

PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN DE LAS CATEGORIAS DE LICENCIADOS ESPECIALISTAS Y OTROS LICENCIADOS SANITARIOS, EN EL MARCO PREVISTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS URGENTES PARA LA REDUCCIÓN DE LA TEMPORALIDAD EN EL EMPLEO PÚBLICO.

(ORDEN SAN/1916/2022, DE 23 DE DICIEMBRE)

L.E. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

ADVERTENCIAS:

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Este cuestionario consta de **99 PREGUNTAS**, de las cuales las **9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA**, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (la 91 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 92 a la 99 para la parte específica).
- El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- Las respuestas erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9)** del valor de las respuestas correctas y las preguntas no contestadas no puntúan, ni tendrán la consideración de erróneas, por lo que no penalizan.
- Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
- Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
- No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pero **sólo podrá llevarse al finalizar el tiempo establecido para la realización del examen.**

- 1. El Presidente de la Gerencia Regional de Salud es:**
 - a) El Director Gerente.
 - b) El Consejero de Sanidad.
 - c) El Secretario Gerente.

- 2. Quién puede participar en el concurso de traslados:**
 - a) Sólo el personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León.
 - b) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, que participará con otros requisitos.
 - c) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, con las mismas condiciones y requisitos.

- 3. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, el personal se clasifica por el tipo de nombramiento en:**
 - a) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
 - b) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
 - c) Personal estatutario sanitario y personal estatutario no sanitario.

- 4. La resolución del procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud cuando el trabajador sea apto o apto con limitaciones corresponderá:**
 - a) Al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.
 - b) Al Comité de Seguridad y Salud de Área.
 - c) Al Gerente del centro o institución sanitaria donde el trabajador preste servicios.

- 5. En relación con los órganos de selección del personal estatutario, señale la afirmación correcta:**
 - a) Sus miembros deberán ostentar la condición de personal fijo o interino de cualquier administración pública, no pudiendo participar el personal eventual.
 - b) Sus miembros deberán ser empleados públicos en plaza o categoría para cuyo ingreso se requiera titulación igual o superior a la exigida a los candidatos.
 - c) Sus miembros deberán pertenecer a la Administración Pública que convoca el proceso selectivo.

- 6. En relación con 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, señale la opción incorrecta en relación con la información básica que el facultativo debe proporcionar al paciente antes de recabar su consentimiento escrito:**
- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad y las contraindicaciones.
 - b) El equipo médico que va a efectuar la intervención.
 - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
- 7. A los efectos del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica, se considera documentación pasiva:**
- a) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial primaria ni especializada en 3 años.
 - b) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en 5 años, salvo en atención especializada, en cuyo caso bastará que hayan transcurrido como mínimo 3 años sin actividad asistencial.
 - c) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en primaria en 3 años.
- 8. En relación con las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación incorrecta:**
- a) Deben utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
 - b) Deben informar de inmediato a su superior jerárquico directo, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y la salud de los trabajadores.
 - c) Deben colaborar en la elaboración de las instrucciones que, en materia de seguridad en el trabajo, tiene que publicitar semestralmente el empresario.
- 9. En relación a 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, señale la verdadera:**
- a) Los titulares del derecho a la información son el paciente y los familiares directos.
 - b) El consentimiento informado será por escrito por regla general.
 - c) El derecho a la intimidad está recogido en su artículo 7.

10. La definición “Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla”, corresponde a:

- a) Historia Clínica.
- b) Documentación Clínica.
- c) Información Clínica.

11. Durante la perimenopausia o climaterio se observa:

- a) Aumento de prevalencia de depresión en mujeres > 50 años.
- b) Pérdida de elasticidad del introito vulvar y reducción de la actividad de las glándulas vaginales.
- c) Que se ha encontrado asociación entre menopausia y dolores osteomusculares.

12. Respecto a la fisura anal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) El principal síntoma es el dolor.
- b) El sangrado suele ser mínimo y también puede aparecer prurito y secreción.
- c) El tratamiento tópico continuado con anestésicos y corticoides alivia los síntomas con mejores resultados que los baños de asiento y una dieta con FIBRA.

