

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 1 de diciembre de 2022 (B.O.A. número 243 de 19-12-2022)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE MEDICINA INTERNA

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.**



FEA MEDICINA INTERNA

- 1 ¿Cuál de los siguientes NO es un principio fundamental de la Bioética?
 - A: No maleficencia.
 - B: Autoevaluación.
 - C: Justicia.
 - D: Beneficencia.

- 2 Según el artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial, pertenece a la definición de:
 - A: Documentación clínica.
 - B: Historia clínica.
 - C: Información clínica.
 - D: Intervención en el ámbito de la sanidad.

- 3 Señale la respuesta correcta. La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar un resultado positivo entre los sujetos que tienen una determinada enfermedad se denomina:
 - A: Especificidad.
 - B: Valor predictivo positivo.
 - C: Sensibilidad.
 - D: Valor predictivo negativo.

- 4 El nombramiento de personal estatutario para la prestación de servicios complementarios de una reducción de jornada ordinaria se expedirá como:
 - A: Nombramiento de carácter interino.
 - B: Nombramiento de carácter eventual.
 - C: Nombramiento de sustitución.
 - D: Nombramiento de relevo.

- 5 Si lee en un artículo que existe una recomendación de tipo B para aplicar un determinado tratamiento, significa que:
 - A: Existe alta evidencia en base a la investigación para apoyar la recomendación.
 - B: Existe moderada evidencia en base a la investigación para apoyar la recomendación.
 - C: La recomendación se basa en la opinión de expertos o en un panel de consenso.
 - D: No existe evidencia para la recomendación.

- 6** Dentro de la estrategia de seguridad del paciente en el Sistema Nacional de Salud, señale la respuesta correcta respecto al objetivo específico sobre promover el uso seguro del medicamento:
- A: Fomentar la prescripción electrónica no asistida con sistemas de ayuda a la decisión clínica de probada efectividad.
 - B: Fomentar la implantación de prácticas seguras con los medicamentos de bajo riesgo.
 - C: Promover la conciliación de los medicamentos durante las transiciones asistenciales.
 - D: Impulsar el abordaje de iniciativas de mejora de la seguridad del uso de medicamentos, especialmente en pacientes agudos ingresados.
- 7** Según el artículo 58 de la Ley General de Sanidad, indique que función NO corresponde a los Consejos de Salud de Área:
- A: Promover la participación comunitaria en el seno del Área de Salud.
 - B: Conocer e informar el anteproyecto del Plan de Salud del Área y de sus adaptaciones anuales.
 - C: Verificar la adecuación de las actuaciones en el Área de Salud a las normas y directrices de la política sanitaria y económica.
 - D: Aprobar la Memoria anual del Área de Salud.
- 8** ¿Cuál de los siguientes NO es un modelo y/o norma de calidad?
- A: La European Foundation for Quality Management.
 - B: La Organización Panamericana de la Salud(OPS).
 - C: Las normas ISO.
 - D: La Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO).
- 9** Para obtener una excedencia voluntaria por interés particular será preciso haber presentado servicios efectivos en cualquiera de las Administraciones públicas durante:
- A: Los seis años inmediatamente anteriores.
 - B: Los cinco años inmediatamente anteriores.
 - C: Los cuatro años inmediatamente anteriores.
 - D: Los tres años inmediatamente anteriores.
- 10** ¿Cuál NO sería un requisito para incluir un nuevo servicio en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud?:
- A: Contribuir a la prevención, diagnóstico o tratamiento de forma eficaz.
 - B: Mejorar en seguridad respecto alternativas actuales.
 - C: Cumplir exigencias de legislación.
 - D: Estar incluido previamente en Cartera de servicios de una comunidad autónoma.
- 11** ¿Cómo se llama la hormona de origen preferentemente gástrico que tiene un efecto orexigénico?:
- A: Leptina.
 - B: Adiponectina.
 - C: Grelina.
 - D: GLPI (péptido similar al glucagón).
- 12** ¿Cuál es el sitio del tubo digestivo más afectado en la tuberculosis gastrointestinal?:
- A: Duodeno.
 - B: Yeyuno.
 - C: Íleon terminal y ciego.
 - D: Colon descendente.

- 13** ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA respecto a la Viruela del Mono o Monkeypox?:
- A: Es una enfermedad viral causada por el virus de la Viruela de los Monos, una especie del género Orthopoxvirus.
 - B: En 2022 surgió un brote que se extendió rápidamente por todo el mundo, siendo la mayoría hombres que tenían relaciones sexuales con hombres.
 - C: La Viruela del Mono se puede transmitir a los humanos a través del contacto físico con alguien que sea infeccioso, con materiales contaminados o con animales infectados.
 - D: La vacunación no es eficaz para la prevención de la enfermedad en personas con múltiples parejas sexuales.
- 14** En la prevención de la infección aguda en el lecho quirúrgico todas las medidas son correctas EXCEPTO:
- A: Tratar las infecciones activas antes de la cirugía.
 - B: Administrar antibióticos profilácticos 1 h antes de la operación y suspender antes de 24 h.
 - C: Realizar rasurado para eliminar el pelo.
 - D: Evitar los drenajes de heridas profilácticos.
- 15** ¿Cuál de los siguientes datos NO sirve como criterio para definir el Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica (SRIS) ? :
- A: Temperatura.
 - B: Frecuencia cardíaca.
 - C: Nivel de conciencia.
 - D: Frecuencia respiratoria.
- 16** La causa más frecuente de muerte en los pacientes con esteatosis grasa hepática no alcohólica es:
- A: Enfermedad cardiovascular.
 - B: Cirrosis hepática.
 - C: Cáncer hepático.
 - D: Complicaciones infecciosas.
- 17** ¿Cuál es el germen causal más frecuente de la infección nosocomial asociada a catéter intravascular?
- A: Klebsiella spp.
 - B: Escherichia coli.
 - C: Staphylococcus aureus.
 - D: Staphylococcus epidermidis.
- 18** El deterioro funcional es predictor de mala evolución clínica y de mortalidad en pacientes mayores, independientemente de su diagnóstico. De los siguientes índices y escalas ¿cuál mide la actividad instrumental de la vida diaria?:
- A: El índice de Barthel.
 - B: La escala de Lawton y Brody.
 - C: El índice de Katz.
 - D: La escala funcional de la Cruz Roja.
- 19** Una de las siguientes enfermedades NO es transmitida por una garrapata:
- A: Babesiosis.
 - B: Enfermedad de Lyme.
 - C: Enfermedad de Chagas.
 - D: Fiebre hemorrágica de Crimea Congo.

