

1-Con respecto a la Unidad de Evaluación en Calidad (UEC-SESPA) señale la falsa:

A) La UEC-SESPA se creó en 2014 como organismo independiente para la evaluación de la calidad de los dispositivos asistenciales del Principado de Asturias.

B) La UEC-SESPA es el organismo que concede las acreditaciones de la European Foundation for Quality Management (EFQM) en el Principado de Asturias.

C) El Sistema Normalizado de Objetivos de Calidad (SINOC), es un sistema de calidad propiedad del SESPA desarrollado para la evaluación de la calidad de las Áreas de Gestión Clínica y las Unidades de Gestión Clínica.

D) La UEC-SESPA cuenta para la realización de las auditorías de calidad con el Panel de Auditores, profesionales del SESPA formados y capacitados específicamente para este cometido.

2-Habitualmente podemos dividir una entrevista clínica en la consulta de atención primaria en dos fases:

A) Fase exploratoria y fase resolutoria.

B) Fase de acomodación y fase de información.

C) Fase objetiva y fase subjetiva.

D) Fase de preparación y fase de exploración.

3-En el ámbito de la entrevista médico-paciente el uso que ambos hacen del espacio, en relación con la orientación y distancias se denomina:

A) Quinésica.

B) Paralenguaje.

C) Proxémica.

D) Cronémica.

4- Según el artículo 7 de la Ley General de Sanidad, ¿cuál de los siguientes aspectos se considera esencial para el funcionamiento del Sistema de Salud?

- A) La transparencia.
- B) La flexibilidad.
- C) La participación ciudadana.
- D) La innovación tecnológica.

5- ¿Qué es la gestión clínica en las organizaciones sanitarias según el artículo 10 de la Ley 44/2003 de ordenación de las profesiones sanitarias?

- A) Un conjunto de actividades para mejorar la eficacia y eficiencia de los servicios sanitarios.
- B) Un conjunto de actividades para adecuar la estructura preventiva o asistencial al progreso científico y tecnológico.
- C) Un conjunto de actividades para mejorar la transparencia en la prestación de los servicios sanitarios.
- D) Un conjunto de actividades que no precisa estar sometido a la evaluación del desempeño y de los resultados.

6- ¿Quién puede acceder a la historia clínica de un paciente fallecido según el artículo 18?4 de la Ley 41/2002?

- A) Cualquier persona que lo solicite, aunque no tenga vínculo alguno con el fallecido.
- B) Sólo los médicos.
- C) Sólo los familiares.
- D) Cualquier persona vinculada al paciente por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente.

7- ¿Qué criterios se utilizan para clasificar al personal estatutario según el artículo 5 de la Ley 55/2003 de Estatuto Marco del Personal Estatutario?

- A) La edad y la experiencia laboral.
- B) La función desarrollada, el nivel del título exigido para el ingreso y el tipo de nombramiento.
- C) La formación académica y la especialidad.
- D) La experiencia laboral y la formación académica.

8- ¿Cuál de las siguientes opciones no es un derecho individual de los profesionales sanitarios reconocido en el artículo 17 de la Ley 55/2003?

- A) Derecho a percepción puntual de las retribuciones e indemnizaciones por razón del servicio en su caso establecidas.
- B) Derecho a la promoción y formación profesional continuada.
- C) Derecho a recibir protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- D) Derecho a disponer de servicios de prevención y órganos representativos en materia de seguridad laboral.

9-Según el artículo 32.4 relativo al Plan de Salud de la Ley del Principado de Asturias 7/2019 ¿cuál es el plazo de vigencia mínima de dicho Plan?

- A) El artículo 32 no establece ningún plazo mínimo de vigencia.
- B) Establece un plazo mínimo de 5 años.
- C) Establece un plazo mínimo de 10 años.
- D) Establece un plazo mínimo de 3 años.

10-Emplear puntualmente un tono de voz bajo, cuando se transmite una mala noticia, por ejemplo, se puede considerar una característica de comunicación conocida como:

- A) Ilustrador.
- B) Paralenguaje.
- C) Empatía.
- D) Elemento icónico.

15-En el Principado de Asturias en cuáles de los siguientes supuestos está financiada por el sistema público de salud la vacunación frente al VPH (virus papiloma humano):

- A) Paciente varón de 30 años con VIH.
- B) Hombre 50 años de edad que mantiene sexo con hombres.
- C) Mujer de 30 años de edad con múltiples parejas sexuales.
- D) Todas las anteriores son correctas.

