

**CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN,  
MEDIANTE CONCURSO-OPOSICION, DE  
PUESTOS DE TRABAJO DE MEDICO DE EAP  
PARA EL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-  
OSASUNBIDEA**

**CUESTIONARIO**

**PRIMERA PRUEBA**

**CONVOTORIA PARA LA PROVISIÓN, MEDIANTE CONCURSO-  
OPOSICION, DE PUESTOS DE TRABAJO DE MEDICO DE EAP  
PARA EL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA**

**PRIMERA PRUEBA**

1. El Consejo de Gobierno del Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea es un órgano de:

- a. Gestión
- b. Participación
- c. Dirección
- d. Consulta

2. En el ejercicio de las competencias y funciones en materia de sanidad interior e higiene que corresponden a la Comunidad Foral y a los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, y Ley 14/1986, de 25 de abril, no tiene carácter de autoridad sanitaria:

- a. Los alcaldes en el ámbito de sus competencias
- b. El Director General de Salud
- c. El Gobierno de Navarra
- d. El Director de Asistencia Especializada del Servicio Navarro de Salud

3. El error en el diseño de un estudio cometido en la medición de las variables se denomina:

- a. Error no sistemático
- b. Sesgo de selección
- c. Sesgo de información
- d. Error aleatorio

4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:

- a. La prueba de Ji al cuadrado se utiliza para comparar dos medias independientes
- b. Para comparar proporciones utilizaremos la prueba de la *t* de *Student-Fisher*
- c. Para comparar dos proporciones apareadas se utiliza la prueba de McNemar
- d. La prueba de Friedman es una prueba paramétrica que compara dos grupos independientes de distribución normal.

5. Los datos cuantitativos se representan gráficamente mediante:

- a. Histogramas
- b. Polígono de frecuencias
- c. Gráfico de tallo y hojas
- d. Todos ellos

6. Son características de los estudios de prevalencia las siguientes afirmaciones EXCEPTO:

- a. No son útiles para enfermedades poco frecuentes
- b. No permiten estudiar varias enfermedades o factores de riesgo a la vez
- c. Son útiles en el estudio de enfermedades de inicio lento y larga duración
- d. Ayudan a la planificación sanitaria

7. La probabilidad de que una prueba diagnóstica califique correctamente a un individuo como "no enfermo" se denomina:

- a. Sensibilidad
- b. Especificidad
- c. Valor predictivo positivo
- d. Valor predictivo negativo

8. En el estudio para evaluar una prueba diagnóstica se han obtenido los siguientes resultados:

prueba positiva con enfermedad positiva: 240 individuos

prueba positiva con enfermedad negativa: 70 individuos

prueba negativa con enfermedad positiva: 60 individuos

prueba negativa con enfermedad negativa: 630 individuos

Señale la respuesta CORRECTA:

- a. La sensibilidad de la prueba es del 80%
- b. La especificidad de la prueba es del 90%
- c. El valor predictivo negativo es de 91.3%
- d. Todas son correctas

9. Son contraindicaciones absolutas para la utilización del diafragma como método anticonceptivo todas las siguientes EXCEPTO:

- a. Prolapso uterino grave
- b. Útero con retroversión grave
- c. Infecciones repetidas del tracto urinario
- d. Infección vaginal no tratada

10. De los siguientes fármacos, ¿cuál de ellos tiene un uso aceptado durante la lactancia?:

- a. Amiodarona
- b. Cimetidina
- c. Eritromicina
- d. Lovastatina

**11.** Ante una paciente con infección urinaria durante la semana 39 del embarazo, alérgica a betalactámicos, su actitud será:

- a. Si la clínica es leve, esperar a parto para iniciar tratamiento antibiótico
- b. Tras recogida de muestra, pautar tratamiento con furantoína
- c. Tras recogida de muestra, pautar tratamiento con fosfomicina
- d. Esperar al resultado del cultivo y antibiograma para iniciar tratamiento

**12.** Acudimos a un domicilio con nuestro maletín de urgencias y el desfibrilador semiautomático, y nos encontramos ante un paciente inconsciente, sin pulso, que según la familia lleva así unos minutos. Nuestra primera actitud será:

- a. Iniciar un ciclo de dos minutos de resucitación cardiopulmonar (unos cinco ciclos 30/2).
- b. Conectar el desfibrilador al paciente y, si indica ritmo desfibrilable, realizar una descarga.
- c. Coger una vía venosa de gran calibre y administrar un bolus de 1 mg de adrenalina.
- d. Ninguna de las anteriores.

**13.** Con respecto al Soporte Vital Básico Pediátrico, señale la respuesta CORRECTA:

- a. Los socorristas legos o en solitario que presencia o atienden una parada cardíaca pediátrica, usarán una ratio de 30 compresiones por cada 2 ventilaciones, iniciando la maniobra por dichas ventilaciones.
- b. En un niño de menos de un año, la técnica de compresión, en caso de un solo socorrista, es con los dos pulgares y las manos abarcando el tórax.
- c. Se puede utilizar Desfibrilador Semiautomático en niños por encima de 1 año de edad. Se recomienda usar atenuadores de la energía liberada en niños entre 1 y 8 años de edad.
- d. Todas las respuestas son correctas.

**14.** Indique la respuesta CORRECTA con respecto a la infección por *Helicobacter Pylori*:

- a. El *Helicobacter Pylori* es una bacteria grampositiva de crecimiento lento y forma helicoidal
- b. La infección por *Helicobacter Pylori* se asocia a úlcera gastroduodenal, linfoma gástrico tipo MALT y adenocarcinoma.
- c. La gran mayoría de las personas infectadas desarrollarán una enfermedad clínica en relación con su infección
- d. El riesgo de infección es menor en los países subdesarrollados que en el mundo occidental

15. ¿Cuál de las siguientes NO es una bacteria enteroinvasiva?

