

**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 2 de diciembre de 2022

Categoría:

MÉDICO DE URGENCIA HOSPITALARIA

ADVERTENCIAS:

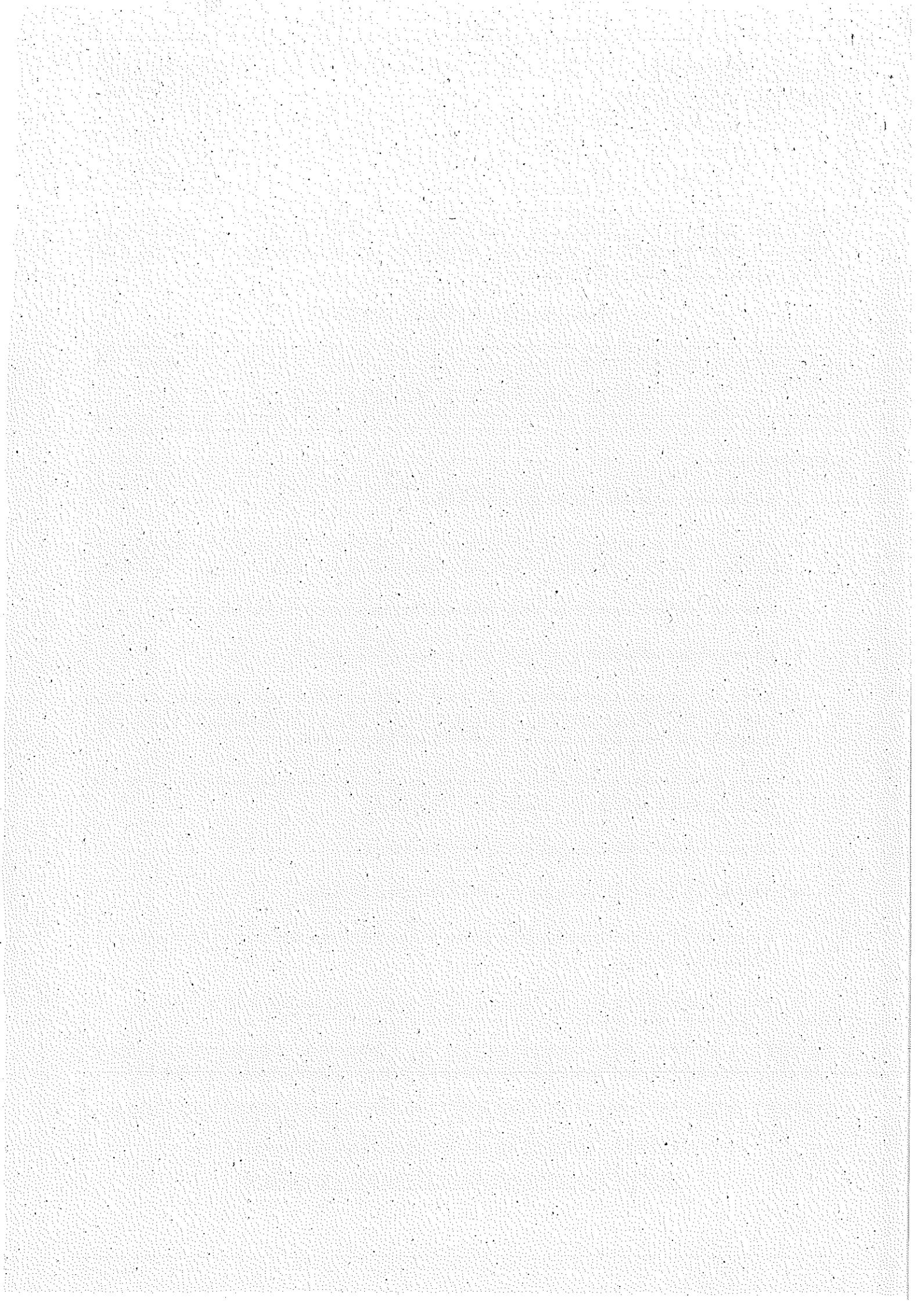
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario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

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

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO,

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



MEDICO DE URGENCIA HOSPITALARIA

- 1 De las siguientes afirmaciones señale la CORRECTA:
 - A: La sensibilidad es el complementario a la especificidad.
 - B: La especificidad hace referencia a la capacidad del test para detectar a los sanos.
 - C: La sensibilidad hace referencia a la capacidad del test para detectar a los sanos.
 - D: La especificidad hace referencia a la capacidad del test para detectar a los enfermos.

- 2 Según el artículo 4 de la Ley de Autonomía del Paciente, la información asistencial se proporcionará, como regla general:
 - A: Por escrito y dejando constancia en la historia clínica.
 - B: Verbalmente dejando constancia en la historia clínica.
 - C: Por escrito o verbalmente dejando constancia en la historia clínica.
 - D: Ninguna respuesta anterior es correcta.

- 3 Sobre los Recursos Humanos de las Unidades de Gestión Clínica es FALSO:
 - A: Su adscripción es voluntaria
 - B: Sólo forman parte de ellas los profesionales sanitarios
 - C: Se marcan objetivos individuales
 - D: Podrán acceder a diferentes incentivos económicos

- 4 Según la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se podrá considerar repetitivo el derecho del ejercicio de acceso en más de una ocasión durante el plazo de:
 - A: 1 mes
 - B: 3 meses
 - C: 6 meses
 - D: 12 meses

- 5 Señale la respuesta INCORRECTA. Las retribuciones complementarias, según el artículo 41 del Estatuto Marco de personal estatutario de los servicios de salud se orientan prioritariamente a:
 - A: La realización de actividades de formación.
 - B: La motivación del personal.
 - C: La incentivación de la actividad y la calidad del servicio.
 - D: La dedicación y la consecución de los objetivos planificados.

