

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud, de 19 de noviembre de 2020 (BOA nº242, de 9 de diciembre de 2020)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Geriatría

ADVERTENCIAS:

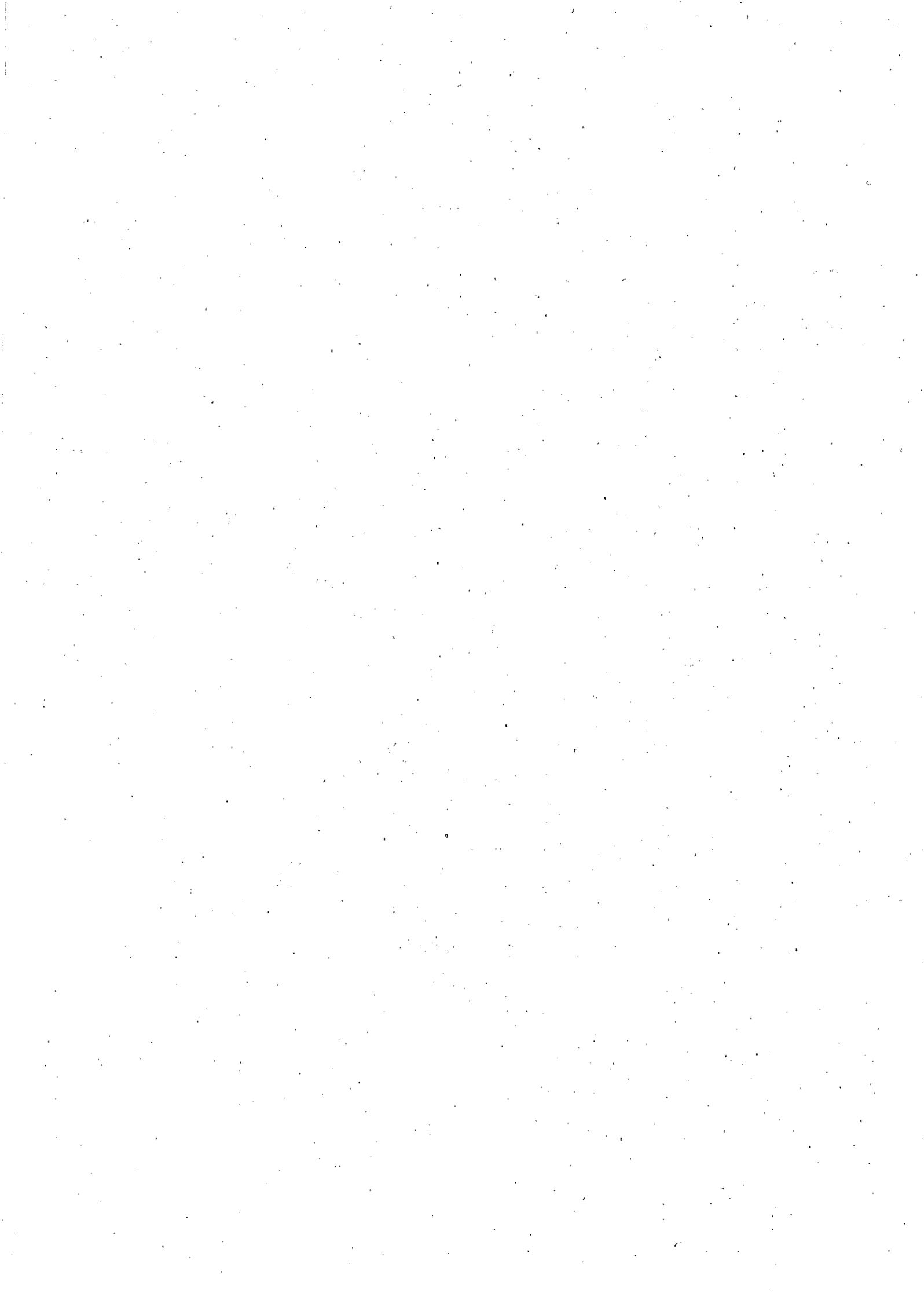
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA GERIATRIA

- 1 De acuerdo con la Ley 41/2002, los Centros Sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica un mínimo de :
 - A: 10 años como mínimo
 - B: El tiempo adecuado en cada caso y como mínimo, 5 años contados desde la fecha de alta de cada proceso asistencial
 - C: Mientras viva el paciente
 - D: Lo que los Profesionales Sanitarios estimen oportuno

- 2 ¿Cuál de las siguientes opciones NO forma parte de las fases del desarrollo de una Guía de Práctica Clínica (GPC)?
 - A: Justificación, alcance y objetivos
 - B: Formulación de preguntas clínicas
 - C: Formulación de recomendaciones clínicas
 - D: Establecer la cartera de servicio de las unidades

- 3 La sensibilidad en relación a la validez de una prueba diagnóstica:
 - A: Indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos enfermos
 - B: Indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que no presentan la enfermedad
 - C: Una sensibilidad del 80%, indica que la prueba da un resultado positivo en el 20% de los que tienen el proceso en estudio
 - D: La sensibilidad es un parámetro de validez externa

- 4 Dentro de los objetivos de las Guías de Práctica Clínica (GPC), solo uno se considera un objetivo específico:
 - A: Establecer un conjunto de recomendaciones basadas en la evidencia científica para mejorar la salud de las personas afectas por la patología abordada en la GPC
 - B: Mejorar la atención sanitaria prestada a los pacientes
 - C: Promover la racionalidad y la eficiencia en la elección de las diferentes opciones terapéuticas
 - D: Disminuir la frecuencia y la gravedad de los efectos adversos de un determinado tratamiento

- 5 ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?:
 - A: El valor predictivo de la prueba positiva (VPP) se define como la probabilidad que tiene una prueba de detectar enfermos cuando da un resultado positivo
 - B: El valor predictivo de la prueba negativa (VPN) se define como la probabilidad que tiene una prueba de detectar enfermos cuando da un resultado negativo
 - C: Los valores predictivos no dependen de la prevalencia
 - D: El valor predictivo global (VPG) es la probabilidad que tiene una prueba de no acertar

