

Proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la Categoría de Médico/a de Familia de Equipo de Atención Primaria, en las Instituciones Sanitarias del Servicio Extremeño de Salud.

CUADERNO DE EXAMEN PROMOCIÓN INTERNA

Badajoz 25 de noviembre de 2018

Versión A

1-En la definición de Atención Primaria de Salud que surgió en la conferencia de la OMS-UNICEF de Alma-Ata se recogen los conceptos:

- a) Asistencia esencial puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad
- b) Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el Sistema Nacional de Salud.
- c) Espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.
- d) Todas son correctas.

2-En relación a los elementos conceptuales de la Atención Primaria, de las siguientes respuestas, ¿cuál es la más completa?

- a) Integral, integrada, continuada, permanente, activa, accesible, basada en equipos interdisciplinarios, comunitaria y participativa, programada y evaluable, docente e investigadora.
- b) Integral, integrada, continuada, permanente, activa, inaccesible, basada en equipos interdisciplinarios, comunitaria y participativa, programada y evaluable, docente e investigadora.
- c) Integral, integrada, continuada, permanente, activa, accesible, basada en equipos interdisciplinarios, programada y evaluable, docente e investigadora.
- d) Integral, integrada, continuada, permanente, activa, accesible, basada en equipos interdisciplinarios, comunitaria y participativa, programada y evaluable.

3-¿Qué ventajas presentan los estudios de casos y controles?

- a) Son estudios eficientes, ya que su duración y coste son menores que en los de cohortes
- b) Permiten evaluar simultáneamente varias exposiciones y la interacción entre ellas.
- c) a y b son correctas.
- d) a y b son incorrectas

4-¿Qué rasgo definiría a un profesional de la salud que logra que la entrevista se desarrolle en términos comprensibles para ambos, de forma bidireccional y con disposición para compartir la información?

- a) Concreción.

- b) Confianza.
- c) Calidez.
- d) Asertividad.

5-¿Qué tareas de las siguientes NO se encuadrarían dentro de la parte exploratoria de la Entrevista Clínica?

- a) Delimitar y clarificar la demanda.
- b) Negociar y persuadir.
- c) Orientar y ejecutar la exploración física.
- d) Elaborar y sintetizar la información. Reflexionar.

6-Entre las actuaciones recogidas en la Cartera de Servicios del SES, que comprenden la promoción de hábitos saludables y prevención de la enfermedad en relación con la alimentación, señale la opción falsa:

- a) A todo individuo incluido en el Servicio se le dará consejo sobre los hábitos alimenticios y se le informará de la importancia de hacer una alimentación sana y equilibrada.
- b) Se deberá registrar, al menos cada dos años, si se ha interrogado sobre: Alteraciones nutricionales y/o trastornos del comportamiento alimentario.
- c) Cuando se sospeche, por los antecedentes, la existencia de trastornos del comportamiento alimentario, se realizará un test apropiado para descartarlos. Cuestionario EAT-40 y MALT.
- d) Cuando se sospeche, por los antecedentes, la existencia de trastornos del comportamiento alimentario, se realizará un test apropiado para descartarlos. Cuestionario Bite y EAT-40.

7-¿Qué personas de la población diana, estarían excluidas del programa de detección precoz de cáncer colorrectal en población de riesgo medio en Extremadura?

- a) Personas que tengan realizadas colonoscopias en los últimos 10 años.
- b) Personas que tengan realizada test de sangre oculta de heces (TSOH) en los últimos cinco años.
- c) Personas que presenten enfermedad inflamatoria intestinal o clínica sugestiva de neoplasia digestiva.
- d) a y c son correctas

8-En el estudio de un nódulo tiroideo, ¿Qué hallazgos NO estarían relacionados con incremento del riesgo de malignidad?

- a) Nódulo tiroideo único, firme o indurado, o nódulo tiroideo dominante, que se diferencia claramente del resto de la glándula acompañado de tumoraciones firmes y grandes ipsilaterales.
- b) Antecedentes familiares de neoplasia endocrina múltiple tipo 2, poliposis colónica familiar, enfermedad de Cowden, síndrome de Gardner.
- c) Imágenes hiperecoicas con signo de cola de cometa. Calcificación regular alrededor de un nódulo “*cáscara de huevo*”.
- d) Historia de radiación del cuello y cabeza, edad < 14 años o >70 años, sexo masculino, disfonía, disfagia y disnea persistentes.

9-Dentro del programa de apoyo al paciente polimedicado del SES, la población diana la constituyen:

- a) Todas las personas mayores de 75 años que tomen 5 medicamentos o más durante más de tres meses, de forma continuada, para una patología concreta
- b) Los pacientes incluidos en el Servicio de Atención Domiciliaria, pacientes inmovilizados y a los mayores detectados como riesgo en el Servicio de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil, al igual que los usuarios de ayuda a domicilio y del Programa de Teleasistencia.
- c) Podrán ser incluidos otros usuarios que no cumplan estos criterios si alguno de los profesionales participantes detecta en ellos dificultades de cumplimiento terapéutico susceptibles de mejoría en caso de entrar en el programa.
- d) Todas son correctas.

10-En 1998 Griffiths define las adicciones comportamentales cumpliendo los siguientes criterios:

- a) Tolerancia: proceso por el cual se requiere incrementar la cantidad de una actividad particular para lograr los efectos anteriores.
- b) Saliencia: referido a cómo una actividad particular se convierte en la más importante en la vida del individuo y domina sus pensamientos, sentimientos y conducta.
- c) Abstinencia: estado emocional desagradable y/o efectos físicos que ocurren cuando una actividad particular es interrumpida o repentinamente reducida.
- d) Todas son correctas.

11-La existencia de Patología Dual NO implica:

- a) Menor número de urgencias y hospitalizaciones.

- b) Peor respuesta al tratamiento.
- c) Menor cumplimiento Terapéutico.
- d) Mayor presencia de conductas violentas

JUAN DE 50 AÑOS QUE ACUDE A LA CONSULTA POR INDICACIÓN DE SU SEÑORA AL ENCONTRARSE MAREADO DESDE HACE TIEMPO, AL REVISAR SU HISTORIA NO ENCONTRAMOS REGISTROS DE HÁBITOS TÓXICOS, PARÁMETROS VITALES NI ANALÍTICAS PREVIAS. TRABAJA DE PEÓN AGRÍCOLA. ANTECEDENTES FAMILIARES DE PADRE Y HERMANO A LOS 50 AÑOS DE INFARTO DE MIOCARDIO. ES FUMADOR, NO OTROS TÓXICOS. TA: 150/100 MmHg. EXPLORACIÓN FÍSICA: NORMAL. ÍNDICE TOBILLO BRAZO (ITB) : <0,9. SE SOLICITA ANALÍTICA, EKG Y SE DERIVA A ENFERMERÍA A DESPISTAJE DE HTA CON MEDIDAS DE PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS.

12-Juan acude nuevamente a consulta con TAM: 150/102 mmHg por parte de enfermería, Índice de Masa Corporal (IMC): 33, perímetro abdominal: 104 cm. En la analítica destaca Glucemia: 112 mg/dl. Filtrado glomerular: 70 ml/min/1,73 m. Perfil lipídico normal. Microalbuminuria negativa. EKG: normal sin signos de HVI. Nos comenta que en una analítica de la empresa le dijeron que tenía el azúcar un poco alta sin estar en rango de Diabetes Mellitus. ¿Qué clasificación tendría desde el punto de vista de las cifras de tensión arterial?