- 20** Señale la afirmación correcta:
- A: *Helicobacter pylori* coloniza el estómago en aproximadamente el 50% de la población mundial.
 - B: *Helicobacter pylori* coloniza con más frecuencia a hombres que a mujeres.
 - C: Los sujetos con colonización por *Helicobacter pylori* presentan síntomas en la mayoría de los casos.
 - D: Los pacientes con dispepsia presentan en su mayoría colonización por *Helicobacter pylori* cediendo los síntomas en la mayor parte de los casos con su erradicación.
- 21** Uno de los siguientes tumores malignos rara vez causa un síndrome de la vena cava superior. Señale la respuesta correcta:
- A: Linfoma de Hodgkin.
 - B: Carcinoma microcítico de pulmón.
 - C: Carcinoma epidermoide de pulmón.
 - D: Tumor primario mediastínico de células germinales.
- 22** Un varón de 68 años de edad con antecedentes de infarto de miocardio e insuficiencia cardiaca congestiva se encuentra cómodo en reposo. Sin embargo, cuando camina hacia su automóvil, sufre disnea, fatiga y a veces palpitaciones. Debe descansar varios minutos antes de que se resuelvan los síntomas. ¿En cuál de las siguientes clases de la New York Heart Association se encuentra?:
- A: Clase I.
 - B: Clase II.
 - C: Clase III.
 - D: Clase IV.
- 23** Entre las siguientes ¿qué medida para la prevención del delirio en el paciente anciano hospitalizado NO está indicada?:
- A: Identificar factores predisponentes y precipitantes.
 - B: Mejorar el entorno.
 - C: Alta hospitalaria temprana.
 - D: Añadir psicofármacos al ingreso.
- 24** Un paciente con enfermedad de Alzheimer moderada que presenta episodios de agitación y agresividad grave junto a sintomatología psicótica puede ser tratado con uno de los siguientes fármacos, que está aprobado para esta indicación. Indique cuál:
- A: Escitalopram.
 - B: Lorazepam.
 - C: Risperidona.
 - D: Trazodona.
- 25** En relación con la silicosis crónica es INCORRECTO que:
- A: Lo más frecuente es que la fibrosis pulmonar progresiva guarde relación con la dosis y tiempo de exposición a los cristales de sílice o cuarzo cristalino.
 - B: Los pacientes con silicosis tienen un riesgo aumentado de presentar infecciones por *Mycobacterium tuberculosis* y hongos.
 - C: La radiografía torácica típica muestra una infiltración miliar profusa con afectación predominante de lóbulos superiores.
 - D: El cese de la exposición a los cristales de sílice es la medida más eficaz para prevenir la progresión hacia fibrosis pulmonar.

- 26 ¿Cuál de los siguientes items NO está incluido en la escala National Institutes of Health Strokes Scale (NIHSS) utilizada para valorar los ictus?:
- A: Ataxia.
 - B: Nivel de conciencia.
 - C: Mirada.
 - D: Reflejo cutáneo plantar.
- 27 Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:
- A: Las infecciones más comunes y frecuentes en humanos son las causadas por virus de tipo respiratorio.
 - B: Las infecciones más comunes y frecuentes en humanos son las causadas por virus de tipo digestivo.
 - C: Las infecciones más comunes y frecuentes en humanos son las causadas por enfermedades de transmisión sexual.
 - D: Las infecciones más comunes y frecuentes en humanos son las causadas por bacterias de tipo respiratorio.
- 28 Para calcular el índice BODEx, hay que tener en cuenta todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A: Índice de masa corporal (IMC).
 - B: Disnea (escala mMRC).
 - C: Exacerbaciones que han requerido consulta médica tanto en el centro de salud como en urgencias hospitalarias.
 - D: FEV1 (%).
- 29 Respecto al Fondaparinux, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Presenta una biodisponibilidad después de la administración subcutánea del 100%.
 - B: Su semivida plasmática es de 17 horas.
 - C: No produce trombocitopenia inducida por la heparina.
 - D: Se administra dos veces al día.
- 30 Son todos datos clínicos característicos de la sarcoidosis, EXCEPTO uno:
- A: Hipercalcemia.
 - B: Déficit ventilatorio restrictivo.
 - C: Eritema nodoso.
 - D: Enfermedad granulomatosa hepática.
- 31 En relación con el término glomerulonefritis rápidamente progresiva, señale la respuesta correcta:
- A: Es un síndrome caracterizado por una pérdida progresiva y rápida de la función renal asociada a una glomerulonefritis mesangial e intersticial.
 - B: Es un síndrome que cursa con pérdida progresiva y rápida de la función renal cuya principal característica es la presencia de semilunas en la biopsia renal.
 - C: Es un síndrome cuya principal característica es la afectación glomerular con depósitos masivos de inmunocomplejos en arterias glomerulares.
 - D: Es un síndrome que afecta a las arterias renales con presencia de microtrombos.
- 32 En un paciente con adenopatías, esplenomegalia y síndrome POEMS se aísla el virus herpes humano tipo 8. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A: Lupus eritematoso sistémico.
 - B: Esplenomegalia tropical.
 - C: Enfermedad de Castleman.
 - D: Endocarditis subaguda.