- 6 ¿Cuánto tiempo debe permanecer un profesional en el segundo nivel de Carrera profesional para optar al tercer nivel?
- A: 5 años
 - B: 7 años
 - C: 4 años
 - D: Según su evaluación
- 7 El primer paso en una revisión sistemática es:
- A: Formulación del problema
 - B: Selección de los estudios a incluir
 - C: Definición de los criterios de selección de los estudios
 - D: Elaboración de la estrategia de búsqueda de los estudios
- 8 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la cartera de servicios complementaria de las CCAA (Comunidades Autónomas) es FALSA?
- A: El Consejo Interterritorial podrá emitir recomendaciones sobre el establecimiento por parte de las CCAA de prestaciones sanitarias complementarias a las prestaciones comunes del Sistema Nacional de Salud
 - B: Las CCAA pondrán en conocimiento del Ministerio de Sanidad los servicios complementarios no contemplados en la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud
 - C: Las prestaciones complementarias deberán reunir los mismos requisitos establecidos para la incorporación de nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos a la cartera común de servicios
 - D: Las prestaciones complementarias estarán incluidas en la financiación general de las prestaciones del Sistema Nacional de Salud
- 9 En relación con la asistencia sanitaria NO es una actuación que el Sistema de Salud de Aragón deba llevar a cabo:
- A: La atención a las urgencias y emergencias sanitarias.
 - B: La atención, promoción, protección y mejora de la salud mental.
 - C: El control sanitario y la prevención de los riesgos para la salud derivados de los productos alimenticios en la cadena alimentaria hasta su destino final para el consumo.
 - D: La atención temprana.
- 10 El nombramiento de personal interino se expedirá para el desempeño de:
- A: Una plaza vacante
 - B: Una eventualidad
 - C: Una sustitución
 - D: Reducción de Jornada
- 11 De las siguientes afirmaciones sobre el control sintomático en pacientes al final de la vida señale la CORRECTA:
- A: Si el paciente tiene dolor se emplearán siempre opiáceos potentes.
 - B: Si precisamos sedación para control de la fase agónica podemos realizarla de forma exclusiva con morfina.
 - C: Los neurolépticos a dosis bajas ayudan al control de las náuseas desencadenadas por el inicio de un tratamiento con opiáceos.
 - D: El dolor de características viscerales siempre tiene peor respuesta al tratamiento con opiáceos.

- 12** Respecto a la clínica de síndrome coronario agudo (SCA) en el paciente anciano, señale la respuesta FALSA:
- A: La disnea de esfuerzo es más común que el dolor torácico en la manifestación clínica del SCA en el anciano.
 - B: El dolor puede manifestarse postprandial a nivel epigástrico y confundirse con enfermedad péptica.
 - C: El dolor aparece en espalda o en hombros con características propias coronarias, que con anamnesis se puede diferenciar del dolor de enfermedades degenerativas articulares.
 - D: Más de un 30% de mujeres alrededor de 80 años y más de un 60% de hombres alrededor de 80 años tienen un cuadro silente.
- 13** Con respecto al cáncer broncopulmonar en el anciano señale cual de estas afirmaciones NO es correcta:
- A: La extensión mediastínica se puede manifestar clínicamente con signos/síntomas de fístula broncoesofágica.
 - B: El adenocarcinoma es el tipo histológico más frecuente y representa más del 50% del cáncer de pulmón diagnosticado en mayores de 65 años.
 - C: El tumor con crecimiento más rápido es el carcinoma de células pequeñas.
 - D: El carcinoma de células pequeñas es el que peor responde a la quimioterapia.
- 14** ¿Cuál de los siguientes NO se considera factor asociado a mayor mortalidad tras una fractura de cadera?
- A: Inmovilidad prolongada durante el ingreso.
 - B: Institucionalización previa.
 - C: Estancia prolongada en Traumatología.
 - D: Sexo femenino.
- 15** En cuanto a los estadios de las lesiones por presión, ¿qué afirmación es FALSA?:
- A: Estadio I: alteración visible en la piel íntegra, relacionada con la presión que se manifiesta con una ampolla o eritema cutáneo que no palidece al ejercer presión sobre él.
 - B: Estadio II: pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, a la dermis o a ambas. Tiene aspecto de abrasión o cráter superficial.
 - C: Estadio III: pérdida total del grosor de la piel que implica la lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo, pero no por la fascia subyacente.
 - D: Estadio IV: pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en el músculo, hueso o estructuras de sostén.
- 16** Una de las siguientes NO es una contraindicación para el tratamiento con teriparatida:
- A: Hipocalcemia preexistente.
 - B: Pacientes con enfermedades metabólicas (incluyendo el hiperparatiroidismo y la enfermedad de Paget del hueso) distintas a la osteoporosis primaria u osteoporosis inducida por glucocorticoides.
 - C: Elevaciones inexplicadas de la fosfatasa alcalina.
 - D: Pacientes que hayan recibido anteriormente radiación externa o radioterapia localizada sobre el esqueleto.
- 17** En la arteritis de la temporal, es FALSO:
- A: Es más frecuente en el varón.
 - B: La pérdida de visión puede ser bilateral o unilateral, total o parcial.
 - C: Se asocia con frecuencia a polimialgia reumática.
 - D: Puede manifestarse como fiebre de origen desconocido.

- 18 Todas estas condiciones mejoran las funciones mitocondriales y aumentan la longevidad en modelos animales EXCEPTO:
- A: Añadir suplementación con antioxidantes.
 - B: Realizar ejercicio físico moderado.
 - C: Aumentar la actividad neurológica.
 - D: Evitar restricción calórica.
- 19 Según la GesEPOC ¿Qué tratamiento inicial está indicado para los pacientes con EPOC estable según el fenotipo clínico? Señala la respuesta FALSA:
- A: En paciente con EPOC estable y fenotipo agudizador eosinofílico está indicado el tratamiento con LABA + LAMA + corticoide inhalado.
 - B: En paciente con EPOC estable y fenotipo agudizador no eosinofílico está indicado el tratamiento con LAMA+LABA y si no control asociar corticoide inhalado.
 - C: En paciente con EPOC estable y fenotipo no agudizador está indicado el tratamiento con doble broncodilatación (LAMA + LABA).
 - D: Paciente con EPOC estable de bajo riesgo el tratamiento de elección es un LAMA.
- 20 Respecto al concepto de hipertensión arterial resistente, señale la respuesta correcta:
- A: Es una hipertensión arterial mantenida por encima del umbral 180/90 en mayores de 80 años.
 - B: Es más frecuente en mujeres hipertensas y también en diabéticos.
 - C: La prevalencia se estima entre un 30-40% de los hipertensos tratados.
 - D: El tratamiento con la triple terapia no exige un nuevo fármaco.
- 21 Con respecto a los parkinsonismos, cuál de estas afirmaciones es correcta:
- A: La presencia de signos asimétricos, especialmente de temblor de reposo indica un diagnóstico de parálisis supranuclear progresiva más que de enfermedad de Parkinson.
 - B: En la atrofia multisistémica se observa la presencia de cuerpos de Lewy en amplias áreas del neocórtex, del troncoencéfalo y en las neuronas del diencéfalo.
 - C: La presentación motora más habitual en la degeneración corticobasal es la de un paciente con una "mano torpe" o "mano inútil".
 - D: En la demencia con cuerpos de Lewy se produce una combinación variable de parkinsonismo con síntomas y signos autonómicos, piramidales o cerebelosos.
- 22 ¿Qué maniobra de screening es la menos adecuada para medir la fuerza de los miembros inferiores?
- A: Levantarse de la silla y sentarse
 - B: Ponerse de puntillas 5-10 veces
 - C: Test de Timed up and go.
 - D: Dorsiflexión de tobillo
- 23 El Síndrome paraneoplásico de Lambert-Eaton, se caracteriza por estos síntomas EXCEPTO:
- A: Debilidad muscular proximal (cintura escapular y pelviana).
 - B: Crisis cólicas parciales.
 - C: Hiporreflexia que mejora con el ejercicio.
 - D: Síntomas neurovegetativos.

