

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 (BOA N.º 245 de 22 de diciembre de 2023)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Geriátria

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.

IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10.

- **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 GERIATRÍA

- 1 En el contexto de un programa de seguridad, un paciente con alergia registrada a un medicamento y que durante el ingreso se le administra dicho medicamento, y le genera una reacción leve que se soluciona; se considerará:
 - A Reacción adversa a medicamento.
 - B: Incidente de seguridad relacionado con la medicación.
 - C: Por su levedad, no tiene consideración especial.
 - D Riesgo inherente al medicamento.

- 2 Señale la afirmación correcta de acuerdo con la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público:
 - A Las Administraciones Públicas actúan de acuerdo con el principio de eficacia.
 - B: Las Administraciones Públicas actúan de acuerdo con el principio de primacía electiva.
 - C: Las Administraciones Públicas actúan de acuerdo con el principio de simplicidad documental.
 - D Las Administraciones Públicas actúan de acuerdo con el principio de subordinación al ciudadano.

- 3 Según la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, ¿cuál de las siguientes prestaciones NQ corresponde a la Atención Primaria?
 - A La asistencia sanitaria a demanda, urgente y programada.
 - B: La prescripción y realización de técnicas y procedimientos diagnósticos.
 - C: Las actividades en prevención, promoción de la salud, atención familiar y comunitaria.
 - D La asistencia en hospital de día médico-quirúrgico.

- 4 ¿Cuál de las siguientes NO es un fase en el ciclo de mejora continua de calidad de Deming y Shewhart?
 - A Planificar.
 - B: Implementar.
 - C: Actuar.
 - D. Financiar.

- 5 En el Plan Integral para la Gestión de la diversidad cultural de Aragón 2022-2025 se establecen 5 fases; la última de ellas, denominada "Impacto", consiste básicamente en:
 - A Convocar a los colectivos implicados.
 - B: Informar al Gobierno del Estado.
 - C: Fomentar la participación de las mujeres.
 - D Observar la implementación y el cumplimiento de los contenidos previamente aportados y consensuados en el proceso participativo.

- 6 Tal y como recoge la ORDEN de 11 de julio de 2007, del Departamento de Salud y Consumo, por la que se regula el procedimiento para la actualización de la cartera de Servicios Sanitarios del Sistema de Salud de Aragón, se entiende por su actualización la modificación de servicios ya incluidos en la misma o en la cartera específica de los centros sanitarios y unidades clínicas que lo configuran. Para considerar una modificación se definen algunas circunstancias que deben producirse, entre las que NO FIGURA:
- A Que los mejore notablemente, ya sea por tener un impacto positivo en la comunidad o por mejorar aspectos concretos de los mismos.
 - B: Que no tenga impacto económico en el Sistema Nacional de Salud de Aragón.
 - C: Que modifique significativamente las formas o sistemas organizativos de atención a los pacientes.
 - D Que su aplicación suponga un riesgo para los usuarios o profesionales sanitarios o el medio ambiente.
- 7 ¿Cuál de los siguientes enunciados define mejor el concepto de sensibilidad?
- A Probabilidad de que un enfermo sea identificado correctamente por la prueba, es decir, que tenga una prueba positiva. Son los enfermos con prueba positiva de entre todos los enfermos.
 - B: Probabilidad de que un individuo sin la enfermedad sea identificado correctamente por la prueba, es decir, que tenga una prueba negativa. Son los sanos con prueba negativa de entre todos los sanos.
 - C: Probabilidad de que un enfermo sea identificado incorrectamente por la prueba y obtenga una prueba negativa. Son los enfermos con prueba negativa de entre todos los enfermos.
 - D Probabilidad de que un individuo sin la enfermedad sea identificado incorrectamente por la prueba, es decir, que tenga una prueba positiva. Son los sanos con prueba positiva de entre todos los sanos.
- 8 Respecto al Proyecto GuíaSalud indique la respuesta FALSA:
- A Participan las 17 Comunidades Autónomas.
 - B: Promueve la elaboración y uso de Guías de Práctica Clínica y otras herramientas y productos basados en la evidencia científica.
 - C: Surge por iniciativa de la Comunidad Autónoma de Aragón y de la Fundación Salud Innovación y Sociedad.
 - D Entre sus objetivos está facilitar el acceso y la utilización de Guías y recursos basados en la evidencia para el apoyo a la toma de decisiones en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 9 Con respecto a los medicamentos biosimilares, señala la respuesta INCORRECTA:
- A Un biosimilar es un medicamento similar a otro medicamento biológico ya autorizado en la UE (denominado medicamento de referencia).
 - B: El objetivo del desarrollo de biosimilares es demostrar alto grado de similitud.
 - C: El objetivo del desarrollo de biosimilares es que sean intercambiables con el medicamento de referencia.
 - D La seguridad de los biosimilares se controla mediante actividades de farmacovigilancia, de igual modo que la de cualquier otro medicamento.
- 10 El régimen disciplinario del personal estatutario de los servicios de salud y su procedimiento se sustentan en los siguientes principios de la potestad disciplinaria. Señale la opción correcta:
- A Tipicidad, eficacia, proporcionalidad, inmediatez, economía procesal y pleno respeto de derechos y garantías.
 - B: Eficacia, proporcionalidad y derecho de réplica.
 - C: Economía procesal, proporcionalidad y derecho de réplica.
 - D. Tipicidad, eficacia, proporcionalidad y singularidad.

