamente dos valores medios?
- A: Test de Wilcoxon para datos apareados.
  - B: Test de Smiley para datos apareados.
  - C: Prueba U de Mann Whitney para datos independientes.
  - D: Prueba de la t de Student para datos apareados.
- 21** Indique la respuesta INCORRECTA en relación a los ensayos crossover:
- A: Los tratamientos (experimental y control) son administrados a cada paciente en periodos sucesivos que han sido determinados aleatoriamente.
  - B: Se realizan habitualmente en patologías crónicas.
  - C: No es necesario un periodo de lavado entre un tratamiento y su alternativa ya que cada sujeto es su propio control.
  - D: Se realiza habitualmente para variables de resultados que no son finales.
- 22** Señale la respuesta correcta en relación a los cambios fisiológicos que se dan en el anciano y como afectan a la farmacocinética y farmacodinamia de determinados fármacos:
- A: En general, aunque el hígado esté afectado, la edad no afecta a la depuración hepática de los fármacos metabolizados en reacciones de fase I (oxidación, reducción, hidrólisis).
  - B: La depuración de los fármacos metabolizados mediante conjugación y glucuronidación (reacciones de fase II) está disminuida.
  - C: El metabolismo de primer paso aumenta con la edad y puede hacer que, para una dosis oral dada, los ancianos pueden tener concentraciones más altas de medicamentos en la circulación.
  - D: En el páncreas se observan cambios manifiestos en la estructura con el envejecimiento pero estos cambios no afectan a la función exocrina pancreática.
- 23** ¿Cuál de los siguientes fármacos está incluido como peligroso en el documento técnico de Medicamentos Peligrosos del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, y aparece en la lista de 2016 del National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) como medicamento no antineoplásico que tiene efectos sobre la reproducción?
- A: Diosmina.
  - B: Eplerenona.
  - C: Alfuzosina.
  - D: Finasterida.

- 24 En relación a los medicamentos utilizados para el tratamiento de la hipertensión pulmonar, señale la INCORRECTA:
- A: Durante el tratamiento con Bosentan o con Selexipag no se recomienda un embarazo.
  - B: Riociguat puede aumentar los niveles de transaminasas un 10%, por lo que deben monitorizarse durante el tratamiento.
  - C: La administración concomitante de Riociguat y Sildenafil está contraindicada.
  - D: Riociguat y Selexipag requieren titular la dosis si se interrumpen durante 3 o más días.
- 25 Respecto a las semejanzas y diferencias entre un medicamento genérico y un medicamento biosimilar, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El desarrollo de un genérico está basado en la demostración de bioequivalencia.
  - B: El desarrollo de un medicamento biosimilar está basado en la demostración de la biosimilitud utilizando estudios de comparabilidad.
  - C: En un genérico todas las indicaciones autorizadas para el medicamento de referencia pueden concederse sobre la base de la bioequivalencia demostrada, sin necesidad de facilitar más datos clínicos.
  - D: En un medicamento biosimilar la eficacia y la seguridad deben estar justificadas en cada indicación mediante ensayos clínicos confirmatorios con el biosimilar en todas las indicaciones aprobadas para el medicamento de referencia.
- 26 NO forma parte de la Red de uso racional del medicamento y productos sanitarios de Aragón:
- A: Servicios de farmacia de las estructuras de atención primaria del Servicio Aragonés de Salud.
  - B: Servicios de farmacia de los hospitales del Servicio Aragonés de Salud.
  - C: Comisión de información y actualización en farmacoterapia de Aragón.
  - D: Oficinas de farmacia de la Comunidad Autónoma de Aragón.
- 27 En general, los medicamentos con un volumen de distribución bajo tendrán:
- A: Vidas medias largas.
  - B: Constantes de eliminación pequeñas.
  - C: Constantes de eliminación grandes.
  - D: Cinética lineal.
- 28 Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el Plan estratégico para la eliminación de la Hepatitis C en Aragón :
- A: Ante una sospecha, el Médico de AP ha de lanzar el protocolo "Factores de riesgo de Hepatitis C".
  - B: Se ha creado en la aplicación OMI-AP un diagnóstico nuevo denominado "CRIBADO DE HEPATITIS C" código (D2A7).
  - C: El Médico especialista, en Aparato Digestivo o Medicina Interna/Infecciosas, valorará la indicación del tratamiento antiviral del paciente en la consulta y, si es adecuado, realizará la prescripción a través de la plataforma SIThepaC.
  - D: Una vez realizada la elastografía hepática, todos los pacientes, independientemente del grado de fibrosis, deberán ser citados en la consulta del Médico especialista de forma preferente.
- 29 En el Cuadro de Mandos Jerarquizado para Servicios de Farmacia Hospitalaria se encuentran definidos los tipos de proceso. Entre los procesos clave se encuentran todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Logística del medicamento.
  - B: Atención farmacéutica al paciente ingresado.
  - C: Docencia y formación.
  - D: Atención farmacéutica al paciente ambulatorio.

