

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 6 de mayo de 2021 (B.O.A. nº 106, de 17 de mayo de 2021)

CATEGORÍA:

FARMACÉUTICO/A DE ATENCIÓN PRIMARIA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- 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 135 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 respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y solo 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.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



1.- El concepto de Gobierno Clínico incluiría todas las afirmaciones EXCEPTO:

- A) Vincula la responsabilidad social de la Administración, los gestores y los profesionales sanitarios.
- B) Alinea a sus profesionales (gestores y asistenciales) con los valores de la organización.
- C) Incorpora la mejora continua de la calidad.
- D) Es un modelo que requiere centralización en los procesos de toma de decisión.

2.- ¿Cuál de los siguientes NO es un principio básico del SINASP?

- A) Toda la información contenida en el SINASP es confidencial.
- B) El objetivo del SINASP es el aprendizaje y la mejora, no hay sistema de sanciones.
- C) Los análisis de las notificaciones deben adoptar un aprendizaje sistémico y centrarse en mejoras hacia el sistema más que hacia la persona.
- D) Los profesionales están obligados a notificar todos los incidentes que conozcan de primera mano.

3.- Señale cuál de los siguientes derechos NO está regulado por la ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales:

- A) Derecho de oposición.
- B) Derecho de acceso.
- C) Derecho de cancelación.
- D) Derecho de aliteración.

4.- Todos corresponden a criterios de selección de medicamentos EXCEPTO:

- A) Eficacia.
- B) Coste.
- C) Novedad.
- D) Seguridad.

5.- Entre las prestaciones de Atención Primaria, tal y como se recogen en el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, NO se incluyen:

- A) Promoción y protección de la salud laboral.
- B) La atención a la salud mental en coordinación con los servicios de atención especializada.
- C) La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente, tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.
- D) La atención paliativa a enfermos terminales.

6.- Entre los objetivos del proyecto GuíaSalud NO se encuentra:

- A) Promover el desarrollo -elaboración, adaptación, actualización- de Guías de Práctica Clínica (GPC).
- B) Aportar metodología para desarrollo de GPC.
- C) Facilitar el acceso de las GPC al conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- D) Desarrollar herramientas de control de calidad para las GPC.

7.- Señala la respuesta INCORRECTA, con respecto de los deberes de los empleados públicos y su código de conducta:

- A) El desempeño de las tareas correspondientes a su puesto de trabajo se realizará de forma diligente y cumpliendo la jornada y el horario establecidos.
- B) Garantizarán siempre la atención al ciudadano en cualquier lengua que éste solicite.
- C) Mantendrán actualizada su formación y cualificación.
- D) Ajustarán su actuación a los principios de lealtad y buena fe con la Administración en la que presten sus servicios, y con sus superiores, compañeros, subordinados y con los ciudadanos.

8.- La primera fase del método científico es:

- A) Conocimiento y formulación de un problema.
- B) Recogida y análisis de datos.
- C) Formulación de una hipótesis.
- D) Conclusión e interpretación de los datos.

9.- Dentro de los sistemas de evaluación de la calidad asistencial ¿qué es el PDCA (Plan, Do, Check, Act)?

- A) Un indicador de calidad.
- B) Un sistema de monitorización.
- C) Un ciclo de evaluación y mejora continua.
- D) Un instrumento de medida.

10.- La actividad asistencial de cada Área de Salud, a través del Sector, se organizará para la provisión de sus servicios en todas las siguientes líneas asistenciales, EXCEPTO:

- A) Atención en Salud Pública.
- B) Atención a la salud mental.
- C) Atención sociosanitaria.
- D) Atención Primaria.

11.- Según el Plan de Atención Integral a Personas con Diabetes Mellitus en Aragón de febrero de 2021, en el seguimiento de los pacientes con prediabetes NO se recomienda:

- A) Utilización de tratamientos farmacológicos.
- B) Control de peso y factores de riesgo vascular.
- C) Repetir analítica en 6 meses.
- D) Recomendaciones dietéticas y de ejercicio físico.

12.- Sobre las medidas de resultados más utilizadas para presentar el efecto de un tratamiento en un ensayo clínico, señale la afirmación correcta:

- A) El riesgo relativo es la diferencia entre el riesgo del grupo control y el riesgo del grupo tratado.
- B) A mayor efecto del tratamiento, mayor NNT.
- C) El NNT y la reducción absoluta de riesgo dependen del riesgo basal.
- D) La reducción relativa de riesgo tiende a disminuir el efecto de un tratamiento.

13.- La suspensión del tratamiento farmacológico antidemencia puede considerarse cuando se produzca una de las siguientes situaciones:

- A) Estabilización de la demencia.
- B) Resultado del test Mini-Mental State Examination (MMSE) superior a 20 puntos.
- C) Demencia en estado inicial.
- D) Demencia con un resultado en la Escala de Deterioro Global (GDS \geq 6).

14.- Según la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria, ¿cuál de las siguientes líneas de servicios NO se encuentra incluido en el ámbito de "Gestión del conocimiento" dentro de la cartera de servicios del farmacéutico de atención primaria?

- A) Formación.
- B) Investigación.
- C) Continuidad asistencial.
- D) Documentación.

15.- Señale la afirmación INCORRECTA en relación a la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización:

- A) Las nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos serán sometidas a evaluación, con carácter preceptivo y previo a su utilización en el Sistema Nacional de Salud, por la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
- B) La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud debe garantizar la atención integral y la continuidad de la asistencia prestada a los usuarios, independientemente del nivel asistencial en el que se les atiende en cada momento.
- C) La cartera de servicios comunes comprende las prestaciones sanitarias de salud pública, atención primaria, atención especializada, atención de urgencia, prestación farmacéutica, ortoprotésica, de productos dietéticos y de transporte sanitario.
- D) Los usuarios del Sistema Nacional de Salud tendrán acceso a la cartera de servicios comunes reconocida, siempre que exista una indicación clínica y sanitaria para ello, en condiciones de igualdad efectiva, siempre que se disponga de la técnica, tecnología o procedimiento en el ámbito geográfico en el que residan.

16.- NO es un medicamento a incluir en un botiquín de atención primaria:

- A) Adenalina.
- B) Amiodarona.
- C) Dabigatrán.
- D) Glucagón.