- a. Yersinia enterocolítica
- b. Shigella
- c. C. perfringens
- d. Vibrio parahemolyticus

16. Con respecto a la hemorragia digestiva, señale la respuesta CORRECTA:

- a. En su valoración inicial de gravedad, es fundamental la cifra de hematocrito
- b. Una frecuencia cardíaca de 100-120 ppm con presión arterial sistólica de 100 mmHg y palidez cutánea y sudoración, indica una pérdida de sangre leve (10-25%)
- c. La existencia de lavado gástrico diagnóstico con sonda nasogástrica limpio nos sirve para excluir una hemorragia digestiva alta.
- d. Son factores pronósticos de riesgo elevado la presencia de diabetes descompensada e insuficiencia renal grave

17.Cuál de las siguientes NO es un criterio para el diagnóstico de la artritis reumatoidea:

- a. Rigidez matutina de más de una hora de duración durante más de seis meses
- b. Afectación articular asimétrica durante más de seis meses
- c. Nódulos reumatoideos
- d. Factor reumatoideo positivo en suero

18. ¿Cuál de las siguientes son alteraciones radiológicas características de la artrosis?:

- a. Formación de osteofitos marginales o en las inserciones de los ligamentos.
- b. Estrechamiento del espacio articular asociado a esclerosis del hueso subcondral.
- c. Áreas quísticas con bordes esclerosados situadas en el hueso subcondral.
- d. Todas las características anteriores son ciertas.

19. Con respecto a la exploración del hombro doloroso, señale la respuesta CORRECTA:

- a. La tendinitis del manguito de los rotadores es de diagnóstico fundamentalmente clínico
- b. El test de Jods valora la afectación del supraespinoso
- c. El movimiento resistido doloroso en la rotación interna indica afectación del subescapular
- d. Todas las afirmaciones anteriores son ciertas

**20.** Entre las expresiones siguientes, señale la CORRECTA:

- a. En la dismenorrea primaria, si se utilizan anticonceptivos orales para su tratamiento, es preciso esperar al menos tres ciclos para valorar su eficacia
- b. La causa más frecuente de hemorragia uterina anormal en la mujer adolescente es la presencia de ciclos anovulatorios
- c. La hemorragia uterina excesiva y prolongada de aparición irregular se denomina menometrorragia
- d. Todas las afirmaciones son correctas

**21.** Con respecto al cáncer de mama NO es cierto que:

- a. Son factores de riesgo establecidos: la historia familiar (familiar de primer grado con cáncer de mama), la realización de ejercicio intenso durante la juventud y el tratamiento hormonal con estrógenos y progestágenos
- b. El cribado de cáncer de mama es actualmente la mejor estrategia para su control.
- c. La mamografía no da una conclusión absoluta de la presencia o ausencia de enfermedad
- d. Para la valoración de la supervivencia y la respuesta al tratamiento, además de la estratificación clínica (sistema TNM), se deben tener en cuenta otros factores biológicos como la edad o la presencia/ausencia de receptores de estrógenos y progesterona

**22.** Son factores de riesgo establecidos para el cáncer de endometrio (adenocarcinomas) los siguientes EXCEPTO:

- a. Nulíparas e infertilidad
- b. Tratamiento con tamoxifeno
- c. Menopausia precoz
- d. Obesidad importante

**23.** Son causa de aparición brusca de una disminución de la agudeza visual las siguientes EXCEPTO:

- a. Embolia arterial central de la retina
- b. Arteritis de la temporal
- c. Degeneración macular asociada a la edad
- d. Retinopatía diabética proliferante

**24.** Con respecto a la retinopatía diabética, señale la respuesta ERRÓNEA

- a. Es la complicación ocular más frecuente de la diabetes mellitus de larga duración y una de las causas más importantes de ceguera en el mundo
- b. El edema macular es la causa más importante de disminución de la agudeza visual en la retinopatía diabética proliferativa
- c. La retinopatía diabética no proliferativa es más frecuente en pacientes diabéticos tipo 2
- d. Los microanurismas suelen ser la primera manifestación oftalmoscópica de la retinopatía diabética

**25.** Ante un ojo rojo con inyección ciliar, dolor moderado y miosis, sospecharemos la presencia de:

- a. Ataque agudo de glaucoma
- b. Iridociclitis
- c. Queratitis
- d. Conjuntivitis

**26.** Señale la respuesta FALSA de las siguientes:

- a. Las actividades de prevención primaria tienen como objetivo disminuir la incidencia.
- b. Las actividades de prevención secundaria pretender reducir la prevalencia de la enfermedad.
- c. Las actividades de prevención terciaria intentan mejorar la calidad de vida de los pacientes.
- d. El núcleo fundamental de las actividades de prevención primaria lo forman los programas de cribado.

**27.** En cuanto al programa de actividades preventivas y de promoción de la salud, es FALSO que:

- a. Proporciona información sobre la efectividad de las intervenciones preventivas según estudios descriptivos.
- b. A diferencia de los Task Force de EEUU y Canadá, el PAPPS incluye además de recomendaciones con evidencia científica, una estrategia de implantación de las actividades y unos mecanismos de evaluación.
- c. La evaluación del PAPPS es cada 3 años y, mide el grado de cumplimiento de las actividades por los centros y equipos adscritos al programa.
- d. El subprograma del adulto, el infantojuvenil y de salud mental conforman el paquete mínimo del PAPPS.

28. En pacientes con riesgo cardiovascular y dislipemia la respuesta FALSA es:

- a. Dislipemia y riesgo coronario, van unidos, por lo que el análisis de perfil lipídico debe hacerse simultáneamente con el del riesgo coronario.
- b. La intervención dietética es importante, pero el pilar básico es el tratamiento farmacológico.
- c. Los pacientes con riesgo coronario alto, son prioridad de intervención y en la mayoría de ocasiones precisan fármacos.
- d. Los ensayos clínicos con fármacos hipolipemiantes no incluyen niños ó adolescentes y, son escasos los que han incluido pacientes mujeres ó mayores de 75 años.