- 6 La metodología que sigue la "medicina basada en evidencia", empieza por:
- A: Análisis de los resultados de la revisión de la literatura, y translación a la práctica clínica del paciente tomando en cuenta su contexto y sus preferencias.
 - B: Búsqueda de la literatura de artículos originales relevantes y apropiados
 - C: Elaborar una pregunta clínica de forma clara y precisa
 - D: Evaluación crítica de la validez y utilidad de los artículos relevantes y apropiados
- 7 Con respecto a la evaluación de tecnologías sanitarias señale la afirmación INCORRECTA
- A: La Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) es un proceso basado en la evidencia científica, en el que se analizan las consecuencias directas e indirectas y las repercusiones a corto y largo plazo del uso de una tecnología sanitaria en un sistema sanitario.
 - B: La evaluación de tecnologías sanitarias utiliza grupos de expertos interdisciplinarios, utiliza métodos explícitos y una metodología consensuada y conforme a los estándares internacionales.
 - C: La evaluación de tecnologías está principalmente orientada a determinar el coste y el impacto presupuestario de la nueva tecnología.
 - D: En España, los informes de evaluación de tecnologías son utilizados para orientar la incorporación de las tecnologías en el Sistema Nacional de Salud.
- 8 Respecto a los modelos de Gestión de la Calidad utilizados en los Sistemas Sanitarios señale aquel que está específicamente enfocado al ámbito sanitario y fue creado en 1951.
- A: European Foundation for Quality Management (EFQM).
 - B: International Organization for Standardization (ISO).
 - C: Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations (JCAHO).
 - D: Fundación Avedis Donabedian (FAD).
- 9 Respecto a las instrucciones previas es FALSO:
- A: No se pueden revocar.
 - B: En la historia clínica del paciente quedará constancia razonada de las anotaciones relacionadas con estas previsiones.
 - C: Cada servicio de salud regula el procedimiento adecuado.
 - D: El otorgante del documento puede designar un representante.
- 10 La Alta Inspección como función de garantía y verificación del cumplimiento de las competencias estatales y de las Comunidades Autónomas en materia de sanidad y de atención sanitaria del Sistema Nacional de Salud está regulada en:
- A: La Ley General de Sanidad
 - B: La Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud
 - C: La Ley del Estatuto Marco de los Servicios de Salud
 - D: La Constitución Española
- 11 En la sedación paliativa es FALSA:
- A: La sedación paliativa se instaura ante la presencia de síntomas refractarios durante el proceso de morir.
 - B: No se debe suspender la hidratación y nutrición, dado que mejoran el confort del paciente.
 - C: El grado de sedación depende del motivo por el que se realiza.
 - D: La solicitud del consentimiento verbal, y la aceptación por parte del paciente o de su familiar, debe quedar reflejada en la historia clínica.

- 12 ¿Cuál de estos fármacos, NO es un antídoto?
- A: Carbón activado.
 - B: Atropina.
 - C: Naloxona.
 - D: N-acetilcisteína.
- 13 Señale la FALSA en relación al tratamiento del estatus epiléptico:
- A: La fluidoterapia de elección es el suero glucosado.
 - B: Como primera línea de tratamiento se utilizará una benzodiacepina.
 - C: Las medidas generales están encaminadas a permeabilización de la vía aérea y protección del paciente para evitar lesiones.
 - D: Como segunda línea de tratamiento, se usará simultáneamente o tras las benzodiacepinas, fenitoína, valproato, levetiracetam o lacosamida.
- 14 El uso de betabloqueantes para el control de la respuesta ventricular en un paciente con fibrilación auricular NO está contraindicado en :
- A: Asma bronquial.
 - B: Enfermedad tiroidea.
 - C: Insuficiencia cardiaca descompensada.
 - D: EPOC con componente dinámico.
- 15 En la exploración de un paciente con conjuntivitis vírica, NO encontraremos:
- A: Folículos en conjuntiva tarsal inferior.
 - B: Adenopatía preauricular dolorosa.
 - C: Secreción purulenta.
 - D: Membranas-pseudomembranas.
- 16 La punción lumbar está contraindicada en:
- A: Estudio de posible enfermedad desmielinizante.
 - B: Síndrome de Guillain-Barré.
 - C: Sospecha de compresión medular.
 - D: Sospecha de hemorragia subaracnoidea con TC normal.
- 17 Respecto al diagnóstico de tuberculosis (TBC) pulmonar en presencia de sospecha clínica y radiológica, indique la respuesta FALSA:
- A: Una baciloscopia positiva confirma el diagnóstico.
 - B: Una tinción de auramina en esputo negativa, excluirá el diagnóstico de TBC pulmonar.
 - C: Si el paciente no expectora, se pueden obtener muestras con esputo inducido o aspirado gástrico.
 - D: Una broncoscopia y lavado bronquialveolar negativos nos hará considerar un diagnóstico alternativo.
- 18 En una hemoptisis en un paciente mayor de 40 años fumador y con un síndrome constitucional, sospecharemos como primera posibilidad diagnóstica:
- A: Carcinoma broncogénico.
 - B: Tuberculosis pulmonar.
 - C: Tromboembolismo pulmonar.
 - D: Granulomatosis de Wegener.

