

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 245, de 21 de diciembre de 2022)

CATEGORÍA:

MÉDICO DE FAMILIA 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: **2:00 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 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) Según el Artículo 35 del Estatuto de Autonomía de Aragón, la sede permanente de las Cortes de Aragón es:
- A) La ciudad de Zaragoza, en la Plaza de la Convivencia.
 - B) La ciudad de Zaragoza, en el Edificio Pignatelli.
 - C) La ciudad de Teruel, en el Palacio del Marqués de Tosos.
 - D) La ciudad de Zaragoza, en el Palacio de la Aljafería.
- 2) Según el artículo 56 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma en su demarcación territorial y de las prestaciones sanitarias y programas sanitarios a desarrollar por ellos, se denominan:
- A) Departamentos de Salud.
 - B) Centros de Salud.
 - C) Áreas de Salud.
 - D) Unidades Centrales de Salud.
- 3) De acuerdo con el artículo 10 de la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente:
- A) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
 - B) El coste económico de la intervención sanitaria.
 - C) La estimación del tiempo de Incapacidad Temporal que en condiciones normales, conforme a la experiencia, precisa ese tipo de intervenciones.
 - D) El tratamiento farmacológico que se le prescribirá en condiciones normales, conforme a la experiencia en ese tipo de intervenciones.
- 4) Según el Artículo 5 de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco de personal Estatutario de los Servicios de Salud, el personal estatutario de los servicios de salud NO se clasifica atendiendo a:
- A) La antigüedad en el desempeño del puesto.
 - B) La función desarrollada.
 - C) El nivel del título exigido para el ingreso.
 - D) El tipo de su nombramiento.
- 5) El Consejo de Salud de Aragón, es un órgano de:
- A) Asesoría Jurídica del Área de Salud.
 - B) Participación ciudadana.
 - C) Gestión y Administración económica.
 - D) Planificación sanitaria.
- 6) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la importancia de una historia clínica adecuada en Atención Primaria?
- A) La historia clínica es solo un requisito burocrático sin relevancia en la atención al paciente.
 - B) Una historia clínica bien documentada facilita la continuidad de la atención, la toma de decisiones clínicas y la coordinación interdisciplinaria.
 - C) Es opcional registrar la información en la historia clínica, ya que la mayoría de los datos se pueden recordar fácilmente.
 - D) La historia clínica solo es importante para fines médico-legales y no influye en la calidad de la atención al paciente.

7) La prueba de chi-cuadrado es:

- A) La medida del riesgo relativo.
- B) Una prueba estadística no paramétrica.
- C) La medida usada para distribuciones normales.
- D) La medida usada en el cálculo de la Odds Ratio.

8) ¿Cuál es el objetivo principal de las Guías Clínicas?

- A) Reducir el tiempo de espera de los pacientes.
- B) Disminuir el gasto sanitario.
- C) Mejorar la calidad de la atención médica y la salud de los pacientes.
- D) Aumentar la satisfacción de los profesionales sanitarios.

9) En el Estudio Nacional de Efectos Adversos ligados a hospitalización ENEAS 2005 del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, se define como "Suceso aleatorio imprevisto e inesperado que no produce daño al paciente ni pérdidas materiales o de cualquier tipo":

- A) Efecto adverso leve.
- B) Efecto adverso grave.
- C) Efecto adverso moderado.
- D) Incidente.

10) En relación con el consentimiento informado, señale la respuesta correcta:

- A) El consentimiento será verbal por regla general. Sin embargo, se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
- B) El paciente nunca puede revocar libremente por escrito su consentimiento.
- C) Se prestará por escrito por regla general.
- D) Todo paciente o usuario tiene derecho a ser advertido sobre la posibilidad de utilizar los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen en un proyecto docente o de investigación, sólo si comportan riesgo adicional para su salud.

11) ¿Cuál NO estaría incluido en los Programas de cribado poblacional?

- A) Programa de cribado de cáncer de mama.
- B) Programa de detección precoz de cáncer colorrectal.
- C) Programa de detección precoz del cáncer de pulmón.
- D) Programa de cribado de cáncer de cérvix.

12) Respecto al consumo de alcohol en la población y sus consecuencias, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El punto de corte en el cuestionario AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) es >8 puntos en mujeres y >6 en hombres.
- B) El consumo de bajo riesgo se sitúa en un máximo de 20 g/día (2 UBEs) para hombres y 10 g/día (1 UBE) para mujeres, asumiendo que no hay un riesgo cero.
- C) El alcohol sigue siendo la droga con mayor prevalencia de consumo en España.
- D) El *binge drinking* se define como el consumo por atracón, es decir, el consumo o la ingesta de la mayor cantidad posible de alcohol en el menor tiempo posible.

13) Según Borrell, la entrevista clínica semiestructurada consta de una fase exploratoria y otra fase resolutoria. ¿Cuál de estas partes NO pertenece a la fase exploratoria?

- A) Acordar la información y el problema a discutir.
- B) Saludo cordial.
- C) Incorporar a la exploración el contexto familiar, social y laboral.
- D) Delimitar el motivo de consulta.

14) Son técnicas de la fase de resolución de la entrevista clínica todas EXCEPTO:

- A) Silencio funcional.
- B) Enunciación de problemas.
- C) Reversión de ideas.
- D) Disco rayado.

15) Ante la presencia de una mujer víctima de violencia de género o de otro tipo de violencia, o de la que existe sospecha fundada que pueda serlo, en cualquiera de los Centros de Atención Primaria, consultas de Atención Hospitalaria y Servicios de Urgencias de todo el territorio de la Comunidad Autónoma de Aragón, el personal sanitario que la atiende realizará las siguientes actuaciones EXCEPTO una. Señálela:

- A) Informar a la mujer del plan de actuación sanitaria y de las posibles consecuencias de las medidas que se van a tomar.
- B) Indagar sobre la posibilidad de malos tratos a otros miembros de la familia o personas allegadas.
- C) No leer a la mujer el parte de lesiones emitido.
- D) No recomendar nunca terapia de pareja o mediación familiar.

