

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 (B.O.A. número 243 de 10 de diciembre de 2020)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE REUMATOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

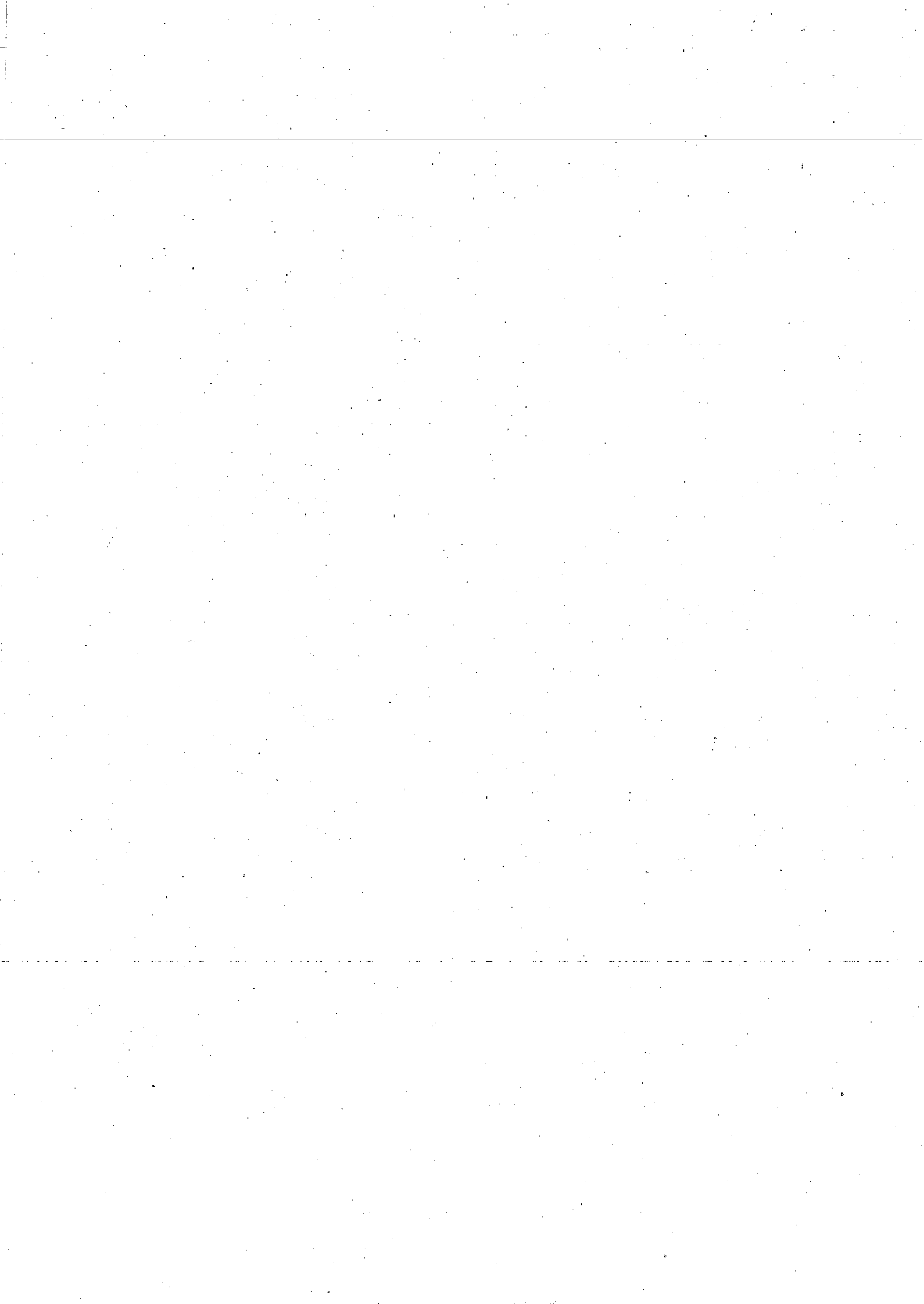
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2 HORAS.
- 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 AREA EN REUMATOLOGIA

- 1 La Ley 7/2018, de 28 de junio, de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en Aragón prevé que se creen unidades de igualdad de género en:
 - A: El Departamento con competencias asignadas en materia de igualdad.
 - B: Todos los Departamentos y Organismos Autónomos.
 - C: Todas las Direcciones Generales de todos los departamentos.
 - D: El Gobierno de Aragón.

- 2 ¿Cuál de los siguientes NO es un elemento fundamental del Gobierno Clínico?
 - A: Disponibilidad equitativa de los recursos.
 - B: Mejora continua de la calidad.
 - C: Gestión del riesgo clínico.
 - D: Sistemas de responsabilidad descentralizados.

- 3 La Adecuación es un atributo de calidad que se define como:
 - A: Relación entre la disponibilidad de los servicios y las necesidades de la población.
 - B: Facilidad con que se obtienen los cuidados médicos en cualquier momento a pesar de las posibles barreras.
 - C: Grado en que el enfermo cumple el plan de atención.
 - D: Grado de satisfacción del profesional sanitario con las condiciones y desarrollo de su trabajo.

- 4 Dentro del esquema de un estudio epidemiológico encontramos todas, EXCEPTO:
 - A: Objetivos del estudio
 - B: Análisis coste-eficiencia
 - C: Observación de los fenómenos o variables
 - D: Hipótesis

- 5 Según establece la Ley 53/1984, de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas. Indique la respuesta correcta:
 - A: Los reconocimientos de compatibilidad podrán modificar la jornada de trabajo y horario del interesado.
 - B: Una vez obtenido el reconocimiento de compatibilidad, no es necesario solicitarlo de nuevo si se produce un cambio de puesto de trabajo en el sector público.
 - C: Los reconocimientos de compatibilidad quedarán automáticamente sin efecto en caso de cambio de puesto en el sector público.
 - D: Los reconocimientos de compatibilidad se autorizan por Resolución del Gerente del Servicio Aragonés de Salud.

