

**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 14 de diciembre de 2023**

Categoría:

**Facultativo Especialista de Área de NEUMOLOGÍA**

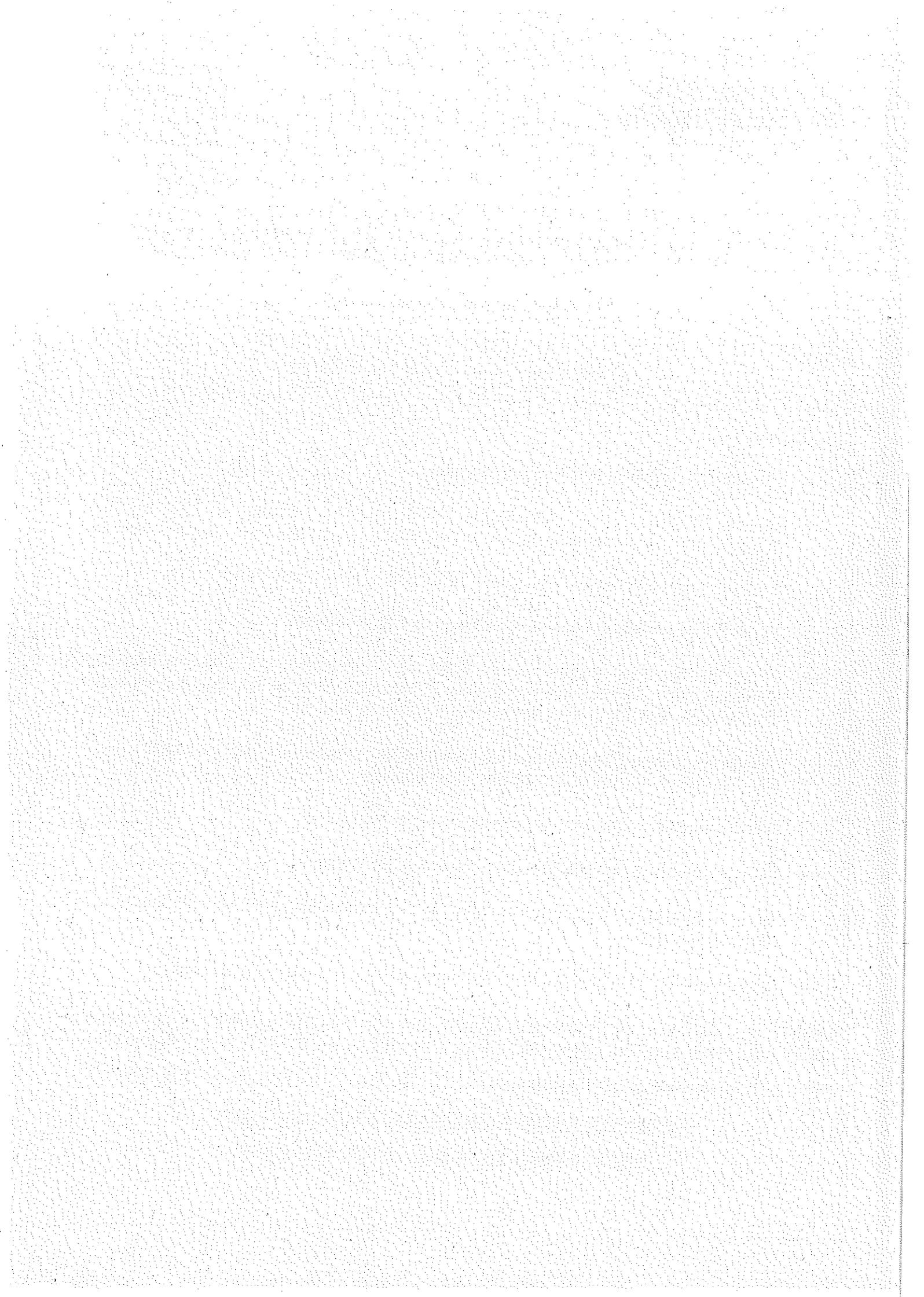
**ADVERTENCIAS:**

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

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**  
**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS**

**SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



## FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA DE NEUMOLOGIA

---

- 1 El plazo para la interposición del recurso de reposición si el acto fuera expreso según el artículo 124 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas será de:
  - A: 15 días.
  - B: Un mes.
  - C: 2 meses.
  - D: 10 días.
  
- 2Cuál de las siguientes NO es una línea estratégica del Plan Integral para la Gestión de la Diversidad de Aragón:
  - A: Ciudadanía activa y refuerzo institucional.
  - B: Inclusión y acogida.
  - C: Coexistencia social.
  - D: Convivencia intercultural.
  
- 3¿Qué significa el principio de no maleficencia?:
  - A: Maximizar los beneficios para el paciente.
  - B: Respetar la autonomía del paciente.
  - C: No causar daño al paciente.
  - D: Distribuir los recursos de manera justa.
  
- 4Según la Organización Mundial de la Salud, uno de los principales objetivos de la seguridad del paciente es:
  - A: Garantizar que los pacientes no se quejen del servicio.
  - B: Reducir a cero la mortalidad hospitalaria.
  - C: Prevenir los eventos adversos evitables relacionados con la atención sanitaria.
  - D: Eliminar completamente el error humano de la medicina.
  
- 5¿Cuál de los siguientes elementos NO forma parte de la estructura de la Guía de Práctica Clínica (GPC) completa?:
  - A: Introducción.
  - B: Estrategias diagnósticas y terapéuticas.
  - C: Tablas resumen y perfiles de evidencia.
  - D: Algoritmos de coste-eficiencia.

- 6 Señale la materia que está incluida en la obligatoriedad de negociación en las Mesas Generales de Negociación, según regula el artículo 37 del Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público:
- A: La determinación de condiciones de trabajo del personal directivo.
  - B: Los criterios generales sobre ofertas de empleo público.
  - C: Los poderes de dirección y control propios de la relación jerárquica.
  - D: La regulación y determinación concreta de los sistemas, criterios, órganos y procedimientos de acceso al empleo público.
- 7 Según el RD 1030/2006 por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, ¿Qué prestación se encuentra dentro de la cartera común básica?:
- A: Transporte sanitario no urgente.
  - B: Rehabilitación funcional.
  - C: Productos de alta tecnología sanitaria.
  - D: Prestaciones de confort.
- 8 ¿Qué fase del ensayo clínico se realiza habitualmente en voluntarios sanos y busca determinar la seguridad y farmacocinética del producto?:
- A: Fase II.
  - B: Fase III.
  - C: Fase IV.
  - D: Fase I.
- 9 Según la Ley del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, cuando la sanción de suspensión de funciones se imponga por faltas muy graves:
- A: No podrán superar los seis años ni ser inferior a dos años.
  - B: No podrán superar los cuatro años ni ser inferior a dos años.
  - C: No podrán superar los seis meses.
  - D: No podrán superar los dos años.
- 10 ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un componente clave de la calidad asistencial?:
- A: Efectividad.
  - B: Eficiencia.
  - C: Equidad.
  - D: Exclusividad.
- 11 Los signos ecográficos que caracterizan el neumotórax son los siguientes, EXCEPTO:
- A: Falta del signo del deslizamiento pleural, provocado por el colapso completo o parcial del pulmón, que separa la pleura visceral de la parietal.
  - B: Presencia de artefactos en cola de cometa (líneas B). Al no ponerse en contacto el pulmón con la pared torácica, aparecen las líneas perpendiculares que en ocasiones se observan en los espacios interlobulillares.
  - C: Aumento de los artefactos o líneas horizontales de reverberación (líneas A).
  - D: El hallazgo ecográfico del "lung point" es el signo de mayor especificidad para neumotórax.

