

**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 15 de diciembre de 2023, de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud, por la que se convoca proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas básicas de la categoría de Facultativo/a Especialista de Área de Geriátría en centros sanitarios del Servicio Aragonés de Salud de la Comunidad Autónoma de Aragón, para su provisión por turno libre. (Boletín Oficial de Aragón de 22 de diciembre de 2023).

Categoría:

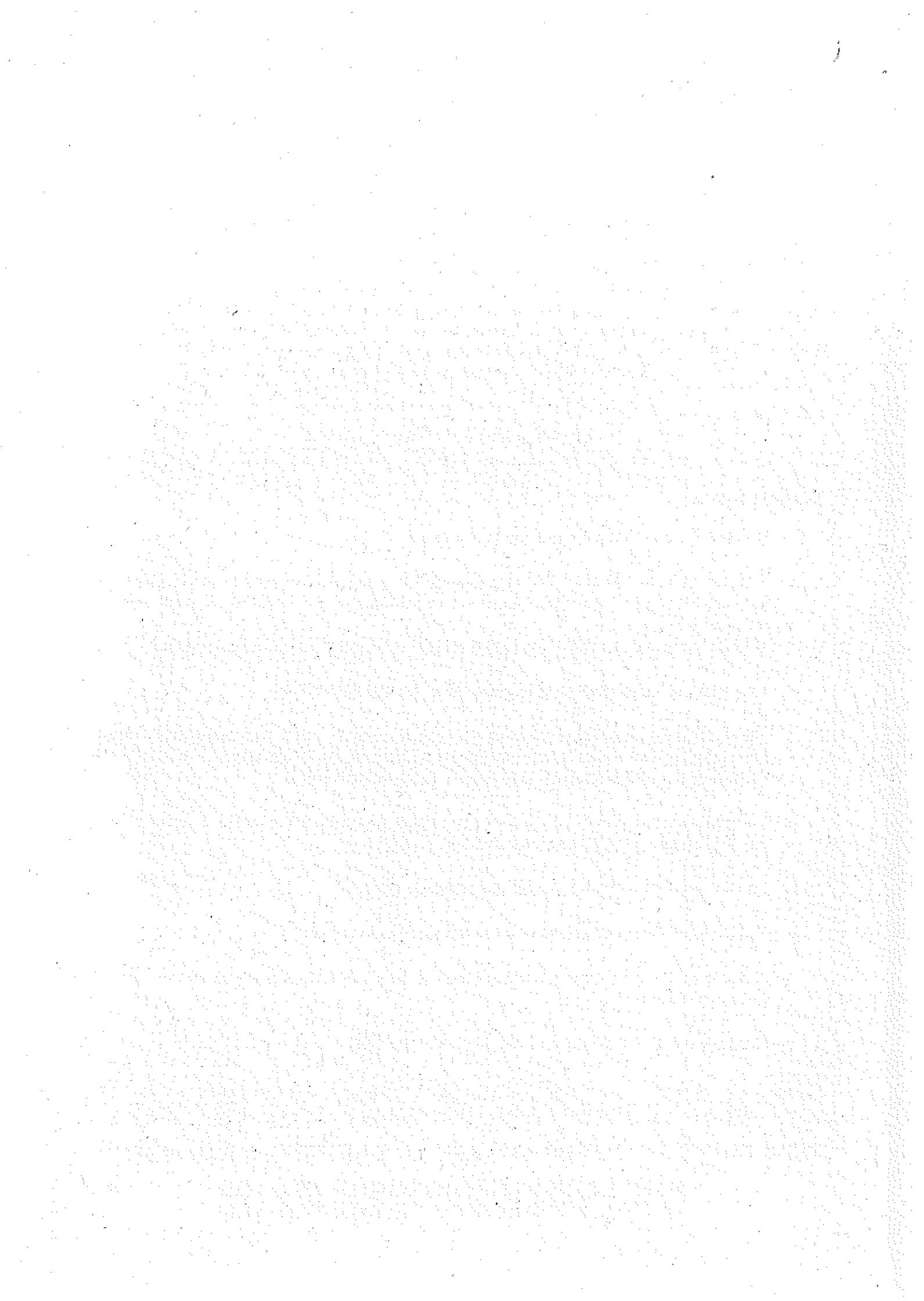
**Facultativo Especialista de Área de Geriátría****ADVERTENCIAS:**

- 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 EXAMÉN" 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 Área de Geriátría

- 1 ¿Qué se requiere para la actualización de la cartera de servicios comunes del SNS?
  - A: Aprobación por mayoría en una encuesta pública.
  - B: Orden del Ministerio de Sanidad, previo acuerdo del Consejo Interterritorial del SNS.
  - C: Un referéndum nacional.
  - D: La recomendación de un comité internacional.
- 2 ¿Cuál es el objetivo principal de la epidemiología?
  - A: Estudiar la distribución de enfermedades en la población.
  - B: Determinar la causa exacta de una enfermedad.
  - C: Desarrollar tratamientos médicos efectivos.
  - D: Prevenir la propagación de enfermedades infecciosas.
- 3 ¿Cuál es uno de los pilares fundamentales del método científico?
  - A: Reproducibilidad.
  - B: Observación.
  - C: Experimentación.
  - D: Conclusión.
- 4 ¿Qué es INCORRECTO del Modelo EFQM de Excelencia?
  - A: Se basa en la autoevaluación.
  - B: Reconoce la excelencia de una organización.
  - C: Nunca se actualiza.
  - D: Requiere una evaluación externa.
- 5 Entre los principios reconocidos en el Título II de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, NO FIGURA:
  - A: Consentimiento de menores de 12 años.
  - B: Deber de confidencialidad.
  - C: Tratamiento de datos de naturaleza penal.
  - D: Exactitud de los datos.
- 6 Según el artículo 14 de la Ley General de Sanidad, ¿en qué núcleos de población se podrá elegir médico/a en la atención primaria del Área de Salud en el conjunto de la ciudad?:
  - A: De más de 50.000 habitantes.
  - B: De más de 100.000 habitantes.
  - C: De más de 250.000 habitantes.
  - D: De más de 300.000 habitantes.