16) Según la actualización de noviembre de 2023 del PROA de Atención Primaria de Aragón, ¿cuál es el tratamiento antibiótico oral de elección de la pielonefritis aguda por *Escherichia coli*, en pacientes sin criterios de ingreso hospitalario ni alérgicos a betalactámicos?

- A) Cefuroxima 500mg/12h/7 días.
- B) Levofloxacino 500mg/24g/7 días.
- C) Amoxicilina-clavulánico 875/125mg/8h/7 días.
- D) Fosfomicina 500mg/8h/7 días.

17) ¿Cuál es el mejor diseño disponible para evaluar la eficacia de un tratamiento, dado que proporciona la evidencia de mayor calidad acerca de la existencia de una relación causa-efecto?

- A) Ensayos controlados no aleatorios.
- B) Ensayos no controlados.
- C) Ensayos con asignación por grupos.
- D) Ensayos clínicos aleatorios.

18) Los diseños observacionales analíticos en que se seleccionan dos grupos de sujetos en función de su exposición a un factor de riesgo y se siguen en el tiempo para determinar la incidencia de la enfermedad en cada grupo son:

- A) Estudios ecológicos.
- B) Casos y controles.
- C) Estudios de cohorte.
- D) Series de casos.

19) El cociente entre los expuestos a un factor de riesgo a estudio para una enfermedad y los no expuestos a dicho factor es:

- A) El riesgo relativo (RR).
- B) La reducción relativa del riesgo (RRR).
- C) La reducción absoluta del riesgo (RAR).
- D) El número de pacientes a tratar necesarios para reducir casos de esa enfermedad.

20) Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la validez de una prueba diagnóstica:

- A) La sensibilidad indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos enfermos.
- B) La especificidad indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que no presentan la enfermedad.
- C) Las pruebas que se aplican en el cribado de una enfermedad requieren alta sensibilidad.
- D) Los valores predictivos no dependen de la prevalencia de la enfermedad.

21) En el contexto de los ensayos clínicos señale la respuesta INCORRECTA respecto al Número Necesario de pacientes a Tratar (NNT):

- A) El NNT indica cuantos pacientes sería necesario tratar para evitar una enfermedad, fallecimiento o efecto secundario.
- B) El NNT es el inverso de la Reducción Absoluta del Riesgo.
- C) Cuanto mayor es el NNT mayor es el efecto del fármaco y su impacto coste-efectivo.
- D) Cuanto menor es el NNT mayor es la eficacia del fármaco probado en un ensayo clínico.

22) Un ensayo clínico doble ciego es aquel en el que:

- A) El sujeto observado y el observador ignoran el tratamiento aplicado.
- B) El sujeto observado, pero no el observador, ignora el tratamiento aplicado.
- C) El sujeto observado, el observador y el investigador que recoge los datos, desconocen el tratamiento aplicado.
- D) El observador y el investigador desconocen el tratamiento aplicado.

23) Respecto a las características de una prueba diagnóstica. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) La validez de una prueba diagnóstica se determina mediante los valores predictivos que son características intrínsecas de la prueba.
- B) La utilidad clínica de una prueba diagnóstica se determina mediante la sensibilidad y especificidad de la prueba que están directamente relacionadas con la prevalencia de la enfermedad.
- C) Con pruebas poco específicas hay un número elevado de falsos positivos (sobrediagnóstico).
- D) Con una prueba muy sensible, cuando resulta positiva, podemos asegurar que el paciente tiene la enfermedad estudiada.

24) Si una prueba presenta el 100% de sensibilidad. ¿Cuál es la afirmación correcta?

- A) Se puede afirmar que hay una elevada probabilidad de falsos negativos.
- B) Si el resultado es negativo es porque el paciente es sano o no posee la condición que se pretende detectar.
- C) Una alta sensibilidad confirma la enfermedad o condición en caso de positividad de la prueba.
- D) Todas son correctas.

25) ¿Cuál de las siguientes es la definición del período de incubación de una enfermedad infecciosa?

- A) El tiempo desde la infección hasta el comienzo de la transmisibilidad de la enfermedad.
- B) El tiempo entre la exposición al agente infeccioso y la aparición de fiebre termometrada.
- C) El tiempo desde el comienzo de la infectividad hasta la aparición de la sintomatología clínica.
- D) El tiempo entre la invasión por el agente infeccioso y la aparición del primer signo o síntoma de la enfermedad.

26) La presencia de nuevos casos de una enfermedad en un número superior al esperado se denomina:

- A) Hiperendemia.
- B) Epidemia.
- C) Endemia.
- D) Epizootia.

27) ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de riesgo para desarrollar cáncer de endometrio?

- A) Obesidad.
- B) Multiparidad.
- C) Menarquia precoz.
- D) Menopausia tardía.

28) Sobre la receta médica, es INCORRECTO que:

- A) Existe interoperabilidad en la receta médica electrónica en toda España.
- B) Es un documento normalizado por el que los profesionales legalmente facultados prescriben medicamentos o productos sanitarios para su dispensación.
- C) Es necesario presentar la Tarjeta Sanitaria Individual en la oficina de farmacia para la dispensación mediante receta electrónica.
- D) Para la dispensación es necesario presentar la hoja de medicación activa e información al paciente en la oficina de farmacia.

29) Respecto a la pulsioximetría señale la expresión INCORRECTA:

- A) Es útil en la valoración de la carboxihemoglobina (intoxicación por monóxido de carbono).
- B) Existe buena correlación de los resultados obtenidos entre la Saturación de Oxígeno y la presión arterial de oxígeno.
- C) La pulsioximetría es muy fiable con Saturación de Oxígeno mayores del 80%, pero disminuye de forma significativa por debajo de esta cifra.
- D) El resultado puede verse influido por artefactos (uñas pintadas, luz intensa).