- 24** Una mujer de 80 años con carcinoma de células escamosas de pulmón en estadio IIIB ingresa en el hospital por alteración del estado mental y deshidratación. Al ingreso presenta calcio 19,6 mg/dL y fosfato de 1,8 mg/dL. Se detecta péptido-PTH-like. Durante las primeras 24 horas, la paciente recibió 4 L de suero salino isotónico con furosemida. A la mañana siguiente, el calcio de la paciente es de 17,6 mg/dL y el fosfato de 2,2 mg/dL. Continúa con delirio. ¿Cuál es el mejor enfoque para el tratamiento continuado de esta hipercalcemia de esta paciente?
- A: Continuar con grandes volúmenes de líquidos y la diuresis forzada con furosemida.
 B: Continuar con grandes volúmenes de líquidos, suspender furosemida y tratar con hidroclorotiazida.
 C: Añadir tratamiento con calcitonina sola.
 D: Añadir tratamiento con calcitonina y bifosfonato.
- 25** Una anciana de 80 años que padece cáncer de mama con metástasis óseas diseminadas está tomando 30mg de Morfina de liberación continuada (MST) 2 veces al día, para control del dolor. A pesar de añadir 10 mg de solución de morfina oral cada 4 horas, su dolor no está controlado y requiere analgesia adicional ¿Cuál es el siguiente escalón más adecuado para optimizar su control del dolor?
- A: Añadir AINEs a intervalos regulares.
 B: Administrar 1 vial de ácido zolendróico IV.
 C: Aumentar MST a 50 mg/12h y el intervalo entre las dosis de morfina oral.
 D: Asociar Paracetamol 1 gr a dosis habituales.
- 26** En el síndrome de apnea-hipopnea del sueño se considera buen cumplimiento terapéutico la utilización de la C-PAP nocturna una media de:
- A: 6 horas/noche
 B: 16 horas diarias
 C: 4 horas/noche
 D: 7 horas/noche
- 27** En el manejo de la fluidoterapia en el periodo perioperatorio en el anciano hay que tener en cuenta que:
- A: Se produce un aumento de la secreción de hormona antidiurética que se traduce en una mayor concentración plasmática de suero.
 B: La mayor parte del volumen infundido en forma de soluciones cristaloides se mantiene en el interior del vaso y sólo una cuarta parte pasa al espacio intersticial.
 C: Para la reposición del volumen de pérdidas sanguíneas, se pueden administrar soluciones coloides en una proporción 1:1 ó soluciones cristaloides con una proporción 1:3.
 D: Se produce una disminución de la presión oncótica, producida por la salida de proteínas de los vasos sanguíneos y por el fenómeno de hemodilución.
- 28** ¿Cómo se interpretan los siguientes resultados de serología para hepatitis B: HBsAg -, Anti-HBs +, Anti-HBc IgM -, Anti-HBc Ig G -, HBeAg -, Anti-HBe-, ADN - ?:
- A: Paciente vacunado de VHB
 B: Infección aguda por VHB
 C: Infección resuelta por VHB
 D: Hepatitis crónica
- 29** En relación al factor reumatoide es FALSO:
- A: No es específico de la artritis reumatoide ya que puede aparecer en otras enfermedades autoinmunes o infecciosas.
 B: Las artritis reumatoides seropositivas tienen peor pronóstico con afectación articular más severa.
 C: No aparece en población general sana.
 D: Puede aparecer antes que los síntomas clínicos de la enfermedad.

30 En la Especialidad de Enfermería Geriátrica, todo es cierto EXCEPTO:

- A: El Real Decreto 450/2005 reconoce la especialidad de Enfermería Geriátrica.
- B: En la Orden SAS/3225/2009 se aprueba y publica el programa formativo de la Especialidad de Enfermería Geriátrica.
- C: Para iniciar la formación como enfermero residente (EIR) hay que estar admitido en una unidad docente de geriatría acreditada tras superar una prueba anual de carácter estatal.
- D: La duración del programa formativo es de 3 años.

31 De las siguientes afirmaciones señale la FALSA:

- A: Según el International Working Group (IWG) la enfermedad de Alzheimer (EA) puede definirse por la presencia de deterioro significativo de la memoria episódica, independientemente del grado de pérdida funcional, junto con la presencia de al menos un biomarcador.
- B: Según el IWG, los biomarcadores necesarios para definir la EA son la acumulación de amiloide detectada con PET o descenso en los niveles en LCR de amiloide y proteína tau fosforilada.
- C: La proteína tau total se considera un marcador de neurodegeneración.
- D: La EA se manifiesta a través de un continuo clínico que, sindrónicamente, engloba a personas con la cognición no deteriorada, incluyendo a los que presentan un declive cognitivo subjetivo, pacientes con deterioro cognitivo leve y pacientes con demencia.

32 Una mujer de 82 años ingresa por un episodio de síncope y a continuación presentó sensación de mareo y disnea. En la exploración física se encuentra sudorosa, afebril, a 126 latidos por minuto y a 30 respiraciones por minuto, con una presión arterial de 88/46 y una saturación de oxígeno del 85% mientras respira aire ambiente. La auscultación cardíaca muestra taquicardia sin soplos ni galope y la auscultación pulmonar es limpia. ¿Cuál, de entre los siguientes, le parece el diagnóstico más probable?

- A: Tromboembolismo pulmonar.
- B: Accidente cerebrovascular agudo de territorio posterior.
- C: Síndrome coronario agudo.
- D: Shock hipovolémico.

33 En el artículo 3 punto n) de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia se hace referencia a la participación del tercer sector en los servicios y prestaciones de promoción de la autonomía personal y atención a la situación de dependencia. Son características de las organizaciones del tercer sector a que hace referencia la Ley las siguientes EXCEPTO:

- A: Carácter privado
- B: Origen en iniciativa ciudadana o social
- C: Ánimo de lucro
- D: Fines de interés general

34 Entre las características que definen a las unidades de recuperación funcional más eficaces y eficientes se encuentran las siguientes EXCEPTO una:

- A: Estancia media de entre 18 y 35 días.
- B: Eficiencia (ganancia funcional/estancia) mayor de 1.
- C: Mortalidad menor del 7%.
- D: Porcentaje de derivación a unidades de agudos menor del 5%.