- 7 ¿Quién NO es miembro del Comité Ético de Investigación Clínica?
- A: Médico con labor asistencial.
  - B: Farmacólogo clínico.
  - C: Paciente hospitalizado.
  - D: Representante del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
- 8 Según el art. 72 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, son faltas muy graves. Señale la FALSA:
- A: El acoso sexual, cuando suponga agresión o chantaje.
  - B: El incumplimiento de la obligación de atender los servicios esenciales establecidos en caso de huelga.
  - C: La falta de asistencia durante más de tres días continuados o la acumulación de cinco faltas en dos meses sin autorización ni causa justificada.
  - D: La notoria falta de rendimiento que comporte inhibición en el cumplimiento de sus funciones.
- 9 ¿Qué NO es correcto para que La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios autorice un medicamento?
- A: Tiene que estar correctamente identificado.
  - B: Debe ser eficaz en las indicaciones terapéuticas para las que se ofrece.
  - C: Debe aportar más riesgos que beneficios.
  - D: Tiene que presentar la información precisa, en formato accesible y de forma comprensible por el paciente, para su correcta utilización.
- 10 Tal y como recoge el art. 20 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con la adquisición de la condición de personal estatutario fijo, la falta de incorporación al servicio, institución o centro dentro del plazo, cuando sea imputable al interesado y no obedezca a causas justificadas:
- A: Producirá una sanción disciplinaria que variará según el número de días de retraso.
  - B: Producirá el decaimiento de su derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo como consecuencia de ese concreto proceso selectivo.
  - C: Se aplicará una multa pecuniaria al profesional sanitario.
  - D: Producirá el decaimiento de su derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo durante un plazo de 5 años.
- 11 Un hombre de 91 años ingresó con una infección de las vías respiratorias. Fue tratado con amoxicilina-clavulánico IV y luego oral, completando 7 días. Sus antecedentes incluían hipertensión, diabetes mellitus tipo 2 y osteoartritis. Tomaba indapamida 2,5mg/24h, amlodipino 5mg/24h e ibuprofeno 400mg/12h si presentaba dolor. Además, se le recetó paracetamol a demanda y enoxaparina 40mg/24h sc para la tromboprofilaxis. En un análisis de sangre rutinario a las 2 semanas de su ingreso, se observó que se había vuelto hipercaliémico. (AS ingreso: Na<sup>+</sup> 136 meq/l, K<sup>+</sup> 5.1 meq/l, urea 42 mg/dl, creatinina 0.99mg/dl; a las 2 semanas AS: Na<sup>+</sup> 140 meq/L, K<sup>+</sup> 5.8 meq/l, urea 44 mg/dl y creatinina 1.02 meq/l) ¿Qué fármaco ES MÁS PROBABLE que sea el responsable de la hiperpotasemia?:
- A: Amoxicilina-clavulánico.
  - B: Amlodipino.
  - C: Indapamida.
  - D: Enoxaparina.

- 12** Acerca del tratamiento de los síntomas del tracto urinario inferior secundarios a hiperplasia prostática benigna, marque la afirmación INCORRECTA:
- A: El tratamiento farmacológico está indicado en pacientes con síntomas de intensidad moderada a grave que repercuten en la calidad de vida, en ausencia de complicaciones y sin una indicación absoluta de cirugía.
  - B: En ningún estudio los agentes fitoterapéuticos han demostrado mejoras significativas en el tamaño de la próstata, en la obstrucción del tracto urinario inferior o en la progresión de la enfermedad, por lo que actualmente no existen datos basados en estudios clínicos aleatorizados que permitan recomendarlos.
  - C: La eficacia clínica global de todos los alfabloqueantes es muy similar, aunque depende del tamaño de la próstata o de la edad.
  - D: Todos los alfabloqueantes, independientemente de su mayor o menor afinidad por los receptores alfa-1A, 1B, y 1D deben evitarse si existen antecedentes de hipotensión ortostática.
- 13** Los pacientes con trastornos de hipoventilación crónica a menudo tienden a quejarse de dolor de cabeza al despertar. ¿Cuál es la causa de este síntoma?
- A: Microaspiración nocturna y tos.
  - B: Vasodilatación cerebral.
  - C: Vasoconstricción cerebral.
  - D: Policitemia.
- 14** Las recomendaciones desarrolladas de manera explícita y sistemática para ayudar al clínico y al paciente a la toma de decisiones adecuadas en circunstancias clínicas específicas reciben el nombre de:
- A: Consenso de expertos.
  - B: Revisión sistemática.
  - C: Guía de práctica clínica.
  - D: Vía clínica.
- 15** ¿Cuál de los siguientes anticoagulantes orales directos inhibe directamente a la trombina?
- A: Dabigatran.
  - B: Rivaroxaban.
  - C: Apixaban.
  - D: Edoxaban.
- 16** En el paciente geriátrico con insuficiencia cardíaca, indique 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: Electrocardiograma normal hace probable su diagnóstico.
  - D: La elevación de la concentración de los péptidos natriuréticos en pacientes obesos con insuficiencia cardíaca puede ser desproporcionadamente alta.
- 17** Indica que ítem NO se encuentra en la Escala de Norton modificada para la valoración del riesgo de lesiones por presión:
- A: Estado mental.
  - B: Movilidad.
  - C: Incontinencia urinaria.
  - D: Polimedicación.

- 18** Respecto al manejo de la hipertensión arterial en el paciente anciano, señale la correcta:
- A: El tratamiento en mayores de 80 años tiene un protocolo claro.
  - B: El estilo de vida es de escaso valor en esta edad.
  - C: El tratamiento de primera elección son las tiazidas solas o asociadas.
  - D: El tratamiento de primera elección son los betabloqueantes.
- 19** Señale la respuesta INCORRECTA en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca aguda:
- A: Los agentes inotrópicos se pueden considerar en pacientes con TA sistólica < 90 mm Hg y evidencia de hipoperfusión que no han respondido al tratamiento estándar.
  - B: El uso de opiáceos no se recomienda de forma rutinaria.
  - C: La dobutamina es preferible a otros fármacos inotrópicos como el levosimendan en pacientes con tratamiento betabloqueante.
  - D: Los vasodilatadores se deben considerar como tratamiento inicial si la TA sistólica es > 110 mm Hg.
- 20** ¿A qué estadio de la clasificación de Leriche-Fontaine se corresponde un dolor isquémico en reposo con una presión sistólica en el tobillo mayor de 50 mmHg ?:
- A: Estadio IIIa
  - B: Estadio IVa
  - C: Estadio IIb
  - D: Estadio IIIb
- 21** La rehabilitación geriátrica multidisciplinar se justifica por todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A: Es un modelo más adecuado para pacientes con demencia con fractura de cadera.
  - B: Es una intervención algo más tardía, de baja intensidad e individual.
  - C: Se hace una atención especial para pacientes con demencia, como conocer la personalidad previa del paciente.
  - D: Se recomienda integrar al cuidador principal.
- 22** En la estenosis aórtica degenerativa todo es cierto, EXCEPTO:
- A: En un paciente anciano con buen estado funcional y estenosis aórtica sintomática el tratamiento de elección es el recambio valvular.
  - B: El inicio de los síntomas suele ser precoz.
  - C: El pulso carotídeo es parvo y tardo.
  - D: El electrocardiograma puede mostrar hipertrofia ventricular izquierda.
- 23** Actualmente existen evidencias de que el criterio restrictivo (hemoglobina  $\leq$  7 g/dl) para llevar a cabo transfusión sanguínea reduce la morbimortalidad. En cuanto a las indicaciones de la transfusión de concentrados de hematíes en función de la situación clínica del paciente, señale la FALSA:
- A: Hb > 10 g/dl: la transfusión casi nunca está indicada.
  - B: Hb 7-10 g/dl: la transfusión está indicada si existe una clara relación anemia-síntomas del paciente. Con frecuencia no está indicada.
  - C: Hb 5-7 g/dl: el juicio clínico es fundamental en la decisión de transfundir.
  - D: Hb < 5 g/dl: siempre se debe transfundir.