- 30** ¿Qué es la calidad por diseño en la preparación de medicamentos en los Servicios de Farmacia?:
- A: Un proceso sistemático para la valoración, control, comunicación y revisión de los riesgos para la calidad de la preparación de un medicamento a lo largo de su ciclo de vida.
  - B: Un documento elaborado por el Servicio de Farmacia que describe los pasos necesarios para la preparación de un medicamento.
  - C: Una sistematización en el proceso de preparación basado en el conocimiento del producto de partida, de las necesidades del paciente y del proceso en sí, que permiten establecer objetivos que garanticen la calidad, eficacia y seguridad del producto final.
  - D: Un documento que describe de forma detallada los registros que tienen que cumplir los productos o materias utilizadas u obtenidas durante la preparación.
- 31** De las siguientes indicaciones de la ficha técnica, ¿cuál corresponde a Obinutuzumab?:
- A: Pacientes adultos con Leucemia linfática crónica asociado a clorambucilo tratados previamente.
  - B: Pacientes adultos con linfoma folicular no tratados previamente.
  - C: Pacientes adultos con Leucemia linfática crónica asociado a clorambucilo no tratados previamente y con comorbilidades que les hace no ser adecuados para un tratamiento basado en una dosis completa de fludarabina.
  - D: Pacientes adultos con Leucemia linfática crónica asociado a clorambucilo tratados previamente y con comorbilidades que les hace no ser adecuados para un tratamiento basado en una dosis completa de fludarabina.
- 32** ¿Cuál de las siguientes opciones NO es correcta para el tratamiento de la uretritis gonocócica?
- A: Azitromicina 2g oral dosis única.
  - B: Ceftriaxona 250 mg IM en dosis única.
  - C: Cefixima 400mg oral dosis única.
  - D: Ciprofloxacino 500 mg cada 12h oral durante 5 días.
- 33** ¿Cuál de los siguientes enunciados respecto al tratamiento en primera línea en cáncer de pulmón no microcítico con inhibidores anti-PD-1/anti-PD-L1 es correcto?:
- A: La eficacia en términos de supervivencia libre de progresión es similar entre nivolumab, pembrolizumab y atezolizumab.
  - B: Son alternativa de primera línea de tratamiento en pacientes independientemente de la expresión PD-L1.
  - C: Pembrolizumab tiene indicación en monoterapia en pacientes con expresión PD-L1  $\geq$  50% sin mutaciones tumorales positivas de EGFR o ALK.
  - D: Nivolumab es el único anti-PD-L1 que tiene esta indicación aprobada en monoterapia.
- 34** Según el Documento de consenso para el seguimiento de la infección por el VIH en relación con la reproducción, embarazo, parto y profilaxis de la transmisión vertical del niño expuesto, Gesida (2018). Indique la respuesta INCORRECTA respecto al tratamiento antirretroviral durante el embarazo:
- A: Las coformulaciones abacavir/lamivudina y tenofovir disoproxil fumarato/emtricitabina se pueden utilizar en el embarazo en las mismas condiciones de uso que en otros pacientes infectados por el VIH.
  - B: Nevirapina es un fármaco desaconsejado por su escasa potencia comparativa con otras alternativas como tercer fármaco. No obstante, dada la amplia experiencia y seguridad de uso en gestación, puede mantenerse si la mujer está tomando este fármaco y su infección por el VIH está bien controlada.
  - C: La combinación de lopinavir/ritonavir con tenofovir disoproxil fumarato/emtricitabina se asocia a mayor mortalidad neonatal en la primera semana de vida.
  - D: Puede producirse una disminución de los niveles de los inhibidores de proteasa a lo largo del embarazo, especialmente en el primer trimestre.

- 35** En relación con el tratamiento de sacubitrilo/valsartan es INCORRECTO que:
- A: La dosis de inicio recomendada es de 49mg/51mg dos veces al día pudiendo doblar la dosis a las 2-4 semanas según tolerancia.
  - B: Está indicado en pacientes adultos para el tratamiento de insuficiencia cardiaca aguda.
  - C: El tratamiento no se debe iniciar con niveles de potasio sérico mayor a 5,4mmol/l.
  - D: Debido al riesgo potencial de angioedema sacubitrilo/valsartan no se debe administrar de forma conjunta con inhibidores de la IECA.
- 36** Señale cuál de los siguientes antipsicóticos NO dispone de presentación de administración parenteral con liberación prolongada o depot:
- A: Olanzapina.
  - B: Risperidona.
  - C: Zuclopentixol.
  - D: Clorpromazina.
- 37** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a las características de los guantes utilizados en la preparación de citostáticos:
- A: Se recomiendan guantes de doble grosor (0,45 mm) o usar la técnica del doble guante.
  - B: Deben ser estériles.
  - C: No son adecuados los guantes con talco.
  - D: Los guantes de vinilo son adecuados por su menor permeabilidad.
- 38** Señale la proposición INCORRECTA sobre los sistemas informáticos de aplicación en Farmacia Hospitalaria:
- A: Silicon es un sistema informático para la gestión integral de la farmacia hospitalaria.
  - B: CheckTheMeds es un sistema hardware.
  - C: Sonar es un sistema de optimización de la farmacoterapia mediante la utilización de señales alertantes.
  - D: Higea es una herramienta inteligente para la validación farmacéutica.
- 39** Relativo al uso de antibióticos en el embarazo, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Entre los macrólidos se aconseja el uso de eritromicina en forma de estolato, ya que disminuye el riesgo de hepatotoxicidad.
  - B: Existe amplia experiencia de uso de penicilinas (amoxicilina, ampicilina, bencilpenicilina, cloxacilina...) y cefalosporinas (cefuroxima, cefalexina...).
  - C: No se aconseja la utilización de aminoglucósidos, por riesgo de daño renal y ótico.
  - D: No se aconseja el uso de tetraciclinas, por el riesgo de retraso del crecimiento óseo y alteraciones dentales.
- 40** En un paciente que recibe Metotrexato a altas dosis, ¿cuál de las siguientes acciones NO estaría recomendada?
- A: Monitorización de los niveles de Metotrexato y de la función renal.
  - B: Hiperhidratación.
  - C: Acidificación urinaria para impedir la precipitación del Metotrexato y/o sus metabolitos en los túbulos renales.
  - D: Administración de ácido fólico en las primeras 24-48h y mantener hasta que las concentraciones de Metotrexato sean inferiores a 0,1-0,2  $\mu\text{M}$ .