17.- Son afirmaciones correctas respecto a los Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina (ISRS), EXCEPTO:

- A) Sertralina puede considerarse uno de los ISRS más adecuados en pacientes con patología cardíaca.
- B) Fluoxetina está aprobado para el tratamiento del trastorno depresivo en niños y adolescentes.
- C) Paroxetina es uno de los ISRS que presenta menor incidencia de disfunción sexual.
- D) La dosis máxima recomendada de citalopram para los pacientes de edad avanzada (> 65 años) es de 20 mg al día.

18.- Si nos planteamos conocer qué fármacos se están utilizando para tratar la insuficiencia cardíaca en nuestra área de salud, realizaremos:

- A) Un estudio de utilización de medicamentos de tipo indicación-prescripción.
- B) Un estudio de utilización de medicamentos de tipo prescripción-indicación.
- C) Un estudio de intervención.
- D) Un estudio descriptivo de consumo.

19.- La Red de Uso Racional del Medicamento en Aragón está integrada por las diferentes Comisiones EXCEPTO:

- A) La Comisión de Recomendaciones de uso racional del medicamento y tecnologías sanitarias de Aragón.
- B) La Comisión de Información y Actualización en farmacoterapia de Aragón.
- C) La Comisión de Evaluación de medicamentos huérfanos y productos sanitarios en enfermedades raras de Aragón.
- D) Las Comisiones de sector para el uso racional del medicamento y productos sanitarios.

20.- En relación a la interacción denominada "triple whammy", indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Los fármacos implicados son IECA o ARAlI, diurético y AINE.
- B) Provoca un aumento del riesgo de insuficiencia renal aguda.
- C) Si es indispensable utilizar un AINE, se recomienda la vía intravenosa.
- D) Se debe evitar sobre todo en pacientes de edad avanzada.

21.- Según los Standards of Medical Care de la American Diabetes Association (ADA) de 2022, señale la respuesta correcta sobre el tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes con enfermedad cardiovascular aterosclerótica:

- A) Se debe iniciar tratamientos combinado si el valor de la HbA1c es superior a 3% del objetivo determinado.
- B) Se deben usar preferentemente los agonistas de los receptores de GLP-1 o los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2).
- C) Se deben usar preferentemente los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (iDPP-4).
- D) Se debe iniciar terapia con insulina y controlar los factores de riesgo cardiovascular.

22.- Según el RD 1015/2009, respecto a la utilización de medicamentos en condiciones diferentes a las autorizadas en su ficha técnica:

- A) Debe indicarse la duración prevista del tratamiento.
- B) Se limitará a las situaciones en las que las alternativas terapéuticas autorizadas tengan problemas de seguridad.
- C) El médico responsable está obligado a informar al paciente en términos comprensibles de la naturaleza del tratamiento, pero no es necesario obtener su consentimiento.
- D) El médico responsable del tratamiento debe justificar en la historia clínica la necesidad de su uso.

23.- Según la Nota Informativa de la AEMPS sobre el riesgo de neumonía asociado a la utilización de corticoides inhalados en pacientes con EPOC:

- A) El riesgo es mayor cuanto mayor es el IMC del paciente.
- B) Es una relación dosis dependiente.
- C) La magnitud del riesgo con fluticasona es mayor.
- D) No se puede concluir que esté relacionado con una dosis o con un determinado corticoide inhalado.

24.- Según las indicaciones del Programa de vigilancia y prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y de optimización del uso de antibióticos de la Comunidad Autónoma de Aragón (IRASPROA), se recomienda tratar la bacteriuria asintomática en:

- A) Ancianos.
- B) Pacientes sondados.
- C) Mujeres embarazadas.
- D) Adultos varones.

25.- En pacientes en cuidados paliativos los calambres musculares, aunque son poco frecuentes, producen gran disconfort. Señale el fármaco utilizado para su manejo:

- A) Amitriptilina.
- B) Gabapentina.
- C) Midazolam.
- D) Lorazepam.

26.- Según el calendario vacunal de Aragón del año 2019, a un niño de 11 meses de edad se le deben administrar las siguientes vacunas:

- A) Hepatitis B, Polio, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hib y Neumococo.
- B) Hepatitis B, Polio, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hib, Neumococo y Meningococo C.
- C) Sarampión, Rubeola, Parotiditis, Meningococo C.
- D) Polio, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hib y Neumococo.

27.- Es INCORRECTO respecto al visado de medicamentos:

- A) La combinación en una sola forma farmacéutica de linagliptina/empaglifocina está financiada bajo visado en pacientes que estén en tratamiento con Linagliptina y Empaglifocina por separado después de haber comprobado que responden adecuadamente a los dos antidiabéticos sin asociar, es decir en aquellos en los que el tratamiento está estabilizado y es efectivo.
- B) Lactulosa está financiada bajo visado como laxante osmótico en pacientes mayores de 65 años.
- C) Semaglutida está financiada bajo visado en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en personas obesas con un índice de masa corporal igual o mayor de 30Kg/m² y en terapia combinada con otros antidiabéticos (no en monoterapia), incluyendo insulina, cuando estos, junto con la dieta y el ejercicio, no proporcionan un control glucémico adecuado.
- D) Calcitriol está financiada bajo visado en enfermedades relacionadas con la incapacidad de síntesis renal de 1,2 dihidroxicolecalciferol, osteodistrofia renal, insuficiencia renal, hipoparatiroidismo, osteomalacia y raquitismo.

28.- Respecto a la seguridad de medicamentos biosimilares, ¿cuál sería la respuesta INCORRECTA?

- A) Aparte de las reacciones de tipo inmunitario, muchas de las reacciones adversas a los medicamentos se pueden predecir a partir de la acción farmacológica.
- B) En la notificación de una reacción adversa que afecta a un biosimilar, debe incluirse el lote del medicamento.
- C) La notificación de un efecto adverso puede ser realizada por profesionales sanitarios y pacientes.
- D) Los medicamentos biosimilares están sometidos a un plan de seguimiento adicional en función de los efectos adversos que se notifiquen tras su comercialización.