- 35** Un paciente de 73 años, presenta una historia de tos productiva y esputo purulento de 3 semanas de evolución asociando fiebre y sudoración profusa. No mejora con tratamiento antibiótico. Ha sido fumador de 55 paquetes/año. Tras exploración y Rx tórax se confirma un derrame pleural moderado y se procede a toracocentesis diagnóstica obteniendo: líquido denso y turbio; glucosa 58 mg/dl; proteínas 40 g/L (1–2); LDH 1500 U/L (10–250); pH 7.15 (7.60–7.64); abundantes células mesoteliales y linfocitos; tinción Gram negativa. La glucosa plasmática es 100mg/dl ¿Cuál es la prueba diagnóstica más adecuada para proseguir el estudio?
- A: PCR para *Mycobacterium tuberculosis* en líquido pleural.
 - B: TAC torácico.
 - C: Biopsia pleural.
 - D: Toracoscopia videoasistida.
- 36** Respecto a las actitudes discriminatorias por motivos de edad se considera FALSO que:
- A: Son muy poco comunes en los centros de salud y asistencia social.
 - B: Se dan de forma generalizada en todas las sociedades.
 - C: No se limitan a un grupo social o un grupo étnico.
 - D: Provocan menores niveles de autonomía, menor productividad y mayor estrés cardiovascular.
- 37** Sobre los trastornos de conducta del sueño REM, señale la respuesta correcta:
- A: Se trata de una parasomnia que predomina en mujeres ancianas.
 - B: Se caracteriza por la falta de atonía muscular asociada a la fase REM y la representación vívida de las ensueños.
 - C: Suele aparecer en la primera mitad de la noche.
 - D: El trastorno de conducta del sueño REM idiopático se asocia al desarrollo de enfermedades neurodegenerativas pasados los años, especialmente a enfermedad de Alzheimer.
- 38** Entre las formas de riesgo de neurotoxicidad potencial asociada a los tratamientos con opioides (NIO) se han descrito todas las siguientes, EXCEPTO:
- A: Hiperalgnesia inducida por opioides
 - B: Insensibilización central
 - C: Síndrome serotoninérgico
 - D: Síndrome de neurotoxicidad inducido por opioides
- 39** Uno de estos factores NO se contempla en la escala FRAX:
- A: Raza.
 - B: Edad.
 - C: Fractura de cadera en los padres.
 - D: Fractura previa.
- 40** Indique la respuesta correcta con respecto a la esperanza de vida:
- A: La esperanza de vida al nacer es mayor en las mujeres.
 - B: La esperanza de vida al nacer es una de las más bajas de la Unión Europea.
 - C: La esperanza de vida libre de incapacidad es equivalente a la tasa de independencia.
 - D: En la esperanza de vida libre de incapacidad y la esperanza de vida en buena salud, los años de vida se ponderan por los años de incapacidad.

- 41** Atiende usted a un paciente de 80 años con antecedentes de polimialgia reumática e hipertensión arterial. Consulta por disminución unilateral brusca y marcada de la agudeza visual, sin dolor ocular y con cefalea. ¿Cuál sería su primera opción diagnóstica?:
- A: Hemorragia vítrea.
 - B: Desprendimiento de retina.
 - C: Glaucoma agudo.
 - D: Neuritis óptica isquémica.
- 42** Respecto al tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata, es cierto:
- A: Los agonistas β_3 -adrenérgicos pueden utilizarse en pacientes con síntomas moderados o severos en los que predominan los síntomas de llenado vesical.
 - B: Con los inhibidores de la 5-alfa reductasa los efectos secundarios más comunes son boca seca, estreñimiento, dificultad para la micción y sensación de mareo.
 - C: Los antimuscarínicos representan la primera línea de tratamiento.
 - D: Los alfa bloqueantes disminuyen el volumen prostático reduciendo el riesgo de retención urinaria y la necesidad de cirugía.
- 43** Respecto al Síndrome genitourinario de la menopausia en la mujer anciana es FALSO:
- A: Es la causa más frecuente de dispareunia en la mujer mayor.
 - B: La disminución de los niveles de estrógenos y testosterona ocasiona cambios en los órganos que generan síntomas.
 - C: Los cambios que se producen en la vagina son: engrosamiento de las paredes por aumento de vascularización y contenido de colágeno y elastina y descenso del pH.
 - D: El tratamiento estrogénico vaginal a bajas dosis, los moduladores selectivos de receptores estrogénicos (SERM) o la dehidroepiandrosterona (DHEA) son alguna de las alternativas para este síndrome.
- 44** Con respecto a la hemorragia digestiva alta grave, ¿qué es FALSO?:
- A: TA sistólica menor de 100 mmHg.
 - B: Frecuencia cardíaca entre 100 y 120 pulsaciones por minuto.
 - C: Pérdida de 700 ml de sangre.
 - D: Oliguria.
- 45** Respecto al tratamiento de la enfermedad de Parkinson, indica la respuesta FALSA:
- A: Se recomienda iniciar con 150 mg de Levodopa al día.
 - B: Cabergolina no se utiliza por el riesgo de complicaciones fibróticas a nivel valvular, cardíaca, pleuropulmonar, retroperitoneal.
 - C: Los agonistas dopaminérgicos son fármacos que actúan directamente sobre los receptores dopaminérgicos presinápticos.
 - D: Los pacientes que mejor responden a la safinamida son aquellos con enfermedad de Parkinson con fluctuaciones leves-moderadas.
- 46** Los cambios relacionados con el envejecimiento favorecen la aparición de un cuadro de hipotensión ortostática. Señale la respuesta correcta.
- A: La respuesta cronotrópica en el anciano está disminuida, hay una disminución de la actividad cardíaca parasimpática, y peor respuesta en situación de hipovolemia.
 - B: La respuesta cronotrópica en el anciano esta aumentada, hay una disminución de la actividad cardíaca parasimpática, y peor respuesta en situación de hipovolemia.
 - C: La respuesta cronotrópica en el anciano está disminuida, hay un aumento de la actividad cardíaca parasimpática, y peor respuesta en situación de hipovolemia.
 - D: La respuesta cronotrópica en el anciano está aumentada, hay un aumento de la actividad cardíaca parasimpática, y peor respuesta en situación de hipovolemia.