29. En el campo de aplicación de la educación sanitaria existen distintos modelos. Señale el enunciado correcto:

- a. El modelo biomédico, también llamado asistencial ó tradicional, utiliza estrategias clínicas y se basa en la prescripción del tratamiento educativo necesario.
- b. El modelo preventivo o crítico incorpora además de lo anterior nuevos conceptos de prevención y de influencia de factores ambientales, sociales, biológicos y de estilos de vida.
- c. El modelo comunitario fomenta el autocuidado y la responsabilización del individuo y la comunidad en la promoción de la salud.
- d. Todas las anteriores son correctas.

30. Los mensajes que se enumeran a continuación constituyen ejemplos de educación para la salud adecuados, EXCEPTO:

- a. El mensaje educativo en la consulta espontánea debe ser breve, claro y relacionado con el motivo de la consulta y con el problema planteado.
- b. En las consultas programadas se requieren amplios mensajes centrados en la asistencia clínica de sucesivas visitas y en la explicación detallada y cuidadosa del programa que se trate.
- c. Se puede decir que la enfermera dedica la mayor parte de su tiempo asistencial a realizar educación para la salud y al proceso de aprendizaje de cambio de actitudes.
- d. La atención domiciliaria requiere un proceso educativo gradual y progresivo, con un mensaje especialmente dirigido al familiar cuidador, ofreciéndoles nuestra ayuda.



**31.** En un paciente con insuficiencia cardíaca hablamos de disfunción sistólica, cuando:

- a. Cuando aparecen edemas en partes declives.
- b. Presenta disnea de medianos esfuerzos.
- c. Cuando la fracción de eyección medida por ecocardiografía es inferior al 45%.
- d. Todas las anteriores son correctas.

**32.** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referentes a la arteriopatía obstructiva crónica periférica (AOCP) le parece FALSA?:

- a. El síndrome metabólico es un importante factor de riesgo de AOCP.
- b. El tabaquismo es un importante factor de riesgo de AOCP.
- c. Las cifras de colesterol total se han relacionado estrechamente con la presencia de AOCP.
- d. Los pacientes con AOCP tienen un riesgo de padecer cardiopatía coronaria entre 2 y 4 veces más, que los que no tienen arteriosclerosis periférica.

**33.** De las siguientes actividades preventivas en salud maternoinfantil y del adolescente, señale la FALSA:

- a. La promoción de lactancia materna es prevención primaria.
- b. La vacunación de la rubeola es actividad de prevención primaria.
- c. La planificación familiar es prevención primaria.
- d. El cribado de hipoacusia es prevención primaria.

**34.** De las siguientes recomendaciones prácticas para seguir una dieta equilibrada, señale la FALSA:

- a. La combinación adecuada de los diferentes principios inmediatos, vitaminas y minerales es lo que configura una dieta sana.
- b. Mantener una ingesta de proteínas moderada.
- c. Los hidratos de carbono complejos, tipo legumbres, frutas y verduras, aportan además de fibra, vitaminas necesarias.
- d. Es necesario limitar la ingesta de grasas, sobre todo la insaturadas, que son las que aumentan los niveles de colesterol en sangre.

**35.** En relación con el riesgo cardiovascular y la HTA, señale la FALSA:

- a. La presión arterial sistólica tiene tanta importancia como la presión arterial diastólica, e incluso puede ser superior en los ancianos.
- b. Las modificaciones del estilo de vida básicas en el hipertenso son: reducción de peso (en caso de sobrepeso u obesidad), dieta hiposódica, ejercicio isotónico y moderación en el consumo de alcohol
- c. La utilización conjunta de 2 ó más fármacos hipotensores es necesaria en un porcentaje bajo de pacientes, especialmente en los diabéticos.
- d. El incumplimiento terapéutico es una de las causas más importantes de la falta de control de la HTA.

**36.** Las funciones básicas de los servicios de Atención Primaria son todas, EXCEPTO:

- a. Educación sanitaria y acciones preventivas en la comunidad.
- b. Vigilancia epidemiológica.
- c. Salud medioambiental.
- d. Derivación de pacientes a otros niveles asistenciales y otras prestaciones sanitarias

**37.** Todos los siguientes, MENOS UNO, son signos radiológicos que guardan relación con la insuficiencia cardiaca:

- a. Líneas de Kerley.
- b. Edema cistural.
- c. Hiperclaridad pulmonar.
- d. Cardiomegalia.

**38.** En el tratamiento de la rinitis. Señale el enunciado correcto:

- a. Los antihistamínicos orales controlan bien la obstrucción nasal, estornudos, rinorrea y picor nasal.
- b. Los antiH1 orales de primera generación producen menor sedación y trastorno psicomotor, permitiendo usualmente 1 dosis diaria.
- c. La cetirizina y fenoxifenadina tienen metabolismo hepático y necesitan control de tratamiento en casos de alteración hepática.
- d. Todas son falsas.

39. ¿Qué sugiere la existencia de un 4<sup>o</sup> ruido en la auscultación cardíaca?

- a. Fibrilación auricular.
- b. Disfunción diastólica.
- c. Se presenta en sujetos sanos.
- d. Bloqueo en la conducción.

40. En cuanto al asma bronquial, señale el enunciado correcto:

- a. Es una enfermedad respiratoria crónica, con base inflamatoria y de etiología desconocida.
- b. En estos pacientes la vía aérea es sensible a múltiples estímulos irritantes y es reversible espontáneamente ó con tratamiento.
- c. Es una enfermedad con una prevalencia elevada del 2 al 6 % de la población.
- d. Todas las anteriores son correctas.