- 11 Entre los criterios diagnósticos de la Sinusitis Simétrica Seronegativa Remitente con Edema (Síndrome RS3PE), es FALSO:
- A Edad igual o mayor a 65 años.
 - B: Ausencia de rigidez matutina.
 - C: Polisínovitis simétrica con edema en piel de naranja en manos.
 - D Rápida respuesta a tratamiento esteroideo.
- 12 Paciente de 84 años con clínica de hipoacusia progresiva unilateral, acúfenos, vértigo episódico y sensación de ocupación del oído afecto, que mejora con betahistina. ¿Cuál sería el diagnóstico más adecuado?
- A Vértigo posicional paroxístico benigno.
 - B: Laberintitis aguda.
 - C: Enfermedad de Menière.
 - D Neuronitis vestibular.
- 13 Paciente de 88 años que sufrió una fractura de cadera hace 2 meses y desde entonces tiene menor movilidad. Presenta disnea brusca por lo que acude a urgencias. A su llegada tensión arterial de 135/80 mmHg y frecuencia cardíaca a 80 latidos por minuto. Ante sospecha de tromboembolismo pulmonar pasamos la escala de Wells con una puntuación de 3. ¿Cuál sería el siguiente paso?
- A Deberíamos hacer un eco cardiograma transtorácico a pie de cama.
 - B: Realizar una determinación de dímero D.
 - C: Pedir un Angio TC de arterias pulmonares.
 - D Ante la clínica y la escala de Wells de 3 hay una alta probabilidad de embolia pulmonar por lo que iniciaría tratamiento de reperfusión.
- 14 El síndrome carcinoide se caracteriza por todos estos síntomas EXCEPTO:
- A Hiperemia de la piel.
 - B: Estreñimiento.
 - C: Broncoespasmo.
 - D Taquicardia.
- 15 En el perioperatorio de cirugía no cardíaca (CNC) en pacientes cardíacas, es correcto:
- A Para pacientes con taquicardia supraventricular controlada con medicación, está recomendado (recomendación clase I nivel C) suspender la administración del fármaco antiarrítmico 12 horas antes de la cirugía.
 - B: Para pacientes con fibrilación auricular y empeoramiento o inestabilidad hemodinámica aguda programados para CNC, se recomienda (recomendación clase I nivel B) la cardioversión eléctrica programada.
 - C: Para pacientes con enfermedad cardiovascular conocida, factores de riesgo cardiovascular (incluida la edad ≥ 65 años) o síntomas o signos indicativos de enfermedad cardiovascular, se recomienda (recomendación clase I nivel B) la determinación de troponina.
 - D La duración de la anestesia > 2 h es un factor de riesgo relacionado con la cirugía que hay que considerar al evaluar el riesgo perioperatorio de los pacientes con hipertensión arterial pulmonar.
- 16 ¿Qué instrumento seleccionarías en una primera visita de valoración de un paciente con sospecha de deterioro cognitivo vascular?
- A WAIS-III Digit Symbol
 - B: Montreal Cognitive Assessment
 - C: Figura compleja de Rey
 - D Neuropsychiatric Inventory

- 17 ¿Qué recomendación es INCORRECTA de la actualización 2023 de las Guías de la ESC de 2021 para tratamiento de la insuficiencia cardíaca (IC)?
- A Se recomienda (recomendación clase I nivel evidencia A) en pacientes con IC sintomáticos con fracción de eyección (FE) 41- 49% el uso de un ISGLT2, para reducir el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca o de muerte cardiovascular.
 - B: Se recomienda (recomendación clase I nivel evidencia A) en pacientes con IC sintomáticos con FE reducida o IC con FE ligeramente reducida y deficiencia de hierro la administración de suplementos de hierro intravenoso con carboximaltosa férrica, para reducir el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca o de muerte cardiovascular.
 - C: Se recomienda (recomendación clase I nivel evidencia A) en pacientes con IC sintomáticos con FE mayor o igual a 50% el uso de un ISGLT2, para reducir el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca o de muerte cardiovascular.
 - D Se recomienda (recomendación clase I nivel evidencia A) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad renal crónica los ISGLT2 para reducir el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca o de muerte cardiovascular.
- 18 En el Programa de Atención al Enfermo Crónico Dependiente es INCORRECTO:
- A Para la inclusión de pacientes en el Programa se utilizarán diferentes criterios como la fase de la enfermedad en la que se encuentra el paciente.
 - B: Los diagnósticos no tienen tanta importancia en la determinación del uso de recursos, mientras que la capacidad funcional y los condicionantes físicos y psíquicos con relación a la dependencia son fundamentales.
 - C: Las personas incluidas en este Programa se caracterizan por tener enfermedades de evolución crónica que generan limitación de la capacidad funcional, excluyendo pacientes con procesos agudos.
 - D Los cuidados agudos hacen referencia al tratamiento y cuidados que precisa el paciente en el momento de sufrir una agudización de su enfermedad y tienen una duración limitada en el tiempo.
- 19 ¿Cuál de las siguientes es causa de hipoacusia neurosensorial?
- A Colesteatoma.
 - B: Otitis media serosa.
 - C: Presbiacusia.
 - D Timpanoesclerosis.
- 20 ¿Qué grado de balance muscular (Medical Research Council Scale, MCR) se alcanza, cuando moviliza contra gravedad total y resistencia parcial?
- A 3+
 - B: 2
 - C: 5
 - D 4
- 21 En relación con los índices de comorbilidad, señale la respuesta INCORRECTA:
- A Los índices de comorbilidad más apropiados en ancianos hospitalizados son el CIRS (Cumulative Illnes Rating Scale) y el ICG (Índice Geriátrico de Comorbilidad).
 - B: El índice de comorbilidad más utilizado es el índice de Charlson.
 - C: El CIRS incluye la valoración funcional, la social y la afectiva.
 - D Se denomina índice de comorbilidad a la reducción de las enfermedades y su gravedad en una persona a una puntuación que permita su comparación con otras.