- 24 En relación con el cumplimiento terapéutico en la hipertensión arterial, señale la FALSA:
- A: En el anciano hay más dificultades en el cumplimiento, por factores como la polifarmacia.
  - B: Los mayores de 80 años son más proclives a tener efectos secundarios por los cambios hemodinámicos relacionados con la edad.
  - C: Es necesario informar de los efectos secundarios esperables para favorecer el cumplimiento.
  - D: No se ha observado que el incumplimiento tenga relación con la alteración de la calidad de vida con estos fármacos.
- 25 Respecto al concepto de sobrediagnóstico, indique la opción verdadera:
- A: Diagnóstico de una enfermedad que es un error diagnóstico y lo tratamos.
  - B: Diagnóstico de una enfermedad primaria con muchas pruebas complementarias innecesarias.
  - C: Diagnóstico de enfermedades concomitantes que no tienen tratamiento.
  - D: Diagnóstico de una enfermedad que no ocasionará síntomas a lo largo de la vida de la persona.
- 26 ¿Cuál de estas variables es discreta?:
- A: Temperatura.
  - B: Tensión arterial.
  - C: Número de hijos en una familia.
  - D: Talla.
- 27 Respecto a la inmunización en la vejez, señale la opción INCORRECTA:
- A: La vacuna antineumocócica puede dar aumento de reacciones adversas incluso sistémicas si no se respetan los intervalos de vacunación.
  - B: En adultos mayores, la administración simultánea de las vacunas neumocócica y antigripal genera una producción insuficiente de anticuerpos.
  - C: La mayor parte de las contraindicaciones son temporales, por lo que a menudo es suficiente con demorar el acto vacunal.
  - D: Todas las vacunas antes de ser comercializadas pasan por una serie de fases que garantizan su seguridad.
- 28 En relación a patología bucal del anciano, señale la FALSA:
- A: El envejecimiento produce en la cavidad oral una serie de cambios graduales, irreversibles y acumulativos, lo que la vuelve más vulnerable a los agentes traumáticos e infecciosos.
  - B: En recientes trabajos, se relata como principales enfermedades bucales la disfunción masticatoria, la enfermedad periodontal, la caries dental y la xerostomía, disminuyendo su prevalencia en ese orden.
  - C: Una pobre higiene oral se ha relacionado con el desarrollo de neumonías por aspiración, en pacientes ancianos con disfagia orofaríngea.
  - D: En el caso de las personas de 60 años o más, según la OMS, el porcentaje de edentulismo es mucho mayor que en jóvenes, y alcanza el 43%.
- 29 Paciente de 82 años con diagnóstico de sepsis, con taquicardia, frecuencia respiratoria mayor de 22 rpm, hipotenso y con fiebre alta. El familiar te pregunta por la posibilidad de ingreso en UCI. De los riesgos potenciales para el anciano en esta unidad, marque la respuesta FALSA:
- A: En los pacientes ancianos con indicación de ingreso en UCI se recomiendan ingresos más cortos y son importantes los índices de fragilidad previa.
  - B: Una complicación del ingreso en UCI es un síndrome de stress postraumático, cuadros ansiosos o depresivos tras el alta.
  - C: La edad "per se" muestra un riesgo pronóstico de mayor mortalidad a igualdad de gravedad, además de otros factores que influyen en que haya mayor mortalidad.
  - D: Los pacientes que sobreviven a un ingreso en UCI muestran mayor presencia de síndromes geriátricos post alta.

- 30** La Guía de Práctica Clínica del SNS (revisada en mayo 2023) sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto, recomienda:
- A: Los inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS) son los antidepresivos con mayor evidencia y con mejor balance riesgo/ beneficio, por lo que deberán considerarse la primera elección de tratamiento.
  - B: Ante un síndrome de discontinuación se considerará reintroducir el antidepresivo original en una dosis inferior a su dosis efectiva.
  - C: Para evitar el síndrome de discontinuación, el cese del tratamiento antidepresivo se realizará reduciendo la dosis de forma gradual, particularmente con fármacos de vida media larga.
  - D: En pacientes con respuesta parcial tras la tercera o cuarta semana se recomienda esperar la evolución clínica hasta la duodécima semana para aumentar la dosis del fármaco hasta la dosis máxima terapéutica.
- 31** En la escala de Sobrecarga del Cuidador, Test de Zarit, es INCORRECTO:
- A: Evalúa las sensaciones del cuidador cuando cuida a otra persona.
  - B: Es una escala autoadministrada.
  - C: Consta de 16 ítems.
  - D: Se puntúa en un gradiente de frecuencia que va desde 1 (nunca) a 5 (casi siempre).
- 32** Respecto a las modificaciones farmacocinéticas en el anciano respecto a los fármacos antiepilépticos, concretamente del levetiracetam, ¿cuál de las siguientes afirmaciones considera que es la correcta?
- A: Sufre una disminución de la absorción por atrofia de la mucosa gástrica.
  - B: Presenta una alteración del volumen de distribución por disminución del agua corporal total y disminución de la unión a proteínas.
  - C: Se aprecia una marcada disminución del metabolismo hepático.
  - D: Su eliminación se ve disminuida por disminución del filtrado glomerular.
- 33** Respecto a la hemorragia digestiva alta en paciente geriátrico, señale la afirmación FALSA:
- A: Es importante la estabilización hemodinámica inmediata del paciente y la realización de una endoscopia dentro de las primeras 72 horas.
  - B: Se estima que se presenta con una frecuencia entre 50 y 140 casos por cada cien mil habitantes.
  - C: Las principales causas de hemorragia son: las úlceras pépticas (35 a 50%), la gastritis o duodenitis erosivas (20 a 30%), la esofagitis (10 a 20%), las várices esofágicas (5 a 12%), los desgarros de Mallory Weiss (25%), los tumores digestivos (2 a 5%), las lesiones vasculares (2 a 3%) y las fistulas vasculoentéricas (menos del 1%).
  - D: Los recientes avances en el tratamiento endoscópico de la hemorragia digestiva, así como el tratamiento erradicador de *Helicobacter pylori* han mejorado notablemente el pronóstico de estos pacientes y, en consecuencia, la evolución clínica.
- 34** Entre los estudios de la función endocrina 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.
- 35** La proteína p53 activada puede ejercer todas estas acciones EXCEPTO:
- A: Parada definitiva del ciclo celular.
  - B: Parada temporal del ciclo celular.
  - C: Efecto antitumoral.
  - D: Impedir la apoptosis.

36 Respecto a la definición de Gerontología, ¿cuál es correcta?:

- A: Es la ciencia básica que estudia el proceso de envejecimiento de los seres vivos.
- B: Es el conjunto de cambios morfológicos, bioquímicos, fisiológicos y funcionales que aparecen en el individuo a lo largo de su vida.
- C: Es la ciencia básica que estudia en exclusiva el proceso de envejecimiento del género humano, en toda su complejidad.
- D: El aspecto de las ciencias de la salud que determina el alcance de las enfermedades en el anciano.

37 Todos estos fármacos pueden considerarse causantes de una distonía aguda en un anciano, EXCEPTO:

- A: Fluoxetina.
- B: Sulpiride.
- C: Cimetidina.
- D: Clonazepam.

38 Paciente de 84 años, hipertenso con control irregular de su TA, sufre un episodio brusco de cefalea, náuseas, vómitos y sensación de inestabilidad. En urgencias se objetiva, escala de Glasgow de 15 y ataxia con disimetría en extremidades izquierdas. La TC craneal muestra un hematoma en el hemisferio cerebeloso izquierdo de 2,5 cms de diámetro máximo, que no comprime el 4º ventrículo. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Debe contactar con Neurocirugía para tratamiento quirúrgico inmediato.
- B: El paciente debe ingresar en la Unidad de Ictus, para monitorización estrecha y control de su situación neurológica.
- C: Debe realizarse una nueva TC craneal si se objetiva un deterioro de su situación neurológica.
- D: No existe un fármaco que haya demostrado clara eficacia en el tratamiento de este tipo de hemorragias cerebrales.