29.- Según el RD-Ley 16/2012, con carácter general, el porcentaje de aportación del usuario seguirá el siguiente esquema:

- A) Un 70 % del PVP para los usuarios y sus beneficiarios cuya renta sea igual o superior a 100.000 euros.
- B) Un 50 % del PVP para las personas que ostenten la condición de asegurado activo y sus beneficiarios cuya renta sea igual o superior a 18.000 euros e inferior a 100.000 euros.
- C) Un 30 % del PVP para las personas que ostenten la condición de asegurado activo y sus beneficiarios.
- D) Un 25% del PVP para las personas que ostenten la condición de asegurado pensionista y sus beneficiarios.

30.- Una estrategia de búsqueda de información NO utiliza:

- A) Filtros para concretar aspectos de la información que queremos obtener.
- B) Referencias bibliográficas.
- C) Operadores booleanos.
- D) Códigos de campo comunes y específicos.

31.- Es un tratamiento de elección en el dolor moderado según la Escala Analgésica de la OMS:

- A) Hidromorfona.
- B) Fentanilo.
- C) Tramadol.
- D) Oxycodona.

32.- Según el Real Decreto 957/2020, de 3 de noviembre, por el que se regulan los estudios observacionales con medicamentos de uso humano, el Comité Ético de Investigación de Medicamentos NO evaluará:

- A) La justificación del estudio.
- B) Las características del diseño del estudio y si estas son adecuadas para responder a su objetivo.
- C) Los derechos y garantías de los sujetos participantes en el estudio.
- D) Los solicitantes del estudio.

33.- Según la Estrategia IRASPROA (Programa de vigilancia y prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y de optimización del uso de antibióticos de Aragón), el tratamiento de primera elección en un paciente de 40 años sin comorbilidad, en el que se diagnostica una neumonía adquirida en la comunidad es:

- A) Amoxicilina/clavulánico 875/125 mg/8 h durante 5 días.
- B) Levofloxacino 500mg/24h durante 7 días.
- C) Amoxicilina 1g/8h durante 5 días.
- D) Azitromicina 500mg/24h durante 5 días.

34.- Respecto a la hipertensión arterial resistente, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- A) Se considera HTA resistente a la ausencia de un buen control, a pesar de que el paciente sigue un tratamiento con 3 fármacos a las dosis adecuadas.
- B) Cuando el paciente está en tratamiento con 3 antihipertensivos y no se obtiene un buen control, puede ser razonable añadir doxazosina según el estudio ACCORD.
- C) Antes de realizar el diagnóstico de una hipertensión resistente, se debe valorar la adherencia al tratamiento.
- D) Si el paciente está en tratamiento con 3 antihipertensivos y no se obtiene un buen control, puede ser razonable añadir espironolactona, según los resultados del estudio PATHWAY-2.

35.- NO es un medicamento sometido a visado:

- A) Lidocaína en el alivio sintomático del dolor neuropático asociado a infección previa por herpes zoster (neuralgia posherpética, NPH) en adultos.
- B) Quetiapina en pacientes mayores de 75 años.
- C) Acetato de ulipristal en el tratamiento intermitente de los síntomas de moderados a graves de los miomas uterinos en mujeres adultas que no han alcanzado la menopausia cuando la embolización de miomas uterinos y/o las opciones de tratamiento quirúrgico no son adecuadas o han fracasado.
- D) Lactitol en situaciones en que se requiera facilitar la deposición de las heces, tales como: cirugía anal, rectal, fisuras anales y hemorroides.

36.- Respecto a la regulación de la venta on-line, el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de medicamentos y productos sanitarios (aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio) establece que:

- A) La venta on-line de medicamentos no está permitida en ningún caso.
- B) Está prohibida la venta on-line de medicamentos veterinarios sujetos a prescripción.
- C) Se permite la venta on-line de todos los medicamentos de uso humano si se garantiza su dispensación por una oficina de farmacia autorizada con la intervención de un farmacéutico.
- D) Se prohíbe la venta por correspondencia o procedimientos telemáticos de medicamentos de uso humano sujetos a prescripción.

37.- Señale la respuesta INCORRECTA según la “Global strategy for Asthma Management and Prevention (GINA 2021)” en el tratamiento del asma en adultos:

- A) Si los síntomas son de menos de 4-5 días a la semana se administrará según necesite dosis bajas de corticoide inhalado + formoterol.
- B) Si hay síntomas diarios o despertarse con asma una vez a la semana o más y baja función pulmonar, se administrará dosis medias de mantenimiento de corticoide inhalado + formoterol.
- C) Se puede añadir una pauta corta de corticoides orales en pacientes con asma severa no controlada.
- D) Se pueden añadir anticolinérgicos de larga acción (LAMA) si se presentan síntomas la mayoría de los días.

38.- NO le corresponde a la Agencia Europea del Medicamento:

- A) Evaluar las solicitudes de autorización de ensayos clínicos.
- B) Realizar evaluaciones científicas de medicamentos de uso humano y veterinario.
- C) Supervisar la seguridad de los medicamentos autorizados en la Unión Europea.
- D) Emitir dictámenes científicos sobre medicamentos.

39.- Según las recomendaciones de tratamiento antimicrobiano de la Estrategia IRASPROA (Programa de vigilancia y prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y de optimización del uso de antibióticos de Aragón), el tratamiento de elección de la infección por *Chlamydia trachomatis* es:

- A) Ceftriaxona 500 mg intramuscular dosis única.
- B) Penicilina G benzatina 2,4 millones UI dosis única.
- C) Doxicilina 100 mg/12 h oral durante 7 días o Azitromicina 1 g oral dosis única.
- D) Doxicilina 500 mg/12 h oral durante 7 días.

40.- ¿Cuál de las siguientes interacciones es de tipo farmacocinético?

- A) Fentanilo + Claritromicina.
- B) Tramadol + Lorazepam.
- C) Escitalopram + Zolmitriptan.
- D) Trospio + Amitriptilina.

41.- Entre los diferentes tipos de vacunas frente a la COVID-19 autorizadas por la Agencia Europea del Medicamento y de uso en España hasta abril de 2022, NO se encuentra el siguiente:

- A) Vacunas de ARN mensajero.
- B) Vacunas basadas en proteínas recombinantes.
- C) Vacunas de virus inactivado.
- D) Vacunas con vector viral.

42.- La AEMPS ha emitido notas de seguridad sobre los posibles riesgos de las fluoroquinolonas de uso sistémico o inhalado. En dichas alertas NO aparece:

- A) Insuficiencia valvular y regurgitación cardíaca.
- B) Afecciones del sistema musculoesquelético.
- C) Afecciones del sistema nervioso.
- D) Alteraciones digestivas.