- 19 En el diagnóstico diferencial de la acidosis metabólica con anión gap normal es conveniente calcular el anión gap urinario. Indica cuál de los siguientes iones NO se utiliza en el cálculo del anión gap urinario:
- A: Sodio (Na^+).
 - B: Calcio (Ca^{++}).
 - C: Potasio (K^+).
 - D: Cloro (Cl^-).
- 20 NO se considera emergencia hipertensiva la elevación aguda de presión arterial que provoca uno de los siguientes cuadros clínicos:
- A: Preeclampsia grave.
 - B: Edema Agudo de Pulmón.
 - C: Encefalopatía hipertensiva.
 - D: Retinopatía hipertensiva grado II de Keith-Wagener.
- 21 En cuál de los siguientes casos de traumatismo craneoencefálico NO solicitaría un TAC cerebral urgente tras la valoración inicial:
- A: Paciente en tratamiento crónico con betabloqueantes y apixaban.
 - B: Paciente joven sin antecedentes de interés que es traído a urgencias por sufrir accidente de tráfico en el que ha fallecido el conductor del vehículo. Glasgow 15 en todo momento.
 - C: Crisis comicial en epiléptico no conocido.
 - D: Varón de 49 años, sin antecedentes de interés, que acude a urgencias por dolor frontal y mareo tras sufrir un traumatismo frontal en el transcurso de un partido de pádel.
- 22 En la valoración pronóstica de la hemorragia digestiva Alta (HDA) medida por la escala de Glasgow-Blatchford, ¿qué parámetro NO está incluido?
- A: Urea.
 - B: Hematemesis.
 - C: Hemoglobina.
 - D: Insuficiencia cardíaca.
- 23 ¿Cuál de las siguientes escalas es útil para la valoración funcional del anciano en Urgencias?
- A: MMSE
 - B: PRISMA-7
 - C: Cuestionario de la AMA
 - D: Índice de Barthel
- 24 ¿Cuál es la causa más frecuente de retención aguda de orina?
- A: Litiasis reno ureteral.
 - B: Estenosis ureteral.
 - C: Lesión medular.
 - D: Hipertrofia benigna de próstata.
- 25 Indica cuál de las siguientes es causa de acidosis metabólica con anión gap aumentado.
- A: Acidosis tubular renal.
 - B: Cetoacidosis.
 - C: Pérdidas digestivas de bicarbonato por diarrea.
 - D: Ninguna es correcta

- 26 Con respecto a la obstrucción intestinal es cierto que:
- A: Los pacientes diabéticos no suelen cursar clínicamente con dolor.
 - B: La deshidratación no es frecuente hasta el final del proceso y depende de la localización.
 - C: El dolor abdominal es continuo y se localiza en el origen de la obstrucción.
 - D: En la radiografía de abdomen una imagen en "grano de café" hace sospechar un vólvulo intestinal.
- 27 Respecto al uso de corticoides en el tratamiento de la crisis asmática en el niño, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se recomienda su uso de forma precoz.
 - B: La vía de elección es la oral.
 - C: Disminuyen el efecto de los broncodilatadores.
 - D: La administración en la primera hora de presentación en el Servicio de Urgencias es un indicador de calidad.
- 28 En un paciente que acude a urgencias por una crisis epiléptica, la TC craneal estaría indicada en todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Estatus epiléptico.
 - B: Sospecha de meningoencefalitis.
 - C: Epiléptico conocido con crisis atribuida a incumplimiento de su tratamiento habitual.
 - D: Primera crisis.
- 29 En un caso de anafilaxia, si está disponible, debemos solicitar:
- A: Lipasa en sangre.
 - B: Amilasa en orina.
 - C: Cortisol en sangre.
 - D: Triptasa en sangre.
- 30 Señale la respuesta FALSA en relación con la uropatía obstructiva
- A: Es de instauración aguda en la mayoría de los casos.
 - B: La ecografía abdominopélvica es la prueba diagnóstica de elección.
 - C: La gran mayoría de los pacientes con uropatía obstructiva no debida a cálculos son asintomáticos en el momento de la presentación.
 - D: Un aumento de la creatinina sérica es frecuente cuando la obstrucción es bilateral.
- 31 ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en la oxigenoterapia nasal de alto flujo (ONAF)?
- A: Utiliza cánulas pequeñas y flexibles.
 - B: Se disminuye el espacio muerto nasofaríngeo.
 - C: Carece de efecto PEEP (presión al final de la espiración).
 - D: La FiO₂ viene determinada por la cantidad de oxígeno puro que se utiliza para realizar la mezcla de aire.
- 32 Indica cuál de los siguientes NO es un biomarcador útil en el manejo de pacientes con sepsis:
- A: Procalcitonina y lactato sérico.
 - B: Proteína S100b.
 - C: Proadrenomodulina (proADM).
 - D: Receptor soluble de activador del plasminógeno de tipo urokinasa (suPAR).