16-Eulogio es un paciente de 86 años que acaba de fallecer en su domicilio a consecuencia de un proceso neoplásico pulmonar. Dos días antes se le había realizado un test de antígenos, siendo positivo para covid 19 y gripe A. A la hora de cumplimentar el certificado de defunción y dados sus antecedentes, debemos incluirlo dentro de que grupo:

- A) Grupo I.
- B) Grupo II.
- C) Grupo III.
- D) Indistintamente en grupo I o grupo II.

17-De las siguientes opciones sobre la Guía de Pautas Básicas ante la violencia sexual en el Principado de Asturias escoja la incorrecta:

- A) El SESPA publicó la Guía de Pautas Básicas para la actuación sanitaria ante violencia sexual en el Principado de Asturias con el objetivo principal de fijar las pautas de actuación comunes para profesionales sanitarios.
- B) Según la macroencuesta de violencia contra la mujer de 2019 el 13,7% de las mujeres de 16 o más años residentes en España, han sufrido violencia sexual a lo largo de la vida.
- C) Se concede especial importancia a la continuidad asistencial de la persona agredida siendo prioritaria la coordinación de actuaciones con los equipos de atención primaria y salud mental, así como con otros recursos comunitarios existentes fuera del sistema sanitario.
- D) Con este protocolo ya no será necesario activar la coordinación con el Centro de Crisis de atención a víctimas de agresiones sexuales 24h, que atenderá únicamente a mujeres sin residencia legal en España.

18-Se realiza un ensayo clínico con un fármaco para evitar complicaciones de una enfermedad, encontrando al finalizar el mismo que la incidencia de complicaciones de dicha enfermedad en el grupo expuesto al fármaco fue 0,10 y la incidencia de complicaciones en el grupo control fue 0,15. Marque la afirmación correcta:

- A) Es necesario tratar a 20 personas con el fármaco para evitar una complicación.
- B) La RAR (reducción absoluta del riesgo) fue 0,25.
- C) El 10 por ciento de las personas que recibieron el tratamiento no sufrieron complicaciones.
- D) La RAR (reducción absoluta del riesgo) fue 0,015.

19-En un proceso de selección al que se presentaron 500 personas, la mediana de aciertos en el test fue 60. El test estaba compuesto por 100 preguntas de 4 opciones cada una. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) El 50% de quienes realizaron el test acertaron 60 o menos preguntas.
- B) Podemos afirmar que la mediana, en este caso, es igual a la media.
- C) Con estos datos no se puede calcular la media.
- D) El 50% de quienes realizaron el test acertaron más de 60 preguntas.

20-Entre los efectos secundarios de la morfina pueden aparecer frecuentemente todos los siguientes excepto uno:

- A) Vómitos.
- B) Prurito.
- C) Sudoración.
- D) Incontinencia urinaria.

21-Entre los factores protectores del cáncer de endometrio se encuentran todos los siguientes excepto uno:

- A) Síndrome de Cowden.
- B) Maternidad en edad avanzada.
- C) Lactancia materna.
- D) Consumo de café y té.

22-Cuál de las siguientes recomendaciones sobre prevención de embarazos no planificados no está incluida en el Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS) 2022:

- A) Hacer cribado oportunista sobre anticoncepción en todas las mujeres en edad fértil; en los varones y a sus parejas respectivas aprovechando cualquier motivo de consulta con una periodicidad anual o menor en situaciones de riesgo o vulnerabilidad.
- B) Ofrecer consejo contraceptivo estructurado, que incluya información sobre los distintos métodos anticonceptivos y su efectividad en la prevención de embarazos no planificados, ITS y VIH, sus beneficios y efectos adversos.
- C) Ofrecer anticonceptivos reversibles de larga duración (DIU e implantes subcutáneos) en atención primaria, para aumentar su uso.
- D) Si la opción es anticonceptivo hormonal combinado se recomienda la prescripción de etinilestradiol a la dosis más alta posible y levonorgestrel.

23-Tenemos la información registrada correspondiente a tres años sobre las actividades de vacunación de pacientes inmunodeprimidos en tratamiento con terapia biológica. Necesitamos conocer los pacientes que han completado las pautas de vacunación indicadas. ¿Qué tipo de diseño de estudio sería el más eficaz?