- 41** Según el Código Infarto Aragón y relativo al tratamiento antitrombótico en el IAMCEST, en caso de paciente no candidato a Intervención Coronaria Percutánea (ICP) primaria y al que se le proporciona fibrinólisis, señale la respuesta correcta:
- A: Se inicia también inmediatamente doble antiagregación y anticoagulante.
  - B: Como doble antiagregación se emplea ácido acetilsalicílico + ticagrelor.
  - C: Como anticoagulante se emplea enoxaparina o heparina cálcica.
  - D: En la doble antiagregación prasugrel puede emplearse como alternativa a ticagrelor en paciente con riesgo hemorrágico elevado.
- 42** Relativo a la dispensación de medicamentos extranjeros en la Comunidad Autónoma de Aragón, señale la respuesta correcta:
- A: Será el Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud el que designe los Centros Sanitarios de la red pública a los que pueden dirigirse los pacientes ambulatorios con cobertura por parte del Sistema de Salud de Aragón.
  - B: Está regulada por el Decreto de 2003 de Ordenación Farmacéutica para Aragón.
  - C: Los medicamentos extranjeros destinados a viajeros internacionales serán gestionados por la Dirección General de Asistencia Privada.
  - D: Las prescripciones de medicamentos extranjeros en cualquier centro sanitario privado se tramitarán a través del Centro Sanitario de referencia en el Sector Sanitario correspondiente.
- 43** Cómo se denomina al "Equivalente Terapéutico que se utiliza indistintamente en función del costo o la disponibilidad ":
- A: Medicamento esencial.
  - B: Medicamento huérfano.
  - C: Medicamento biosimilar.
  - D: Medicamento homólogo.
- 44** En relación con la significación clínica de las interacciones farmacológicas, cuál es la respuesta correcta:
- A: Un grupo importante de pacientes vulnerables a sufrir interacciones farmacológicas clínicamente significativas son los que están en tratamiento con analgésicos.
  - B: Los fármacos que se relacionan con un aumento en el riesgo de presentar interacciones farmacológicas clínicamente relevantes son los de margen terapéutico amplio.
  - C: Los fármacos que se relacionan con un aumento en el riesgo de presentar interacciones farmacológicas clínicamente relevantes son los dependientes de transportadores.
  - D: Las interacciones farmacológicas no dependen del fármaco concreto si no del grupo terapéutico al que pertenece.
- 45** En relación a las dietas enterales específicas, señale la respuesta correcta:
- A: Para diabetes e hiperglucemia aportan hidratos de carbono de absorción lenta y bajo aporte lipídico < 30%.
  - B: Para insuficiencia respiratoria están enriquecidas en grasas e hidratos de carbono.
  - C: Para insuficiencia hepática aportan mayor proporción de aminoácidos aromáticos (leucina, isoleucina y valina).
  - D: Para insuficiencia renal se utilizan preparados de alta densidad calórica.
- 46** ¿Cuál sería la opción más adecuada para evaluar la eficacia de un nuevo fármaco oncológico que actúa de forma dirigida contra un biomarcador específico en pacientes con diferentes tipos de cáncer?:
- A: Estudio observacional multicéntrico.
  - B: Ensayo clínico tipo umbrella.
  - C: Ensayo clínico cruzado.
  - D: Ensayo clínico tipo basket.

- 47 En relación con la monitorización de los efectos positivos de los fármacos, señale la proposición correcta:
- A: El meta-análisis resulta un método adecuado.
  - B: Un sesgo importante de los estudios observacionales es la confusión por indicación.
  - C: En los estudios de cohortes sólo se pueden incluir personas enfermas.
  - D: La metodología caso-control no resulta adecuada por su baja eficiencia estadística.
- 48 En relación a la farmacogenética del gen UGT1A1 señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El gen UGT1A1 es altamente polimórfico, lo que da lugar a una gran variabilidad de capacidades metabólicas entre individuos.
  - B: En los pacientes homocigóticos para el alelo UGT1A1\*28 en tratamiento con irinotecan liposomal pegilado no es necesario valorar la posibilidad de comenzar con una dosis de inicio reducida.
  - C: Los individuos homocigotos para el alelo UGT1A1\*28 presentan un mayor riesgo de toxicidad hematológica (grados 3 y 4) tras la administración de irinotecán en dosis altas.
  - D: La variante UGT1A1\*28 se asocia con una reducción de la actividad de la enzima.
- 49 ¿Cuál de las siguientes parejas biomarcador genético tumoral-fármaco antineoplásico es INCORRECTA?
- A: KRAS-Sotorasib.
  - B: BRAF-Vemurafenib.
  - C: BRCA-Olaparib.
  - D: EGFR-Brigatinib.
- 50 Según la Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en Servicios de Farmacia Hospitalaria (Junio 2014), capítulo 3, sobre la documentación relativa a las preparaciones extemporáneas. Indique la respuesta correcta:
- A: Las preparaciones extemporáneas son las que se realizan de forma individualizada y el correcto etiquetado es responsabilidad del farmacéutico responsable.
  - B: Las preparaciones extemporáneas independientemente del riesgo, deben realizarse de forma centralizada en el Servicio de Farmacia del Hospital.
  - C: En todas preparaciones extemporáneas que se preparen se debe elaborar un expediente de información sobre el producto.
  - D: En el caso de preparaciones extemporáneas realizadas en los Servicios de Farmacia, las instrucciones de preparación deben incluir una descripción del proceso de acondicionamiento.
- 51 Entre los objetivos de los programas encaminados a la formación y creación de pacientes expertos se encuentran todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: Mejorar la calidad de vida percibida de los pacientes.
  - B: Conocer el grado de satisfacción de los pacientes.
  - C: Mejorar la eficiencia de los tratamientos dispensados a pacientes externos.
  - D: Mejorar el cumplimiento terapéutico.
- 52 Según el Consenso Español sobre preparación de mezclas nutrientes parenterales 2008 sobre incompatibilidades en Nutrición Parenteral (NP), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se ha descrito un aumento en el diámetro de las partículas de las emulsiones lipídicas al pasar de sus envases originales de vidrio a otros de PVC. Por tanto, se recomienda mantener los productos en sus envases originales hasta el momento de su utilización.
  - B: Las bolsas EVA presentan la desventaja de no ser totalmente impermeables al oxígeno.
  - C: Los aminoácidos ácidos pueden tener un efecto estabilizante en las mezclas ternarias.
  - D: Las soluciones de glucosa de elevada concentración, a pesar de su pH, pueden estabilizar la emulsión. Se ha sugerido que esto puede estar relacionado con el aumento de la viscosidad.