- 22 ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas NO justificaría un cambio de opioide?
- A Neurotoxicidad opioide (somnolencia persistente, delirium, alucinaciones, mioclonías o una conjunción de ellas). Esto puede aparecer hasta en un 15% de los pacientes ingresados que reciben tratamiento con opioides.
 - B: Estreñimiento de difícil control, y con menor frecuencia, la persistencia de náuseas y vómitos secundarios al tratamiento opioide.
 - C: Necesidad de un incremento lento de las dosis de opioides, logrando un control satisfactorio del dolor.
 - D Mejora del esquema terapéutico: disminución del número de comprimidos o sistemas transdérmicos a administrar, o favorecer la administración del opioide por otra vía (por ejemplo, la transdérmica en pacientes con problemas para la ingesta oral).
- 23 En adultos mayores con riesgo de caídas, ¿qué recomienda la evidencia actual sobre el uso de suplementos de vitamina D para prevenirlas?
- A La suplementación con vitamina D reduce significativamente el riesgo de caídas en todos los adultos mayores, independientemente de sus niveles basales de vitamina D.
 - B: La vitamina D solo reduce el riesgo de caídas en adultos mayores con deficiencia o insuficiencia comprobada de vitamina D.
 - C: No hay evidencia que respalde el uso de vitamina D para la prevención de caídas.
 - D La suplementación con vitamina D aumenta el riesgo de caídas debido a efectos secundarios musculares.
- 24 En contexto de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), señale la FALSA:
- A El estudio internacional DIGEST estimó que la prevalencia de síntomas de ERGE es de un 7.7% y que del conjunto de síntomas digestivos la pirosis es el más frecuente (13.5%), mientras que la regurgitación representa un porcentaje también importante (10.2%).
 - B: El principal mecanismo fisiopatológico en la ERGE son las relajaciones transitorias del esfínter esofágico inferior, definidas como la relajación del esfínter esofágico inferior mayor de 1 mmHg/s con duración de menos de 10 segundos y 1 nadir de presión.
 - C: Los cuestionarios de síntomas son herramientas que identifican a pacientes con ERGE. Algunos como el ReQuest, Carlsson-Dent y RDQ han sido validados en español y su utilidad en la práctica clínica es elevada por altos niveles de sensibilidad y especificidad.
 - D Los IBP son los medicamentos de primera elección para el tratamiento de la ERGE en todas sus formas clínicas.
- 25 En el envejecimiento del aparato respiratorio existe una ampliación del espacio alveolar que origina una reducción en la presión del retroceso elástico pulmonar que causa:
- A Descenso de FEV1 y de la capacidad vital forzada.
 - B: Aumento de FEV1 y descenso de la capacidad vital forzada.
 - C: Incremento de la capacidad vital forzada y del volumen residual.
 - D Descenso de la FEV1 y aumento del volumen residual.
- 26 ¿Cuál de los siguientes microorganismos se identifica con mayor frecuencia como causa infecciosa de fiebre de origen desconocido en el paciente anciano?
- A Listeria monocytogenes
 - B: Escherichia coli
 - C: Mycobacterium tuberculosis
 - D Coxiella burnetii

- 27 En la exploración neurológica orientada a determinar la gravedad y topografía del ictus, la escala más frecuentemente utilizada es la NIHSS. ¿Qué ítem NO forma parte de esta escala?
- A Nivel de consciencia.
 - B: Campos visuales.
 - C: Disartria.
 - D Reflejos.
- 28 ¿Cuál es la principal causa de ceguera irreversible en mayores de 50 años en países desarrollados?
- A Glaucoma crónico.
 - B: Catarata.
 - C: Retinopatía diabética.
 - D Degeneración macular asociada a la edad.
- 29 Para estudiar el riesgo de caídas hay que realizar una valoración multifactorial. ¿Cuál de las siguientes herramientas para medir factores de riesgo de caídas es correcta?
- A Equilibrio – Cuestionario FES-I
 - B: Incontinencia urinaria – 3IQ screening test
 - C: Miedo a caer – Escala de Berg
 - D Delirium – MoCA
- 30 En relación al tratamiento de la fractura de cadera por fragilidad, indique cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:
- A La duración del tratamiento con abaloparatida es de 24 meses.
 - B: Está indicado iniciar tratamiento con denosumab cada 6 meses en paciente con riesgo muy elevado de fractura y densidad mineral ósea (DMO) en cuello femoral $< -3,5 T$.
 - C: El tratamiento con romosozumab reduce el riesgo de fracturas vertebrales, no vertebrales y de cadera.
 - D La suspensión del tratamiento con denosumab no genera pérdida de DMO.
- 31 ¿Qué tipo de ayuda técnica se utiliza para mejorar la estabilidad y el equilibrio en pacientes con enfermedad de Parkinson?
- A Bastón ortopédico.
 - B: Andador ortopédico.
 - C: Silla de ruedas ortopédica.
 - D Órtesis de pierna.
- 32 En cuanto al concepto de progresión de la enfermedad renal crónica (ERC), indique la opción correcta entre las que se detallan:
- A Se debe tener presente la tasa de progresión renal normal (descenso de $0,7-1 \text{ mL/min/1,73 m}^2/\text{año}$ a partir de los 60 años).
 - B: Se puede considerar que un paciente presenta progresión renal si presenta un descenso confirmado del filtrado glomerular (FG) $> 10 \text{ mL/min/1,73 m}^2/\text{año}$ o $> 20 \text{ mL/min/1,73 m}^2$ en dos años.
 - C: Ante un nuevo hallazgo de reducción del FG se deben descartar causas de deterioro agudo (diarrea, vómitos, depleción por diuréticos) o inicio de tratamiento con fármacos que afectan a la hemodinámica glomerular (antiinflamatorios no esteroideos, inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona, o inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2).
 - D En pacientes con hallazgo de una disminución de FG por primera vez, se recomienda repetir la estimación del FG en un periodo no inferior a seis meses para descartar deterioro renal agudo funcional.

