

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE FARMACIA HOSPITALARIA

- 1** ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un atributo de calidad asistencial?
- A: Accesibilidad.
 - B: Aceptabilidad.
 - C: Satisfacción del cliente.
 - D: Continuidad.
- 2** ¿Cuál de estas situaciones NO se considera Servicio Activo?
- A: Comisión de Servicios.
 - B: Vacaciones.
 - C: La incapacidad temporal.
 - D: Servicios especiales.
- 3** Para lograr una prescripción racional de medicamentos la selección de un fármaco debe hacerse en base a criterios de:
- A: Eficacia, seguridad e interés personal del profesional.
 - B: Eficacia, seguridad, calidad y costes.
 - C: Únicamente debe primar la eficacia y seguridad.
 - D: El criterio del profesional debería ser el único ya que los costes solo son competencia de la Administración.
- 4** Según la Ley 7/2018, de 28 de junio, de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en Aragón, son principios generales de la actuación de los poderes públicos aragoneses, los siguientes EXCEPTO:
- A: La protección de la maternidad, con independencia del modelo de familia.
 - B: La garantía de la efectividad del principio de igualdad de género en las relaciones entre profesionales.
 - C: La promoción e integración del principio de igualdad entre mujeres y hombres como objetivo prioritario en la cooperación aragonesa para el desarrollo y en la protección internacional.
 - D: La adopción de las medidas necesarias para la eliminación de la discriminación y, especialmente, aquella que incide en la creciente feminización de la pobreza.
- 5** El trastorno depresivo del cuidador principal de un paciente con cáncer en situación terminal sería un ejemplo de coste:
- A: Directo.
 - B: No sanitario.
 - C: Indirecto.
 - D: Intangible.

- 6** En las Mesas de Negociación, entre la Administración Sanitaria y sindicatos, NO puede ser objeto de negociación:
- A: Los criterios generales sobre las condiciones de trabajo y estructura organizativa del personal directivo.
 - B: Los criterios generales de acción social.
 - C: Los criterios generales de los planes y fondos para la formación y la promoción interna.
 - D: Los criterios generales sobre ofertas de empleo público.
- 7** Según el artículo 43 de la Constitución Española sobre el derecho a la protección de la salud, son competencia de los poderes públicos todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios.
 - B: Fomentar la educación sanitaria, la educación física y el deporte.
 - C: Facilitar la adecuada utilización del ocio.
 - D: La financiación pública de la asistencia sanitaria y de las actividades de deporte y ocio.
- 8** Señale la respuesta INCORRECTA en relación al personal estatutario de gestión y servicios:
- A: Es personal estatutario de gestión y servicios quien ostenta tal condición en virtud de nombramiento expedido para el desempeño de funciones de gestión o para el desarrollo de profesiones u oficios de carácter sanitario.
 - B: Atendiendo al nivel del Título requerido, pueden ser técnicos superiores o personal con título equivalente.
 - C: Atendiendo al nivel del Título requerido, pueden ser técnicos o personal con título equivalente.
 - D: Atendiendo al nivel del Título requerido, pueden ser diplomados universitarios o personal con título equivalente.
- 9** Contra las resoluciones y actos cuando no pongan fin a la vía administrativa se podrá interponer recurso de alzada en un plazo de:
- A: Un mes, si el acto es expreso.
 - B: Dos meses.
 - C: Dos meses, si el acto es expreso.
 - D: Tres meses, si el acto es expreso.
- 10** El tipo de relación clínica que más se adecua al modelo biopsicosocial de ejercicio de la Medicina es:
- A: Paternalista.
 - B: Contractual.
 - C: Deliberativa.
 - D: Camaradería.
- 11** ¿Qué organismo es el responsable de la actualización de la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud?
- A: Consejo Interterritorial de Salud.
 - B: Instituto de Salud Carlos III.
 - C: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
 - D: Consejería de Sanidad de las CCAA.

- 12** ¿Cuál de los siguientes antimicrobianos podría recomendar el equipo PROA de su hospital en un brote por *Klebsiella pneumoniae* productora de carbapenemasa tipo OXA-48?
- A: Ceftazidima avibactam.
 - B: Ceftolozano tazobactam.
 - C: Piperacilina tazobactam.
 - D: Meropenem vaborbactam.
- 13** En relación a los metabuscadores, señale la respuesta INCORRECTA.
- A: Permiten acceder, entre otras, a información terapéutica independiente no publicada en revistas científicas.
 - B: BIGAM es el metabuscador creado por el departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón que utiliza estrategias de búsqueda en Guías de Práctica Clínica.
 - C: Tripdatabase permite la búsqueda en formato PICO.
 - D: Epistemonikos es un metabuscador de origen chileno con una base de datos multilingüe que funciona en 9 idiomas.
- 14** En cuanto a los fármacos empleados en el manejo del Síndrome Coronario Agudo (SCA), señale la respuesta FALSA:
- A: Los nitratos producen su efecto atravesando las células del músculo liso vascular y combinándose con grupos sulfhidrilo para formar óxido nítrico y s-nitrosotioles.
 - B: Los betabloqueantes se suelen indicar para todos los pacientes en las primeras 24h, salvo contraindicación.
 - C: Se recomienda tratamiento con estatinas para pacientes con LDLc > 50 mg/dl.
 - D: Los nitratos a largo plazo no han demostrado disminuir la mortalidad tras un SCA, aunque tienen utilidad en aquellos pacientes que no alivian completamente los síntomas de la angina tras la revascularización.
- 15** Un paciente con alergia registrada a un medicamento y que durante el ingreso se le administra dicho medicamento, pero no le llega a causar reacción, lo clasificaremos como:
- A: Reacción adversa a medicamento.
 - B: Error de medicación con daño.
 - C: Acontecimiento adverso potencial por medicamento.
 - D: Riesgo inherente al medicamento.
- 16** ¿Qué opción de tratamiento en infección urinaria es segura en embarazadas?
- A: Quinolonas.
 - B: Aminoglucósidos.
 - C: Fosfomicina.
 - D: Cotrimoxazol.
- 17** El agua es uno de los productos más utilizados en la elaboración de medicamentos. Dependiendo del uso farmacéutico al que se destine, se requieren distintos grados de calidad de la misma. Cuál no es un grado de calidad del agua:
- A: Agua para inyección.
 - B: Agua purificada.
 - C: Agua destilada.
 - D: Agua altamente purificada.