- 53** En relación a las estrategias de tratamiento del cáncer de mama metastásico (CMM) HER2+ señale la INCORRECTA:
- A: Pertuzumab + trastuzumab + docetaxel está indicado si no se ha recibido tratamiento previo anti-HER2 o quimioterapia para la enfermedad metastásica.
  - B: En caso de contraindicación para la utilización de docetaxel, sería razonable la utilización de pertuzumab con trastuzumab y paclitaxel semanal.
  - C: Trastuzumab emtansina (TDM1) es menos tóxico que trastuzumab, particularmente en trombopenia y hepatotoxicidad.
  - D: Trastuzumab-emtansina (TDM1) ha demostrado ser eficaz y clínicamente manejable en la segunda línea.
- 54** Respecto al índice de rotación de stock y su cálculo, ¿cuál de las siguientes es la opción correcta?:
- A: Unidades de salida dispensadas/ unidades de stock existentes en farmacia.
  - B: Importe adquisiciones/ importe consumo promedio.
  - C: Importe consumo promedio/importe inventario.
  - D: Importe consumo/importe inventario promedio.
- 55** Respecto a los factores que afectan al número y a los tipos de estudios clínicos que deben llevarse a cabo para obtener la autorización de un biosimilar, indique cual NO se considera un factor determinante, según la guía de biosimilares de la Unión Europea:
- A: Disponibilidad de un criterio de valoración de farmacodinámica interrelacionado con la eficacia.
  - B: Posibilidad de inmunogenicidad.
  - C: Posibilidad de extrapolación a otras indicaciones.
  - D: Posibilidad de distintas vías de administración.
- 56** ¿Cuál de estos antimicrobianos requerirá ajuste de dosis en casos de insuficiencia renal grave (Cl<30ml/min)?:
- A: Cotrimoxazol.
  - B: Tigeciclina.
  - C: Anidulafungina.
  - D: Linezolid.
- 57** En las terapias oculares, la vía de administración de fármacos juega un papel muy importante, siendo la vía tópica la más frecuentemente empleada. ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?:
- A: La lágrima es la barrera más importante para la administración de fármacos por vía tópica.
  - B: Las soluciones tópicas hipotónicas provocan el movimiento osmótico del agua hacia el saco conjuntival, produciendo la dilución de los fármacos instilados.
  - C: La córnea constituye la principal vía de absorción de fármacos por vía tópica ocular.
  - D: Con respecto a la osmolaridad de las soluciones tópicas oculares, en general se toleran mejor las mezclas hipotónicas que las ligeramente hipertónicas.
- 58** En referencia al uso compasivo de medicamentos en investigación, señale la correcta:
- A: El medicamento de que se trate deberá estar sujeto a una solicitud de autorización de comercialización, o bien deberá estar siendo sometido a ensayos clínicos.
  - B: El acceso individualizado no necesita el visto bueno de la Dirección del Centro.
  - C: La solicitud para la autorización de acceso individualizado no es necesario que se acompañe de informe clínico del médico responsable en el que se justifique la necesidad del medicamento para el paciente.
  - D: El consentimiento informado del paciente o de su representante formará parte de la solicitud de autorización a la Agencia.

- 59 Entre las medidas específicas farmacológicas y/o físicas recomendadas para el tratamiento de extravasación de citostáticos, señale la INCORRECTA:
- A: DMSO tópico se recomienda en extravasación de antraciclina liposomales.
  - B: Si se utiliza frío éste se administrará tras la aplicación del DMSO.
  - C: Hialuronidasa se administra en punciones SC alrededor de la periferia de la zona afectada.
  - D: Está contraindicado aplicar simultáneamente dexrazoxano y DMSO, ya que puede reducir su efectividad.
- 60 En relación a la monitorización del consumo de antimicrobianos a través del cálculo de las DDD, señale la respuesta correcta:
- A: Permite evaluar la exposición individual a los antibióticos y la calidad de las prescripciones.
  - B: Permite comparar áreas de consumo como pediatría o nefrología.
  - C: Permite detectar diferencias en los patrones de consumo entre centros similares y dentro de un mismo centro.
  - D: En el nivel básico del documento de consenso PROA nacional se medirán las DDP y DDT para unidades de antimicrobianos específicos.
- 61 En relación a los costes utilizados en las evaluaciones económicas, señale la correcta:
- A: Los costes directos no médicos o costes no sanitarios son aquellos asociados a la pérdida de bienestar por parte de los pacientes y sus familiares.
  - B: Los costes indirectos son costes, en la mayoría de los casos, financiados directamente por el paciente o su entorno, no sufragados por el sistema sanitario, y que se generan derivados de los cuidados.
  - C: Los costes intangibles son los relacionados con la disminución o cesación de la capacidad productiva del individuo derivada de las ausencias laborales por enfermedad.
  - D: Todas las anteriores son falsas.
- 62 Respecto a los requisitos de acreditación de unidades docentes de la especialización de Farmacia Hospitalaria elaborados por la Comisión Nacional de la Especialización y aprobados por la Secretaría de Estado de Educación y Universidades, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El personal que deberá formar parte del Servicio de Farmacia será de cuatro Farmacéuticos especialistas en Farmacia Hospitalaria como mínimo.
  - B: El Servicio de Farmacia desarrollará el programa de formación de residentes aprobado por el Ministerio de Educación Cultura y Deporte y su revisión se realizará cada seis años, debiendo quedar constancia del cumplimiento del mismo.
  - C: El Servicio de Farmacia realizará la dispensación de medicamentos en dosis unitarias informatizada, en al menos el 50% de los pacientes atendidos en el hospital o, en su caso, en 250 pacientes hospitalizados que representen a especialidades médicas y quirúrgicas.
  - D: El Servicio de Farmacia elaborará una memoria anual de las actividades asistenciales, docentes, de investigación y de gestión desarrolladas por el Servicio.
- 63 Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el concepto de medicamento huérfano:
- A: Todos los medicamentos huérfanos serán aprobados de manera centralizada por la EMA.
  - B: La designación de un medicamento como huérfano conlleva reducción de tasas para las solicitudes de autorización.
  - C: La designación de un medicamento como huérfano conlleva facilidad para acceder a financiación pública para la investigación.
  - D: Los medicamentos huérfanos pueden ser aprobados por procedimiento centralizado, descentralizado y reconocimiento mutuo.