- 33 Paciente de 80 años que acude a consulta por cifras de tensión arterial altas en su domicilio. Se le solicita MAPA que confirma hipertensión arterial. Según la escala de fragilidad clínica tiene una puntuación de 3. ¿Cuál es el tratamiento de inicio más adecuado?
- A: Espironolactona
 - B: Valsartan con hidroclorotiazida
 - C: Enalapril
 - D: Amlodipino
- 34 Según el informe del National Cholesterol Education Program (NCEP), se define el síndrome metabólico como la presencia de algunos de estos criterios, EXCEPTO:
- A: Glucemia en ayunas mayor a 100 mg/dL
 - B: TA > 130/85 mmHg
 - C: Perímetro de cintura mayor a 102 cm en hombres y 88 cm en mujeres
 - D: Nivel de colesterol HDL > a 40 mg/dL en hombres y > a 50 mg/dL en mujeres
- 35 Con el envejecimiento se producen los siguientes cambios fisiológicos de la glándula tiroidea, EXCEPTO:
- A: No cambia la concentración de T4 (Tiroxina) en suero.
 - B: Hay disminución de la concentración de T3 (Triyodotironina).
 - C: Hay disminución de la respuesta a T4 (Tiroxina) en tejidos periféricos.
 - D: Hay un aumento del aclaramiento renal y tiroideo de yodo.
- 36 Los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) se utilizan en pacientes con fibrilación auricular:
- A: Con estenosis mitral moderada.
 - B: Con estenosis mitral grave.
 - C: Con estenosis aórtica.
 - D: Con prótesis mecánica valvular.
- 37 Un varón de 82 años con antecedentes de HTA y diabetes tipo 2 con un índice de Barthel de 85/100 consulta por astenia progresiva en los últimos 3 meses. En el laboratorio presenta Hb 10,5 g/dL, VCM 72 fl, ferritina 10 ng/mL y saturación de transferrina 12%. No refiere rectorragia ni cambios en el ritmo intestinal. En el examen físico no se detectan masas ni sangrado visible. ¿Cuál sería la conducta más apropiada respecto a la solicitud de sangre oculta en heces (SOH)?
- A: Solicitar SOH como prueba inicial de cribado, dado que no hay síntomas digestivos claros.
 - B: No solicitar SOH y derivar directamente a colonoscopia por sospecha de hemorragia digestiva oculta.
 - C: Solicitar SOH y repetirla 3 veces en días consecutivos para aumentar sensibilidad.
 - D: No solicitar SOH dado que el paciente está fuera del rango de edad para cribado sistemático.
- 38 ¿Qué técnica se considera de elección para el diagnóstico y seguimiento de la insuficiencia mitral?
- A: Ecografía transtorácica.
 - B: Resonancia magnética.
 - C: Tomografía computerizada.
 - D: Ecografía transesofágica.