18 Cómo se definen los Medicamentos Homólogos:

- A: Son los equivalentes terapéuticos que se utilizan indistintamente en función del coste o la disponibilidad en el hospital.
- B: Son fármacos diferentes en su estructura química del original, pero de los que se espera un efecto terapéutico y perfil de efectos adversos similares cuando se administran a un paciente a dosis equivalentes.
- C: Son un tipo de medicamento cuyo desarrollo va a contribuir a ofrecer oportunidades para algunas enfermedades que hasta el momento carecen de tratamientos eficaces.
- D: Son medicamentos obtenidos por técnicas de ingeniería genética a partir de líneas celulares modificadas genéticamente.

19 En la ORDEN SAN/1112/2017, de 20 de julio, por la que se crea y regula la Red de uso racional del medicamento y productos sanitarios de Aragón NO queda excluido en su ámbito de aplicación:

- A: Vacunas incluidas en el calendario vacunal de Aragón.
- B: Gases medicinales.
- C: Contrastes yodados.
- D: Medicamentos utilizados en ensayos clínicos.

20 En relación a los modelos de gestión de la calidad, Indique la respuesta INCORRECTA.

- A: En los fundamentos del modelo EFQM se encuentra un esquema lógico de evaluación que se denomina REDER.
- B: El modelo de acreditación sanitaria de la JCAHO autoriza centros sanitarios, no servicios.
- C: El modelo JCAHO está basado en un proceso de autoevaluación exigiendo rigurosas evaluaciones internas.
- D: El modelo ISO recoge las directrices para conseguir que las organizaciones mejoren sus procesos y actividades para asegurar a los clientes que lo "que hace, se hace bien", pero no cuestionan las especificaciones para la elaboración de un producto o servicio.

21 Sobre los antipsicóticos inyectables de acción prolongada (AIAP) señala la opción INCORRECTA:

- A: Principalmente los candidatos al uso de AIAP son pacientes con esquizofrenia que han presentado una buena respuesta clínica al tratamiento oral pero que presentan recaídas por falta de adherencia.
- B: Las presentaciones trimestrales de paliperidona están indicadas en el tratamiento de mantenimiento de la esquizofrenia en pacientes adultos clínicamente estables con la formulación inyectable mensual de palmitato de paliperidona.
- C: Para todos ellos se ha establecido su seguridad y eficacia en mayores de 65 años, aunque no en los menores de 18 años.
- D: Debe tenerse en cuenta con los AIAP de duración más prolongada, que en el caso de aparecer efectos adversos, estos se mantendrán en el tiempo.

22 ¿Qué tipo de análisis farmacoeconómico debe ser aplicado cuando dos tratamientos farmacológicos presentan la misma efectividad?

- A: Coste-efectividad.
- B: Coste-eficacia.
- C: Minimización de costes.
- D: Coste-utilidad.

- 23** Según el Real Decreto 1090/2015, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm) estarán constituidos por:
- A: Un mínimo de 5 miembros.
 - B: Un mínimo de 8 miembros.
 - C: Un mínimo de 10 miembros.
 - D: Un mínimo de 12 miembros.
- 24** Una solicitud de un nuevo medicamento se ha clasificado como categoría A-2, según las recomendaciones de la guía GINF, lo que significa que:
- A: Se incluye en la guía con recomendaciones específicas.
 - B: No se incluye en la guía porque está indicado en una patología que no precisa la administración del medicamento durante la hospitalización.
 - C: Se incluye en la guía como equivalente terapéutico.
 - D: No se incluye en la guía porque no es posible la evaluación por información insuficiente en la solicitud.
- 25** La Fibrosis quística es consecuencia de mutaciones en el gen que codifica la proteína reguladora de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística (CFTR), estas mutaciones pueden agruparse en clases funcionales, indica la respuesta INCORRECTA.
- A: Clase II: alteración en el proceso de maduración celular de la proteína CFTR.
 - B: Clase III: alteración en la regulación del canal de cloro.
 - C: Clase I: alteración en la producción de la proteína CFTR.
 - D: Clase V: alteración en la estabilidad de la proteína CFTR madura.
- 26** ¿Cual de estos fármacos NO presenta una elevada carga anticolinérgica?
- A: Amitriptilina.
 - B: Solifenacina.
 - C: Prednisona.
 - D: Dexclorfeniramina.
- 27** Según el Documento de Consenso en Conciliación de la Medicación de la S.E.F.H. indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Una discrepancia que requiere aclaración en la que no se modifica la prescripción es un error de conciliación.
 - B: La discrepancia de comisión hace referencia al inicio de un nuevo tratamiento no justificado clínicamente.
 - C: La omisión de dosis o la prescripción incompleta del tratamiento son discrepancias que requieren aclaración.
 - D: Si el paciente toma de forma habitual y continuada plantas medicinales también se deben conciliar.
- 28** En la escala de Downton de valoración de riesgo de caídas en ancianos, se evalúan todos los siguiente aspectos EXCEPTO:
- A: Caídas previas.
 - B: Medicación (puntuación según fármacos).
 - C: Déficit sensorial.
 - D: Entorno y apoyo social.