**12** En la neumonitis lúpica aguda es correcto:

- A: Su comportamiento clínico y radiológico es superponible al de la neumonía intersticial inespecífica.
- B: Se presenta como manifestación aislada del lupus eritematoso sistémico, siendo rara la afectación simultánea de otros órganos.
- C: El tratamiento desde el inicio con rituximab e inmunoglobulinas IV es el estándar recomendado actualmente.
- D: Es fundamental su reconocimiento precoz, ya que una vez que aparece insuficiencia respiratoria la mortalidad alcanza un 50%.

**13** Con respecto a las indicaciones y contraindicaciones de las pruebas de provocación bronquial (PPB), señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Entre sus indicaciones, una de ellas es valorar la gravedad del asma y monitorizar su tratamiento.
- B: Las PPB están contraindicadas si en la espirometría el Volumen Espiratorio Forzado en el primer segundo (FEV1), en % predicho, es menor del 70%.
- C: El uso de inhibidores de la colinesterasa contraindica la prueba con metacolina porque prolonga la duración de su efecto.
- D: Las PPB están contraindicadas en el embarazo y en la lactancia.

**14** Entre los criterios mayores de la Neumonitis por Hipersensibilidad se incluyen:

- A: Crepitantes bibasales bilaterales.
- B: Linfocitosis en el lavado broncoalveolar.
- C: Disminución de la capacidad de difusión de CO.
- D: Hipoxemia arterial como mínimo en ejercicio.

**15** En el carcinoma broncopulmonar con mutación "KRAS" positiva, en el momento actual, qué fármaco incluirías en las pautas de los ciclos iniciales:

- A: Solarasib.
- B: Osimertimib.
- C: Erlotinib.
- D: Gefitinib.

**16** Señale la aseveración INCORRECTA:

- A: Las partículas menores o iguales a 1 micra es posible que se eliminen con la exhalación.
- B: Las partículas mayores de 5 micras son las que presentan mayor depósito pulmonar.
- C: Las partículas ultrafinas llegan hasta las zonas más periféricas del aparato respiratorio suspendidas en el aire y a través del movimiento browniano pueden alcanzar zonas muy distales.
- D: Las partículas con un tamaño entre 2 y 5 micras son aquellas que presentan un mayor depósito pulmonar.

**17** Se consideran estructuras anatómicas incluidas en el mediastino posterior todas, EXCEPTO :

- A: Pericardio.
- B: Tráquea.
- C: Esófago torácico.
- D: Aorta torácica descendente.

- 18** Con respecto a las malformaciones y alteraciones del desarrollo broncopulmonar, señale la respuesta correcta:
- A: La aplasia se define como la ausencia de parénquima pulmonar y de vasos sanguíneos, pero con presencia de un bronquio rudimentario.
  - B: En la hipoplasia el tamaño bronquial y sus divisiones no están disminuidos.
  - C: Tanto en la agenesia como en la aplasia pulmonar la afectación bilateral es la más frecuente.
  - D: En la clasificación de las malformaciones del desarrollo broncopulmonar el tipo I se refiere a la hipoplasia pulmonar.
- 19** Señale la respuesta INCORRECTA respecto al tratamiento del absceso pulmonar:
- A: Dado que alguna de las especies anaerobias son productoras de  $\beta$ -lactamasas, desde hace años se ha considerado como mejor opción la utilización de la combinación de una aminopenicilina con un inhibidor de las  $\beta$ -lactamasas.
  - B: En la práctica clínica habitual se recomienda la prescripción de amoxicilina/ácido clavulánico por vía intravenosa a una dosis inicial de 2 g/200 mg cada 8 horas.
  - C: El ertapenem (1 g cada 24 horas, intravenoso o intramuscular) es una buena elección ante la presencia de un absceso pulmonar en contexto nosocomial o en pacientes con factores de riesgo para infección por *Pseudomonas aeruginosa*.
  - D: No existe evidencia suficiente que apoye el uso de fluorquinolonas como primera línea de tratamiento del absceso pulmonar.
- 20** ¿Qué valores determinan la necesidad de prescribir un asistente de tos?:
- A: PEM (presión espiratoria máxima) <80 cms H<sub>2</sub>O.
  - B: PFT (pico flujo tos) <270 l/min.
  - C: FVC < 2.5 litros.
  - D: FEV<sub>1</sub> < 2.3 litros.
- 21** Respecto a los derrames pleurales malignos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La biopsia pleural transparietal ofrece una mayor rentabilidad en el diagnóstico tumoral que en la tuberculosis.
  - B: En el líquido pleural, el descenso de la glucosa o el pH y el aumento de la lactato deshidrogenasa (LDH), o de la amilasa, se han asociado con un pronóstico desfavorable.
  - C: La citometría de flujo es útil para identificar el derrame pleural secundario a neoplasias hematológicas o para diferenciar las células malignas de la hiperplasia mesotelial.
  - D: Las principales indicaciones del catéter intrapleural permanente incluyen el atrapamiento pulmonar o la obstrucción bronquial por tumor, que imposibilitan la expansión pulmonar o la recidiva del derrame después de la pleurodesis.
- 22** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al quilotórax es correcta?:
- A: En los pseudoquilotórax se detecta la existencia de quilomicrones en líquido pleural.
  - B: La detección de quilomicrones en líquido pleural es criterio diagnóstico de quilotórax.
  - C: La ausencia de líquido de aspecto lechoso en pacientes malnutridos excluye un quilotórax.
  - D: La presencia de niveles de triglicéridos en líquido pleural (50 mg/dl) es diagnóstica de quilotórax.