43.- ¿Qué antidiabético estaría contraindicado en un paciente con insuficiencia cardíaca?

- A) Insulina.
- B) Pioglitazona.
- C) Linagliptina.
- D) Empagliflozina.

44.- Según el Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación, señale la respuesta correcta:

- A) Cada dispensación de medicamentos prescritos en receta electrónica podrá realizarse para un periodo de hasta tres meses.
- B) En el momento de la prescripción el paciente podrá solicitar la confidencialidad en la dispensación de algún tratamiento.
- C) La receta electrónica no permite la prescripción de medicamentos de visado, que deberán prescribirse en receta en papel.
- D) En la receta médica electrónica oficial del Sistema Nacional de Salud solo podrá prescribirse un medicamento o un producto sanitario.

45.- Son características de los inhibidores de la 5-alfareductasa las siguientes, EXCEPTO:

- A) Son más adecuados para tratamiento de los síntomas de moderados a graves de la hiperplasia benigna de próstata cuando los tamaños prostáticos son mayores (>40 ml).
- B) Entre sus efectos adversos destacan la disminución de la libido y la disfunción eréctil, más frecuentes durante el primer año de tratamiento.
- C) La respuesta de estos fármacos puede tardar 6 meses o más.
- D) Todas las presentaciones farmacéuticas comercializadas requieren visado de inspección para su dispensación.

46.- La asignación aleatoria, el enmascaramiento y el seguimiento completo de todos los sujetos durante el desarrollo de un ensayo clínico constituyen características importantes para evaluar:

- A) La validez interna del ensayo clínico.
- B) La validez externa del ensayo clínico.
- C) La magnitud del efecto de la intervención.
- D) La extrapolación o generalización de los resultados.

47.- Los comités de ética de la investigación NO evalúan:

- A) Los estudios observacionales con medicamentos.
- B) Las investigaciones clínicas con medicamentos.
- C) Los estudios observacionales con productos sanitarios.
- D) El ejercicio de la práctica clínica habitual.

48.- En el año 2018, la AEMPS emitió una nota informativa con nuevas medidas para evitar la exposición de ácido valproico en:

- A) Insuficiencia renal.
- B) Niñas y mujeres con capacidad de gestación.
- C) Ancianos.
- D) Insuficiencia hepática.

49.- ¿En qué tipo de estudio de evaluación económica de medicamentos se utiliza como unidad de medida de los resultados los años de vida ajustados por calidad de vida (AVAC)?

- A) Análisis de minimización de costes.
- B) Análisis de coste-beneficio.
- C) Análisis de coste-efectividad.
- D) Análisis de coste-utilidad.

50.- ¿Qué hipolipemiante está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento creatinina <30ml/min)?

- A) Colestiramina.
- B) Atorvastatina.
- C) Simvastatina.
- D) Rosuvastatina.

51.- Respecto a la conciliación de la medicación, ¿cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA?

- A) Las discrepancias de medicación en las transiciones asistenciales colocan al paciente en una situación de riesgo de sufrir efectos adversos.
- B) El objetivo final de la conciliación es disponer de una historia farmacoterapéutica lo más precisa, completa y actualizada posible.
- C) Se debe contar con el compromiso y apoyo de los gestores y la administración.
- D) Uno de los objetivos de la conciliación es la retirada de fármacos ineficientes.

52.- Respecto a la fijación de precios de los medicamentos indique la respuesta CORRECTA:

- A) Para el cálculo del coste/tratamiento/día (CTD) de una presentación farmacéutica utilizado para establecer el precio de referencia de cada conjunto de referencia de medicamentos se tiene en cuenta el número de dosis diaria definidas (DDD) de la presentación.
- B) Los conceptos de precio menor y precio más bajo se asocian a los conjuntos de referencia de medicamentos.
- C) Las solicitudes de bajada voluntaria de precio industrial realizadas por los laboratorios, a efectos de los precios menores, solo serán tenidas en cuenta si suponen, como máximo, una reducción del 10% sobre el precio industrial máximo en vigor para la financiación con fondos públicos.
- D) Los precios menores de las agrupaciones homogéneas de medicamentos se revisan con carácter anual.

53.- Entre las funciones de las Comisiones de Uso Racional del Medicamento del sector NO se encuentra:

- A) Emitir informes sobre solicitudes de tratamiento individualizado cuando el fármaco se quiere utilizar en indicaciones o condiciones diferentes a las de ficha técnica.
- B) Implementar los programas de uso racional del medicamento y productos sanitarios del departamento de Sanidad.
- C) Realizar los estudios de seguimiento de consumo de medicamentos en el sector, identificando y proponiendo medidas de mejora.
- D) Desarrollar a petición de la Comisión de Uso Racional de Medicamentos de Aragón los protocolos y documentos de consenso para el uso racional de medicamentos entre Atención Primaria y Atención Especializada.

54.- Señale la respuesta INCORRECTA para una prescripción adecuada al final de la vida:

- A) Se debe definir el objetivo del tratamiento, entre el médico y el paciente.
- B) Intentar utilizar el menor número de fármacos posible.
- C) Se priorizarán los fármacos que prolongan la vida.
- D) Siempre que se pueda, simplificar la pauta posológica.

55.- En cuanto al metilfenidato es INCORRECTO:

- A) Presenta la indicación de trastorno por déficit de atención/hiperactividad.
- B) Está comercializado en forma de liberación inmediata.
- C) Entre las reacciones adversas descritas se encuentran bradicardia e hipotensión.
- D) Está comercializado en forma de liberación prolongada y sostenida.

56.- Atendiendo a las indicaciones de la Guía Terapéutica Antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud, en pacientes adultos con celulitis y factores de riesgo para *S. aureus* resistente a meticilina, el tratamiento oral de elección es:

- A) Cefixima.
- B) Cefadroxilo.
- C) Amoxicilina / clavulánico.
- D) Trimetoprim / sulfametoxazol.

57.- La Dosis Diaria Definida (DDD) de un medicamento:

- A) Es la dosis media prescrita en la indicación principal.
- B) Es independiente del código ATC del medicamento.
- C) Para las especialidades farmacéuticas que contienen una asociación de principios activos, no puede definirse una DDD.
- D) Es la dosis media diaria de mantenimiento asumida para la indicación principal en adultos.