- 47** Entre los efectos secundarios de la risperidona se encuentran descritos los siguientes EXCEPTO:
- A: Hipotensión arterial moderada
 - B: Riesgo de hiperglucemia
 - C: Síntomas/signos extrapiramidales
 - D: Pérdida de peso
- 48** Respecto al cuestionario para la detección de sospecha de maltrato en el anciano de la American Medical Association (AMA) señale la respuesta correcta:
- A: La AMA propone una serie de preguntas de screening ante un caso de sospecha de maltrato a un anciano, en las cuales la existencia de una sola respuesta positiva debería ser considerada como sospecha de maltrato.
 - B: Consta de 11 preguntas de screening.
 - C: Es fácil de aplicar en ancianos con deterioro cognitivo y/u otros problemas mentales.
 - D: Ninguna es correcta.
- 49** Una mujer de 93 años desarrolló una sordera unilateral de inicio repentino, entumecimiento del mismo lado de su cara y vértigo. Al examen, se observó una ligera paresia facial homolateral. La otoscopia era normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A: Neurinoma del nervio acústico.
 - B: Trombosis de la arteria cerebelosa anteroinferior.
 - C: Infección por Herpes Simple.
 - D: Macroglobulinemia de Waldenström.
- 50** NO es un criterio diagnóstico de presbiacusia:
- A: Hipoacusia de transmisión pura.
 - B: Afectación bilateral.
 - C: Comienzo insidioso y progresión lenta con la edad.
 - D: Ausencia de lesiones otológicas previas.
- 51** El diagnóstico diferencial en la estenosis mitral debería incluir todas estas patologías EXCEPTO:
- A: Hipertensión pulmonar primaria.
 - B: Broncopatía crónica.
 - C: Mixoma auricular.
 - D: Síndrome de Capgras.
- 52** Son cambios fisiológicos del tiroides por envejecimiento, todos EXCEPTO:
- A: Aumento de la captación tiroidea de yodo.
 - B: Aumento de la fibrosis de la glándula.
 - C: Disminución de los niveles de T3 en suero.
 - D: Normalidad en los niveles de T4 y T4 libre en suero.
- 53** Con respecto a la patología esofágica, según los "criterios Roma IV", el concepto de dispepsia incluye cuatro síntomas cardinales, ¿cuál es uno de ellos?:
- A: Odinofagia.
 - B: Eructos.
 - C: Plenitud postprandial.
 - D: Sialorrea.

- 54** Las características de las enfermedades infecciosas en el anciano presentan factores intrínsecos y extrínsecos que favorecen su aparición en las edades avanzadas, señale la respuesta FALSA:
- A: La desnutrición favorece la aparición de infecciones por aumento de la fragilidad y mayor alteración en la respuesta inmune.
 - B: La polimedicación altera los mecanismos de defensa naturales, con disminución de la función inmunitaria y la manifestación de enfermedad.
 - C: La inmunosenescencia conlleva cambios en la población linfocitaria con disminución del número de linfocitos T de memoria.
 - D: La inmunosenescencia tiene cambios en la inmunidad humoral con una sobreproducción de autoanticuerpos.
- 55** Según el Programa de Atención al Enfermo Crónico Dependiente, se debe contar con los siguientes recursos sanitarios:
- A: 2 Unidades de Valoración Sociosanitaria por sector sanitario.
 - B: 1 médico especialista por cada 10 camas en Unidad de Hospitalización en Hospital de Convalecencia.
 - C: 1 Hospital de Convalecencia por sector sanitario.
 - D: 2 Unidades de Rehabilitación en cada Hospital de Convalecencia.
- 56** Entre los factores etiológicos de la pancreatitis aguda NO se encuentra:
- A: Hipertrigliceridemia
 - B: Úlcus péptico penetrante
 - C: Hipocalcemia
 - D: Post CPRE
- 57** De estas 4 afirmaciones señale la INCORRECTA:
- A: La edad es el principal factor pronóstico de resultados adversos en salud.
 - B: Según datos del estudio Established Populations Epidemiologic Studies of the Elderly (EPESE), la expectativa de vida disminuye con un peor estado funcional, mayor edad y sexo masculino.
 - C: La recuperación de la función perdida durante un ingreso hospitalario depende de la edad.
 - D: La fragilidad incrementa el riesgo de mortalidad, caídas y discapacidad incidente pero no el de hospitalización.
- 58** ¿Cuál es el mejor predictor de una caída en el anciano?
- A: Haberse caído previamente.
 - B: Polimedicación.
 - C: Sufrir trastorno de la marcha.
 - D: Tener debilidad de extremidades inferiores.
- 59** Respecto al vértigo posicional benigno, marque la respuesta FALSA:
- A: Es un trastorno que provoca un vértigo rotatorio con nistagmus, de corta duración.
 - B: Es un trastorno que provoca un vértigo rotatorio sin nistagmus, de corta duración.
 - C: Ocurre en el anciano relacionado con giros de cabeza o al acostarse.
 - D: Lo más frecuente es que afecte al canal posterior.

- 60 . Ante un anciano con antecedente de radioterapia hipofisaria hace 5 años que llega a urgencias estuporoso, con tensión arterial sistólica de 70 mmHg, fiebre de 39°C y sudoración fría, ¿cuál es la primera medida que adoptaría?:
- A: Administrar cloruro sódico al 9%, glucosa al 10% e hidrocortisona i.v.
 - B: Extraer hemocultivos.
 - C: Realizar un test de ACTH intravenoso.
 - D: Administrar tiroxina i.v.
- 61 De los siguientes ¿Cuál NO se considera factor de riesgo de psicosis en el anciano?
- A: Deterioro cognitivo
 - B: Polimedicación
 - C: Sexo masculino
 - D: Bajo estatus socioeconómico
- 62 Respecto al concepto de "envejecimiento activo" según la O.M.S. Señale la FALSA:
- A: El concepto significa estar físicamente activo y excluye a personas enfermas.
 - B: El concepto afecta al individuo y a grupos de población.
 - C: Una parte importante en el concepto, es la participación social dentro de sus preferencias.
 - D: Dentro del concepto esta la optimización de las oportunidades de salud.
- 63 Señale cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta en relación con la anemia aplásica grave:
- A: En más de la mitad de los casos la etiología se desconoce.
 - B: La infección es la primera manifestación clínica.
 - C: El número de linfocitos es normal o bajo.
 - D: Los reticulocitos están descendidos.
- 64 Señale la respuesta INCORRECTA en el tratamiento de la depresión en el anciano:
- A: El tratamiento farmacológico debe mantenerse al menos 3 años si aparece un segundo episodio en los últimos 3 años.
 - B: Las alteraciones de la esfera sexual como efecto secundario, son menos frecuentes con venlafaxina que con otros antidepresivos.
 - C: La depresión recurrente responde tan bien a los fármacos antidepresivos como los episodios únicos, pero generalmente más tarde.
 - D: Escitalopram y mirtazapina son antidepresivos efectivos en depresión grave.
- 65 En el tratamiento de la insuficiencia cardiaca, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: En pacientes con fibrilación auricular, los anticoagulantes de acción directa son de elección frente a los antagonistas de la vitamina K, excepto en pacientes con estenosis mitral moderada o severa y/o prótesis valvular mecánica.
 - B: La dapagliflozina únicamente está recomendada en pacientes diabéticos con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida.
 - C: Los betabloqueantes son de elección para el control de la frecuencia cardiaca en pacientes con fibrilación auricular.
 - D: Los inhibidores de receptor angiotensina-neprilisina se pueden considerar como terapia de primera línea en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección menor o igual al 40%.

