

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:

MÉDICO/A DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Orden SAN/68/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concurso oposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Médico/a de Familia de Atención Primaria de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- **A los efectos del artículo 4 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, gozan de la condición política de cántabros los ciudadanos españoles que, de acuerdo con las Leyes generales del Estado, señale la respuesta CORRECTA:**
- A Tengan la vecindad administrativa en cualquiera de los municipios de Cantabria
 - B Hayan nacido en Cantabria
 - C Tengan la vecindad administrativa en Casas de Cantabria ubicadas en otras Comunidades Autónomas
 - D Los nacidos en Cantabria residentes en el extranjero, aunque no hayan tenido la última vecindad administrativa en Cantabria ni acrediten esta condición en el correspondiente Consulado de España
- 2.- **De acuerdo con el artículo 39 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿qué órgano establece los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud?:**
- A La Comisión de Recursos Humanos.
 - B La Comisión Consultiva Profesional.
 - C La Comisión de Desarrollo profesional.
 - D El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 3.- **Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cómo se denomina el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario?**
- A Evaluación continua.
 - B Formación continuada.
 - C Formación especializada.
 - D Carrera profesional.
- 4.- **De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, es un principio general informador de la mencionada Ley, señale la respuesta CORRECTA**
- A La prestación de una atención a la salud curativa y reparadora en los términos previstos en la Ley General de Salud Pública
 - B La prestación de los servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres en las actuaciones sanitarias
 - C La integración de las oficinas de farmacia en la estructura orgánica del Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
 - D La financiación del Sistema Nacional de Salud, mediante cotizaciones sociales de acuerdo al sistema de seguros sociales
- 5.- **A efectos de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, 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, se entiende por:**
- A Certificado médico.
 - B Información clínica.
 - C Documentación clínica.
 - D Historia clínica.

- 6.- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento se prestará por representación, entre otros, en el siguiente supuesto:
- A Siempre que el paciente sea menor de edad.
 - B Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención
 - C Siempre que se trate de un paciente con una enfermedad incurable.
 - D Siempre que el paciente sea mayor de dieciocho años.
- 7.- De acuerdo con el artículo 49 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el ciudadano:
- A Puede negarse a recibir las actuaciones sanitarias propuestas, sin que en ningún caso esté obligado a firmar el documento pertinente ni el alta voluntaria.
 - B En ningún caso puede negarse a recibir la asistencia sanitaria propuesta ni a someterse a tratamientos que tengan especial relevancia para la salud del paciente.
 - C Está obligado a firmar el documento pertinente en el caso de negarse a las actuaciones sanitarias propuestas especialmente en el que se pida el alta voluntaria o en lo referente a pruebas diagnósticas, actuaciones preventivas y tratamientos de especial relevancia para la salud del paciente.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 8.- Conforme el artículo 4 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de ordenación sanitaria de Cantabria, quien constituye el eje fundamental del Sistema Autonómico de Salud. Señale la respuesta CORRECTA:
- A Los profesionales sanitarios.
 - B Los pacientes.
 - C Directivos, personal y personas usuarias de los centros sanitarios.
 - D Los ciudadanos.
- 9.- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Vargas, pertenece al Área de Salud:
- A I Santander.
 - B II Laredo.
 - C Especial III Reinosa.
 - D IV Torrelavega.
- 10.- De acuerdo con la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la selección de personal estatutario fijo se efectuará con carácter general a través del sistema de:
- A Oposición.
 - B Concurso.
 - C Libre designación.
 - D Concurso-oposición

11.- Señale cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- A La continuidad asistencial es la coordinación de los servicios sanitarios desde la perspectiva del profesional.
- B La continuidad de relación se refiere al vínculo que existe entre el paciente y su médico.
- C La continuidad de información se refiere a la transferencia de información clínica.
- D La continuidad de gestión se refiere a la coherencia de los cuidados establecidos para el paciente y la accesibilidad a ambos niveles asistenciales que tiene el paciente

12.- En la atención a la comunidad, el concepto de "activo de salud" se refiere a:

- A Un modelo de trabajo en el campo de la promoción de la salud basado en la identificación de fortalezas de la comunidad.
- B El abordaje de los determinantes de la salud en una comunidad con la incorporación de mecanismos de participación comunitaria.
- C Cualquier recurso identificado como potenciador de la capacidad de los individuos y de las comunidades para mantener la salud y el bienestar, así como para reducir las desigualdades en salud.
- D Las condiciones en las que transcurre la vida de las personas y que tienen un impacto en la salud.

13.- Respecto al genograma, señale la respuesta FALSA:

- A El genograma es la representación gráfica del desarrollo familiar a lo largo del tiempo, con sus antecedentes patológicos, patrones de comportamiento y problemas psicosociales
- B Está constituido por diversos símbolos enlazados entre sí, que determinan diferentes características y relaciones entre los miembros de la familia.
- C En el genograma debe haber representación , como mínimo, de cinco o más generaciones.
- D En los fallecidos se hará constar dentro del símbolo la edad, y a la derecha del mismo, el año de la muerte.

14.- El Modelo Transteórico sugiere que los individuos se mueven a lo largo de cinco etapas y que el cambio de conducta es un proceso. Las siguientes etapas pertenecen a este modelo, EXCEPTO:

- A Capacitación.
- B Precontemplación.
- C Contemplación.
- D Acción.

15.- Referente a la Educación Sanitaria es CIERTO que:

- A Es fundamental que el médico/a y el paciente establezcan lo que Rosentock denomina Alianza Terapéutica.
- B Rusell demostró en 1979, en Inglaterra, que cada médico/a de Atención Primaria que incorporase el Consejo Educativo antitabaco a su actividad diaria profesional podría conseguir un mínimo de 25 cesaciones a largo plazo, cada año.
- C Es un obstáculo a la Educación Sanitaria en Atención Primaria la clásica actitud asistencial que hace que los médicos/as se sientan más identificados con los componentes clínicos (diagnóstico y tratamiento), que con los componentes preventivos y educativos.
- D Todas son ciertas.