39 En una persona mayor con disminución brusca de la visión monolateral e indolora, puede tener todo lo siguiente EXCEPTO:

- A: Hemorragias en el vítreo.
- B: Oclusiones vasculares.
- C: Desprendimiento de retina.
- D: Glaucoma agudo.

40 Enfermedades que afectan con frecuencia a la sexualidad del anciano son las siguientes, EXCEPTO:

- A: Prostatitis crónica.
- B: Diabetes Mellitus.
- C: Accidente cerebrovascular agudo.
- D: Hipovitaminosis D.

41 Señale de entre los siguientes un gen de susceptibilidad para la enfermedad de Alzheimer:

- A: APP
- B: APOE 4/4
- C: PSEN1
- D: PSEN2

- 42** Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: The Conflict Tactics Scale evalúa maltrato físico y psicológico.
  - B: Cost of Care Index detecta riesgo de maltrato.
  - C: Brief Abuse Screen for the elderly se puede aplicar en urgencias y en consultas externas.
  - D: Geriatric Mistreatment Scale (GMS) no tiene buenas propiedades psicométricas.
- 43** El síndrome paraneoplásico endocrino más frecuente es:
- A: La hipercalcemia.
  - B: El síndrome carcinoide.
  - C: La secreción ectópica de ACTH (hormona adrenocorticotrópica).
  - D: El síndrome SIADH (secreción inadecuada de hormona antidiurética).
- 44** En relación con las reacciones adversas a medicamentos (RAM), señale la respuesta FALSA:
- A: La edad, como factor independiente, no se relaciona con la presencia de RAM.
  - B: Las RAM son una causa importante de ingreso y de muerte en el hospital.
  - C: El ácido acetilsalicílico, los anticoagulantes orales, los diuréticos y los antiinflamatorios no esteroideos son los fármacos que más frecuentemente se han relacionado con RAM que requieren hospitalización.
  - D: Los fármacos más asociados a RAM por retirada son los antiparkinsonianos y los antiinflamatorios no esteroideos.
- 45** En la retirada de opioides a un paciente anciano con dolor crónico no oncológico (DCNO), todas son ciertas, EXCEPTO:
- A: Debe considerarse la retirada ante la falta de eficacia analgésica y funcional.
  - B: Se debe disminuir inicialmente un 25% de la dosis cada 2-3 semanas.
  - C: Alcanzado 1/3 de la dosis inicial se aconseja una reducción más rápida, cada 1-2 semanas.
  - D: Se aconseja reducción más lenta en los dependientes o con enfermedades cardiorrespiratorias.
- 46** En las recomendaciones del grupo de expertos mundiales sobre la prevención de caídas recientemente publicadas, señale la respuesta FALSA:
- A: Los pacientes mayores que viven en residencias deberían ser considerados de alto riesgo.
  - B: La herramienta preferente para valorar el riesgo de caída debe ser la velocidad de la marcha.
  - C: La evaluación cardiovascular para caídas inexplicables debe ser distinta de la del síncope, además de la evaluación multifactorial del riesgo de caídas.
  - D: STOPP-Fall es una herramienta de detección que se utiliza para identificar medicamentos que aumentan el riesgo de caídas en adultos mayores.
- 47** Un hombre de 80 años diagnosticado de cirrosis hepática y con antecedentes de alcoholismo. Ingresó por cuadro de distensión abdominal progresiva con malestar difuso. No refiere fiebre ni otros síntomas. A la exploración destaca matidez cambiante a la percusión abdominal, con ausencia de edemas. Se realiza una paracentesis diagnóstica, encontrando un líquido ligeramente turbio, con 2300 células/mL, de las cuales 30% son linfocitos, 60% polimorfonucleares y 10% hematíes. ¿Cuál es la primera medida terapéutica que pautaría en este paciente de forma inmediata?
- A: Restricción de sal y líquidos.
  - B: Tratamiento diurético con espironolactona oral.
  - C: Tratamiento con una cefalosporina de tercera generación.
  - D: Paracentesis evacuadora.

- 48 En relación a la patología valvular cardiaca, señale la respuesta FALSA:
- A: En caso de estenosis mitral puede aparecer hipertensión pulmonar secundaria.
  - B: La mortalidad en pacientes con insuficiencia aórtica aguda es muy elevada.
  - C: En pacientes con insuficiencia mitral, se indicará profilaxis antibiótica para endocarditis en caso de procedimientos de riesgo.
  - D: El electrocardiograma es muy específico en la insuficiencia mitral.
- 49 De los siguientes nutrientes y suplementos en el manejo de la sarcopenia y sus efectos sobre el músculo señale la respuesta INCORRECTA:
- A:  $\beta$ -hidroxi- $\beta$ -metilbutirato ralentiza la degradación muscular, aumenta la masa y fuerza muscular en combinación con ejercicio de resistencia.
  - B: Selenio, magnesio y calcio se han asociado de forma negativa con rendimiento físico, fuerza y masa muscular.
  - C: Creatina en combinación con ejercicio físico de resistencia mejora la masa magra y ósea, y aumenta la fuerza y masa muscular.
  - D: Se ha encontrado asociación positiva entre el consumo de pescado graso y la fuerza prensora en mayores de la comunidad.
- 50 Respecto al cáncer en el anciano, señale la respuesta correcta:
- A: La prevalencia y la incidencia del cáncer disminuyen con la edad.
  - B: Disminuyen con la edad las complicaciones y la mortalidad del cáncer.
  - C: La prevención del cáncer en el anciano suele estar poco considerada.
  - D: La prevención secundaria incluye la eliminación de los carcinógenos ambientales.
- 51 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: 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.
- 52 Según el Programa de Atención al Enfermo Crónico Dependiente, NO son actividades específicas de los Equipos de Soporte de Atención Domiciliaria:
- A: Cinesiterapia.
  - B: Seguimiento en el proceso de duelo.
  - C: Atención directa a pacientes en situación terminal.
  - D: Formación de cuidadores.
- 53 Señale de entre las siguientes la prueba de elección para el cribado de fragilidad:
- A: Short Physical Performance Battery.
  - B: Timed Up and Go.
  - C: Test de Tinetti.
  - D: Prueba de alcance funcional.