- 66 En el caso de un paciente anciano con enfermedad de Parkinson, fibrilación auricular e insuficiencia cardiaca, de entre estos fármacos usted EVITARÍA la prescripción de:
- A: Bisoprolol
 - B: Venlafaxina
 - C: Ibuprofeno
 - D: Acenocumarol
- 67 Respecto a la elevación de troponinas, en el Síndrome Coronario Agudo, señale la respuesta FALSA:
- A: Se deben valorar los niveles de manera sistemática y tiene valor pronóstico.
 - B: El nivel de troponinas puede orientar hacia una actitud conservadora.
 - C: En los casos de SCASEST la troponina aumenta a las 4 horas y se mantiene alta 48-72 horas.
 - D: En los casos de SCACEST la troponina aumenta a las 4 horas y se mantiene alta 48-72 horas.
- 68 ¿Cuál NO es un criterio diagnóstico de síndrome hepatorenal?
- A: Proteinuria mayor 500 mg/día.
 - B: Falta de mejoría de la función renal tras retirada de diurético y expansión de volumen plasmático.
 - C: Sodio sérico inferior a 130 mEq/L.
 - D: Disminución del filtrado glomerular menor de 40ml/min en ausencia de tratamiento diurético.
- 69 Entre las características de las infecciones de orina en el anciano, indique la INCORRECTA:
- A: Son las infecciones bacterianas más frecuentes en la población anciana.
 - B: La prostatitis aguda bacteriana (tipo I) es frecuente en el anciano y cursa con infecciones del tracto urinario recurrentes secundarias a la infección prostática.
 - C: Escherichia coli es la bacteria más frecuente.
 - D: La pielonefritis aguda es la causa más frecuente de bacteriemia en ancianos.
- 70 Indique cual NO es factor de riesgo o signo de alarma de conducta suicida identificado en el anciano:
- A: Déficit auditivo.
 - B: Intentos de suicidios previos.
 - C: Quejas hipocondriacas.
 - D: Cambio en los hábitos de sueño.
- 71 Según el catálogo de material ortoprotésico de la Comunidad Autónoma de Aragón, entre los accesorios para silla de ruedas ¿Cuál NO puede prescribir el Geriatra?:
- A: Apoyos laterales para la cabeza
 - B: Chaleco de fijación
 - C: Reposacabezas fijo
 - D: Cinchas para pies
- 72 En las metástasis cerebrales, todo es cierto EXCEPTO:
- A: Son los tumores intracraneales más frecuentes en adultos.
 - B: Son poco frecuentes en tumores de próstata.
 - C: Son frecuentes en cáncer de pulmón, mama y melanoma.
 - D: Ocurren a través de diseminación hematológica y linfática.

- 73** De las siguientes asociaciones escala – inconveniente NO es correcta:
- A: Índice de Lawton – sesgo de género.
 - B: Índice de Barthel – efectos techo y suelo.
 - C: OARS – excesivo tiempo de administración.
 - D: Escala de Tinetti – efecto suelo.
- 74** Considerando las pruebas de laboratorio en ancianos, señale la respuesta FALSA:
- A: Los intentos de establecer unos intervalos de referencia en ancianos, ha sido un fracaso, debido a la individualidad y variabilidad que hay en la senescencia.
 - B: Los intervalos de referencia se basan en el valor de la mediana de la distribución en individuos de la misma edad, lo que hace que sean menos útiles en edades avanzadas por la variabilidad existente.
 - C: Los intervalos de referencia se basan en el valor de la media de la distribución en individuos de la misma edad, lo que hace que sean menos útiles en edades avanzadas por la variabilidad existente.
 - D: Las alteraciones analíticas tienen distinto significado que en edades más jóvenes.
- 75** Qué afirmación es FALSA:
- A: Las adherencias o bridas de cirugías previas son la causa más frecuente de obstrucción del intestino delgado.
 - B: La trombosis arterial mesentérica cursa con dolor abdominal agudo asociado a vómitos o diarrea aguda, en paciente con antecedentes de patología cardíaca y el territorio afecto suele ser menor que la embolia arterial mesentérica.
 - C: La TAC es el método diagnóstico de primera línea para diagnóstico de diverticulitis.
 - D: El vólvulo de colon sigmoide es el más frecuente.
- 76** Existe evidencia y/o acuerdo general en que el reemplazo valvular aórtico está indicado en pacientes con estenosis aórtica en los siguientes casos EXCEPTO:
- A: Estenosis aórtica asintomática.
 - B: Estenosis aórtica severa sintomática.
 - C: Estenosis aórtica severa en pacientes sometidos a cirugía de revascularización coronaria o cirugía con injerto de aorta o de otras válvulas del corazón.
 - D: Estenosis aórtica severa con una fracción de eyección ventricular izquierda inferior al 50 por ciento.
- 77** Según la Sociedad Americana de Diabetes (ADA), en pacientes con diabetes tipo 2 tratados con metformina, es FALSO:
- A: Está contraindicada si el filtrado glomerular está por debajo de 35 ml/min.
 - B: Requiere incrementos paulatinos de dosis para evitar efectos secundarios.
 - C: Sigue siendo el tratamiento de inicio de primera elección en la mayoría de los diabéticos tipo 2.
 - D: Puede provocar deficiencia de vitamina B12.
- 78** Con respecto a los laxantes, ¿cuál de estas afirmaciones es cierta?:
- A: Los laxantes formadores de masa o fibra son la lactulosa y las sales de magnesio.
 - B: Los laxantes osmóticos se incluyen los difenilmetanos y las antraquinonas.
 - C: Los laxantes estimulantes son la ipsagula y la metilcelulosa.
 - D: De los lubricantes o emolientes el más característico es la parafina.