**23** Con respecto a la Fibrosis Quística (FQ), señale la respuesta correcta:

- A: La infección bronquial crónica por *Pseudomonas aeruginosa* es la causa más importante de morbilidad y mortalidad en pacientes con FQ.
- B: En las fases iniciales de la enfermedad es característica la presencia en cultivos de esputo de *Staphylococcus aureus* Resistente a Meticilina (SARM).
- C: La tomografía computarizada no ha demostrado sensibilidad para el diagnóstico precoz de la afectación de la vía aérea en la FQ.
- D: En lo que se refiere a las mutaciones del gen CFTR, la clase IV corresponde a un defecto en la producción de la proteína.

**24** El síndrome de Katayama caracterizado por escalofríos, pérdida de peso, diarrea, tos seca, disnea y taquipnea en su forma aguda, está asociado a la infección por:

- A: *Toxoplasma*.
- B: Hidatidosis.
- C: *Schistosoma*.
- D: *Strongyloides*.

**25** Según el Consenso multidisciplinar del año 2021 para el manejo de la tromboembolia de pulmón (TEP) en el algoritmo diagnóstico, señale la respuesta correcta:

- A: Se recomienda utilizar el dímero D con un punto de corte ajustado a la edad en pacientes con probabilidad clínica baja o moderada de TEP, o con TEP clínicamente improbable.
- B: Se recomienda utilizar el dímero D con un punto de corte ajustado a la clínica (estrategia YEARS) en pacientes (incluidas embarazadas) con sospecha de TEP.
- C: Se recomienda utilizar el dímero D con un punto de corte ajustado a la probabilidad clínica (escala de Wells) en pacientes con probabilidad clínica baja o moderada de TEP o con TEP clínicamente improbable.
- D: Se recomienda no utilizar el dímero D con un punto de corte ajustado a la edad o a la clínica en pacientes con cáncer o insuficiencia renal.

**26** Respecto a la difusión alvéolo-capilar de los gases, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El monóxido de carbono (CO) atraviesa la membrana alveolocapilar de forma similar al oxígeno (O<sub>2</sub>).
- B: La presión parcial de CO dentro del hematíe es constante y cercana a 0 en todo el recorrido del capilar pulmonar.
- C: El gradiente real de presión de oxígeno (pO<sub>2</sub>) entre el alveolo y el capilar es constante en el recorrido del hematíe por el capilar.
- D: Esta técnica mide la cantidad de CO transferido desde el alveolo a la sangre, por unidad de tiempo y unidad de presión parcial de CO.

**27** Respecto a la infección por citomegalovirus en paciente inmunodeprimido, señale la INCORRECTA:

- A: Predominio en lóbulos superiores.
- B: Afectación bilateral.
- C: Afectación simétrica.
- D: Afectación peribroncovascular.

**28** Respecto a la neumonitis por irradiación, señale la correcta:

- A: Los fotones producen menos neumonitis que los protones.
- B: Los pacientes fumadores activos durante el tratamiento de radioterapia tienen menos toxicidad.
- C: Los síntomas asociados a la fibrosis post-radioterapia aparecen entre los 3-6 meses posteriores.
- D: El eritema cutáneo en la zona de radiación es un signo predictivo de neumonitis.

- 29** Señalar la respuesta INCORRECTA respecto a la neumonía intrahospitalaria:
- A: La neumonía intrahospitalaria y la neumonía asociada a la ventilación mecánica presentan una microbiología similar.
  - B: Las neumonías intrahospitalarias que requieren ventilación mecánica son las que presentan mayor mortalidad.
  - C: El tratamiento empírico se debe basar en la presencia de factores de riesgo, aislamientos previos, severidad y tasa de resistencia de cada unidad.
  - D: La recomendación en general del tratamiento para la neumonía intrahospitalaria es superior o igual a 14 días.
- 30** En la actualidad los fármacos biológicos con indicación en rinosinusitis crónica con poliposis nasal son:
- A: Dupilumab, omalizumab y mepolizumab.
  - B: Dupilumab, tezepelumab y benralizumab.
  - C: Benralizumab, omalizumab y reslizumab.
  - D: Mepolizumab, benralizumab y tezepelumab.
- 31** Entre las contraindicaciones absolutas para la indicación del trasplante de pulmón NO se encuentra:
- A: Ausencia de un adecuado soporte social.
  - B: Enfermedad coronaria severa no revascularizable.
  - C: Evidencia de infección por *Mycobacterium tuberculosis* activa.
  - D: Obesidad grado I.
- 32** Entre las siguientes afirmaciones sobre el diagnóstico radiológico de la sarcoidosis señale la opción correcta:
- A: La presencia de adenopatías hiliares bilaterales en el estudio radiológico de tórax de pacientes con síndrome de Löfgren clásico es suficiente para hacer el diagnóstico de sarcoidosis, sin necesidad de confirmación histológica.
  - B: La tomografía computerizada de alta resolución no puede aportar información sobre la posible reversibilidad de las lesiones.
  - C: Los nodulillos, los nódulos y las consolidaciones son irreversibles en la mayoría de los casos.
  - D: Las lesiones de fibrosis, como las bronquiectasias de tracción, la distorsión de la arquitectura pulmonar y el panal no se asocian con peor pronóstico.
- 33** Respecto a la Neumonía eosinofílica aguda, señale la opción correcta:
- A: La radiografía de tórax muestra un infiltrado unilateral.
  - B: Al igual que en otras neumonías eosinofílicas, el número de eosinófilos en sangre periférica es elevado.
  - C: El fracaso respiratorio agudo es frecuente, pudiendo cumplir criterios de distrés respiratorio del adulto.
  - D: Es más frecuente en adultos con edad promedio de 60 años y predominio femenino.
- 34** ¿Cuál de las siguientes NO es una manifestación extraarticular de la espondilitis anquilosante?:
- A: Neumotórax.
  - B: Carcinoma broncogénico.
  - C: Neumonía.
  - D: Granulomatosis broncopulmonar.