- 16 .- En un proceso de negociación en la consulta, son ciertos los siguientes puntos, EXCEPTO:**
- A Es importante desarrollar una respuesta justificativa por parte del profesional.
 - B La negociación requiere que aceptemos la discrepancia del paciente.
 - C La madurez emocional del profesional es un elemento clave en el éxito del proceso negociador.
 - D En cualquier proceso negociador es un elemento facilitador para el profesional tener claro los límites a los que puede llegar.
- 17 .- Dentro del paquete de actividades mínimas del subprograma del adulto, propuesto por el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) NO se encuentra :**
- A Detección de la Hipertensión Arterial
 - B Detección del Tabaquismo
 - C Determinación anual de niveles de Hemoglobina Glicosilada.
 - D Determinación del consumo excesivo de Alcohol.
- 18 .- Respecto al concepto de actividades preventivas, señale la respuesta CORRECTA:**
- A Las actividades de Prevención Primaria son el conjunto de actuaciones dirigidas a enlentecer la progresión de una enfermedad, una vez diagnosticada dicha enfermedad.
 - B El principal objetivo de las actividades de Prevención Terciaria es disminuir la prevalencia, en la población general, de estilos de vida que aumentan la probabilidad de sufrir enfermedades.
 - C El principal componente de las actividades de Prevención Secundaria son las encaminadas a la rehabilitación.
 - D Los distintos niveles de actuación preventiva están en íntima relación con las distintas fases de la historia natural de las enfermedades.
- 19 .- En relación a los factores de riesgo, señale cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA :**
- A Entendemos por factor epidemiológico de riesgo cualquier circunstancia asociada a la probabilidad de desarrollar una enfermedad determinada.
 - B Se denominan “factores protectores” a aquellas circunstancias que disminuyen la probabilidad de que se desarrolle una enfermedad determinada.
 - C No se han descrito factores de riesgo en el ámbito psíquico.
 - D En los pacientes individuales los factores de riesgo no son, en general, grandes predictores de enfermedad.
- 20 .- La probabilidad de que una persona que tenga la enfermedad dé positivo en una prueba de screening, se llama:**
- A Sensibilidad.
 - B Especificidad.
 - C Valor predictivo positivo
 - D Valor predictivo negativo.

21.- Señale la respuesta INCORRECTA:

- A La sensibilidad y la especificidad de una prueba son características propias de ésta y no cambian con la prevalencia de la enfermedad que diagnostican.
- B El valor predictivo negativo es el parámetro más relevante a la hora de elegir una prueba para un programa de cribado de una enfermedad.
- C El valor predictivo positivo de una prueba diagnóstica se modifica con la prevalencia de la enfermedad; aumenta al aumentar ésta.
- D Para la confirmación diagnóstica tras un resultado positivo en un test de cribado, es recomendable utilizar pruebas con alta especificidad.

22.- Respecto de la pauta de vacunación profiláctica ante una herida. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:

- A Se administrará una dosis de Inmunoglobulina AntiTetánica en heridas potencialmente tetanígenas, independientemente del estado de vacunación.
- B Un paciente que no ha completado 5 dosis de vacuna Tétanos-Difteria, ante una herida tetanígena, en todos los casos debe recibir una dosis de Inmunoglobulina AntiTetánica.
- C Si un paciente ha completado 5 dosis de vacuna Tétanos-Difteria y presenta una herida limpia, precisa una dosis de recuerdo si han pasado más de 10 años de la última recibida.
- D Ante un paciente con 4 dosis de vacuna Tétanos-Difteria, la última hace 5 años, que presenta una herida limpia, no es necesario ninguna actuación respecto de la profilaxis AntiTetánica.

23.- Las siguientes Vacunas se obtienen a partir de Gérmenes Inactivados, EXCEPTO:

- A Hepatitis B.
- B Virus del Papiloma Humano.
- C Triple Vírica (Sarampión, Rubeola, Parotiditis).
- D Gripe.

24.- Según los criterios de actuación para la prevención, diagnóstico y seguimiento radiológico de patología mamaria de Cantabria, la frecuencia de la indicación de mamografía variará en función de:

- A El nivel de riesgo que tenga la mujer según sus antecedentes personales y familiares.
- B La franja de edad en la que se encuentre la mujer.
- C Según el resultado del estudio familiar realizado en consulta de Cancer Heredo-familiar, en caso de estar indicado.
- D Todos los factores de las respuestas anteriores son ciertos.

25.- La Obesidad causa un incremento de mortalidad global e incrementa el riesgo específico de... Indique la respuesta CORRECTA:

- A Litiasis Biliar.
- B Tromboembolismo.
- C Cáncer (especialmente de endometrio).
- D Todos son riesgos de la Obesidad

- 26.- Un paciente con un Índice de Masa Corporal (IMC) de 38kg/m², presenta una Obesidad...Indique la respuesta CORRECTA:
- A Obesidad tipo II.
 - B Obesidad tipo I.
 - C Obesidad tipo III ó Mórbida.
 - D Obesidad Extrema.
- 27.- Respecto al perímetro abdominal. Señale la opción INCORRECTA:
- A Se consideran valores normales hasta 102 centímetros en varones y 88 centímetros en mujeres.
 - B Se debe medir en espiración en el punto medio entre las espinas ilíacas anterosuperiores y el margen costal inferior.
 - C Un valor por encima de lo normal supone un incremento del riesgo de comorbilidades.
 - D En el diagnóstico y seguimiento del paciente obeso, debe medirse en la valoración inicial y cada 2 años, para cualquier grado de obesidad.
- 28.- En relación con los test para el diagnóstico de problemas con el consumo de alcohol, AUDIT-C Y AUDIT, indique la FALSA:
- A Consideramos el AUDIT-C positivo cuando obtenemos un resultado de 5 o más en varones y 4 o más en mujeres.
 - B Consideramos el AUDIT positivo cuando obtenemos un resultado mayor de 7 en varones y mayor de 5 en mujeres.
 - C El AUDIT-C incluye 5 preguntas.
 - D El AUDIT incluye 10 preguntas.
- 29.- Acude a su consulta una mujer de 28 años (G0) con un test de embarazo positivo. Su último periodo menstrual fue hace 6 semanas y fue inusualmente escaso. Refiere aumento de ambos pechos, escaso apetito, náuseas sin vómitos, aumento de la frecuencia urinaria y sensación de hinchazón y fatiga. ¿Qué debe incluir en el diagnóstico diferencial?. Señale la respuesta CORRECTA:
- A Embarazo Normal.
 - B Embarazo Ectópico.
 - C Embarazo Molar.
 - D Todos.
- 30.- ¿En cuál de los siguientes casos se debe tratar la bacteriuria asintomática?. Indique la respuesta CORRECTA:
- A Siempre.
 - B Mujeres Embarazadas.
 - C Cuando hay antecedentes personales de Ictus.
 - D Mujeres de edad avanzada.
- 31.- Los siguientes criterios son de derivación urgente en la gestación, EXCEPTO:
- A Fiebre elevada con foco evidente.
 - B Hiperemesis Gravídica.
 - C Infecciones de Transmisión Vertical.
 - D Preeclampsia.