13. Respecto al hiperparatiroidismo primario, señale la respuesta falsa:

- a) La manifestación más precoz es la afectación ósea.
- b) Cuando coexiste con un déficit de Vitamina D, la calcemia puede ser normal.
- c) La Litiasis renal (cálculos de oxalato, fosfato cálcico o mixtos) es una complicación rara.

14. Las uveítis anteriores se caracterizan por las siguientes manifestaciones excepto una, indíquela:

- a) Enrojecimiento ocular de tipo ciliar.
- b) Fotofobia y lagrimeo.
- c) Midriasis.

15. Sobre la obesidad, señale la respuesta correcta:

- a) El riesgo de sufrir diabetes tipo 2 (DM2), está relacionado exclusivamente con el nivel del valor de índice de masa corporal (IMC).
- b) La obesidad abdominal es un factor de riesgo, independiente del IMC, para el desarrollo de DM2.
- c) Es una causa frecuente de hígado graso no alcohólico llegando a una prevalencia del 25% cuando se asocia a diabetes mellitus.

16. Con respecto a la prevención secundaria de la cardiopatía isquémica, señale la afirmación falsa:

- a) El objetivo de las estatinas es mantener el cLDL por debajo 130 mg/dl.
- b) Dejar de fumar es potencialmente la medida más efectiva de prevención secundaria.
- c) El tratamiento con antiagregantes plaquetarios reduce la mortalidad total por infarto agudo de miocardio (IAM).

17. Señale la respuesta correcta sobre determinadas situaciones especiales en el abordaje de la hipercolesterolemia:

- a) Existen diferencias significativas en la modificación del perfil lipídico o la incidencia de eventos cardiovasculares con el tratamiento, entre hombres y mujeres.
- b) Al cumplir 75 años se debe retirar el tratamiento hipolipemiente aunque hubiera estado correctamente indicado antes.
- c) El tratamiento con estatinas en pacientes con enfermedad renal crónica ha demostrado ser tan eficaz y seguro como en los pacientes sin enfermedad renal.

18. Según las tablas SCORE, el riesgo cardiovascular indica el porcentaje de personas con las mismas características que en diez años:

- a) Sufrirán un evento cardiovascular agudo.
- b) Padecerán una enfermedad cardiovascular.
- c) Fallecerán por una enfermedad cardiovascular.

19. Todas son características de la metformina, excepto que:

- a) Disminuye la producción hepática de glucosa.
- b) El uso a largo plazo de metformina puede generar déficit de vitamina B 12.
- c) Estimula la secreción endógena de insulina.

20. En el servicio de atención domiciliaria a pacientes inmovilizados de la Cartera de Servicios de Atención Primaria de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, se recoge lo que ha de quedar registrado inicialmente en la Historia Clínica de toda persona incluida en el servicio; Señale la aseveración falsa:

- a) Valoración sociofamiliar.
- b) Valoración intelectual.
- c) Valoración clínica.

21. Varón de 71 años al que se le diagnostica una neumonía lobular. A la exploración una tensión arterial de 95/ 60 mmHg y una frecuencia respiratoria de 36 / minuto. ¿Cuál sería la actuación más correcta en Atención Primaria?:

- a) Iniciar tratamiento ambulatorio con amoxicilina- ácido clavulánico a dosis altas y controles evolutivos en domicilio.
- b) Iniciar tratamiento con levofloxacino 500 y controles evolutivos en consulta
- c) Derivar al hospital por ser paciente de riesgo.

22. Respecto a las pruebas de función hepática, es falso que:

- a) El tiempo de protrombina en los casos de fallo hepático puede alargarse.
- b) La albúmina, si se descartan las causas extrahepáticas, es un buen parámetro para evaluar el funcionalismo hepático en las hepatopatías crónicas y la cirrosis
- c) El proteinograma es una prueba rutinaria de gran utilidad en todos los casos.

23. Señale la respuesta falsa:

- a) En el tratamiento con Acenocumarol, los controles del grado de anticoagulación se realizan mediante el cociente internacional normalizado (INR).
- b) El rango óptimo de INR para la mayoría de las indicaciones está entre 2 y 3.
- c) En la aparición de hemorragias por sobredosificación está contraindicado el uso de Vitamina K.