- 35 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) propone clasificar la EPOC en distintos "Etiotipos" teniendo en cuenta la etiología de la enfermedad. Entre las siguientes relaciones entre cada "Etiotipo" y su causa hay una que es INCORRECTA:
- A: EPOC genética por desarrollo pulmonar anómalo.
  - B: EPOC por la contaminación y la biomasa .
  - C: EPOC y asma particularmente asma infantil.
  - D: EPOC secundaria a infecciones.
- 36 En la atención al enfermo respiratorio al final de la vida es útil la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud ¿Cuál de entre los siguientes fármacos pertenecería al segundo escalón?:
- A: Morfina.
  - B: Oxycodona.
  - C: Tramadol.
  - D: Buprenorfina.
- 37 ¿Qué tratamiento anticoagulante NO es de elección en el Tromboembolismo pulmonar agudo asociado al cáncer?:
- A: Heparinas de bajo peso molecular.
  - B: Apixabán.
  - C: Antagonistas de la vitamina K.
  - D: Edoxabán o Rivaroxabán.
- 38 Respecto a la epidemiología del cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:
- A: El cáncer de pulmón es la segunda causa de muerte por cáncer a nivel global.
  - B: La supervivencia global del cáncer de pulmón se sitúa en torno al 20% a los 5 años.
  - C: La supervivencia a los 5 años en los pacientes con enfermedad localizada se sitúa en el 90%.
  - D: El cáncer de pulmón microcítico representa el 60% del total del cáncer de pulmón.
- 39 Respecto a la Cooximetría, señale la respuesta correcta:
- A: Los fumadores irregulares pueden presentar un falso positivo.
  - B: Los pacientes con porfiria pueden presentar un falso negativo.
  - C: Una concentración de monóxido de carbono mayor o igual a 10 ppm indica que se trata de un fumador habitual.
  - D: No es útil para validar la abstinencia de tabaco.
- 40 Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las bronquiectasias son todas las siguientes, EXCEPTO:
- A: Crepitantes.
  - B: Sibilantes.
  - C: Acropaquias.
  - D: Roncus.
- 41 Ante un paciente de 40 años con antecedentes personales de asma y poliposis nasal, que presenta eosinofilia periférica (>10%) e infiltrados pulmonares fugaces en la radiología de tórax deberíamos sospechar como primera opción:
- A: Aspergilosis broncopulmonar alérgica.
  - B: Síndrome overlap EPOC/Asma.
  - C: Granulomatosis eosinofílica con poliangeitis (GEPa).
  - D: Enfermedad de Wegener.

- 42** Respecto a las enfermedades respiratorias y exposición a la gran altitud, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los pacientes con oxigenoterapia crónica domiciliaria presentan un riesgo de deterioro clínico considerable, por encima de 750 -1.000 m por encima de su residencia habitual.
  - B: Los pacientes con hipertensión pulmonar moderada y severa deberían de evitar estancias por encima de 3.000 m.
  - C: La EPOC grado moderado no supone una contraindicación absoluta para estancias por encima de 3.000 m.
  - D: Por encima de 2.500 m se incrementa el número de apneas centrales y arritmias.
- 43** Respecto al lavado broncoalveolar, ¿cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA?:
- A: Está contraindicado en pacientes con inestabilidad hemodinámica y/o diátesis hemorrágica.
  - B: Sus principales efectos adversos son: hipoxemia transitoria, febrícula/ fiebre y aparición de opacidades pulmonares sin infección.
  - C: Es una técnica mínimamente invasiva de bajo riesgo.
  - D: Su solicitud más habitual es el estudio de enfermedades de la vía aérea.
- 44** Mujer de 60 años con masa pulmonar de 4 cm de diámetro en el TC torácico con afectación de las estaciones ganglionares mediastínicas y supraclaviculares homolaterales por adenocarcinoma pulmonar y función pulmonar con prueba de esfuerzo con consumo de oxígeno < 10ml/kg/min, qué actitud terapéutica propondrías inicialmente:
- A: Administrar quimioterapia y radioterapia concurrente.
  - B: Administrar quimioterapia neoadyuvante y cirugía torácica.
  - C: Realizar cirugía torácica más quimioterapia adyuvante.
  - D: Realizar cirugía torácica más radioterapia.
- 45** En un derrame pleural maligno, ¿qué nivel mínimo de medición de presión pleural inicial marcaría la presencia de un pulmón atrapado y por tanto del fracaso de la pleurodesis?:
- A: (+)20 cmH<sub>2</sub>O.
  - B: (+)10 cmH<sub>2</sub>O.
  - C: (-)10cmH<sub>2</sub>O.
  - D: (-)20 cmH<sub>2</sub>O.
- 46** En referencia a los estudios complementarios que podemos realizar en el síndrome de hipoventilación-obesidad (SHO), es correcto:
- A: El bicarbonato sérico de sangre venosa puede ser usado como una prueba sensible para detectar hipercapnia crónica. El punto de corte propuesto es de 20 mEq/l.
  - B: Una saturación arterial de oxígeno anormal detectada por pulsioximetría durante la vigilia debe obligar al clínico a excluir SHO en pacientes con AOS.
  - C: Las pruebas de función respiratoria en pacientes con SHO siempre son normales.
  - D: No se recomienda el estudio de la función tiroidea en estos pacientes.
- 47** GeneXpert es una PCR en tiempo real para detectar Mycobacterium tuberculosis. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Xpert MTB/RIF requiere un tiempo superior a 48 horas para detectar las mutaciones asociadas a la Resistencia a la Rifampicina.
  - B: Xpert MTB/XDR no tiene capacidad de detectar Resistencia a Rifampicina, pero sí a Fluorquinolonas y Aminoglucósidos.
  - C: Xpert MTB/XDR tiene la capacidad de detectar en un plazo inferior a 2 horas las mutaciones asociadas a la Resistencia a las Fluorquinolonas.
  - D: GeneXpert es una técnica más sensible que la baciloscopia.

- 48 En la realización de un EBUS lineal, es correcto que:
- A: Si el paciente toma tratamiento antiagregante a dosis de 300 mg/día, no requiere retirarlo.
  - B: No se recomienda disponer de una broncoscopia flexible previa.
  - C: La estadificación del mediastino se debe realizar de N1 a N3.
  - D: Se pueden explorar y tomar muestras de las estaciones ganglionares 2 -4 -7- 10 -11.
- 49 Ante la sospecha de un derrame pleural maligno, ¿cuál es el tumor con menor rentabilidad en el estudio citológico del líquido pleural?:
- A: Mesotelioma.
  - B: Sarcoma.
  - C: Adenocarcinoma de ovario.
  - D: Carcinoma pulmonar de células escamosas.
- 50 El Síndrome de Bronquiolitis Obliterante (SOB) se manifiesta con todas las siguientes, EXCEPTO:
- A: Disnea de mínimos esfuerzos.
  - B: Infecciones respiratorias de repetición.
  - C: Disminución mayor del 30% del FEV1 basal no reversible con broncodilatadores en 2 mediciones separadas 3 meses.
  - D: Patrón en mosaico con atrapamiento en la TACAR.
- 51 Respecto al cuestionario Asma Control Test (ACT) para el control del asma, señale la respuesta
- A: Consta de 4 preguntas.
  - B: El control total del asma equivale a valores entre 15-20.
  - C: Hace referencias a los últimos 2 meses.
  - D: Valores  $\leq 15$  indican muy mal control del asma.
- 52 Sobre los patrones histológicos de Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa asociada a enfermedad del tejido conectivo es correcto:
- A: El patrón neumonía intersticial usual es el más habitual.
  - B: El patrón neumonía intersticial usual es el más habitual excepto en la enfermedad de Sjögren.
  - C: Los patrones radiológicos y patológicos son superponibles a los de las neumonías intersticiales inespecíficas.
  - D: Un patrón de daño alveolar difuso descarta la existencia de enfermedad del tejido conectivo.
- 53 La producción de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (ANCA) NO suele ser el mecanismo de lesión vascular en:
- A: La granulomatosis con poliangeitis (Wegener).
  - B: La granulomatosis eosinofílica con poliangeitis.
  - C: La arteritis de células gigantes.
  - D: La poliangeitis microscópica.
- 54 ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizado en el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar, se administra por vía oral?:
- A: Iloprost.
  - B: Epoprostenol.
  - C: Selexipag.
  - D: Treprostinil.