- 33** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:
- A: El delirium es un factor pronóstico incluido en el índice PROFUND.
 - B: El test de Zarit es uno de los instrumentos utilizados para diagnosticar el delirium.
 - C: Para tratar el delirium hay que aislar a los pacientes en habitaciones individuales.
 - D: Las benzodiazepinas constituyen el tratamiento de primera elección.
- 34** Paciente de 50 años que presenta un derrame pleural con las siguientes características: aspecto pajizo, pH:7,3, cociente de proteínas pleura/suero 0,8, cociente de LDH pleura/suero 0,9, Gram y Ziehl negativos, lípidos totales, colesterol y triglicéridos normales, células mesoteliales < 5%, intensa linfocitosis sin atipias, ADA 64U/l. ¿Qué diagnóstico le sugiere?:
- A: Empiema pleural.
 - B: Derrame pleural por insuficiencia cardíaca.
 - C: Mesotelioma pleural.
 - D: Derrame pleural tuberculoso.
- 35** En relación con la dermatomiositis, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se caracteriza por debilidad muscular proximal y simétrica.
 - B: En la biopsia muscular se objetivan fibras degeneradas y necróticas junto con un infiltrado inflamatorio de linfocitos y macrófagos perivascular y perifascicular.
 - C: El eritema en heliotropo en párpados y las pápulas de Gottron en zonas extensoras de dedos son patognomónicas de la enfermedad.
 - D: El electromiograma suele ser inespecífico y no constituye un criterio diagnóstico.
- 36** ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es más frecuente en la deprivación alcohólica?:
- A: Hipotermia.
 - B: Somnolencia.
 - C: Rigidez.
 - D: Sudoración.
- 37** En relación con la fibrinólisis en el Síndrome Coronario Agudo con Elevación del segmento ST (SCAEST), ¿cuál de las siguientes opciones es una contraindicación relativa?:
- A: Hemorragia intracraneal o ictus isquémico en los 6 meses previos.
 - B: Lesión craneoencefálica, traumatismo grave o cirugía mayor en el mes previo.
 - C: Sangrado gastrointestinal 25 días antes del evento cardíaco.
 - D: Hepatopatía avanzada.
- 38** Señale la opción correcta en relación con el síndrome nefrótico:
- A: Es común encontrar lipiduria.
 - B: Se caracteriza por una proporción de proteínas en orina a creatinina mayor de 2500 mg/gr.
 - C: Es muy frecuente la aparición de ascitis y derrame pleural.
 - D: A pesar de la proteinuria es excepcional encontrar hipoalbuminemia.
- 39** La miocardiopatía restrictiva NO se caracteriza por:
- A: Ambas aurículas se encuentran disminuidas de tamaño.
 - B: Conservación del gasto cardíaco hasta etapas avanzadas de la enfermedad.
 - C: Función diastólica anormal.
 - D: Es frecuente la fibrilación auricular.

- 40 ¿Qué tipo de cáncer es más proclive a la producción de Coagulación Intravascular Diseminada?:
- A: Adenocarcinomas productores de mucina.
 - B: Cáncer de mama.
 - C: Melanoma.
 - D: Osteosarcoma.
- 41 Entre las siguientes, ¿cuál es la patología que se asocia MENOS frecuentemente a la acantosis nigricans?:
- A: Adenocarcinoma gástrico.
 - B: Hipertensión arterial maligna.
 - C: Obesidad.
 - D: Síndrome de Cushing.
- 42 Mujer de 45 años de edad que acude al servicio de urgencias por cuadro confusional que se acompaña de disfonía. A la exploración presenta masa palpable en el cuello y en el análisis de sangre cifras de calcio plasmático de 15mg/dl. Ante estos hallazgos, ¿cuál de los siguientes diagnósticos debe sospecharse?:
- A: Carcinoma paratiroideo.
 - B: Carcinoma medular de tiroides.
 - C: MEN tipo I.
 - D: Adenoma de paratiroides.
- 43 Se evalúa a un paciente con acidosis respiratoria crónica. ¿Cuál de las siguientes pruebas será de ayuda para distinguir una causa del sistema nervioso central de hipoventilación crónica de una causa de vías aéreas pulmonares o parénquima pulmonar?:
- A: Gradiente de oxígeno alveolar-arterial (A-a).
 - B: EMG diafragmático.
 - C: PaCO₂.
 - D: PaO₂.
- 44 En cuanto al síndrome de Ogilvie. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La pseudoobstrucción se caracteriza por signos y síntomas de una obstrucción mecánica del intestino delgado o grueso en ausencia de una causa mecánica.
 - B: La pseudoobstrucción siempre es aguda.
 - C: En la exploración física frecuentemente se auscultan ruidos intestinales.
 - D: En pacientes con diámetro cecal superior a 12 cm y fallo de la terapia conservadora, se recomienda usar neostigmina en bolo o en perfusión.
- 45 En relación con la hiperlipemias secundarias, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: En el hipotiroidismo la alteración más típica es la elevación del colesterol LDL.
 - B: En la Diabetes tipo 2, con mal control metabólico, se produce una combinación de hipertrigliceridemia, descenso del colesterol HDL, y cambio en la estructura de las moléculas de colesterol LDL que se hacen más pequeñas y densas y con mayor índice de aterogenicidad.
 - C: En el síndrome nefrótico se produce una síntesis mayor de lipoproteínas debido a la pérdida de proteínas por orina que inicialmente se traduce en el aumento de colesterol HDL.
 - D: El abuso del alcohol es una de las causas de hipertrigliceridemia. Se relaciona con el consumo de la coenzima nicotina adenina dinucleótido (NAD - NADH) para la oxidación del alcohol lo que disminuye su disponibilidad para la oxidación de los ácidos grasos en el hígado.