41. El verapamilo y el diltiazem, en cuál de las siguientes situaciones NO están contraindicados:

- a. Disfunción sinusal.
- b. Insuficiencia cardíaca.
- c. Bradicardia acusada.
- d. Fibrilación auricular.

42. Los datos analíticos que se derivan del examen microscópico del sedimento urinario nos pueden orientar acerca del origen de muchas patologías renales. Señale el enunciado FALSO:

- a. La existencia de proteinuria superior a 1 gramo/24 horas y/o cilindros hemáticos confirmaría una enfermedad glomerular como causante de la hematuria.
- b. La presencia de leucocitos requiere la realización de un urocultivo para descartar infección urinaria.
- c. La eosinofilia puede orientar a la existencia de nefritis intersticial.
- d. La piuria estéril es diagnóstica de tuberculosis renal.

43. La anafilaxia, señale la respuesta correcta:

- a. Aparece en individuos sin una sensibilización previa por estímulo de un antígeno de bajo peso molecular.
- b. La reacción anafiláctica está producida por una reacción tipo III mediada por inmunocomplejos circulantes.
- c. El cuadro clínico está determinado por la existencia de unos mediadores (tipo histamina, metabolitos del ácido araquidónico, etc.) secretados por basófilos y células cebadas.
- d. El shock anafiláctico debe tratarse con antihistamínicos y corticoides.

44. La proteinuria es un importante marcador, y en ocasiones el único, de enfermedad del parénquima renal. En relación con esto señale el enunciado FALSO:

- a. La orina normal contiene pequeñas concentraciones de albúmina, transferrina, proteínas de Tamm-Horsfall, enzimas y hormonas.
- b. Se define como la excreción urinaria de proteínas en cantidad > a 150 mg/día en adultos y 300 mg/día en niños, adolescentes y embarazadas.
- c. La excreción de albúmina en cantidades superiores a 30 mg/24 horas es patológica y se denomina microalbuminuria.
- d. La positividad de las tiras reactivas de orina confirman el diagnóstico de proteinuria

45. En las infecciones del tracto urinario, señale el enunciado que NO es verdadero:

- a. Ocupan el segundo lugar en frecuencia en las infecciones atendidas en la consulta de Atención Primaria.
- b. En los hombres adultos son muy frecuentes, y las más frecuentes son las uretritis/prostatitis.
- c. En las mujeres gestantes, la infección urinaria más frecuente es la bacteriuria asintomática.
- d. La mayoría de las Infecciones del Tracto Urinario son no complicadas y responden rápidamente al tratamiento antibiótico empírico.

46. Con respecto a la hipertrofia benigna de próstata, señale el enunciado correcto:

- a. Es el tumor benigno más frecuente en varones de más de 20 años.
- b. Puede presentar síntomas obstructivos e irritativos.
- c. En pacientes con PSA <3 ng/ml y un porcentaje de PSA libre <25% la probabilidad de que tengan un cáncer de próstata es muy alta.
- d. Lo más adecuado para su tratamiento y seguimiento es la derivación a Urología.

47. La Eficacia en condiciones reales se denomina:

- a. Realidad Sanitaria
- b. Ilusión
- c. Efectividad
- d. Eficiencia

**48.** La Economía de la Salud tiene como objeto el estudio de:

- a. La producción de salud
- b. La demanda de salud
- c. La determinación del precio de la salud
- d. Todas son ciertas

**49.** Que respuesta de las que a continuación se enumeran, NO corresponde ni se relaciona con el concepto de Equidad Sanitaria:

- a. El objetivo de Equidad para el ámbito sanitario es la provisión igualitaria de servicios para toda la población.
- b. Requiere del conocimiento y determinación previa del concepto de necesidad
- c. Para su aplicación tiene en cuenta la situación económica de la población y el PIB
- d. Es equivalente, como concepto genérico, a rectitud o sentido de justicia natural

**50.** Con respecto a la Economía de la Salud, el sector público dispone de varios instrumentos para el diseño y aplicación de la política sanitaria. Señale la respuesta correcta:

- a. Información
- b. Regulación de estímulos
- c. Regulación coactiva
- d. Todas son correctas

**51.** Con respecto a los procedimientos diagnósticos propios de la Atención Primaria, señale la RESPUESTA CORRECTA entre las que se relacionan a continuación:

- a. Las pruebas de química seca permiten agilizar las decisiones y reducen los costes de la asistencia
- b. La sobreinterpretación del Electrocardiograma puede ser fuente de importantes errores diagnósticos.
- c. El uso de pruebas de laboratorio debe rentabilizarse seleccionando éstas de acuerdo con los valores predictivos para el problema de salud en el ámbito en que se solicitan
- d. Todas son verdaderas

**52.** Entre las estrategias para mejorar la adherencia a los tratamientos figuran todas las siguientes EXCEPTO:

- a. Comprobar que por parte del paciente existe una buena comprensión de los riesgos de la enfermedad
- b. Comprobar si el paciente confía en la eficacia del tratamiento
- c. Utilizar fármacos de liberación retardada
- d. Dosificar las tomas de medicamentos aumentando el número de dosis, utilizando fármacos de liberación rápida

**53.** La radiografía convencional de abdomen NO estaría indicada sistemáticamente en:

- a. Casos de patología biliar
- b. Estudio de masas abdominales
- c. Hipertensión arterial
- d. Todas son ciertas

**54.** Señale la respuesta correcta con respecto al cáncer

- a. La mayoría de los cánceres tiene una causa genética identificable
- b. Los cribados son la forma más barata de prevención
- c. El test de Papanicolau como cribado, se recomienda 3 meses después del inicio de las relaciones sexuales o bien a la edad de 19 años aunque no se haya tenido actividad sexual.
- d. El tabaco es la primera causa prevenible de mortalidad por cáncer.