- 6.** Son funciones del Comité de Bioética de Aragón:
- A: Elaborar informes cuando medien quejas por escrito, denuncias o reclamaciones judiciales o administrativas.
 - B: Realizar actividad pericial.
 - C: Pronunciarse sobre la atribución de responsabilidades de personas en relación con materias en las que interviene.
 - D: Emitir informes, propuestas y recomendaciones sobre materias relacionadas con las implicaciones éticas y sociales de la Biomedicina y Ciencias de la Salud que considere relevantes.
- 7** Según el Texto Refundido del Estatuto Básico del Empleado Público es materia objeto de negociación:
- A: La regulación y determinación concreta, en cada caso, de los sistemas, criterios, órganos y procedimientos de acceso al empleo público y la promoción profesional.
 - B: Las normas que fijen los criterios generales en materia de acceso, carrera, provisión, sistemas de clasificación de puestos de trabajo, y planes e instrumentos de planificación de recursos humanos.
 - C: La determinación de condiciones de trabajo del personal directivo.
 - D: Los poderes de dirección y control propios de la relación jerárquica.
- 8** Los llamados Ensayos de vigilancia postmarketing son:
- A: Ensayos clínicos fase III
 - B: Ensayos clínicos fase IV
 - C: Ensayos clínicos fase II
 - D: Ensayos clínicos fase I
- 9** La Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal tiene por objeto:
- A: Garantizar y proteger los datos personales, las libertades públicas y los derechos fundamentales de las personas físicas, y especialmente de su honor e intimidad personal y familiar.
 - B: Garantizar y proteger los datos personales y profesionales.
 - C: Garantizar y proteger los deberes fundamentales de las personas físicas.
 - D: Garantizar y proteger el honor e intimidad personal y social.
- 10** Según la Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. ¿Quién acuerda el contenido de la Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud?
- A: Los Servicios de Salud de cada Comunidad Autónoma
 - B: El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a propuesta de la Comisión de Prestaciones, Aseguramiento y Financiación
 - C: Los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas a propuesta de la Comisión de prestaciones, Aseguramiento y Financiación del Ministerio de Sanidad
 - D: El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de salud, a propuesta de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud
- 11** Respecto al síndrome antifosfolípido primario ¿qué respuesta es cierta?:
- A: La trombosis previa en una mujer embarazada no incrementa su morbilidad obstétrica.
 - B: La presencia aislada de anticuerpos antifosfolípidos en pacientes asintomáticos no es un factor de riesgo para trombosis.
 - C: Para el diagnóstico, el anticoagulante lúpico debe ser positivo al menos en una ocasión.
 - D: Es la principal trombofilia adquirida.

- 12** En las neuropatías vasculíticas, la Electroneurografía (ENG) muestra:
- A: Velocidad de conducción muy enlentecida.
 - B: Potenciales de amplitud reducidos y velocidades de conducción mantenida.
 - C: Potenciales de amplitud alargados y velocidad de conducción enlentecida.
 - D: No hay alteraciones en el ENG.
-
- 13** Con respecto a la cirugía de rodilla en las enfermedades reumáticas ¿cuál es la respuesta correcta?:
- A: La enfermedad reumática inflamatoria activa se considera una contraindicación para plantear una osteotomía correctora.
 - B: La sinovectomía se debe de realizar siempre de forma abierta.
 - C: La artroplastia total de rodilla no es un tratamiento factible en la rodilla reumática inflamatoria.
 - D: En las enfermedades reumáticas como la artritis reumatoide, artritis psoriásica y la espondilitis no hay incremento de la tasa de infección ni de complicaciones sistémicas en relación con la cirugía.
- 14** ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto en relación a la Dermatomiositis Juvenil?:
- A: La debilidad de la musculatura respiratoria puede dar lugar a una enfermedad pulmonar obstructiva.
 - B: La afectación cardíaca es frecuente.
 - C: La calcinosis no se relaciona con la gravedad de la enfermedad, la presencia de vasculopatía y el retraso en el inicio del tratamiento.
 - D: La lipodistrofia en muchos pacientes se acompaña de resistencia a la insulina, con acantosis nigricans, diabetes y dislipemia.
- 15** En la osteoporosis se estima que:
- A: La incidencia de fractura de cadera se sitúa en una tasa anual del 5 por 100.000 de las mujeres menores de 35 años.
 - B: La incidencia de fractura de cadera en el hombre mayor de 85 años es menor de los 1.500 casos por 10.000 hombres.
 - C: La prevalencia de osteoporosis general aumenta del 5% en las mujeres de edad de 50 años a un 50 % a los 85 años de edad.
 - D: La incidencia de fractura distal de antebrazo en los hombres es muy superior a la edad de 80 años que a la edad de 20 años.
- 16** Los signos de Steinberg (o del pulgar) y de Walker-Murdoch (o de la muñeca) son característicos de:
- A: Acondroplasia.
 - B: Síndrome de Marfan.
 - C: Displasias espondiloepisarias.
 - D: Síndrome de Ehler-Danlos.
- 17** Respecto a la osteoporosis secundaria a celiaquía ¿cuál es FALSA?:
- A: Aproximadamente una tercera parte de los pacientes con celiaquía tienen osteoporosis y se ha visto que es más frecuente en pacientes que expresan anticuerpos antitransglutaminasa.
 - B: Tras el diagnóstico de celiaquía, lo indicado es iniciar el tratamiento con bifosfonatos aunque el paciente tenga un bajo riesgo de fractura.
 - C: Los pacientes con celiaquía, además de padecer malabsorción, tienen disminución de la absorción de calcio con el consiguiente hiperparatiroidismo e incremento de citocinas proinflamatorias.
 - D: Se recomienda además de una dieta sin gluten, asociar suplementos de calcio y vitamina D tanto en niños como en adultos.

18 Respecto al tratamiento de la sarcoidosis, señale la respuesta verdadera:

- A: Los pacientes recién diagnosticados con alta probabilidad de remisión espontánea deben ser igualmente tratados.
- B: Los pacientes en estadio I con o sin síndrome de Löfgren, aquellos sin afectación de órganos vitales o con afectación pulmonar con función preservada, deben tratarse de inmediato.
- C: Hasta el 60% de los casos necesita inmunosupresión.
- D: El metotrexate a dosis bajas (10-15 mg/sem), es una opción de segunda línea en caso de contraindicación de los corticoides o como agente ahorrador de esteroides, con una respuesta de hasta 60-80% en la sarcoidosis refractaria a esteroides.