- 55 Respecto a las técnicas de imagen en la evaluación de las metástasis del carcinoma broncogénico (CB), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La rentabilidad de la tomografía computarizada (TC) en la detección de metástasis cerebrales en pacientes sin sintomatología es inferior al 10%.
  - B: La adición de la TC a la tomografía por emisión de positrones (PET) añade información anatómica simultánea pero no mejora su eficacia diagnóstica.
  - C: La PET-TC se considera la técnica de imagen no invasiva más precisa para evaluar el mediastino en pacientes con carcinoma broncogénico.
  - D: La resonancia magnética (RM) es más sensible en la detección de metástasis cerebrales que la TC.
- 56 En la actualidad, en España, ¿en qué población NO está recomendada la vacunación antigripal?:
- A: Niños menores de 6 meses con displasia broncopulmonar o fibrosis quística.
  - B: Adultos con asplenia, insuficiencia renal, diabetes mellitus u obesidad.
  - C: Niños mayores de 6 meses con enfermedades crónicas cardiovasculares o pulmonares.
  - D: Residentes en instituciones cerradas.
- 57 Las lesiones que asientan en las partes blandas del tórax pueden visualizarse mediante ecografía. Señale la respuesta correcta:
- A: Los abscesos pueden visualizarse como zonas hiperecogénicas bien delimitadas.
  - B: Los hematomas siempre son hipocogénicos.
  - C: Los lipomas no cambian su ecogenicidad dependiendo de la cantidad de grasa que contengan las células.
  - D: Los hematomas pueden ser hipo e hiperecogénicos en función de la organización de su contenido.
- 58 Los efectos del tabaquismo son muy claros sobre el aparato respiratorio pero también pueden aparecer las siguientes patologías cutáneas asociadas a esta adicción, EXCEPTO:
- A: Necrosis tras injerto cutáneo.
  - B: Pustulosis palmoplantar.
  - C: Incremento del riesgo de padecer melanoma.
  - D: Psoriasis.
- 59 En una prueba de esfuerzo cardiopulmonar es importante constatar que el esfuerzo realizado es máximo. Como indicadores de que se ha realizado dicho esfuerzo máximo tenemos los siguientes parámetros, EXCEPTO:
- A: Alcanzar consumo de oxígeno máximo predicho.
  - B: Alcanzar frecuencia cardiaca máxima predicha.
  - C: Mantener un cociente respiratorio (RER) por debajo de 0.95.
  - D: Alcanzar o exceder la ventilación voluntaria máxima (MVV).
- 60 En la escala para la neumonía adquirida en la comunidad Pneumonia Severity Index (PSI), ¿cuál de entre las siguientes variables tiene mayor puntuación?:
- A: Enfermedad hepática.
  - B: Estado mental alterado.
  - C: Enfermedad neoplásica.
  - D: Frecuencia respiratoria  $\geq 30$ /min.

- 61 ¿Cuál de estas patologías NO cursa con descenso de la Capacidad de Difusión Alveolo-Arterial del Monóxido de Carbono?:
- A: Sarcoidosis pulmonar.
  - B: Linfangioleiomiomatosis.
  - C: Insuficiencia Renal Crónica.
  - D: Hemorragia alveolar.
- 62 Con respecto a las nuevas terapias correctoras o potenciadoras de la proteína CFTR, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: IVACAFTOR se debe administrar con comidas ricas en grasas, con una posología de 150 mg cada 12 horas.
  - B: El tratamiento con LUMACAFTOR / IVACAFTOR disminuyó significativamente el riesgo de exacerbaciones que requieren hospitalización.
  - C: TEZACAFTOR es un corrector que junto a IVACAFTOR ha demostrado un efecto superior a la combinación de IVACAFTOR / LUMACAFTOR.
  - D: En la clase 6 de la clasificación del defecto de la mutación del gen CFTR, el tratamiento de elección es ELEXACAFTOR / IVACAFTOR / TEZACAFTOR.
- 63 En asma, ¿qué anticuerpo monoclonal de los siguientes tiene efecto inhibidor de la IL-5?:
- A: Lebrikizumab.
  - B: Dupilumab.
  - C: Omalizumab.
  - D: Reslizumab.
- 64 Respecto a los factores que determinan la resistencia de la vía aérea, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El diámetro de la vía aérea depende del balance entre la presión transmural que distiende o comprime la pared y de la rigidez de esta.
  - B: En condiciones basales hay cierto tono muscular liso, como se puede demostrar por la disminución de las resistencias pulmonares tras la administración de broncodilatador a sanos.
  - C: El sistema parasimpático está poco representado en la inervación del músculo liso de la vía aérea.
  - D: La densidad y viscosidad del gas inspirado influyen en la resistencia que se opone al flujo aéreo.
- 65 De las siguientes afirmaciones en cuanto al tratamiento de elección en el síndrome de hipoventilación obesidad (SHO), señale la INCORRECTA:
- A: La CPAP es el tratamiento inicial en los pacientes con SHO y apnea obstructiva del sueño (AOS) grave (predominio de episodios obstructivos).
  - B: El acetato de medroxiprogesterona por su efecto estimulador de la respiración a nivel hipotalámico, puede indicarse de forma rutinaria en pacientes diagnosticados de SHO.
  - C: En los pacientes con SHO con AOS no significativo donde su hipoventilación nocturna podría depender de otros mecanismos (obesidad), o si la CPAP falló previamente, se prefiere VNI.
  - D: La duración del tratamiento con VNI o CPAP no está bien establecida, aunque parece ser indefinida.
- 66 Con respecto a la Linfangioleiomatosis (LAM), señale la respuesta correcta:
- A: Se denominan células LAM a un tipo de células de músculo liso anormales que no invaden el parénquima pulmonar, pero infiltran los espacios aéreos, los vasos pulmonares y los linfáticos.
  - B: Un nivel en sangre de del factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGF-D) mayor de 800 pg/ml en una paciente con enfermedad quística pulmonar es considerado diagnóstico de LAM.
  - C: Los quistes suelen ser redondeados, de pared fina y de predominio en lóbulos superiores.
  - D: La toma de estrógenos no influye en la progresión de la enfermedad.