24. Los países que tienen una organización de los servicios de salud con más orientación hacia la atención primaria, tienen:

- a) Mayores costes totales de los servicios sanitarios.
- b) Una distribución de recursos más equitativa.
- c) Similares indicadores de salud en la población.

25. Son indicación de infiltración articular todas las siguientes, excepto:

- a) Rizartrosis del pulgar.
- b) Capsulitis adhesiva de hombro.
- c) Artritis infecciosas.

26. Entre las recomendaciones sobre la exploración del consumo de alcohol, señale la respuesta falsa:

- a) El Audit-C es el cuestionario de elección para el cribado de consumo de riesgo en el ámbito sanitario.
- b) Los marcadores biológicos se deben utilizar como instrumentos de cribado, además de ser útiles en el abordaje clínico de los pacientes.
- c) Los instrumentos de cribado adecuados se deben incorporar a las historias clínicas informatizadas.

27. Ante un paciente con ansiedad pensemos que puede padecer un trastorno por ansiedad generalizada, si presenta:

- a) Miedo a encontrarse en lugares o situaciones de los cuales pueda ser difícil escapar u obtener ayuda en caso de que aparezcan los síntomas somáticos incapacitantes.
- b) Presencia de recuerdos intrusivos de un suceso vital repentino y estresante vivido en el pasado, que generan ansiedad elevada durante al menos 1 mes de duración.
- c) Presencia durante más de 6 meses de preocupación excesiva la mayor parte del día, en relación con dos o más circunstancias vitales, con una aprensión excesiva en relación con el factor vital estresante si lo hubiera.

28. En la entrevista clínica para detectar posible violencia de género en adolescentes, una de las siguientes preguntas se debe evitar, ¿cuál?:

- a) ¿Te controla constantemente por el móvil?
- b) ¿Te fuerza a tener relaciones sexuales cuando tú no lo deseas?
- c) ¿Por qué sigues con él?

29. Con respecto a la anorexia nerviosa, señale la respuesta falsa:

- a) Puede asociar amenorrea.
- b) Hay una alteración de la autoimagen.
- c) No es preciso derivación a psiquiatría nunca.

30. En el tratamiento general inmediato que se debe administrar en el Síndrome Coronario Agudo, señale lo falso:

- a) Oxígeno en todo paciente con disnea, hipoxemia, insuficiencia cardiaca, shock y saturación de O₂ < de 94%.
- b) Nitroglicerina sublingual o en aerosol.
- c) A.A.S. siempre y por vía endovenosa.

31. ¿Qué actuaciones debe realizar el cardiólogo en el proceso asistencial integrado de Insuficiencia Cardíaca Crónica (ICC), de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León?:

- a) Confirmar diagnóstico, descartar patología asociada, realizar ecocardiograma.
- b) Identificar pacientes sintomáticos de ICC, establecer el diagnóstico provisional e iniciar el tratamiento.
- c) Identificar y tratar precozmente factores precipitantes de descompensación.

32. ¿Cuál de las siguientes actividades preventivas no se incluyen en el ámbito de la prevención primaria?:

- a) Inmunización.
- b) Cribado.
- c) Quimioprofilaxis.

33. De las siguientes, ¿cuál es una vacuna vírica de gérmenes atenuados?:

- a) Gripe.
- b) Triple vírica (sarampión, rubéola, parotiditis).
- c) Hepatitis B.

34. En el choque de culturas entre el inmigrante y la población receptora:

- a) Hay Marginación cuando se niega la cultura receptora y se mantiene íntegra la de origen.
- b) Hay Separación cuando se rechazan ambas culturas.
- c) Hay Asimilación cuando se rechaza la cultura de origen y se adopta la receptora.

35. ¿En cuántos estadios, según las guías de la National Kidney Foundation, se clasifica la Enfermedad Renal Crónica?:

- a) 3.
- b) 4.
- c) 5.