30) Es función de la Unidad de Coordinación Autonómica de Uso Racional del Medicamento y Productos Sanitarios de Aragón:

- A) Colaborar en la organización de acciones de formación continuada en uso racional del medicamento, pero no impulsar la investigación en este campo.
- B) Evaluar la inclusión de nuevas técnicas diagnósticas en el Sistema Aragonés de Salud.
- C) Dirigir los Servicios de Farmacia hospitalarios.
- D) Promover la efectividad clínica y eficiencia en la indicación de los medicamentos de conformidad con su ficha técnica.

31) ¿Qué diferencia al fármaco original de su equivalente terapéutico?

- A) Su estructura química.
- B) Su efecto terapéutico.
- C) Su perfil de efectos adversos.
- D) Su mayor dosis.

32) Los siguientes son parte del algoritmo de la revisión de medicación propuestos por la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria, basado en las fortalezas de las principales herramientas disponibles EXCEPTO:

- A) Indicación.
- B) Efectividad.
- C) Seguridad.
- D) Placebo.

33) Señale la respuesta INCORRECTA en relación con los fármacos utilizados durante el embarazo:

- A) Durante las primeras semanas de embarazo, los fármacos teratógenos pueden provocar abortos o malformaciones congénitas.
- B) Durante el embarazo se prescriben fármacos cuando existe indicación médica justificada.
- C) Durante las últimas semanas de embarazo los fármacos teratógenos pueden alterar la función de órganos o sistemas del feto.
- D) La capacidad teratógena y toxicidad de la mayoría de medicamentos están claramente definidas.

34) Respecto al calendario actual de vacunación sistemática en población adulta de Aragón, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Se recomienda vacunar con una única dosis de antineumocócica a todos los adultos de 65 años o más.
- B) Se recomienda vacunar de la gripe en cada embarazo, independiente de la edad gestacional, si coincide con la temporada gripal.
- C) Se recomienda la vacuna de la varicela en pacientes inmunodeprimidos.
- D) Se recomienda la vacuna de difteria-tétanos-tosferina en cada embarazo, en el último trimestre de gestación, idealmente entre la semana 28 y 32.

35) En la campaña de vacunación de Aragón de 2023-2024, se recomienda vacunar frente a la gripe a todos los siguientes casos, EXCEPTO:

- A) Personas de 60 años o más.
- B) Profesores universitarios.
- C) Población infantil entre 6 y 59 meses de edad.
- D) Pacientes fumadores.

36) Respecto a la faringoamigdalitis en la infancia. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) Los criterios Centor permiten diferenciar si es causa vírica o no.
- B) Un resultado negativo en el test de diagnóstico rápido para estreptococo β -hemolítico del grupo A nos permite descartar causa bacteriana.
- C) Una buena historia clínica y exploración, en manos de un clínico experimentado permite descartar causa bacteriana.
- D) El tratamiento de elección de la faringoamigdalitis bacteriana es penicilina V.

37) Paciente de 38 años con nódulo mamario indoloro de bordes imprecisos. Su mamografía revela imagen nodular con espículas en todos sus márgenes y 10 microcalcificaciones finas agrupadas en su interior. El diagnóstico más probable, entre los que se citan, es:

- A) Fibroadenoma.
- B) Quiste.
- C) Displasia mamaria.
- D) Carcinoma.

38) ¿Cuál es el concepto más adecuado de período de alumbramiento?

- A) Es la tercera etapa del parto. Debe tener una duración siempre inferior a 30 minutos y abarca desde el momento del nacimiento del feto a la salida de la placenta y las membranas del cuerpo de la mujer.
- B) Es la tercera etapa del parto. Debe tener una duración siempre inferior a 30 minutos y abarca desde el momento del nacimiento del feto a la salida de las membranas del cuerpo de la mujer.
- C) Es la segunda etapa del parto. Debe tener una duración siempre inferior a 30 minutos y abarca desde el momento del nacimiento del feto a la salida de la placenta y las membranas del cuerpo de la mujer.
- D) Es la segunda etapa del parto. Debe tener una duración siempre inferior a 30 minutos y abarca desde el momento del nacimiento del feto a la salida de la placenta del cuerpo de la mujer.

39) ¿Cuál de las siguientes vacunas NO es de gérmenes vivos atenuados?

- A) Hepatitis B.
- B) Triple vírica.
- C) Fiebre tifoidea oral.
- D) Fiebre amarilla.

40) Una de las siguientes situaciones NO se relaciona con un incremento del riesgo de infección por VPH o de su persistencia:

- A) Tabaquismo.
- B) Promiscuidad sexual.
- C) Inicio precoz de las relaciones sexuales.
- D) Nuliparidad.

41) Manuel tiene 84 años y vive sólo. En nuestra visita domiciliaria ¿qué medida NO le recomendaríamos para favorecer su autonomía?

- A) Mantener las puertas de las habitaciones abiertas.
- B) Retirar el mobiliario que interfiera en la deambulaci3n.
- C) Ropa sin botones y de fácil colocaci3n.
- D) Colocar alfombras para amortiguar el impacto en caso de caída.

42) En cuanto al concepto de fragilidad en Atención Primaria, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La fragilidad es un síndrome geriátrico que predice discapacidad, morbilidad y mortalidad.
- B) Es necesaria la intervenci3n multidisciplinar y coordinada de los diferentes profesionales de la Atención Primaria y los recursos comunitarios.
- C) Es importante que el cribado de esta entidad esté apoyado en el uso de escalas fiables y validadas.
- D) La fragilidad y la discapacidad asociada siempre son irreversibles.