- 39 En la prevención de las crisis epilépticas sintomáticas agudas por traumatismos craneoencefálicos graves son efectivos una serie de fármacos con nivel de evidencia I. Señale el que considere menos apropiado en este sentido:
- A Carbamacepina.
 - B Fenobarbital.
 - C Levetiracetam.
 - D Valproico.
- 40 Respecto a pacientes con sondaje vesical permanente, señale la FALSA:
- A Después de un tiempo de inserción de la sonda superior al mes, prácticamente el 100% de los pacientes están colonizados por gérmenes potencialmente desencadenantes de una ITU sintomática.
 - B La mayor parte de los pacientes cursan con bacteriurias asintomáticas, con unas tasas de infección sintomática que oscilan entre el 10 y el 40% de las series.
 - C En general, los pacientes con bacteriuria asintomática no deberían recibir tratamiento antibiótico.
 - D Ante la presencia de un urocultivo positivo a *Pseudomonas* multirresistente en un varón siempre deberemos tratar al paciente con antibiótico, al tratarse de una infección complicada, según las últimas guías clínicas actualizadas.
- 41 En un paciente geriátrico con claudicación intermitente y enfermedad arterial periférica sintomática confirmada por $ITB \leq 0,9$ ¿qué intervención terapéutica es considerada de clase IIa nivel de evidencia B según las guías ESC 2024?
- A Revascularización quirúrgica abierta vascular por enfermedad infrainguinal.
 - B Tratamiento conservador con ejercicio supervisado de alta intensidad.
 - C Angioplastia con balón más implante de stent en arteria iliaca común.
 - D Prescripción de pentoxifilina como primera línea.
- 42 Durante el pase de planta hospitalario, se detecta un posible caso de maltrato a un anciano. ¿Cuál de las siguientes actuaciones NO es adecuada?
- A Realizar un informe asistencial con letra legible certificando las lesiones objetivadas, necesario para interponer la denuncia.
 - B Realizar interrogatorio y exploración física delante del supuesto agresor para detectar signos indirectos de su implicación.
 - C Realizar un comunicado judicial por parte de los trabajadores que tengan conocimiento de la existencia de algún delito.
 - D Rellenar la hoja del mapa anatómico para facilitar los datos asistenciales al médico forense y al juez.
- 43 ¿Cuál es la principal causa de enfermedad hepática en pacientes ancianos?
- A Hepatitis viral.
 - B Consumo excesivo de alcohol.
 - C Hígado graso no alcohólico.
 - D Hepatitis autoinmune.
- 44 En relación con el tratamiento de la claudicación intermitente en pacientes geriátricos, señale la opción correcta respecto al uso de cilostazol según las guías clínicas actuales:
- A Está indicado como tratamiento de primera línea en todos los ancianos con claudicación, incluso sin cambios en el estilo de vida.
 - B Es útil para mejorar la distancia de marcha, pero está contraindicado en pacientes con insuficiencia cardíaca.
 - C Se utiliza preferentemente en ancianos con enfermedad arterial crítica y dolor en reposo.
 - D Su principal indicación en geriatría es la prevención secundaria de eventos trombóticos.

- 45 Los antibióticos betalactámicos ejercen su acción inhibiendo la síntesis de la pared bacteriana. Señale la respuesta correcta con respecto a su efecto o espectro:
- A Las penicilinas son bactericidas con actividad tiempo-dependiente con efecto máximo a concentraciones 3 veces por encima de la concentración inhibitoria mínima (CIM) y si las concentraciones se mantienen por encima de la CIM en torno al 30% del intervalo de la dosis.
 - B Los carbapenemes tienen un espectro más amplio que el resto de betalactámicos y todos son activos frente a *Pseudomonas aeruginosa*.
 - C Las bacterias anaerobias son sensibles a los antibióticos fosfonopéptidos, excepto bacteroides.
 - D Los antibióticos glucopéptidos poseen actividad frente a un amplio espectro de gérmenes grampositivos y son inactivos frente a SARM, estafilococo epidermidis sensibles o resistentes a la meticilina y enterococo.
- 46 Una mujer de 89 años, con antecedentes de fibrilación auricular, hipertensión y deterioro cognitivo moderado, ingresa por bacteriemia secundaria a infección urinaria. Hemocultivos positivos a *E. coli* sensible a cefalosporinas de tercera generación. Tras 72 h de tratamiento con ceftriaxona IV, la paciente está afebril, hemodinámicamente estable, sin foco activo, con buena tolerancia oral y niveles inflamatorios en descenso. Según la evidencia actual, ¿cuál de las siguientes estrategias es más adecuada en este contexto clínico?
- A Completar 14 días de antibiótico intravenoso para evitar recurrencias.
 - B Secuenciar a antibiótico oral sensible y completar un total de 7-10 días si cumple criterios clínicos de estabilidad.
 - C Mantener tratamiento parenteral durante al menos 10 días por tratarse de un paciente de edad avanzada.
 - D Suspender antibiótico al 5.º día si la PCR se ha normalizado.
- 47 Según la Asociación Americana de Diabetes, el paciente mayor con diabetes con complejidad intermedia (enfermedades crónicas, limitación funcional y deterioro cognitivo leve o moderado), debe tener un nivel de Hemoglobina glicosilada (Hb A1c):
- A Menos de 6,5%.
 - B Menos de 7%.
 - C Menos de 7,5%.
 - D Menos de 8%.
- 48 En relación a la incontinencia urinaria (IU), basándose en la Guía sobre incontinencia urinaria para pacientes y cuidadores de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología, señale la opción FALSA:
- A La IU aumenta con la edad, siendo más frecuente en mujeres, aunque tiende a igualarse en ambos sexos a partir de los 70 años.
 - B La IU se puede clasificar como transitoria-aguda o establecida, según su duración menor o mayor a un mes, respectivamente.
 - C Los absorbentes se consideran una medida paliativa en cuanto a su tratamiento.
 - D En la IU de urgencia y en la mixta es donde los fármacos han demostrado una mayor efectividad, disponiendo de dos grupos de fármacos (anticolinérgicos o antimuscarínicos vesicales y agonistas del receptor β_3 -adrenérgico), produciendo ambos, por distinto mecanismo, la relajación de la vejiga urinaria, aumentando así la capacidad para retener la orina.