- 32 .- El Test de ADN Fetal libre en sangre materna se ofrecerá como alternativa previa a una prueba invasiva (Amniocentesis), cuando la gestante cumpla los siguientes criterios, EXCEPTO:**
- A Cribado combinado del Primer Trimestre de riesgo alto, siempre que sea gestación única, no exista malformación mayor ecográfica fetal y la translucencia nucal esté en el rango de valores normales.
 - B Embarazo previo con Aneuploidias en los Cromosomas 21, 18 ó 13.
 - C Gestante y/o pareja portadora de anomalía cromosómica equilibrada (individualizar).
 - D Mujeres que rechacen el cribado combinado del Primer Trimestre.
- 33 .- Respecto al embarazo señale la respuesta INCORRECTA:**
- A A todas las embarazadas se les debe preguntar si durante el último mes se sentían tristes, deprimidas o sin esperanza, o poco interés por realizar actividades, y en caso afirmativo se recomienda usar la Escala de Depresión de Edimburgo (EDE) para el embarazo.
 - B Una vez superado el primer trimestre se propondrá una revisión odontológica.
 - C El ácido fólico se administra no más allá de la 12 semana de gestación y se aconseja utilizar preparados sin otros componentes activos.
 - D Es aconsejable la utilización de preparados multivitamínicos.
- 34 .- Entre los indicadores de sospecha de malos tratos en una paciente NO se encuentra:**
- A Antecedentes personales de haber presenciado malos tratos en su infancia.
 - B Incongruencia entre el tipo de lesión y la explicación de la causa.
 - C Antecedentes personales de abortos de repetición.
 - D Antecedentes personales de cirugías abdominales.
- 35 .- Respecto al algoritmo general de actuación recogido en el Protocolo de Actuación Sanitaria ante Malos Tratos en Cantabria, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Si se detecta daño psíquico grave en una paciente que consulta por malos tratos debe derivarse a urgencia hospitalaria.
 - B Debe investigarse la posibilidad de maltrato de forma sistemática al abrir la historia clínica.
 - C Una paciente se considera en situación de Riesgo Actual de maltrato cuando la paciente no reconoce malos tratos y los indicadores de sospecha son positivos.
 - D La detección de situación de malos tratos corresponde en exclusiva a los profesionales de enfermería y matronas.
- 36 .- Con respecto a las Voluntades Previas (o Voluntades Anticipadas) señale la FALSA:**
- A Han sido reguladas por la Ley de Autonomía del Paciente.
 - B El documento de Voluntades Previas se puede realizar por escrito mediante declaración ante un funcionario público de la Consejería de Salud de Cantabria.
 - C No pueden modificarse ni revocarse por parte del otorgante en ningún momento.
 - D El documento de Voluntades Previas también puede declararse ante testigos, suscrita por el otorgante y 3 testigos, o bien ante notario.

37 .- Señale cuál de estas afirmaciones es FALSA en relación con la conspiración de silencio:

- A Favorece el aislamiento y la soledad del paciente, que siente falta de comprensión.
- B Facilita la actuación del médico, mejorando la confianza entre paciente y profesional, al proteger la esfera emocional del paciente.
- C Inhabilita al paciente para que pueda "cerrar" asuntos pendientes que podría querer resolver: testamento, despedidas, reconciliaciones, etc.
- D Favorece que el paciente se sienta engañado y esto puede hacer que se incremente la sintomatología ansiosa y depresiva y disminuya el umbral del dolor.

38 .- Principios generales del tratamiento farmacológico en el paciente terminal. Señale la FALSA:

- A Individualización de los fármacos y dosis.
- B La vía de elección para la administración es la parenteral durante todo el proceso, para minimizar riesgos de atragantamiento.
- C Administración regular ante síntomas persistentes.
- D Prevención de efectos adversos.

39 .- En relación al Plan de Salud Mental, todas las respuestas son ciertas EXCEPTO:

- A La prevalencia de trastornos mentales en la población adulta española es más alta en mujeres que en hombres.
- B En nuestro país los datos epidemiológicos son incompletos y de muy limitada utilidad, los escasos estudios se han centrado en áreas geográficas reducidas.
- C La elevada prevalencia de trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes es un hallazgo constante en los estudios epidemiológicos realizados en varios países.
- D El impacto de la patología mental sobre la discapacidad y la calidad de vida es muy inferior al causado por otras patologías físicas crónicas (enfermedades neurológicas, artritis, patología cardíaca).

40 .- De acuerdo con el Plan de Salud Mental, indique la respuesta INCORRECTA:

- A Los determinantes de la salud y la enfermedad mental son múltiples e interdependientes.
- B Según la Declaración de Helsinki (Declaración Europea, 2006) se insta a los gobiernos a un giro desde la atención en los Servicios de Salud Mental a una concepción de Salud Pública que implique a toda la sociedad.
- C Entre las 10 primeras causas de discapacidad hay 4 enfermedades neuropsiquiátricas: trastorno depresivo monopolar, trastorno por consumo de alcohol, esquizofrenia y trastorno bipolar.
- D Una de cada 20 familias tiene, al menos, un miembro afectado por un trastorno mental o del comportamiento.

41 .- En relación con los trastornos mentales, todas son ciertas EXCEPTO:

- A El llamado "síndrome de la puerta de entrada" lo padecen los pacientes con patología dual que no aciertan con la entrada correcta para su trastorno y deambulan entre ambas redes (salud mental y drogodependencias).
- B Los pacientes psicóticos presentan muy frecuentemente factores de riesgo cardiovascular (tabaquismo, sedentarismo y dieta rica en grasas) y trastornos metabólicos (obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, dislipemias, síndrome metabólico).
- C El 80% de los que realizaron un suicidio consumado, lo habían avisado previamente.
- D Entre los factores de riesgo de suicidio se encuentran: ser mujer, edad adulta y vivir en pareja con hijos.