- 43) Para la inclusión de pacientes en el Programa de Atención a Enfermos Crónicos Dependientes de Aragón se utilizan como criterios, además del diagnóstico del paciente, la presencia de dependencia, entendida como la pérdida de capacidad funcional establecida a través del Índice de Barthel que, de forma general, deberá ser igual o inferior a:
- A) 90, o su previsible aparición.
 - B) 70, o su previsible aparición.
 - C) 50, o su previsible aparición.
 - D) 30, o su previsible aparición.
- 44) En el ámbito de las enfermedades profesionales las más frecuentes relacionadas con los movimientos repetitivos son todas estas EXCEPTO una. Señálela:
- A) Microfracturas por estrés.
 - B) Síndrome del túnel carpiano.
 - C) Tendinitis.
 - D) Epicondilitis.
- 45) En mujeres de 35 a 65 años, ¿qué prueba es la indicada para el cribado de cáncer de cuello uterino y con qué frecuencia debe realizarse si es negativa?
- A) Citología cada 3 años.
 - B) Test VPH de alto riesgo cada 3 años.
 - C) Citología cada 5 años.
 - D) Test VPH de alto riesgo cada 5 años.
- 46) ¿A qué personas se dirige el programa poblacional de cribado de cáncer colorrectal en Aragón?
- A) Hombres y mujeres entre 50 y 69 años sin antecedentes de cáncer colorrectal.
 - B) Hombres y mujeres con antecedentes familiares de primer grado de cáncer colorrectal.
 - C) Hombres y mujeres con antecedente de enfermedad inflamatoria intestinal.
 - D) Hombres y mujeres mayores de 70 años que consultan por rectorragia.
- 47) Una de las siguientes NO corresponde a la clasificación de urticaria y angioedema mediada por IgE:
- A) Sensibilidad a antígeno específico (pólenes, alimentos, fármacos, hongos, mohos, veneno de Hymenoptera y helmintos).
 - B) Físicas: demografía, frío y solar.
 - C) Autoinmunitaria.
 - D) Vasculitis necrosante.
- 48) Respecto a las convulsiones febriles atípicas, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Aparecen principalmente en pacientes con edades inferiores a 3 meses o pacientes mayores de 5 años.
 - B) La duración suele ser superior a 15 minutos.
 - C) Suelen ser simétricas y generalizadas.
 - D) Con frecuencia aparece más de una crisis en las primeras 24 horas.

49) Sobre el síndrome febril señale la afirmación INCORRECTA de entre las siguientes:

- A) La fiebre es un mecanismo inmunitario.
- B) Los niños suelen tolerar la fiebre mucho mejor que los adultos.
- C) La fiebre es un aumento de la temperatura corporal por causas patológicas, pero también existen causas fisiológicas.
- D) El tratamiento de la fiebre aguda es el mismo en toda la población pediátrica y debe incluir desde el inicio medidas farmacológicas y no farmacológicas para controlar cuanto antes la temperatura corporal.

50) Sobre las prostatitis, NO es cierto que:

- A) Los gérmenes que con más frecuencia causan la prostatitis aguda son los gram negativos, especialmente la *Escherichia coli*.
- B) La etiopatogenia de la prostatitis crónica no bacteriana es desconocida.
- C) El tacto rectal está contraindicado en la prostatitis aguda.
- D) El tratamiento de la prostatitis crónica bacteriana se realiza con los mismos antibióticos utilizados en la prostatitis aguda bacteriana.

51) Ante un paciente de 80 años, sondado de forma permanente NO es cierto que:

- A) El factor de riesgo de infección más importante es la duración del sondaje.
- B) Los microorganismos más frecuentemente implicados son *E. coli*, *Enterococcus spp.*, *Cándida*, *P. aeruginosa* y *Klebsiella spp.*
- C) En los pacientes sondados es muy útil el examen de la orina al microscopio y las tiras reactivas.
- D) No se precisan urocultivos periódicos en pacientes sondados.

52) ¿Cuál es la afirmación INCORRECTA en relación al paludismo?

- A) En niños y mujeres inmigrantes de países endémicos, si presentan poca sintomatología se puede mantener una actitud expectante con revisiones cada 48 horas.
- B) En pacientes graves, el retraso en el diagnóstico no debe demorar el inicio de tratamiento antimalárico empírico si la probabilidad de malaria es alta.
- C) La gota gruesa seguida de la extensión sanguínea sigue siendo el "patrón áureo" para el diagnóstico de la malaria importada.
- D) Ante toda fiebre en inmigrante o viajero, procedente de zonas endémicas de paludismo y que lleva pocas semanas de estancia en nuestro país, es obligado descartar la presencia de paludismo.

53) Paciente de 25 años usuario de drogas por vía parenteral que acude a nuestro centro de salud por presentar astenia e ictericia de varios días de evolución. Se realiza estudio serológico para virus de hepatitis con los siguientes resultados: anticuerpos anti virus C positivo; Ig M anti core del virus B: negativo; Antígeno HBs positivo; ADN del virus B negativo; Ig M anti virus D positivo; Ig M anti virus A negativo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Hepatitis aguda A sobre un paciente con hepatitis C.
- B) Hepatitis aguda C en un portador de virus B.
- C) Hepatitis aguda por Citomegalovirus en un portador de virus B.
- D) Hepatitis aguda por sobreinfección delta en un paciente con virus B y C.

54) ¿Cuál de los siguientes NO es un signo de irritación meníngea?

- A) Signo de Kernig.
- B) Maniobra de Jolt.
- C) Signo de Brudzinski.
- D) Signo de Roving.

55) En el estudio de contactos de un paciente con diagnóstico de tuberculosis ¿cuál de ellos NO consideraría contacto íntimo?

- A) Diario < de 6 horas.
- B) Contacto < 5 años de edad.
- C) Paciente inmunodeprimido.
- D) Diario > de 6 horas.