- A) Estudio de cohorte.
- B) Ensayo comunitario.
- C) Estudio con diseño experimental.
- D) Estudio transversal.

24-Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) en los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC), con independencia de que sean o no diabéticos, han demostrado los siguientes beneficios, excepto uno. Señálelo.

- A) Disminuyen la progresión a fallo renal.
- B) Disminuyen los eventos cardiovasculares.
- C) En diabéticos mejoran el control de la glucemia.
- D) Disminuyen las infecciones urinarias que suelen complicar la evolución.

25- El hombro doloroso es un motivo de consulta frecuente en Atención Primaria. En relación con la utilidad de las siguientes pruebas, señale la respuesta que es cierta:

- A) La prueba de distensión en rotación externa pasiva es muy específica de la rotura del supraespinoso.
- B) La prueba de Jobe o de "la lata vacía" con resultado positivo nos debe hacer pensar en capsulitis adhesiva.
- C) Un resultado de la prueba del brazo caído negativa permite descartar rotura parcial del supraespinoso puesto que tiene un cociente de probabilidad negativo (CP-) de 0.93-0.99.
- D) La prueba de Neer modificada es útil en la sospecha del síndrome de pinzamiento subacromial.

26-Paciente varón de 80 años con insuficiencia cardiaca FEVI (fracción eyección ventrículo izquierdo) reducida y fibrilación auricular a tratamiento con apixaban 2,5 mg al día, empaglifozina 10mg al día, esplerenona 25mg al día, furosemida 80 mg al día, Bisoprolol 5 mg al día, valsartán/sacubitrilo 51/49 mg al día que acude a consulta por astenia y mareo de 48 horas de evolución constatándose en la exploración hipotensión de 80/60 con frecuencia cardiaca 75 lpm sin presentar otras alteraciones en la exploración. ¿Qué fármaco se plantea modificar de los previos en primer lugar?

- A) Furosemida.
- B) Esplerenona.
- C) Bisoprolo.
- D) Valsartán/ sacubitrilo.

27- ¿Cuál de los siguientes resultados no es un criterio diagnóstico de Hipertensión Arterial (HTA)?

- A) Media de 24 horas: PAS: ≥ 130 mmHg y PAD: ≥ 80 mmHg en Medición Ambulatoria Presión Arterial (MAPA).
- B) Media diurna (actividad): PAS: ≥ 135 mmHg o PAD: ≥ 85 mmHg, en MAPA (medición ambulatoria presión arterial) durante 24 horas.
- C) El resultado: PAS: 160-179 mmHg o PAD: 100-109 mmHg es diagnóstico de HTA grado 2.
- D) Media nocturna (sueño): PAS ≥ 120 mmHg o PAD: ≥ 70 mmHg en MAPA

28-Alfonso, de 31 años de edad, acude a la consulta por presentar, desde hace 9 días, un cuadro de malestar general, odinofagia y fiebre >39 grados que no ha mejorado con la toma de paracetamol a dosis de 1gr cada 8 horas. En la anamnesis que realizas no refiere tos. En la exploración destaca: adenopatías cervicales dolorosas y exudado blanquecino en criptas amigdalares. Entre los antecedentes personales destaca que es alérgico a penicilina y que trabaja como profesor de gimnasia en un centro público de enseñanza secundaria. Se le realiza prueba antigénica rápida que es positiva para estreptococo. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

A) El tratamiento de elección en este caso es amoxicilina 500mg/8h, durante 7 días.

B) El efecto secundario más frecuente de la azitromicina es la diarrea, con una frecuencia de 1/10 pacientes.

C) Alfonso cumple 4 criterios de Centor y, en caso de precisar documento de Incapacidad Temporal, la fecha de baja debe ser la del día en que se inician los síntomas.

D) El tratamiento de elección en este caso es clindamicina 300mg/8h, durante 5 días, con o sin comida.

29-Respecto al estudio de contactos de enfermos de tuberculosis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

A) Cuando la Prueba de Tuberculina es < 5 mm, se realiza quimioprofilaxis durante 3 meses sólo en < 6 años, inmunodeprimidos y pacientes con tratamiento inmunosupresor.

B) A las 12 semanas de la primera Prueba de Tuberculina se realiza una segunda determinación. Si se mantiene < 5 mm, se acaba el seguimiento, pero si es ≥ 5 mm, debe descartarse enfermedad tuberculosa.