19 Señale la causa fundamental de ceguera, en la arteritis de células gigantes:

- A: Oclusión de la arteria central de la retina.
- B: Infarto occipital en el contexto de un accidente cerebrovascular.
- C: Neuropatía óptica isquémica anterior por afectación de las arterias ciliares posteriores.
- D: Afectación de las ramas de la arteria carótida externa.

20 Respecto a la artropatía neuropática ¿cuál de las siguientes es FALSA?:

- A: Es una forma de osteopatía que afecta al hueso, articulación y tejidos blandos.
- B: El diagnóstico es por las alteraciones analíticas.
- C: Su diagnóstico y tratamientos precoces, son muy importantes para evitar complicaciones que pueden ser graves.
- D: El tratamiento médico se basa en la inmovilización y protección de la articulación lesionada, así como la descarga articular.

21 Señale la respuesta FALSA:

- A: El BASFI es un índice de medida de la espondiloartritis en el que no nos basamos para tomar decisiones terapéuticas.
- B: El BASFI es un índice de la capacidad funcional de las espondiloartritis.
- C: El HAQ dispone de una adaptación que incluye 5 preguntas adicionales para evaluar la capacidad funcional de los pacientes con espondiloartritis.
- D: Según criterios ASAS, la presencia de dolor lumbar mayor o igual de 3 meses de duración, menor o igual de 45 años, junto con historia familiar de espondiloartritis, cumple criterios de clasificación para la espondiloartritis axial.

22 Respecto de la Esclerosis Sistémica ¿qué respuesta es FALSA?:

- A: Los síndromes esclerodermiformes son variantes clínicas de la enfermedad.
- B: La capilaroscopia es de utilidad diagnóstica.
- C: La hipertensión arterial pulmonar puede ser una manifestación precoz.
- D: La afectación intersticial pulmonar es la principal causa actual de mortalidad.

23 ¿Cuál es el tumor óseo primario benigno más frecuente?

- A: Osteocondroma.
- B: Condrioblastoma.
- C: Fibroma condromixóide.
- D: Fibroma no osificante.

- 24** Dentro de las manifestaciones del aparato respiratorio del LES, señale la respuesta correcta:
- A: La hipertensión arterial pulmonar es una complicación frecuente en el LES.
 - B: El síndrome del pulmón encogido ocasiona una disnea de esfuerzo, que empeora con el decúbito prono, y dolor pleurítico. La radiología simple y las pruebas de función respiratoria permiten su diagnóstico.
 - C: En la neumonitis lúpica aguda la radiología muestra un patrón acinar difuso en lóbulos inferiores, normalmente bilateral y con un derrame pleural acompañante.
 - D: La afectación parenquimatosa pulmonar primaria es frecuente.
- 25** Mujer de 65 años de edad, diabética tipo II, acude a Urgencias por monoartritis aguda febril de rodilla de 24 horas de evolución. No había tenido episodios previos y su uricemia es normal. Señale la respuesta correcta:
- A: El hallazgo de cristales de pirofosfato cálcico en el examen de líquido sinovial es diagnóstico de artritis microcristalina y descarta una artritis séptica.
 - B: Es obligatorio iniciar antibioterapia empírica previo a ningún examen por la alta posibilidad de artritis séptica y su gravedad, con el fin de evitar daño articular permanente.
 - C: Una concentración de glucosa próxima a cero en el líquido sinovial es muy indicativa de la presencia de artritis séptica.
 - D: Un cultivo negativo de líquido sinovial excluye el diagnóstico de artritis infecciosa.
- 26** De los siguientes síndromes ¿cuál NO pertenece al grupo de síndromes periódicos asociados a criopirina (CAPS)?
- A: Fiebre Mediterránea Familiar (FMF).
 - B: Síndrome autoinflamatorio familiar inducido por frío (FCAS).
 - C: Síndrome de Muckle-Wells (MWS).
 - D: Síndrome crónico infantil neurológico, cutáneo y articular (CINCA).
- 27** ¿Cuál de los siguientes Marcadores de Recambio Óseo NO refleja las modificaciones del metabolismo óseo en la enfermedad de Paget?:
- A: La hipercalcemia.
 - B: La isoenzima ósea de la fosfatasa alcalina.
 - C: El fragmento aminoterminal del propéptido del colágeno I.
 - D: El telopéptido aminoterminal, más específicos óseos.
- 28** En relación a la hiperostosis esquelética difusa idiopática es cierto que:
- A: Se incluye la hiperostosis periférica en los criterios diagnósticos de Resnick y Niwayama.
 - B: Es más frecuente en mujeres a partir de los 80 años.
 - C: La altura del disco intervertebral no está conservada.
 - D: Los puentes óseos en la columna dorsal son más frecuentes en el lado derecho.
- 29** A un paciente se le detecta en un análisis de rutina la presencia de anticuerpos anticardiolipina IgG sin factores de riesgo cardiovascular. Está asintomático y sin criterios de lupus eritematoso sistémico. ¿Cuál sería el tratamiento más correcto?:
- A: Profilaxis con dosis bajas de prednisona.
 - B: Ácido acetil salicílico a dosis de 100-300 mg por día.
 - C: Hidroxicloroquina de forma profiláctica.
 - D: Ningún tratamiento y vigilar factores de riesgo cardiovascular.

30 Respecto al Complejo Mayor de Histocompatibilidad (CMH) señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El CMH se localiza en el brazo corto del cromosoma 6 (posición 6p21.3).
- B: Los antígenos de clase I se expresan en la superficie de todas las células.
- C: La región de clase II tiene 3 subregiones: DQ, DR, DP.
- D: El epitopo compartido se sitúa en la tercera región hipervariable de la cadena beta de DR.

31 La causa principal de mortalidad en la artritis reumatoide es:

- A: Los linfomas.
- B: La enfermedad cardiovascular.
- C: Las infecciones.
- D: La enfermedad pulmonar intersticial difusa.

32 Se denomina "síndrome del hombro de Milwaukee":

- A: Artritis reumatoide con hemartros secundario.
- B: Artropatía destructiva secundaria a depósito de amiloide.
- C: Artrosis primaria forma erosiva.
- D: Artropatía destructiva secundaria a depósito periarticular de cristales.