56) Acude a su consulta un paciente con uretritis en la que se confirma que la etiología es *Chlamydia trachomatis*. No es alérgico a ningún medicamento. Atendiendo a las recomendaciones de la Estrategia IRASPROA el tratamiento de elección es:

- A) Doxiciclina 100mg/12h oral durante 7 días.
- B) Penicilina G benzatina 2,4 millones intramuscular en dosis única.
- C) Cefixima 400mg intramuscular en dosis única.
- D) Cefuroxima 500mg/12h oral durante 7 días.

57) Si su paciente tiene una vaginitis ¿cuál de estos patógenos NO debe considerar?

- A) *Chlamydia*.
- B) *Candida*.
- C) *Gardnerella*.
- D) *Trichomonas*.

58) En relación con la transmisión sexual del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?

- A) La educación sanitaria es una medida de prevención primaria.
- B) Los programas de diagnóstico precoz de VIH son una medida de prevención secundaria.
- C) Mundialmente la sexual es la vía de transmisión más frecuente del VIH.
- D) La abstinencia sexual es la medida preventiva más efectiva.

59) Respecto a la interpretación del electrocardiograma, ¿cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?

- A) Pericarditis aguda: elevación difusa del segmento ST en las derivaciones I, II, aVL, V4, V5 y V6.
- B) Síndrome de Wolff-Parkinson-White: PR corto (< 0,12s) con empastamiento inicial del QRS (onda delta).
- C) Bloqueo auriculoventricular de tercer grado: alargamiento del intervalo PR más de 0,2 s sin bloqueo de las ondas P.
- D) Fibrilación auricular: actividad auricular desorganizada sin identificarse ondas P.

60) A un paciente con disnea paroxística nocturna, ortopnea y nicturia, ¿cuál de estas pruebas NO le solicitarías inicialmente?

- A) Analítica de sangre con determinación de péptido natriurético cerebral.
- B) Espirometría.
- C) Radiografía de tórax.
- D) Electrocardiograma.

61) Todas las siguientes son ventajas de la utilización del MAPA para el diagnóstico de HTA en Atención Primaria, EXCEPTO:

- A) Puede identificar la HTA de bata blanca y la HTA esencial.
- B) Mayor potencia pronóstica.
- C) Método económico y ampliamente disponible.
- D) Medición en situaciones nocturnas.

62) Todos los fármacos siguientes son bloqueadores adrenérgicos beta cardiosselectivos, EXCEPTO:

- A) Carvedilol.
- B) Atenolol.
- C) Bisoprolol.
- D) Nebivolol.

63) Entre los siguientes anticoagulantes orales de acción directa, ¿cuál tiene como mecanismo de acción la inhibición de la trombina?

- A) Dabigatrán.
- B) Rivaroxabán.
- C) Apixabán.
- D) Edoxabán.

64) Señale la respuesta correcta en relación con los anticoagulantes orales de acción directa:

- A) Todos son inhibidores directos de la trombina.
- B) Presentan mayor incidencia de hemorragia intracraneal que los anticoagulantes anti-vitamina K.
- C) Están contraindicados en la fibrilación auricular con prótesis valvular cardiaca.
- D) Están indicados en la fibrilación auricular con prótesis valvular cardiaca.

65) Paciente con síndrome coronario agudo y elevación significativa del segmento ST en las derivaciones II, III y aVF. Señale la localización de la lesión y la localización más probable de la afectación coronaria:

- A) Infarto agudo de miocardio inferior. Circunfleja.
- B) Infarto agudo de miocardio anteroseptal. Porción proximal de coronaria derecha.
- C) Infarto agudo de miocardio lateral. Descendente posterior derecha.
- D) Infarto agudo de miocardio anterior. Descendente anterior izquierda.

66) Respecto a la medición del perímetro abdominal. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?

- A) Es un parámetro universalmente aceptado como predictor independiente de morbimortalidad.
- B) Existen discrepancias en cuanto al punto de medida y los valores a partir de los que aumentan los riesgos para la salud.
- C) Según la metodología propugnada por la OMS, la medición se realiza en decúbito supino, colocando la cinta métrica alrededor del abdomen, en un punto medio entre el borde inferior de la última costilla y la cresta iliaca.
- D) Según los criterios establecidos por la OMS se clasificarían como de alto riesgo cardiovascular los pacientes con valores mayor o iguales a 102 cm (varones) y 88 cm (mujeres).

67) En relación a la pérdida de peso mantenida en personas con obesidad (5-10% del peso inicial), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) Se asocia a una disminución de al menos 10 mmHg en presión arterial sistólica.
- B) Se asocia a una disminución mayor del 30% del colesterol LDL.
- C) Se asocia a una disminución mayor del 30% en la mortalidad por cáncer.
- D) No se asocia con disminución de la mortalidad en obesos diabéticos.

68) **¿Qué es cierto respecto a la nefropatía diabética?**

- A) Es la principal causa de muerte por microangiopatía diabética.
- B) Cursa con proteinuria, hipotensión arterial y deterioro progresivo de la función renal.
- C) Se considera macroalbuminuria la excreción de más de 30mg/24h. de albúmina en orina.
- D) En pacientes en tratamiento con linagliptina, es preciso ajustar la dosis a la función renal.

69) **¿Cuál de las siguientes NO es una indicación de la empaglifozina en su ficha técnica?**

- A) Diabetes mellitus tipo 2 en pacientes que no toleran metformina y presentan hiperglucemia pese a dieta y ejercicio.
- B) Insuficiencia cardíaca aguda sintomática.
- C) Enfermedad renal crónica y Tasa de Filtración Glomerular >60ml/min/1,73 m².
- D) Diabetes mellitus tipo 2 en paciente joven que tolera bien metformina y presenta en HbA1c 8% en su analítica de control.