- 29** Según el calendario vacunal actual frente a Hepatitis B en Aragón señale la correcta:
- A: Se vacuna de hepatitis B a todos los recién nacidos y luego se repite al mes 1 y mes 6.
 - B: Se vacuna de hepatitis B a todos los recién nacidos y luego se repite al mes 1,2, y 12.
 - C: Se vacuna de Hepatitis B al nacer únicamente a los hijos de madres portadoras de AgHBs -junto con inmunoglobulina específica- o madres sin control serológico previo -y se realizará analítica de urgencia.
 - D: En la vacunación en cohortes especiales: Nacidos a partir de 1980 no vacunados previamente. Pauta de 4 dosis.
- 30** En la nota de seguridad de la AEMPS (05/20) sobre el tratamiento con capecitabina en pacientes con déficit de dihidropirimidina deshidrogenasa (DPD), NO se encuentra:
- A: Su administración está contraindicada en pacientes con deficiencia completa de DPD.
 - B: Se recomienda la genotipificación de cuatro variantes del gen DPYD que codifica la DPD, cuya presencia causa una deficiencia completa o una reducción de la actividad de la DPD.
 - C: Es obligatorio realizar pruebas de genotipo y/o fenotipo de deficiencia de DPD en pacientes candidatos a este tratamiento.
 - D: En pacientes con deficiencia parcial de DPD en los que no haya otra alternativa de tratamiento, se recomienda administrar una dosis inicial reducida.
- 31** Según el Real Decreto 1675/2012, de 14 de diciembre, por el que se regulan las recetas oficiales y los requisitos especiales de prescripción y dispensación de estupefacientes para uso humano y veterinario, señale la INCORRECTA:
- A: En cada receta de estupefacientes se podrá prescribir un solo medicamento.
 - B: La prescripción formulada en una receta oficial de estupefacientes podrá amparar como máximo la medicación precisa para seis meses de tratamiento y sin superar un total de cuatro envases.
 - C: Las órdenes de dispensación intrahospitalaria de estupefacientes quedarán en poder de los servicios de farmacia durante un periodo de cinco años, sin perjuicio de las instrucciones que cada comunidad autónoma pueda dictar al respecto.
 - D: Durante el mes de enero de cada año, los servicios de farmacia enviarán a la comunidad autónoma relación de todos los movimientos de estupefacientes habidos anualmente.
- 32** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO se corresponde con el manejo de la hipercalcemia tumoral?
- A: Los bifosfonatos deben utilizarse con precaución por el riesgo de osteonecrosis mandibular.
 - B: Los diuréticos tiazídicos están indicados porque disminuyen la reabsorción renal de calcio.
 - C: Los bifosfonatos inhiben la resorción ósea.
 - D: Zoledronato requiere ajuste por función renal.
- 33** En relación con la clasificación ATC, señale la respuesta correcta:
- A: Es la misma que la de la EphMRA.
 - B: El nivel 4 es la sustancia química.
 - C: Las combinaciones reciben los mismos códigos ATC que los productos simples que contienen.
 - D: Las mezclas estereoisómeras se consideran productos simples.

- 34** Según las Recomendaciones del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) sobre cribado y tratamiento de la infección tuberculosa en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, señale la respuesta INCORRECTA.
- A: Se recomienda retrasar el inicio del tratamiento biológico al menos 3 semanas de iniciada la quimioprofilaxis para la Infección tuberculosa latente. En situaciones de gravedad se pueden iniciar de forma simultánea.
 - B: El uso de fármacos inmunosupresores (corticoides e Inmunomoduladores) podría disminuir el porcentaje de positividad del Quantiferon QFT-GIT.
 - C: Si el cribado previo es negativo, no es necesario repetir uno nuevo antes de iniciar la terapia biológica salvo que el previo no fuese realizado en situación de inmunocompetencia, en cuyo caso se recomienda repetirlo si han pasado más de 15 meses.
 - D: El régimen más utilizado para el tratamiento de la Infección tuberculosa latente consiste en isoniazida a una dosis de 5 mg/kg/día (máximo 300 mg/día) durante nueve meses.
- 35** Según el grupo TECNO (Grupo de Evaluación de Nuevas Tecnologías de la SEFH) ¿cuál de estos requisitos NO es imprescindible que tenga un sistema de Prescripción Electrónica Asistida (PEA)?
- A: Firma electrónica.
 - B: Alergias.
 - C: Información de medicamentos al paciente al alta.
 - D: Informes parametrizables de actividad.
- 36** Según el Código Infarto Aragón, en la farmacoterapia del paciente en Intervención Coronaria Percutánea Primaria (ICP-p), todas son correctas EXCEPTO:
- A: Los pacientes que van a ser sometidos a ICP-p deberán recibir tratamiento con doble antiagregación plaquetaria de ácido acetilsalicílico (AAS) y un inhibidor de P2Y12, salvo alergia y/o contraindicación.
 - B: El inhibidor de P2Y12 será de forma preferible prasugrel o clopidogrel, siempre que no exista contraindicación.
 - C: En caso de pacientes con alergia a AAS (confirmada o no) no se administrará AAS. Únicamente se administrará el P2Y12 elegido.
 - D: Se recomienda la anticoagulación para todos los pacientes durante la ICP-p. Las opciones de anticoagulación para la ICP-p son Heparina No Fraccionada o Bivalirudina.
- 37** Respecto a las intervenciones que pueden llevar a cabo los equipos PROA, señale cuáles son menos recomendadas:
- A: Las educativas.
 - B: Las restrictivas.
 - C: Las medidas no impositivas de ayuda a la prescripción.
 - D: Todas ellas son igual de recomendadas.
- 38** Entre los componentes de la Comisión de evaluación del medicamento y productos sanitarios en atención especializada de Aragón se encuentran:
- A: Presidente: El Jefe de Servicio de Farmacia de Aragón.
 - B: Vicepresidente: El Coordinador autonómico de uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.
 - C: Vocales: Doce facultativos especialistas con actividad asistencial en atención especializada, de los que al menos dos serán especialistas en farmacia hospitalaria.
 - D: Actuará como secretario uno de los vocales facultativos especialistas en farmacia hospitalaria.

39 En cuanto a la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT) del Hospital, es INCORRECTO:

- A: El Real decreto 521/87 de Reglamento, organización y funcionamiento de los hospitales gestionados por Insalud, especifica que la CFT es una de las cuatro comisiones que dependen de la comisión central de garantía de calidad.
- B: Es un órgano ejecutivo del equipo asistencial del Hospital, aunque su constitución es optativa dentro del hospital.
- C: Su composición es multidisciplinaria, incluyendo médicos, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios.
- D: Una de sus funciones es la de promover y colaborar con el Servicio de Farmacia, en la realización de estudios de utilización de medicamentos que permitan disponer de la información necesaria para adoptar normas que contribuyan a un uso racional de los mismos.

40 ¿Cuál de los siguientes procedimientos NO está regulado en el Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales?

- A: Los requisitos para el uso compasivo de medicamentos en fase de investigación clínica en pacientes que no formen parte de un ensayo clínico.
- B: Las condiciones para la prescripción de medicamentos autorizados cuando se utilicen en condiciones distintas a las autorizadas.
- C: El acceso de medicamentos no autorizados en España siempre que estén legalmente comercializados en otros Estados.
- D: La utilización de un medicamento cuando su objetivo sea la investigación.

41 Referente a clozapina es INCORRECTO:

- A: Es uno de los antipsicóticos con menor incidencia de reacciones extrapiramidales.
- B: Presenta alta incidencia de aumento de peso.
- C: Tiene muy baja incidencia de hipotensión ortostática.
- D: Produce una rápida y notable sedación y un potente efecto antipsicótico en pacientes esquizofrénicos resistentes a otros tratamientos.