36. Un paciente incluido en el proceso de atención al paciente crónico pluripatológico complejo en Castilla y León deberá remitirse a la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA):

- a) En caso de descompensación que obligue a alterar el plan de intervención aunque pueda atenderse con los recursos de atención primaria.
- b) Cuando la situación del paciente es crítica y requiere atención urgente.
- c) Por necesidades diagnósticas o terapéuticas que no puedan ser abordadas en atención primaria.

37. La Línea Estratégica de Promoción de la Salud de la Estrategia de Abordaje de la Cronicidad del Sistema Nacional de Salud, apuesta, en su Objetivo 2, por "Facilitar la participación social en la priorización, desarrollo, seguimiento y evaluación de las políticas sanitarias relativas al abordaje de la cronicidad". Entre sus recomendaciones, no está:

- a) Desarrollar, en el ámbito local, actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad conjuntamente por los profesionales de Atención Primaria y de los servicios de Salud Pública.
- b) Potenciar la creación y el desarrollo de los Consejos de Salud y otros órganos de participación.
- c) Trabajo compartido por el sistema sanitario y social con asociaciones de cuidadores y pacientes afectados por problemas de salud crónicos.

38. Según la clasificación funcional de la insuficiencia cardiaca de la New York Heart Association (NYHA), un paciente diagnosticado de insuficiencia cardiaca, asintomático en reposo, pero la actividad física ordinaria le causa fatiga, palpitaciones o disnea, se encuentra en:

- a) Clase funcional I.
- b) Clase funcional II.
- c) Clase funcional III.

39. Para valorar una espirometría es imprescindible que la maniobra realizada sea aceptable, teniendo en cuenta los siguientes criterios, excepto uno:

- a) Inicio brusco de la espiración.
- b) En la gráfica no deben de apreciarse flujos variables.
- c) Obtención de un buen pico en la curva volumen/tiempo, que refleje el esfuerzo del paciente.

40. Son contraindicación absoluta de la terapia compresiva en la insuficiencia venosa crónica, todas excepto:

- a) Isquemia arterial de extremidades con índice tobillo brazo 0,6.
- b) Hipersensibilidad o alergia al tejido.
- c) Hipertensión arterial.

41. La obligación que tiene el médico de familia de reparar el daño causado a otras personas es una obligación de:

- a) Medios.
- b) Resultados.
- c) Responsabilidad, medios y resultados.

42. ¿Cuál de todas las siguientes es una competencia en materia de farmacia de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios?:

- a) Determinación de las condiciones especiales de prescripción y dispensación en el Sistema Nacional de Salud.
- b) Evaluación y autorización de medicamentos de uso humano.
- c) Gestión de la prestación farmacéutica.

43. Recibimos en nuestra consulta el informe de una endoscopia digestiva alta de una mujer de 50 años con diagnóstico de úlcera gástrica y test ureasa positivo para el H. Pylori. Tras realizar el tratamiento erradicador adecuado. ¿Qué seguimiento deberíamos realizar?:

- a) Habrá que realizar siempre una endoscopia de control a las 4 semanas.
- b) Habrá que realizar una endoscopia de control a las cuatro semanas solo si persisten los síntomas.
- c) Realizaremos un test del aliento a las cuatro semanas.

44. Es propio del programa de atención domiciliaria todo, excepto:

- a) Atención a procesos agudos.
- b) La organización depende de las Gerencias de Atención Primaria.
- c) Los recursos con los que se organiza son los propios de la Atención Primaria.

45. Ante un paciente inmigrante que consulta por fiebre acompañada de un marcado síndrome constitucional, siempre se debe pensar en:

- a) Un proceso neoplásico.
- b) Tuberculosis.
- c) Leishmaniosis.

46. Con la finalidad de coordinar las actuaciones relativas al desarrollo, seguimiento y evaluación de la planificación de la atención sociosanitaria, existen a nivel de área de salud las siguientes estructuras: (Señale la respuesta incorrecta):

- a) Comisión de Dirección del Plan Sociosanitario del Área de Salud.
- b) Comisión de Coordinación de la Atención Sociosanitaria del Área de Salud.
- c) Equipo de Coordinación de Base del Área de Salud.