- 49 Respecto al uso de AINE en el anciano y la posibilidad de gastropatía, y basándose en revisiones sistemáticas y meta-análisis, señale la opción FALSA:
- A El celecoxib a 200 o 400 mg/día y el naproxeno 1.000 mg/día, no muestran diferencias en el número de eventos adversos graves, aunque el naproxeno provoca mayor número de eventos adversos gastrointestinales que el placebo y que el celecoxib a dosis de 200 mg/día
 - B: Naproxeno 1.000 mg/día o ibuprofeno 1.200 mg/día muestran diferencias en el número, el tipo o la severidad de los eventos adversos.
 - C: Valdecoxib (10, 20 o 40 mg/día), en comparación con naproxeno 1.000 mg/día, ibuprofeno 2.400 mg/día y diclofenaco 150 mg/día, se asocia a menor riesgo de síntomas gastrointestinales moderados-severos.
 - D Añadir IBP en pacientes mayores de 65 años que tomen AINE y/o aspirina como antiagregante de forma prolongada debería ser nuestra práctica habitual según criterios STOPP-START.

50 ¿Qué tipo de síncope es el más frecuente en ancianos?

- A Síncope neuromediado
- B: Síncope vaso-vagal
- C: Síncope por hipotensión ortostática
- D Síncope de origen cardiaco

51 ¿Cuál es la recomendación actual de las Guías ESC 2024 para la monoterapia antiplaquetaria a largo plazo en pacientes con síndrome coronario crónico y enfermedad coronaria aterosclerótica obstructiva (con infarto de miocardio o intervención coronaria percutánea)?

- A Aspirina 75–100 mg diarios.
- B: Clopidogrel 75 mg diarios.
- C: Ticagrelor 90 mg dos veces al día.
- D Prasugrel 10 mg diarios.

52 Son factores de riesgo asociados a reacciones adversas a medicamentos en pacientes ancianos los siguientes EXCEPTO:

- A Edad superior a 85 años
- B: Sexo masculino
- C: Depresión
- D Índice de masa corporal inferior a 22 kg/m²

53 ¿Cuál de las siguientes NO es una complicación del síndrome de inmovilidad?

- A Bradicardia
- B: Estreñimiento
- C: Hiperglucemia
- D Lesiones por presión

54 ¿Cuál sería la mejor opción terapéutica en una paciente mujer de 86 años de edad con buena calidad de vida y antecedentes personales de hipertensión arterial y dislipemia, con buen control metabólico, ingresada por fractura pertrocantérea de cadera derecha y detección de dos fracturas vertebrales durante el ingreso?

- A Garantizar el aporte adecuado de calcio y vitamina D y administrar romosozumab mensual durante 12 meses.
- B: Garantizar el aporte adecuado de calcio y vitamina D y administrar zolendronato anual.
- C: Garantizar el aporte adecuado de calcio y vitamina D y administrar denosumab cada 6 meses.
- D Garantizar el aporte adecuado de calcio y vitamina D y realizar densitometría ósea para estratificar el riesgo de fractura y elección de tratamiento.

55. ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se utiliza como coadyuvante en el tratamiento del dolor neuropático en el anciano?
- A Sertralina.
 - B: Duloxetina.
 - C: Amitriptilina.
 - D Pregabalina.
56. ¿Qué se recomienda para pacientes asintomáticos con estenosis aórtica grave y disfunción sistólica del ventrículo izquierdo?
- A Intervención quirúrgica.
 - B: Tratamiento médico.
 - C: Anticoagulación.
 - D Observación.
57. Respecto a la artropatía psoriásica, señale la respuesta correcta:
- A En la mayoría de los casos, la artritis precede a la psoriasis cutánea.
 - B: La entesitis aquilea es una forma de presentación clínica.
 - C: El 50% de los pacientes con psoriasis desarrolla una artropatía psoriásica.
 - D En la artropatía psoriásica no se afecta el esqueleto axial.
58. ¿Cuál es la disfunción sexual más frecuente en la mujer anciana?
- A Disminución del deseo sexual.
 - B: Trastorno del orgasmo: anorgasmia.
 - C: Trastorno de excitación genital persistente.
 - D Dispareunia.
59. Un paciente con demencia por cuerpos de Lewy presenta clínica depresiva. Señale cuál de los siguientes fármacos antidepresivos NO elegiría usted para su tratamiento:
- A Venlafaxina
 - B: Amitriptilina
 - C: Paroxetina
 - D Reboxetina
60. Con respecto a las medidas no farmacológicas en el tratamiento de la presión arterial (PA) elevada y la hipertensión arterial es FALSO que:
- A Los ejercicios de resistencia isométricos de intensidad baja a moderada son tratamiento de primera línea para reducir la PA.
 - B: La dieta mediterránea y la dieta DASH reducen la PA y el riesgo cardiovascular.
 - C: Se recomienda restringir el consumo total de sodio dietético a aproximadamente 2 gramos al día o menos.
 - D La Organización Mundial de la Salud recomienda más de 3,5 gramos de potasio al día.
61. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas NO es específica del síndrome de Cushing?
- A Fragilidad capilar.
 - B: Aumento de peso.
 - C: Plétora facial.
 - D Estrías cutáneas rojizas.