- 79 ¿Cuál de las siguientes NO tiene influencia sobre el sangrado total en el proceso de fractura de cadera?
- A: Tipo de fractura.
 - B: Tipo de abordaje y técnica quirúrgica.
 - C: Utilización de tracción preoperatoria.
 - D: Tratamiento previo con anticoagulantes de acción directa.
- 80 El Grupo Europeo de Trabajo sobre la Sarcopenia en Adultos Mayores (EWGSOP) elaboró una definición clínica de consenso sobre la sarcopenia. Un equipo quirúrgico ha decidido hacer una investigación en sarcopenia y su influencia en los resultados de la cirugía. Se dirigen a usted para consultarle. Su primera pregunta es :¿cuáles de los siguientes criterios diagnósticos para sarcopenia es el CORRECTO?:
- A: Bajo rendimiento físico.
 - B: Disminución de la ratio fibras musculares/grasa en el músculo.
 - C: Disminución de la fuerza muscular.
 - D: Disminución de la masa muscular y de la fuerza muscular o del rendimiento físico.
- 81 Una mujer de 79 años presenta pérdida de fuerza en extremidades izquierdas. Padece hipertensión arterial, diabetes e hipercolesterolemia. Al examen presenta disartria, hemianopsia homónima izquierda y disminución de fuerza 3/5 de los miembros izquierdos. Su ECG esta en ritmo sinusal. Un TAC cerebral confirma un infarto de territorio de arteria cerebral media derecha (el cerebro del 40-50 % afectado). Un doppler carotídeo muestran estenosis > del 90 % de la arteria de carótida derecha interna. Un entusiasta cirujano vascular se ofrece a intervenirla 1 semana tras el ictus. A las pocas horas de la intervención , la paciente se queja de cefalea izquierda severa. Súbitamente presenta una crisis comicial y ahora presenta hemiplejia izquierda completa. Su tensión arterial es 189/110 mmHg. ¿Cuál es la causa más PROBABLE para estos síntomas?:
- A: Extensión del ACVA previo.
 - B: Migraña.
 - C: Síndrome de hiperperfusión cerebral.
 - D: Parálisis de Todds.
- 82 Respecto a la FOD (fiebre de origen desconocido) en el anciano, señale la respuesta FALSA:
- A: Se puede obtener su etiología en cerca del 90% de los casos
 - B: Las enfermedades de origen autoinmune son menos frecuentes que en los jóvenes (10-15%)
 - C: El origen infeccioso corresponde a un 30% de los casos
 - D: Un porcentaje importante de los procesos de FOD en el anciano son tratables
- 83 Utilizaría usted tetrabenazina en el tratamiento de un paciente con:
- A: Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
 - B: Enfermedad de Huntington
 - C: Demencia con esclerosis hipocámpica
 - D: Demencia por traumatismo craneoencefálico
- 84 La base de la prevención de la progresión de la Enfermedad Renal Crónica es el manejo integral del paciente, se sustentan en:
- A: Se recomienda la ingesta diaria proteica de aproximadamente 2g/kg/ día en pacientes con filtrado glomerular (FG) < 30 ml/min/1,73m², ya que disminuye la pérdida del FG.
 - B: En aquellos ancianos frágiles se recomienda un objetivo de hemoglobina glucosilada (HbA1c) < 7%.
 - C: Para el control de la dislipemia, en la enfermedad renal crónica avanzada, son de elección los fibratos.
 - D: Mantener una tensión arterial sistólica entre 130-140 mm Hg es aceptable para pacientes ancianos frágiles.

- 85** Un criterio básico del diseño de un dispositivo asistencial eficiente para el anciano, que constituyen las bases sobre las que desarrollan su actividad los Servicios de Geriatría es:
- A: Actuación en cualquier fase del deterioro funcional.
 - B: No influir en la selección de pacientes diana
 - C: Establecer un seguimiento continuado
 - D: Abordaje no multidisciplinar de la necesidad de cuidados
- 86** Una de estas afirmaciones NO es correcta:
- A: La circunferencia del brazo no dominante, la circunferencia muscular del brazo no dominante y la circunferencia de la pantorrilla reflejan la reserva proteica en el músculo.
 - B: En la población anciana española, por encima de los 70 años, el pliegue tricípital parece ser el mejor estimador de la grasa corporal total.
 - C: La circunferencia de la pantorrilla es una medida antropométrica directa que guarda relación con la reserva de masa muscular en ancianos.
 - D: Son índices de pronóstico nutricional: índice pronóstico de nutrición e inflamación (PINI, Prognostic Inflammatory and Nutritional Index), índice pronóstico nutricional, índice de riesgo nutricional (Nutritional Risk Index) e índice de Maastricht.
- 87** Señale la respuesta correcta:
- A: La isquemia crítica se corresponde con los estadios IIb, III y IV de la clasificación de Leriche-Fontaine.
 - B: La clasificación de Leriche-Fontaine no tiene interés pronóstico ni terapéutico.
 - C: La isquemia crítica se corresponde con los estadios III y IV de la clasificación de Leriche-Fontaine.
 - D: La isquemia crítica se corresponde con los estadios IIa, IIb, III y IV de la clasificación de Leriche-Fontaine.
- 88** Según la Guía de la Sociedad Europea de Cardiología y de Cirugía Cardiotorácica (ESC/EACTS 2020), NO se considera contraindicación de anticoagulación a pacientes con fibrilación auricular:
- A: El sangrado activo.
 - B: La trombocitopenia (menos de 50.000 plaquetas).
 - C: La anemia grave en estudio.
 - D: La hemorragia intracraneal antigua.
- 89** Entre los estudios de función endócrina pancreática en la pancreatitis crónica NO se encuentran:
- A: Test secretina - ceruleína
 - B: Insulina en plasma
 - C: Test de tolerancia a la glucosa
 - D: Péptido C en plasma
- 90** El European Alzheimer's Disease Consortium considera cuatro subsíndromes de agrupamiento de la sintomatología psicoconductual de la demencia. En el subsíndrome afectivo predominan:
- A: Depresión y apatía
 - B: Desinterés y alteración del apetito
 - C: Depresión y ansiedad
 - D: Depresión, irritabilidad y actividad motora aberrante

- 91 Uno de los siguientes NO es factor de riesgo de negligencia, abuso y maltrato en el anciano:
- A: Sexo masculino.
 - B: Aislamiento social.
 - C: Depresión.
 - D: Demencia.
- 92 Indique la respuesta INCORRECTA en las recomendaciones de la vacuna antineumocócica:
- A: Puede administrarse en el mismo acto vacunal con la vacuna antigripal en distinto lugar anatómico.
 - B: Debe haber transcurrido 1 mes para su administración, tras la finalización de un tratamiento quimioterápico o radioterápico en enfermedad neoplásica.
 - C: Debería administrarse al menos 2 semanas antes de una esplenectomía programada.
 - D: La vacuna de polisacáridos genera una protección vacunal limitada (3-10 años).
- 93 Con respecto al fracaso renal agudo (FRA) secundario a una rhabdomiolisis, es cierto uno de los siguientes asertos:
- A: La rhabdomiolisis se caracteriza por un FRA oligúrico con signos de depleción de volumen intravascular.
 - B: La excreción fraccionada de sodio será baja.
 - C: A nivel bioquímico se encontrará creatina-fosfoquinasa (CPK) elevada, hipopotasemia, hipofosfatemia, hipouricemia y tendencia a la hipercalcemia con presencia de alcalosis metabólica.
 - D: El tratamiento se basa en la restricción hídrica y acidificación de la orina para minimizar el daño tubular.
- 94 Son componentes del índice de Charlson los siguientes EXCEPTO:
- A: Enfermedad coronaria.
 - B: Demencia.
 - C: Anemia.
 - D: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- 95 El antígeno prostático específico (PSA):
- A: Su elevación por encima de 4 ng/ml nos indica la necesidad de prostatectomía radical.
 - B: Es un marcador de tejido prostático y por tanto puede encontrarse elevado en pacientes con hipertrofia benigna de próstata.
 - C: El valor de PSA no se correlaciona con el volumen de la glándula prostática.
 - D: Se recomienda la determinación de PSA con fines de cribado en población general.
- 96 Todas son ciertas sobre el coeficiente de correlación de Pearson EXCEPTO:
- A: Es un índice numérico que indica la magnitud y dirección de la relación entre dos variables.
 - B: Un valor de -1 representa una correlación negativa perfecta.
 - C: Una coeficiente de 0,85 indica correlación positiva alta.
 - D: Si su valor es positivo la correlación es negativa.
- 97 Señale la respuesta INCORRECTA acerca de las úlceras isquémicas:
- A: Se desarrollan con frecuencia en los extremos de los dedos, espacios interdigitales («úlceras en beso»), zonas de roce y puntos de presión del pie.
 - B: Suelen ser úlceras de bordes regulares, fondo pálido, poco exudativas.
 - C: Es frecuente la aparición de celulitis y linfangitis ascendente como consecuencia de la sobreinfección.
 - D: La gangrena suele afectar a los dedos y, en casos graves, a las partes distales del pie. Si no se infecta, el tejido gangrenoso tiende a momificarse.