C) En los contactos sintomáticos debe descartarse enfermedad tuberculosa mediante radiografía de tórax y bacteriología de esputo, y se realiza una de las pruebas para el diagnóstico de la infección.

D) El tratamiento de la enfermedad tuberculosa latente se realiza de forma habitual con isoniazida, a dosis de 5 mg/kg/día durante 6-9 meses por vía oral (máx. 300 mg), con un grado de recomendación A.

30- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación a la osteoporosis postmenopáusica?

A) Se recomienda solicitar densitometría en pacientes con fractura previa por fragilidad (vértebra, cadera, muñeca o tercio proximal de humero), presencia de dos factores de riesgo mayores o presencia de un factor de riesgo mayor y un factor de riesgo menor.

B) Los bifosfonatos (alendronato, risendronato y ácido zolendronico) se consideran el tratamiento de elección en mujeres con osteoporosis postmenopáusica, siendo el alendronato el más coste efectivo.

C) Teriparatida es el tratamiento de elección cuando los bifosfonatos estén contraindicados o no se toleren, debido a su perfil de seguridad y su coste más elevado.

D) Los factores de riesgo mayores son: edad ≥ 65 años, tratamiento con prednisona a dosis mayor de o igual a 5 mg/día durante más de 3 meses, antecedente familiar de fractura de cadera, IMC < 20 /kgm², menopausia no tratada antes 45 años y más de 2 caídas en el último año.

31- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta, en relación con los fármacos que se prescriben para el tratamiento de la obesidad?

A) El orlistat debe administrarse separado de las comidas.

B) La dosis inicial de la liraglutida subcutánea diaria es de 0.6mg/día.

C) La semaglutida está contraindicada durante el embarazo.

D) La dosis de mantenimiento de la liraglutida subcutánea es 3mg/día.

32- ¿Cuál de las siguientes no es una contraindicación absoluta para el uso de acenocumarol en un paciente con diagnóstico de fibrilación auricular?

A) Derrame pericárdico.

B) Primer trimestre del embarazo.

C) Aneurisma cerebral.

D) Hemorragia activa.

33-Marian, de 24 años, acude a la consulta para control de hipertiroidismo por enfermedad de Graves-Basedow. Tiene un bocio voluminoso y marcado exoftalmos. Desde hace 5 meses está en tratamiento con antitiroideos orales. La clínica de hipertiroidismo ha mejorado bastante pero el exoftalmos ha empeorado y en la analítica la T4 libre es normal, pero la TSH sigue suprimida. De las siguientes actuaciones, ¿cuál sería la más correcta?

- A) Mantener la dosis de antitiroideo porque aún es pronto para la normalización de la TSH.
- B) Cambiar el antitiroideo.
- C) Derivar para tratamiento con yodo radiactivo.
- D) Derivar para cirugía tiroidea.

34-En relación con las manifestaciones electrocardiográficas de la hipertrofia del ventrículo izquierdo, señale la respuesta falsa:

- A) Los falsos positivos son más comunes en personas jóvenes o delgadas, cuyo voltaje puede superar los umbrales convencionales.
- B) El electrocardiograma es relativamente específico, pero carece de sensibilidad para diagnosticar la hipertrofia ventrículo izquierdo en personas de mediana edad y mayores.
- C) La sensibilidad aumenta en mujeres y en sujetos con obesidad.
- D) Pueden ocurrir falsos negativos con bloqueo de rama derecha (BRD), o enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

35-Entre los tratamientos farmacológicos de la obesidad, señale la asociación incorrecta entre fármaco y efecto secundario:

- A) Semaglutide-Hiperglucemia.
- B) Orlistat- Incontinencia fecal.
- C) Topiramato- Boca seca.
- D) Bupropion-Cefalea.

36-Según el Código Ictus vigente en Asturias no habría que activar dicho protocolo de código ictus en una de las siguientes situaciones:

- A) Varón de 89 años con déficit neurológico focal de 2 horas de evolución.
- B) Mujer de 86 años que despierta con afasia y hemiparesia derecha. Está diagnosticada de enfermedad de Alzheimer .Escala Global Deterioration Scale : 6.
- C) Varón de 12 años con hemiparesia en miembro superior izquierdo desde hace 30 minutos.
- D) Varón de 92 años que se despierta con la boca torcida y tiene menos fuerza en las extremidades izquierdas. Su pareja refiere que se acostó bien.