- 46 En un tromboembolismo pulmonar (TEP) ¿Cuál de los siguientes NO es indicativo de alto riesgo de un resultado adverso a causa del TEP pese al tratamiento anticoagulante?:
- A: Disfunción del ventrículo derecho.
 - B: Dímero D >50.000 ng/mL.
 - C: Troponina elevada.
 - D: Inestabilidad hemodinámica.
- 47 ¿Cuál de los factores iniciales conlleva mal pronóstico y mayor riesgo de muerte por pancreatitis aguda?:
- A: Índice de masa corporal (BMI) > 25kg/m.
 - B: Hematócrito >40%.
 - C: Lipasa >1000 UI/L.
 - D: PaO₂ < 60mmHg.
- 48 Según la causa que origine la necrosis de miocardiocitos, el Infarto Agudo de Miocardio (IAM) se puede diferenciar en diferentes tipos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: IAM tipo 3 o el que comienza con muerte súbita.
 - B: IAM tipo 1 o el provocado por rotura de placa de ateroma.
 - C: IAM tipo 5 o el relacionado con cirugía de revascularización.
 - D: IAM tipo 4 o el relacionado con el desbalance oferta/demanda de oxígeno.
- 49 Respecto al tratamiento del paciente comatoso, ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:
- A: El objetivo inmediato es evitar que se agrave el daño del Sistema nervioso.
 - B: La administración de soluciones hipotónicas, en alteraciones agudas y graves, mejora el edema cerebral.
 - C: La hiponatremia debe corregirse despacio para evitar la lesión por desmielinización osmótica.
 - D: La intubación traqueal está indicada si persiste apnea, obstrucción de vías respiratorias altas, hipoventilación o vómito o si hay posibilidad de que ocurra broncoaspiración.
- 50 Uno de los siguientes fármacos NO se utiliza para el tratamiento del Shock cardiogénico. Indique cuál:
- A: Milrinona.
 - B: Dobutamina.
 - C: Verapamilo.
 - D: Dopamina.
- 51 En el estudio de un paciente hipertenso con sospecha de hiperaldosteronismo, todos estos fármacos pueden modificar los valores hormonales EXCEPTO:
- A: Alfa bloqueantes.
 - B: Beta bloqueantes.
 - C: Inhibidores de la Enzima Conversora de Angiotensina.
 - D: Inhibidores de los receptores de la Angiotensina II.

- 52 Un paciente de 64 años fumador, con cáncer microcítico de pulmón presenta un cuadro agudo integrado por confusión, agitación, déficit marcado de la memoria a corto plazo y un episodio de crisis convulsiva generalizada durante el sueño, asociada a mordedura de lengua y relajación de esfínteres. El TC craneal y la analítica básica realizadas en urgencias fueron normales. En el estudio con RMN se aprecian varias lesiones hiperintensas en T2 y en FLAIR en unión cortico subcortical de región parietal derecha y en región frontal izquierda, adyacente al ventrículo lateral. El síndrome paraneoplásico que más probablemente sufre el paciente es:
- A: Encefalitis troncoencefálica.
 - B: Encefalitis cortical.
 - C: Síndrome de Lambert-Eaton.
 - D: Encefalitis límbica.
- 53 Ante un paciente de 65 años, sin antecedentes de interés, que ingresa en el hospital con fiebre de 39°C, síndrome meníngeo y signos de gravedad (coma, presión arterial 80/60 mmHg, mal perfundido), ¿cuál de las siguientes actuaciones considera más correcta en este momento?:
- A: Extraer hemocultivo, perfundir suero salino y administrar tratamiento con dexametasona, ceftriaxona, vancomicina y ampicilina intravenosos (iv) y después de hacer TAC craneal y punción lumbar, si no hay contraindicación, reevaluar el tratamiento.
 - B: Hacer TAC con la urgencia que se pueda, fondo de ojo, posterior cultivo de líquido cefalorraquídeo (LCR) y tratamiento antibiótico dirigido según los datos del GRAM del LCR.
 - C: Poner antitérmico iv., iniciar tratamiento con dopamina iv en dosis altas, y cuando esté estable hemodinámicamente hacer TAC craneal, punción lumbar e iniciar tratamiento antibiótico guiado según los datos analíticos del LCR.
 - D: Iniciar tratamiento con ceftazidima + aciclovir + vancomicina iv.
- 54 ¿En qué bacteria deberíamos pensar en un paciente con neumonía adquirida en la comunidad y esplenomegalia? Señale la respuesta correcta:
- A: Mycoplasma Pneumoniae.
 - B: Legionella Pneumophila.
 - C: Haemophilus Influenzae.
 - D: Chlamydia Psittaci.
- 55 Uno de los siguientes NO representa un trastorno genético o del desarrollo en relación a enfermedades de la aorta:
- A: Síndrome de Cogan.
 - B: Síndrome de Marfan.
 - C: Síndrome de Loeys-Dietz.
 - D: Síndrome de Ehlers Danlos tipo IV.
- 56 En un paciente con síntomas de asma, la confirmación diagnóstica de la enfermedad se realizará en primer lugar mediante:
- A: Unas pruebas cutáneas alérgicas positivas.
 - B: Una espirometría que objetive una obstrucción reversible del flujo aéreo.
 - C: Una auscultación pulmonar que evidencie sibilantes.
 - D: Incremento del número de eosinófilos en esputo inducido.