- 33 En una Hemorragia Digestiva Alta por varices esofágicas, señale la respuesta FALSA:
- A: La terlipresina debe usarse con precaución en pacientes con cardiopatía isquémica.
 - B: La dosis inicial de somatostatina en bolus IV es de 250 microgramos.
 - C: La derivación portosistémica percutánea, TIPS, se debe plantear sólo en los casos de hepatopatías muy avanzadas (Child > de 14).
 - D: La ligadura de bandas elásticas es el tratamiento endoscópico de elección.
- 34 ¿Cuál de los siguientes síntomas NO encontraremos en un paciente con ictus lacunar?
- A: Síndrome sensitivo motor.
 - B: Ataxia-hemiparesia.
 - C: Afasia-hemianopsia.
 - D: Disartria-máno torpe.
- 35 Señala la respuesta CORRECTA acerca del suicidio en población adolescente.
- A: Es más frecuente en mujeres que en hombres.
 - B: El acoso por parte de iguales (bullying y/o cyberbullying) NO incrementa el riesgo de suicidio.
 - C: Un intento de suicidio previo es el predictor más importante de una conducta suicida infantil o adolescente.
 - D: Son el grupo de edad con mayor tasa de suicidio.
- 36 ¿Cuál de los siguientes datos es MENOS relevante en el diagnóstico de la diarrea aguda?
- A: Toma de analgésicos habituales de forma ocasional.
 - B: Enfermedades subyacentes.
 - C: Prácticas sexuales de riesgo.
 - D: Viajes recientes.
- 37 ¿Cuál de las siguientes NO es causa de hemorragia en el primer trimestre del embarazo?:
- A: Amenaza de aborto.
 - B: Embarazo ectópico.
 - C: Aborto subclínico.
 - D: Desprendimiento de placenta.
- 38 Uno de estos signos NO se relaciona con un síndrome aórtico agudo:
- A: Hipotensión.
 - B: Síndrome de Horner.
 - C: Soplo sistólico en foco aórtico.
 - D: Ausencia o debilidad de pulsos carotídeos, braquiales o femorales.
- 39 En cuanto a la fluidoterapia en situaciones de urgencia señale la respuesta CORRECTA
- A: En el tratamiento de la Hiponatremia moderada grave ($\text{Na} < 120 \text{ mEq/l}$) se aconseja el uso de suero salino hipertónico al 3%.
 - B: El contenido de Sodio en el Suero salino al 0,9% es de 308 mEq/l.
 - C: Las soluciones glucosadas son de elección en el código ictus.
 - D: En el caso de pacientes con riesgo de congestión vascular no es necesario disminuir ni monitorizar el volumen total de líquidos a infundir en situaciones de shock.

- 40 ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en el tratamiento con los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) en la insuficiencia cardíaca?
- A: Se recomienda el tratamiento con dapagliflozina y empagliflozina 10 mgr/24 horas en la insuficiencia cardíaca con FEVI reducida independientemente del aclaramiento de creatinina.
 - B: Aumenta el riesgo de infecciones fúngicas genitales.
 - C: Disminuyen la prevalencia de hospitalización por IC y muerte cardiovascular.
 - D: Forman parte de la cuádruple terapia junto a beta-bloqueantes, inhibidores de los receptores de mineralcorticoides e inhibidores de la neprilisina y del receptor de la angiotensina II (INRA).
- 41 ¿Cómo actúa la N-acetil-cisteína en la intoxicación por paracetamol?
- A: Es un quelante directo.
 - B: Es un quelante indirecto a través de la activación de la mono-amino oxidasa.
 - C: Es un precursor del glutatión.
 - D: Es un diurético de asa.
- 42 Señale la afirmación FALSA respecto al manejo terapéutico de la pancreatitis aguda.
- A: Iniciar de forma precoz la dieta baja en grasas cuando disminuya el dolor.
 - B: Los opioides son seguros y efectivos en el manejo del dolor por pancreatitis aguda.
 - C: Está indicado asociar oxigenoterapia si la SatO₂ es inferior al 95%.
 - D: Iniciar siempre de forma precoz la antibioterapia empírica.
- 43 ¿Cuál NO es una contraindicación para la colocación de una vía central?
- A: Coagulopatía.
 - B: Infección de la zona de punción.
 - C: Usarla para técnicas extracorpóreas.
 - D: Radioterapia en la zona de punción.
- 44 Lunes, 9:00 horas, varón, 83 años, con varios factores riesgo cardiovascular (diabetes, dislipemia y exfumador) sufre un síncope en su domicilio por lo que es trasladado en un Soporte Vital Básico al Servicio de Urgencias de su hospital de referencia a 76 km. A los 15 minutos del trayecto sufre una parada cardíaca presenciada, por lo que se inician maniobras de RCP básica de forma inmediata por parte del técnico sanitario y, ante la falta de otro recurso disponible, se decide continuar hasta el hospital. A su llegada a Urgencias, a las 10:25 horas, se procede a monitorizar al paciente de forma inmediata objetivándose que se encuentra en asistolia. Cuál será la actitud a tomar por el facultativo de urgencias que lo recibe:
- A: Toma de constantes, asegurar vía aérea y continuar masaje cardíaco.
 - B: Realizar ECG y activar código infarto.
 - C: Asegurar vía aérea, canalizar vía periférica y administrar adrenalina de forma inmediata.
 - D: Suspender las maniobras de reanimación.
- 45 ¿Cuál de los siguientes es un indicador de ACTIVIDAD?
- A: Tiempo en área de observación.
 - B: Porcentaje de ingresos en observación.
 - C: Tiempo de resolución en área de consultas.
 - D: Frecuentación relativa anual.

- 46 Respecto a la encefalitis herpética ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?
- A: Tiene predilección por los lóbulos parietales.
 - B: El diagnóstico se basa en la realización de PCR en el LCR.
 - C: El LCR suele mostrar pleocitosis linfocitaria, hiperproteíorraquia, glucosa normal y cierta cantidad de hemafes.
 - D: En pacientes VIH con resistencia al aciclovir estaría indicado el foscarnet.
- 47 Todos son predictores de fallo de la Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI) EXCEPTO:
- A: Inestabilidad hemodinámica.
 - B: Presencia de secreciones abundantes.
 - C: Bajo nivel de conciencia.
 - D: pH > 7,25.
- 48 La fractura-luxación de Monteggia se caracteriza por:
- A: Fractura de diáfisis radial con luxación radio-cubital inferior.
 - B: Fractura de 1/3 proximal de cubito con luxación de la cabeza del radio.
 - C: Fractura de cubito y radio.
 - D: Con frecuencia aparece afectación de los nervios mediano y radial.
- 49 Indica el signo ecográfico específico para diagnóstico de neumotórax.
- A: Presencia de líneas B.
 - B: Presencia de deslizamiento pleural.
 - C: Presencia punto P pulmonar.
 - D: Ausencia líneas A.
- 50 En un paciente con cefalea, ¿Cuándo NO está indicado solicitar un TAC cerebral urgente?
- A: Cefalea con fiebre y signos meníngeos.
 - B: Estatus migrañoso.
 - C: Cefalea de inicio brusco o explosivo.
 - D: Cefalea asociada a alteración neurológica.
- 51 Indica que variable de las siguientes forma parte de la escala qSOFA (quick SOFA).
- A: Temperatura axilar mayor de 38 grados centígrados.
 - B: Frecuencia respiratoria mayor o igual a 22 respiraciones por minuto.
 - C: Frecuencia cardíaca mayor a 100 latidos por minuto.
 - D: Diuresis menor de 0,5 ml/kg/hora.
- 52 En las intoxicaciones por cocaína ¿Cuál es el tratamiento más indicado?
- A: Neurolépticos.
 - B: Antagonistas del calcio a dosis altas.
 - C: Exclusivamente sintomático.
 - D: Atropina.