37-En relación con las intoxicaciones medicamentosas ¿cuál de los siguientes toxíndromes es falso?

- A) Toxíndrome colinérgico: Miosis, sudoración, bradicardia, salivación, incontinencia urinaria, diarrea.
- B) Toxíndrome simpálicomimético: Hipertensión, taquicardia, midriasis, temblor, sequedad de mucosas, hipertermia, coma, crisis convulsiva, piloerección.
- C) Toxíndrome extrapiramidal: Hiperreflexia, trismo, irritabilidad, enrojecimiento de piel, sudor, diarrea, fiebre, temblor, mioclonías.
- D) Toxíndrome hipnótico/sedante: Habla farfullante, confusión, estupor, coma, depresión respiratoria, apnea.

38- Jesús Antonio, un paciente de 78 años, se presenta en nuestra consulta mostrando preocupación por su capacidad para realizar actividades cotidianas, específicamente comer con una cuchara. Manifiesta, durante los últimos meses, un aumento progresivo en su temblor. ¿Qué características esperaría encontrar en la exploración de nuestro paciente?

- A) Alteraciones en la voz.
- B) Bradicinesia, rigidez e inestabilidad.
- C) Temblor de frecuencia alta (>12Hz).
- D) Temblor en las extremidades superiores bilateral y simétrico.

39-¿Cuál es la secuencia correcta en RCP?

- A) RCP precoz/ solicitar ayuda/ desfibrilación / cuidados postresucitación.
- B) Reconocimiento precoz/ desfibrilación / RCP / cuidados postresucitación.
- C) RCP precoz / desfibrilación/ solicitar ayuda / cuidados postresucitación.
- D) Reconocimiento precoz y solicitar ayuda/RCP precoz/desfibrilación/cuidados postresucitación.

40-Ante una parada cardiaca ya identificada, en la que hemos iniciado compresiones torácicas alternándolas con ventilaciones, una vez que otro segundo reanimador llega con un desfibrilador automático (DEA) ¿en qué momento se pueden interrumpir las compresiones torácicas?

- A) Mientras se colocan los electrodos en el tórax desnudo de la víctima.
- B) Mientras el DEA está analizando el ritmo cardiaco.
- C) Cuando el DEA tras analizar el ritmo no indica una descarga se pueden interrumpir las compresiones para comprobar el pulso, pero no más de 10 segundos.
- D) La respuesta a y b son correctas.

41- En relación con los fármacos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) Señale la afirmación verdadera

- A) Entre sus efectos secundarios frecuentes no se encuentra las náuseas.
- B) Si fuera necesario podría asociarse su administración a la de un inhibidor irreversible de la monoaminoxidasa (IMAOs).
- C) La administración conjuntamente con metamizol puede causar un aumento de las concentraciones plasmáticas del antidepresivo.
- D) Se han notificado casos de hemorragias mortales durante el tratamiento con ISRS.

42-María tiene 41 años, está embarazada de 27 semanas. Acude a consulta por presentar desde hace 48 horas eritema, calor, dolor y edema en la pierna derecha. Tras la anamnesis y exploración física presenta 4 puntos en la escala de Wells. Afortunadamente acaba usted de hacer un curso de ecografía, incluso se ha comprado un dispositivo portátil de eco. Tras colocarlo percibe una no compresibilidad de la vena poplítea. ¿Qué fármaco de los siguientes elegiría para iniciar el tratamiento?

- A) Heparinas de bajo peso molecular.
- B) Acecumarol.
- C) Apixaban.
- D) Edoxaban.

43-En la retinopatía diabética no proliferativa que signos clínicos oftalmoscópicos no se presentan:

- A) Neovasos.
- B) Presencia de microaneurismos.
- C) Exudados duros.
- D) Hemorragias retinianas en cada uno de los 4 cuadrantes.

44-Pedro tiene 61 años y consulta por STUI (Síntomas del tracto urinario inferior) con predominio de síntomas de llenado (nicturia, urgencia, aumento de frecuencia y ocasionalmente incontinencia de urgencia). Tiene una PSA de 0.9 ng/ml y una ecografía con un volumen prostático de unos 25 cc con volumen residual inapreciable. ¿La etiología más probable en este caso sería?

- A) STUI por agrandamiento prostático.
- B) Vejiga Hiperactiva (VH).
- C) Carcinoma vesical.
- D) Prostatitis aguda.