33 La Tomografía Computarizada de Doble Energía tiene una alta especificidad para el diagnóstico de:

- A: Osteoporosis.
- B: Artritis gotosa.
- C: Artritis reumatoide.
- D: Fenómeno de Raynaud.

34 En relación a la hiperostosis esquelética difusa idiopática, es cierto que:

- A: Los principales cambios se producen en las entesis.
- B: Todos los pacientes son sintomáticos.
- C: No es necesaria la evaluación radiológica para su diagnóstico.
- D: Sistemáticamente está pinzado el espacio articular.

35 El granuloma de la línea media:

- A: Es una vasculitis granulomatosa ANCA+ propia de pacientes cocainómanos.
- B: Define de manera específica la deformidad de la nariz en silla de montar en ciertas formas de tuberculosis.
- C: Es un proceso reactivo a un cuerpo extraño en la región oronasal.
- D: El diagnóstico diferencial incluye infecciones, carcinoma o la granulomatosis con poliangeítis.

36 Señale la respuesta FALSA. En los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con diálisis:

- A: La osteítis fibrosa quística es una osteopatía de alto remodelado, producida por hiperparatiroidismo secundario.
- B: La lesión ósea más frecuente es la enfermedad ósea adinámica, producida por la supresión excesiva de paratiroides.
- C: La osteomalacia presenta un bajo remodelado óseo en combinación con una mineralización anormal.
- D: La resorción subperióstica y los quistes óseos en las radiografías óseas, sugieren osteomalacia.

37 Señale cuál de estos virus NO se ha relacionado con artritis:

- A: Virus de la hepatitis E.
- B: Virus del sarampión.
- C: Virus HTLV.
- D: Virus de la rubeola.

38 ¿Cuándo es aconsejable repetir el tratamiento en la enfermedad de Paget?:

- A: Antes de los 6 meses del tratamiento previo.
- B: Cuando aparezca osteosarcoma.
- C: Cuando aparezca una nueva lesión radiológica lítica.
- D: Cuando aparezca elevación de la calcemia.

39 ¿En cuál de las siguientes Miopatías inflamatorias es más característica la debilidad de los músculos flexores de los dedos de las manos?

- A: Polimiositis.
- B: Dermatomiositis juvenil.
- C: Síndrome antisintetasa.
- D: Miopatía por cuerpos de inclusión.

40 Acerca de la infiltración intraarticular con glucocorticoides ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:

- A: Se utilizan formulaciones retardadas o de depósito que les confieren una mayor duración del efecto.
- B: Su presencia en el líquido sinovial se prolonga hasta 2 semanas y en tejido sinovial hasta 6 semanas en los compuestos menos solubles.
- C: Se recomienda espaciar las infiltraciones entre 1 semana y 1 o 2 meses, no infiltrar la misma articulación más de 4 veces al año ni más de 2 veces consecutivas si son ineficaces.
- D: En la artrosis hay evidencia que las infiltraciones repetidas empeoran el curso natural de la enfermedad.

41 La deficiencia de la hipoxantina-guanina fosfo-ribosil transferasa es un trastorno monogénico que ocasiona:

- A: Síndrome de Lesch-Nyhan.
- B: Síndrome de Gitelman.
- C: Hipouricemia.
- D: Síndrome de Ehler-Danlos tipo VI.

42 Respecto a la entesis, señale la FALSA:

- A: Existen dos tipos: fibrosa y fibrocartilaginosa.
- B: Las fibrosas son características de tendones o ligamentos que se unen a epífisis de huesos largos.
- C: Están formadas por tejido conjuntivo fibroso denso puro que une tendón ó ligamento directamente al hueso.
- D: Las espondiloartropatías son un grupo de enfermedades virtualmente restringidas a entesis fibrocartilaginosas.

- 43** ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto en relación a los síndromes autoinflamatorios?:
- A: El síndrome de Majeed se caracteriza por la tríada osteomielitis multifocal recurrente, dermatosis linfocítica y trombocitopenia congénita.
 - B: El síndrome de Blau es un trastorno autosómico dominante que se caracteriza por una inflamación granulomatosa con artritis, uveítis y exantema.
 - C: En la Fiebre Mediterránea Familiar (FMF) la mayoría de los pacientes desarrollan síntomas antes de 2ª década de la vida, que consisten en ataques recurrentes de fiebre, artritis y dolor abdominal.
 - D: El síndrome autoinflamatorio inducido por el frío es la enfermedad más grave del espectro de las criopirinopatías.
- 44** Mujer de 50 años que refiere dolor intenso en nalga izquierda irradiado por cara posterior de muslo y pierna hasta pie izquierdo con alteración en la marcha. Empeora en sedestación. En la exploración: Lassegue negativo, dolor a la rotación externa y abducción contra resistencia de cadera izquierda, no hay dolor a la movilización de columna lumbar. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Radiculopatía L3.
 - B: Lumbociática L5.
 - C: Síndrome del piriforme.
 - D: Artrosis de cadera.
- 45** Varón de 63 años de edad, fumador de 40 cigarrillos/día. Atendido en Urgencias por lumbalgia, se le realiza una radiografía simple con hallazgo de aumento de densidad ósea homogénea en L3 con aumento de diámetros anteroposterior y lateral. Una gammagrafía ósea detecta:
- A: Metástasis ósea por neo de pulmón.
 - B: Linfoma no Hodgkin.
 - C: Osteomielitis.
 - D: Enfermedad ósea de Paget.
- 46** ¿Cuál de las siguientes manifestaciones osteoarticulares NO forma parte del hiperparatiroidismo secundario?:
- A: Artritis erosiva.
 - B: Debilidad muscular proximal.
 - C: Osteomalacia inducida por aluminio.
 - D: Erosiones en esqueleto axial.
- 47** El virus de Chikungunya se transmite por:
- A: Picadura de mosquitos.
 - B: Saliva.
 - C: Picadura de chinches.
 - D: Picadura de garrapatas.
- 48** Respecto a la aplicación de la Ecografía en reumatología es FALSO que:
- A: Nos ayuda en la evaluación de la actividad inflamatoria y el daño estructural articular en artritis temprana y durante su evolución.
 - B: Es útil en la detección de la actividad inflamatoria subclínica y daño estructural subradiológico en pacientes en remisión clínica.
 - C: Permite el estudio de artritis séptica en pacientes con prótesis de rodilla.
 - D: Nos ayuda en la evaluación del riesgo cardiovascular.