- 42.- Los criterios STOP-START son recomendaciones sobre fármacos que tienen problemas de seguridad en los pacientes mayores; también son una herramienta para mejorar la prescripción. Son criterios STOP todos los siguientes EXCEPTO:
- A IECA (Inhibidores de Enzima Convertidora de Angiotensina) en pacientes tras Infarto Agudo de Miocardio.
 - B Antidepresivos tricíclicos en pacientes con demencia.
 - C Anticolinérgicos vesicales en pacientes con demencia.
 - D Pioglitazona en pacientes con insuficiencia cardíaca.
- 43.- En Relación con la “triple whammy” (“triple sacudida”) señale la respuesta INCORRECTA:
- A La triple whammy puede provocar una Insuficiencia Renal Aguda
 - B Se denomina triple whammy a la prescripción simultánea de un AINE, un IECA o un ARA II y un diurético.
 - C Si es imprescindible prescribir el AINE usar uno de vida media larga, a la mínima dosis eficaz, y el menor tiempo posible.
 - D Evitar la triple whammy en pacientes mayores, pacientes con patología renal, cardíaca o hepática, y en enfermedades que provoquen hipovolemia.
- 44.- Ante un paciente de 85 años pluripatológico ¿cuál de los siguientes síntomas nos harían pensar que tiene un síndrome confusional agudo (delirium)?
- A Desde hace 6 meses se olvida de cosas importantes, y tiene insomnio.
 - B Desde hace unas horas la familia lo encuentra muy nervioso, habla con un vecino muerto hace 15 años, no duerme, tiene un lenguaje incoherente.
 - C Desde el día anterior la familia lo encuentra muy adormilado, ha dormido toda la noche bien, lo han despertado para desayunar, y lo han encontrado como siempre, pero se quedaba dormido.
 - D Todas nos harían pensar en que el paciente tiene un síndrome confusional agudo.
- 45.- ¿Qué afirmación es CORRECTA en relación a las caídas en las personas mayores?
- A La polifarmacia se encuentra entre las causas de caídas en las personas de edad.
 - B Las caídas previas no son un factor de riesgo para sufrir una nueva caída.
 - C En las personas que viven en una residencia el síndrome de ansiedad posterior a la caída puede generar restricciones autoimpuestas de la actividad, pero esto no ocurre en las personas que viven en su domicilio.
 - D El 90% de las personas mayores que han sufrido una fractura por una caída recuperan el nivel funcional previo.
- 46.- Si un/a paciente se presenta a su consulta diciendo que tiene problemas de sueño, que ha perdido interés en cosas que antes le interesaban, se siente culpable, está como sin energía, no puede concentrarse y ha perdido apetito. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha más probable?. Indique la respuesta CORRECTA:
- A Trastorno de personalidad.
 - B Trastorno endocrino-metabólico.
 - C Depresión.
 - D Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC).

- 47.- En los Trastornos de Personalidad se distinguen tres Clusters. Indique la respuesta CORRECTA:
- A Cluster A - incluye trastornos esquizoides y paranoides.
 - B Cluster B - incluye trastornos antisociales, borderline e histriónicos.
 - C Cluster C - incluye trastornos evitativos, obsesivo-compulsivos y dependientes.
 - D Todas son ciertas.
- 48.- Las siguientes afirmaciones se relacionan con el Trastorno de Ansiedad Generalizada, EXCEPTO:
- A Presencia durante más de seis meses de preocupación excesiva, la mayor parte del día.
 - B Existe ausencia de síntomas de tensión motora.
 - C Puede experimentar desrealización o despersonalización.
 - D Cuando el curso se cronifica, puede llegarse a una situación en la que cualquier cosa produce temor.
- 49.- Andrea es una mujer de 45 años, sin antecedentes patológicos. En los últimos tres meses consulta casi semanalmente por síntomas inespecíficos. Su médico/a de familia sospecha que padece una alteración del estado de ánimo influida por alguna situación familiar conflictiva. ¿Qué instrumento debería utilizar para obtener más información sobre la estructura y dinámica de la familia?. Indique la respuesta CORRECTA:
- A Escala de Hamilton.
 - B PHQ-9.
 - C Genograma.
 - D GAD-7.
- 50.- Con respecto a la anorexia, señale la afirmación CORRECTA:
- A Es frecuente la aparición en mujeres mayores de 40 años.
 - B Solo se puede diagnosticar anorexia si se demuestra una conducta purgatoria (Vómito autoprovocado, laxantes, diuréticos).
 - C No suele existir conciencia de enfermedad.
 - D La proporción por sexo entre pacientes es de aproximadamente 3 mujeres por cada hombre.
- 51.- A propósito de las Trastornos de la Conducta Alimentaria es INCORRECTA:
- A Debe considerarse la Depresión en el diagnóstico diferencial.
 - B Las pacientes requieren ser tratadas por un equipo multidisciplinar especializado.
 - C La principal función de la Atención Primaria en este campo es la prevención y la detección precoz.
 - D Para diagnosticar Trastorno por Atracón se requiere la existencia de conductas compensatorias asociadas, dirigidas a evitar el aumento de peso.
- 52.- Señale la etiología más frecuente de demencia en el anciano:
- A Enfermedad de Alzheimer.
 - B Demencia por cuerpos de Lewy.
 - C Demencia vascular.
 - D Demencia de etiología tumoral.