58.- Señale la respuesta INCORRECTA según los Indicadores de Proceso y Estructura de los Programas de optimización de uso de los antibióticos (PROA) definidos en el Plan Nacional Resistencia Antibióticos:

- A) Es un indicador de infraestructura tener en el centro un programa PROA formalmente constituido, con la misión de asegurar el buen uso de antimicrobiano.
- B) Es un indicador de proceso disponer en el centro de recomendaciones propias basadas en la epidemiología local para ayudar en el tratamiento de las infecciones más frecuentes.
- C) Es un indicador de proceso realizar actividades de revisión de antibióticos al inicio del tratamiento.
- D) Es un indicador de infraestructura designar un farmacéutico como responsable de asegurar el uso apropiado de antibióticos en el centro.

59.- ¿Qué tipo de apósitos NO deben utilizarse en una úlcera por presión infectada?

- A) Apósitos con plata.
- B) Apósitos con yodo.
- C) Apósitos hidrocoloides.
- D) Apósitos de alginato.

60.- Según la Ley 4/1999, de 25 de marzo, de Ordenación Farmacéutica para Aragón, es correcto en relación a la información, promoción y publicidad de los medicamentos:

- A) La publicidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales debe ajustarse a criterios de veracidad.
- B) La información, promoción y publicidad de los medicamentos y productos farmacéuticos, no inducirán al consumo.
- C) La publicidad de medicamentos que se distribuya en el ámbito territorial de Aragón no necesita ser autorizada por la Comunidad Autónoma de Aragón.
- D) La publicidad de medicamentos que se inserte en medios de comunicación escritos o audiovisuales con sede en Aragón deberá ser autorizada por la Secretaría de Estado de Comunicación.

61.- ¿Cuál de los siguientes antibióticos se recomienda evitar durante el embarazo?

- A) Penicilina.
- B) Cefalosporinas.
- C) Fosfomicina.
- D) Ciprofloxacino.

62.- Entre los efectos adversos frecuentes de los fármacos anticolinesterásicos NO se encuentran:

- A) Náuseas y vómitos.
- B) Dolores de cabeza.
- C) Calambres musculares.
- D) Taquicardias.

63.- En relación a la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios por parte de los profesionales de enfermería, según el Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, es cierto que:

- A) Deben acreditar una experiencia profesional mínima de un año y la realización de un curso de adaptación adecuado.
- B) De forma autónoma, únicamente pueden indicar, usar y autorizar la dispensación de medicamentos no sujetos a prescripción médica y de productos sanitarios.
- C) En el caso de los medicamentos no sujetos a prescripción médica, no se requiere acreditación previa.
- D) En cualquier caso, se realizará conforme a protocolos o guías de práctica clínica y asistencial elaborados por la Comisión Permanente de Farmacia del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

64.- Respecto a los estudios de coste-efectividad, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Relaciona el coste de una intervención con sus resultados clínicos, comparando dos o más alternativas.
- B) Los resultados clínicos se miden en unidades monetarias.
- C) Permite calcular el coste-efectividad incremental.
- D) No permiten realizar comparaciones entre diferentes enfermedades.

65.- Señale la relación INCORRECTA entre tratamientos para la osteoporosis y alertas de seguridad respecto a ellos:

- A) Denosumab: Hipercalcemia.
- B) Raloxifeno: Trombosis venosa profunda.
- C) Ranelato de estroncio: Riesgo de infarto de miocardio.
- D) Risedronato: Fractura atípica de fémur.

66.- Respecto a los errores de medicación detectados en Atención Primaria, indique la afirmación INCORRECTA:

- A) Los errores de medicación detectados y subsanados de forma previa a la administración del paciente no se deben notificar.
- B) Los errores de medicación que ocasionen un daño en el paciente se consideran reacciones adversas.
- C) Pueden notificarse de forma voluntaria a través del SINASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente).
- D) Pueden notificarse de forma voluntaria a través del Sistema de Notificación y Aprendizaje de Errores de Medicación del Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP-España).

67.- Los anticoagulantes orales de acción directa pueden considerarse una opción terapéutica en el marco del Sistema Nacional de Salud en todas las siguientes situaciones, EXCEPTO:

- A) Pacientes en tratamiento con antagonistas de vitamina K (AVK) y control de INR subóptimo (% valores de INR dentro de rango terapéutico < 60%).
- B) Pacientes con antecedentes de hemorragia intracraneal.
- C) Nuevos pacientes con fibrilación auricular no valvular con indicación de anticoagulación.
- D) Pacientes en tratamiento con AVK que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.

68.- Respecto a la Red de Evaluación de Medicamentos (REvalMed SNS):

- A) Es una alianza entre INGESA, AEMPS, las CCAA y la DGICYF.
- B) Una función del grupo de coordinación es elaborar el borrador de Informes de Posicionamiento Terapéutico (IPT).
- C) El equipo de evaluación terapéutica está liderado por la DGICYF.
- D) Los integrantes de los nodos de evaluación son designados por las CCAA.

69.- ¿Cuál de los siguientes criterios NO sirven para definir causalidad entre una causa y su efecto?

- A) Magnitud de la asociación y ausencia de explicaciones espurias.
- B) Plausibilidad biológica y especificidad.
- C) Consistencia y asociación estadística.
- D) Sensibilidad y compatibilidad.

70.- En relación al perfil de seguridad de los AINE, y teniendo en cuenta las recomendaciones sobre su utilización, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Piroxicam por su mayor riesgo de eventos gastrointestinales pasó a ser considerado fármaco de uso hospitalario.
- B) Ketorolaco por vía oral mantiene la indicación para el tratamiento a corto plazo de dolor postoperatorio.
- C) Dexketoprofeno puede administrarse por vía parenteral para el tratamiento del dolor agudo.
- D) No se recomienda utilizar dosis altas de ibuprofeno en pacientes con patología cardiovascular grave.

71.- Mujer de 57 años en tratamiento con fluoxetina 20 mg diarios por tristeza y anorexia durante 4 semanas y tras mejoría parcial se aumenta la dosis a 40 mg diarios. A las 8 semanas del inicio del tratamiento, se cita para revisión, ¿cuál sería la opción correcta?