47. De los siguientes, el marcador biológico más específico del consumo excesivo mantenido de alcohol es:

- a) El volumen corpuscular medio (VCM).
- b) La gamma glutamil transpeptidasa (GGT).
- c) La transferrina deficiente en carbohidratos (CDT).

48. Todos menos uno, son factores familiares que intervienen en el Modelo Explicativo de la Atención Familiar:

- a) La estructura familiar.
- b) Los acontecimientos vitales estresantes familiares.
- c) Las etapas del ciclo vital familiar.

49. ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizados para la disfunción eréctil no está contraindicado en pacientes que toman nitratos?:

- a) Sildenafil.
- b) Tadalafil.
- c) Apomorfina sublingual.

50. La Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León ha priorizado los procesos crónicos de mayor prevalencia e impacto en los ciudadanos y en el sistema sanitario, ¿Cuál de los siguientes no fue seleccionado al formular la Estrategia?:

- a) Neoplasias.
- b) Hepatopatías crónicas.
- c) Enfermedades neurodegenerativas y demencia.

51. Es falso que:

- a) La detección y el tratamiento de la hipercolesterolemia tiene como objetivo la prevención de la enfermedad isquémica del corazón.
- b) El riesgo coronario (RC) es el factor que mejor determina la magnitud del beneficio del tratamiento hipolipemiante.
- c) Se recomienda la medición del RC en la población atendida de 35 a 74 años utilizando las tablas SCORE.

52. En cuanto al carcinoma renal, señale la falsa:

- a) En el 70% de los casos existe la triada clásica de dolor en fosa renal, hematuria macroscópica y masa abdominal palpable.
- b) El tabaquismo es un factor de riesgo.
- c) La incidencia máxima tiene lugar entre 60 y 70 años de edad.

53. Respecto al uso de fármacos en el tratamiento del feocromocitoma, señale la respuesta verdadera:

- a) Los P-bloqueantes son los fármacos de primera elección
- b) Los P-bloqueantes pueden empeorar la hipertensión si no se ha realizado previamente un bloqueo α -adrenérgico.
- c) El bloqueo α -adrenérgico, nunca debe iniciarse sin haber realizado previamente un bloqueo P-adrenergico.

54. El principal factor de riesgo para el desarrollo de fibrilación auricular es:

- a) Hipertensión arterial.
- b) Insuficiencia cardíaca.
- c) Valvulopatías.

55. Para valorar la gravedad de la EPOC, la normativa de la Guía Española de la EPOC (GesEPOC) recomienda la utilización del índice BODE que contempla todos los siguientes parámetros, excepto uno:

- a) Volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEVI).
- b) Disnea escala MRC (Medical Research Council).
- c) Número de exacerbaciones en el último año.

56. La causa más frecuente de arteriopatía periférica es:

- a) Estenosis.
- b) Arterioesclerosis.
- c) Tromboembolismo.

57. Respecto al tratamiento de la Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Los 'BP a demanda o de forma intermitente se pueden utilizar para controlar los síntomas de reflujo a largo plazo.
- b) Si se asocia a regurgitación severa los procinéticos asociados a un IBP pueden mejorar los síntomas.
- c) Está justificado investigar y erradicar la infección por H.

58. Son contraindicación absoluta de la terapia compresiva en la insuficiencia venosa crónica, todas excepto:

- a) Artritis reumatoide aguda.
- b) Hipersensibilidad o alergia al tejido.
- c) Hipertensión arterial.

59. Mujer de 46 años diagnosticada de cáncer de mama hace 2 años y en tratamiento con tamoxifeno; presenta un cuadro depresivo que requiere tratamiento farmacológico. ¿Cuál de los siguientes antidepresivos es el más indicado?:

- a) Duloxetina.
- b) Fluoxetina.
- c) Venlafaxina.

60. El signo de Meyerson o reflejo glabellar positivo es típico de:

- a) El alcoholismo.
- b) La intoxicación por CO.
- c) La enfermedad de Parkinson.

61. No puede promover la incapacitación de un presunto incapaz mayor de edad:

- a) La propia persona que prevé el empeoramiento de la enfermedad o deficiencia.
- b) Sus ascendientes, descendientes o hermanos.
- c) Todos los anteriores pueden.