42 Señala la respuesta INCORRECTA en relación con el concepto de enfermedad rara.

- A: La definición de enfermedad rara NO es universal y depende de la legislación y las políticas adoptadas por cada región o país.
- B: Según el reglamento (CE) nº 141/2000 es una enfermedad con una prevalencia inferior a 5 casos de cada 100.000 habitantes.
- C: La definición de enfermedad rara engloba a un conjunto heterogéneo de enfermedades con alta mortalidad y morbilidad.
- D: Son enfermedades crónicas, degenerativas, graves y discapacitantes.

43 Según el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, para contribuir al uso racional de los medicamentos, las unidades o servicios de farmacia deberán realizar las siguientes funciones, EXCEPTO:

- A: Participar y coordinar la gestión de las compras de medicamentos y productos sanitarios del hospital a efectos de asegurar la eficiencia de la misma.
- B: Efectuar trabajos de investigación propios o en colaboración con otras unidades o servicios y participar en los ensayos clínicos con medicamentos.
- C: Llevar a cabo actividades educativas sobre cuestiones de su competencia dirigidas al personal sanitario y no sanitario del hospital, de otros centros sanitarios ajenos y a los pacientes.
- D: Formar parte de las comisiones hospitalarias en que puedan ser útiles sus conocimientos para la selección y evaluación científica de los medicamentos y de su empleo.

- 44** En relación a los tipos de evaluaciones económicas, señale la correcta:
- A: En el análisis de minimización de costes los resultados se miden unificando la cantidad de vida ganada (expectativa de vida) con la calidad de vida de esos años vividos (valorada a través de una variable denominada utilidad).
 - B: En el análisis coste-beneficio los resultados clínicos se miden en unidades monetarias, al igual que los costes.
 - C: El análisis coste-efectividad es una comparación de costes entre dos intervenciones con la misma efectividad.
 - D: El análisis coste-utilidad mide el coste incremental (valor monetario) por unidad de efectividad clínica adicional obtenida (beneficio en salud).
- 45** En pacientes con cáncer de próstata resistentes a castración en los que sube el PSA sin metástasis evidentes (CPRC M0), uno de estos fármacos ha demostrado incrementar el tiempo hasta la aparición de metástasis:
- A: Abiraterona.
 - B: Docetaxel.
 - C: Darolutamida.
 - D: Cabazitaxel.
- 46** En relación a los métodos de detección de errores de medicación, señale la correcta:☒
- A: La notificación espontánea permite determinar la frecuencia de los errores acontecidos.
 - B: El método de observación directa solo detecta errores originados en la fase de prescripción y de administración.
 - C: El registro de intervenciones farmacéuticas permite detectar principalmente acontecimientos adversos potenciales.
 - D: La monitorización de señales de alerta permite detectar errores de medicación banales y acontecimientos adversos potenciales.
- 47** Indica la respuesta INCORRECTA sobre farmacoterapia y características clínicas de la fibrosis quística.
- A: El patógeno bacteriano más frecuentemente aislado en población pediátrica con fibrosis quística es *Pseudomonas aeruginosa*.
 - B: Cuando se utilizan broncodilatadores junto con suero salino hipertónico, se recomienda utilizar los broncodilatadores previamente al suero salino hipertónico.
 - C: Entre los antiinflamatorios utilizados en fibrosis quística se encuentran azitromicina e ibuprofeno.
 - D: En la infección respiratoria crónica por *Pseudomonas aeruginosa* clínicamente estable, el tratamiento consiste en colistina inhalada de forma continua o en ciclos on-off con tobramicina inhalada o aztreonam inhalado.
- 48** ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se ha utilizado para reducir el volumen residual gástrico?
- A: Eritromicina.
 - B: Metoclopramida.
 - C: Naloxona.
 - D: Metronidazol.
- 49** Se considera error de conciliación la presencia de:
- A: Interacciones farmacológicas.
 - B: Contraindicaciones.
 - C: Falta de adecuación del tratamiento domiciliario a la nueva situación clínica del paciente.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.

- 50** Según la Guía de Gestión de los Servicios de Farmacia Hospitalaria, cuál NO es un indicador económico del Área de Dispensación y Distribución de Medicamentos:
- A: Número de solicitudes de inclusión de medicamentos en la guía farmacoterapéutica del hospital.
 - B: % de coste de medicamentos en pacientes hospitalizados y bajo control del hospital.
 - C: % de coste de medicamentos en pacientes externos.
 - D: Ratio coste total antiinfecciosos/coste total de medicamentos.
- 51** El Triple Whammy, que puede provocar fallo renal, está relacionado con la asociación de los siguientes grupos de fármacos:
- A: IECA/ARA II + AINE + diuréticos.
 - B: IECA/ARA II + hipolipemiantes + diuréticos.
 - C: IECA/ARA II +hipoglucemiantes + AINE.
 - D: IECA/ARA II + AINE + hipolipemiantes.
- 52** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la evaluación de los ensayos clínicos.
- A: La ausencia de aleatorización no condiciona la validez interna.
 - B: Para tener validez externa es imprescindible tener validez interna y precisión estadística.
 - C: Los ensayos clínicos suelen tener una validez externa baja.
 - D: La validez externa se refiere a la extrapolación de los resultados obtenidos en la muestra a otros pacientes de características similares.
- 53** Según REAL DECRETO 175/2001, respecto al procedimiento normalizado de elaboración y control, sobre la información necesaria para elaborar correctamente una determinada fórmula magistral, entre los datos que deberá contener, como mínimo, NO se incluye.
- A: Perfil profesional del personal elaborador de la fórmula magistral.
 - B: Controles analíticos a efectuar, métodos seguidos y límites establecidos.
 - C: Material de acondicionamiento necesario.
 - D: Información al paciente.
- 54** Cuál constituye la principal causa de ingreso hospitalario y de mortalidad en los enfermos con esclerosis lateral amiotrófica (ELA)?
- A: Espasticidad.
 - B: Signos pseudobulbares.
 - C: Laringoespasma.
 - D: Problemas respiratorios.
- 55** El tratamiento de la Esclerosis Múltiple puede hacerse en algún momento de la evolución de la enfermedad con el siguiente fármaco:
- A: Bleomicina.
 - B: Mitoxantrona.
 - C: Nivolumab.
 - D: Tenofovir disoproxil.