- a) HTA grado 1
- b) HTA grado 2
- c) HTA grado 3
- d) Ninguna es correcta

13-¿Qué factores de riesgo cardiovascular presenta Juan?

- a) Historia de enfermedad cardiovascular prematura en familiar de primer grado.
- b) Obesidad abdominal.
- c) Glucosa basal alterada.
- d) Todas son correctas.

14-¿Qué clasificación de la HTA según la estratificación del riesgo cardiovascular (ESH-ESC, 2013) presentaría Juan?

- a) Riesgo alto.
- b) Riesgo moderado.
- c) Riesgo muy alto.
- d) Riesgo bajo.

15-Revisando los tratamientos del cupo, nos planteamos una desprescripción, en la premisa de actuar, ¿Qué fármacos serían susceptibles de RETIRAR?

- a) Duplicidades. Fármacos que estén ocasionando reacción adversa medicamentosa (RAM).
- b) Fármacos que se prescribieron para síntomas que puedan resultar de una RAM. Fármacos que hayan superado los tiempos máximos de duración.
- c) Fármacos sin indicación terapéutica activa, registrada o justificada. Fármacos de utilidad terapéutica baja (UTB) o sin utilidad terapéutica claramente demostrada.
- d) Todas son correctas.

16-¿Qué síntomas y signos nos harían pensar en un cuadro de hipotiroidismo?

- a) Estreñimiento, intolerancia al frío, astenia, trastornos menstruales, parestesias y artralgias, piel seca, bradicardia.
- b) Enlentecimiento de funciones intelectuales, disminución del apetito, movimientos lentos, edema sin fóvea.
- c) Letargia, aumento de peso, tendencia al sueño, voz ronca, bradipsiquia.
- d) Todas son correctas.

17-Entre las manifestaciones del Síndrome de Chusing NO se encuentra:

- a) Estrías cutáneas
- b) Hipotension arterial.
- c) Osteoporosis
- d) Plétora facial

18-En el contexto de un cuadro depresivo que presenta nuestro paciente en la consulta. De las siguientes aseveraciones indique cual es la correcta.

- a) Los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS), son los de primera elección.
- b) La Mirtazapina y la Trazodona no afectan la libido.
- c) Venlafaxina, puede subir la tensión arterial, sería conveniente su seguimiento.
- d) Todas son correctas.

19-Dentro de los criterios diagnósticos establecidos en la Cartera de Servicios del Servicio Extremeño de Salud para el trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo y duelo, NO se encuentra:

- a) La aparición de síntomas emocionales o comportamentales en respuesta a un estresante identificable tiene lugar hasta el primer mes siguiente a la presencia del estresante.
- b) Estos síntomas o comportamientos se expresan, clínicamente del siguiente modo: Malestar mayor de lo esperable en respuesta al estresante y deterioro significativo de la actividad social o laboral (o académica).
- c) La alteración relacionada con el estrés no cumple los criterios para otro trastorno específico y no constituye una simple exacerbación de un trastorno preexistente.
- d) Los síntomas no responden a una reacción de duelo.

20-Las benzodiacepinas están contraindicadas o deben emplearse con precaución en las siguientes situaciones:

- a) Glaucoma de ángulo estrecho.
- b) Miastenia gravis.
- c) a y b son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

21-Un paciente acude a nuestra consulta a recoger el resultado de una analítica, nos encontramos con una Hipertransaminasemia con valores inferiores a 300 U/L, el paciente que niega consumo de alcohol, es fumador, obeso y diabético. ¿En qué situación sospecharíamos el hábito enólico?

- a) Anillo de Kayser-Fleischer.
- b) Contractura de Dupuytren, hipertrofia parotídea, atrofia testicular.
- c) Xantomas y Xantelasmas
- d) AST/ALT<1

22-Paciente con consumo de drogas y enfermedad de transmisión sexual (ETS) que acude a la consulta a la recogida de analítica. ¿Cómo interpretarías los marcadores de hepatitis siguientes: HBs Ag: positivo; Anti-HBs: negativo; Anti-HBc: Ig G positivo; HBe Ag: negativo; Anti-HBe: positivo?

- a) Hepatitis crónica B.
- b) Hepatitis aguda B.
- c) Hepatitis aguda B en fase tardía o Hepatitis crónica “mutante”.
- d) Hepatitis aguda B, periodo ventana.

23-Entre los criterios para el diagnóstico de Síndrome de colon irritable, se encuentran los siguientes:

- a) Dolor o molestias abdominales recurrentes por al menos tres días por mes en los últimos tres meses.
- b) Mejoría con la defecación.
- c) Inicio relacionado con cambios de la frecuencia de las evacuaciones.
- d) Todas son correctas.

24-Nos consulta paciente de 30 años por “bulto” en la región laterocervical del cuello. En el manejo de masas cervicales, ¿qué características me harían sospechar que estamos ante proceso neoplásico maligno?

- a) Adenopatía blanda, bien delimitada, dolorosa, no adherida a plano profundo con respuesta a tratamiento antibiótico y antiinflamatorio.
- b) Adenopatía dura, mal delimitada, indolora, adherida a plano profundo sin respuesta a tratamiento antibiótico y antiinflamatorio durante 15 días.
- c) Adenopatía de aparición brusca, flogótica, fluctuante y dolorosa.
- d) Ninguna es correcta.

25-Entre los factores que pueden desencadenar el Síndrome de boca ardiente se encuentra:

- a) Radioterapia, Hipotiroidismo, Diabetes Mellitus, Trastorno obsesivo-compulsivo, Hipocondría, Dentadura (Trauma, prótesis o empastes).
- b) Estomatitis por alergia a materiales usados en boca, Infecciones, déficits nutricionales, Menopausia y peri-menopausia, Depresión y Ansiedad.
- c) Cancerofobia, enfermedades autoinmunes, reflujo gastroesofágico y hábitos (bruxismo, fumar).
- d) Todas son correctas.

26-Antonio acude el viernes a las 15 horas a consulta sin cita, muy preocupado por presentar sordera súbita neurosensorial, valorada en urgencias hospitalarias y en seguimiento por ORL, quiere saber que le va a pasar.

- a) En un 10% tendrá una recuperación espontánea de los síntomas durante las dos primeras semanas.
- b) Su mejoría no está relacionada con la gravedad de la hipoacusia.
- c) Mejor pronóstico si sólo hay pérdida en las frecuencias bajas.
- d) Todas son correctas.

27-Nos consulta una familia con un niño de tres meses que ha vivido la muerte de un sobrino menor de un año de edad, a la cual, no se le encontró explicación tras ardua

investigación del caso. Como actividad efectiva demostrada, trasladamos el consejo anticipado siguiente:

- a) Promover la lactancia materna.
- b) Evitar colchones muy blandos y objetos pequeños que pueden asfixiarle durante el sueño (almohadones, colgantes, cintas o cordones).
- c) Desaconsejar el tabaquismo, muy especialmente a la madre. Si no reduce el hábito, evitar al máximo la exposición del lactante.
- d) Todas son correctas.

28-En la valoración de la función auditiva , debemos de tener en cuenta:

- a) Un 5% de la población infantil y juvenil presenta un déficit auditivo, del cual el 80% son congénitos y un 20% son adquiridos.
- b) En la hipoacusia neurosensorial congénita (HNSC) la edad de diagnóstico se sitúa en torno a los 6 años.
- c) Entre las pruebas subjetivas para la detección de la (HNSC), en la etapa preescolar frotaremos nuestros dedos con los pulgares, sin chasquear, detrás de la oreja del niño.
- d) Todas son correctas.