- 57 ¿Cuál de las siguientes se considera indicación de fibrinólisis en el tromboembolismo pulmonar?:
- A: Trombosis pulmonar bilateral.
 - B: Insuficiencia respiratoria global.
 - C: Comorbilidad cardiaca o respiratoria previa que agrava la situación del paciente.
 - D: Hipotensión y disfunción del ventrículo derecho no preexistentes.
- 58 La fibromialgia se asocia con frecuencia a los siguientes diagnósticos EXCEPTO:
- A: Síndrome de Fatiga crónica.
 - B: Síndrome del intestino irritable.
 - C: Hipotiroidismo.
 - D: Depresión.
- 59 Un paciente de 28 años, adicto a drogas por vía parenteral presenta un cuadro gripal seguido de ictericia, fosfatasa alcalina y gamma GT dentro de la normalidad. La analítica muestra ALT 950 U/l, AST 825 U/l, bilirrubina total 4,64 mg/dl directa 3,94 mg/dl. Serologías: HBs Ag negativo, Anti HBc IgM negativo, Anti VHC negativo, Anti VHA IgM negativo. ¿Cuál de los siguientes exámenes debe incluirse en la siguiente aproximación diagnóstica?:
- A: Anti VHA IgG.
 - B: Anti Hepatitis D IgM.
 - C: Anti Hbc IgG.
 - D: RNA del virus C.
- 60 Indique cuál de los siguientes NO se considera tumor definitorio de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA):
- A: Linfoma No Hodgkin.
 - B: Sarcoma de Kaposi.
 - C: Carcinoma de Cérvix.
 - D: Cáncer de Pulmón.
- 61 Un paciente de 35 años presenta dolor en los talones, uveítis anterior recurrente y entesitis. ¿Cuál de las siguientes entidades reumatológicas es más probable en este caso?:
- A: Artritis psoriásica.
 - B: Espondilitis anquilosante.
 - C: Artritis reumatoide.
 - D: Enfermedad de Behçet.
- 62 Los anticuerpos anti Yo (PCA1) aparecen en un síndrome paraneoplásico característico de:
- A: Cánceres mamarios o ginecológicos relacionados con degeneración cerebelosa.
 - B: Timomas relacionados con síndrome miasteniforme.
 - C: Cánceres microcíticos de pulmón que cursan con polineuropatía sensitiva.
 - D: Teratomas en mujeres jóvenes que cursan con encefalitis límbica.
- 63 Según el sistema de clasificación de Child-Pugh, ¿qué variables se utilizan para determinar el puntaje y la categoría de cirrosis de un paciente?:
- A: Albumina sérica, bilirrubina, ascitis, encefalopatía y tiempo de protrombina.
 - B: Creatinina, hemoglobina, plaquetas y tiempo de protrombina.
 - C: Presión arterial media, sodio sérico, bilirrubina y etiología de la cirrosis.
 - D: Presión arterial diastólica, albúmina sérica y recuento de plaquetas.

- 64 ¿Cuál de los siguientes casos de pacientes ambulatorios que consultan por Infección urinaria corresponde a una infección del tracto urinario no complicada?:
- A: Mujer de 30 años sin otros antecedentes con pielonefritis aguda.
 - B: Varón de 40 años sin antecedentes relevantes con cistitis aguda.
 - C: Mujer de 30 años embarazada sin otras patologías con cistitis aguda.
 - D: Mujer de 25 años con cistitis aguda tras sondaje vesical.
- 65 Todas las siguientes opciones son causas de elevación secundaria de la hormona paratiroidea, EXCEPTO:
- A: Diuréticos de asa.
 - B: Déficit de vitamina D.
 - C: Hipomagnesemia.
 - D: Cirugía bariátrica.
- 66 ¿Cuál de los siguientes hallazgos podría reducir de manera falsa los niveles de amilasa en un paciente con pancreatitis aguda?:
- A: Hipocalcemia.
 - B: Hipomagnesemia.
 - C: Hipercolesterolemia.
 - D: Hipertrigliceridemia.
- 67 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta en relación con los ensayos clínicos aleatorizados que pretenden valorar la eficacia de un nuevo fármaco?
- A: Los participantes son asignados aleatoriamente a diferentes grupos de tratamiento.
 - B: Incluyen un grupo de control que únicamente recibe placebo.
 - C: Se prefieren los estudios con “doble ciego”, donde tanto los participantes como los investigadores desconocen qué tratamiento se está administrando a cada individuo.
 - D: Los resultados se evalúan de manera sistemática y objetiva, a menudo mediante análisis estadísticos.
- 68 Dentro de las intervenciones para disminuir el riesgo de caídas NO se encuentra:
- A: Intervención nutricional.
 - B: Resolver problemas de pie, calzado.
 - C: Ejercicio físico.
 - D: Modificación de polifarmacia.
- 69 Cuando en la tuberculosis hablamos de foco de Ghon, nos referimos a:
- A: Lesión pulmonar inicial característica de la infección tuberculosa primaria.
 - B: Lesión pulmonar cavitada típica de pacientes muy bacilíferos.
 - C: Afectación de ganglios linfáticos supraclaviculares frecuentemente fistulizados a piel.
 - D: Manifestación de tuberculosis genital en mujeres que afecta a trompas de Falopio y endometrio.
- 70 ¿Cuál de los siguientes tumores está relacionado en mayor grado con el síndrome miasteniforme de Eaton Lambert?:
- A: Adenocarcinoma de pulmón.
 - B: Cáncer de pulmón de células pequeñas.
 - C: Cáncer de pulmón de células escamosas.
 - D: Timoma.