- 56** Indica la respuesta INCORRECTA sobre medicamentos biosimilares y medicamentos genéricos:
- A: Un genérico es una sustancia de síntesis química con una estructura que se puede caracterizar de forma completa.
 - B: Los medicamentos biológicos son sustancias complejas, de gran tamaño y sujetas a una variabilidad fisicoquímica inherente a todo proceso de producción en el que participan seres vivos.
 - C: El primer biosimilar aprobado en la UE fue la hormona del crecimiento.
 - D: La autorización de comercialización de biosimilares tanto biotecnológicos, como no biotecnológicos, debe ser por la vía centralizada desde la CE.
- 57** Según el Código Infarto Aragón, como medidas generales en el tratamiento urgente inicial se emplean las siguientes, EXCEPTO:
- A: Nitratos. No de forma sistemática, pero sí se recomiendan en la fase aguda en pacientes con hipertensión o insuficiencia cardiaca.
 - B: Opiáceos como la morfina en el alivio del dolor.
 - C: AINEs para el alivio del dolor, en caso de ser moderado.
 - D: Ácido acetilsalicílico sin cubierta entérica como antiagregante.
- 58** ¿Cuál de los siguientes parámetros analíticos se utiliza en el método de cribado de riesgo nutricional informatizado FILNUT (Filtro de Nutrición) y NO en el CONUT (Controlling Nutritional Status)?
- A: Linfocitos totales.
 - B: Pre-albúmina sérica.
 - C: Colesterol plasmático.
 - D: Albúmina sérica.
- 59** ¿Cuál de los siguientes gases medicinales se considera producto sanitario?
- A: Óxido nítrico (NO) para el tratamiento de neonatos ≥ 34 semanas de gestación con insuficiencia respiratoria hipóxica.
 - B: Dióxido de carbono para uso en laparoscopia.
 - C: Oxígeno gas (O₂) para el tratamiento de las hipoxias de etiología diversa que precisan una oxigenoterapia normobárica o hiperbárica.
 - D: Helio 9% para determinar el volumen pulmonar en distintas pruebas diagnósticas respiratorias.
- 60** Señale la proposición FALSA:
- A: Farmatools es un sistema de gestión de farmacia hospitalaria multialmacén.
 - B: Integra es una base de datos de medicamentos utilizada en el Servicio Aragonés de Salud.
 - C: Gacela es una aplicación de cuidados de enfermería.
 - D: Omnicell es un software de reetiquetado de medicamentos.
- 61** Respecto al Síndrome de realimentación es FALSO:
- A: Es una complicación metabólica de la nutrición parenteral.
 - B: Se consideran pacientes en riesgo aquellos con un IMC < 16 kg/m².
 - C: Se recomienda suplementar con biotina en paciente en riesgo durante los primeros 5-7 días.
 - D: Para prevenirlo se recomienda iniciar aporte nutricional de forma progresiva, aportando el 25% de las necesidades calórico-proteicas el primer día con aumentos graduales llegando al 100% en los 3-5 días siguientes.

- 62** Algunos de los indicadores operativos en el proceso de Atención Farmacéutica al Paciente Externo son:
- A: % Pacientes con informe farmacoterapéutico al alta.
 - B: % Cambios de tratamiento atendidos por un farmacéutico.
 - C: Cuadro de mandos elaborado y evaluado en el tiempo establecido.
 - D: % Incidencias en dispensación de pedidos.
- 63** El stock de seguridad de un medicamento NO depende de uno de los siguientes factores:
- A: Variabilidad de la demanda.
 - B: Amplitud del periodo de caducidad del medicamento.
 - C: Riesgo que estemos dispuestos a admitir en caso de falta de existencias.
 - D: Longitud y variabilidad en el plazo de entrega.
- 64** Según el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, en el capítulo VI, dedicado a la evaluación, se detallan los tipos de evaluación así como sus objetivos y herramientas. Indica la respuesta correcta sobre el libro del residente.
- A: La comisión nacional de la correspondiente especialidad diseñará la estructura básica del libro del residente, correspondiendo al Ministerio de Sanidad y Consumo, garantizar la adaptación individual de su contenido (plan individual de formación).
 - B: Es un soporte operativo de la evaluación formativa del residente.
 - C: Tiene carácter facultativo.
 - D: Es un registro individual de actividades y de las rotaciones realizadas, siendo un instrumento de autoaprendizaje y no de evaluación del progreso competencial del residente.
- 65** Con respecto a la administración de antineoplásicos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los fármacos vesicantes no se deben administrar nunca por vía intramuscular.
 - B: Se recomienda la utilización de sistemas cerrados de transferencia de medicamentos tanto en la preparación como en la administración.
 - C: Se recomienda la administración de los fármacos vesicantes por vía periférica.
 - D: La administración intratecal precisa de la utilización de jeringas con conexión luer-lock.
- 66** Señale en qué caso debe suplementarse con Aluminio una nutrición parenteral para insuficiencia renal crónica:
- A: Nunca.
 - B: Siempre.
 - C: En pacientes sometidos a diálisis peritoneal.
 - D: En pacientes sometidos a hemodiálisis.
- 67** En cuanto al control gravimétrico en Nutrición Parenteral, señale la respuesta correcta.
- A: La EMA establece que el 100% de las mezclas de NP deberán prepararse con un error gravimétrico inferior al 10%.
 - B: La Farmacopea de Estados Unidos (USP) establece que el error gravimétrico no debe superarse en \pm 10% para volúmenes mayores de 100 mL.
 - C: Como la mayoría de NP para adultos se elaboran utilizando frascos completos, es más fácil el ajuste gravimétrico, mientras que en las de neonatos hay más problemas porque habitualmente no se utilizan frascos completos.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.