45-En relación a la subluxación de la cabeza de radio en la población pediátrica, también conocida como pronación dolorosa. ¿Podría señalar la afirmación correcta?

- A) Tras su reducción, es necesario inmovilizar 24-48h para evitar recidiva.
- B) El método de reducción mediante "pronación" suele ser más efectivo en el primer intento.
- C) Son muy raras las recurrencias.
- D) Es más frecuente en niños que en niñas.

46-La citisina es un fármaco aprobado para dejar de fumar, sólo una de las siguientes afirmaciones es cierta en relación a dicho fármaco

- A) Es un antagonista de los receptores nicotínicos.
- B) Esta indicado en mayores de 70 años.
- C) La duración del tratamiento es de 5 días.
- D) Esta contraindicado en pacientes con antecedentes de infarto agudo de miocardio.

47-Señale la opción correcta respecto a la sialolitiasis:

- A) En el 80-90% la glándula afectada es la parótida.
- B) Es una patología infrecuente y sobre diagnosticada.
- C) La patología obstructiva de las glándulas salivales se debe en un 60-70% de los casos a litiasis.
- D) Los tumores de glándulas salivares son frecuentes (suponen un 25% de los tumores de cabeza y cuello, tanto benignos como malignos).

48-La púrpura de Schönlein-Henoch es una vasculitis leucocitoclástica que se caracteriza por inflamación de los pequeños vasos sanguíneos y que para diferenciarlo de otras vasculitis necesita tener una púrpura palpable. Pero, necesita, al menos otros dos criterios, ¿Cuál de los siguientes no es uno de esos criterios?

- A) Artritis o artralgia.
- B) Dolor abdominal difuso.
- C) Elevación de IgA.
- D) Serología de ANCA positivo.

49-El cálculo de la tasa del filtrado glomerular en la ecuación Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) permite optimizar el manejo clínico de los pacientes con enfermedad renal crónica. ¿Cuál de las siguientes respuestas es la correcta para el cálculo de esta ecuación?

- A) Creatinina sérica, edad, talla, y sexo.
- B) Creatinina sérica, edad, sexo y peso.
- C) Creatinina sérica, talla, peso y sexo.
- D) Creatinina sérica, edad, raza y sexo.

50-Sandra es una paciente de 22 años que acude a la consulta por molestias vaginales y aumento de la cantidad de flujo: Nos comenta además que este es maloliente. Al explorarla observamos un punteado hemorrágico en el cuello uterino. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Candidiasis vulvovaginal.
- B) Vaginosis bacteriana por Gardnerella vaginalis.
- C) Cervicitis por Clamidia trachomatis.
- D) No se corresponde con una infección, es secundario a irritación por uso diario de compresas.

51-Respecto a la sarna. Señale la afirmación falsa

- A) En paciente sexualmente activo, debemos realizar cribado de enfermedades de transmisión sexual.
- B) La detección de surcos acarinos con ala delta con el dermatoscopio es patognomónico.
- C) En la sarna costrosa el tratamiento de inicio se realiza con medidas higiénicas y permetrina tópica.
- D) La sarna tiene un periodo de incubación de hasta 4 semanas.

52-La pérdida de audición es un motivo de consulta frecuente en Atención Primaria, por lo que es importante realizar un buen diagnóstico diferencial por poder tratarse de un proceso leve o uno sistémico más grave. En la valoración de la hipoacusia en la consulta, indique que afirmación es falsa:

- A) El "test de la voz susurrada" tiene una alta sensibilidad.
- B) El test de discapacidad auditiva (HHIE-S, *Handicap Hearing Impairment in the Elderly, Screening version*) no valora el impacto en la calidad de vida de la persona anciana.
- C) El test de Calfrast permite cuantificar la magnitud de la pérdida auditiva.
- D) Si la prueba de Rinne es negativa, sugiere una hipoacusia conductiva

53-¿Cuál es la respuesta incorrecta con respecto a la meralgia parestésica?

- A) Mononeuropatía causada por la lesión del nervio femorocutáneo lateral.
- B) Consiste en parestesias, disestesias, hipoestesias o dolor en cara anterolateral del muslo.
- C) La compresión del nervio produce debilidad para la flexión de la cadera, la extensión del muslo además de disminución o abolición del reflejo rotuliano.
- D) El diagnóstico es fundamentalmente clínico.