62. Ante un paciente inmigrante que consulta por fiebre acompañada de un marcado síndrome constitucional, siempre se debe pensar en:

- a) Un proceso neoplásico.
- b) Tuberculosis.
- c) Absceso hepático amebiano (*Entamoeba histolytica*).

63. Respecto a la diarrea crónica ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Si se asocia con anemia ferropénica puede traducir una celiaquía.
- b) En mayores de 50 años sin síntomas atípicos es suficiente una exploración física completa y una analítica básica.
- c) En pacientes con antecedentes de hospitalización o tratamiento antibiótico deberá investigarse la presencia de *Clostridium Difficile*.

64. Respecto al humo ambiental de tabaco (HAT) una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Está catalogado por la Agencia Norteamericana de Protección Medioambiental como carcinógeno de clase A (carcinógeno humano demostrado).
- b) En adultos, la exposición al humo ambiental de tabaco (HAT) se ha asociado causalmente con la enfermedad cardíaca isquémica.
- c) La mayor exposición al humo ambiental de tabaco (HAT) se sigue produciendo en nuestro país, tras la aplicación de la Ley 42/2010 de medidas sanitarias frente al tabaquismo, en los lugares de ocio.

65. Respecto a la colestasis (bloqueo o supresión, total o parcial del flujo de bilis). ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Hablamos de colestasis disociada cuando hay una elevación importante de la bilirrubina con aumento discreto o nulo de la fosfatasa alcalina FA.
- b) Una presentación aguda con dolor en hipocondrio derecho hará pensar en una obstrucción litiásica.
- c) La triada de Charcot (fiebre, dolor en hipocondrio derecho e ictericia) permitirá sospechar una colangitis aguda.

66. La disfonía debida a nódulos en ambas cuerdas vocales debe de ser considerada como una lesión:

- a) Precancerosa.
- b) Funcional.
- c) Degenerativa.

67. ¿A quién no se considera contacto a efectos de quimiprofilaxis en caso de meningitis por meningococo?:

- a) Personas que conviven en el mismo domicilio.
- b) Todos los compañeros de autobús escolar.
- c) Compañeros de habitación en internados y cuarteles.

68. En la valoración del paciente comatoso, no es cierto:

- a) La respiración de Cheynes-Stokes es típica de la acidosis.
- b) La escala del coma de Glasgow valora apertura de ojos, respuesta verbal y respuesta motora.
- c) La midriasis bilateral arreactiva es típica de anoxia cerebral.

69. Sobre las complicaciones microvasculares en la Diabetes Mellitus, señale el enunciado verdadero:

- a) La polineuropatía diabética es asimétrica y afecta fundamentalmente a extremidades inferiores.
- b) Para el diagnóstico de la nefropatía diabética es de elección el índice albumina/creatinina, en una muestra de orina matinal.
- c) La detección de la neuropatía diabética, explorando la sensibilidad vibratoria con diapasón, tiene buena concordancia interobservador y se aconseja realizarla a nivel maleolar.

70. Es cierto en relación con la escoliosis en la infancia:

- a) La escoliosis de menores de 3 años, es la única que puede llegar a desaparecer si se trata.
- b) La escoliosis postural puede progresar.
- c) La escoliosis estructural presenta un ángulo de curvatura en radiografía simple menor a 10°.

71. Todas las siguientes son situaciones de alerta epidemiológica para el Sistema de Alertas Epidemiológicas de Castilla y León, excepto:

- a) Situación epidémica o brotes de cualquier etiología
- b) Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDOs) no urgentes, en instituciones cerradas.
- c) Aparición súbita de otros riesgos que requieran intervención inmediata desde la perspectiva de Salud Pública.

72. La protocolización en atención sanitaria tiene múltiples ventajas. Señale la falsa:

- a) Asegura un estándar de calidad.
- b) Requiere una revisión periódica.
- c) Favorece la investigación.