- 68** Cuál de los siguientes excipientes empleados en la preparación de fórmulas magistrales, NO tiene acción edulcorante:
- A: Sacarosa.
 - B: Fructosa.
 - C: Sorbitol.
 - D: Acido ascórbico.
- 69** ¿En cuál de las siguientes situaciones clínicas se considera adecuado utilizar ecuaciones para estimar el filtrado glomerular?
- A: Índice de masa corporal (IMC) inferior a 19 kg/m² o superior a 35 kg/m².
 - B: Personas que siguen dietas especiales (vegetarianos estrictos, suplementos de creatinina o creatina) o con malnutrición.
 - C: Pacientes oncológicos.
 - D: Alteraciones importantes en la masa muscular.
- 70** En los equipos de Atención Primaria de Aragón, ¿en quién recae la función de actuar de interlocutor con la Comisión de Sector para el uso racional del medicamento y productos sanitarios de Aragón?
- A: En el responsable de uso racional del medicamento y productos sanitarios.
 - B: En el coordinador médico del centro.
 - C: En el farmacéutico de Atención Primaria.
 - D: En el Director de Atención Primaria.
- 71** Indique la respuesta FALSA en relación a la farmacocinética de voriconazol:
- A: Inicialmente, la dosis oral recomendada de mantenimiento es de 100 mg/12h para pacientes con un peso inferior a 40 kg.
 - B: Sigue una cinética no lineal.
 - C: En pacientes con aclaramiento de creatinina < 50 ml/min se recomienda administrar por vía oral a menos que el balance beneficio riesgo no lo permita.
 - D: La concentración valle recomendada es de 5-8 mg/L.
- 72** Indica la respuesta INCORRECTA sobre el tratamiento de la artritis psoriásica (APs).
- A: Adalimumab está contraindicado en Insuficiencia Cardíaca moderada a grave (NYHA clases III/IV).
 - B: No se recomienda el uso de FAME-c (fármacos modificadores de la enfermedad convencionales) en formas axiales de APs.
 - C: La posología de golimumab en artritis psoriásica es de 50 mg cada dos semanas. En pacientes de peso superior a 100 kg, si la respuesta no es adecuada después de 3 ó 4 dosis, se puede considerar aumentar la dosis a 100 mg cada dos semanas.
 - D: No se recomienda secukinumab en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.
- 73** De la relación de medicamentos biosimilares que están autorizados por la Agencia Europea del Medicamento, indica cual de los siguientes principios activos NO forma parte de la composición de ninguno de dichos medicamentos biosimilares.
- A: Bevacizumab.
 - B: Teriparatida.
 - C: Darbepoetina alfa.
 - D: Pegfilgrastim.

- 74** ¿Cuál es el mecanismo de acción de la N-acetilcisteína en las intoxicaciones por paracetamol?
- A: Transformando al paracetamol en un producto menos tóxico.
 - B: Acelerando la vía metabólica del paracetamol.
 - C: Bloqueando competitivamente la vía metabólica del paracetamol.
 - D: Restaurando la función bloqueada por el paracetamol.
- 75** De los siguientes enunciados excipiente-efecto adverso en población pediátrica es FALSO:
- A: Aspartamo – daño cerebral en paciente con fenilcetonuria.
 - B: Propilparabeno – hiperbilirrubinemia.
 - C: Propilenglicol – acidosis metabólica.
 - D: Etanol – depresión respiratoria y SNC.
- 76** ¿Cuál de los siguientes es un efecto de clase observado en los inhibidores de la angiogénesis utilizados como tratamientos oncológicos?
- A: Hipertensión arterial.
 - B: Hipoglucemia.
 - C: Hipotensión ortostática.
 - D: Estreñimiento.
- 77** Según el Documento de consenso de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana, indica la respuesta INCORRECTA.
- A: Tenofovir alafenamida requiere dosis de 10 mg/día cuando se utiliza con antirretrovirales potenciados con ritonavir o cobicistat y 25 mg/día con el resto de antirretrovirales.
 - B: Raltegravir puede administrarse indistintamente como 1 comprimido de 400 mg cada 12 horas o 2 comprimidos de 600 mg cada 24 horas.
 - C: Tenofovir disoproxil fumarato se ha asociado con un mayor incremento de peso en comparación con Tenofovir alafenamida.
 - D: Tenofovir disoproxil fumarato puede producir hipofosfatemia.
- 78** ¿Cuál de los siguientes enunciados relacionados con la farmacocinética pediátrica es correcto?
- A: El aclaramiento renal de la digoxina está disminuido en niños menores de 2 años por la menor reabsorción tubular.
 - B: La persistencia del ductus arterioso aumenta el volumen de distribución de indometacina.
 - C: La conjugación con glucurónico (fase II) está bien desarrollada en recién nacidos, de ahí que el paracetamol sea seguro en esta población.
 - D: La digoxina presenta menor biodisponibilidad oral en neonatos y lactantes por la menor colonización intestinal de bacterias anaerobias que la inactivan.
- 79** En relación a las cabinas de seguridad biológica (CSB) para la preparación de citostáticos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las CSB clase II tipo B2 no recirculan, sino que expulsan el 100% del aire circulante.
 - B: Se consigue la protección del trabajador y del producto.
 - C: Se consideran adecuadas las cabinas tipo IIA y III.
 - D: Las CSB clase III son cabinas totalmente cerradas.

- 80** Según su ficha técnica, el uso de desmopresina IV está indicado en:
- A: Hemofilia A y B.
 - B: Hemofilia A y enfermedad de von Willebrand tipo 1.
 - C: Hemofilia A y enfermedad de von Willebrand tipo 2.
 - D: Hemofilia A y enfermedad de von Willebrand tipo 3.
- 81** Los medicamentos huérfanos son fármacos para los que, en general, existe escasa evidencia debido a (señale la INCORRECTA):
- A: Reducido y heterogéneo número de pacientes incluidos en los ensayos clínicos.
 - B: Ausencia de alternativas terapéuticas válidas para su comparación.
 - C: Escasa duración de los ensayos clínicos.
 - D: Utilización de variables duras.
- 82** Respecto a las preparaciones extemporáneas, NO es cierto que:
- A: El correcto etiquetado de la preparación es responsabilidad exclusiva del Jefe de Servicio de Farmacia.
 - B: Son las preparaciones que se realizan de forma individualizada y se suministran tras su preparación.
 - C: Se deben realizar según instrucciones normalizadas, aprobadas por el farmacéutico responsable.
 - D: De forma general, se recomienda que todas se realicen en el Servicio de Farmacia del Hospital.
- 82** ¿Cuál de los siguientes métodos de detección de medicamentos potencialmente inapropiados NO es explícito?
- A: PRISCUS.
 - B: HAMDY.
 - C: STOPP/START.
 - D: LISTA MARC.
- 83** En el tratamiento de una extravasación de mitomicina, ¿cuál de las siguientes medidas NO estaría indicada?
- A: DMSO tópico.
 - B: Fotoprotección del área afectada.
 - C: Aplicar presión manual en la zona.
 - D: Aplicación de frío local.
- 84** En los siguientes grupos de medicamentos se puede realizar intercambio terapéutico, EXCEPTO:
- A: Ortopramidas.
 - B: Antagonistas del receptor de angiotensina II.
 - C: Antiparkinsonianos.
 - D: Sulfonilureas.
- 85** En relación a los ensayos clínicos fase I es FALSO:
- A: Son imprescindibles para valorar la seguridad de la molécula en estudio.
 - B: Estudian aspectos de farmacocinética y farmacodinamia.
 - C: Constituyen la etapa inicial de la evaluación de la eficacia.
 - D: Se realizan normalmente en un pequeño número de voluntarios sanos o en algunos casos de enfermos.