- 53 .- En relación a los fármacos que pueden precipitar o prolongar el delirium o los síntomas conductuales de la demencia, señale la opción CORRECTA:**
- A Fármacos con efecto anticolinérgico.
 - B Antiparkinsonianos.
 - C Ciprofloxacino.
 - D Todos los anteriores.
- 54 .- En relación a las demencias, señale la respuesta CORRECTA:**
- A La demencia por cuerpos de Lewy tiene como síntoma clave y específico la pérdida de memoria.
 - B La enfermedad de Alzheimer cursa con desorientación precoz y alucinaciones visuales en el 60% de los casos.
 - C La demencia vascular cursa fundamentalmente con un deterioro lentamente progresivo y con problemas de conducta. Las funciones ejecutivas rara vez se afectan.
 - D Una minoría de demencias son potencialmente curables.
- 55 .- Con respecto al ICTUS, señale la respuesta FALSA:**
- A Se activa el CÓDIGO ICTUS si el tiempo de evolución de síntomas es inferior a 8 horas.
 - B Se activa el CÓDIGO ICTUS si el paciente con clínica sugestiva de ICTUS acude por medios propios a Urgencias.
 - C Se activa el CÓDIGO ICTUS si la Escala de Rankin modificada = 6.
 - D La escala de CINCINNATI valora asimetría facial, fuerza de brazos y habla.
- 56 .- Respecto al Ictus, todas las respuestas son ciertas, a EXCEPCIÓN de:**
- A La incidencia es superior en hombres que en mujeres, excepto en el grupo de mujeres comprendidas entre 25 a 34 años.
 - B La prevalencia aumenta significativamente a partir de los 60-65 años.
 - C Entre los diez factores de riesgo modificables del Ictus se encuentran los factores psicosociales.
 - D El peso al nacer presenta una asociación directamente proporcional con el riesgo de Enfermedad Coronaria e Ictus.
- 57 .- ¿Cuál de las siguientes intervenciones en Prevención Secundaria del Ictus es la más efectiva?:**
- A Disminución de la Tensión Arterial (5mmHg Tensión Arterial Sistólica)
 - B Acido AcetilSalicílico (AAS).
 - C Clopidogrel.
 - D Anticoagulación (en Fibrilación Auricular).
- 58 .- Cual de las siguientes afirmaciones sobre las cefaleas es INCORRECTA:**
- A Cuando existe dolor más de 10 días al mes en los últimos 3 meses se clasifica como cefalea crónica.
 - B La "Cefalea en Trueno" requiere valoración urgente con estudio de neuroimagen y de líquido cefalorraquídeo.
 - C La cefalea tensional es la más frecuente dentro del grupo de las cefaleas secundarias.
 - D En la exploración física de una cefalea debe incluirse siempre el fondo de ojo.

59.- En relación con el tratamiento de las cefaleas señale la afirmación **CORRECTA**:

- A El tratamiento sintomático de la Cefalea en Racimos debe iniciarse con AINE.
- B Para la prevención de la Cefalea Tensional el tratamiento de elección es la amitriptilina en toma única nocturna.
- C En el primer escalón del tratamiento de la crisis de migraña son de elección los analgésicos en combinación fija con codeína y/o cafeína.
- D Debe iniciarse tratamiento preventivo de la Cefalea en Racimos a partir de 3 brotes consecutivos.

60.- Respecto al Síndrome Metabólico, indique la respuesta **FALSA**:

- A Hay varias definiciones de Síndrome Metabólico, lo que dificulta comparar datos de diferentes estudios.
- B Un HDL-c menor de 40mg/dl (1mmol/l) en hombres y menor 50mg/dl(1.3mmol/l) en mujeres, es uno de los criterios usados en el National Cholesterol Education Program - ATPIII (año 2005).
- C El Síndrome Metabólico es un estado proinflamatorio y protrombótico.
- D En estudios observacionales prospectivos no se ha demostrado una asociación entre el Síndrome metabólico y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2.

61.- Respecto a la Hipertensión Arterial (HTA) es **INCORRECTO**:

- A Se clasifica como HTA grado 1 a los pacientes con TAS (Tensión Arterial Sistólica) comprendidas entre 140 y 159 y/o TAD (Tensión Arterial Diastólica) comprendidas entre 90 y 99 mm Hg.
- B Se diagnostica HTA Sistólica Aislada cuando la TAS es mayor o igual a 159 y la TAD es menor o igual a 90.
- C La HTA es el factor de riesgo más importante de la Enfermedad Cerebrovascular, especialmente del ictus.
- D El mayor número de complicaciones atribuibles a la HTA en términos absolutos, se produce en el grupo de población donde prevalece la HTA en estadio 1.

62.- Señale la afirmación **CORRECTA** sobre los factores que se han relacionado con la aparición de Hipertensión Arterial (HTA):

- A Los hijos e hijas de pacientes hipertensos tienen mayor probabilidad de presentar HTA.
- B No existe relación directa entre el Índice de Masa Corporal (IMC) y la presión arterial (PA).
- C Niveles de Potasio y Magnesio por encima del límite normal se han asociado a cifras de PA elevada.
- D El efecto presor del alcohol se ha demostrado solo en mujeres.

63.- En relación con el tratamiento de la Hipertension Arterial (HTA), señale la afirmación **CORRECTA**:

- A El objetivo general es conseguir reducciones mantenidas de la presión arterial (PA) por debajo de 140/90, excepto en mayores de 80 años.
- B La reducción de sal en la dieta debe recomendarse solo en aquellos grupos de pacientes que, por su perfil clínico, se consideren potencialmente respondedores.
- C El objetivo de control tensional en el paciente diabético debe ser menor o igual de 130/80.
- D No se ha demostrado la eficacia de tratar la HTA Sistólica Aislada en el anciano.

64.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento farmacológico de la Hipertension Arterial (HTA) es **INCORRECTA**?:

- A No se recomienda iniciar tratamiento antihipertensivo en jóvenes con HTA Sistólica Aislada.
- B La gota es una contraindicación de los diuréticos tiazídicos.
- C Los IECA (Inhibidores de la Enzima Convertidor de Angiotensina) están contraindicados en embarazo.
- D No se recomienda la asociación en el tratamiento combinado de la HTA de bloqueantes beta adrenérgicos con bloqueantes de los canales del calcio (dihidropiridínicos)

- 65.- Según las recomendaciones de las guías de 2021 de la European Resuscitation Council (ERC), ¿cuál cree que es el antiarrítmico de elección en la fibrilación ventricular (FV) en adultos, después de la tercera descarga?
- A Adenosina
 - B Procainamida
 - C Amiodarona
 - D Bretilio
- 66.- Respecto a la insuficiencia cardíaca (I.C.), señale lo INCORRECTO:
- A El cálculo de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo permite la clasificación de la I.C. y definir el tratamiento.
 - B La analítica es muy útil para identificar causas desencadenantes o agravantes.
 - C Los valores bajos de péptidos natriuréticos apoyan la exclusión del diagnóstico de I.C.
 - D Una radiografía de tórax normal permite excluir el diagnóstico.
- 67.- ¿Cuál de las siguientes taquiarritmias es de QRS estrecho?
- A Fibrilación ventricular.
 - B Flutter auricular.
 - C Taquicardia ventricular.
 - D Ritmo idioventricular acelerado.
- 68.- Un paciente de 80 años acude a la consulta por presentar disnea de esfuerzo progresiva desde hace unos meses. En la exploración se ausculta un soplo sistólico irradiado a cuello. No se irradia a axila. Es bastante rudo y de tipo romboidal. Señale la afirmación CORRECTA:
- A Es un cuadro de estenosis mitral reumática que le ocasiona disnea.
 - B Hay que sospechar una estenosis aórtica.
 - C Es un soplo típico de insuficiencia mitral.
 - D Por la edad del paciente, lo más probable es que se trate de un soplo de tipo funcional.
- 69.- De acuerdo con el Plan ACTUA, todas las respuestas son ciertas, EXCEPTO:
- A Ante un posible SCAEST (Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST), se contacta con el 061 y tras hacer electrocardiograma y confirmarse SCAEST, con Cardiología Críticos y se llama nuevamente al Centro Coordinación-061.
 - B Siempre debe haber personal sanitario con el paciente.
 - C Ante un SCAEST se recogen datos clínicos clave y se registran los tiempos desde la primera atención médica.
 - D Si se confirma el SCAEST, no debe informarse al acompañante y/o al paciente de la situación y gravedad, podría empeorar.