29-Dentro de las alteraciones ortopédicas de la infancia nos encontramos con la Displasia evolutiva de cadera (DEC), contamos con dos maniobras en la exploración como método de cribado en el periodo neonatal precoz. Señale la opción correcta:

- a) Maniobra de Ortolani, se realiza con el paciente en decúbito supino, relajado y flexionándole nosotros las caderas y rodillas 90º a base de pinzarle el muslo entre el pulgar por la cara interna y el 2º y 3º dedos, que apretarán el relieve del trocánter. Se abduce el muslo y se estira con los dedos 2º y 3º, apretando hacia el borde acetabular.
- b) Maniobra de Barlow, se aplica en decúbito supino con las caderas en abducción de 45º: mientras una cadera fija la pelvis, la otra se movilizará suavemente en aducción y abducción, intentando deslizarla sobre el borde acetabular.
- c) La prueba de Ortolani traduce una cadera luxable y la de Barlow traduce una luxación.
- d) a y b son correctas

30-En el objetivo general de la estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, NO se establece:

- a) Disminuir la prevalencia de las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico.
- b) Reducir la mortalidad prematura de las personas que ya presentan alguna condición de cronicidad.
- c) Promover el deterioro de la capacidad funcional y las complicaciones asociadas a cada proceso.
- d) Mejorar la calidad de vida del paciente crónico y la de las personas cuidadoras.

31-La disminución de la prevalencia de los factores de riesgo que determinan las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico: tabaquismo, consumo nocivo del alcohol, inactividad física, alimentación no saludable y otros, nos acercan a las siguientes recomendaciones:

- a) Incorporar con efectividad e integración las intervenciones de promoción de la salud y actividades preventivas en todas las etapas de la vida y con mayor énfasis en la infancia y vejez.
- b) Analizar y monitorizar los factores de riesgo que influyen en las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud.
- c) a y b son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

32-¿Cuál de los siguientes es un método basado en el consenso que se puede emplear para el análisis de la situación de salud?

- a) El método Dare
- b) El método Delphi
- c) El método Cendes
- d) El método Hanlon

33-Respecto a las causas de alta médica de un proceso de Incapacidad Temporal, señale la respuesta falsa:

- a) Fallecimiento
- b) Traslado a otra Comunidad Autónoma
- c) Propuesta de Incapacidad Permanente
- d) Inicio de situación de maternidad

34-En 1998 la Organización Mundial de la Salud declaró la violencia de género como una prioridad internacional para los servicios de salud. La Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral Contra la Violencia de género, es el marco legal. Desde el Servicio Extremeño de Salud (SES) se desarrolla el protocolo de actuación sanitaria ante violencia de género en Extremadura cuyos objetivos son los siguientes:

- a) Establecer pautas comunes al personal de atención sanitaria del (SES) para la detección precoz y la atención integral (física, psicológica, emocional y social).
- b) Contribuir desde el SES a la sensibilización de la población en general sobre este problema.
- c) Dotar a los/as profesionales del SES de los conocimientos, habilidades e instrumentos necesarios y adecuados para la detección precoz y la atención integral.
- d) Todas son correctas.

35-Cuál de las siguientes lesiones cutáneas No es característica de la psoriasis:

- a) Placa
- b) Pápula
- c) Vesícula
- d) Pústula

36-El sistema de información centralizado de la Comunidad Autónoma de Extremadura, donde el médico de Atención Primaria desde el ordenador de su consulta puede valorar un hemograma de sus pacientes, se denomina:

- a) Cornalvo
- b) Proserpina
- c) Guadiana
- d) Tajo

37-La Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP-2 Español) contiene 17 capítulos diferenciados por una letra, entre los que NO se encuentra:

- a) Problemas psicológicos
- b) Sistema Nervioso
- c) Sistema Urinario

d) Aparato endocrino, metabolismo y nutrición

38-La implementación de la estrategia para el abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud (SNS), lleva consigo los siguientes proyectos:

- a) Proyecto de estratificación de la Población en el SNS.
- b) Proyecto de Sistema de Indicadores.
- c) Creación de la Red de Escuelas de Salud para Ciudadanos.
- d) Todas son correctas.

39-El Plan de Salud de Extremadura vigente en la actualidad es:

- a) Plan de Salud 2015-2020
- b) Plan de Salud 2013-2020
- c) Plan de Salud 2016-2020
- d) Plan de Salud 2017-2020

40-Entre las recomendaciones del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de Salud (PAPPS) 2018 en los mayores, se encuentran todas excepto:

- a) Detección oportuna de fragilidad en Atención Primaria en personas mayores de 65 años.
- b) Las herramientas de detección de fragilidad recomendadas en Atención Primaria en nuestro medio son las pruebas de ejecución.
- c) No se recomiendan los inhibidores de la acetilcolinesterasa para prevenir el deterioro cognitivo o su progresión a demencia.
- d) No se recomienda administrar suplementos de vitamina D en mayores de 65 años que viven en la comunidad.

41-La responsabilidad del fichero "*Fichero de datos de carácter personal del Registro de Expresión Anticipada de Voluntades de la Comunidad Autónoma de Extremadura*" recae en:

- a) La Secretaría General del Servicio Extremeño de Salud.
- b) La Secretaría General de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.
- c) La Secretaría General de la Consejería competente en materia de Sanidad.
- d) La Dirección-Gerencia del Servicio Extremeño de Salud.

42-¿Quiénes podrán acceder y obtener copia de los documentos contenidos en el Registro de Expresión Anticipada de Voluntades de la Comunidad Autónoma de Extremadura?. Señale la opción falsa:

- a) El representante que conste en el documento.
- b) El representante legal del otorgante.
- c) La pareja del otorgante.
- d) La enfermera que preste asistencia al otorgante.

43-Dentro de la Violencia de Género, referida como actos violentos que se producen dentro de una relación de pareja o ex pareja, fundamentalmente del hombre contra la mujer, entenderíamos cualquier atentado contra la libertad sexual de otra persona, pero realizado sin violencia ni intimidación como:

- a) Acoso sexual.
- b) Violencia sexual.
- c) Violencia física.
- d) Ninguna es correcta.

44-De acuerdo con la Instrucción Nº 1/2016, de 11 de julio, de la Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud sobre emisión de certificados médicos solicitados por los usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura, señale la opción verdadera:

- a) El certificado médico es un documento de carácter privado.
- b) El certificado médico tiene un periodo de vigencia ilimitado.
- c) No existe obligación de certificar aptitudes para prácticas deportivas o laborales
- d) La expedición por el Médico de Atención Primaria es una obligación legal, pero no deontológica.

45-Entre los factores o predictores de mal pronóstico mayores de una pericarditis aguda NO se encuentra:

- a) Fiebre > 38 centígrados.
- b) Pericarditis asociada a miocarditis.
- c) Curso subagudo.

d) Fracaso del tratamiento con Acetil Salicílico (AAS) o Antinflamatorios no Esteroideos (AINE).

46-La Educación para la Salud Grupal presenta dificultades que debemos tener en cuenta para mejorar su eficacia, señale la opción incorrecta:

- a) El número de horas deberá estar entre 3 y 5
- b) Homogeneidad del grupo.
- c) La accesibilidad a la formación según el nivel de instrucción.
- d) Un número adecuado de discentes (mínimo 5 y máximo 20).