- 54 Son componentes del índice de Charlson los siguientes, EXCEPTO:
- A: Enfermedad coronaria.
  - B: Demencia.
  - C: Anemia.
  - D: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- 55 La hipotensión ortostática está relacionada con distintos factores, indique la FALSA:
- A: La enfermedad cardiovascular es la causa más frecuente en ancianos hospitalizados.
  - B: La enfermedad de Parkinson aumenta el riesgo.
  - C: Los fármacos deben ser evaluados, en especial los de nueva introducción y las interacciones entre ellos.
  - D: La fiebre es una condición que favorece la hipotensión ortostática.
- 56 Indique la respuesta INCORRECTA con respecto a los siguientes conceptos demográficos del envejecimiento:
- A: La teoría de la transición demográfica pretende explicar el paso de un régimen demográfico preindustrial, con tasas altas de mortalidad y bajas de natalidad, a otro industrial con un fuerte incremento poblacional, y luego postindustrial, con tasas muy bajas de mortalidad y de natalidad.
  - B: Las dos medidas más frecuentemente empleadas para medir la duración de la vida son la Esperanza de Vida (EV) al nacer y la EV a los 65 años. La primera está muy influida por la mortalidad infantil y proporciona una valiosa información acerca de las condiciones de salubridad de las poblaciones; la segunda evalúa la mortalidad en mayores y orienta acerca de la eficacia de su sistema de salud.
  - C: La expectativa de vida a una edad determinada es un concepto longitudinal cuya estimación se calcula de forma transversal aplicando las tasas de mortalidad específicas por edad en cada momento considerado.
  - D: La esperanza de vida libre de discapacidad enfermedad es el número de años que se espera que viva un individuo libre de discapacidad si las tasas ajustadas por edad de mortalidad y discapacidad de la cohorte permanecen constantes a lo largo de su vida. Proporciona información de la carga de la enfermedad.
- 57 Todas son ventajas de las Unidades de Hospitalización a Domicilio, EXCEPTO:
- A: Reducción de ingresos hospitalarios.
  - B: Reducción de la estancia media.
  - C: Mayor coste que la hospitalización convencional.
  - D: Disminución de las necesidades de aislamiento del paciente por gérmenes multirresistentes.
- 58 Entre los criterios de clasificación de la Arteritis de Células Gigantes propuestos por el American College of Rheumatology (ACR) en 1990, NO se incluye:
- A: Desarrollo de los síntomas a la edad igual o mayor de 60 años.
  - B: Cefalea de características diferentes de reciente comienzo.
  - C: Aumento de la sensibilidad a la palpación de la arteria temporal o disminución de pulso.
  - D: Elevación de la VSG mayor de 50mm/h.
- 59 Con el envejecimiento, es FALSO:
- A: Se produce atrofia de la glándula lacrimal.
  - B: Se pierde el poder de acomodación por endurecimiento del cristalino.
  - C: Se produce debilidad de los músculos que regulan el tamaño pupilar y la respuesta a la luz.
  - D: No hay modificaciones en el nervio óptico.

- 60 En la neumonía en los ancianos, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El antígeno urinario del neumococo puede ser falso positivo (3%) en casos de pacientes con vacunación antineumocócica reciente o en aquellos con un episodio previo de neumonía o exacerbaciones de EPOC.
  - B: El clon PMEN3 del neumococo afecta principalmente a personas mayores con comorbilidades y representa un 10% de todos los aislamientos en la enfermedad neumocócica invasiva.
  - C: La actitud a seguir con una puntuación en la escala CURB-65 de 1 punto es de ingreso hospitalario.
  - D: La duración del tratamiento antibiótico debe individualizarse y basarse en criterios de estabilidad clínica, con un mínimo de 5 días y pudiendo suspenderse tras 48 h de ausencia de fiebre (temperatura  $< 37,8^{\circ}\text{C}$ ) y sin más de un signo de inestabilidad clínica (presión arterial sistólica  $< 90$  mmHg, frecuencia cardíaca  $> 100$  latidos/min, frecuencia respiratoria  $> 24/\text{min}$ ,  $< 90\%$  aire ambiente).
- 61 Si se objetiva una masa suprarrenal asintomática mayor de 6 centímetros tras la realización de tomografía axial computarizada abdominal, la primera posibilidad diagnóstica será:
- A: Metástasis suprarrenal de un tumor de otra localización.
  - B: Adenoma suprarrenal.
  - C: Carcinoma suprarrenal.
  - D: Feocromocitoma.
- 62 Un hombre de 76 años acude a una consulta de urgencias con dolor en la pierna izquierda desde hace 4 días. También describe una inflamación en el tobillo izquierdo y leve disnea al caminar. Es fumador activo, tiene reflujo gastroesofágico e hipertensión bien controlada. Tuvo una trombosis venosa profunda (TVP) hace 9 meses que se resolvió. Se pide un dímero D que está elevado. ¿Cuál de los siguientes factores hace que el dímero D sea menos predictivo en el diagnóstico de este paciente?
- A: Edad  $> 70$ .
  - B: Antecedentes de consumo activo de tabaco.
  - C: Signo de Homans negativo en la exploración.
  - D: TVP previa en el último año.
- 63 Mujer de 82 años que sufre caída yendo a la panadería. Índice de Lawton y Brody 7, Índice de Barthel 95. En la radiografía se observa una fractura subcapital muy desplazada de fémur derecho. ¿Qué tratamiento de los siguientes será el más indicado?
- A: Tratamiento conservador, sin cirugía.
  - B: Prótesis cementada.
  - C: Clavo Gamma corto.
  - D: Tornillos de esponjosa.
- 64 ¿Cuál de las siguientes pruebas NO está indicada en el servicio de Urgencias ante la aparición de un ictus?
- A: Se puede considerar la RM en centros cualificados.
  - B: Procalcitonina.
  - C: Bioquímica (glucosa, electrolitos y función renal).
  - D: Estudio hematológico (recuento celular, plaquetas, actividad de protrombina/INR, tiempo de tromboplastina parcial activada).

- 65** Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La estenosis de canal lumbar puede determinar radiculopatía, claudicación neurógena y debilidad o espasticidad de miembros inferiores en la evolución.
  - B: El déficit de vitamina B12 se caracteriza por parestesias de predominio en extremidades superiores, alteración de la sensibilidad propioceptiva, ataxia, espasticidad, debilidad e hiperreflexia.
  - C: La forma más común de neuropatía diabética es la polineuropatía simétrica distal.
  - D: En las polineuropatías desmielinizantes agudas inflamatorias, como el síndrome de Guillain-Barré, resultan afectadas predominantemente las fibras nerviosas sensitivas y rara vez las motoras.
- 66** Según la Asociación Americana de Diabetes, el paciente mayor diabético con enfermedades crónicas estabilizadas y buen nivel cognitivo y funcional, debe tener un nivel de Hemoglobina glicosilada (Hb A1c):
- A: Entre 6-6.5%.
  - B: Entre 6.5-7%.
  - C: Entre 7-7.5%.
  - D: Entre 7.5-8%.
- 67** Señale qué recomendación es correcta en el manejo antitrombótico en el perioperatorio de reparación o sustitución valvular cardíaca:
- A: En pacientes con indicación de tratamiento con aspirina, se recomienda discontinuarlo en el periodo perioperatorio.
  - B: En pacientes con prótesis valvular mecánica se recomienda iniciar anticoagulación con fármacos antivitaminas K a las 48 h de la intervención.
  - C: En pacientes tratados con doble antiagregación después de una reciente intervención coronaria percutánea, en ausencia de indicación de anticoagulación oral, se recomienda reanudar los P2Y12 inhibidores lo antes posible.
  - D: La anticoagulación oral permanente se recomienda en todos los pacientes con estenosis aórtica en quienes se ha implantado TAVI.
- 68** Según el Sequential Organ Failure Assessment Score (SOFA) utilizado para valorar la gravedad de la sepsis, indique la opción FALSA:
- A: Esta basada en el fallo multiorgánico que se ocasiona por la respuesta inflamatoria a la infección.
  - B: Es una escala que indica la morbilidad que ocasiona la infección y ayuda a tomar decisiones terapéuticas.
  - C: La fiebre alta se valora como factor para la puntuación, además del fallo multiorgánico.
  - D: El qSOFA valora estado mental, tensión arterial sistólica y frecuencia respiratoria.
- 69** Que ítem NO se encuentra en la clasificación de Child Pugh de la cirrosis:
- A: Tiempo de tromboplastina parcial activada (TPPA).
  - B: Encefalopatía hepática.
  - C: Ascitis.
  - D: Albúmina.