- 86** Señale la opción correcta en el ámbito de la Farmacovigilancia:
- A: Según el Real Decreto 577/2013, sólo deben notificarse sospechas de reacciones adversas a medicamentos utilizados en las indicaciones autorizadas.
 - B: El registro en la base de datos FEDRA de las sospechas de las reacciones adversas recibidas compete al Ministerio de Sanidad.
 - C: El PRAC es el Comité de Evaluación de Riesgos de la OMS.
 - D: La base de datos española de sospechas de reacciones adversas FEDRA utiliza el Diccionario Médico Internacional MedDRA.
- 88** Según el Documento de consenso de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral. Indica la respuesta INCORRECTA sobre pautas que se consideran alternativas a las pautas preferentes en el tratamiento antirretroviral de inicio.
- A: RAL+FTC/TAF (raltegravir+emtricitabina/tenofovir alafenamida).
 - B: EVG/c/FTC/TAF (elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamida).
 - C: DOR+FTC/TAF. (doravirina+ emtricitabina/tenofovir alafenamida).
 - D: RPV/FTC/TAF (rilpivirina/emtricitabina/tenofovir alafenamida) en pacientes con carga viral plasmática <100.000 cop/mL.
- 89** En una cirugía gástrica de tipo gastrectomía parcial, en cuál de los siguientes fármacos se produce un descenso de su absorción:
- A: Digoxina.
 - B: Etanol.
 - C: Cefalexina.
 - D: Isoniacida.
- 90** En un paciente recién diagnosticado de cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) metastásico con PD-L1 80%, sin aberraciones en EGFR, ALK o ROS y sin contraindicación para recibir inmunoterapia ¿Cuál de los siguientes fármacos NO estaría indicado en monoterapia?
- A: Atezolizumab.
 - B: Nivolumab.
 - C: Pembrolizumab.
 - D: Cemiplimab.
- 91** Señale la opción correcta en relación con Rurioctocog alfa pegol:
- A: Es un análogo pegilado de la Tirotropina alfa.
 - B: Es un factor VIII humano recombinante pegilado.
 - C: Es una terapia CART pegilada.
 - D: Está exento de polietilenglicol.
- 92**Cuál de las siguientes declaraciones según el Reglamento de los Servicios de Farmacia Hospitalaria y los depósitos de medicamentos del Gobierno de Aragón, con respecto a los locales de un servicio de farmacia es INCORRECTA:
- A: Excepcionalmente, podrán ubicarse los almacenes separados del Servicio de farmacia cuando el volumen de medicación o productos sanitarios que deban almacenarse superen la capacidad física del servicio de farmacia del hospital.
 - B: Se deberá disponer de una zona de dispensación con espacio para la recepción de prescripciones y para la distribución de medicamentos y, si es el caso, productos sanitarios.
 - C: Todos los servicios de farmacia deberán disponer de un laboratorio de farmacotecnia y el correspondiente de análisis y control de materias primas y productos terminados.
 - D: No serán posibles las unidades funcionales dependientes del servicio de farmacia ubicadas en módulos estructurales separados, o en otro servicio de diagnóstico o clínico del centro.

- 93** Señale el fármaco-mecanismo de acción INCORRECTO.
- A: Ambrisentan-antagonista de los receptores de endotelina.
 - B: Sildenafil- inhibidor de la fosfodiesterasa.
 - C: Riociguat-antagonista del receptor de la endotelina.
 - D: Epoprostenol- análogo de la prostaciclina.
- 94** Algunas recomendaciones de tratamiento durante el embarazo son las siguientes, EXCEPTO:
- A: La insulina es la opción terapéutica de elección en caso de diabetes.
 - B: El ácido valproico en epilepsia sólo se podrá utilizar si no es posible otra alternativa terapéutica.
 - C: Si las medidas higiénico-dietéticas no son eficaces en el control de náuseas y vómitos, la mayor experiencia se tiene con piridoxina más doxilamina.
 - D: No utilizar paracetamol en el tercer trimestre, por el riesgo de producir el cierre prematuro del ductus arterioso e hipertensión pulmonar.
- 95** Señale qué afirmación es correcta en relación a los parámetros farmacocinéticos/ farmacodinámicos y a los índices PK/PD de los antibióticos:
- A: Los antibióticos concentración dependientes no suelen tener efecto postantibiótico.
 - B: En los antibióticos de cinética mixta, dependientes de la concentración y del tiempo, el índice PK/PD más utilizado es el AUC/CMI.
 - C: Los antibióticos tiempo dependientes no se utilizan nunca en perfusión continua.
 - D: Los antibióticos concentración dependientes obtienen su eficacia máxima cuando la Cmax supera en 2 veces la Cmin.
- 96** ¿Qué aporte de Magnesio sería adecuado para un paciente pediátrico de hasta 15 kg de peso?
- A: 0,01 mEq por kilogramo de peso y día.
 - B: 0,4 mEq por kilogramo de peso y día.
 - C: 12 mEq por kilogramo de peso y día.
 - D: 18 mEq por kilogramo de peso y día.
- 97**Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al Algoritmo de Naranjo utilizado para determinar la probabilidad de interacción farmacológica (IF) es INCORRECTA:
- A: La puntuación obtenida en las cuestiones clínicas del algoritmo pueden ser: dudosa (<2), posible (2-4), probable (5-8) y altamente probable (>8).
 - B: Entre las ventajas de usar este algoritmo se puede citar su sencillez para resolverlo y para interpretar el resultado.
 - C: Entre sus inconvenientes destaca su limitación para determinar la probabilidad de una interacción farmacológica ya que está más orientado a los efectos adversos.
 - D: El algoritmo consta de 10 preguntas.
- 98** ¿Qué anticuerpo monoclonal utilizado en el tratamiento de Mieloma Múltiple es un anti-CD38?
- A: Elotuzumab.
 - B: Daratumumab.
 - C: Rituximab.
 - D: Gemtuzumab.