47-Un varón con Índice de Masa Corporal igual a 35,9 correspondería en la clasificación de la Organización Mundial de la Salud a:

- a) Normopeso
- b) Obesidad clase I
- c) Obesidad clase II
- d) Obesidad clase III

48-En el documento de consenso de la Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética; y la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (FESNAD-SEEDO) 2011 se incluyen todas las recomendaciones de distribución de macronutrientes en el tratamiento dietético de la obesidad, excepto:

- a) Ácidos Grasos Monoinsaturados < 7%
- b) Hidratos de carbono 45-55%
- c) Grasas totales 25-35%
- d) Proteínas 15-25%

49-Son causas de obesidad inducida por fármacos, todas excepto:

- a) Levodopa
- b) Tiazolidindionas
- c) Mirtazapina
- d) Isoniacida

50-En relación a la prueba de la Tuberculina, señale la opción verdadera:

- a) La positividad aparece entre la primera y segunda semana después de la infección.
- b) Está indicada en personas con lesiones radiológicas sugestivas de Tuberculosis (TBC) antigua que fueron tratadas correctamente.
- c) Se considera positiva en personal sanitario, cuando tras una lectura correcta el tamaño de la induración es mayor de 10 milímetros.
- d) Se considera positiva en personas que viven en residencias de ancianos, cuando tras una lectura correcta el tamaño de la induración es mayor de 5 milímetros.

51-En la metodología de mapeo de activos de salud, ¿qué recursos existen?

- a) Los vecinos
- b) Las comunidades religiosas
- c) Las asociaciones juveniles
- d) Todos son recursos

52-En relación a la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), señale la opción falsa:

- a) La Criptococosis pulmonar es una enfermedad definitoria de SIDA.
- b) La dermatitis seborreica, es una enfermedad asociada a una prevalencia de VIH no diagnosticada alta.
- c) El riesgo de contagio por exposición a coito vaginal (mujer), es inferior al riesgo en coito anal receptivo.
- d) El tratamiento con indinavir tiene la nefrolitiasis como efecto secundario

53-Los adhesivos tisulares son una buena alternativa para el cierre de heridas que cumplan los siguientes criterios:

- a) En pacientes con diabetes mellitus.
- b) En pacientes que requerirían sutura de grosor de 4/0 o más fina
- c) Localizadas en zonas cubiertas de pelo denso
- d) Localizadas en borde pigmentado de los labios

54-Respecto al Carcinoma Basocelular, señale la opción falsa:

- a) Es el tumor cutáneo maligno más frecuente
- b) Más frecuente en mujeres
- c) No afecta a mucosas de manera primaria
- d) Como factor de riesgo está el Fototipo piel I/II

55-Una vez que la mujer reconozca estar sufriendo Violencia de Género, hay que valorar conjuntamente la situación de peligro, entre los criterios de valoración de seguridad/riesgo recogidos en el protocolo de Violencia de Género de Extremadura, año 2016. Se encuentran los siguientes:

- a) Disminución o ausencia de arrepentimiento del agresor.
- b) Consumo de alcohol/drogas por parte de la mujer.
- c) Celos extremos, control excesivo de las actividades de la mujer.
- d) a y c son correctas.

56-Entre los glucocorticoides recomendados para una infiltración intraarticular, se encuentran todos excepto:

- a) Mezcla de Acetato y Fosfato sódico de betametasona
- b) Acetónido de triamcinolona
- c) Fosfato de mometasona
- d) Acetato de parametasona

57-En relación con las siguientes maniobras de exploración de la articulación de la rodilla, señale cual no corresponde a dicha articulación:

- a) Prueba de Thomas
- b) Prueba de Lachman
- c) Prueba de Moragas
- d) Prueba de McMurray

58-Respecto a la luxación posterior de cadera, señale la opción falsa:

- a) Es la más frecuente dentro de las luxaciones de cadera.
- b) Se produce cuando la cadera está en flexión y abducción.
- c) Debe explorarse en todos los casos la dorsiflexión del pie y la sensibilidad en el dermatoma correspondiente.

d) La disposición típica del miembro es: acortamiento, flexión y rotación interna.

59-En relación a la exploración cardiológica, señale la opción falsa:

- a) El foco aórtico de auscultación se localiza sobre el 2º espacio intercostal, en el borde paraesternal derecho.
- b) El foco mitral de auscultación se localiza sobre el 5º espacio intercostal, en el borde paraesternal derecho.
- c) El foco pulmonar de auscultación se localiza en el 2º-3º espacio intercostal, en el borde paraesternal izquierdo.
- d) El foco tricúspide de auscultación se localiza en el 4º-5º espacio intercostal, en el borde paraesternal izquierdo.

60-En un test de O'Sullivan realizado a una embarazada de 28 años sin factores de riesgo, señale la opción falsa:

- a) No es necesario ayuno previo.
- b) Se administrarán 50 gramos de glucosa vía oral.
- c) Valores de glucemia superiores a 140 mg/dl son diagnósticos de diabetes gestacional.
- d) Se realiza entre la 24 y 28 semanas de gestación.

61-En una analítica de una paciente con diagnóstico de Síndrome de Ovario Poliquístico, ¿que NO encontraríamos?:

- a) Relación LH/FSH = 1
- b) Aumento de la Androstenediona
- c) Disminución de la Proteína transportadora de esteroides (SHBG)
- d) Aumento de la Dehidroepiandrosterona sulfato

62-Ante un paciente que ha sufrido un Traumatismo Cráneo-Encefálico (TCE) y: abre los ojos tras estímulo doloroso, habla palabras sueltas inapropiadas y retira la mano tras un estímulo doloroso; tendría una puntuación en la escala de Glasgow de:

- a) 9 puntos.
- b) 11 puntos.
- c) 10 puntos
- d) 13 puntos

63-¿Qué fármaco NO estaría indicado en un adulto, para detener una convulsión aguda tónico-clónica generalizada que lleva dos minutos de duración?

- a) Diazepan rectal
- b) Lorazepan intravenoso
- c) Acido Valproico intravenoso
- d) Midazolán intravenoso

64-¿Cuál de los siguientes es un objetivo general de una Guía de Práctica Clínica?

- a) Establecer un conjunto de recomendaciones basados en la evidencia científica para mejorar la salud de las persona afectas por la patología o condición abordada en la guía.
- b) Mejorar la atención sanitaria prestada a los pacientes.
- c) Promover la racionalidad y la eficiencia en la elección de diferentes opciones terapéuticas.
- d) Todos son objetivos generales.

65-De acuerdo con el Decreto 67/1996 DECRETO 67/1996, de 21 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura ¿Cual es el marco territorial y poblacional de la Atención Primaria de Salud?

- a) Unidad Básica Asistencial.
- b) Zona de Salud.
- c) Distrito de Salud.
- d) Área de Salud.

66-Desde su constitución, los Equipos de Atención Primaria de Extremadura elaborarán un Proyecto de Reglamento de Régimen Interno en el plazo de:

- a) 18 meses
- b) 12 meses
- c) 9 meses
- d) 6 meses

67-De acuerdo con el Decreto 67/1996 DECRETO 67/1996, de 21 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura, los Equipos de Atención Primaria se organizan funcionalmente en las siguientes Áreas, excepto:

- a) Área de Atención Directa
- b) Área de Salud Pública
- c) Área de Administración y Servicios
- d) Área de Docencia e Investigación

68-¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el servicio de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama, incluido en la Cartera de Servicios de Atención Primaria del Servicio Extremeño de Salud es incorrecta?

- a) El servicio de diagnóstico precoz de cáncer de mama consiste en un conjunto de actuaciones encaminadas a la detección temprana del cáncer de mama con el objetivo de disminuir la prevalencia y morbimortalidad de él derivadas.
- b) La población diana está formada por mujeres entre 45 y 69 años (ambos inclusive), y de 40 a 49 (ambos inclusive) con antecedentes de cáncer de mama en familiares de primer grado.
- c) Se considerará incluida en el servicio toda mujer de la población diana que tenga realizada al menos una mamografía.
- d) Una excepción al servicio son las mujeres con patología mamaria en control por especialista.