- 53 ¿A partir de qué distancia se considera INESTABLE una diástasis traumática de pubis?
- A: 0,75 cm
 - B: 1,5 cm
 - C: 2,5 cm
 - D: 5 cm
- 54 Respecto a la neutropenia febril en paciente oncológico, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las causas más frecuentes son las infecciones.
 - B: No requieren ingreso hospitalario.
 - C: Las medidas generales incluyen aislamiento de barrera inversa.
 - D: El tratamiento de soporte se basa en la administración de factores estimulantes de colonias.
- 55 Respecto al diagnóstico del tromboembolismo pulmonar (TEP) señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los síntomas y signos del TEP pueden ser inespecíficos.
 - B: El síncope puede ocurrir y se asocia con una prevalencia más alta de inestabilidad hemodinámica y disfunción del ventrículo derecho.
 - C: El angioTAC de tórax es el método de elección para la imagen de la vascularización pulmonar en pacientes con sospecha de TEP.
 - D: La elevación de troponinas descarta de inicio el diagnóstico de TEP.
- 56 En el tratamiento del Edema Agudo de Pulmón (EAP) ¿cuál de los siguientes enunciados es CIERTO?
- A: La dopamina no está indicada en el EAP con normotensión.
 - B: La dobutamina está indicada en casos de hipotensión arterial grave (<80 mmHg).
 - C: En el EAP con hipotensión arterial (<80 mmHg) está contraindicada la administración de nitroglicerina.
 - D: La Noradrenalina no tiene indicación en el EAP con hipotensión arterial (<80 mmHg).
- 57 Fiebre en paciente procedente del trópico. Indique la respuesta FALSA:
- A: La profilaxis contra la malaria, realizada correctamente, descarta la enfermedad en un viajero a zona endémica.
 - B: La evaluación inicial en urgencias debe incidir en reconocer enfermedades con alta morbimortalidad como la malaria, fiebre tifoidea o meningitis.
 - C: Se debe investigar acerca de conductas sexuales de riesgo.
 - D: En viajeros que han consumido agua no tratada, se debe sospechar fiebre tifoidea.
- 58 El signo del trago positivo es indicativo de:
- A: Otitis media aguda.
 - B: Otitis externa.
 - C: Otubaritis.
 - D: Mastoiditis.
- 59 Todo paciente con dolor torácico, debe de ser valorado inmediatamente a su llegada a urgencias: ¿Cuál debe ser el objetivo inicial?
- A: Hacer un ECG.
 - B: Descartar datos de gravedad inminente.
 - C: Avisar al cardiólogo de guardia.
 - D: Identificar la patología desencadenante.

- 60 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los fármacos utilizados para el tratamiento del dolor es CORRECTA?
- A: La nabumetona está contraindicada en pacientes anticoagulados con Sintrom.
 - B: La duloxetina no es eficaz en la fibromialgia.
 - C: El celecoxib no se debe utilizar en pacientes con insuficiencia cardíaca de origen isquémico.
 - D: La meperidina produce menos náuseas y vómitos que la morfina.
- 61 Uno de los siguientes NO es un criterio diagnóstico de crisis tirotóxica:
- A: Hipertermia.
 - B: Taquicardia.
 - C: Vómitos y diarrea.
 - D: Voz ronca.
- 62 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones NO son compatibles con un cuadro de Insuficiencia Renal Crónica (IRC)?
- A: Hipotermia.
 - B: Hiperpotasemia grave desde fases iniciales.
 - C: Acidosis Metabólica.
 - D: Las fases iniciales de la enfermedad cursan con poliuria y nicturia.
- 63 Señale la opción INCORRECTA respecto a la hipotermia
- A: En la hipotermia moderada desaparece el temblor apareciendo rigidez muscular.
 - B: En la hipotermia profunda la temperatura central suele ser inferior a 20°C, hay parada cardíaca y el electroencefalograma es plano.
 - C: La aparición de la clásica onda J de Osborn es un signo patognomónico de la hipotermia.
 - D: Las alteraciones gasométricas pueden variar desde una alcalosis respiratoria al inicio hasta un cuadro de acidosis láctica o incluso una acidosis mixta.
- 64 Respecto al dolor en la enfermedad oncológica, es FALSO:
- A: En el dolor neuropático está indicada la pregabalina o gabapentina.
 - B: El citrato de fentanilo transmucoso es el fármaco de elección para el tratamiento del dolor episódico.
 - C: Se llama dolor episódico al que se presenta únicamente de forma impredecible.
 - D: Los episodios de dolor producidos como consecuencia de la pérdida de la analgesia por final de dosis no se consideran dolor episódico.
- 65 En un paciente con shock hipovolémico encontraremos los siguientes signos clínicos EXCEPTO.
- A: Palidez cutánea y frialdad cutánea.
 - B: Diuresis inferior a 5 ml /hora.
 - C: Taquicardia.
 - D: Ingurgitación yugular.
- 66 Cúal de los siguientes NO es un criterio de faringitis estreptocócica (criterios de Centor):
- A: Fiebre.
 - B: Exudado amigdalino.
 - C: Tos persistente.
 - D: Linfadenitis cervical.