- 64 Dentro de los parkinsonismos secundarios son importantes los atribuibles a los fármacos. ¿Cuál de los siguientes fármacos produce un menor potencial parkinsonizante?:
- A: Flupentixol.
  - B: Olanzapina.
  - C: Haloperidol.
  - D: Amiodarona
- 65 Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Prasugrel es un antagonista del receptor ADP.
  - B: Fondaparinux es un pentasacárico que inactiva la trombina.
  - C: El tratamiento concomitante de itraconazol y dabigatran está contraindicado.
  - D: La protamina neutraliza el efecto anticoagulante de la heparinas de bajo peso molecular.
- 66 En relación con el documento elaborado por el grupo TECNO de la SEFH en colaboración con el ISMP-España "Recomendaciones para el uso seguro de los sistemas automatizados de dispensación (SAD)". Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Siguiendo el modelo conceptual del ISMP, las recomendaciones están estructuradas en 14 procedimientos esenciales que son los que se considera que determinan la seguridad de los SAD.
  - B: La colaboración con el ISMP como organización con capacidad acreditadora ha permitido establecer esas recomendaciones como estándares mínimos de seguridad de los SAD en hospitales.
  - C: Uno de los procedimientos propuestos fue el de eliminar el proceso de devolución de los medicamentos directamente a los cajetines de los SAD.
  - D: En cuanto a la posibilidad de extraer medicamentos de los SAD sin validación farmacéutica establece: Configurar los SAD de forma que se asegure que los medicamentos que puedan retirarse en circunstancias excepcionales sean específicos para cada unidad asistencial y que la función "override" se utilice sólo cuando la situación sea urgente.
- 67 ¿Qué factores influyen en la dosis de carga de un fármaco que se administra por vía intravenosa para alcanzar la concentración del estado estacionario?
- A: El volumen de distribución.
  - B: El aclaramiento.
  - C: Constante de eliminación.
  - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 68 Según la actualización de julio de 2020 del Documento de consenso de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. Indique la respuesta correcta:
- A: El fracaso virológico a rilpivirina selecciona preferentemente las mutaciones de resistencia K103N y L100I.
  - B: En el tratamiento antirretroviral de rescate avanzado se recomienda suspender emtricitabina en presencia de la mutación M184V, ya que se asocia a una menor eficacia.
  - C: Todo tratamiento antirretroviral de rescate avanzado incluirá darunavir potenciado.
  - D: El inhibidor de la integrasa de elección para tratamiento antirretroviral de rescate es raltegravir.
- 69 ¿A cuantos miligramos equivalen 100.000 UI de factor VII?
- A: 1 mg.
  - B: 2 mg.
  - C: 5 mg.
  - D: 10 mg.

- 70** Respecto a la adherencia NO es correcto:
- A: Es el proceso en el que el paciente toma la medicación como se le ha prescrito.
  - B: Es el grado en que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación en los hábitos de vida, se ajusta a las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario.
  - C: No incluye la aceptación del paciente.
  - D: Engloba cumplimiento y persistencia.
- 71** De los siguientes pacientes todos son vulnerables a sufrir interacciones farmacológicas con significación clínica, EXCEPTO:
- A: Pacientes ancianos con polifarmacia.
  - B: Pacientes con alteración importante de la función renal o hepática.
  - C: Pacientes controlados por el mismo equipo médico.
  - D: Pacientes con enfermedades inestables.
- 72** En relación con el 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.
- 73.** Respecto a los anticuerpos monoclonales secukinumab y ixekizumab, indique la respuesta correcta:
- A: La dosis recomendada de ixekizumab en artritis psoriásica es de 160 mg por inyección subcutánea en la semana 0, seguido de 80 mg cada 4 semanas, independientemente de que el paciente tenga psoriasis en placas de moderada a grave de forma concomitante.
  - B: La dosis recomendada de secukinumab en espondiloartritis axial no radiográfica es de 300 mg por inyección subcutánea, que se administra inicialmente en las semanas 0, 1, 2, 3 y 4 y, luego mensualmente, durante la fase de mantenimiento.
  - C: No se recomienda el uso de ixekizumab ni de secukinumab en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.
  - D: Ixekizumab y secukinumab están indicados en Artritis psoriásica pediátrica en niños mayores de 6 años.
- 74** ¿Cómo se denomina a los farmacéuticos responsables de las unidades asistenciales del Servicio de Farmacia?
- A: Jefe de Servicio.
  - B: Jefe de Sección.
  - C: Facultativo Especialista de Área.
  - D: Farmacéutico Interno Residente.
- 75** Según el Documento de Consenso PROA en hospitales españoles, señale la respuesta correcta:
- A: El núcleo imprescindible debe estar formado por un infectólogo, un farmacéutico clínico, un microbiólogo y un especialista en medicina preventiva.
  - B: La Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos se encargará de ejecutar las actividades del grupo PROA.
  - C: Un indicador de impacto de la presión antibiótica es la incidencia de Escherichia coli BLEE.
  - D: En el nivel básico del PROA se requiere disponibilidad del equipo de antibióticos las 24 horas del día, todos los días.