- 70 La leucemia mielomonocítica crónica es una enfermedad hematológica clonal con expresión morfológica y clínica heterogénea que comparte características de los síndromes mielodisplásicos y de las neoplasias mieloproliferativas. Señale la opción FALSA:
- A: Existen pocos estudios epidemiológicos en esta enfermedad, pero parece predominar en los varones y diagnosticarse entre los 65 y 75 años, con una incidencia de hasta 2,5 casos por 100.000 habitantes y año en personas mayores de 70 años.
  - B: Las mutaciones SRSF2, TET2 y ASXL1 son las más frecuentes (30-45% de los casos).
  - C: El trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) alogénico es la única opción curativa, aunque aplicable en pocas ocasiones porque la mayoría de los pacientes con LMMC tiene una edad avanzada.
  - D: La supervivencia es variable; algunos pacientes tienen un curso indolente, aunque un 80% de los casos suelen transformarse a leucemia mieloide aguda (LMA) a los 5 años.
- 71 Según los criterios diagnósticos del Banco de Cerebros de la Sociedad de Enfermedad de Parkinson del Reino Unido, para el diagnóstico de parkinsonismo se contemplan la bradicinesia y al menos uno de los siguientes. Señale la FALSA:
- A: Rigidez muscular.
  - B: Temblor de reposo de 4-6 Hz.
  - C: Caídas de repetición.
  - D: Inestabilidad postural no causada por disfunción primaria visual, vestibular, cerebelosa o propioceptiva.
- 72 En el envejecimiento es correcto:
- A: La frecuencia relativa de disfunción diastólica es menor que la sistólica al aumentar la edad.
  - B: Es síntoma precoz de presbiacusia una alteración de la discriminación de sonidos en ambientes ruidosos o conversaciones cruzadas.
  - C: La masa corporal magra se mantiene durante el proceso de envejecimiento, sobre todo en el músculo esquelético.
  - D: Los baroreceptores mantienen su sensibilidad en edades avanzadas.
- 73 Atiende usted en urgencias a un anciano y decide utilizar la escala ISAR (Identification of Senior at Risk) ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA en relación a la misma?:
- A: Consta de diez preguntas dicotómicas autorreferidas.
  - B: Incluye preguntas sobre las esferas funcional, cognitiva y sensorial, hospitalización durante los últimos seis meses y polimedicación.
  - C: Es útil como herramienta de cribado de fragilidad multidimensional.
  - D: Es útil como predictor la mortalidad en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca aguda.
- 74 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 /24 h
  - C: 4 horas/noche
  - D: 7 horas/noche.

- 75** En cuanto al empleo de antibióticos en pacientes con demencia avanzada con complicaciones infecciosas en fase de final de vida señale la respuesta FALSA:
- A: En algunas situaciones concretas el tratamiento antibiótico puede considerarse paliativo, utilizándose para disminuir las secreciones, la fiebre y el malestar.
  - B: En dicha fase de la demencia estos tratamientos no afectan significativamente a la mortalidad.
  - C: El uso de antibioterapia en medio hospitalario por vía parenteral supone más riesgos que beneficios debido a la posibilidad de empleo de restricciones físicas, pruebas complementarias o canalizaciones de vías periféricas.
  - D: La decisión sobre su utilización y elección de la vía de administración es independiente de la fase y pronóstico de la enfermedad.
- 76** ¿Cuál de los siguientes síntomas psicológicos y conductuales asociado a la demencia (SPCD) son los que se presentan con más frecuencia en un paciente con demencia tipo Alzheimer?
- A: Apatía, alucinaciones e ideación delirante.
  - B: Depresión, agitación, irritabilidad.
  - C: Apatía, depresión, agitación/agresión.
  - D: Depresión, insomnio, delirios.
- 77** En cuanto al manejo perioperatorio, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: En pacientes con valvulopatía la profilaxis antibiótica para endocarditis en cirugía esofágica y respiratoria debe cubrir *Streptococo viridans*.
  - B: En pacientes con valvulopatía la profilaxis antibiótica para endocarditis en cirugía genitourinaria debe cubrir *Pseudomonas aeruginosa*.
  - C: Las causas más frecuentes del fracaso renal agudo postoperatorio suelen ser las prerrenales.
  - D: En el postoperatorio la infradesnivelación del segmento ST es más común que la elevación y hay más infarto agudo de miocardio no Q.
- 78** En el Síndrome de Ogilvie es FALSO:
- A: La hospitalización prolongada, cirugía, institucionalización son alguno de los factores predisponentes.
  - B: Se recomienda la suspensión de opiáceos, los sedantes y fármacos con efectos anticolinérgicos.
  - C: La descompresión colonoscópica, es el tratamiento de elección.
  - D: Es un síndrome de dilatación aguda del colon sin obstrucción mecánica que resulta de un desbalance del control autónomo del colon.
- 79** Una mujer de 82 años con cáncer de mama metastásico viene teniendo cada vez más dificultades para tomar sus comprimidos orales. Había estado tomando hasta ahora 45mg cada 12 h de morfina de acción prolongada (MST) y sus síntomas se habían controlado bien con este régimen. ¿Cuál de los siguientes sería el más apropiado para sustituir el MST?
- A: Parche de buprenorfina de 10 microgramos/hora.
  - B: 30mg/24hr de diamorfina SC (subcutáneo).
  - C: 10 mg de solución de morfina oral cada 4 horas.
  - D: Parche de fentanilo de 25 microgramos/hora.
- 80** 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.