- 67 En un paciente con sospecha de shock, la realización de una ecografía a pie de cama puede ser de utilidad. ¿Qué hallazgos e interpretación de la ecografía cardíaca espera encontrar al inicio de presentación de un shock distributivo?
- A: Cámaras cardíacas normales o disminuidas con contractilidad conservada.
 - B: Cámaras cardíacas colapsadas con contractilidad disminuida.
 - C: Ventriculos grandes y dilatados y contractilidad disminuida.
 - D: Dilatación del ventrículo derecho con ventrículo izquierdo disminuido.
- 68 Los nitratos en el tratamiento inicial del infarto agudo de miocardio se recomiendan en:
- A: Hipotensión arterial.
 - B: Insuficiencia cardíaca.
 - C: Sospecha de infarto de ventrículo derecho.
 - D: Si se han administrado inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5.
- 69 Según el Manual de Organización y Funcionamiento de los servicios de urgencias hospitalarias de la Comunidad Autónoma de Aragón, en el circuito asistencial nivel III de triaje, la asistencia médica se iniciará en un máximo de:
- A: 5-15 minutos (85-100% de pacientes).
 - B: 7-20 minutos (85-100% de pacientes).
 - C: 20-45 minutos (85-100% de pacientes).
 - D: 10-25 minutos (85-100% de pacientes).
- 70 Varón de 75 años que sufre caída accidental en su domicilio golpeándose la región fronto-parietal derecha. A su llegada a Urgencias se muestra con los ojos abiertos pero lenguaje incomprensible. Localiza el dolor a la presión. Según la Escala de Coma de Glasgow presenta:
- A: Traumatismo craneoencefálico leve.
 - B: Traumatismo craneoencefálico moderado.
 - C: Traumatismo craneoencefálico menos grave.
 - D: Traumatismo craneoencefálico grave.
- 71 ¿Cuál de los siguientes criterios se debe cumplir para establecer un diagnóstico de agudización GRAVE de la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) según la Guía GesEPOC?
- A: Acidosis respiratoria pH 7,35.
 - B: Inestabilidad hemodinámica.
 - C: Historia de dos o mas agudizaciones en el último año.
 - D: Disminución del nivel de conciencia.
- 72 La presencia de un patrón en "pila de monedas" en una radiografía de abdomen:
- A: Es un hallazgo específico de íleo adinámico.
 - B: Es un hallazgo específico de íleo obstructivo.
 - C: Es un hallazgo inespecífico, puede aparecer tanto en el íleo adinámico como en el obstructivo.
 - D: Es un hallazgo patognomónico de perforación intestinal.
- 73 Paciente que acude a Urgencias con sensación de dificultad para respirar que le despierta por la noche y le obliga a permanecer sentado. ¿Cómo lo clasificaría?
- A: Reagudización de EPOC.
 - B: Disnea clase I de la NYHA.
 - C: Disnea clase IV de la NYHA.
 - D: Disnea clase II de la NYHA.

- 74 En un paciente con síndrome de Wallenberg (ictus bulbar lateral) NO encontraremos:
- A: Inestabilidad-hipoestesia contralateral.
 - B: Romberg y Barany ipsilateral.
 - C: Síndrome de Horner contralateral.
 - D: Hemiataxia contralateral.
- 75 ¿Qué elementos constituyen la "cadena de supervivencia"?
- A: Reconocimiento, llamada de aviso, RCP básica y RCP avanzada.
 - B: Reconocimiento, prevención del entorno, petición de ayuda y maniobras precoces de RCP.
 - C: Reconocimiento precoz y petición de ayuda, RCP precoz, desfibrilación y cuidados postresucitación.
 - D: Reconocimiento precoz y llamada de ayuda, RCP precoz, desfibrilación y transferencia o transporte.
- 76Cuál es el mecanismo de acción INCORRECTO de los siguientes fármacos:
- A: Fondaparinux: inhibidor indirecto del factor Xa.
 - B: Apixaban: inhibidor reversible directo y selectivo del factor Xa.
 - C: Dabigatrán: inhibidor directo y reversible de la trombina.
 - D: Enoxaparina: inhibidor directo de la trombina.
- 77 ¿Con qué receptores interactúa predominantemente el fentanilo?
- A: Alfa.
 - B: Beta.
 - C: Gamma.
 - D: Mu.
- 78 ¿Cuál de estos síntomas, NO es típico, de un dolor torácico de perfil isquémico?
- A: Irradiación al cuello.
 - B: Duración de 2-30 minutos.
 - C: Mejora con el reposo.
 - D: Aumenta con los movimientos respiratorios.
- 79 Indica cuál de las siguientes enfermedades sistémicas NO es causa de dolor abdominal agudo.
- A: Porfiria aguda intermitente.
 - B: Psoriasis.
 - C: Cetoacidosis diabética.
 - D: Drepanocitosis.
- 80 Según el documento del Código Infarto Aragón, se considera "momento cero":
- A: Momento en el que se inicia el dolor.
 - B: Momento en el que el paciente llega a hemodinámica.
 - C: Momento en el que se interpreta el electrocardiograma y se realiza el diagnóstico de SCACEST.
 - D: Primer contacto sanitario.