69-¿Cuál de las siguientes respuestas sobre el Servicio de Atención al Paciente con necesidad de Cuidados Paliativos incluido en la Cartera de servicios de Atención Primaria del Servicio Extremeño de Salud (SES) es correcta?

- a) La población diana la constituyen las personas en situación terminal y su familia.
- b) Se realizara desde su inclusión al menos una visita de seguimiento al mes por parte de medicina y cada 15 días por parte de enfermería.
- c) Se reflejará en la historia clínica la existencia o ausencia de voluntades anticipadas.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

70-Con respecto a la atención del paciente con conducta suicida en el servicio de urgencias, señale la opción falsa:

- a) Deberá realizarse en un ambiente de privacidad, confidencialidad y respeto.
- b) Entre los criterios de ingreso hospitalario del paciente con conducta suicida, no se encuentra la falta de apoyo sociofamiliar.
- c) Estudios cualitativos indican la existencia de una actitud negativa de los profesionales de los servicios de urgencias hacia los pacientes atendidos por intento de suicidio.
- d) El intento de suicidio por ahorcamiento se relaciona más fuertemente con un posterior suicidio consumado, que el intento de suicidio por intoxicación medicamentosa.

71-En relación a la Meningitis, señale la opción falsa:

- a) En la bacteriana del adulto, la triada clásica (fiebre, meningismo y alteración del nivel de conciencia) es más frecuente en pacientes con meningitis neumocócica que meningocócica
- b) Los signos de Kerning y Brudzinski en los adultos tienen alta sensibilidad pero baja especificidad
- c) Los enterovirus son los principales patógenos implicados en la meningitis vírica
- d) En casos infección por Neisseria Meningitidis, cuando está indicada quimioprofilaxis en una mujer embarazada, es de elección Ceftriaxona 250 mg IM dosis única

72-¿Cuáles de los siguientes puede considerarse determinante social de salud?

- a) El status socioeconómico
- b) La exclusión social
- c) El stress y sus circunstancias
- d) Todos son determinantes sociales de salud

73-¿Cuál de los siguientes es un principio fundamental de la bioética de Beauchamp y Childress?

- a) La pertinencia
- b) La efectividad

- c) Beneficencia
- d) Todos ellos

74-Según la Ley 3/2005 de 8 de Julio, de información sanitaria y autonomía del paciente ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- a) Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
- b) Toda persona tiene derecho a que no sean informadas las personas a él vinculadas por razones familiares.
- c) Toda persona tiene derecho a que no sean informadas las personas a él vinculadas por razones familiares o terceras personas aún existiendo alto riesgo de posibilidad de transmisión de enfermedad grave.
- d) Como regla general la información se proporcionará de forma verbal dejando constancia en la historia clínica.

75-Entre las condiciones que deben cumplir los criterios empleados en una evaluación de calidad asistencial. ¿Señale la opción falsa?

- a) Su número no debe ser limitado.
- b) Deben ser sencillos, sin ambigüedades.
- c) Deben ser aceptados, consensuados
- d) Se deben aprobar excepciones o alternativas aceptables de los criterios aceptados, en aquellas situaciones en las que el incumplimiento del criterio está justificado por las especiales condiciones del caso evaluado.

76-¿Cuál de los siguientes contenidos pueden estar incluidos en el Acuerdo de Gestión Clínica?

- a) La cartera de servicios
- b) Los recursos humanos y tareas a desempeñar
- c) El presupuesto asignado
- d) Todas las respuestas son correctas

77-¿En relación a la tabla de riesgo cardiovascular SCORE que afirmación es correcta?

- a) Mide riesgo de mortalidad coronaria.
- b) Mide riesgo de mortalidad cerebrovascular.

- c) Se limita al rango de edad de 40-65 años.
- d) Todas las respuestas son correctas

78-Según las Guía Europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica (ESC) 2016. ¿Cuáles son los objetivos sobre el control de lípidos en un paciente de ALTO riesgo cardiovascular?

- a) C-LDL < 70 mg/dl.
- b) Reducción del 50% de LDL-C si está entre 70 y 135 mg/dl.
- c) C-LDL < 100 mg/dl ó reducción del 50% si está entre 100 y 200 mg/dl.
- d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

79-Según la tabla SCORE, el riesgo cardiovascular ALTO se establece en:

- a) $\geq 5\%$ y $<10\%$
- b) $\geq 10\%$ y $<15\%$
- c) $\geq 15\%$ y $<20\%$
- d) $\geq 20\%$

80-En un paciente diabético con insuficiencia cardiaca, ¿qué fármaco NO recomendaría?

- a) Pioglitazona
- b) Gliclazida
- c) Dapaglifozina
- d) Sitagliptina

81-¿Cuál es el factor modificable más importante en la enfermedad arterial periférica (EAP)?

- a) La hipertensión arterial
- b) El tabaquismo
- c) La diabetes Mellitus tipo 2
- d) La edad

82-¿Cuál de las siguientes variables NO se mide en el índice BODEX?

- a) Ejercicio, prueba de los seis minutos
- b) El IMC (índice de masa corporal)
- c) El grado de disnea escala MRC
- d) El FEV₁

83-¿Cuál es el criterio espirométrico para el diagnóstico de EPOC según la GOLD?

- a) FEV₁ < 80%
- b) CVF/FEV₁ < 80
- c) FEV₁/CVF < 70 post-broncodilatación
- d) Ninguna es correcta

84-¿Cuál de los siguientes fármacos pueden inducir rinitis?

- a) Anticonceptivos orales
- b) IECAS
- c) Aspirina
- d) Todos ellos pueden inducirla

85-En relación a la anemia ferropénica en mujeres jóvenes en edad fértil. ¿Qué afirmación NO es correcta?

- a) En general la derivación a hematología es poco útil.
- b) El tratamiento será con formulaciones que contengan hierro férrico.
- c) En pacientes con múltiples recurrencias puede ser útil, tras cumplimentar un tratamiento de tres o cuatro meses mantener un tratamiento profiláctico de 10 días cada mes.
- d) Fuera de los grupos especiales como las mujeres en edad fértil, los adolescentes y los niños, la causa de ferropenia más frecuente son las pérdidas digestivas.

86-Según los criterios de la liga Europea contra el reumatismo (EULAR) y el Colegio Americano de Reumatología (ACR). ¿Cuál de los siguientes criterios tiene mayor puntuación para el diagnóstico de artritis reumatoide?

- a) Afectación articular de más de seis semanas de duración.

- b) Títulos altos de factor reumatoide (FR) y antipéptido cíclico citrulinado.
- c) Más de diez articulaciones pequeñas afectas.
- d) Velocidad de sedimentación y PCR elevadas

87-¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al hemograma es correcta?

- a) Una cifra de 1.200 neutrófilos/mm³ es una neutropenia leve.
- b) La aparición en frotis de sangre periférica de blastos >4% es indicación de derivación urgente a hematología.
- c) El tabaquismo puede originar linfocitosis
- d) Todas las respuestas son correctas

88-Un paciente con antecedentes de hiperuricemia y varios episodios de monoartritis gotosa está en tratamiento con alopurinol 300 mg diarios y consulta por un nuevo episodio de monoartritis. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

- a) Suspender el alopurinol e iniciar tratamiento con colchicina.
- b) Suspender el alopurinol y sustituirlo por febuxostat.
- c) Mantener las dosis de alopurinol e iniciar tratamiento con colchicina y/o AINES.
- d) Disminuir la dosis de alopurinol e iniciar tratamiento con colchicina.