70.- De acuerdo con el Plan ACTUA, en un SCAEST (Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST) es cierto todo, EXCEPTO:

- A Durante la fase inicial de un SCAEST son comunes los latidos ventriculares ectópicos. Independientemente de su complejidad (complejo QRS multiforme, ráfagas cortas de latidos ventriculares o fenómeno R sobre T) no requieren tratamiento específico.
- B En un SCAEST es frecuente la regurgitación mitral, suele presentarse a los dos a siete días.
- C Tras la fase aguda del SCAEST todos los pacientes recibirán tratamiento con Clopidogrel 75mg al día durante 1 año (en ausencia de alergia). Como alternativas están Ticagrelor 90mg/12h ó Prasugrel 10mg/día.
- D Se deben evitar los Betabloqueantes en los pacientes con función ventricular deteriorada.

71.- ¿Cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- A El tratamiento de elección de la ERGE (Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico) son los IBP (Inhibidores de la Bomba de Protones) durante un período de entre 6 a 8 semanas.
- B La progresión a esofagitis grave se ha descrito en el 40% de los pacientes con ERGE.
- C La laringitis crónica es uno de los síntomas atípicos de la ERGE.
- D La asociación de procinéticos a los IBP en ERGE está reservada a los casos de regurgitación severa.

72.- Señale la afirmación INCORRECTA:

- A En la valoración de una diarrea crónica, la diarrea nocturna se considera una señal de alarma.
- B Los Anticuerpos Anti-Transglutaminasa titular clase IgA son de elección para el cribado de los pacientes en que se sospecha Enfermedad Celíaca.
- C En el Síndrome de Intestino Irritable (SII) es frecuente que el dolor abdominal se asocie con rectorragia.
- D En los pacientes con SII los antidepresivos tricíclicos pueden mejorar el dolor.

73.- En relación con la infección por Helicobacter Pylori (HP) señale la respuesta INCORRECTA:

- A Se recomienda serología para el seguimiento de la infección después del tratamiento erradicador.
- B HP está presente en, al menos, la mitad de la población adulta.
- C Debe suspenderse el tratamiento con IBP al menos 2 semanas antes de cualquier prueba diagnóstica de HP.
- D La dispepsia en menores de 55 años sin síntomas de alarma es una de las indicaciones de la estrategia "Test and Treat" (Investigar y Tratar).

74.- En la estrategia para la eliminación de hepatitis C en Cantabria, indica la respuesta CORRECTA:

- A A los sujetos con resultado serológico positivo (Anti VHC +), el servicio de microbiología les realizará automáticamente determinación de carga viral y genotipado del virus sin precisar nueva extracción.
- B Los sujetos serán informados del resultado por el mismo médico que le invitó a participar en el programa.
- C En caso de resultado positivo (Anti VHC + y PCR +) el estudio se completará en el servicio de digestivo de su hospital de referencia y se prescribirá tratamiento y seguimiento del mismo.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 75.- La Neuropatía Periférica Diabética puede dar lugar a los siguientes problemas, indique la respuesta CORRECTA:
- A Gastroparesia.
 - B Parálisis de los Nervios Craneales (en especial los pares III, IV y VI).
 - C Hipotensión Ortostática.
 - D Todas son ciertas.
- 76.- En la Enfermedad Arterial Periférica, un Índice-Tobillo/Brazo (ITB) de 0.7 es indicativo de... Señale la respuesta CORRECTA:
- A Normalidad.
 - B Obstrucción arterial leve.
 - C Obstrucción arterial moderada.
 - D Obstrucción arterial grave.
- 77.- ¿Cual de las siguientes afirmaciones en relación con la prevención primaria del Riesgo Cardiovascular (RCV) es INCORRECTA?:
- A El punto de corte a partir del cual hay que valorar la posible indicación de tratamiento farmacológico de la dislipemia es un riesgo coronario igual o superior al 5% a los 10 años, calculado con tablas REGICOR.
 - B Se recomienda realizar controles de la función hepática previos al inicio del tratamiento farmacológico con estatinas y fibratos.
 - C La intervención básica que debe realizarse en todos los casos para disminuir el RCV es la detección del tabaquismo, y el abandono del mismo en su caso.
 - D En todos los pacientes con c-LDL igual o superior a 230mg/dl debe realizarse tratamiento farmacológico, independientemente del riesgo coronario.
- 78.- Señale la afirmación INCORRECTA de entre las siguientes:
- A Para decidir si un paciente diabético tipo 2 precisa tratamiento hipocolesterolemiante se debe calcular su riesgo coronario mediante las tablas REGICOR.
 - B Se recomienda el uso de estatinas en dosis bajas-moderadas en los pacientes diabéticos tipo2 con un riesgo REGICOR igual o superior al 5% a los 10 años.
 - C Se considera Prevención Secundaria del RCV (Riesgo Cardiovascular) la realizada sobre personas que presentan enfermedad clínica vascular isquémica de cualquier localización.
 - D El riesgo atribuible a la dislipemia en el ictus es menor que el riesgo atribuible a la dislipemia en la cardiopatía isquémica.
- 79.- Según el protocolo de oxigenoterapia crónica domiciliaria del Servicio Cántabro de Salud:
- A Se recomienda evitar el uso de vaselina en cara o en mucosas de boca y nariz, por el riesgo potencial inflamable de esta sustancia.
 - B En general, las guías recomiendan el uso durante, al menos, 16 horas diarias.
 - C En el caso de pacientes con movilidad mantenida estarían indicadas las fuentes de oxígeno portátil, tanto líquido como concentradores portátiles.
 - D Todas las respuestas anteriores son ciertas.