54-Las reglas de Ottawa son una herramienta útil en la correcta indicación de radiografías en los pacientes con lesión aguda de tobillo. ¿Cual de las siguientes no se encuentra en dichas reglas?:

- A) Dolor palpación de los 6 cm distales de la zona maleolo lateral
- B) Incapacidad para mantener el peso de forma inmediata tras el traumatismo
- C) Posibilidad de dar 12-14 pasos seguidos tras traumatismo
- D) Dolor a la palpación 6 cm distales del borde posterior o punta del maleolo medial

55-Respecto a la maniobra de Dix Hallpike señale la correcta:

- A) Es una maniobra de rehabilitación vestibular que intenta reconducir el otolito de vuelta al utrículo, evitando así las crisis de vértigo por estimulación del conducto semicircular afectado.
- B) La aparición durante su realización de un nistagmo horizontal-rotatorio al tumbarle a la derecha, con latencia, y que se agota en segundos nos orienta a un vértigo posicional paroxístico.
- C) Si no desencadena el vértigo, podemos excluir definitivamente un vértigo posicional paroxístico.
- D) No debería realizarse en las consultas de Atención Primaria.

56-En relación a la escala de coma de Glasgow, cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- A) Valora la respuesta verbal, la respuesta motora y apertura de ojos.
- B) La puntuación máxima es quince y la mínima cero.
- C) No incluye la respuesta pupilar.
- D) Un traumatismo craneoencefálico con un valor de nueve en la escala de Glasgow tiene un pronóstico moderado.

57- ¿Cuál de los siguientes tratamientos preventivos es más adecuada para una paciente de 33 años, sin antecedentes de interés, con diagnóstico de cefalea tensional?:

- A) Sumatriptán.
- B) Topiramato
- C) Amitriptilina.
- D) Propanolol.

58- ¿Cuál de los efectos señalados a continuación no es producido por una intoxicación por anticolinérgicos?

- A) Delirium con alteraciones en el habla.
- B) Miosis.
- C) Taquicardia.
- D) Hipertermia

59- ¿Qué es el colesteatoma?

- A) Pequeña protrusión ósea dura en el canal auditivo.
- B) Aparición de líquido en el oído medio sin evidencia de infección.
- C) Colección anormal de epitelio escamoso queratinizado en el oído medio y la mastoides.
- D) Perforación del tímpano.

60-Niño de 5 años de edad, sin antecedentes de interés, al que trae su madre al servicio de atención continuada porque al recogerlo del colegio le han dicho que lleva toda la jornada con accesos de tos e incluso en uno de ellos, en el comedor, ha vomitado. A la exploración presenta apariencia normal, Sat O2 97%, Tª37,5°C, estridor inspiratorio al agitarse con la tos aunque la coloración es normal. Al retirarle la ropa se observa tiraje leve. Señale la verdadera:

- A) La puntuación en la escala de Westley es 3. El tratamiento farmacológico indicado es dexametasona vía oral. y adrenalina nebulizada.
- B) La puntuación en la escala de Westley es 3. El tratamiento indicado es dexametasona junto con medidas generales e indicaciones por escrito a los cuidadores.
- C) La puntuación en la escala de Westley es 2. El tratamiento farmacológico indicado es dexametasona vía oral. en dosis única y adrenalina nebulizada.
- D) La puntuación en la escala de Westley es 2. El tratamiento indicado es dexametasona junto con medidas generales e indicaciones por escrito a los cuidadores.

PREGUNTAS RESERVA

1-La Cartera de Servicios dentro del funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria puede ser útil para todo lo siguiente, excepto:

- A) Oferta homogénea de servicios con indicadores de cobertura y criterios de atención.
- B) Actualización clínica siguiendo Medicina Basada en la Evidencia.
- C) Calidad en la oferta de servicios al ciudadano.
- D) Desarrollo de una cultura de evaluación que permita comparaciones entre Áreas Sanitarias.

2- ¿Cuál es uno de los derechos de los ciudadanos en el Sistema Nacional de Salud según la Ley 16/2003?

- A) Acceso exclusivo a medicamentos de marca.
- B) Acceso a la atención sanitaria solo en horario laboral.
- C) Acceso a la atención sanitaria en condiciones de igualdad efectiva.
- D) Acceso a la atención sanitaria solo en centros privados.