89-¿En el estudio de una poliglobulia, cuál de las siguientes exploraciones estaría indicado realizar?

- a) Una ecografía abdominal
- b) Una radiografía de tórax
- c) Una espirometría
- d) Todas están indicadas

90-¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) La prevalencia de la artritis reumatoide en España es del 4%.
- b) En las espondiloartritis no existe agregación familiar.
- c) En la espondiloartritis axial puede haber afectación de articulaciones periféricas.

d) La artropatía psoriásica generalmente el factor reumatoide es positivo.

91-En un paciente con enfermedad avanzada, ¿cuál de los siguientes fármacos NO es recomendable administrarlo por vía subcutánea?

- a) Haloperidol
- b) Diazepam
- c) Cloruro mórfico
- d) Midazolam

92-¿Cuál de los siguientes fármacos son utilizados en la sedación de pacientes en situación de últimos días?

- a) Fenobarbital
- b) Levomepropazina y clorpromazina
- c) Midazolam
- d) Todos son utilizados

93-Según la Sociedad Española de Cuidados paliativos, ¿cuál de las siguientes situaciones NO es un posible predictor de duelo complicado en adultos?

- a) Duración de la enfermedad y la agonía.
- b) Creencias religiosas y espirituales, y conductas relacionadas con ellas.
- c) Ancianidad o juventud del superviviente.
- d) Escasez de aficiones o intereses.

94-Un paciente de 20 años de edad acude al Centro de Salud para iniciar el tratamiento con inmunoterapia prescrito por el alergólogo, a los pocos minutos tras la administración inicia un cuadro de prurito palmoplantar, aparición de habones generalizados, dificultad respiratoria, dolor abdominal y sensación de muerte inminente. En la exploración se aprecia urticaria generalizada, edema en labios, taquipnea, sibilancias generalizadas, tensión arterial de 85/55 mmHg, una saturación de O₂ de 90%. ¿Que medicación y vía de administración sería la adecuada de inicio?

- a) Adrenalina al 1/10.000 mg/ml, un tercio de ampolla subcutánea.
- b) Adrenalina 1mg/ml, (0,3 mg/ml) intramuscular.
- c) Metilprednisolona 2mg/kg subcutánea.

d) Adrenalina 1/100.000 IV en perfusión continua 10ml/kilogramo/hora.

95-En relación a una intoxicación por ingestión voluntaria de 15 gramos de paracetamol en un adulto hace dos horas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a) La dosis tóxica de paracetamol en adultos es a partir de 20 gramos.
- b) En las primeras 24 horas la mayoría de los pacientes suelen estar asintomáticos o con síntomas leves.
- c) Se debe administrar carbón activo
- d) Se debe administrar N-Acetil cisteína

96-En relación al tratamiento de la intoxicación por benzodiazepinas, señale la respuesta incorrecta:

- a) El tratamiento de elección se basa en la administración de su antagonista específico es el flumazenilo.
- b) El lavado gástrico y el carbón activado son útiles si se administra dentro de las cuatro primeras horas de la ingestión del tóxico.
- c) La diuresis forzada y la depuración extrarrenales son eficaces.
- d) Las intoxicaciones en la que existe ingestión simultánea de alcohol, anti depresivos tricíclicos o antihistamínicos revisten mayor gravedad.

97-Según el artículo 5 de la ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia, son titulares de los derechos establecidos en la presente ley los españoles que cumplan los siguientes requisitos:

- a) Residir en territorio español y haberlo hecho durante cinco años, de los cuales dos deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
- b) Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
- c) Para los menores de cinco años el periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guardia y custodia.
- d) Todas las respuestas son correctas.

98-Cuál de las siguientes afirmaciones en relación a la Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, NO es correcta:

- a) El Sistema atenderá de forma equitativa a todos los ciudadanos en situación de dependencia.
- b) El sistema no garantizará la participación de las entidades que representan a las personas con dependencia y sus familias en sus órganos consultivos.
- c) Los beneficiarios de las prestaciones de dependencia, participarán en la financiación de las mismas según el tipo y coste del servicio y su capacidad económica personal.
- d) La financiación vendrá determinada por el número de personas en situación de dependencia y de los servicios y prestaciones previstos en esta Ley.

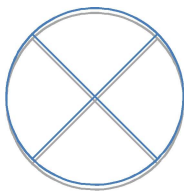
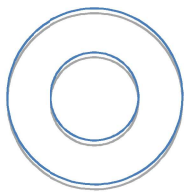
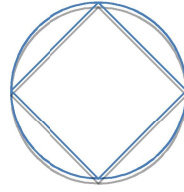
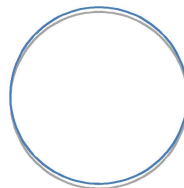
99-Dejar de fumar supone un cambio de conducta que responde a un proceso en el que cada fumador pasa por varias fases a lo largo de un tiempo. Si nuestro paciente se ha planteado una fecha para dejar el tabaco en el próximo mes, está en fase de:

- a) Precontemplación
- b) Contemplación
- c) Preparación
- d) Acción

100-Con respecto a las estructuras de coordinación de las actuaciones en Atención Sociosanitaria en Extremadura, según el decreto 7/2006 de 10 de Enero por el que se crean las estructuras de Coordinación de la Atención Sociosanitaria y el servicio público de Atención Sociosanitaria en su modalidad tipo dos, es cierto que se realizarán a través de las siguientes estructuras:

- a) Comisión Sociosanitaria Comunitaria.
- b) Comisión Permanente Intersectorial.
- c) Comisión de Seguimiento del Plan Sociosanitario.
- d) Todas ellas

101-En un genograma, ¿cómo representaría usted al cuidador principal?

- a) 
- b) 
- c) 
- d) 

102-El cuestionario MOS está formado por cuatro subescalas. ¿Cuál de la siguientes NO está incluida en ellas?

- a) Apoyo afectivo
- b) Apoyo económico
- c) Apoyo instrumental
- d) Apoyo emocional

103-Según el calendario de vacunaciones de Extremadura (DECRETO 14/2016, de 23 de Febrero , por el que se modifica el decreto 161/2006, de 6 de Septiembre, por el que se aprueba el calendario íntegro de vacunas de la Comunidad Autónoma de Extremadura) , ¿cuántas dosis se contemplan de la vacuna difteria-tétanos-tosferina acelular?

- a) Cinco dosis.
- b) Seis dosis.

- c) Dos dosis.
- d) Cuatro Dosis.

104-Son enfermedades de declaración obligatoria en Extremadura, todas las siguientes SALVO UNA:

- a) Brote epidémico de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles.
- b) Hepatitis E
- c) Carhunco
- d) Salmonelosis

105-En los estudios de casos y controles se usa la odds ratio en vez del riesgo relativo. Calcule la odds ratio en la siguiente tabla de un estudio:

	Casos	Controles	Total
Exposición	20	30	50
No exposición	40	70	110

- a) OR= 1,1
- b) OR=0,8
- c) OR=0,2
- d) OR= 4,6

106-En un ensayo clínico aleatorio, ¿ cuál es la medida que más información aporta sobre la utilidad terapéutica en estudio?