- 49 ¿Cuál de estas características NO confiere complejidad quirúrgica, en los pacientes con enfermedad reumática?:
- A: La deformidad articular.
 - B: Calidad ósea.
 - C: Laxitud articular.
 - D: Ser pacientes jóvenes.
- 50 En cuanto al mecanismo de acción, Baricitinib inhibe:
- A: STAT 3.
 - B: JAK 1 y JAK 3.
 - C: JAK 1 y TYK 2.
 - D: JAK 2 y JAK 3.
- 51 En la osteonecrosis aséptica de cadera:
- A: Los resultados de la artroplastia total son inferiores a la artroplastia realizada en otras patologías.
 - B: Es característico en radiología simple el signo de vacío.
 - C: Es unilateral y sólo excepcionalmente bilateral.
 - D: La gammagrafía ósea tiene alta sensibilidad y especificidad en el diagnóstico precoz.
- 52 Respecto a la Espondiloartritis (EspA), señale la FALSA:
- A: La EspA se caracteriza por la presencia de entesitis y el posterior desarrollo de sinovitis y osteítis.
 - B: La causa inicial de la inflamación no se conoce, aunque parece clara la implicación del eje IL23/IL17.
 - C: Las lesiones más precoces se caracterizan por hiperplasia sinovial y erosiones.
 - D: Parece existir una proporción de pacientes con EspA no radiográfica (10-15%), que probablemente nunca desarrollarán sacroileítis radiográfica.
- 53 ¿Cuál de las siguientes es una manifestación sistémica del síndrome de Ehler-Danlos?:
- A: Piel fina o aterciopelada.
 - B: Hernias recurrentes o múltiples inguinales, umbilicales o crurales.
 - C: Aracnodactilia.
 - D: Cicatrices hipertróficas.
- 54 Señale la respuesta correcta. La formación de neoepítomos es un mecanismo que está presente en:
- A: La artritis reumatoide.
 - B: Las espondiloartritis.
 - C: Los síndromes autoinflamatorios.
 - D: Las vasculitis asociadas a ANCA.
- 55 Señale cuál NO es factor de mal pronóstico y progresión en la artrosis:
- A: Disminución del espacio articular y artrosis de rodilla.
 - B: Elevado IMC (índice de masa corporal) y artrosis de cadera.
 - C: Raza afroamericana.
 - D: Genu valgo y artrosis de rodilla.

56 La localización de un gen dentro de un cromosoma se denomina:

- A: Epitopo.
- B: Locus.
- C: Polimorfismo.
- D: Ligamento.

57 ¿Cuál NO es un factor de riesgo de la crisis renal esclerodérmica?:

- A: Uso de glucocorticoides > 15mg.
- B: Tabaquismo.
- C: Anticuerpos anti-RNA polimerasa III.
- D: Primeros 5 años de evolución.

58 En relación a los síndromes de dolor regional en el hombro, señale la respuesta FALSA:

- A: La bursa subacromial puede verse comprometida en los procesos de "impingement".
- B: El tendón de la cabeza corta de bíceps discurre entre los tendones del supraespinoso y subescapular y puede atraparse.
- C: Se cree que la tendinitis cálcica, aunque de causa desconocida, puede deberse a hipoxia tendinosa y degeneración secundaria al exceso de uso.
- D: La capsulitis adhesiva de hombro puede ser idiopática o secundaria a cirugía de cuello o torácica.

59 Señale la respuesta FALSA acerca de la afectación neurológica de la Poliarteritis nodosa (PAN clásica):

- A: Las manifestaciones neurológicas se inician por síntomas sensitivos que preceden a los síntomas motores.
- B: La afectación más frecuente es una neuropatía periférica.
- C: Suele debutar de forma aguda.
- D: La afectación neurológica se debe a anticuerpos anti mielina.

60 ¿Cuál de los siguientes fármacos usados en analgesia tiene un mecanismo de acción inhibidor de la recaptación de noradrenalina y agonista opioide mu?:

- A: Milnacipram.
- B: Buprenorfina.
- C: Tramadol.
- D: Tapentadol.

61 Respecto a las manifestaciones pulmonares del Síndrome de Sjögren, señale la respuesta FALSA:

- A: En el parénquima pulmonar, la enfermedad intersticial (EPI), es la más frecuente.
- B: La aparición de EPI suele ser precoz, en los 4 primeros años de la enfermedad.
- C: El derrame pleural debe hacer sospechar la presencia de linfoma.
- D: En el lavado bronco-alveolar predominan los linfocitos CD8.

62 En relación a la Hemocromatosis, señale la respuesta FALSA:

- A: Existen dos tipos de causas: genéticas y adquiridas.
- B: Hay factores como ingesta de alcohol, suplementos de vitamina C o hierro, que favorecen la progresión, y otros, como la menstruación, la retrasan.
- C: La mayoría de los pacientes son asintomáticos, especialmente en las primeras etapas de la enfermedad.
- D: En la mujer, el diagnóstico es más tardío por el efecto terapéutico de las pérdidas menstruales. pero, posteriormente, tienen manifestaciones más graves de la enfermedad.

63 ¿Cuál es la respuesta FALSA respecto a las metástasis óseas?

- A: Las metástasis son los tumores óseos malignos más frecuentes.
- B: En la población femenina, lo más frecuente son las metástasis de mama y de útero.
- C: Las metástasis óseas en niños y jóvenes se deben, en la mayor parte de los casos, al sarcoma de Ewing, al neuroblastoma y al osteosarcoma.
- D: La diseminación linfática es la vía más frecuente de extensión de los tumores malignos para dar metástasis óseas.

64 En relación a la Reticulohistiocitosis multicéntrica ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?;

- A: Puede asociarse a endocrinopatías.
- B: Se caracteriza por los acúmulos de histiocitos y células gigantes multinucleadas en corazón y pulmón.
- C: Cursa como una poliartritis destructiva y erosiva.
- D: En algunos pacientes debuta con nódulos en codos, rostro y orejas.