- 80 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre pruebas funcionales y características del asma bronquial es INCORRECTA?**
- A La obstrucción bronquial se determina mediante la espirometría forzada.
 - B La prueba bronquial inespecífica con metacolina o histamina (disminución de FEV1 del 20%) objetiva la inflamación.
 - C La espirometría con broncodilatación valora la reversibilidad.
 - D Con la monitorización del flujo espiratorio máximo (FEM) se comprueba la variabilidad.
- 81 .- Un paciente con FEV1 (Volumen Espiratorio Forzado en el primer segundo)/FVC(Capacidad Vital Forzada) post-broncodilatación <0.7 y FEV1 <30%, pero poca disnea y ninguna exacerbación en el último año. Se clasificará como GOLD...Señale la respuesta CORRECTA:**
- A GOLD 1 grupo D.
 - B GOLD 2 grupo C.
 - C GOLD 3 grupo B.
 - D GOLD 4 grupo A.
- 82 .- Ua espirometría forzada con Capacidad Vital Forzada (FVC) <80%, Volumen Espiratorio Forzado en el primer segundo (FEV1) < 80% y relación entre FEV1 y FVC (FEV1/FVC) >=70%. Corresponde a un Patrón Espirométrico...Indique la respuesta CORRECTA:**
- A Normal.
 - B Obstructivo.
 - C Restrictivo.
 - D Mixto.
- 83 .- En relación con el Asma. Todas son correctas, EXCEPTO:**
- A La radiología de tórax es normal.
 - B El Prick Test es útil para identificar posibles alérgenos, sencillo de realizar, seguro y de bajo coste.
 - C La Eosinofilia y la determinación de IgE tienen gran utilidad en el diagnóstico del asma.
 - D Un/a paciente con una Crisis Asmática que presenta disnea hablando, habla con palabras sin hacer frases completas, tiene una SatO2 (Saturación de Oxígeno) de <90% y 122 latidos por minuto tiene una crisis grave.
- 84 .- En la exploración de la mano, en relación con los Nódulos de Heberden, es CIERTO que:**
- A Aparecen en las articulaciones interfalángicas distales de las manos.
 - B Aparecen en las articulaciones interfalángicas proximales de las manos.
 - C Aparecen en la articulación trapeciometacarpiana.
 - D Son típicos de las artritis por microcristales.
- 85 .- Todos los siguientes son factores de riesgo de gota EXCEPTO uno. Indíquelo:**
- A Alcohol
 - B Fármacos como los diuréticos.
 - C Café.
 - D Dieta rica en purinas.

- 86.- **¿En cuál de los siguientes casos nos plantearíamos derivación urgente hospitalaria?**
- A Sospecha de artritis gotosa.
 - B Artritis con fiebre en Usuario de Drogas por Vía Parenteral (UDVP).
 - C Exploración sugestiva de afectación meniscal.
 - D Sospecha de artritis reactiva.
- 87.- **Una mujer diabética de 58 años, con cuadro de molestias e incapacidad funcional del hombro tras una inmovilización, acude a consulta y al explorarla, la movilidad activa y pasiva del brazo está limitada pero sin signos inflamatorios. ¿Qué diagnóstico sugiere?**
- A Capsulitis adhesiva.
 - B Artritis glenohumeral.
 - C Rotura del supraespinoso.
 - D Artritis acromioclavicular.
- 88.- **Mujer de 35 años que se presenta con hematuria no dolorosa. Tiene historia familiar de enfermedad renal. ¿Qué incluiría en el diagnóstico diferencial?. Indique la respuesta CORRECTA:**
- A Enfermedad Renal Poliquística.
 - B Nefrolitiasis.
 - C Nefropatía IgA.
 - D Todas.
- 89.- **Respecto a las siguientes patologías urológicas. Indique la respuesta FALSA:**
- A El Hidrocele transilumina.
 - B El Hidrocele generalmente es asintomático.
 - C El varicocele es una dilatación del Plexo Pampiniforme y transilumina.
 - D El varicocele puede causar dolor y se hace prominente con la maniobra de Valsalva.
- 90.- **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a las (Infecciones del Tracto Urinario)ITUs?**
- A Escherichia Coli es el uropatógeno más frecuente de infección urinaria.
 - B El tratamiento de elección de las Infecciones Urinarias no complicadas en la mujer es la monodosis de 3 gramos de Fosfomicina Trometanol.
 - C En pacientes asintomáticas y sin factores de riesgo para ITU Complicada es preciso realizar Urocultivo tras el tratamiento.
 - D La ITU en el hombre se considera casi siempre complicada y susceptible de estudio urológico, excepto si es un primer episodio.
- 91.- **¿Cuál es el tratamiento de elección de la Infección No Complicada, urogenital, anorrectal o faríngea por Neisseria Gonorrhoeae?. Indique la respuesta CORRECTA:**
- A Ceftriaxona + Azitromicina.
 - B Penicilina + Azitromicina.
 - C Amoxicilina/Acido Clavulánico, a dosis altas.
 - D Trimetoprim + Sulfametoxazol.