- 76** En relación a las medidas físicas para el tratamiento de la extravasación de fármacos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?
- A: El frío local está indicado en extravasación de alcaloides de la vinca y epipodofilotoxinas.
  - B: El frío local presenta antagonismo con dimetilsulfóxido.
  - C: El calor seco moderado posee sinergismo con hialuronidasa para detoxificar alcaloides de la vinca.
  - D: El calor seco moderado está indicado en la extravasación de antraciclinas.
- 77** ¿Cuál de las siguientes situaciones NO es una característica que debería reunir el antibiótico a utilizar para el inicio de la Terapia Secuencial?
- A: Farmacocinética que permita su administración oral cada 12-24 horas.
  - B: Idéntica potencia frente al patógeno causante de la infección.
  - C: Espectro antimicrobiano similar.
  - D: Bajo potencial para seleccionar resistencias.
- 78** Indica la respuesta INCORRECTA sobre la prevención y el tratamiento de la infección bronquial por *Pseudomonas aeruginosa* en el paciente con fibrosis quística:
- A: El principal efecto adverso de los antibióticos inhalados es el broncoespasmo.
  - B: En las exacerbaciones leves-moderadas se utiliza ciprofloxacino (15-20 mg/kg/12 h, 2-3 semanas) por vía oral.
  - C: Los aminoglucósidos tienen un aclaramiento renal más lento en estos pacientes.
  - D: En el tratamiento crónico de mantenimiento de la colonización por *Pseudomonas aeruginosa* la vía de elección es la inhalada, tobramicina y aztreonam se emplean en ciclos alternos de 28 días y colistina de forma continúa.
- 79** En relación al uso de biológicos en colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La inducción de la remisión de la enfermedad de Crohn con vedolizumab puede tardar hasta 14 semanas en algunos pacientes.
  - B: Los pacientes que hayan experimentado una pérdida de respuesta al tratamiento podrían beneficiarse de un aumento en la frecuencia de la administración de vedolizumab a 300mg cada 4 semanas.
  - C: Se ha publicado que la presencia del alelo HLA-DQA1\*05 aumenta el riesgo de desarrollo de anticuerpos y aumento de falta de respuesta secundaria a infliximab y adalimumab.
  - D: Natalizumab es un anticuerpo monoclonal que bloquea las integrinas  $\alpha 4\beta 7$ , impidiendo las uniones con su receptor endotelial MAdCAM-1, mientras que vedolizumab bloquea la  $\alpha 4\beta 1$  únicamente a nivel intestinal y no afecta a la migración de linfocitos al sistema nervioso central.
- 80** Según la fórmula de Holliday-Segar, los requerimientos estándar de líquidos para un niño de 5 kg de peso serían de:
- A: 250 mililitros.
  - B: 400 mililitros.
  - C: 500 mililitros.
  - D: 600 mililitros.

- 81** Según la guía de diagnóstico y tratamiento de la hipertensión pulmonar de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR 2017), señale la INCORRECTA:
- A: Los antagonistas de los receptores de la endotelina, los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 y los estimuladores de la guanilato ciclasa soluble en monoterapia, han demostrado eficacia en pacientes con clase funcional II.
  - B: Los fármacos prostanoides solo han sido evaluados en pacientes con clase funcional III.
  - C: En pacientes con clase funcional II, el tratamiento de elección es el epoprostenol.
  - D: Los antagonistas de los receptores de la endotelina, los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 y los estimuladores de la guanilato ciclasa soluble en monoterapia han demostrado eficacia en pacientes con clase funcional III.
- 82** El Short Form Health Survey-36 (SF-36):
- A: Es un método de análisis de costes directos.
  - B: Es un método de análisis de costes indirectos.
  - C: Es un cuestionario que permite medir la calidad de vida relacionada con la salud.
  - D: Es un tipo de análisis coste-eficiencia.
- 83** En relación con el etanol (alcohol absoluto) como antídoto, es INCORRECTO que:
- A: Para la administración endovenosa debe diluirse al 10% v/v.
  - B: Las reacciones adversas más frecuentes son: sequedad de boca, diarrea, midriasis e hiperglucemia.
  - C: El objetivo es mantener niveles de etanol en sangre de 100-150 mg/dl.
  - D: En pacientes que están en tratamiento con inhibidores de la acetaldéhidó-deshidrogenasa, puede generar síndrome antabus.
- 84** Según la Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en Servicios de Farmacia Hospitalaria (Junio 2014). Anexo 1. Matriz de riesgo para preparaciones estériles, le corresponde un factor de graduación del riesgo B. Indique la respuesta correcta:
- A: Reconstitución-dilución unitaria dificultosa que dura 25-30 minutos.
  - B: Vía de administración intrapleural.
  - C: Sustancias altamente susceptibles de contaminación microbiológica para administrar en más de 8 horas.
  - D: Preparaciones que requieran 2 pinchazos en el contenedor final.
- 85** Señale la pareja "gas medicinal-indicación según ficha técnica" correcta:
- A: Óxido nítrico (NO)- tratamiento de neonatos con insuficiencia respiratoria hipóxica.
  - B: Oxígeno gas (O<sub>2</sub>)- determinación del volumen pulmonar en distintas pruebas diagnósticas respiratorias.
  - C: Helio-tratamiento de las hipoxias de etiología diversa.
  - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 86** ¿Cuál es la posología y forma de administración recomendada de Idarucizumab, agente de reversión específico de Dabigatran?
- A: 5 g (2 viales de 2,5 g/ 50 ml) por vía intravenosa mediante dos perfusiones consecutivas de entre 5-10 minutos cada una o mediante inyección en bolus.
  - B: 2,5 g (1 vial de 2,5 g/ 50 ml) por vía intravenosa mediante perfusiones de entre 5-10 minutos o mediante inyección en bolus.
  - C: 5 mg (2 viales de 2,5 mg/ 50 ml) por vía intravenosa mediante dos perfusiones consecutivas de entre 5-10 minutos cada una o mediante inyección en bolus.
  - D: 5 g (2 viales de 2,5 g/ 50 ml) en perfusión intravenosa, diluido en 500 ml de suero fisiológico.