- 81 En el tratamiento del EPOC, ¿cuándo NO se recomienda iniciar tratamiento con corticoides inhalados asociados a LAMA y/o LABA?
- A: Recuento de eosinófilos en sangre  $>300$  células/ $\mu$ l.
  - B: Eventos repetidos de neumonías.
  - C: Antecedente de asma o asma concomitante.
  - D: 2 o más exacerbaciones de EPOC moderadas al año a pesar de terapia de mantenimiento apropiada con broncodilatador de acción prolongada.
- 82 Con respecto a la última actualización de las guías de práctica clínica en osteoporosis (actualización 2022) de la Sociedad Española de Investigación Ósea y del Metabolismo Mineral (SEIOMM) señale la respuesta correcta:
- A: El principal criterio para la elección del fármaco inicial es el nivel de riesgo de fractura.
  - B: Distingue 6 niveles de riesgo de fractura.
  - C: El riesgo moderado corresponde a un varón de más de 65 años con antecedente de fractura vertebral.
  - D: El riesgo alto corresponde a una densidad ósea  $<-2.5-2.9$  T sin fracturas previas.
- 83 Respecto a la rehabilitación vestibular, marque la respuesta verdadera:
- A: Son maniobras poco eficaces en los ancianos, por la dificultad en realizarlas y eso hace que requieran tratamiento farmacológico.
  - B: Son maniobras que movilizan otoconias del canal posterior, por medio de movimientos de la cabeza de una forma específica.
  - C: Son maniobras que se usan en terapia, no para diagnosticar.
  - D: Es un tipo de rehabilitación no utilizada en cuadros como el vértigo paroxístico benigno.
- 84 NO es hormona gastrointestinal relacionada con la anorexia en el envejecimiento:
- A: Colecistoquinina.
  - B: Amilina.
  - C: Péptido XX.
  - D: Péptido similar al glucagón 1 (GLP-1).
- 85 Son teorías sociales del envejecimiento todas, EXCEPTO:
- A: Teoría de la desvinculación.
  - B: Teoría de la actividad.
  - C: Teoría de la deconstrucción de la vejez.
  - D: Teoría de la continuidad.
- 86 Acerca del Sistema de Atención a la Dependencia es INCORRECTO:
- A: El Servicio de Teleasistencia facilita la permanencia de los usuarios en su medio habitual.
  - B: La Atención a la Dependencia ha ido desarrollándose de forma progresiva en las Comunidades Autónomas, a partir de la ley estatal de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en Situación de Dependencia.
  - C: Entre los servicios que se prestan están incluidos estancias temporales en residencias y ayuda a domicilio.
  - D: Los beneficiarios de las prestaciones deberán pagar siempre el coste íntegro de la atención, independientemente de su capacidad económica.

- 87** Señale la respuesta INCORRECTA en la endocarditis infecciosa en el anciano:
- A: Según los criterios diagnósticos de Duke modificados para endocarditis infecciosa, se considera criterio mayor presentar temperatura superior a 38°.
  - B: La tomografía por emisión de positrones acoplada a tomografía (PET-TAC) en caso de sospecha de endocarditis protésica o asociada a dispositivos intracardiacos, se debe considerar si la ecografía transesofágica es dudosa.
  - C: La primera alternativa en el tratamiento empírico de endocarditis infecciosa de curso agudo sobre prótesis nativa, se basa en triple terapia antimicrobiana con Cloxacilina+Ampicilina+Gentamicina.
  - D: El tratamiento antibiótico empírico debe iniciarse de inmediato en la endocarditis infecciosa aguda, y en la subaguda si existen complicaciones.
- 88** De los siguientes laxantes, ¿cuál debemos evitar en pacientes con disfagia?
- A: Linaclotida.
  - B: Prucaloprida.
  - C: Sales de magnesia.
  - D: Aceite de parafina.
- 89** En relación con el síndrome coronario agudo en el anciano, es FALSO:
- A: Es probable que aparezcan como síntomas principales: disnea, sudoración, náuseas, vómitos, síncope o presíncope.
  - B: Ante una alteración del segmento "ST" o aparición de bloqueo de rama izquierda de nueva presentación, sospechar oclusión coronaria aguda.
  - C: En un paciente anciano se pueden detectar niveles elevados de troponina asociados a la insuficiencia cardíaca.
  - D: Las dosis de carga de Clopidogrel ante clínica aguda coronaria, debe ser de 300 mg, unida al AAS.
- 90** Los nódulos de Bouchard en la artrosis se localizan:
- A: En las articulaciones interfalángicas distales (IFD) de los dedos de las manos.
  - B: En las articulaciones interfalángicas proximales (IFP) de los dedos de las manos.
  - C: En las articulaciones metacarpofalángicas de las manos.
  - D: En las articulaciones metatarsofalángicas de los pies.
- 91** En relación con la osteoporosis, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La osteocalcina y la fosfatasa alcalina son marcadores de formación ósea.
  - B: Los marcadores de recambio óseo son útiles para el diagnóstico y es necesaria su medición de forma sistemática.
  - C: Los marcadores de recambio óseo son útiles para evaluar la respuesta terapéutica.
  - D: La fosfatasa alcalina ácida tartrato resistente 5b y los telopéptidos carboxi y aminoterminal del colágeno son marcadores de resorción ósea.
- 92** 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.

93 En el envejecimiento es correcto:

- A: Existe mayor tendencia a infecciones urinarias por vaciado incompleto de la vejiga y cambios en las mucosas.
- B: No es frecuente la resistencia a la acción de la insulina en los tejidos periféricos.
- C: Se produce un aumento del peristaltismo esofágico.
- D: Está aumentada la cantidad de la secreción lagrimal.

94 Son criterios de evaluación de la prescripción inapropiada de fármacos todos los siguientes, EXCEPTO:

- A: Beers.
- B: IPET.
- C: CRIME.
- D: Moriski-green.

95 En la glándula tiroides, como consecuencia del envejecimiento, es FALSO:

- A: Hay aumento de fibrosis y de la infiltración linfocitaria.
- B: Los niveles circulantes de T4 libre (tiroxina) no cambian.
- C: Las cifras de T3 (triyodotironina) suelen estar algo aumentadas.
- D: Los niveles de TSH (hormona estimulante del tiroides) no cambian o descienden levemente.

96 En 2018, se realiza revisión de los criterios diagnósticos de sarcopenia por parte del European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP), indica cuál de las afirmaciones es correcta:

- A: Se considera sarcopenia probable la baja cantidad o calidad muscular.
- B: La medición de la fuerza muscular es el elemento principal y primario para el diagnóstico de sarcopenia, al que le siguen la evaluación de la masa muscular para el diagnóstico y la función física para confirmar la gravedad de la sarcopenia.
- C: Se considera sarcopenia la baja cantidad o calidad muscular y baja función física.
- D: Se considera sarcopenia grave la presencia de baja cantidad muscular y baja fuerza muscular.

97 En un síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST) es INCORRECTO:

- A: En los ancianos diabéticos con SCACEST, debe tenerse un adecuado control de la glucemia.
- B: El tratamiento de mantenimiento con AAS debe realizarse con dosis de 100 mg diarios.
- C: Puede realizarse fibrinólisis en las primeras 12 horas, incluso en presencia de hemorragia activa o cirugía mayor en las 2 semanas previas, dada la urgencia.
- D: La angioplastia primaria es la técnica de reperfusión de elección, preferiblemente antes de pasados 60 min, ya que mejora la mortalidad a corto y medio plazo.

98 Señale la respuesta INCORRECTA respecto al tratamiento con quimioterapia (QT) del cáncer en el anciano:

- A: Las complicaciones universales de la QT comprenden las náuseas, vómitos, la supresión de la hematopoyesis y la mucositis.
- B: El riesgo de complicaciones tardías de la QT disminuye con la edad.
- C: Miocardiopatía y neuropatía crónica son complicaciones de la QT.
- D: Son complicaciones tardías de la QT mielodisplasias y la leucemia aguda.

99 Son efectos secundarios de la amiodarona todos los siguientes EXCEPTO:

- A: Toxicidad pulmonar.
- B: Toxicidad hepática.
- C: Toxicidad renal.
- D: Neuropatía óptica.