**55.**Cuál de los siguientes NO se encuentra entre los factores de riesgo frente al cáncer de mama:

- a. Consumo de alcohol
- b. Menarquia precoz y menopausia tardía
- c. Incremento de la densidad de la mama
- d. Ejercicio intenso durante más de 4 horas por semana

**56.** ¿Cuál de los siguientes opioides NO es adecuado para el tratamiento del dolor crónico de etiología cancerosa?

- a. Metadona
- b. Meperidina
- c. Tramadol
- d. Fentanilo

**57.** ¿Cuál es el tratamiento de la obstrucción intestinal no quirúrgica en la fase terminal del cáncer?

- a. Sonda nasogástrica, aspiración continua, sueroterapia intravenosa.
- b. Laxantes, enemas de limpieza, administración vitamina grupo B.
- c. Esteroides intravenosos y alimentación parenteral total
- d. Morfina, buscapina y haloperidol por vía subcutánea.

**58.** En un paciente terminal ¿cuál de las siguientes mezclas de fármacos en infusión continua subcutánea NO es recomendable?

- a. Morfina, Midazolam y Escopolamina
- b. Morfina, Hioscina y Metoclopramida
- c. Midazolam, Dexametasona y Morfina
- d. Midazolam, Hioscina y Haloperidol

**59.** Uno de los siguientes síntomas NO forma parte de los criterios diagnósticos del trastorno por estrés postraumático

- a. Presencia del hecho traumático en los juegos y dibujos
- b. Amnesia de detalles importantes del acontecimiento
- c. Estado de ánimo depresivo.
- d. Respuesta de sobresalto exagerada.

**60.** Señale cuál de los siguientes síntomas NO forma parte de la clínica típica de la intoxicación por Cocaína:

- a. Taquicardia
- b. Convulsiones
- c. Hipotermia
- d. Delirios

**61.** El tratamiento sintomático de la agitación en un delirium se realiza fundamentalmente con:

- a. Antagonistas del receptor benzodiacepínico
- b. Bloqueantes de los receptores dopaminérgicos
- c. Inhibidores de la mono-amino-oxidasa
- d. Agonistas de los receptores opioides

**62.** ¿Cuál de las siguientes es causa de insuficiencia suprarrenal? Señale la respuesta correcta.

- a. Tuberculosis
- b. Yatrógena
- c. Autoinmune
- d. Todas son correctas

**63.** La inyección subcutánea o intramuscular de glucagón NO debe ser utilizada para el tratamiento de las hipoglucemias en caso de:

- a. Hipoglucemia insulínica del diabético
- b. Hipoglucemia de los alcohólicos
- c. Hipoglucemia por sulfonilureas
- d. Hipoglucemia debida a tumor de células beta pancreáticas

64. En la Cetoacidosis diabética se producen los siguientes fenómenos patológicos EXCEPTO

- a. Aumento de la gluconeogénesis
- b. Aceleración de la cetogénesis
- c. Disminución de la concentración del Glucagón
- d. Aumento de los ácidos grasos libres plasmáticos

65. La Esclerosis múltiple presenta todas las características siguientes EXCEPTO:

- a. La forma recidivante comienza habitualmente en los primeros años de la vida adulta
- b. Un 30% presenta un curso insidioso y lentamente progresivo
- c. El cuadro clínico está determinado por la aparición de focos de desmielinización en el sistema nervioso central y periférico.
- d. La observación de un aumento en el nivel de inmunoglobulinas en el LCR con bandas oligoclonales, apoya el diagnóstico.

66. Todas las siguientes son manifestaciones típicas de la crisis de ausencia o pequeño mal EXCEPTO:

- a. Se inicia casi siempre entre los 6 y 14 años de edad.
- b. El EEG es patognomónico
- c. Cursa por lo general sin actividad muscular convulsiva ni pérdida de control postural
- d. Habitualmente produce un periodo de confusión postictal

67. El signo más frecuente de un macroadenoma hipofisario no funcional es:

- a. Hemianopsia bitemporal
- b. Diabetes insípida
- c. Hiperprolactinemia
- d. Atrofia óptica

68. Señale la respuesta FALSA con respecto a las infecciones herpéticas

- a. El herpes genital está producido más frecuentemente por el VHS tipo II
- b. La lesión elemental típica de las infecciones herpéticas es la vesícula
- c. En el tratamiento del herpes labial, los antiviricos tópicos en crema han demostrado gran utilidad
- d. Tras la primoinfección, el virus queda acantonado en la porción sensitiva de los ganglios craneales o espinales



**69.** Los siguientes factores pueden provocar un brote de psoriasis EXCEPTO:

- a. Infecciones
- b. Trauma
- c. Medicamentos
- d. Factores hormonales

**70.** Por intertrigo se denomina en dermatología a:

- a. Cualquier lesión dermatológica que tiene mucho exudado
- b. Una lesión elemental circinada
- c. La localización de lesiones en pliegues
- d. Toda lesión que sea más eritematosa en su interior

**71.** El tratamiento inmediato tras una perforación timpánica de origen traumático por una explosión cercana debe ser:

- a. Tratamiento con antibióticos por vía oral solamente
- b. Actitud expectante
- c. Cirugía inmediata
- d. Tratamiento con gotas anestésicas locales + antibióticos por vía oral

**72.** ¿Cuál de entre las siguientes afirmaciones es el síntoma inicial más frecuente del cáncer supraglótico?

- a. Disfonía
- b. Disfagia
- c. Picor faríngeo
- d. Odinofagia

**73.** ¿Cuál de las siguientes observaciones sobre la parálisis facial periférica es FALSA?

- a. Puede no ser completa
- b. Puede afectarse la lacrimación
- c. Puede afectarse la rama frontal contralateral
- d. Puede afectarse el sentido del gusto

**74.** Las recomendaciones para el uso de fármacos en el paciente anciano, incluyen todas las siguientes observaciones EXCEPTO:

- a. La edad avanzada no es un factor que contraindique la utilización de un fármaco potencialmente beneficioso.
- b. Se deberán iniciar los tratamiento con dosis bajas incrementándolas lentamente hasta conseguir la dosis mínima eficaz.
- c. Deberemos utilizar fármacos de vida media larga al inicio del tratamiento.
- d. Será preciso ajustar la dosis de los fármacos en función del aclaramiento renal.