- 67** Sobre el patrón de la respiración durante el sueño, señale la INCORRECTA :
- A: Durante el sueño no-REM el volumen corriente en relación con el tiempo inspiratorio (VC/TI) es similar al de la vigilia.
  - B: Dependiendo del nivel de aumento de la resistencia al flujo aéreo que se produce de forma fisiológica al inducirse el sueño, la frecuencia respiratoria suele aumentar.
  - C: En términos ventilatorios se produce una reducción del volumen corriente del 10% en sueño REM y del 25% en sueño no-REM.
  - D: El tiempo inspiratorio en relación con el tiempo total de cada ciclo respiratorio (TI/TOT) permanece igual durante el sueño o la vigilia.
- 68** Respecto a las exposiciones relacionadas con bronquiolitis obliterante señale la INCORRECTA:
- A: Amonio.
  - B: Diacetilo.
  - C: Aluminio.
  - D: Sulfuro de hidrógeno.
- 69** ¿Cuál de los siguientes NO supone un criterio de exclusión para un paciente candidato a Rehabilitación Respiratoria?:
- A: Trastornos psiquiátricos o de conducta que impidan la colaboración.
  - B: Patología cardiovascular en fase aguda inestable o que limite la realización de ejercicio.
  - C: Enfermedades del aparato locomotor incompatibles con el entrenamiento muscular o que ponga al paciente en situación de riesgo durante la Rehabilitación Respiratoria.
  - D: Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) que presenten comorbilidades cardiovasculares y osteomusculares importantes.
- 70** ¿Cuál de las siguientes es una característica de los sistemas de alto flujo?:
- A: Garantizan un flujo superior a 30 l/min que es el pico de demanda inspiratoria.
  - B: La FiO<sub>2</sub> es variable según la frecuencia respiratoria del paciente.
  - C: Es importante recordar que las mascarillas basadas en el efecto Venturi no pueden considerarse sistemas de alto flujo.
  - D: No se puede hablar de alto flujo si no hay un sistema de humidificación y calentamiento del aire inspirado.
- 71** Dentro de la tetrada clásica del Síndrome de Heerfordt-Waldenström NO se encuentra una de las siguientes manifestaciones clínicas:
- A: Artralgias.
  - B: Uveítis anterior.
  - C: Parotiditis.
  - D: Parálisis facial.
- 72** Señale la respuesta correcta respecto a las bronquiectasias no asociadas a fibrosis quística:
- A: La puntuación en la escala de Reiff acerca de la clasificación de las bronquiectasias oscila entre 0-16.
  - B: Las bronquiectasias suelen ser la primera manifestación de enfermedades autoinmunes.
  - C: En la infección inicial existen síntomas sin respuesta inflamatoria asociada.
  - D: En la infección crónica se necesitan 2 ó más cultivos consecutivos positivos para un mismo microorganismo potencialmente patógeno.

- 73** ¿Cuál de las siguientes premisas es INCORRECTA respecto a las prótesis traqueobronquiales?:
- A: Sirven para restablecer la permeabilidad de la vía aérea central y en casos seleccionados de los bronquios lobares.
  - B: La migración de los stent de silicona ocurre aproximadamente en el 9,5% de los casos.
  - C: Sus indicaciones incluyen la estabilización de la vía aérea después de la resección de una lesión endobronquial con broncoscopia rígida.
  - D: Las prótesis de silicona son de elección en estenosis por compresión extrínseca irregular, largas y complejas.
- 74** Durante la Ventilación Mecánica No Invasiva, ¿qué efecto se le atribuye principalmente a la Presión Positiva al final de la Espiración (PEEP)?:
- A: Aumento de la hipoventilación alveolar.
  - B: Apertura de los alvéolos pulmonares colapsados.
  - C: Aumento del volumen corriente.
  - D: Aumento del gasto cardiaco.
- 75** ¿Cuál de los siguientes aspectos NO es un indicador de progresión, peor pronóstico o peor supervivencia en la fibrosis pulmonar idiopática?:
- A: Incremento del gradiente P(A-a)O<sub>2</sub> de 10 mmHg entre dos mediciones separadas 12 meses.
  - B: Reducción de 60 metros en las pruebas de marcha de 6 minutos entre dos mediciones separadas 6 meses.
  - C: Caída de la FVC del 10% entre dos mediciones separadas 12 meses.
  - D: Caída de la DLCO del 15% entre dos mediciones separadas 6 meses.
- 76** ¿Con cuál de las siguientes terapias biológicas es más probable la presencia de una infección granulomatosa tipo Tuberculosis o de infecciones por hongos como la Histoplasmosis?:
- A: Infliximab.
  - B: Etanercept.
  - C: Dupilumab.
  - D: Abatacept.
- 77** ¿Cuál de las siguientes variables NO se incluye en el Índice DECAF para pacientes hospitalizados con agudización de EPOC?:
- A: Disnea.
  - B: Eosinofilia.
  - C: Acidemia.
  - D: Fiebre.
- 78** Muchas enfermedades intersticiales tienen mayor prevalencia entre los fumadores como ocurre en las siguientes, EXCEPTO:
- A: Neumonía eosinofílica aguda.
  - B: Sarcoidosis pulmonar.
  - C: Histiocitosis de células de Langerhans.
  - D: Neumonía intersticial descamativa.

- 79** Todas las Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas (EPID) descritas a continuación son de causa primaria, EXCEPTO:
- A: Asociadas a enfermedades del colágeno.
  - B: Proteínosis alveolar.
  - C: Histiocitosis de Langerhans.
  - D: Sarcoidosis pulmonar.
- 80** En relación con el diagnóstico diferencial de las metástasis pulmonares, cuál de las siguientes respuestas es correcta:
- A: En caso de tumores de cabeza-cuello y de vejiga, la aparición de un nódulo pulmonar se debe en la mayoría de casos a metastatización en pulmón.
  - B: Valoración clínica e imagen radiológica hacen que sea innecesario hoy en día confirmar con biopsia la naturaleza de la lesión.
  - C: En el caso de las metástasis, la probabilidad de malignidad de los nódulos pulmonares no se relaciona con su tamaño.
  - D: Localización central del nódulo y márgenes irregulares nos harán pensar en tumor primario pulmonar.
- 81** En la Clasificación ABE de la EPOC en la GOLD 2024, NO se incluye:
- A: Recuento de Eosinófilos en sangre periférica.
  - B: Severidad de la obstrucción según la espirometría post broncodilatador.
  - C: Para la evaluación de los síntomas se emplean la escala mMRC y/o el cuestionario CAT.
  - D: Número de exacerbaciones.
- 82** ¿Cuál de estos grupos de fármacos puede provocar con más frecuencia Neumonía Organizada Criptogenética?:
- A: Antidepresivos de 2ª generación.
  - B: Inhibidores de la Angiotensina.
  - C: Warfarina.
  - D: Anticonvulsivantes.
- 83** Si a las dos semanas de iniciar tratamiento con CPAP, en un paciente diagnosticado de AOS por polisomnografía vigilada, descubre la presencia de apneas centrales, ¿qué actitud es más apropiada?:
- A: Cambiar tratamiento a Servoventilación Adaptativa.
  - B: Mantener CPAP.
  - C: Añadir oxígeno al CPAP.
  - D: Modificar tratamiento a soporte de presión Binivel.
- 84** Un paciente con EPOC que presenta un volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1) del 45% del valor predicho, un grado de disnea de 2 según la escala de disnea modificada del Medical Research Council (mMRC) y 1 exacerbación moderada, se clasifica según la guía GOLD 2024:
- A: EPOC GOLD grado 4, grupo A.
  - B: EPOC GOLD grado 4, grupo B.
  - C: EPOC GOLD grado 3, grupo B.
  - D: EPOC GOLD grado 3, grupo E.