- 81 Paciente de 76 años que tras sufrir una caída presenta imposibilidad de deambulación y encontramos la extremidad inferior izquierda acortada, en rotación externa, en abducción y una equimosis a nivel de trocánter mayor. Posiblemente sufra:
- A: Fractura de cresta iliaca.
 - B: Fractura de fémur intracapsular.
 - C: Luxación posterior de cadera.
 - D: Fractura de fémur extracapsular.
- 82 En relación al Síndrome de la vena cava superior, sólo una de las siguientes afirmaciones es CIERTA:
- A: La ecografía a pie de cama ha demostrado mayor sensibilidad diagnóstica que la tomografía computerizada.
 - B: La triada clásica de presentación es: disnea, edema en esclavina y palidez facial.
 - C: Debemos realizar diagnóstico diferencial con procesos neumológicos de origen infeccioso.
 - D: El manejo inicial se basa en la elevación de la cabecera de la cama, administración de diferentes fármacos (corticoides, analgésicos, diuréticos) y oxigenoterapia.
- 83 ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se utiliza habitualmente en la SRI (secuencia rápida de intubación)?
- A: Fentanilo.
 - B: Rocuronio.
 - C: Pancuronio.
 - D: Lidocaina.
- 84 Señale la opción INCORRECTA respecto al uso de sedantes y bloqueadores neuromusculares en la IOT (intubación orotraqueal)
- A: La hipotasemia está descrita como efecto secundario de la succinilcolina.
 - B: En el traumatismo craneoencefálico en pacientes hemodinámicamente estables se recomienda el uso de propofol.
 - C: No se recomienda el uso de midazolam como primera opción en pacientes hemodinámicamente inestables por el efecto de hipotensión secundaria.
 - D: El etomidato produce una disminución del cortisol sérico por lo que no se recomienda su uso en perfusión por aumentar la mortalidad por insuficiencia suprarrenal.
- 85 Ante un paciente con sospecha clínica de insuficiencia renal crónica (IRC) ¿cuál de las siguientes pruebas de laboratorio considera más útil para el diagnóstico inicial?
- A: Creatinina sérica.
 - B: Estimación del filtrado glomerular.
 - C: Urea en sangre
 - D: Creatinina en orina
- 86 Respecto al tratamiento de la crisis asmática grave señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los agonistas Beta 2 adrenérgicos de acción corta inhalados (SABA) constituyen el tratamiento broncodilatador de primera línea.
 - B: La utilización de bromuro de ipatropio+ SABA en la fase inicial del tratamiento se asocia a una mejoría evidente de la función pulmonar y a un descenso de ingresos hospitalarios frente a monoterapia.
 - C: Los glucocorticoides sistémicos no son útiles en el tratamiento de forma precoz, ya que su efecto comienza a las 4-6 horas de la administración.
 - D: El uso de glucocorticoides está indicado si no se observa mejoría tras la primera dosis de SABA.

- 87 ¿Qué es CIERTO respecto al tratamiento de un paciente con migraña en urgencias?
- A: La primera opción es el uso de opioides.
 - B: Nunca utilizar combinación de fármacos.
 - C: Utilizar fundamentalmente tratamientos parenterales.
 - D: Está contraindicado la hidratación con fluidos.
- 88 ¿Cuál de los siguientes es un criterio mayor de ingreso en UCI?
- A: Shock con necesidad de fármacos inotropos.
 - B: Pa O₂/FiO₂ < o igual a 250.
 - C: Neumonía multilobular.
 - D: Confusión/desorientación.
- 89 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de Light para considerar exudado una muestra de líquido pleural?
- A: Cociente proteínas líquido pleural / suero superior a 0,5.
 - B: Cociente de LDH líquido pleural / suero superior a 6.
 - C: Colesterol en líquido pleural < 45mg/ml.
 - D: LDH en líquido pleural superior a dos tercios del límite superior de la LDH sérica normal.
- 90 Respecto a los biomarcadores utilizados en los Servicios de Urgencias en el diagnóstico de Infección bacteriana y sepsis. ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?:
- A: La proteína C reactiva (PCR), la procalcitonina (PCT) y el lactato son los más utilizados.
 - B: La procalcitonina (PCT) pierde su capacidad diagnóstica y predictiva en la insuficiencia renal y ancianos.
 - C: La determinación seriada de procalcitonina (PCT) predice mejor el pronóstico en la sepsis que una determinación aislada.
 - D: El lactato es el mejor marcador de hipoperfusión e hipoxia tisular.
- 91 ¿Qué es FALSO, respecto al tratamiento con quinolonas?
- A: Está indicado en pacientes con prostatitis aguda.
 - B: Pueden producir rotura del tendón de Aquiles.
 - C: Absorción rápida por vía oral y buena disponibilidad.
 - D: Las quinolonas de 3ª generación son muy activas frente a microorganismos grampositivos.
- 92 ¿Cuál de los siguientes datos clínicos es indicativo de agitación de origen psiquiátrico?
- A: Alucinaciones auditivas.
 - B: Alteración del estado de conciencia.
 - C: Curso fluctuante.
 - D: Alucinaciones visuales y táctiles.
- 93 En ocasiones en un paciente en coma, es necesario tratamiento urgente y a veces puramente empírico. ¿Cuál de estos tratamientos NO estaría indicado?
- A: Tiamina 100 mg parenteral.
 - B: Glucosa en forma de glucosado al 50%.
 - C: Flumazemilo 0,5 mg intravenoso.
 - D: Levetiracetam 1 gramo intravenoso.