- A) Con fluoxetina 40 mg diarios han mejorado sus síntomas, por lo que se debería bajar la dosis de fluoxetina a 20 mg diarios manteniéndola 6 meses más.
- B) Con fluoxetina 40 mg diarios no ha mejorado, por lo que se debería añadir un antidepresivo dual más potente como la venlafaxina.
- C) Con fluoxetina 40 mg diarios han mejorado sus síntomas, por lo que se debería mantener al menos 6 meses más ese tratamiento.
- D) Ante el fallo de un ISRS es recomendable cambiar a un antidepresivo tricíclico.

72.- Señale la respuesta correcta acerca de PRIME de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA):

- A) PRIME es el comité de la EMA encargado de evaluar todos los aspectos relacionados con el manejo de los riesgos de los medicamentos.
- B) PRIME es el comité de la EMA responsable de las actividades sobre medicamentos para niños y de apoyar su desarrollo.
- C) PRIME es un plan lanzado por la EMA para mejorar el apoyo al desarrollo de medicamentos que se dirigen a una necesidad médica insatisfecha.
- D) PRIME es el comité de la EMA responsable de evaluar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos de terapia avanzada.

73.- En un paciente con hiperplasia benigna de próstata con un IPSS entre 8 y 19 y próstata pequeña (<40 ml), ¿con qué fármaco sería adecuado iniciar el tratamiento cuando las medidas no farmacológicas no han sido suficientes?

- A) Finasterida.
- B) Tamsulosina.
- C) *Serenoa repens*.
- D) Dutasterida/Tamsulosina

74.- En pacientes con indicación de anticoagulación oral y necesidad de tratamiento antiagregante plaquetario doble, ¿cuál es el fármaco de elección?

- A) Clopidogrel.
- B) Ticagrelor.
- C) Prasugrel.
- D) Indistintamente cualquiera de los anteriores.

75.- Uno de los siguientes grupos terapéuticos NO están incluidos en la lista de medicamentos de alto riesgo para pacientes crónicos (MARC):

- A) Insulinas.
- B) Antiinflamatorios no esteroideos.
- C) Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina.
- D) Hipoglucemiantes orales.

76.- Según El Real Decreto 1015/2009 que regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales, respecto a la solicitud para el acceso individualizado de un medicamento no autorizado en España:

- A) Si la causa de la solicitud es un desabastecimiento de la alternativa autorizada en España se requerirá solamente una prescripción facultativa del medicamento acompañada de un informe clínico.
- B) En el caso de que la solicitud no reúna los requisitos establecidos, se requerirá al solicitante para que subsane las deficiencias en el plazo máximo de 15 días.
- C) No requiere el consentimiento informado del paciente.
- D) Se presentará a la Agencia Europea del medicamento a través de las Consejerías de Sanidad o centros designados por éstas o de la dirección del centro hospitalario.

77.- ¿Cuál de las siguientes es una dosis equipotente a Lansoprazol 30 mg?

- A) Omeprazol 40 mg.
- B) Rabeprazol 40 mg.
- C) Esomeprazol 20 mg.
- D) Pantoprazol 20 mg.

78.- Indique cuál de los siguientes medicamentos, necesita ser prescrito en una receta oficial de estupefacientes:

- A) Preparados de codeína.
- B) Tapentadol.
- C) Zolpidem.
- D) Buprenorfina.

79.- Las "Comunicaciones de seguridad de medicamentos y medidas de prevención de riesgos" que la AEMPS publica en su página web para información de los profesionales NO incluyen una de las siguientes:

- A) Notas informativas de seguridad.
- B) Información sobre desabastecimientos.
- C) Informes mensuales de la AEMPS.
- D) Cartas de seguridad de los laboratorios a los profesionales sanitarios.

80.- Según las "Recomendaciones de tratamiento antimicrobiano del Grupo de trabajo PROA Atención Primaria de Aragón", en el tratamiento de la sinusitis en pediatría es INCORRECTO:

- A) Se recomienda iniciar tratamiento antibiótico tras 7-10 días si no hay mejoría con tratamiento sintomático o ante síntomas severos que persisten 3-4 días.
- B) La mayor parte son virales y solo una pequeña proporción desarrolla una infección bacteriana secundaria.
- C) Se recomienda iniciar tratamiento antibiótico precozmente para evitar desarrollar una infección bacteriana secundaria.
- D) Amoxicilina 80-90 mg/kg/día cada 8-12 horas es el tratamiento de elección ante síntomas severos que persisten 3-4 días.

81.- Un médico de familia consulta al Farmacéutico de Atención Primaria sobre una sospecha de reacción adversa a un nuevo medicamento prescrito desde atención hospitalaria. ¿Cuál de las respuestas es correcta?

- A) El médico de familia no puede hacer la notificación si el medicamento ha sido prescrito desde el ámbito hospitalario.
- B) Se aconseja hacer la notificación de la reacción adversa cuando existe seguridad de que está relacionada con el medicamento prescrito.
- C) Si se considera que ha sido consecuencia de un error de medicación, debe comunicarse al médico que inició la prescripción, pero no es necesario hacer la notificación al Sistema Español de Farmacovigilancia.
- D) Si la reacción es grave, aunque sea conocida, debe notificarse de forma prioritaria.

82.- Entre los criterios STOPP se encuentran los siguientes EXCEPTO:

- A) Inhibidores de Recaptación de Serotonina con hiponatremia significativa concurrente o reciente, por riesgo de precipitar o exacerbar una hiponatremia.
- B) Diuréticos de asa para el tratamiento de la hipertensión cuando existe incontinencia urinaria, porque pueden empeorar la incontinencia.
- C) Betabloqueantes en combinación con calcioantagonistas dihidropiridínicos, por riesgo de bloqueo cardíaco.
- D) Cualquier medicamento prescrito con una duración superior a la indicada, cuando la duración del tratamiento esté bien definida.

83.- ¿Cuál de estos efectos adversos NO se ha asociado al consumo a largo plazo de los inhibidores de la bomba de protones?

- A) Aumento de los niveles plasmáticos de magnesio.
- B) Incremento del riesgo de fracturas óseas.
- C) Riesgo de infecciones entéricas, especialmente por *Clostridium difficile*.
- D) Nefritis intersticial aguda.