- 87** ¿Qué característica farmacocinética NO presenta la fenitoína en la población pediátrica?:
- A: Mayor aclaramiento plasmático en niños que en adultos.
  - B: Margen terapéutico mayor en neonatos y lactantes respecto a niños mayores y adultos.
  - C: La bilirrubina y los ácidos grasos libres pueden competir con ella en los lugares de unión a las proteínas e incrementar su volumen de distribución en recién nacidos.
  - D: Menor absorción oral en prematuros los primeros días de vida debido a la alcalinidad gástrica.
- 88** Con respecto al indicador de selección eficiente de heparinas de bajo peso molecular (HBPM) dentro de los indicadores de calidad de la prescripción en el ámbito de Atención Especializada del SALUD de 2019, señale la respuesta correcta:
- A: Se consideran las más eficientes enoxaparina y bemiparina.
  - B: Se consideran las menos eficientes enoxaparina y bemiparina.
  - C: Se consideran las más eficientes nadroparina y bemiparina.
  - D: Se consideran las más eficientes enoxaparina y nadroparina.
- 89** Dentro de las características fenotípicas de fibrosis quística NO se incluye:
- A: Acropaquias.
  - B: Poliposis nasal.
  - C: Acidosis metabólica crónica.
  - D: Azoospermia obstructiva.
- 90** Respecto a las emulsiones lipídicas utilizadas en nutrición parenteral es INCORRECTA:
- A: Las emulsiones enriquecidas en ácido oleico presentan una alta resistencia a la oxidación.
  - B: Las emulsiones lipídicas con alto contenido en ácidos grasos  $\omega$ -6 se han asociado a mayor toxicidad hepática.
  - C: Las emulsiones enriquecidas en aceite de pescado no modifican la respuesta inmune.
  - D: Las emulsiones mezcla física de triglicéridos de cadena larga y cadena media están contraindicadas en presencia de acidosis metabólica.
- 91** Señale la afirmación correcta en relación con el uso del dipéptido alanilglutamina para perfusión IV en situaciones de estado hipercatabólico:
- A: Está indicado en la insuficiencia renal grave.
  - B: Está contraindicado en la insuficiencia hepática grave.
  - C: Está indicado en la acidosis metabólica grave.
  - D: Incluso administrado correctamente, presenta un perfil alto de reacciones adversas.
- 92** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a los criterios STOPP/START aplicados a pacientes mayores:
- A: STOPP: Verapamilo o diltiazem en la insuficiencia cardíaca grado III o IV de la NYHA.
  - B: STOPP: Diuréticos del asa como tratamiento de primera línea de la hipertensión.
  - C: START: Teofilina como monoterapia para la EPOC.
  - D: START: Bloqueadores beta en la cardiopatía isquémica.

- 93** Según la adaptación del National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCCMERP) realizada por el ISMP ¿cuál es la categoría con menor gravedad en la que podemos clasificar los errores de medicación?:
- A: Categoría A: el error fue neutralizado por el sistema.
  - B: Categoría A: el error se produjo pero no alcanzó al paciente.
  - C: Categoría A: el error alcanzó al paciente pero no le causó daño.
  - D: Categoría A: circunstancias o incidentes que podrían producir error.
- 94** Durante el embarazo se producen una serie de cambios fisiológicos que pueden afectar a la farmacocinética y farmacodinamia de los fármacos. Señale la respuesta correcta:
- A: Disminuye la motilidad gastrointestinal, lo que junto a otros factores produce una disminución en la absorción del fármaco.
  - B: Aumenta el agua corporal total, disminuye la albúmina plasmática y disminuye la unión a proteínas, lo que lleva a una disminución del volumen de distribución y de la forma activa del medicamento en sangre.
  - C: Aumenta el filtrado glomerular, lo que lleva a un aumento en el aclaramiento renal.
  - D: Se acelera el vaciado gástrico, con lo cual la absorción de fármacos se produce de una forma más rápida.
- 95** En relación a la estimación de la función renal, señale la respuesta correcta:
- A: La fórmula de Cockcroft Gault tiene en cuenta la edad, el peso, el sexo y la talla.
  - B: La fórmula MDRD-4 tiene la ventaja de que no requiere la edad para su cálculo.
  - C: La fórmula CKD EPI está validada para embarazadas.
  - D: La evaluación de la función renal no debe basarse únicamente en la concentración sérica de la creatinina.
- 96** Durante la lactancia materna: ¿qué benzodiazepina presenta mayor riesgo para el lactante?
- A: Oxácepam.
  - B: Midazolam.
  - C: Alprazolam.
  - D: Lorazepam.
- 97** En relación a los fármacos que aumentan el riesgo de caídas en el anciano, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Entre los grupos más importantes de fármacos que aumentan el riesgo de caídas, denominados por algunos autores FRID (Fall Risk Increasing Drugs), están los psicótropos y determinados medicamentos cardiovasculares.
  - B: En los hipnóticos sedantes, el riesgo de caídas guarda más relación con el inicio del tratamiento o con la dosis que con la vida media del fármaco.
  - C: Parece prudente evitar la paroxetina en personas ancianas ya que es el ISRS con mayor efecto anticolinérgico.
  - D: No existe evidencia de que la polimedicación por sí misma, si no incluye medicamentos FRID, suponga un mayor riesgo de caídas.
- 98** Todo Programa de Intercambio Terapéutico que quiera implantarse con un mínimo de seguridad y calidad tiene que cumplir:
- A: No debe contemplar la posibilidad de realizar excepciones.
  - B: Se debe realizar un seguimiento y registro de las reacciones adversas que puedan ser atribuidas a la aplicación del Intercambio Terapéutico.
  - C: Debe estar revisado y aprobado por la Comisión de Seguridad Clínica del Hospital.
  - D: El médico prescriptor no es responsable de su aplicación.