65 De entre los siguientes ¿cuál es la causa más INFRECUENTE como desencadenante de un síndrome de dolor regional complejo o distrofia simpático-refleja?;

- A: Un accidente cerebrovascular.
- B: Infarto agudo de miocardio.
- C: Un tumor.
- D: Un traumatismo.

66 Señale la opción FALSA respecto a los factores que aumentan el riesgo de desarrollar artritis en pacientes con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa:

- A: La persistencia de la actividad intestinal se asocia a un aumento en la aparición de artritis en articulaciones periféricas y en columna.
- B: Tabaquismo.
- C: Presencia de otras manifestaciones extraintestinales como uveítis, eritema nodoso, pioderma gangrenoso.
- D: Complicaciones de la enfermedad intestinal como fistulas, cirugía o abscesos.

67 De las siguientes miopatías inflamatorias idiopáticas señale la que NO responde al tratamiento inmunosupresor:

- A: Dermatomiositis juvenil.
- B: Polimiositis.
- C: Miositis por cuerpos de inclusión.
- D: Miopatía necrosante, inmunomediada.

68 Señale la respuesta correcta respecto a la osteogénesis imperfecta:

- A: La osteogénesis imperfecta mortal (tipo II de Sillence) es la forma clínica más frecuente.
- B: La dentinogénesis imperfecta es la norma en todos los tipos de osteogénesis imperfecta.
- C: Los niños con osteogénesis imperfecta tipo I presentan típicamente una no unión del foco de fractura.
- D: La mayoría de pacientes con osteogénesis imperfecta tipos III y IV de Sillence tienen escleróticas blancas o grises en la edad adulta.

69 Señale la respuesta FALSA en relación a las dislipemias:

- A: La artritis microcristalina por lípidos cursa de forma crónica.
- B: La hiperlipidemia familiar tipo II homocigótica puede desarrollar fiebre y poliartritis migratoria.
- C: La tendinitis xantomatosa se puede producir en las hiperlipidemias tipo II y III.
- D: Los cristales en forma de "cruz de Malta" corresponden a cristales de lípidos.

- 70** La principal utilidad de la determinación de los marcadores óseos en una mujer con osteoporosis es:
- A: La predicción precoz de la respuesta terapéutica a un fármaco antirresortivo o anabólico.
 - B: La valoración del riesgo de osteonecrosis aséptica de mandíbula en las pacientes tratadas con bisfosfonatos.
 - C: El diagnóstico de osteoporosis y determinación del riesgo de fractura.
 - D: La determinación de los marcadores óseos carece de utilidad clínica por su gran variabilidad inter e intra personal.
- 71** Respecto a la intensidad de la señal en Resonancia Magnética (RM) de los diferentes tejidos osteomusculares según secuencia: intermedio (isointenso); brillante (hiperintenso); oscuro (hipointenso) y STIR (Short-tau Inversion-Recovery), es FALSO:
- A: La grasa es brillante en T1 y T2 y es oscura en STIR (hipointenso).
 - B: El hueso/calcio es oscuro (hipointenso) en T1, T2 y STIR.
 - C: El líquido sinovial es isointenso en T1 y es brillante en T2 y STIR.
 - D: El tendón es brillante (hiperintenso) en T1, T2 y STIR.
- 72** Respecto al tratamiento mediante artroscopia, señale la INCORRECTA:
- A: El desarrollo técnico de los equipos actuales permite acceder prácticamente a cualquier articulación.
 - B: Desde el punto de vista terapéutico, tienen relevancia la artroscopia de rodilla, hombro, codo, muñeca y tobillo.
 - C: El uso de la artroscopia para sinovectomía de codo en pacientes con Artritis Reumatoide ha dado resultados negativos.
 - D: El lavado articular y el desbridamiento para el tratamiento de alteraciones degenerativas de codo y tobillo han dado resultados positivos en estudios no controlados.
- 73** Respecto a las paniculitis ¿qué respuesta es FALSA?:
- A: Corresponden a la inflamación del tejido graso subcutáneo.
 - B: Incluyen a los procesos inflamatorios de la dermis o fascia que se extiende a la grasa subcutánea.
 - C: Se presentan como nódulo o placa inflamatoria.
 - D: Se han reconocido diversos subtipos en función de su origen.
- 74** Respecto de la bursitis iliopectínea ¿qué respuesta es FALSA?.
- A: Es más frecuente que la bursitis trocanterea.
 - B: Se asocia a coxartrosis, artritis reumatoide, actividades deportivas y laborales.
 - C: El dolor aumenta con la extensión de la cadera y mejora con su flexión.
 - D: Puede dar sintomatología compresiva de los nervios y vasos de su proximidad.
- 75** Mujer de 45 años con diagnóstico reciente de EMTC (Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo) que presenta altos títulos de anticuerpos anti-U1snRNP. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones considera más INFRECUENTE como forma de presentación en este caso?
- A: Fenómeno de Raynaud.
 - B: Tumefacción difusa de dedos y manos.
 - C: Glomerulonefritis proliferativa difusa.
 - D: Poliartritis.

76 La síntesis del ácido hialurónico de la articulación se debe a:

- A: Los fibroblastos sinoviales.
- B: Los linfocitos TH1.
- C: Los macrófagos sinoviales.
- D: Los linfocitos B (CD39).

77 ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA respecto a Poliarteritis nodosa cutánea?:

- A: Es una forma primaria de vasculitis, que afecta a los vasos de los septos del tejido adiposo.
- B: Se presenta en forma de nódulos subcutáneos inflamatorios en miembros inferiores, que se ulceran y se asocian a livedo reticularis.
- C: Puede asociarse a artromialgias, febrícula y astenia.
- D: No se puede diferenciar de la vasculitis sistémica.

78 Con respecto al tratamiento de la osteoartropatía hipertrófica, señale cuál es la INCORRECTA:

- A: En los casos secundarios, no tiene curación.
- B: Al curar la enfermedad, se consigue la desaparición completa de signos y síntomas.
- C: El dolor y la artritis, pueden mejorar con AINEs y analgésicos.
- D: En casos refractarios, se ha utilizado Acido Zoledrónico.