84.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las recomendaciones del tratamiento de la Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA 5.1) en el escalón 1:

- A) Se pueden utilizar agonistas beta2 de acción corta (SABA) inhalados (salbutamol o terbutalina), exclusivamente a demanda en pacientes con síntomas diurnos ocasionales y leves (máximo 2 veces al mes) y sin síntomas nocturnos.
- B) Se puede emplear la asociación budesonida/formoterol a demanda.
- C) Se recomienda utilizar un anticolinérgico inhalado como medicación de alivio.
- D) Los SABA inhalados administrados con una antelación de unos 10-15 minutos son los medicamentos de elección para prevenir la broncoconstricción inducida por ejercicio.

85.- Un estudio muestra que las comunidades autónomas que tienen el agua con mayor dureza tienen menor incidencia de infarto. Se está ante un estudio de:

- A) Cohortes.
- B) Ecológico.
- C) Casos y controles.
- D) Transversal.

86.- Un paciente varón de 82 años tiene el siguiente tratamiento: Metformina, Simvastatina, Enalapril/hidroclorotiazida, Sertralina, Solifenacina, Omeprazol, Vitamina B12, Rivastigmina. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) No se identifican potenciales problemas de prescripción en cascada.
- B) No hay ningún fármaco con riesgo anticolinérgico alto en el tratamiento.
- C) Existe una interacción entre fármaco de alto riesgo anticolinérgico y fármaco de acción colinérgica.
- D) No es necesario realizar control de la función renal para realizar el ajuste de ningún tratamiento.

87.- Si es necesario utilizar una benzodiazepina en el paciente anciano se recomienda Lorazepam porque:

- A) Tiene vida media intermedia y no tiene metabolismo oxidativo.
- B) Tiene vida media intermedia y se metaboliza por oxidación.
- C) Tiene vida media larga y no tiene metabolismo oxidativo.
- D) Tiene vida media larga y se metaboliza por oxidación.

88.- Un paciente con EPOC con un FEV₁ < 50% ha sufrido una exacerbación de su enfermedad. Teniendo en cuenta que este paciente fue diagnosticado de bronquiectasias en una hospitalización el mes pasado ¿Cuál sería el tratamiento antibiótico empírico más adecuado para su exacerbación de EPOC según la Guía Terapéutica Antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud?

- A) Amoxicilina/clavulánico 875 mg/8h, 10 días.
- B) Levofloxacino 500 mg/12 h, 7 días.
- C) Cefuroxima-axetilo 500 mg/12 h, 10 días.
- D) Claritromicina 500 mg/12 h, 7 días.

89.- En relación al tratamiento de la EPOC, señale el enunciado correcto:

- A) Se recomienda el uso rutinario de mucolíticos en todos los pacientes EPOC.
- B) El uso de roflumilast se reserva para pacientes con FEV₁ < 50%, bronquitis crónica y que hayan tenido alguna hospitalización por exacerbación el año anterior.
- C) Los LAMA no son superiores a los LABA para reducir exacerbaciones.
- D) La asociación LABA+LAMA es el tratamiento inicial de elección para los pacientes del grupo C de la clasificación ABCD de la Guía GOLD.

90.- NO es una agencia, red u organismo de evaluación de nuevos fármacos:

- A) European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA).
- B) BIFAP (Base de datos para la Investigación Farmacoepidemiológica en Atención Primaria).
- C) La Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA).
- D) REvalMed (Red de Evaluación de nuevos medicamentos).

91.- En la página web de GuiaSalud podemos encontrar:

- A) Una base de datos de preguntas PICO.
- B) Resúmenes estructurados comentados.
- C) Ensayos clínicos.
- D) Las guías de práctica clínica del Sistema Nacional de Salud.

92.- Según las indicaciones de la Estrategia IRASPROA (Programa de vigilancia y prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y de optimización del uso de antibióticos de Aragón), el tratamiento de elección en una cistitis en el varón es:

- A) Fosfomicina trometamol 3 g oral y repetir a las 48-72h.
- B) Amoxicilina/clavulánico 875/125 mg/8 h oral durante 7 días.
- C) Cefixima 200 mg/12 h oral durante 7 días.
- D) Ciprofloxacino 750 mg/12h oral durante 7 días.

93.- Respecto a la validez de la autorización de los medicamentos, el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de medicamentos y productos sanitarios (aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio) establece que:

- A) La autorización de un medicamento se entenderá caducada si, en un plazo de un año, el titular no procede a la comercialización efectiva del mismo.
- B) La autorización podrá renovarse transcurridos cinco años, previa reevaluación de la relación beneficio/riesgo.
- C) La renovación de la autorización será cada cinco años, salvo que por razones de farmacovigilancia deba acortarse ese plazo.
- D) El titular de una autorización efectuará cada tres años una declaración de comercialización a la Agencia Española de medicamentos y productos sanitarios.

94.- Para el cálculo del Índice Child-Pugh NO se tiene en cuenta el siguiente parámetro:

- A) Ascitis.
- B) Bilirrubina.
- C) Superficie corporal.
- D) Albumina.

95.- Respecto a páginas web que ofrecen información de medicamentos para la ciudadanía, señale la respuesta correcta:

- A) La base de datos UpToDate dispone de información sobre fármacos de acceso libre para la ciudadanía.
- B) La App "Medicamentos accesibles plus" del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos permite consultar información de medicamentos mediante la captura del código de barras.
- C) "Bumps" (UKTIS) proporciona información sobre efectos adversos de fármacos.
- D) "Familia y Salud" proporciona información sobre cuidados y educación para la salud elaborada por la SemFYC (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria).

96.- Respecto a las características de la aplicación Mapas de Consumo incluida en la página web del PRAN (Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos), señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La herramienta ofrece la posibilidad de realizar búsquedas por ámbito, año y/o tipo de antibiótico.
- B) Muestra datos de consumo de antibióticos tanto en el ámbito hospitalario como en el sector comunitario.
- C) En los datos del sector comunitario no incluye el consumo de antibióticos de recetas privadas.
- D) Los consumos de los antibióticos se expresan en DHD.

97.- Respecto a la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud es INCORRECTO:

- A) Incluye todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
- B) Incluye prestación farmacéutica, ortoprotésica y la prestación con productos dietéticos.
- C) Incluye el transporte sanitario no urgente, sujeto a prescripción facultativa, por razones clínicas y con un nivel de aportación del usuario acorde al determinado para la prestación farmacéutica.
- D) Incluye también todas aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico, estando sujetas a aportación y/o reembolso por parte del usuario.