- 94 Varón de 88 años, exfumador, que es traído a Urgencias por presentar disnea de mínimos esfuerzos y aumento de tos y expectoración de 2-3 días de evolución. Se realiza gasometría arterial urgente con los siguientes resultados: pH 7.21, pO₂ 51, pCO₂ 76. ¿Qué forma de administrar oxigenoterapia encuentra más indicada para este paciente?
- A: IOT.
 - B: VMNL.
 - C: Mascarilla tipo Venturi a 28% y 6 lpm.
 - D: Gafas nasales a 3 lpm.
- 95 ¿Cuál de los siguientes factores NO se asocia a la sobreinfección bacteriana por pseudomona aeruginosa?
- A: EPOC grave con FEV1 < 35%.
 - B: Antibioterapia de amplio espectro previa.
 - C: Obesidad.
 - D: Ventilación mecánica prolongada.
- 96 En la crisis Addisoniana encontramos las siguientes alteraciones, EXCEPTO:
- A: Hiponatremia.
 - B: Acidosis metabólica.
 - C: Hiperpotasemia.
 - D: Hipocalcemia.
- 97 Para la valoración de las estructuras intraabdominales en el protocolo EFAST (Extended Focused Assesment with Sonography in Trauma) utilizamos:
- A: Sonda lineal de alta frecuencia.
 - B: Sonda microlineal de alta frecuencia.
 - C: Sonda convex de baja frecuencia.
 - D: Sonda sectorial alta frecuencia.
- 98 ¿Cuál de los siguientes NO es un efecto adverso del Vernakalant?
- A: Estornudos.
 - B: Torsade de Pointes.
 - C: Disminución de la presión arterial.
 - D: Disgeusia.
- 99 ¿Qué actitud es INCORRECTA ante una hipoglucemia en un paciente diabético?
- A: Si el paciente está consciente, administrar 15-20 gr de hidratos de carbono (HC) de absorción rápida y medir glucemia en 15 minutos.
 - B: Si el paciente está inconsciente, sin vía venosa canalizada, administrar glucagón intramuscular o subcutáneo. Determinar glucemia capilar a los 10 minutos.
 - C: Si el paciente está inconsciente, con vía venosa periférico canalizada, administrar 10 mg de suero glucosado al 10%. Determinar glucemia capilar a los 10 minutos.
 - D: Si el paciente está consciente, con glucemia >70 mg/dl, administrar 15-20 gr de hidratos de carbono (HC) de absorción lenta y medir glucemia en 15 minutos.

- 100** ¿Cuál de las siguientes NO es causa de hipoglucemia?
- A: Corticoides.
 - B: Consumo de alcohol.
 - C: Insuficiencia renal.
 - D: Quinolonas.
- 101** Respecto a las heridas por asta de toro ¿qué es CIERTO?
- A: Son heridas limpias.
 - B: Son heridas que suelen tener varios trayectos.
 - C: No suele haber lesiones vasculares.
 - D: No precisa profilaxis antitetánica.
- 102** Indique la respuesta CORRECTA respecto del uso de la noradrenalina:
- A: Es un vasodilatador arterial potente utilizado en el uso del Shock cardiogénico.
 - B: En el caso del shock séptico se deben ajustar las dosis alrededor de 0,5 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ (hasta un máximo de 1,0 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$) para conseguir la presión arterial media deseada.
 - C: 1 mg de L-norepinefrina base, equivale a 0,5 mg de L- norepinefrina bitartrato.
 - D: Puede usarse como única terapia en pacientes hipotensos debido a hipovolemia.
- 103** ¿Cuál es el objetivo principal del tratamiento del asma?
- A: Controlar los síntomas y prevenir exacerbaciones.
 - B: Reducir la inflamación crónica de la vía aérea.
 - C: Mantener la obstrucción crónica al flujo aéreo.
 - D: Prevenir la hiperrespuesta bronquial.
- 104** Uno de los siguientes NO pertenece a la Triada de Charcot:
- A: Fiebre.
 - B: Confusión mental.
 - C: Ictericia.
 - D: Dolor abdominal en hipocondrio derecho.
- 105** NO es una causa identificada de pancreatitis aguda:
- A: Consumo de alcohol.
 - B: Infección por campylobacter.
 - C: Hemofilia.
 - D: Traumatismo abdominal.
- 106** Las siguientes características clínicas sugieren una etiología de síncope secundario a hipotensión ortostática (HO), EXCEPTO:
- A: Coincidiendo con inicio o modificación de fármacos (diuréticos o vasodilatadores).
 - B: En presencia de parkinsonismo o neuropatía autonómica.
 - C: Después de rotación craneal o presión de seno carotídeo.
 - D: Después de un largo reposo en cama.

107 Respecto a las características clínicas del síncope, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El síncope vasovagal, más frecuente en el anciano, se produce por descenso de la presión arterial por vasoconstricción y taquicardia.
- B: El síncope ortostático o postural, también frecuentes en ancianos, ocurre cuando se adopta la bipedestación después de estar en decúbito o pocos minutos después.
- C: En el síncope por hipotensión postprandial ocurre un descenso de PAS mayor de 20 mmHg, dentro de las 2 horas siguientes al comienzo de la ingesta (dumping precoz).
- D: El síncope por dolor en pacientes en neurálgia del glossofaríngeo se desencadena al deglutir.

108 Respecto a la meningitis viral aguda, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Es la causa más frecuente de meningitis infecciosa.
- B: Los gérmenes más frecuentes son los enterovirus.
- C: Ante la sospecha de meningitis herpética se debe administrar aciclovir por vía intravenosa.
- D: Si hay dudas diagnósticas no debe iniciarse la antibioterapia empírica.

109 Señale la prueba complementaria más rentable inicialmente en un paciente con hemoptisis en urgencias.

- A: Radiografía de tórax.
- B: Cultivo de esputo.
- C: Mantoux.
- D: Analítica básica.

110 En cuanto a la etiología del neumotórax espontáneo primario, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Suele ser secundaria a la rotura de blebs pleurales.
- B: Está relacionada con el hábito tabáquico.
- C: Es más frecuente en mujeres.
- D: Se da en pacientes altos con hábito leptosomático.