**75.** Tanto la actuación como la prevención del Equipo de Atención Primaria ante las caídas de los ancianos, debe dirigirse entre otras intervenciones a: SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- a. Evaluar la situación de riesgo para evitar futuras caídas (hipotensión, disminución agudeza visual en el anciano, polifarmacia, etc)
- b. Instaurar las actividades preventivas y correctoras pertinentes de los factores implicados en las caídas
- c. Evaluar las condiciones del domicilio por parte de la trabajadora social, en aquellos pacientes mayores de 75 años que han sufrido varias caídas.
- d. Evitar en el anciano la actividad física, la movilización y la marcha, con el fin de prever las caídas.

**76.** Señale la respuesta que considere adecuada con respecto a la presentación de las enfermedades en los ancianos.

- a. En las personas mayores son frecuentes las situaciones de morbilidad oculta
- b. En la patología de los ancianos se debe tener en cuenta el llamado "fenómeno de la cascada"
- c. El fenómeno del "anciano itinerante" altera la longitudinalidad de los cuidados y la atención correcta de los problemas de salud.
- d. Todas son ciertas.

**77.** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las fases de planificación?

- a. En la planificación operativa se marcan los objetivos generales y específicos.
- b. En la planificación táctica se realiza la organización de medios, de recursos, del tiempo y del espacio.
- c. En la fase estratégica se identifican los problemas y necesidades de salud y se priorizan.
- d. Todas las anteriores son correctas

**78.** Con respecto a las guías de práctica clínica, señala la respuesta correcta:

- a. Son documentos que se realizan por consenso sin tener en cuenta la evidencia científica.
- b. Son recomendaciones desarrolladas de forma sistemática para ayudar a profesionales y pacientes en la toma de decisiones.
- c. Son productos de gestión del conocimiento que informan y guían la toma de decisiones clínicas.
- d. B y c son correctas.

**79.** Son fases de un ciclo de calidad las siguientes EXCEPTO:

- a. Identificación y priorización de oportunidades de mejora.
- b. Análisis del problema de calidad.
- c. Elaboración de criterios o estándares de calidad.
- d. Diseño de programas o procesos para prevenir errores

**80.** Todos son métodos para identificar oportunidades de mejora que no precisan datos EXCEPTO:

- a. Lluvia de ideas.
- b. Técnica del grupo nominal.
- c. Análisis de quejas y reclamaciones.
- d. Comparación por pares.

**81.** Con relación al análisis del problema de calidad señalar la respuesta correcta:

- a. El diagrama de causa-efecto se conoce también como diagrama de Ishikawa.
- b. El gráfico de Pareto es un método que no precisa datos para su realización.
- c. El flujograma es de gran utilidad para problemas relacionados con procesos que tienen múltiples actividades.
- d. El histograma se utiliza cuando el problema a analizar está en términos de un indicador cualitativo.

**82.** En relación a la morbilidad producida por el consumo de tabaco, señalar la respuesta correcta:

- a. Es la causa aislada más importante de muerte prematura en los países desarrollados.
- b. La mortalidad por tabaco en España sigue aumentando en la actualidad.
- c. Es la primera causa de muerte a nivel global.
- d. Dos tercios de las muertes atribuibles al tabaquismo en España fueron por cáncer de pulmón.

**83.** Respecto al tratamiento farmacológico para la deshabituación tabáquica todas las respuestas son correctas EXCEPTO:

- a. El bupropión es un antidepresivo que actúa por vía dopaminérgica y noradrenérgica.
- b. La eficacia de los antidepresivos ISRS para dejar de fumar ha sido probada científicamente.
- c. La nortriptilina se ha mostrado eficaz para dejar de fumar, aunque su uso no está aprobado.
- d. La vareniclina estimula la liberación de dopamina.

**84.** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al tratamiento de la intoxicación etílica aguda?:

- a. Niveles de alcoholemia en sangre entre 2-3,5 gr/l suelen ser mortales.
- b. Con niveles de alcoholemia en sangre entre 0.8-2 gr/l aparece una depresión progresiva del Sistema Nervioso Central pudiendo llegar al coma.
- c. Si el paciente presenta agitación psicomotriz y se ha descartado hipoglucemia se administrará tiaprida 100-200 mg intramuscular (im).
- d. Sólo se hará determinación de glucemia en aquellos pacientes que presenten agitación psicomotriz.

**85.** A un paciente que está en tratamiento para el dolor con morfina de liberación inmediata 10mg/6 horas por vía oral, queremos cambiarle a hidromorfona retardada por vía oral.Cuál será la dosis que le corresponde:

- a. 4 mg/12 horas.
- b. 4 mg/24 horas.
- c. 8 mg/12 horas.
- d. 8 mg/24 horas.

**86.** Respecto al tratamiento con fármacos opiáceos cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a. su uso está bien establecido en el dolor agudo y en el dolor oncológico.
- b. Hay múltiples estudios que avalan su uso en el dolor crónico no maligno por tiempo superior a 6 meses.
- c. La vía oral es de elección para el control del dolor salvo en pacientes con problemas de deglución.
- d. La oxicodona de liberación retardada se presenta en comprimidos de liberación bifásica que se administran cada 12 horas.