98.- En el tratamiento de la ansiedad generalizada:

- A) Las benzodiazepinas son de primera elección.
- B) Las benzodiazepinas se pueden utilizar de forma inicial mientras se instaura el efecto de los antidepresivos.
- C) Son de elección los antidepresivos tricíclicos.
- D) Es necesario mantener 6 meses el tratamiento con benzodiazepinas para observar el efecto terapéutico.

99.- Se ha recibido en el Servicio de Farmacia de Atención Primaria la solicitud para incluir en los botiquines de los centros de salud un medicamento para el tratamiento de las uretritis. Consultando las Recomendaciones de tratamiento antimicrobiano de la Estrategia IRASPROA (Programa de vigilancia y prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y de optimización del uso de antibióticos de Aragón), ¿cuál de las siguientes opciones le parece correcta?:

- A) Desestimar la solicitud porque se puede hacer la prescripción del tratamiento necesario en receta.
- B) Incluir Ceftriaxona 500 mg vial intramuscular.
- C) Incluir Ceftriaxona 250 mg vial intramuscular.
- D) Incluir Cefuroxima 500 mg oral.

100.- Selecciona la respuesta INCORRECTA respecto a los Informes de Posicionamiento Terapéutico (IPT):

- A) Sirven como referencia para la toma de decisiones en la gestión de la prestación farmacéutica.
- B) El apartado de valoración del beneficio clínico incluye también la evaluación económica.
- C) El borrador se circula para comentarios a sociedades científicas, asociaciones de pacientes y al titular de la autorización.
- D) Se hacen públicos en sus fases 2 y 3.

101.- Siguiendo las recomendaciones de la guía ESC/EAS 2019 en relación a la monitorización de las enzimas musculares (CK) en pacientes en tratamiento con estatinas:

- A) Si la elevación de la CK es menos de 10 veces el límite superior de la normalidad, se puede continuar el tratamiento monitorizando la CK.
- B) Si la CK supera más de 10 veces el límite superior de la normalidad, se debe reducir la dosis de estatina a la mitad.
- C) No se recomienda ni la determinación inicial ni la monitorización de la CK de forma sistemática.
- D) Todas son falsas.

102.- Un indicador que mide el número de dosis diarias definidas (DDD) de omeprazol prescritas respecto al nº total de DDD prescritas de inhibidores de la bomba de protones en una zona de salud, ¿qué tipo de indicador de prescripción es?

- A) Un indicador de selección de medicamentos.
- B) Un indicador de prevalencia de uso de medicamentos.
- C) Un indicador de adecuación del uso de medicamentos.
- D) Un indicador de seguridad del uso de medicamentos.

103.- En relación al sacubitrilo-valsartán, es INCORRECTO que:

- A) No debe iniciarse en pacientes con niveles de potasio sérico > 5,4 mmol/l.
- B) No requiere ajuste de dosis en insuficiencia renal.
- C) Está indicado en pacientes adultos para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica sintomática con fracción de eyección reducida.
- D) Está contraindicado su uso concomitante con IECA.

104.- Según el Plan Nacional de Optimización de analgésicos opioides en el Sistema Nacional de Salud, ¿cuál es el indicador que se monitoriza en Aragón?

- A) DHD de opioides potentes.
- B) % Pacientes que tienen prescrito de forma concomitante un opioide potente y un gabapentinoide.
- C) Uso de opioides potentes en dolor crónico no oncológico en mayores de 75 años.
- D) % pacientes en tratamiento con fentanilo de liberación inmediata y sin opioide potente de base.

105.- Según la nota de la AEMPS de 31 de marzo de 2020 en la que se informaba de la escasez de midazolam, para el manejo de pacientes con enfermedades en fase terminal o paliativa se proponía como primera opción en el caso de que este fármaco no estuviera disponible:

- A) Opiáceo por vía subcutánea más levomepromazina.
- B) Opiáceo por vía subcutánea más diazepam.
- C) Opiáceo por vía subcutánea más una benzodiazepina sublingual.
- D) Opiáceo por vía subcutánea combinado con fenobarbital.

106.- La utilización de fármacos antipsicóticos en pacientes ancianos está relacionada con todos los siguientes, EXCEPTO:

- A) Síntomas extrapiramidales.
- B) Alteraciones de la marcha y caídas.
- C) Prolongación del intervalo QT.
- D) Disminución de la mortalidad.

107.- El Decreto 92/2019, de 27 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la atención farmacéutica en los centros sociales de Aragón y se establece el modelo de gestión de la prestación farmacéutica para los usuarios con derecho a la misma:

- A) Es solo de aplicación en los centros sociales de titularidad pública.
- B) Contempla la designación de una persona de referencia del centro social para la coordinación con el Equipo de Atención Primaria de la misma zona de salud.
- C) Establece que los farmacéuticos responsables de los depósitos de medicamentos realizarán sus funciones en el marco de la Ley 4/1999, de 25 de marzo, de Ordenación Farmacéutica para Aragón.
- D) No hace referencia a los productos sanitarios incluidos en la prestación farmacéutica.

108.- Señale la respuesta INCORRECTA en el tratamiento del dolor:

- A) El dolor crónico se divide en cinco grupos: dolor crónico primario, dolor crónico por cáncer, dolor crónico postquirúrgico o postraumático, dolor crónico neuropático y dolor orofacial y cefalea.
- B) La nueva clasificación CIE 11 divide el dolor crónico en primario (enfermedad en sí misma) y secundario (síntoma de condición clínica subyacente).
- C) El dolor nociceptivo se trata fundamentalmente con antiinflamatorios no esteroideos y analgésicos opioides y no opioides.
- D) En el dolor neuropático se trata fundamentalmente con antidepresivos y antiepilépticos.

109.- ¿Cuál de los siguientes es el antihipertensivo de primera elección en un paciente diabético según la Guía NICE?

- A) Cualquier antihipertensivo podría utilizarse como primera elección.
- B) Un fármaco con acción sobre el sistema renina-angiotensina (IECA o ARAII).
- C) Un diurético.
- D) Un antagonista del calcio.

110.- En pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida, se recomienda la utilización de los siguientes fármacos EXCEPTO:

- A) Antagonistas del calcio.
- B) Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA).
- C) Betabloqueantes.
- D) Antagonistas de la aldosterona.