3- Queremos validar un cuestionario que permita identificar pacientes de alto riesgo de padecer enfermedades autoinmunes. ¿Qué deberíamos aplicar para conocer su fiabilidad?

- A) Validez de constructo.
- B) Consistencia interna con alfa de Cronbach.
- C) Fiabilidad con el test de Wilcoxon.
- D) Exactitud con el intervalo de confianza.

4-Ante una lesión melanocítica. ¿Cuál de los siguientes signos no es un signo de sospecha de malignidad?

- A) Bordes irregulares.
- B) Mezcla de Colores (marrón, gris, negro etc.).
- C) Diámetro mayor de 3 mm.
- D) Asimetría.

5-Citan en su consulta con prioridad urgente a un jugador de padel que se ha golpeado al ir corriendo y chocar contra una de las paredes de la pista. Ha recibido golpe directo en la cara lateral del hombro derecho. Tras valoración inicial y con una primera sospecha diagnóstica, se deriva para realizar radiografía en la que puede ver un ensanchamiento de la articulación acromioclavicular y elevación de la clavícula un 20% con respecto al acromion. ¿Cual de las siguientes afirmaciones es más correcta?:

A) Se trata de una lesión acromioclavicular tipo I y el tratamiento es conservador.

B) Se trata de una lesión acromioclavicular tipo II y el tratamiento es conservador.

C) Se trata de una lesión acromioclavicular tipo III y el tratamiento es conservador y se debe derivar a traumatología para valoración, de manera preferente si se pueden asegurar unos plazos razonables.

D) Se trata de una lesión acromioclavicular tipo III y el tratamiento es quirúrgico.

6- Xurde, de 21 años, es diagnosticado en la consulta del centro de salud de una uretritis gonocócica. ¿Cuál de las siguientes actuaciones es la más correcta?

A) Ante la dificultad para conseguir ceftriaxona intramuscular, el tratamiento de elección es cefixima 400mg/día vía oral, durante 7 días.

B) La pareja o parejas sexuales de Xurde en los últimos 6 meses deben ser visitadas y recibir el tratamiento adecuado.

C) Si Xurde es alérgico a betalactámicos, el tratamiento de elección, con un grado de recomendación A, es gentamicina 240mg intramuscular, en dosis única.

D) Recomendar a Xurde que no mantenga relaciones sexuales hasta 30 días después del inicio del tratamiento y se haya verificado la curación (también la de la pareja o parejas).

7- ¿En cuál de los siguientes pacientes está indicada la profilaxis farmacológica de gastropatías secundarias a fármacos gastrolesivos?

A) Paciente de 74 años a tratamiento crónico con enalapril 10 mg/día , metformina 1000 mg 7/día ,sulfato ferroso 80 mg /día , tramadol 100 mg /día donepezilo 10 mg/día y zolpidem 10 mg/día y paracetamol 650 mg /8 h durante 15 días.

B) Paciente de 52 años en tratamiento crónico con fluoxetina 20 mg/día y diclofenaco 50 mg cada12h durante 7-10 días.

C) Paciente de 60 años en tratamiento crónico con diclofenaco 50 mg/día.

D) Paciente de 69 años con antecedentes de úlcera péptica en tratamiento crónico con paracetamol 1000mg /12H ,bromazepam 1,5 mg al día glimepirida 4 mg/día , ramipril 5 mg /día , lactulosa 50 mg /día y tramadol 50 mg /12 h.

8- ¿Cuál de los siguientes no es un criterio de riesgo de padecer diabetes mellitus?

- A) Mujeres con síndrome de ovario poliquístico.
- B) Excesivo peso al nacer para la edad gestacional.
- C) Raza isleña del Pacífico.
- D) Familiar de primer grado con diabetes

9- ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizados en el tratamiento de la enfermedad de parkinson está habitualmente más asociado a la aparición de efectos secundarios neuropsiquiátricos como el trastorno de control de impulsos (TCI)

- A) Levodopa
- B) Agonistas dopaminérgicos
- C) Inhibidores de la monoaminoxidasa
- D) Inhibidores de la catecol-o-metiltransferasa (ICOMT)

10- ¿Cuál de las siguientes maniobras exploratorias es útil en el diagnóstico del neuroma de Morton?

- A) Maniobra de Thompson.
- B) Cajón de Castaing.
- C) Test Windlass.
- D) Maniobra de Gaenslen.