73. Ante un paciente de 71 años que consulta por una lesión papulosa de aspecto brillante-perlado, asintomática, con finas telangiectasias en su superficie, localizada en la punta nasal, ¿qué deberíamos sospechar?:

- a) Carcinoma basocelular.
- b) Queratoacantoma.
- c) Carcinoma escamoso.

74. Respecto a la infección por Helicobacter Pylori ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Es el principal factor de riesgo para el adenocarcinoma y el linfoma MALT gástricos.
- b) La infección cura espontáneamente.
- c) Es más prevalente en aquellos países que presentan condiciones socioeconómicas y sanitarias desfavorables.

75. Conceptos claves en la coordinación sociosanitaria en Castilla y León son, entre otros: (Señale la respuesta incorrecta):

- a) Primacía de las intervenciones en el ámbito del área de salud.
- b) Atención integrada, concebida como actuación coordinada de los servicios sanitarios y sociales en un espacio de intervención común.
- c) Considerar población diana a los ciudadanos que necesiten prestaciones simultáneas o sucesivas de ambos sistemas.

76. De los siguientes fármacos antidepresivos, cuál comporta un mayor riesgo de hepatotoxicidad:

- a) Bupropion.
- b) Paroxetina.
- c) Agomelatina.

77. En un paciente terminal, en la fase de últimos días es falso:

- a) El dolor es la causa más frecuente de indicación de sedación paliativa.
- b) El tratamiento de elección en caso de disnea es la morfina.
- c) La aparición de estertores suele ser un claro indicador de que el paciente se está muriendo y aparecen entre 16-57 horas antes del fallecimiento.

78. Son contraindicaciones de la crioterapia en fisioterapia todas excepto:

- a) Marcapasos.
- b) Áreas de sensibilidad reducida.
- c) Pacientes con Síndrome de Raynaud.

79. Respecto a la otomicosis, ¿cuál es la afirmación falsa?:

- a) El CAE se ve ocupado por una membrana grisácea en la que en ocasiones se observan puntos negros.
- b) El tratamiento más importante es la aspiración y la utilización de gotas óticas antifúngicas durante un mínimo de 3 semanas.
- c) Suele ser necesario el tratamiento oral con antifúngicos.

80. Respecto a los acúfenos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Pueden estar asociados a la toma de fármacos como la furosemida o el ácido acetilsalicílico.
- b) Pueden estar asociados a enfermedades hematológicas como la anemia.
- c) Los vasodilatadores del sistema nervioso central han demostrado eficacia en su tratamiento.

81. En un paciente alérgico a la ampicilina, no debería ser tratado con ninguno de los siguientes antibióticos, excepto:

- a) Gentamicina.
- b) Cloxacilina.
- c) Carbenicilina.

82. En cuál de las siguientes enfermedades no esperarías encontrar un defecto pupilar aferente (pupila de Marcus-Gunn):

- a) Oclusión de la arteria central de la retina.
- b) Oclusión de la vena central de la retina.
- c) Degeneración macular asociada a la edad.

83. Respecto al tratamiento de la artrosis es falso:

- a) En pacientes con sobrepeso, la pérdida de peso puede mejorar el dolor en artrosis de cadera.
- b) Los AINES son los fármacos de elección en tratamiento sintomático de la artrosis.
- c) La inmovilización prolongada es perjudicial.

84. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta en relación a las terapias para la diabetes tipo 2 (DM2) basadas en el efecto incretínico?:

- a) GLP-I inhibe la hiperglucagonemia en DM2.
- b) Estimula la secreción insulina de manera independiente de la glucosa.
- c) GLP-I retrasa el vaciado gástrico.

85. Ante un paciente con síntomas sugerentes de una arteritis de la temporal que presenta disminución brusca de la agudeza visual e indolora en un ojo y presenta defecto pupilar aferente en dicho ojo, ¿cuál le parece la actitud más adecuada?:

- a) Derivar para realizar RM cerebral.
- b) Solicitar hemograma sanguíneo urgente con VSG y pautar tratamiento con corticoides.
- c) Prescribir midriáticos y corticoides vía tópica.