70) **Acude a nuestra consulta una mujer de 60 años que refiere astenia y cifras elevadas de TA. Al realizarle la exploración física podemos observar que presenta obesidad troncular, fragilidad capilar, edemas, estrías rojo-vinosas y facies de "luna llena". Además, se confirma la hipertensión y presenta hiperglucemia en la analítica. ¿Cuál será nuestra primera sospecha diagnóstica?**

- A) Enfermedad de Addison.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) SIADH.
- D) Hiperaldosteronismo primario.

71) **¿Cuál de los siguientes hallazgos ecográficos en el nódulo tiroideo NO sugiere malignidad?**

- A) Microcalcificaciones.
- B) Bordes mal definidos.
- C) Hiperecogenicidad.
- D) Forma más alta que ancha.

72) **Andrés, de 50 años, tiene un riesgo cardiovascular muy alto ¿Cuál es el objetivo de control de su colesterol LDL según la Guía European Society of Cardiology (ESC) 2021?**

- A) Inferior a 55 mg/dl y disminución del 50% del inicial.
- B) Inferior a 70 mg/dl y disminución del 30% del inicial.
- C) Inferior a 90 mg/dl y disminución del 50% del inicial.
- D) Inferior a 130 mg/dl y disminución del 50% del inicial.

73) **Sobre la ezetimiba es cierto que:**

- A) Asociada a una estatina desciende más el colesterol LDL que doblando la dosis de la estatina.
- B) Interfiere en la vía del citocromo P450, por lo que presenta muchas interacciones farmacológicas.
- C) Su mecanismo de acción es por interrupción del ciclo enterohepático de los ácidos biliares, impidiendo su absorción y eliminándolos por heces.
- D) Está contraindicada en insuficiencia renal.

74) Sobre los signos que encontramos en una exploración abdominal señale la expresión correcta:

- A) Signo de Blumberg: Dolor más intenso al incidir bruscamente la mano tras la palpación profunda del punto de McBurney.
- B) El Signo de Blumberg sugiere patología de los ovarios o trompas de Falopio.
- C) El Signo de Murphy sugiere patología del colon ascendente.
- D) Signo de Murphy: detención de la inspiración profunda por dolor durante la palpación de hipocondrio derecho.

75) Si en una palpación encontramos un Signo de Courvoisier positivo quiere decir:

- A) Que palpamos la vesícula biliar.
- B) Que se trata de una adenitis mesentérica.
- C) Que puede ser una apendicitis aguda.
- D) Que estamos ante una perforación de víscera hueca.

76) ¿A cuál de estos pacientes con síntomas dispépticos NO le solicitarías de inicio una gastroscopia?

- A) Mujer mayor de 55 años con pérdida involuntaria de peso en los últimos 2 meses.
- B) Mujer de 40 años con vómitos recurrentes y test del aliento negativo.
- C) Varón de 45 años con test del aliento negativo y que no mejora con tratamiento con IBP.
- D) Varón de 50 años con test del aliento positivo, tratamiento erradicador exitoso y persistencia de dispepsia.

77) ¿Qué diagnóstico sospecharías en un paciente varón de 62 años que consulta en su centro de salud por dolor abdominal en fosa iliaca izquierda, fiebre de 48h de evolución y diarrea?

- A) Neoplasia de colon.
- B) Diverticulitis aguda.
- C) Íleo paralítico.
- D) Síndrome del intestino irritable.

78) ¿Cuál de las siguientes NO corresponde a una de las etapas del proceso de tratamiento de la EPOC según la guía GesEPOC 2021?

- A) Diagnóstico.
- B) Determinación del nivel de riesgo.
- C) Tratamiento inhalado inicial y de continuación.
- D) Abordaje de rasgos no tratables.

79) ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para desarrollar asma?

- A) Antecedentes familiares de asma.
- B) Alergias.
- C) Exposición a alérgenos.
- D) Tabaquismo activo.

80) En relación con el paciente dependiente del tabaco, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La consulta de atención primaria es la mejor oportunidad para la detección, tratamiento y seguimiento de las personas fumadoras.
- B) Podemos realizar un tratamiento no farmacológico con asesoramiento y apoyo motivacional.
- C) Puede realizarse un tratamiento farmacológico.
- D) La combinación de tratamiento farmacológico y tratamiento no farmacológico raramente se aplica en atención primaria por su baja tasa de éxito.

81) En relación a la Enfermedad Renal Crónica (ERC) señale afirmación INCORRECTA:

- A) Las últimas guías reconocen el papel clave de la detección de la ERC en la prevención de la enfermedad vascular.
- B) El riesgo vascular en la ERC se categoriza a partir de las medidas del filtrado glomerular estimado (FGe) y del cociente albúmina/creatinina en orina (ACRo).
- C) En la práctica clínica, se diagnostica ERC si el ACRo es menor a 30 mg/g, aunque el FGe sea \geq a 60 mL/min/1,73 m².
- D) Los antecedentes de enfermedad aterosclerótica, de diabetes, de hipercolesterolemia familiar o de ERC implican un riesgo de enfermedad vascular alto o muy alto.

82) En el tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata el finasteride es un fármaco cuyo mecanismo de acción es:

- A) Inhibidor de la 5-alfa-reductasa.
- B) Bloqueante alfa adrenérgico.
- C) Inhibidor de la 5-fosfodiesterasa.
- D) Antimuscarínico.

83) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con la amenorrea?

- A) La presencia de quistes en ovario es patognomónico del síndrome de ovario poliquístico.
- B) Tanto el hipertiroidismo como el hipotiroidismo pueden causar amenorrea.
- C) La tercera causa más frecuente de ciclos anovulatorios con presencia de estrógenos es el síndrome del ovario poliquístico.
- D) El síndrome de Asherman es una causa de amenorrea por disfunción hormonal.

84) ¿Cuál de las siguientes es la actuación inicial ante un paciente que consulta de urgencias por derramamiento de líquido cáustico en los ojos?