- 98** En el paciente geriátrico con insuficiencia cardiaca, señale la respuesta correcta:
- A: La principal etiología en países desarrollados son las arritmias.
 - B: La prevalencia en Europa es > 10% en mayores de 70 años.
 - C: Un electrocardiograma normal hace probable su diagnóstico.
 - D: La elevación de la concentración de los péptidos natriuréticos es específica de insuficiencia cardiaca en pacientes obesos.
- 99** Ante los siguientes hallazgos analíticos: hemoglobina 8,5 gr/dL, VCM 85 fl, bilirrubina normal, hierro sérico 10 pg/dL, capacidad de fijación total de hierro normal, índice de saturación de la transferrina 15% y ferritina 150 ng/ml. ¿Qué tipo de anemia pensaría que tiene el paciente?:
- A: Anemia por déficit de vitamina B12.
 - B: Anemia de proceso crónico.
 - C: Anemia hemolítica aguda.
 - D: Anemia ferropénica.
- 100** Son criterios de evaluación de la prescripción inapropiada de fármacos todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Beers
 - B: IPET
 - C: CRIME
 - D: Morisky-Green
- 101** ¿Cuál es la causa más frecuente de dolor abdominal en el adulto mayor?:
- A: Isquemia mesentérica
 - B: Obstrucción intestinal
 - C: Patología biliar
 - D: Diverticulitis
- 102** Con respecto a las complicaciones postoperatorias en el paciente geriátrico, indique la respuesta correcta:
- A: La hipertensión arterial postquirúrgica debe ser corregida rápidamente.
 - B: La insuficiencia cardiaca y el infarto agudo de miocardio son la causa más frecuente de mortalidad postquirúrgica.
 - C: La hipervolemia es el factor de riesgo más importante de necrosis tubular aguda.
 - D: La hipoxemia postquirúrgica es el inductor más importante de la isquemia miocárdica.
- 103** Señala cual es FALSA:
- A: Muchos de los procesos de enfermedad en los ancianos se caracterizan por tener una presentación atípica, de la cual son responsables los cambios fisiológicos del envejecimiento.
 - B: Los síndromes geriátricos son condiciones de salud no específicas, de origen multifactorial, relacionadas con la disminución de reserva funcional.
 - C: El riesgo de discapacidad en actividades de vida diaria tras presentar 3 o más síndromes geriátricos es el equivalente a presentar 3 o más enfermedades crónicas.
 - D: La prevalencia de síndromes geriátricos varía según el ámbito donde se mide.
- 104** En cuanto a los estertores en la fase de agonía es cierto que:
- A: Es una situación bien tolerada por la familia.
 - B: Originan una respiración silenciosa.
 - C: Se tratan con morfina.
 - D: Se tratan con escopolamina.

- 105** ¿Qué intervención geriátrica especializada ha demostrado un nivel de recomendación IIB?
- A: Valoración preventiva ambulatoria
 - B: Hospitalización domiciliaria
 - C: Seguimiento precoz post-alta
 - D: Ninguna es correcta
- 106** Respecto a la prevención en el anciano, tanto de enfermedades como en la promoción de salud, señale la respuesta FALSA:
- A: Se evidencia que la puesta en marcha de estos programas puede detectar más de cuatro nuevos problemas de salud.
 - B: Se recomienda una actitud proactiva en la comunidad, no en la consulta a demanda.
 - C: Los problemas socioeconómicos quedan fuera de la promoción de salud.
 - D: Los planes de prevención y promoción de salud alargan supervivencia y mejoran calidad de vida.
- 107** Respecto al tratamiento no farmacológico en la EPOC es FALSA:
- A: Las medidas generales que hay que tener en cuenta en todo paciente con EPOC comprenden el abandono del tabaco, la adecuada nutrición, la actividad física regular, la evaluación y tratamiento de las comorbilidades y la vacunación.
 - B: En los pacientes con EPOC se recomienda la vacunación frente al neumococo con, al menos, una dosis de PPV 23.
 - C: El tratamiento del tabaquismo es la medida terapéutica más eficaz y coste-efectiva en la EPOC.
 - D: La vacunación antigripal reduce el número de exacerbaciones durante los periodos epidémicos, pero no hay clara evidencia sobre los efectos sobre la mortalidad.
- 108** Dentro de los tratamientos no farmacológicos de la demencia NO se encuentra:
- A: Musicoterapia
 - B: Masajes
 - C: Técnicas de reminiscencia
 - D: Técnicas de aislamiento sensorial
- 109** Una paciente de 87 años con antecedentes de enfermedad cerebrovascular y angina ha ingresado por caídas de repetición y debilidad en la extremidad inferior derecha. Refiere haber notado episodios de ausencia de hasta 2 minutos de duración acompañados de temblores musculares focalizados en dicha extremidad. ¿Cuál es la conducta más adecuada a realizar a continuación?:
- A: Iniciar medicación antiepiléptica.
 - B: Estudiar las cifras de tensión arterial en decúbito y en sedestación.
 - C: Realizar un ECG.
 - D: Determinar niveles de magnesio.
- 110** En el manejo del síndrome de inmovilidad, cuál es FALSA:
- A: El diagnóstico precoz y la realización de ejercicio físico multicomponente forman parte de la prevención primaria del síndrome de inmovilidad.
 - B: La pérdida funcional puede producirse de forma catastrófica por enfermedad aguda, reagudización de patología crónica o por un ingreso hospitalario y de forma progresiva como vía común de los procesos de envejecimiento.
 - C: Se considera marcador pronóstico desfavorable la dependencia en más de tres actividades básicas de la vida diaria.
 - D: Se considera prevención terciaria el tratamiento postural en paciente encamado, prevención de úlceras por decúbito, vigilar la alimentación y sus posibles complicaciones, estreñimiento e incontinencia entre otras.