79 Los pacientes que presentan una enfermedad indiferenciada del tejido conectivo (EITC) se caracterizan por todo lo siguiente EXCEPTO:

- A: El 30% evoluciona hacia una ERAS (Enfermedad Reumática Autoinmune Sistémica) clásica en los primeros 5 años.
- B: La capilaroscopia siempre es patológica.
- C: La mayoría evoluciona a LES.
- D: Predominio femenino.

80 En la Agammaglobulinemia de Brutton ¿cuál es la manifestación de presentación más común?

- A: Infecciones gastrointestinales.
- B: Infecciones respiratorias.
- C: Poliartritis.
- D: Meningoencefalitis.

81 En relación a las manifestaciones osteoarticulares asociadas a la Diabetes Mellitus (DM) ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:

- A: El síndrome del túnel carpiano asociado a DM tiene un buen pronóstico posquirúrgico comparado con pacientes con síndrome del túnel carpiano idiopático.
- B: La tenosinovitis de flexores frecuentemente afecta a los dedos anular y medio.
- C: La distrofia simpática refleja es mayoritariamente unilateral.
- D: La quiroartropatía diabética es más común en la DM tipo 1.

82 La manifestación cutánea característica de la primera fase de la enfermedad de Lyme es:

- A: Eritema migratorio.
- B: Eritema marginado.
- C: Lesiones esclerodermiformes.
- D: Rash asalmonado fugaz en tronco y zona proximal de las extremidades, que coincide con la fiebre.

- 83** En el síndrome hiper-IgE ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?:
- A: Es la más frecuente de las inmunodeficiencias.
 - B: Hay infecciones crónicas por virus en la piel.
 - C: Se inicia en la infancia.
 - D: Se producen anomalías esqueléticas.
-
- 84** Respecto a las Artritis sépticas, señale la respuesta FALSA:
- A: En adultos el *Staphylococcus aureus* es el germen más frecuente.
 - B: Suelen presentarse como oligoartritis.
 - C: En las gonocócicas la rentabilidad del cultivo del líquido sinovial ronda el 50%.
 - D: La espondilodiscitis es excepcional en niños y adultos jóvenes.
- 85** El Síndrome de artritis piogénica estéril, pioderma gangrenoso y acné ¿a qué acrónimo corresponde?:
- A: DIRA
 - B: DITRA
 - C: PAPA
 - D: CINCA
- 86** Respecto del cartilago articular. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los condrocitos representan entre el 2-5% del volumen total.
 - B: La matriz extracelular constituye el 95% de su peso en seco.
 - C: Es avascular.
 - D: Recibe terminaciones nerviosas.
- 87** Entre los factores de riesgo clínicos de fractura ¿cuál NO está incluido?:
- A: Hipertiroidismo.
 - B: Antecedentes de tabaquismo, no actual.
 - C: Elevado número de caídas.
 - D: Consumir 3' o más unidades de alcohol al día.
- 88** Respecto a los Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrófilo (ANCA) es verdad que:
- A: Los inducidos por medicación raramente contienen anticuerpos antiproteínasa 3 (PR3) o antimieloperoxidasa (MPO).
 - B: Los ANCA aparecen casi exclusivamente en vasculitis de grandes vasos.
 - C: Su mera presencia permite el diagnóstico en ausencia de síntomas, ya que no aparecen en individuos sanos.
 - D: Mediante técnica de ELISA más del 90% de sueros C-ANCA (patrón citoplasmático) contienen anticuerpos antimieloperoxidasa (MPO).
- 89** En cuanto a los criterios diagnósticos del síndrome de dolor regional complejo tipo I o distrofia simpático-refleja ¿cuál es FALSA?:
- A: Se debe poder evidenciar un evento desencadenante o una causa de inmovilización.
 - B: Cursa con dolor persistente, alodinia o hiperalgesia con intensidad desproporcionada a cualquier evento desencadenante conocido.
 - C: Se evidencia edema, cambios en la circulación cutánea o en la actividad sudomotora en la región afectada, durante algún periodo evolutivo.
 - D: Se deben excluir otras condiciones que se puedan relacionar con el dolor y la disfunción.

- 90 En la Policondritis recidivante ¿cuál de las siguientes es INCORRECTA?:
- A: Debe distinguirse de la condritis infecciosa, que no respeta el lobulillo de la oreja.
 - B: Los brotes de condritis auricular respetan el lóbulo de la oreja.
 - C: La poliartritis seronegativa no forma parte de los criterios diagnósticos.
 - D: Trabajos recientes ponen de manifiesto una mejoría en el pronóstico.
- 91 La gammagrafía con octeótrido está indicada en el estudio de pacientes con:
- A: Osteomalacia oncogénica.
 - B: Enfermedad de Dent.
 - C: Hipofosfatasia.
 - D: Calcinosis tumoral.
- 92 Respecto a la afectación de la Articulación Temporomandibular (ATM) es cierto que:
- A: Se afecta raramente en la Artritis Reumatoide.
 - B: Los cambios radiológicos que se producen en la ATM en una artritis psoriásica son muy específicos.
 - C: La artrosis de la ATM es infrecuente al no ser articulación de carga.
 - D: La artritis infecciosa en la ATM suele deberse a propagación directa de infección adyacente.
- 93 Características diferenciales de las principales artropatías en radiología convencional ¿cuál es la respuesta FALSA?:
- A: Distribución articular asimétrica en artritis séptica.
 - B: Distribución articular simétrica en artritis reumatoide.
 - C: Proliferación ósea en artritis psoriásica.
 - D: Distribución articular simétrica en gota.
- 94 En la histología de las vasculitis asociadas a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo es cierto que:
- A: Consiste en inflamación de las paredes de vasos grandes.
 - B: Se encuentra grados variables de necrosis fibrinoide e inflamación extravascular, siempre granulomatosa.
 - C: La eosinofilia tisular es específica de la granulomatosis eosinofílica con poliangeítis.
 - D: A nivel renal es característica una glomerulonefritis necrosante segmentaria con formación de semilunas.
- 95 ¿Cuál de las siguientes pruebas específicas NO corresponde a la zona explorada?:
- A: La maniobra de Bragard es una de las maniobras para explorar las sacroilíacas.
 - B: El Signo de Hawkins es una maniobra subacromial.
 - C: La maniobra de Phalen explora el túnel carpiano.
 - D: El cepillo transversal explora la articulación patelofemoral.
- 96 Señala la respuesta FALSA acerca de herramientas de medida en enfermedades reumáticas.
- A: Las herramientas de medida de la actividad de las enfermedades reumáticas tienen interés en los ensayos clínicos y en la toma de decisiones terapéuticas.
 - B: El desarrollo del DAS 28 se basó en un análisis de los factores que más influyeron en la toma de decisiones terapéuticas en una cohorte de artritis precoz.
 - C: El SDAI se desarrolló para simplificar el cálculo complejo del DAS y además no incluye parámetros analíticos.
 - D: El RAPID 3 se desarrolló para evaluar a pacientes con artritis reumatoide pero ha sido validado para usarlo en otras enfermedades por lo que se considera un instrumento genérico.