- 71** Señale cuál de las siguientes presentaciones NO es criterio clínico para el diagnóstico de lupus eritematoso sistémico:
- A: Lupus discoide.
 - B: Úlceras orales.
 - C: Uveítis.
 - D: Serositis.
- 72** Respecto a la utilización de los betabloqueantes en el perioperatorio ¿cuál de las siguientes recomendaciones resulta adecuada?:
- A: En los pacientes que lleven tratamiento con betabloqueantes estos deben de interrumpirse antes de la cirugía, aunque podrá reiniciarse su administración en el postoperatorio.
 - B: En los pacientes con riesgo cardiovascular elevado está indicado comenzar su administración aunque sea el mismo día de la cirugía ya que son fármacos bien tolerados y que han demostrado disminuir la morbimortalidad cardiovascular en pacientes de riesgo.
 - C: Si hay indicación del uso de betabloqueantes estos deberían comenzar a administrarse con tiempo suficiente antes de la fecha de intervención quirúrgica para valorar su seguridad y tolerabilidad.
 - D: En ningún caso deben de administrarse betabloqueantes perioperatoriamente ya que agravan la inestabilidad producida por la cirugía y dificultan al organismo la implementación de los mecanismos de compensación fisiológicos.
- 73** Sólo uno de los siguientes grupos de antibióticos no es activo contra bacterias anaerobias. Señale la opción correcta:
- A: Beta lactámicos.
 - B: Metronidazol.
 - C: Aminoglucósidos.
 - D: Lincosamidas.
- 74** Mujer de 47 años que consulta por síndrome miccional. Se le diagnostica de infección urinaria no complicada y se le trata con ciprofloxacino durante 5 días. A la semana vuelve a consultar por mal estado general, artralgias y aparición de un rash cutáneo. Señale el diagnóstico más probable:
- A: Glomerulonefritis postinfecciosa.
 - B: Nefrotoxicidad por ciprofloxacino.
 - C: Pielonefritis aguda.
 - D: Nefritis intersticial aguda.
- 75** ¿Qué factores de riesgo comparten los cálculos de fosfato de calcio con los cálculos de oxalato de calcio?:
- A: Bajas concentraciones de citrato urinario.
 - B: Concentraciones más elevadas de calcio en la orina.
 - C: Niveles bajos de fosfato en la orina.
 - D: Alta excreción de ácido úrico.
- 76** ¿Cuál de los siguientes datos clínicos se asocia a una diarrea con origen en intestino delgado?:
- A: Volumen escaso de heces.
 - B: Sangre o pus en heces frecuente.
 - C: Dolor periumbilical de tipo cólico.
 - D: Tenesmo y urgencia rectal.

- 77 En el caso de un trastorno metabólico que curse con crisis comiciales, ¿cuál es el tipo de crisis epiléptica más frecuente?:
- A: Ausencia típica.
 - B: Tónico-clónica.
 - C: Convulsión focal sin alteración de la conciencia.
 - D: Parcial secundariamente generalizada.
- 78 En una paciente con artritis reumatoide en tratamiento con metotrexate, prednisona e indometacina, que presenta de forma aguda edemas y aumento de la creatinina plásmatica con un sedimento de orina poco expresivo y proteinuria inferior a 100 mg/dl, la causa más probable es:
- A: Amiloidosis renal.
 - B: Glomerulonefritis secundaria a la artritis reumatoide.
 - C: Insuficiencia renal por antiinflamatorios no esteroideos.
 - D: Nefritis intersticial por metotrexate.
- 79 Acude a consulta un paciente con disnea. En la auscultación cardiaca se aprecia un soplo mesodiastólico en punta irradiado a axila. ¿Qué enfermedad es más probable?:
- A: Insuficiencia aórtica.
 - B: Estenosis mitral.
 - C: Insuficiencia pulmonar.
 - D: Estenosis tricúspide.
- 80 Un paciente joven presenta brotes de fiebre diaria, rash evanescente y artritis intermitente. El examen de laboratorio revela leucocitosis y elevación de ferritina. ¿Cuál de las siguientes opciones es la causa más probable de estos hallazgos?:
- A: Lupus eritematoso sistémico (LES).
 - B: Artritis idiopática juvenil.
 - C: Enfermedad de Still del adulto.
 - D: Artritis gonocócica.
- 81 Hombre de 28 años que es traído a urgencias, un sábado en la madrugada, en estado de agitación psicomotriz y con ideas delirantes. Su acompañante refiere abuso previo por parte del paciente de cocaína. ¿Qué signo/síntoma NO esperaría encontrar?:
- A: Hipotermia.
 - B: Taquicardia.
 - C: Midriasis.
 - D: Dolor torácico.
- 82 ¿Cuál es la causa más común de eritrodermia?:
- A: Infecciones bacterianas.
 - B: Alergias alimentarias.
 - C: Exacerbación de dermatosis inflamatorias preexistentes.
 - D: Exposición prolongada al sol.