- 62 Respecto a la hiperplasia benigna de próstata (HBP), escoja de entre las siguientes afirmaciones, la que considere FALSA:
- A En Europa, la prevalencia de HBP clínica varía desde el 14% en varones de entre 40-60 años hasta el 30-40% en varones mayores de 60 años.
 - B: Todas las guías de buena práctica clínica en HBP coinciden en la realización de las siguientes pruebas: anamnesis detallada, examen físico completo que incluya la realización del tacto rectal y análisis de orina.
 - C: Se recomienda la realización de ecografía transrectal de forma sistemática.
 - D La realización de ecografía transrectal no modifica los valores sanguíneos de PSA, mientras que la situación de encamamiento lo disminuye.
- 63 ¿Qué se debe considerar al evaluar la relación riesgo-beneficio en pacientes ancianos sometidos a endarterectomía carotídea?
- A El riesgo de complicaciones es irrelevante.
 - B: El beneficio se mantiene a pesar del riesgo perioperatorio.
 - C: No se necesita evaluación.
 - D El riesgo es siempre mayor que el beneficio.
- 64 En caso de una deshidratación hipotónica, ¿qué niveles de osmolaridad sérica debe presentar el paciente?
- A > 300 mOsm/kg
 - B: < 280 mOsm/kg
 - C: > 280 mOsm/kg
 - D < 300 mOsm/kg
- 65 Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la amiodarona:
- A Tiene alto contenido en yodo.
 - B: Puede producir disfunción tiroidea por un efecto tóxico directo sobre la glándula tiroidea.
 - C: Puede producir tanto hipotiroidismo como hipertiroidismo.
 - D El efecto sobre la función tiroidea desaparece de forma rápida tras su retirada.
- 66 Indique la respuesta correcta de las siguientes recomendaciones del tratamiento farmacológico de la depresión:
- A La Guía de Práctica Clínica (GPC) del NICE recomienda mantener el tratamiento con fármacos antidepresivos durante al menos 4 meses tras la remisión del episodio.
 - B: La guía Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) de la OMS en los pacientes con depresión moderada a grave que se han beneficiado del tratamiento antidepresivo inicial, recomienda que debe considerarse continuarlo durante al menos 6 meses después de la remisión.
 - C: Según la GPC sobre el manejo de la depresión en el adulto incluida en el Portal GuiaSalud en depresiones resistentes, si a la tercera o cuarta semana de tratamiento el paciente no presenta respuesta, no se incluye como una de las estrategias recomendadas el cambio de antidepresivo a otro de la misma familia.
 - D Todas las respuestas son incorrectas.
- 67 ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de riesgo mayor de tromboembolismo pulmonar?
- A Cirugía mayor
 - B: Encamamiento domiciliario de causa médica durante 3 o más días
 - C: Traumatismo con fracturas
 - D Cáncer activo

68 ¿Cuál de estas variables es continua?

- A Raza.
- B Talla.
- C Sexo.
- D Número de hijos.

69 El primer servicio de geriatría nace en Inglaterra en el West Middlesex Hospital gracias al trabajo de:

- A Linel Cosin en 1897
- B Metchnikoff en 1901
- C Ignatz Leo Nascher en 1909
- D Marjory Warren en 1935

70 Según el calendario vacunal recomendado para el año 2025 en Aragón, indique la respuesta INCORRECTA:

- A Se recomienda la vacunación de Herpes zoster de la población a los 65 años con 2 dosis separadas por un intervalo de 8 semanas (el intervalo válido mínimo entre dosis será de 4 semanas), captando progresivamente cohortes entre 66 y 80 años comenzando por la población que cumple 80 años.
- B La vacuna para herpes zóster de subunidades (HZ/su) con glicoproteína E del virus de la varicela zóster adyuvada con AS01b se puede administrar a la vez con la vacuna antigripal pero no con la vacuna antineumocócica VNP23.
- C En las personas de 65 o más años sin factores de riesgo añadidos, se recomienda en Aragón una dosis de vacuna frente al neumococo con la vacuna conjugada de 20 serotipos (VNC-20) si no han sido vacunadas con VNP23 previamente.
- D En pacientes con insuficiencia renal crónica (estadios 4 y 5) y síndrome nefrótico con pauta incompleta de vacunación antineumocócica secuencial (conjugada 13 serotipos, VNC13 y vacuna de polisacáridos 23-valente, VNP23), se recomienda en Aragón una dosis de vacuna conjugada de 20 serotipos (VNC-20) a los 12 meses de la última dosis.

71 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referentes a la transición demográfica y epidemiológica del envejecimiento es correcta?

- A Según la OMS ("Envejecimiento y salud", 2022) aunque algunas de las variaciones en la salud de las personas mayores se deben al entorno físico y social, el factor que más influye es la genética.
- B Según datos publicados por el INE (datos demográficos básicos, 2022), la esperanza de vida al nacimiento en España se redujo en los hombres y aumentó en las mujeres.
- C Según datos publicados por el INE (datos demográficos básicos, 2023), tanto la esperanza de vida al nacimiento como la esperanza de vida a los 65 años en España aumentaron con respecto al año 2022.
- D Según la Encuesta Europea de Salud en España (EESA, 2020) las mujeres presentaron menor dificultad en la realización de las actividades básicas de la vida diaria que los hombres en el grupo de 85 y más años.

72 Desde una perspectiva sociológica, ¿qué impacto tienen las desigualdades económicas en la incidencia y el manejo de enfermedades en la población envejecida?

- A Las desigualdades económicas no afectan a la incidencia de enfermedades, solo a la esperanza de vida.
- B Las desigualdades económicas aumentan la vulnerabilidad a enfermedades y limitan el acceso a tratamientos adecuados.
- C La desigualdad económica solo afecta a la salud mental, no a las enfermedades físicas.
- D Las personas con menos recursos económicos tienen menor riesgo de enfermedades debido a estilos de vida más tradicionales.