- A) Derivar urgentemente al oftalmólogo.
- B) Irrigar abundantemente con agua.
- C) Explorar e instilar colirio antiséptico.
- D) Averiguar la composición del producto antes de tratar.

85) Con respecto a las úlceras corneales es cierto que:

- A) Suelen pasar inadvertidas y hallarse en el seno de la exploración de otras patologías oculares.
- B) Se puede usar lámpara de hendidura para su diagnóstico, pero la prueba definitiva es la tinción con fluoresceína.
- C) En el tratamiento no es importante tratar la causa ya que suelen regresar espontáneamente.
- D) Los corticoides están formalmente contraindicados.

86) ¿Con qué virus se relacionan los tumores malignos de cavum?

- A) VPH.
- B) Herpes virus tipo 2.
- C) Virus Epstein-Barr.
- D) VIH.

- 87) Según las actuales recomendaciones de la Guía terapéutica antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud (PRAN Guías) el tratamiento antibiótico de primera elección para la sinusitis bacteriana aguda es:
- A) Amoxicilina-ácido clavulánico 500 mg 1 cp cada 8 horas durante 5 días.
 - B) Azitromicina 500 mg 1 cp cada 24 horas durante 3 días.
 - C) Cefditoreno 200 mg 1 cp cada 12 horas durante 7-10 días.
 - D) Amoxicilina 500 mg-1g, 1 cp cada 8 horas, durante 5-7 días.
- 88) ¿Cuál de los siguientes diagnósticos nos hará pensar en una Inmunodeficiencia Primaria?
- A) Artrosis.
 - B) Cardiopatías.
 - C) Diabetes.
 - D) Infecciones de repetición.
- 89) ¿Cuál de estas anemias correspondería a una anemia macrocítica?
- A) Anemia por déficit de vitamina B12.
 - B) Hemoglobinopatías: β -talasemia menor.
 - C) Anemia hemolítica.
 - D) Anemia ferropénica.
- 90) Un estudiante de 21 años que vive en un piso compartido acude por prurito genital intenso nocturno de 3 semanas de duración. Presenta lesiones lineales y nódulos parduzcos en escroto y lesiones lineales interdigitales. El diagnóstico más probable es:
- A) Urticaria vasculitis.
 - B) Dermatitis atópica.
 - C) Eccema numular.
 - D) Escabiosis.
- 91) Si en la revisión de una sutura a las 24 horas observamos un enrojecimiento de los bordes de la herida quirúrgica superior a 5 mm, nuestra primera actitud será:
- A) Volver a citar a las siguientes 24 horas para valorar de nuevo.
 - B) Diremos al paciente que ya puede humedecerse el apósito.
 - C) Iniciaremos tratamiento antibiótico con buen espectro antiestafilocócico.
 - D) Vigilaremos cada 48-72 horas la herida para ver si aparecen supuraciones.
- 92) A un paciente que refiere haber presentado más de 5 episodios de intenso dolor orbitario de 15-180 minutos de duración, asociado a inyección conjuntival, lagrimeo, edema palpebral y sudoración en la hemicara ipsilateral, ¿qué cefalea le diagnosticaríamos?
- A) Hemicraneal paroxística.
 - B) En racimos.
 - C) Tipo tensional episódica.
 - D) Migraña con aura.
- 93) Según la Guía oficial de práctica clínica en Demencia de la Sociedad Española de Neurología, ¿cuál de las siguientes NO es una característica clínica central de la demencia con cuerpos de Lewy?
- A) Alucinaciones auditivas recurrentes.
 - B) Fluctuaciones cognitivas, especialmente en atención y nivel de alerta.
 - C) Trastorno de conducta asociado al sueño REM, que puede preceder al deterioro cognitivo.
 - D) Parkinsonismo espontáneo.

94) La lumbalgia suele ser un proceso benigno, pero en algunas ocasiones nos debe hacer sospechar de patologías potencialmente graves, señale la INCORRECTA:

- A) Neoplasias.
- B) Artrosis.
- C) Espondiloartropatía inflamatoria.
- D) Fractura vertebral.

95) En la fibromialgia el diagnóstico es clínico y se recomienda emplear los criterios del American College of Rheumatology de 1990 entre los cuales se encuentra la presión sobre puntos fibromiálgicos. Los siguientes son puntos dolorosos que se incluyen en el diagnóstico, EXCEPTO:

- A) Trapecio.
- B) Supraespinoso.
- C) Metacarpianos.
- D) Segunda costilla.

96) Trabajando en un centro de salud ubicado en el Pirineo aragonés debe atender a un paciente que presenta taquipnea, temblores y aumento del tono de la musculatura esquelética y una temperatura corporal central de 33.2°C. Señale la afirmación INCORRECTA de entre las siguientes:

- A) Se trata de un paciente en situación de hipotermia leve.
- B) Debería iniciarse monitorización cardiaca.
- C) Se trata de un paciente en situación de hipotermia grave.
- D) Debemos colocarlo en un ambiente tibio y cubrirlo con cobertores.

97) Con respecto al suicidio, señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Las mujeres hacen más intentos de suicidio y los hombres más suicidios consumados.
- B) La forma de presentación más habitual es en el contexto de un trastorno mental, la depresión en el 80% de los casos.
- C) Es fundamental no preguntar al paciente por su ideación suicida ya que genera más ansiedad.
- D) El triángulo letal de Schneiderman se compone de odio contra sí mismo, agitación y pensamiento focal.

98) La agitación psicomotriz es un estado de hiperactividad física y mental descontrolada de gran intensidad. Señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Debe sospecharse organicidad en todo cuadro de inicio agudo o subagudo o de aparición en adultos mayores o pacientes sin antecedentes psiquiátricos.
- B) La alteración del nivel de conciencia y desorientación temporo-espacial apuntan a una causa orgánica como origen de la agitación.
- C) Las alucinaciones visuales son un signo bastante específico de agitación de origen psiquiátrico.
- D) En la agitación orgánica el haloperidol es uno de los tratamientos de primera elección por su alta potencia, seguridad y eficacia.