- 83** Hombre de 84 años, con insuficiencia cardíaca crónica secundaria a cardiopatía isquémica con disfunción sistólica grave no revascularizable, filtrado glomerular 45-50 mL/min y fibrilación auricular permanente con frecuencia cardíaca >80 latidos por minuto. ¿Cuál de los siguientes fármacos NO aporta beneficio al paciente según la evidencia disponible en la actualidad?
- A: Beta-bloqueantes.
 - B: Ivabradina.
 - C: Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
 - D: Anti-aldosterónicos.
- 84** Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación a la sepsis y el shock séptico :
- A: La sepsis se define como el SRIS (Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica) de causa infecciosa.
 - B: La sepsis grave ocurre en aquellos pacientes que presentan además disfunción orgánica o datos de fracaso hemodinámico (hipotensión o hipoperfusión).
 - C: Si además el paciente presenta hipotensión que no se recupera con la expansión de volumen y precisa de fármacos vasoactivos, hablaremos de shock séptico.
 - D: La mortalidad del shock séptico se sitúa en torno al 15%.
- 85** Sobre las infecciones por Cándida, señale la respuesta correcta:
- A: El aislamiento de Cándida en esputo es indicativo de candidiasis pulmonar.
 - B: La endocarditis por Cándida sobre válvula nativa no requiere sustitución valvular.
 - C: La presencia de Cándida en orina en un paciente con sonda permanente puede representar colonización más que infección vesical o renal.
 - D: La Candidiasis orofaríngea es más frecuente en los pacientes con prótesis dental.
- 86** ¿Cuál es la causa más común de diarrea aguda infecciosa a nivel mundial?:
- A: Escherichia coli.
 - B: Salmonella spp.
 - C: Clostridium difficile.
 - D: Vibrio cholerae.
- 87** Respecto a la Enfermedad de Wilson, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es un trastorno hereditario del transporte del cobre.
 - B: Forma parte del diagnóstico diferencial de la enfermedad hepática inespecífica en pacientes con edad inferior a 30 años.
 - C: Cursa con cifras bajas de ceruloplasmina y disminución de la excreción urinaria de cobre.
 - D: El tratamiento con quelación de cobre produce la decoloración y desaparición del Anillo de Kayser-Fleischer.
- 88** El término pulso paradójico denota la disminución de la presión arterial sistólica en > 10 mm Hg con la inspiración; se observa en individuos con taponamiento pericárdico, aunque también se ha descrito en casos de (señale la respuesta INCORRECTA):
- A: Shock anafiláctico.
 - B: Embolia pulmonar masiva.
 - C: Enfermedad pulmonar obstructiva grave.
 - D: Neumotórax a presión.

- 89** En el tratamiento del síndrome metabólico sólo uno de los siguientes fármacos actúa inhibiendo la absorción grasa:
- A: Liraglutide.
 - B: Orlistat.
 - C: Fentermina.
 - D: Naltrexona asociada a Topiramato.
- 90** ¿Cuál de los siguientes tumores hipofisarios es más frecuente?
- A: Adenoma productor de TSH.
 - B: Adenoma productor de GH.
 - C: Adenoma productor de ACTH.
 - D: Adenoma productor de prolactina.
- 91** La aparición de torsades de pointes, por alargamiento del intervalo QT en el electrocardiograma, puede aparecer con más probabilidad en el curso de un tratamiento antiarrítmico con fármacos del grupo:
- A: Ia (por ejemplo, procainamida).
 - B: Ib (por ejemplo, lidocaína).
 - C: II (por ejemplo, bisoprolol).
 - D: IV (por ejemplo, diltiazem).
- 92** ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para padecer endocarditis infecciosa?:
- A: Hospitalización reciente.
 - B: Endocarditis infecciosa previa.
 - C: Catéter venoso central.
 - D: EPOC.
- 93** ¿Cuál de las siguientes opciones es un principio clave en el manejo del dolor crónico?:
- A: Limitar el acceso a opioides para evitar la dependencia.
 - B: Utilizar analgésicos de manera proactiva para prevenir el dolor.
 - C: Recetar dosis bajas de analgésicos para evitar efectos secundarios.
 - D: Evitar el uso de terapias no farmacológicas.
- 94** ¿Cuál de los siguientes síntomas es comúnmente abordado en el manejo de pacientes con cuidados paliativos?:
- A: Hipotensión arterial.
 - B: Astenia extrema.
 - C: Reflujo gastroesofágico.
 - D: Cefalea recurrente.
- 95** Señale cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA en relación con las infecciones estreptocócicas:
- A: El tratamiento de elección en caso de fascitis necrosante consiste en la administración de una cefalosporina de tercera generación.
 - B: Los estreptococos del grupo viridans ocasionan frecuentemente endocarditis y abscesos.
 - C: Impétigo, erisipela y escarlatina son cuadros originados por el estreptococo del grupo A (*Streptococcus pyogenes*).
 - D: *Streptococcus agalactiae* se ha descrito como causa de artritis aguda.