- 99** Son funciones de los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos las siguientes EXCEPTO:
- A: Evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales y emitir el dictamen correspondiente.
  - B: Firmar, junto con el investigador que corresponda, el protocolo y cualquiera de sus modificaciones.
  - C: Evaluar las modificaciones sustanciales de los estudios clínicos autorizados y emitir el dictamen correspondiente.
  - D: Realizar un seguimiento del estudio, desde su inicio hasta la recepción del informe final.
- 100** Ante el riesgo de hemorragia digestiva alta (HDA) por determinados fármacos, señale la respuesta correcta:
- A: Varios metaanálisis y estudios observacionales sugiere que la utilización de ISRS pero no de venlafaxina se asocia a un aumento del riesgo de HDA, sin embargo, el riesgo absoluto es bajo.
  - B: El riesgo gastrolesivo de los ISRS aumenta cuando existe infección por *H. pylori*, en pacientes con historia de úlcera péptica, conforme aumenta la edad del paciente o la duración del tratamiento, o cuando se asocian otros fármacos gastrolesivos, especialmente AINE.
  - C: En la mayoría de los estudios el riesgo de HDA por ISRS se observó independientemente del uso de gastroprotección (IBP, antiH2), lo que sugiere que la supresión del ácido no atenúa el impacto de los ISRS.
  - D: Por ahora, y dado el riesgo bajo, ninguna guía ni documento de expertos recomienda la gastroprotección aún cuando los ISRS se utilicen en asociación a fármacos gastrolesivos o haya antecedentes de HDA.
- 101** Indique cuál de estas recomendaciones NO está recogida en la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Artritis Reumatoide (Grupo de trabajo de la GUIPCAR), Sociedad Española de Reumatología (Edición 2019):
- A: En pacientes con artritis reumatoide se recomienda la utilización de dosis de glucocorticoides equivalentes a 10-30 mg/día de prednisona como terapia de inicio en combinación con uno o varios fármacos modificadores de la enfermedad (FAME) convencionales seguida de una reducción progresiva.
  - B: En los pacientes con artritis reumatoide y enfermedad pulmonar intersticial difusa que precisen tratamiento biológico se recomienda emplear como opción más segura abatacept y como alternativa se puede utilizar etanercept.
  - C: En pacientes con artritis reumatoide que han sufrido una infección grave durante el tratamiento biológico, se recomienda el uso de abatacept. Si se prefiere utilizar un anti-TNF, se recomienda etanercept.
  - D: En pacientes con artritis reumatoide que estén en remisión o baja actividad con el tratamiento biológico durante al menos seis meses, se recomienda reducir gradualmente la dosis del biológico a pesar del riesgo de recaída.
- 102** Entre los indicadores de actividad de los Sistemas de Dispensación en Dosis Unitaria (SDMDU) NO se encuentra:
- A: Número de camas SDMDU/ Número total de camas hospitalarias.
  - B: Número de pacientes atendidos en SDMDU.
  - C: Número de pacientes ingresados fuera de área.
  - D: Número de dosis dispensadas en SDMDU/ Número de estancias de los servicios clínicos con SDMDU.
- 103** En referencia al listado de medicamentos de alto riesgo elaborado por el ISMP, señale la INCORRECTA:
- A: Los errores asociados a los medicamentos de este listado son los más frecuentes.
  - B: Las consecuencias para los pacientes en caso de producirse errores con estos medicamentos suelen ser más graves.
  - C: El listado contempla grupos terapéuticos y medicamentos específicos.
  - D: Los anticoagulantes orales forman parte de este listado.

- 104** En relación con Ticagrelor señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se metaboliza por el citocromo CYP3A4.
  - B: Es un profármaco que requiere activación hepática.
  - C: La inhibición plaquetaria media es del 95% y es reversible.
  - D: La principal vía de eliminación es hepática.
- 105**Cuál de los siguientes tratamientos inmunosupresores NO tiene aprobación oficial en ficha técnica para el uso en Esclerosis Múltiple, pero se dispone de una amplia experiencia clínica o estudios controlados en diversas fases:
- A: Rituximab.
  - B: Azatioprina.
  - C: Acetato de glatiramero.
  - D: Interferon beta 1b.
- 106** En relación a la Hepatitis B crónica (HBC), señale la INCORRECTA:
- A: La presencia de HBsAg en dos determinaciones consecutivas con un intervalo de 6 semanas es diagnóstico de HBC.
  - B: La edad de adquisición de la infección es un factor que predice la evolución a la cronicidad.
  - C: Es importante la determinación del HBeAg y de su anticuerpo, anti-HBe, ya que las formas con HBeAg positivo o negativo tienen un comportamiento evolutivo diferente y su tratamiento puede ser distinto.
  - D: En la forma activa, el anti-HBc es de clase IgG aunque en algunos pacientes, en las fases de intensificación de la necrosis, pueden detectarse anticuerpos a títulos bajos de la clase IgM.
- 107** La Comisión de Evaluación del Medicamento y Productos Sanitarios en Atención Especializada de Aragón. Señale la respuesta correcta:
- A: Está regulada por la ORDEN de 22 de octubre de 2009, de la Consejería de Salud y Consumo, por la que se regula la constitución y funcionamiento de la Comisión de Evaluación del Medicamento de los hospitales del Sistema Sanitario Público de Aragón.
  - B: La presidencia de la Comisión la ocupa el Jefe de Servicio de Farmacia del Servicio Aragonés de Salud.
  - C: Entre los vocales hay diez facultativos especialistas con actividad asistencial en atención especializada, de los que al menos uno será especialista en Farmacia Hospitalaria.
  - D: Se encuentra adscrita funcionalmente a la Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- 108** Del método de estimación de la adherencia "registros de dispensación de farmacia" es correcto:
- A: Es útil cuando la dispensación se realiza automáticamente o para periodos de tiempo prolongados.
  - B: Sobrestima la adherencia.
  - C: Permite diferenciar los tipos de adherencia (olvidos puntuales, interrupciones, etc).
  - D: No asume que la recogida de medicación equivale a adherencia.
- 109** En el etiquetado de las fórmulas magistrales destinadas a la vía tópica, oftálmica y parenteral, los excipientes que deben figurar son:
- A: Todos los excipientes que contienen.
  - B: Sólo los excipientes de declaración obligatoria.
  - C: Si el tamaño del envase no lo permite en la etiqueta sólo aparecerán los datos del Servicio de Farmacia dispensador y el nombre de la fórmula.
  - D: En el etiquetado no tienen que aparecer los datos de los excipientes.

110 ¿Cuál de los siguientes antibióticos es menos activo frente a *Listeria monocytogenes*?:

- A: Ampicilina.
- B: Ceftriaxona.
- C: Vancomicina.
- D: Cotrimoxazol.