- a) El riesgo relativo
- b) El número necesario a tratar
- c) La reducción absoluta del riesgo
- d) La reducción relativa del riesgo

107-Un objetivo prioritario en la Sanidad Pública que además la diferencia de la Sanidad Privada es:

- a) Satisfacción
- b) Seguridad

- c) Equidad
- d) Legitimidad

108-La principal premisa de la economía de la Salud es:

- a) Los recursos y los bienes son escasos
- b) Los recursos son escasos y los bienes muy abundantes.
- c) Los recursos son abundantes y los bienes son escasos.
- d) No hay que usar ni recursos ni bienes

109-En el catálogo de servicios que recoge el artículo 14 de la ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia, se incluye:

- a) El servicio de teleasistencia.
- b) El servicio de ayuda a domicilio.
- c) Servicio de centros de día y de noche.
- d) Todos están incluidos.

110-En un fumador al que le realizamos el test de Fageström, le queremos evaluar:

- a) El número de paquetes que fuma por año.
- b) La motivación para el cambio.
- c) El grado de dependencia.
- d) Valoración de automatismos

111-Un paciente que ha conseguido dejar de fumar, se considera exfumador cuando lleva:

- a) 10 años sin fumar
- b) 1 año sin fumar
- c) 6 meses sin fumar
- d) Nunca

112-Se considera hipopotasemia cuando la concentración de potasio es inferior a:

- a) 5,5 mEq/l

- b) 3,5 mEq/l
- c) 4,5 mEq/l
- d) 3,9 mEq/l

113-Entre las siguientes ¿cuál es la causa más frecuente de hipercalcemia que encontramos en nuestras consultas?

- a) Hipervitaminosis D
- b) Sarcoidosis
- c) Hiperparatipoidismo primario
- d) Hipertiroidismo

114-Aurora es una paciente de 82 años ,obesa, hipertensa y diabética. Le realizamos una analítica rutinaria y constatamos un potasio de 3 mEq/L. El resto de la analítica está perfecta. Ella ha permanecido clínicamente asintomática en las semanas previas y posteriores a realizarse la prueba. Su tratamiento consiste en: enalapril 20/ hidrocortiazida 25 mgs diario, metformina 850 mgs/día. ¿Cuál debería ser nuestra actuación?

- a) Preguntar consumo de laxantes.
- b) Derivar al Servicio de Urgencias.
- c) Ajustar tratamiento diurético.
- d) a y c

115-La indicación de tratamiento preventivo en la migraña está indicada en todas EXCEPTO:

- a) Dos crisis al mes.
- b) Crisis prolongadas de varios días de evolución.
- c) Respuesta insuficiente al tratamiento sintomático.
- d) Comorbilidad de la migraña con depresión, ansiedad o epilepsia.

116-¿Qué test psicométrico es el más estudiado para el abordaje inicial en Atención Primaria de un posible deterioro cognitivo?

- a) Test de la fluencia verbal
- b) Cambridge Cognitive Examination (CAMCOG)

- c) Mini Examen el Estado Mental (MMSE)
- d) Test de Peiffer

117-Un signo frecuente en nuestras consultas es el temblor. En su estudio , siempre hay que valorar las dosis y los fármacos que pueden ser responsables o agravantes del mismo ¿Cuál de los siguientes fármacos es menos proclive a desencadenar o agravar el temblor?

- a) Haloperidol
- b) Metamizol
- c) Metoclopramida
- d) Amlodipino

118-Según el Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud en Atención Primaria (PAPPS) de Semfyc en prevención primaria en un paciente no diabético, habrá que determinar el perfil lipídico con una periodicidad mínima de:

- a) Cada 4 años a partir del 18 años
- b) Anualmente a partir de los 40 años.
- c) Anualmente a partir de los 18 años.
- d) Cada 4 años a partir de los 40 años.

119-Juan viene asustado a nuestra consulta porque en una revisión de empresa le han dicho que tiene el colesterol alto. Miramos la analítica y efectivamente, constatamos unas cifras de colesterol total de 250, con cLDL 135 , Triglicéridos 160 y cHDL de 50. Juan tiene 43 años, es delgado, deportista, fumador social y reconoce que últimamente se ha descuidado con su dieta. No presenta otros factores de riesgo cardiovascular. Le calculamos su riesgo en la tabla Score para países de bajo riesgo y nos arroja un RCV de 0%. ¿Cuál será la medida más eficaz que podremos recomendar a Juan?

- a) Tratamiento farmacológico de su dislipemia.
- b) Ejercicio y tratamiento farmacológico de su dislipemia.
- c) Dieta mediterránea y tratamiento farmacológico de su dislipemia.
- d) Dieta mediterránea y cesación del hábito tabáquico.

120-Según el documento de Criterios de Derivación en Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP) para Atención Primaria 3.0 de las Sociedades Científicas de AP, uno de los siguientes NO es un criterio de sospecha de cáncer de próstata y/o complicaciones por HBP:

- a) Tacto rectal patológico
- b) PSA > 3 ng/ml y PSA libre > 20%
- c) PSA >10 ng/ml
- d) Residuo postmiccional >150 ml

121-La ecografía es una técnica inocua, barata y asequible desde Atención Primaria. En la ecografía del aparato urinario, los criterios ecográficos que nos hacen determinar un quiste cortical renal como quiste simple (presente en más del 50% de la población mayor de 50 años) son todos MENOS UNO de los siguientes:

- a) Luz hiperecogénica
- b) Pared posterior bien definida
- c) Refuerzo acústico posterior a la lesión
- d) Engrosamiento no medible de la pared.

122-Soledad acude con el ojo derecho con gran enrojecimiento y dolor. Refiere visión borrosa por ese ojo. A la inspección presenta inyección central , intenso lagrimeo y miosis pupilar. ¿Cuál será nuestra primera sospecha diagnóstica?

- a) Conjuntivitis
- b) Iritis
- c) Glaucoma
- d) Queratitis

123-Una entidad muy frecuente en Atención Primaria es el Síndrome de ojo seco. ¿Cuál o cuales de estos fármacos pueden ser causa de ojo seco?

- a) Preservantes de colirios
- b) Anticonceptivos orales
- c) Anticolinérgicos
- d) Todos los anteriores

124-En el punto de Atención Continuada nos encontramos con un paciente que acude por dolor ocular con ojo rojo. Refiere sensación de cuerpo extraño. El test de fluoresceína es negativo. ¿Qué hallazgos nos harían pensar que estamos ante un ojo rojo grave y debemos derivar?.

- a) Movimientos oculares dolorosos o restringidos.
- b) Ausencia de alteraciones de la visión.
- c) Hiperemia conjuntival.
- d) Pupilas isocóricas y normoreactivas.

125-El dispositivo coordinador: Centro de Coordinación de Urgencias y Emergencias 112 de Extremadura se encuentra localizado en :

- a) Badajoz
- b) Cáceres
- c) Mérida
- d) Plasencia

126-De manera integral el Centro Coordinador de Urgencias y Emergencias de Extremadura depende de uno de los siguientes:

- a) Funcional y orgánicamente de la Consejería de Administración Pública.
- b) Funcional pero no organizativamente de la Consejería de Administración Pública.
- c) Orgánicamente de la gerencia del área de Salud dónde está localizada.
- d) Funcional y Orgánicamente de la gerencia del área de Salud dónde está localizada

127-Los dispositivos asistenciales sanitarios de atención a las urgencias y emergencias a nivel de Atención Primaria son todos menos uno de los siguientes:

- a) Puntos de Atención Continuada (PAC)
- b) Unidades Medicalizadas de Emergencia (UMEs)
- c) Servicios de Urgencias Hospitalarios
- d) Vehículos de Intervención Rápida (VIR)

128-Según el Decreto 15/2006 de 24 de Enero por el que se regula la libre elección de Médico, Servicio y Centro de Atención Primaria de Salud del Sistema Sanitario Público de Extremadura, la libre elección de Unidad Básica Asistencial se podrá efectuar en cualquier momento y sin necesidad de justificación por parte del usuario. Estos dirigirán su solicitud a:

- a) A la Secretaría del Servicio Extremeño de Salud
- b) Al defensor de Usuario del Servicio Extremeño de Salud
- c) Al Gerente del Área correspondiente
- d) Al Director Médico del Área correspondiente

129-Según el Decreto 15/2006 de 24 de Enero por el que se regula la libre elección de Médico, Servicio y Centro de Atención Primaria de Salud del Sistema Sanitario Público de Extremadura, una vez asignada la Unidad Básica Asistencial seleccionada , NO se puede realizar nueva elección hasta no haber transcurrido:

- a) Un año al menos desde la resolución
- b) Seis meses al menos desde la resolución
- c) Un mes al menos desde la resolución
- d) No hay restricción de tiempo

130-Según el Decreto 15/2006 de 24 de enero por el que se regula la libre elección de Médico, Servicio y Centro de Atención Primaria de Salud del Sistema Sanitario Público de Extremadura, el número máximo de tarjetas sanitarias individuales son:

- a) 1800 para Medicina de Familia y 1500 para Pediatría, aunque se puede rebasar en un 5% por motivos expresamente justificados.
- b) 1800 para Medicina de Familia y 1500 para Pediatría, aunque se puede rebasar en un 10% por motivos expresamente justificados.
- c) 1800 para Medicina de Familia y 1500 para Pediatría, sin poderse rebasar en ningún caso.
- d) 1800 para Medicina de Familia y 1500 para Pediatría, aunque se puede rebasar en un 25% por motivos expresamente justificados.

131-La Ley 8/2011, de 23 de Marzo de Igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de Género en Extremadura tiene como objeto:

- a) Hacer efectivo el derecho a la Igualdad

- b) Combatir la violencia de género
- c) Sancionar las desigualdades
- d) a y b son correctas

132-La Ley 8/2011 , de 23 de Marzo de Igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de Género en Extremadura describe en su capítulo II la Organización Institucional . Es un órgano de cooperación y coordinación:

- a) El Instituto de la Mujer de Extremadura
- b) El Centro de Estudios de Género
- c) El Observatorio de la igualdad en Extremadura
- d) Las Unidades de Igualdad de mujeres y hombres

133-Según La Ley 8/2011 , de 23 de Marzo de Igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de Género en Extremadura. ¿Qué se entiende por discriminación indirecta?

- a) La situación en que la aplicación de un sueldo distinto pone a una persona de un sexo en desventaja con respecto a otro a pesar de tener los mismos horarios y funciones.
- b) Trato desfavorable a una embarazada por el hecho de estarlo.
- c) Trato desfavorable a una trabajadora que ha pedido un reducción de jornada por maternidad.
- d) Trato desfavorable a un trabajador que solicita una baja por paternidad.

134-Todos los documentos utilizados en las actuaciones administrativas se almacenarán por medios electrónicos:

- a) En todo caso.
- b) Salvo cuando no sea posible.
- c) Salvo las excepciones establecidas por Ley Orgánica.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

135-En relación con el intercambio electrónico de datos en entornos cerrados de comunicación, en todo caso deberá garantizarse:

- a) La verificabilidad del entorno cerrado.
- b) Exclusivamente la seguridad del entorno cerrado.
- c) La seguridad del entorno cerrado de comunicaciones y la protección de los datos que se transmitan.
- d) La aplicabilidad del entorno cerrado.

PREGUNTAS ADICIONALES

136-Al utilizar la combinación Sacubitrilo + Valsartan, todas las opciones siguientes son verdaderas excepto:

- a) Está indicada en pacientes adultos para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca crónica sintomática con fracción de eyección reducida .
- b) Es necesario ajuste de dosis cuando se administra a pacientes con insuficiencia hepática clasificación Child-Pugh A.
- c) Está contraindicado su uso durante el segundo trimestre de embarazo.
- d) De acuerdo al Sistema de Clasificación de Órganos, Trastornos del metabolismo y de la nutrición: la hipopotasemia es una reacción adversa frecuente.

137-De los siguientes gestágenos ¿cual NO está estructuralmente relacionado con la testosterona? .

- a) Desogestrel
- b) Nesterona
- c) Linestrenol
- d) Gestodeno

138-Según el decreto 7/2006 de 10 de Enero por el que se crean las estructuras de Coordinación de la Atención Sociosanitaria y el servicio público de Atención Sociosanitaria en su modalidad tipo dos, ¿quién ostentará la presidencia de la Comisión Permanente Intersectorial?

- a) El titular de la Dirección General competente en materia de Servicios Sociales de la Consejería competente en materia de asistencia y bienestar social .
- b) El titular de la Dirección General competente en materia de Atención Sociosanitaria y Salud del Servicio Extremeño de Salud.
- c) El funcionario que designe el titular de la Dirección General Sociosanitaria y Salud del Servicio Extremeño de Salud.
- d) a y b de forma rotatoria

139-Por razones de seguridad pública los sistemas de firma electrónica podrán referir sólo:

- a) La dirección del centro de trabajo físico en que el empleado público preste sus servicios que figure en la relación de puestos de trabajo de la Administración competente.

- b) El número de identificación profesional del empleado público.
- c) Las iniciales del empleado público.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

140-En toda investigación debemos de tener en cuenta los errores que se pueden cometer, dentro de los mismos nos encontramos con uno que se debe al azar y a la variabilidad biológica propia del fenómeno que se estudia, inherente al proceso de medición y en relación con el trabajo de muestras de individuos. En este caso, ¿a qué tipo de error nos referimos?

- a) Error sistemático.
- b) Error aleatorio.
- c) Sesgo de selección.
- d) Sesgo de información.

141-Nos avisan a domicilio, paciente en seguimiento por el Centro ambulatorio de atención a conductas adictivas (CEDEX) por deshabitación alcohólica que actualmente está en tratamiento con interdictores, ante el consumo de alcohol, entre las situaciones a valorar nos podemos encontrar:

- a) Hipertensión.
- b) Bradicardia.
- c) Ninguna es correcta.
- d) a y b son correctas.

142-En prevención primaria de la enfermedad cardiovascular, cual de estas situaciones justifica tratar farmacológicamente a los pacientes sin cuantificar el riesgo cardiovascular en tablas:

- a) Paciente de 52 años , delgado, normotenso con Colesterol total de 250 y LDL 135.
- b) Paciente de 52 años , obeso, normotenso, con Triglicéridos de 190.
- c) Paciente de 52 años, delgado, normotenso con debut diabético hace 2 años y buenos controles.
- d) Paciente de 52 años, delgado, normotenso con diabetes mellitus de 17 años de evolución con microalbuminuria

143-¿Cuál de los siguientes tipos de diabetes se trata desde su inicio con insulina?

- a) La diabetes tipo MODY

- b) La diabetes gestacional
- c) La diabetes Mellitus tipo 2
- d) La respuestas a y b son correctas

144-¿Para establecer el nivel de evidencia se pueden utilizar?

- a) Opiniones de expertos
- b) Estudios de cohortes
- c) Metaanálisis
- d) Todos ellos se pueden utilizar

145-El cribado de la enfermedad renal crónica en poblaciones de riesgo debe hacerse al menos una vez al año, según el Documento de Consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica, este cribado debe hacerse mediante la determinación de una de la siguientes:

- a) Niveles séricos de urea y creatinina
- b) Determinación de filtrado glomerular y albuminuria
- c) Concentración de creatinina sérica
- d) Iones en orina de 24 horas