- 99** Indica la respuesta INCORRECTA sobre la dosificación de baricitinib en Artritis Reumatoide.
- A: La dosis de 2mg una vez al día es apropiada para pacientes con edad mayor o igual a 65 años.
 - B: La dosis de 2mg una vez al día es apropiada para pacientes con un aclaramiento de creatinina <30 ml/min.
 - C: La dosis de 2mg una vez al día se puede considerar en pacientes que hayan alcanzado un control sostenido de la actividad de la enfermedad con 4 mg una vez al día.
 - D: La dosis de 2mg una vez al día puede ser apropiada para pacientes con antecedentes de infecciones crónicas o recurrentes.
- 100** Señale la respuesta FALSA en relación a los siguientes tratamientos y su mecanismo de acción.
- A: La inhibición de JAK1 y JAK3 por tofacitinib atenúa las señales de transducción activadas por las interleucinas (IL-2, -4, -6, -7, -9, -15 y -21) y los interferones de tipo I y II.
 - B: Vedolizumab se une de forma específica a la integrina alfa4beta7.
 - C: Ustekinumab se une a la subunidad p40 que comparten la IL-12 y la IL-23 con efecto agonista sobre estas.
 - D: La unión de golimumab al TNF humano neutraliza entre otras, la expresión inducida por el TNFalfa de la molécula de adhesión selectina E.
- 101** ¿Qué fármaco se puede emplear en Policitemia Vera y en Mielofibrosis?
- A: Dasatinib.
 - B: Acalabrutinib.
 - C: Ruxolitinib.
 - D: Ibrutinib.
- 102** En relación con el suero antiofídico VIPERFAV, es cierto que:
- A: Está indicado en caso de mordedura de víbora independientemente del grado de gravedad.
 - B: Es capaz de neutralizar el veneno de los ofidios de la familia de los vipéridos europeos, si bien es posible que, por reactividad cruzada, también sea activo para las serpientes de la familia de los elápidos (áspid).
 - C: Se trata de un suero de origen equino con inmunoglobulinas específicas para neutralizar el veneno.
 - D: Se debe administrar en perfusión venosa continua, durante un mínimo de 24 horas.
- 103** Señale la opción correcta en relación al tratamiento de la extravasación de fármacos antineoplásicos.
- A: Cisplatino: DMSO tópico y calor seco.
 - B: Vincristina: Hialuronidasa subcutánea y calor seco moderado.
 - C: Trastuzumab Emtansina: Hialuronidasa subcutánea y calor seco moderado.
 - D: Epirubicina: Hialuronidasa subcutánea y calor seco moderado.
- 104** Entre los factores que influyen en el paso de fármacos a través de la placenta se incluye:
- A: La liposolubilidad del fármaco: las sustancias hidrosolubles atraviesan la placenta con más facilidad que las liposolubles.
 - B: La unión del fármaco a proteínas plasmáticas: sólo el fármaco unido a albúmina es capaz de atravesar la placenta.
 - C: La ionización de los fármacos: el pH del plasma fetal casi siempre es ligeramente más básico, por lo que las sustancias ácidas tienden a pasar al feto donde estarán ionizadas.
 - D: La perfusión placentaria: el flujo sanguíneo va aumentando a lo largo del embarazo, con lo que se incrementa el paso de fármacos.

- 105** Señala la respuesta INCORRECTA en la relación de patógeno y opción terapéutica en infección de piel y partes blandas:
- A: *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM): vancomicina 10-15 mg/kg/12h.
 - B: *Enterococcus faecium* vanA: dalbavancina 1000 mg en el día 1 y 500 mg día 8.
 - C: *Staphylococcus aureus* sensible a meticilina: amoxicilina-clavulánico 875 mg/8h.
 - D: *Streptococcus pyogenes*: amoxicilina 500 mg/8h.
- 106** Señale la respuesta correcta respecto a la composición de los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm):
- A: Si en el centro existe una Comisión de historias clínicas, un miembro de esta comisión deberá formar parte del CEIm.
 - B: Todos los miembros del comité tendrán derecho a voto.
 - C: Al menos dos miembros deben ser ajenos a las profesiones sanitarias, uno de los cuales deberá ser licenciado o graduado en economía.
 - D: Entre los miembros del citado comité figurará un diplomado o graduado en enfermería.
- 107** Según las Recomendaciones para el desarrollo de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos (Sin Dispensación) de la SEFH, todos son objetivos de la Consulta Externa de Atención Farmacéutica, EXCEPTO:
- A: Desarrollar programas de Atención Farmacéutica que promuevan el uso racional de los medicamentos, mediante formación y educación a los pacientes en cuanto al manejo y actitud frente a su tratamiento farmacológico.
 - B: Desarrollar programas de educación sanitaria que garanticen el cumplimiento de los autocuidados no farmacológicos básicos para un óptimo resultado clínico.
 - C: Facilitar el acceso de los sanitarios a las nuevas tecnologías en prescripción electrónica.
 - D: Analizar el gasto farmacéutico extrahospitalario generado por los especialistas del hospital para desarrollar estrategias de mejora en la utilización de los recursos farmacoterapéuticos.
- 108** Señale la respuesta correcta según el DECRETO 92/2019, de 27 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se regulaba la atención farmacéutica en los centros sociales de Aragón.
- A: Los centros sociales que tengan cien o más camas deberán disponer siempre de servicio de farmacia propio sin posibilidad de exención.
 - B: Las oficinas de farmacia que soliciten depósito de medicamentos en centros sociales deberán garantizar que su titular y cotitular han realizado un curso específico acreditado sobre atención farmacéutica sociosanitaria.
 - C: Las residencias de salud mental, cualquiera que sea su número de camas, estarán vinculadas a un servicio de farmacia del hospital de la red pública de referencia en la zona de influencia.
 - D: Cuando varias oficinas de farmacia de la misma zona de salud en la que esté ubicado el centro soliciten un depósito, se aplicará sistema rotatorio anual para garantizar que todas puedan optar a gestionar el mismo.
- 109** ¿Qué fármaco alcanza una biodisponibilidad >80% al ser administrado con alimentos?:
- A: Dabigatrán.
 - B: Enoxaparina.
 - C: Rivaroxabán.
 - D: Vernakalant.

110 En relación a las pruebas genéticas que relacionan la respuesta a un fármaco con la secuencia genética de los pacientes, señale la INCORRECTA:

- A: CYP2C19-Warfarina.
- B: UGT1A1-Irinotecan.
- C: CYP2C19-Clopidogrel.
- D: CYP2D6-Tamoxifeno.