**87.** Son factores de mal pronóstico para el control del dolor todos los siguientes EXCEPTO:

- a. Dolor de intensidad elevada ( $EVA \geq 7$ ).
- b. Dolor neuropático.
- c. Deterioro cognitivo.
- d. Historia de abuso de alcohol o drogas.

**88.** Son objetivos de control de la Diabetes Mellitus según la Guía de Práctica Clínica de Navarra los siguientes parámetros EXCEPTO:

- a.  $HbA1c > 7$ .
- b.  $TA < 130/80$ .
- c. Triglicéridos  $< 200$ .
- d.  $HDL > 40$  en varones.

**89.** En la exploración de los pies de una paciente diabética nos encontramos que presenta insensibilidad al monofilamento y callosidades en el primer dedo de ambos pies. Diremos que la categoría de riesgo de ese pie es.

- a. 0
- b. 1
- c. 2
- d. 3

**90.** Respecto a la exenatida cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a. Es un análogo del GLP-1.
- b. La dosis inicial es de 5 microgramos cada 12 horas por vía oral.
- c. Necesita visado de inspección.
- d. Sólo tiene indicación autorizada en España en terapia combinada con Metformina y/o sulfonilureas.

**91.** Respecto al tratamiento insulínico señalar la respuesta FALSA:

- a. Al iniciar el tratamiento con insulina se gana peso.
- b. El aumento de peso es menor con insulina NPH que con insulina Detemir.
- c. El riesgo de hipoglucemias es menor con insulina Glargina que con insulina NPH.
- d. La insulina Glargina se puede administrar a cualquier hora del día pero siempre a la misma hora.

**92.** Según la clasificación GOLD un paciente EPOC con un FEV1 de 40% y una pO2 de 58 estará en estadio:

- a. Leve (I).
- b. Moderado (II).
- c. Grave (III).
- d. Muy grave (IV).

**93.** Paciente de 64 años diagnosticado de EPOC moderado que acude a nuestra consulta con cuadro de fiebre de 37º, disnea, aumento de expectoración y purulencia del esputo, con Rx de tórax normal (similar a las previas). En el último año ha tenido 5 episodios similares que han precisado tratamiento antibiótico; el último hace 3 meses. Cuál será el tratamiento antibiótico más adecuado según la guía de EPOC del SNS-O:

- a. Amoxicilina-Clavulánico 875/8 horas durante 8 días.
- b. Levofloxacina 500 mg/24 horas durante 10 días.
- c. Claritromicina 500/12 horas durante 7 días.
- d. Ciprofloxacina 750/12 horas durante 10 días.

**94.** Respecto al síndrome de Apnea obstructiva del sueño (SAOS) todas las siguientes afirmaciones son correctas EXCEPTO:

- a. Se asocia a un incremento de morbilidad por cardiopatía isquémica, accidentes de tráfico y accidentes cerebrovasculares.
- b. El diagnóstico se realiza cuando el índice de apneas-hipopneas (IAH) es superior a 10 por hora.
- c. Un índice de apneas-hipopneas superior a 20 por hora indica un SAOS grave.
- d. La pérdida de peso es el primer eslabón del tratamiento fundamentalmente en los casos leves-moderados.

**95.** Respecto a las anemias macrocíticas señalar la respuesta correcta:

- a. La macrocitosis no precisa estudio.
- b. Las anemias megaloblásticas son la principal causa de anemia macrocítica.
- c. El hipotiroidismo cursa con anemia macrocítica regenerativa por afectación de la eritropoyesis y afectación de la EPO.
- d. Los pacientes con anemia perniciosa deben hacerse gastroscopias de forma periódica.

**96.** Son potenciadores de los anticoagulantes orales los siguientes EXCEPTO:

- a. Barbitúricos.
- b. Piroxicam.
- c. Claritromicina.
- d. Paroxetina.

**97.** Ante una mujer con anemia normocítica e índice reticulocitario corregido del 4% pensaríamos en:

- a. Anemia aplásica.
- b. Anemia por enfermedad crónica.
- c. Anemia por hemorragia aguda.
- d. Anemia por insuficiencia renal crónica

**98.**Cuál de los siguientes signos o síntomas según el índice CURB65 NO indicaría una derivación a un centro hospitalario en un paciente con neumonía:

- a. Frecuencia respiratoria > a 30 por minuto.
- b. Edad superior a 65 años.
- c. Temperatura superior a 39°.
- d. Tensión diastólica inferior a 60.

**99.** Mujer de 57 años con Diabetes Mellitus tipo 2 e infección del tracto urinario. Entre sus antecedentes figura alergia a betalactámicos. De los siguientes cuál sería el tratamiento empírico más adecuado:

- a. Ofloxacino 200 mg/12 horas durante 3 días.
- b. Fosfomicina Trometamol 3 gr en dosis única.
- c. Amoxicilina-Clavulánico 875/8 horas durante 8 días.
- d. Nitrofurantoína 100mg/6 horas durante 14 días.

**100.** Respecto a la fiebre botonosa mediterránea señalar la respuesta correcta:

- a. El agente causal es *Rickettsia rickettsii*.
- b. En España es epidémica en la cuenca mediterránea.
- c. Aparece fundamentalmente en época estival siendo la máxima incidencia en agosto.
- d. Dentro de los macrólidos para su tratamiento la eritromicina es altamente eficaz, siendo claritromicina y josamicina ineficaces.

## **PREGUNTAS DE RESERVA**

1. En Economía de la Salud, el análisis Coste-Efectividad se refiere a:

Indique la respuesta correcta.