86. La fractura de Colles es:

- a) Fractura conminuta de cabeza o del cuello del radio no reconstruible.
- b) Fractura diafisaria de cúbito asociada con luxación anterior de la cabeza del radio.
- c) Fractura transversal de la metáfisis distal del radio con desplazamiento y angulación dorsal.

87. La persistencia de cifras de presión arterial por encima de valores de 140 de presión arterial sistólica y de 90 de presión arterial diastólica, con cambios en el estilo de vida además de un diurético y otros dos fármacos antihipertensivos de clases diferentes a dosis adecuadas como tratamiento, define a:

- a) La hipertensión refractaria.
- b) La hipertensión renovascular.
- c) La hipertensión maligna.

88. ¿Cuál de los siguientes cánceres es el que produce mayor mortalidad en el mundo?:

- a) Colorectal.
- b) Pulmón.
- c) Próstata.

89. De las siguientes afirmaciones respecto al síndrome de ovario poliquístico, ¿qué enunciado es falso?:

- a) Las características clínicas incluyen la anovulación e hiperandrogenismo.
- b) En el tratamiento se incluye la metformina.
- c) Existe una hipoestimulación ovárica que ocasiona hipoactividad de las células de la teca interna.

90. Señale en la enfermedad urolitiasica lo falso:

- a) La mayoría de los cálculos son de oxalato cálcico.
- b) Para su diagnóstico es imprescindible una urografía intravenosa.
- c) En el tratamiento del cólico renal se utilizan AINEs y alfa bloqueantes para favorecer la expulsión del cálculo.

PREGUNTAS DE RESERVA:

91. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León es:

- a) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad.
- b) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Presidencia.
- c) Un organismo autónomo del Ministerio de Sanidad.

92. Los datos obtenidos en un estudio descriptivo son útiles para determinar en un problema de salud, todo lo siguiente, excepto:

- a) Relaciones causa-efecto.
- b) Las características del problema de salud en una población.
- c) La frecuencia de un problema de salud en una población determinada.

93. En la enfermedad arterial periférica, la atención médica debe dirigirse a la corrección de factores de riesgo. Señale el falso:

- a) Cesación del hábito tabáquico.
- b) Reposo relativo.
- c) Control de la diabetes mellitus.

94. En el tratamiento de la Gangrena de Fournier, ¿qué no debe hacerse?:

- a) Estabilizar al paciente.
- b) Iniciar analgesia y antibioterapia de amplio espectro.
- c) Esperar la evolución del paciente.

95. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto al uso de corticoides inhalados en el asma?:

- a) Son el primer escalón en el tratamiento del asma.
- b) Son el tratamiento más efectivo para el asma persistente.
- c) Contribuyen a disminuir el riesgo de las exacerbaciones en el asma persistente.

96. ¿Cuál de las siguientes es falsa con respecto a la artrosis?:

- a) En la coxartrosis el dolor es inguinal, a veces irradiado por cara anterior de muslo.
- b) La gonartrosis afecta sobre todo al compartimento femorotibial externo.
- c) La artrosis generalizada idiopática no nodular es más frecuente en varones.

97. Respecto al test de Apgar familiar todas son verdaderas excepto:

- a) Es un instrumento que ayuda al médico de familia para sospechar si una familia ha sufrido un acontecimiento vital estresante.
- b) Es un cuestionario autoadministrado que consta de 5 preguntas.
- c) Una de sus preguntas es: ¿siente que su familia le quiere?

98. En la Organización de la salud pública, respecto a las demarcaciones sanitarias es falso:

- a) Los Equipos de Atención Primaria son los órganos colegiados multidisciplinares de cada una de las demarcaciones sanitarias.
- b) Se configuran tomando como referencia las zonas básicas de salud.
- c) Se configuran teniendo en cuenta factores de carácter geográfico, demográficos, sociales ambientales.

99. Ante una paciente de 25 años de edad que refiere disminución de la agudeza visual monocular y en la exploración se aprecia fondo de ojo normal y un defecto pupilar aferente en dicho ojo, ¿qué le parece incorrecto?:

- a) Completar historia clínica preguntando por episodios similares.
- b) Descartar la posibilidad de que se trate de una simuladora.
- c) Derivar a la consulta de neurología.