99) ¿Cuál de las siguientes expresiones NO es un objetivo del III Plan de Adicciones de la Comunidad Autónoma de Aragón 2018-2024?

- A) Redefinir y extender a todo el territorio de la comunidad autónoma el modelo para la prevención de las adicciones a las nuevas tecnologías.
- B) Incorporar intervenciones de detección precoz en atención primaria sobre consumo de drogas legales, como alcohol y tabaco, así como de prevención de efectos no deseados en la prescripción de fármacos psicoactivos con potencial adictivo.
- C) Asegurar la coordinación y colaboración entre la red de atención a las adicciones y los recursos sanitarios de los centros penitenciarios.
- D) Establecer procedimientos permanentes de colaboración entre la red de salud mental y la red de programas especializados de adicciones, mediante la coordinación de las direcciones generales de asistencia sanitaria y salud pública.

100) En relación con el Índice de Pearl de los métodos anticonceptivos, señale la afirmación correcta:

- A) Indica el número de embarazos no deseados por cada 100 mujeres al año.
- B) Indica el número de embarazos no planificados por cada 1000 mujeres al año.
- C) Indica el número de embarazos deseados por cada 100 mujeres año.
- D) Es un índice para medir la salud de las embarazadas.

101) Las técnicas de IGRA (interferón-gamma release assay) permiten discriminar a los individuos infectados por M. tuberculosis de los vacunados con BCG y de los infectados por otras micobacterias. ¿A partir de qué valor se considera positiva la prueba del QuantiFERON®-TB Gold?

- A) $\geq 0,15$ UI/ml.
- B) $\geq 0,25$ UI/ml.
- C) $\geq 0,30$ UI/ml.
- D) $\geq 0,35$ UI/ml.

102) Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El sodio es intracelular, y participa junto con el potasio y el bicarbonato en la regulación del equilibrio ácido-base.
- B) La hiponatremia se produce por aumento de líquido corporal o déficit de aldosterona o ingesta excesiva de agua.
- C) En la hiponatremia encontraremos síntomas como debilidad, náuseas, vómitos, confusión e irritabilidad.
- D) La hipernatremia se asocia a hiperaldosteronismo, diabetes insípida, gastroenteritis e insuficiencia renal.

103) Dan resultados erróneos en la medición de la Presión Intraocular mediante Tonometría los siguientes aspectos EXCEPTO uno, señálelo:

- A) Exceso de fluoresceína.
- B) El espesor corneal.
- C) La miopía.
- D) La presión inadecuada sobre el globo ocular.

104) De acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 65/2007, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la cartera de servicios sanitarios del Sistema de Salud de Aragón, en relación con los Sectores Sanitarios, Centros y Unidades Clínicas, señale la respuesta correcta:

- A) Podrán ofertar y prestar todas aquellas actividades, procedimientos, técnicas o tecnologías que consideren oportunas.
- B) No podrán ofertar ni prestar actividades, procedimientos, técnicas o tecnologías que no estén incluidas en la Cartera de Servicios que previamente les haya sido autorizada.
- C) Dada la falta de recursos humanos podrán realizar aquellas técnicas para las que tengan personal.
- D) Dada la actual falta de recursos humanos y materiales la Cartera de Servicios no se actualizará en años.

105) ¿Cómo se denominan los costes derivados de las horas/días de trabajo perdidos por absentismo laboral?

- A) Costes intangibles.
- B) Costes directos sanitarios.
- C) Costes indirectos sanitarios.
- D) Costes superficiales.

106) En la valoración de la dependencia de un paciente ¿Qué escala está aplicando si le está preguntando por su capacidad para hacer la compra?

- A) El Índice de Barthel.
- B) El Índice de Barber.
- C) El Índice de Lawton-Brody.
- D) El Índice de Katz.

107) Señale la pareja (tóxico-antídoto) INCORRECTA:

- A) Anticolinérgicos-Gluconato cálcico.
- B) Paracetamol-N-acetilcisteína.
- C) Opiáceos-Naloxona.
- D) Betabloqueante-Glucagón.

108) Le consulta una adolescente de 17 años por presentar múltiples lesiones comedogénicas en cara que no mejoran con las cremas cosméticas que utiliza. El tratamiento de primera elección para esta situación es:

- A) Ácido retinoico en aplicación nocturna.
- B) Clindamicina tópica al 1% por la noche.
- C) Doxiciclina oral 100 mg cada 12h durante 10 días y peróxido de benzoilo tópico.
- D) Todas son falsas.

109) Acude a su consulta un paciente que ha sufrido una caída accidental desde 2 metros de altura. Refiere dolor torácico izquierdo, disnea intensa y progresiva, taquicardia, taquipnea, cianosis, hipotensión e ingurgitación yugular. En la auscultación se aprecia hipoventilación e hiperinflación en hemitórax izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable de entre los siguientes?

- A) Taponamiento cardíaco.
- B) Neumotórax a tensión.
- C) Mediastinitis.
- D) Rotura de diafragma.

110) ¿Según la actualización de noviembre de 2023 del PROA de Atención Primaria de Aragón, qué tratamiento recomendarías a un paciente con uretritis de etiología no conocida?

- A) Amoxicilina/clavulánico 875/125mg/8 h, 3-5 días.
- B) Cefixima 400mg/24h/1 día + Azitromicina 1g/24h/1 día.
- C) Doxiciclina 100mg/24h/7 días.
- D) Ceftriaxona 400mg intramuscular, dosis única.

ESTA PÁGINA ESTÁ EN BLANCO INTENCIONADAMENTE