97. En la artropatía psoriásica se utilizan medidas de actividad de la enfermedad y otras de objetivo terapéutico, de remisión o baja actividad, llamadas de desenlace. De las siguientes respuestas ¿cuál corresponde a medidas de desenlace?.

- A: MDA.
- B: DAPSA.
- C: BASDAI.
- D: PASI.

98. En un paciente con rotura incompleta del manguito de los rotadores del hombro:

- A: Se deben fortalecer entre otros los músculos rotadores de la escápula como trapecio o serrato anterior.
- B: La inyección intraarticular de anestésico o corticoide debe de realizarse siempre antes de un programa de ejercicios.
- C: Fortalecer el deltoides es contraproducente al aumentar la presión de la cabeza humeral sobre los restos de manguito y está contraindicado.
- D: El ejercicio dinámico está contraindicado ya que puede desencadenar una rotura total.

99. En las recomendaciones de EULAR sobre terminología y diagnóstico de manifestaciones de la artritis por pirofosfato se sugiere una terminología para las distintas formas clínicas ¿cuál es la FALSA?:

- A: Artritis aguda por cristales de pirofosfato.
- B: Artritis inflamatoria crónica por cristales de pirofosfato.
- C: Seudopolimialgia Reumática.
- D: Artrosis asociada a cristales de pirofosfato.

100. La ciclosporina esta CONTRAINDICADA en el tratamiento de las siguientes manifestaciones de la enfermedad de Behçet:

- A: Uveítis posterior.
- B: Trombosis venosa profunda aguda.
- C: Afectación parenquimatososa del SNC.
- D: Ninguna de las anteriores.

101. En la valoración de las enfermedades reumáticas existen unos índices de actividad y daño. En el caso del LES ¿cuál de las siguientes mediciones corresponde a valoración de daño?:

- A: British Isles Lupus Assessment Group Index (BILAG).
- B: Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index (SLEDAI).
- C: Lupus Activity Index (LAI).
- D: Ninguna de las anteriores.

102. Respecto a la estenosis del canal lumbar, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Produce un síndrome clínico de claudicación neurógena.
- B: Las maniobras de estiramiento radicular siempre son positivas.
- C: El dolor empeora con la bipedestación y la extensión de la columna lumbar.
- D: Como consecuencia de una estenosis de canal lumbar puede producirse un síndrome de cauda equina.

103. La osteomalacia oncogénica es un síndrome paraneoplásico que obliga a buscar:

- A: Cáncer de páncreas.
- B: Hipernefroma.
- C: Tumores de estirpe mesenquimal.
- D: Tumores endocrinológicos.

- 104** En el diagnóstico diferencial del Síndrome de Sjögren (SS), señale la respuesta FALSA:
- A: Se deben revisar fármacos que provoquen hiposecreción.
 - B: VHC y VIH pueden producir una infiltración linfocítica típica de las glándulas y provocar síntomas de hiposecreción.
 - C: Ante la inflamación o aumento unilateral de parótidas, hay que valorar la posibilidad de tumores, como el linfoma.
 - D: La blefaritis por alteración de las glándulas de Meibomio, produce, al igual que el SS una tinción de la superficie conjuntiva-corneal y afecta al resultado de la prueba de Schirmer.
- 105** La mayoría de las calcificaciones de partes blandas del organismo son de cristales de:
- A: Pirofosfato cálcico.
 - B: Hidroxiapatita.
 - C: Ácido Úrico.
 - D: Colesterol.
- 106** ¿Cuál de las siguientes manifestaciones cutáneas del LES, NO pertenece al lupus eritematoso cutáneo crónico?:
- A: Lupus tumidus.
 - B: Lupus bulloso.
 - C: Perniosis lúpica.
 - D: Lupus mucoso.
- 107** A diferencia de los criterios de 1990 del grupo Internacional para el estudio de la enfermedad de Behçet, en los nuevos criterios de 2013 del ITR-ICBD se incluyen:
- A: Aftas orales y genitales.
 - B: Manifestaciones neurológicas y vasculares.
 - C: Test de patergia positivo.
 - D: Manifestaciones oculares.
- 108** Respecto a la Vasculitis asociada a cáncer, es FALSO el siguiente enunciado:
- A: Es poco frecuente.
 - B: Suele asociarse a neoplasias hematológicas, sobre todo linfoproliferativas o, en menor medida, mielodisplásicas.
 - C: Se manifiesta como una vasculitis cutánea leucocitoclástica de grandes vasos.
 - D: Los tumores sólidos pueden asociarse a varios tipos de vasculitis, tanto de vaso pequeño como tipo IgA y seudopoliarteritis nodosa.
- 109** Señale la respuesta FALSA acerca del derrame pleural de la artritis reumatoide:
- A: Es un trasudado con recuento celular bajo.
 - B: Los niveles de complemento y de glucosa están bajos.
 - C: Los niveles de adenosín-deaminasa están bajos.
 - D: Hay presencia de factor reumatoide.
- 110** ¿Cuál de estos factores NO favorece mayor mortalidad en la artritis reumatoide?:
- A: El tratamiento con estrategia de control.
 - B: La edad de comienzo.
 - C: La duración de la enfermedad.
 - D: La discapacidad asociada.