- 85 Según las recomendaciones actuales del tratamiento del derrame pleural maligno, ¿cuál de las siguientes respuestas es correcta?:
- A: El talco es el agente de elección cuando se plantea una pleurodesis química con una dosis recomendada de 12 a 14 gramos.
  - B: Posicionan como objetivo fundamental mejorar la sintomatología del paciente (disnea fundamentalmente) y calidad de vida.
  - C: Se recomienda no iniciar técnicas de drenaje en pacientes bajo quimioterapia por el riesgo de complicaciones infecciosas.
  - D: En la pleurodesis con talco se aconseja la administración en forma de suspensión (slurry) por su mayor eficacia y menores complicaciones.
- 86 Según SEPAR, a nivel gestión y organización, ¿cuál es el tiempo de realización de una fibrobroncoscopia estándar a la hora de planificar una agenda de técnicas broncológicas?:
- A: 45 minutos.
  - B: 60 minutos.
  - C: 90 minutos.
  - D: 75 minutos.
- 87 Los factores de riesgo para neumonía intrahospitalaria y neumonía asociada al ventilador causadas por microorganismos multirresistentes (MDR) son los siguientes, EXCEPTO:
- A: Estancia hospitalaria previa superior o igual a 5 días.
  - B: Administración previa de antibióticos intravenosos.
  - C: Presencia de shock séptico.
  - D: Prevalencia de un 5% de patógenos multirresistentes en la unidad.
- 88 Paciente con artritis psoriásica que va a iniciar tratamiento con biológicos y precisa de quimioprofilaxis, pero que presenta intolerancia a la Isoniacida, ¿qué otro fármaco utilizaremos?:
- A: Rifampicina.
  - B: Macrólidos.
  - C: Etambutol.
  - D: Pirazinamida.
- 89 En el asma grave no controlada (AGNC), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es la enfermedad asmática que persiste mal controlada pese a recibir tratamiento con una combinación de GCI/LABA a dosis elevadas en el último año, o bien glucocorticoides orales durante al menos 12 meses del mismo periodo.
  - B: Se entiende que un AGNC es corticodependiente cuando precisa para su control tratamiento continuo con GCO o parenterales.
  - C: Se denomina asma grave insensible a glucocorticoides cuando cursa con un FEV1  $\leq$  75 % que no mejora significativamente ( $\leq$  15 %) tras tratamiento con prednisona vía oral, 40 mg/día durante dos semanas.
  - D: Uno de los criterios de mal control es la existencia de al menos una hospitalización por exacerbación grave en el año previo.
- 90 La utilización de los IGRAs presenta diversas ventajas respecto a la prueba de tuberculina (PT). A este respecto señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La determinación no se puede repetir.
  - B: Evita la subjetividad de la interpretación de los resultados.
  - C: Es de fácil estandarización y aplicación en el laboratorio.
  - D: La obtención de los resultados no necesita visita de lectura a las 48-72 horas.

- 91** Paciente en tratamiento con amiodarona intravenosa y con clínica respiratoria desde que se pautó. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es correcta?:
- A: La incidencia de neumopatía intersticial es muy frecuente (> 50%).
  - B: Predominio preferente en los lóbulos pulmonares inferiores.
  - C: En la toxicidad pulmonar por amiodarona, en el lavado bronquiolo-alveolar los macrófagos presentan citoplasma espumoso.
  - D: La exploración física del paciente, que presenta toxicidad por amiodarona, es compatible con la normalidad.
- 92** Señale cuál de los fármacos enumerados a continuación y empleados en el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar NO es un análogo de la prostaciclina:
- A: Iloprost.
  - B: Riociguat.
  - C: Treprostinil.
  - D: Epoprostenol.
- 93** ¿Qué estrategia de tratamiento empírico utilizaría en un paciente con trasplante de células madre hematopoyéticas que presenta en la radiografía de tórax un patrón parcheado/difuso?:
- A: Betalactámico de amplio espectro con actividad antipseudomona.
  - B: Vancomicina + Meropenem + Betalactámico.
  - C: Ganciclovir + Inmunoglobulinas + Anfotericina B + Betalactámico + Aminoglucósido.
  - D: Cotrimoxazol + Betalactámico + Linezolid + Aminoglucósido.
- 94** Respecto al esputo inducido señale la respuesta correcta:
- A: Es la mejor técnica invasiva para detectar el tipo de inflamación en el asma.
  - B: El porcentaje de eosinófilos requeridos para diagnosticar un patrón T2 eosinofílico es del 1%.
  - C: Puede ser útil en el seguimiento y tratamiento en el paciente con asma.
  - D: Siempre se correlaciona con la eosinofilia en sangre periférica.
- 95** Respecto a la infección por SARS CoV2 indique la respuesta correcta:
- A: El genoma del virus codifica 4 proteínas estructurales: proteína S (espícula), proteína E (de envuelta), proteína M (de membrana) y proteína N (nucleocápside).
  - B: La forma de penetrar en la célula es a través del receptor ACE-3 (enzima convertidora de angiotensina).
  - C: El periodo de tiempo en el que un caso enfermo puede transmitir la infección es independiente de la carga viral del paciente.
  - D: La respuesta inmunológica a la infección por SARS CoV2 es exclusivamente humoral.
- 96** Entre los fármacos antituberculosos considerados en el Grupo 2 o del Grupo A de la OMS, NO se incluye uno de los siguientes:
- A: Levofloxacino.
  - B: Cicloserina.
  - C: Bedaquilina.
  - D: Linezolid.

**97** En relación con la proteinosis alveolar pulmonar (PAP), señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Suponen un grupo minoritario de enfermedades que se caracterizan por la acumulación de material lipoproteínico en el espacio alveolar.
- B: La PAP secundaria, es el tipo de proteinosis alveolar pulmonar, más frecuentes en los adultos.
- C: La proteinosis alveolar secundaria es más frecuente en varones y suele presentarse en la 4ª – 5ª década de la vida.
- D: El tratamiento actual de elección en la PAP es la realización de un lavado pulmonar total.