- 100** Sobre los trastornos de conducta del sueño REM, señale la respuesta verdadera:
- 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 ensoñaciones.
  - 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.
- 101** Señale la respuesta FALSA:
- A: La precocidad de la intervención quirúrgica (IQ) en fractura de cadera reduce el dolor, complicaciones y estancia hospitalaria.
  - B: El factor predictivo más importante de la aparición de delirium tras la IQ de fractura de cadera es presentar demencia o algún grado de deterioro cognitivo previo.
  - C: El tratamiento crónico con corticoides sistémicos en dosis >20 mg/día de prednisona oral, debe suspenderse previamente a la cirugía de cadera.
  - D: La herramienta de screening nutricional más recomendada en pacientes con fractura de cadera es el Mini Nutritional Assessment (MNA) y especialmente su forma abreviada (MNA SF).
- 102** El síndrome serotoninérgico puede ser una de las complicaciones más graves del empleo de antidepresivos en el anciano, por lo hay que tener en cuenta:
- A: Se suele presentar de forma gradual tras la administración de un fármaco serotoninérgico, de la modificación de su dosis o de la adición de un nuevo fármaco a un tratamiento establecido.
  - B: Una única dosis de un ISRS (inhibidores de recaptación de serotonina) no puede desencadenar su aparición.
  - C: Los antitérmicos son los fármacos de elección debido a que la hipertermia es de origen central hipotalámico.
  - D: Puede estar implicado en su aparición la toma de omeprazol.
- 103** La psicosis en el anciano se caracteriza por todo esto, EXCEPTO:
- A: La sintomatología psicótica es más frecuente en los ancianos que en cualquier otra edad.
  - B: Los criterios diagnósticos de las psicosis de tipo esquizofrénico de inicio tardío son: fenómenos delirantes, alucinaciones relevante en ausencia de trastornos cognitivos y afectivos significativos.
  - C: El tratamiento farmacológico es esencial en la psicosis del anciano. La elección del fármaco ha de hacerse en función del perfil de eficacia y efectos adversos.
  - D: El tratamiento de elección son los antipsicóticos atípicos aunque con poca eficacia en estas edades respecto a más jóvenes.
- 104** En el último documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica (ERC) publicado en el año 2023, se emiten una serie de recomendaciones acerca de "Qué no hacer en la enfermedad renal crónica". Señale la que considere verdadera:
- A: Suspender los inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona si aumenta el potasio sérico de forma leve-moderada.
  - B: Evitar resonancias magnéticas con gadolinio en pacientes con ERC con filtrado glomerular  $FG < 30$  mL/min/1,73 m<sup>2</sup> ante el riesgo de desarrollar fibrosis sistémica neurogénica.
  - C: Se debe generalizar una dieta pobre en potasio y de restricción proteica a todos los pacientes con ERC.
  - D: Se deben suspender los inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona si aumenta levemente la creatinina y disminuye el FG.

**105** Respecto a la incontinencia fecal (IF), señale la FALSA:

- A: Mujeres que presentan diarrea o síntomas de intestino irritable desarrollan con mayor frecuencia incontinencia fecal comparados con controles, siendo por esto, la diarrea un factor importante su desarrollo en mujeres, no así en hombres.
- B: Como potenciales factores se han señalado, tabaquismo, cantidad de fibra en la dieta, índice de masa corporal y eventos adversos a fármacos.
- C: Una alta ingesta de fibra estaría asociado a la presencia de IF.
- D: La obesidad no es reconocida como un factor de riesgo de IF.

**106** Con respecto al uso de oxigenoterapia crónica domiciliaria (OCD) en pacientes con EPOC, señala la respuesta FALSA:

- A: La oxigenoterapia crónica domiciliaria es un tratamiento que consigue aumentar la supervivencia en pacientes con EPOC e insuficiencia respiratoria grave.
- B: La OCD ha demostrado reducir el número de exacerbaciones y hospitalizaciones y mejorar la capacidad de esfuerzo y la calidad de vida.
- C: La indicación debe realizarse cuando la enfermedad está en fase estable, mediante la realización de una gasometría con  $pO_2 < 60$  mmHg.
- D: Está indicada en aquellos paciente con presión arterial de oxígeno entre 55-60 mmHg con repercusión por hipoxemia (poliglobulia, insuficiencia cardiaca...).

**107** Un hombre de 86 años acude con quejas vagas de náuseas y disminución del apetito durante las últimas 4 a 6 semanas, con dolor abdominal leve y difuso. El examen físico revela signos vitales normales y ninguna anormalidad. El paciente tiene una reducción del calcio sérico de 7,8 mg/dL. No refiere síntomas musculoesqueléticos. Datos adicionales de laboratorio son: Glucosa 109 mg/dL, Creatinina 1.2 mg/dL, Bilirrubina 1.2 mg/dL, Albúmina 2 gr/dL, Sodio 139 meq/dL, Bicarbonato 26 meq/dL. Para la hipocalcemia del paciente, ¿cuál de las siguientes es la respuesta más adecuada?

- A: No es necesaria más respuesta.
- B: Administrar gluconato de calcio 1 g por vía intravenosa.
- C: Comprobar los niveles de magnesio y reponer si es deficiente.
- D: Comprobar los niveles de vitamina D y reponer si son deficientes.

**108** 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 anormal.
- B: Según el IWG, los biomarcadores necesarios para definir la EA son la acumulación de amiloide detectada con tomografía por emisión de positrones (PET) o descenso en los niveles en líquido cefalorraquídeo (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.

**109** Varón de 80 años, portador de sonda vesical desde hace un año tras episodio de retención aguda de orina, que es atendido en su domicilio por su médico de Atención Primaria, según relató la esposa del paciente por detectar "orina oscura" en la bolsa. El paciente no ha presentado fiebre ni clínica alguna en ningún momento. Se pauta tratamiento empírico con ciprofloxacino durante 7 días y se realiza urocultivo tras el tratamiento, objetivando el resultado una semana más tarde, con presencia de *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente, con sensibilidad intermedia a piperacilina-tazobactam y sensibilidad a aminoglucósidos y carbapenemes, motivo por el que, otra semana más tarde, el paciente es derivado a Servicio de Urgencias hospitalario. Allí, se realiza analítica de sangre, sin alteración alguna, iniciándose tratamiento con una primera dosis de piperacilina-tazobactam y se remite a ingreso hospitalario a su Servicio de Geriátrica de planta. ¿Cuál opina que sería la actitud más correcta una vez en planta, tras valorar al paciente y comprobar ausencia de fiebre y síntomas, y presentar una exploración sin alteraciones relevantes?:

- A: Remitir nueva muestra de orina a Microbiología tras recambio de sonda vesical.
- B: Iniciar tratamiento con piperacilina-tazobactam a altas dosis.
- C: Iniciar tratamiento con piperacilina-tazobactam a altas dosis en asociación con aminoglucósido.
- D: Iniciar directamente tratamiento con meropenem.

**110** ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA?

- A: En una radiografía simple de abdomen el hallazgo de dilatación intestinal y niveles hidroaéreos con impresiones dactilares y neumatosis intestinal hace sospechar de isquemia mesentérica.
- B: Ante la sospecha de diverticulitis la prueba de imagen de elección es la ecografía abdominal.
- C: En una radiografía simple de abdomen el hallazgo de dilatación de intestino delgado y niveles hidroaéreos hace sospechar de obstrucción de intestino delgado, hernia incarcerada o apendicitis.
- D: En una radiografía simple de abdomen el hallazgo de dilatación de intestino grueso y niveles hidroaéreos hace sospechar de obstrucción de intestino grueso, vólvulo o diverticulitis.