- 96** En pacientes con infección crónica por virus de la hepatitis B (HBV), ¿qué significa la detección del antígeno e de la hepatitis B (HBeAg)?
- A: Aparición de fibrosis hepática que causa cirrosis.
 - B: La población vírica dominante es menos virulenta y contagiosa.
 - C: Mayor probabilidad de exacerbación aguda en las siguientes semanas.
 - D: Replicación vírica persistente.
- 97** De las siguientes afirmaciones en relación con la poliglobulia, cuál es la INCORRECTA:
- A: Poliglobulia o eritrocitosis se refiere al aumento de la concentración de hemoglobina y hematocrito en sangre periférica.
 - B: La eritropoyetina se produce en un 95 % en las células renales.
 - C: La Policitemia Vera es la eritrocitosis primaria más importante.
 - D: La Policitemia Vera es una neoplasia mieloproliferativa que produce eritrocitos y es dependiente de la eritropoyetina.
- 98** Señale qué dato analítico NO es habitual encontrar en pacientes con síndrome de Sjögren:
- A: Leucocitosis.
 - B: Anemia normocítica.
 - C: Hipergammaglobulinemia.
 - D: Presencia de ANA y factor reumatoide.
- 99** Una paciente presenta una tromboflebitis séptica asociada a un catéter intravenoso. Tras la retirada del catéter, ¿Cuánto tiempo debe durar el tratamiento antibiótico?:
- A: 5 días.
 - B: 10 días.
 - C: 14 días.
 - D: 5 semanas.
- 100** Para hacer un diagnóstico correcto de Anemia Hemolítica deberemos solicitar ciertos parámetros al laboratorio. ¿Cuál de las siguientes peticiones es la MENOS útil para el diagnóstico de Anemia Hemolítica?:
- A: Coombs indirecto.
 - B: Lactato Deshidrogenasa.
 - C: Bilirrubina indirecta.
 - D: Reticulocitos.
- 101** En la anamnesis, consideramos síntoma guía:
- A: Síntoma de inicio que puede ser puesto en relación con el cuadro clínico actual.
 - B: Aquel síntoma que ha motivado la consulta o el ingreso. Suele ser el que mas preocupa al enfermo.
 - C: Aquel síntoma que resulta más útil para el médico por su capacidad de discriminación .
 - D: El síntoma que el médico considera más importante.
- 102** Acude a consulta una mujer de 28 años con una adenopatía. Todas las siguientes características EXCEPTO una serían indicación de biopsia para estudio histológico:
- A: Tamaño superior a 4 cm.
 - B: Consistencia dura y fija.
 - C: Prurito generalizado.
 - D: Localización submandibular.

- 103** En relación con la Diabetes tipo 1, señale la respuesta correcta:
- A: Siempre es posible encontrar Anticuerpos contra las células beta del páncreas.
 - B: En la Diabetes tipo 1 Idiopática se presenta insulinopenia sin anticuerpos detectables.
 - C: En la Diabetes autoinmune latente del adulto, se produce destrucción autoinmune de las células beta del páncreas, y la insulinopenia es absoluta desde el inicio del proceso.
 - D: La Diabetes mellitus tipo 1 idiopática es la forma de presentación más frecuente en la infancia y adolescencia.
- 104** ¿Cuál es el cambio electrocardiográfico más característico de la fase aguda de la pericarditis aguda sin derrame pericárdico masivo?:
- A: Elevación del segmento PR.
 - B: Ondas T picudas.
 - C: Bigeminismo ventricular.
 - D: Elevación amplia de los segmentos ST.
- 105** Indique la afirmación INCORRECTA respecto al mecanismo de acción de los siguientes antimicrobianos:
- A: La Vancomicina es un fármaco bactericida que inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana.
 - B: El Cloranfenicol es un fármaco bacteriostático que inhibe la síntesis proteica bacteriana a través de su acción sobre la unidad 50S.
 - C: La Rifampicina es un inhibidor de la síntesis de ácidos nucleicos que actúa inhibiendo la tRNA sintetasa bacteriana.
 - D: Las Tetraciclinas son fármacos bacteriostáticos que actúan sobre la síntesis proteica bacteriana a través de su acción sobre la unidad 30S.
- 106** Ante un paciente con enfermedad de Parkinson que presenta náuseas al comienzo del tratamiento con agonistas dopaminérgicos, ¿qué fármaco utilizaría para mejorar dicho síntoma?:
- A: Cleboprida.
 - B: Domperidona.
 - C: Metoclopramida.
 - D: Sulpirida.
- 107** Con respecto al VIH (virus de inmunodeficiencia humana), indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El VIH 2, aunque su distribución es mundial, ha estado más limitado a Africa occidental.
 - B: Los individuos infectados por el VIH 2 presentan menor carga viral tras la seroconversión.
 - C: Los individuos infectados por el VIH 2 presentan menor descenso de linfocitos T CD4 en ausencia de tratamiento.
 - D: Los individuos infectados por el VIH 2 presentan un periodo asintomático más breve hasta el desarrollo de SIDA.
- 108** Según la Conferencia de nomenclatura de las vasculitis Chapel Hill, 2012, una de las siguientes vasculitis NO se considera predominantemente de vaso pequeño. Señálela:
- A: Vasculitis por IgA.
 - B: Vasculitis urticariforme hipocomplementérica.
 - C: Granulomatosis con poliangitis.
 - D: Enfermedad de Kawasaki.

- 109** ¿Cuál de los siguientes valores de hemoglobina considera más adecuado para utilizar como umbral de transfusión en un paciente con Hemorragia digestiva alta sin otras patologías asociadas?
- A: 7 g/dL.
 - B: 8 g/dL.
 - C: 9 g/dL.
 - D: 10 g/dL.
- 110** En el síndrome de distrés respiratorio agudo, ¿cuál de los siguientes tratamientos NO ha mostrado una mejoría de la mortalidad?:
- A: Ventilación en prono.
 - B: Tratamiento con corticoides a dosis altas.
 - C: Ventilación con volúmenes corrientes bajos.
 - D: Valores de presión positiva al final de la espiración bajos (PEEP baja).