- a. Es una forma de evaluación económica en la que se comparan los efectos positivos y negativos de dos o más opciones de un mismo programa o intervención sanitaria. Permite comparar tratamientos o programas sanitarios cuyos resultados se pueden expresar en las mismas unidades de efectividad.
- b. Es una forma de evaluación económica que permite comparar tratamientos o programas sanitarios cuyos resultados se pueden expresar en unidades diferentes. Por ejemplo, sería de mucha utilidad si se quiere comparar un programa de cribado de la hipertensión arterial con uno de cribado del cáncer de mama, utilizando un indicador poco genérico
- c. Es una forma de evaluación económica aplicable cuando los efectos de los programas comparados tienen un grado de eficacia similar y no comparten los mismos objetivos, pudiendo medirse entonces en la misma unidad de eficiencia (Products of Ambulatory Care. PAC)
- d. Es una forma de evaluación económica en la que se comparan los efectos positivos y negativos, exclusivamente de dos opciones de un mismo programa o intervención sanitaria, y en la que los costes se valoran en unidades monetarias y los beneficios en unidades naturales de eficiencia.

2. Entre los distintos tipos de grupos que se hacen en Educación para la Salud en Atención Primaria están los siguientes, EXCEPTO:

- a. El grupo informativo, que tiene una prioridad coste-beneficio.
- b. El grupo educativo que sirve para trabajar con pacientes que ya tienen información básica, pero que no la usan y, no modifican sus comportamientos.
- c. El grupo de socialización cuyo fin último es poner en común información relevante en un tema concreto entre los distintos componentes.
- d. El grupo de contención en el que se trabaja sobre todo con aspectos emocionales relacionados con conflictos biológicos, psicológicos ó sociales.



3. Respecto al tratamiento con interferon alfa en la hepatitis crónica por virus C, señale la respuesta correcta:

- a. El tratamiento con interferon alfa pegilado y rivabirina consigue una tasa de respuesta sostenida mayor al 80%.
- b. Los pacientes con genotipo 3 presenta una respuesta favorable con mayor frecuencia que los pacientes con genotipo 4.
- c. Aunque los pacientes presenten respuesta virológica (disminución del RNA viral) las transaminasas no llegan a normalizarse en al mayoría de los pacientes.
- d. Es un tratamiento que presenta pocos efectos secundarios.

4. Con respecto a la amenorrea son ciertas las siguientes afirmaciones EXCEPTO:

- a. La primera sospecha clínica debe ser la gestación
- b. Una causa frecuente en atención primaria son los trastornos hipofisarios
- c. La causa más frecuente de ciclos anovulatorios con presencia de estrógenos es el síndrome del ovario poliquístico
- d. El test de la progesterona puede presentar falsos positivos por interferencias en la absorción del progestágeno.

5. La obesidad aumenta la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular y diabetes tipo 2, en la población. En relación con esta enfermedad es FALSO que:

- a. No todos los obesos tienen el mismo riesgo cardiovascular, existe una subpoblación con mayor riesgo que son los individuos que presentan un elevado perímetro abdominal.
- b. Los escasos recursos terapéuticos disponibles favorecen la idea de que las actividades de prevención de la obesidad son muy eficientes.
- c. Existen evidencias de que la disminución de un 5-10% del peso corporal, mediante dieta y ejercicio, disminuye la incidencia de diabetes tipo 2, mejora el perfil lipídico y la HTA.
- d. Las recomendaciones de los comités de expertos, en cuanto al tratamiento, siguen basándose en la dieta hipocalórica equilibrada y en el ejercicio físico regular.

6. En relación al tratamiento de la EPOC señalar la respuesta FALSA:

- a. El abandono del hábito tabáquico contribuye a detener la progresión de la enfermedad.
- b. La mayoría de los pacientes con la administración de broncodilatadores mejora de la disnea porque se produce un aumento significativo del FEV 1.
- c. Son broncodilatadores los agonistas  $\beta_2$ , los anticolinérgicos y las metilxantinas.
- d. En pacientes con EPOC grave se recomienda la administración conjunta de agonistas  $\beta_2$  de acción prolongada con glucocorticoides en lugar de darlos por separado.

7. Un paciente de 52 años de edad con cáncer de pulmón metastático en situación terminal, recibe tratamiento habitual con morfina oral de liberación retardada a razón de 30 mg cada 12 horas. En estos momentos entra en agonía y no puede deglutir. ¿Cuál sería la dosis de morfina subcutánea en esta situación de agonía, teniendo en cuenta que su función renal previa era normal?

- a. 30 mg cada 12 horas
- b. 5 mg cada 4 horas
- c. 10 mg cada 8 horas
- d. 15 mg cada 6 horas

8. La proporción de individuos de riesgo que durante un período de tiempo determinado desarrolla una enfermedad se denomina:

- a. Incidencia acumulada
- b. Densidad de incidencia
- c. Prevalencia acumulada
- d. Densidad de prevalencia

9. Respecto al diagrama de Pareto señalar la respuesta FALSA:

- a. Sirve para representar y analizar las causas de los defectos de calidad.
- b. Es un diagrama de barras que representa la frecuencia de incumplimientos.
- c. Se ordenan de mayor a menor número de incumplimientos.
- d. El principio de Pareto es que el 20% de los defectos de calidad se deben al 80% de las posibles causas.

**10. Señale la respuesta INCORRECTA:**

- a. Ante la sospecha de fractura vertebral postraumática, se deben evitar maniobras exploratorias que puedan agravar las lesiones hasta conocer con exactitud su gravedad e intensidad
- b. En una lumbalgia se considera señal de alarma la presencia de dolor permanente sin relación con los movimientos
- c. En el tratamiento de la lumbalgia, retrasaremos al máximo posible la vuelta a las actividades habituales
- d. Es un factor de riesgo para la cronificación de una lumbalgia la presencia de hábitos tóxicos como gran fumador o consumo excesivo de alcohol