**98** Para plantear el tratamiento de pacientes con enfermedad pulmonar por micobacterias no tuberculosas:

- A: Debe iniciarse con urgencia, especialmente en los casos con lesiones fibrocavitarias.
- B: El esquema inicial general se basará en rifampicina, macrólidos y pirazinamida.
- C: En formas graves de infección por *Mycobacterium avium* / *intracellulare*, la pauta inicial aconsejada se basa en macrólido, rifampicina y etambutol y asociar aminoglucósido (estreptomicina o amikacina) 3 veces en semana. El aminoglucósido debería mantenerse durante dos o tres meses.
- D: La duración del tratamiento en total ha de ser de 12 meses.

**99** Respecto a la administración de tratamiento por vía inhalada, señale la respuesta correcta:

- A: Para un depósito pulmonar óptimo el flujo ideal del paciente debe oscilar entre 30-60 l/min.
- B: En un paciente con flujo elevado (mayor de 100 l/min), el mecanismo de depósito predominante será la sedimentación.
- C: En un paciente con flujo inspiratorio bajo (menor de 30 l/min), el mecanismo de depósito predominante será la impactación.
- D: Las características del fármaco inhalado no influyen en el depósito pulmonar.

**100** En relación con las complicaciones que puede provocar la ventilación mecánica invasiva, es INCORRECTO:

- A: La microaspiración de secreciones orofaríngeas, la disfunción ciliar y la disminución de la eficacia de la tos por sedación se relacionan con la aparición de infecciones respiratorias asociadas a la ventilación mecánica.
- B: La lesión pulmonar inducida por el ventilador (VILI) puede afectar a un gran número de pacientes, especialmente a aquellos con SDRA o en riesgo de presentarlo.
- C: La programación del ventilador con bajos volúmenes corrientes contribuye a mejorar efectos adversos hemodinámicos de la ventilación mecánica.
- D: La atrofia por desuso de los músculos respiratorios es una complicación tardía que sólo se da en situaciones de ventilación prolongada.

**101** Respecto al tratamiento del tabaquismo, señale la opción correcta:

- A: La reducción gradual del tratamiento farmacológico es tan eficaz como la cesación brusca.
- B: Las combinaciones de fármacos de primera línea de cesación tabáquica son igual de eficaces que la monoterapia.
- C: En embarazadas el tratamiento de elección es vareniclina.
- D: Desde la perspectiva de la salud pública la financiación de los fármacos para el tratamiento del tabaquismo no es coste eficaz.

**102** El quilotórax traumático:

- A: Es una entidad frecuente (24%).
- B: Se asocia a fracturas costales.
- C: Se asocia a lesiones de la columna vertebral en el 20% de los casos.
- D: Se asocia a rotura de esófago.

- 103** Respecto a los anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (ANCA) en las vasculitis pulmonares, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La presencia de anticuerpos ANCA en un contexto clínico adecuado apoya fuertemente el diagnóstico y en casos muy concretos y seleccionados puede obviar la necesidad de biopsia.
  - B: En la granulomatosis eosinofílica con poliangeítis, los pacientes con ANCA positivos (generalmente MPO-ANCA), suelen tener menor afectación vasculítica sistémica.
  - C: El hallazgo de anticuerpos ANCA no es patognomónico y no siempre indica vasculitis.
  - D: La presencia de anticuerpos ANCA persistentemente elevados puede ser un parámetro orientativo acerca de la evolución y posibles recaídas.
- 104** Respecto al consumo de oxígeno (VO<sub>2</sub> max) alcanzado durante una prueba de esfuerzo cardiopulmonar es correcto:
- A: El VO<sub>2</sub> pico subestima la capacidad de esfuerzo si se utiliza para la interpretación en lugar del consumo máximo (VO<sub>2</sub> max).
  - B: En pacientes con capacidad de ejercicio reducida por sedentarismo y sin enfermedad cardiaca ni respiratoria, es característico que el VO<sub>2</sub> máximo alcanzado sea normal.
  - C: En pacientes con limitación al flujo aéreo se mantiene una relación normal entre el consumo de oxígeno y el grado de obstrucción.
  - D: En condiciones fisiológicas la relación entre el incremento de potencia durante la prueba de esfuerzo y el VO<sub>2</sub> es lineal.
- 105** Actualmente, en base a la evidencia científica publicada, ¿a partir de qué grado de deterioro funcional está indicado iniciar el tratamiento con Pirfenidona en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática?:
- A: FVC  $\leq$  50 y DLCO  $\geq$  50 %.
  - B: FVC  $\geq$  50 y DLCO  $\geq$  30 %.
  - C: FVC  $\leq$  50 y DLCO  $\leq$  50 %.
  - D: FVC  $\geq$  50 y DLCO  $\leq$  30 %.
- 106** ¿Cuál de los siguientes marcadores tiene menos importancia en el seguimiento del asma grave tratado con anticuerpos monoclonales?:
- A: Exacerbaciones.
  - B: Uso de glucocorticoides sistémicos.
  - C: Respuesta broncodilatadora.
  - D: Puntuación de ACT o ACQ.
- 107** ¿Cuál de los siguientes criterios NO es un criterio de Light para considerar un derrame pleural como exudado?:
- A: Proteínas totales en líquido pleural (LP) / sangre  $>$  0,5.
  - B: Lactato deshidrogenasa (LDH) en LP / sangre  $>$  0,6.
  - C: LDH en LP  $>$  2/3 del límite superior de la LDH sérica normal.
  - D: Colesterol en LP  $>$  55 mg/dl.
- 108** En la escala CURB-65 NO se incluye:
- A: Leucocitos  $>$  18.000.
  - B: Urea  $>$  19.6 mg/dL.
  - C: Tensión arterial (Presión sistólica  $<$ 90 o diastólica  $<$  60).
  - D: Edad  $\geq$  65 años.

**109** Con relación a la mediastinitis aguda necrotizante, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: La mediastinitis aguda necrotizante descendente es mucho más frecuente en mujeres que en hombres, con una edad media de 50 años.
- B: La diabetes mellitus supone un factor predisponente a la extensión de infecciones desde el cuello al mediastino.
- C: Ante una sospecha clínica se debe iniciar tratamiento antimicrobiano con cefalosporina de tercera generación asociada a vancomicina, metronidazol o clindamicina.
- D: Una de las causas más frecuentes de mediastinitis son las infecciones de origen odontogénico y del territorio otorrinolaringológico como amigdalitis y faringitis, que se extiende al mediastino a través de la fascia cervical.

**110** En pacientes con insuficiencia respiratoria crónica y que precisan de la administración de diuréticos, ¿cuál de ellos es el más recomendado?:

- A: Furosemida.
- B: Tiazida.
- C: Torasemida.
- D: Acetazolamida.