- 92.- Respecto a la exploración de la próstata en la Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP) mediante el tacto rectal. Señale la respuesta CORRECTA:
- A En la HBP se aprecia un aumento doloroso del tamaño prostático.
 - B La superficie de la próstata es heterogénea.
 - C La consistencia de la próstata es pétreo.
 - D El surco medio de la próstata puede desaparecer.
- 93.- ¿Cual de los siguientes NO es un signo o síntoma de sospecha de vértigo de origen central?:
- A Fiebre con otalgia intensa.
 - B Nistagmo espontáneo vertical.
 - C Inicio subagudo del cuadro.
 - D Cefalea severa de inicio reciente.
- 94.- ¿Cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A El tratamiento del vértigo posicional benigno se basa en maniobras terapéuticas (Epley, Semont).
 - B La neuronitis vestibular es el tipo de vértigo mas frecuente en pacientes jóvenes.
 - C En todo paciente mayor de 40 años con hábitos tóxicos (alcohol, tabaquismo) que refiere disfonía de más de 2 semanas de evolución, se debe descartar neoplasia faringolaríngea.
 - D El diagnóstico de sinusitis es radiológico.
- 95.- Paciente de 79 años, sin antecedentes personales de interés, que acude a consulta por disminución progresiva de la agudeza visual tanto de lejos como de cerca. En la exploración se constata una agudeza visual de 0,8 en ojo derecho y de 0,2 en ojo izquierdo que no mejora con agujero estenopéico por el ojo izquierdo. Asimismo, se aprecia pérdida de fulgor en el ojo izquierdo. ¿Qué diagnóstico le parece más probable?
- A Catarata senil.
 - B Hemorragia vítrea.
 - C Glaucoma primario de ángulo abierto.
 - D Desprendimiento de retina.
- 96.- Acude a nuestra consulta un paciente con ojo rojo. Señale la respuesta FALSA:
- A La mayoría de los casos de ojo rojo se deben a conjuntivitis.
 - B Son signos de alarma ante un ojo rojo: disminución de la agudeza visual, fotofobia, dolor intenso o sintomatología sistémica de alarma (vómitos, cefalea intensa...)
 - C En el glaucoma agudo de ángulo estrecho existe un dolor severo y una miosis arreactiva.
 - D En la uveítis anterior aguda encontraremos inyección ciliar y miosis.
- 97.- Paciente hipertenso de 60 años con disminución severa de la agudeza visual de aparición brusca, indolora y de 48 horas de evolución. Señale el diagnóstico más PROBABLE:
- A Amaurosis fugax.
 - B Embolia de la arteria central de la retina.
 - C Iridociclitis.
 - D Degeneración macular asociada a la edad (DMAE)

98 .- En relación a la Tuberculosis. Señale la respuesta CORRECTA:

- A La primoinfección confiere inmunidad.
- B La ulceración de los infiltrados es típica de la Tuberculosis Primaria.
- C Una prueba de tuberculina negativa descarta el diagnóstico.
- D Una prueba de tuberculina positiva no permite diferenciar la infección de la enfermedad.

99 .- ¿Cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- A La localización más frecuente del liquen plano es la cara ventral de las muñecas.
- B El tratamiento de la dermatitis atópica precisa de la combinación de hidratación adecuada con corticoides de potencia alta en períodos limitados.
- C La pitiriasis rosada no precisa tratamiento.
- D El tratamiento con finasteride de la alopecia androgénica debe mantenerse de forma indefinida.

100 .- ¿Cual de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- A Una lesión pigmentada que presenta una puntuación igual o mayor de 2 puntos al aplicar la regla de Soyer debe considerarse como de alto riesgo de melanoma.
- B Uno de los criterios dermatoscópicos que valora la regla de Soyer es la presencia de estructuras blanco-azuladas.
- C La regla de Soyer no es útil para el diagnóstico de melanoma amelanótico.
- D La imagen dermatoscópica de estructuras “en hoja de arce” indica muy alta probabilidad de melanoma.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101 .- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión:

- A Cada tres años como mínimo.
- B Cada diez años como mínimo.
- C Cada año como mínimo.
- D Cada siete años como mínimo.

102 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con el derecho de información asistencial, señale la respuesta FALSA:

- A Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley.
- B La información, que como regla general se proporcionará por escrito dejando constancia en la historia clínica, comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
- C Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
- D La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, será verdadera, se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.

- 103.- Entre los criterios de exclusión definitiva del Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorectal en Cantabria NO se incluye:
- A EPOC grave.
 - B Patología colorectal en seguimiento por Atención Primaria.
 - C Cardiopatía Isquémica inestable a pesar de tratamiento.
 - D Demencia avanzada.
- 104.- Respecto a la estratificación del riesgo de malignización de los pólipos adenomatosos, señale la afirmación INCORRECTA:
- A Se considera de Alto Riesgo a los adenomas de tamaño igual o superior a 20 milímetros (mm).
 - B Un adenoma único, menor de 10 mm, sin displasia se considera de Bajo Riesgo.
 - C Un adenoma único, menor de 10 mm, con displasia de bajo grado se considera de Riesgo Intermedio.
 - D Cinco o más adenomas de cualquier tamaño se considera como de Alto Riesgo.
- 105.- ¿Cuál es la causa más frecuente de Obesidad Secundaria?. Indique la respuesta CORRECTA:
- A Hipotiroidismo.
 - B Hiperfunción suprarrenal.
 - C Fármacos.
 - D Síndrome de Ovario Poliquístico.
- 106.- Paciente de 67 años que acude a la consulta porque desde hace unos meses, en ocasiones le tiembla la mano. ¿Cuál de las características del temblor NO nos haría pensar que se trata de una Enfermedad de Parkinson?
- A Afecta solo a la mano izquierda.
 - B La frecuencia de oscilación del temblor es alta.
 - C Es de reposo y disminuye durante el movimiento y el sueño.
 - D Se incrementa con la concentración mental.
- 107.- ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un Factor de Riesgo Cardiovascular de primer orden?.
- A Tabaquismo.
 - B Hipertensión Arterial.
 - C Diabetes Mellitus.
 - D Valvulopatía Cardíaca.
- 108.- ¿Cual de los siguientes fármacos NO incrementa el riesgo de hemorragia digestiva?
- A Inhibidores de la Recaptación de Serotonina.
 - B Corticoides.
 - C Antiinflamatorios No Esteroides.
 - D Benzodiazepinas.

109 .- Juan acude a consulta, en la analítica aparecen los siguientes datos: AgHBs(-), AntiHBs(+), IgG antiHBc(+), AgHBe(-), AgHBe(-) y DNA VHB (-). Estos resultados indican:

- A Vacunación VHB.
- B Infección resuelta.
- C Hepatitis B en fase de infección aguda.
- D Hepatitis B crónica contagiosa.

110 .- Respecto a la terapia de anticoagulación oral señale la afirmación INCORRECTA:

- A La gestación supone una contraindicación absoluta.
- B Los anticoagulantes orales directos (ACOD) están contraindicados en la insuficiencia hepática.
- C Las alteraciones de la marcha son una contraindicación relativa para la anticoagulación oral.
- D Cuando se cambia el tratamiento con anticoagulantes orales antivitamina K (ACOAK) a anticoagulantes orales directos (ACOD) deben administrarse ambos fármacos de forma simultánea durante las primeras 48 horas.