- 73 En la Guía ESC/EACTS para el manejo de las valvulopatías (2021), en la valoración preintervención de pacientes con estenosis aórtica degenerativa severa, ¿qué recomendación es correcta?
- A Se recomienda (recomendación clase I nivel B) intervenir a los pacientes con estenosis aórtica sintomática grave con gradiente bajo (gradiente medio < 40 mmHg, velocidad pico igual o mayor a 4,0 m/s y área valvular entre 0,6 y 1,0 cm²).
 - B: Se recomienda (recomendación clase I nivel B) intervenir a los pacientes sintomáticos con estenosis aórtica grave con flujo bajo (índice volumen latido igual o menor a 35 ml/m²), gradiente bajo (< 40 mmHg), fracción de eyección reducida ($< 50\%$) y sin evidencia de reserva de flujo (o reserva contráctil).
 - C: Se recomienda (recomendación clase I nivel B) intervenir a los pacientes asintomáticos con estenosis aórtica grave y disfunción sistólica del VI (FEVI $< 50\%$) que no se debe a ninguna otra causa.
 - D Se recomienda (recomendación clase I nivel C) intervenir a los pacientes asintomáticos con estenosis aórtica grave y sin síntomas durante la prueba de esfuerzo.

74 ¿Qué cambios bioquímicos NO se correlacionan con el envejecimiento celular?

- A Aumento de radicales libres
- B: Mayor expresión del complejo NRF 2
- C: Aumento de las guaninas oxidadas del ADN
- D Oxidación del glutatión mitocondrial

75 La pancreatitis aguda biliar es una patología frecuente en pacientes ancianos. Dada su elevada mortalidad, es esencial identificar precozmente los casos de pancreatitis aguda grave e instaurar el tratamiento más adecuado. ¿Cuál de estas escalas es más apropiada para la valoración pronóstica en las primeras 24 horas?

- A Escala Ranson.
- B: Escala APACHE II.
- C: Escala Cambridge.
- D Escala de Balthazar.

76 En el ámbito de la monitorización y seguimiento de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC), así como en la prevención de la neurotoxicidad, cuál de las siguientes medidas NO es correcta:

- A Evitar reducir la presión arterial sistólica por debajo de 120 mmHg, especialmente en pacientes de edad avanzada.
- B: En ancianos octogenarios o nonagenarios frágiles o con escasa expectativa de vida (< 1 año) con ERC G4-G5 y que no sean subsidiarios de tratamiento sustitutivo renal, se pactarán las actuaciones tanto diagnósticas como terapéuticas. Si es preciso, se establecerá la atención por parte de cuidados paliativos renales de forma conjunta.
- C: En ERC G3-G5, evitar la utilización de AINE y contrastes yodados no imprescindibles.
- D Se recomienda la suspensión de diuréticos al menos 48 horas antes de la administración de contraste, así como una correcta hidratación mediante fluidoterapia intravenosa e hidratación oral.

77 En relación con la demencia vascular, señale la afirmación verdadera:

- A Inhibidores de la colinesterasa y moduladores de la actividad del glutamato han demostrado claramente su eficacia en la demencia vascular.
- B: El tratamiento antihipertensivo se asocia a una mejoría de la sintomatología conductual en la demencia mixta.
- C: Ninguna agencia reguladora ha aprobado hasta el momento un fármaco específico para el tratamiento de la demencia vascular.
- D El tratamiento con estatinas ha demostrado reducir la incidencia de la demencia mixta de forma significativa.

- 78 Es cierto que pacientes con insuficiencia respiratoria crónica ($\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ y/o $\text{PaCO}_2 > 45\text{mmHg}$):
- A Se asocia a mayor supervivencia.
 - B: La oxigenoterapia ha demostrado reducir agudizaciones y hospitalizaciones.
 - C: En pacientes con hipercapnia mantenida la ventilación no invasiva no ha demostrado ser de utilidad.
 - D Todas las anteriores son falsas.
- 79 Paciente de 85 años de edad, ingresado para estudio de dolor abdominal. En las pruebas complementarias realizadas se detecta elevación de lipasa y amilasa séricas. En relación al diagnóstico diferencial, ¿cuál de las siguientes opciones sería la menos probable?
- A Úlcera péptica.
 - B: Pancreatitis aguda biliar.
 - C: Isquemia mesentérica aguda.
 - D Pancreatitis crónica.
- 80 Se postulan como mecanismos de producción de la enfermedad de Alzheimer todos los siguientes EXCEPTO:
- A Hiperfosforilación de la proteína tau.
 - B: Neuroinflamación.
 - C: Insuficiencia secretora de las células beta.
 - D Producción de oligómeros de proteína beta-amiloide.
- 81 Con respecto a los síndromes paraneoplásicos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A La acantosis nigricans se asocia especialmente al cáncer gástrico.
 - B: El prurito se asocia a tumores hematológicos.
 - C: El signo de Leser-Trélat consiste en la aparición de múltiples queratosis actínicas.
 - D La acantosis palmar se asocia a tumores de pulmón y gástrico.
- 82 Un hombre de 81 años, con antecedentes de hipertensión y diabetes controladas, acude tras sufrir una fractura de Colles (radio distal) por caída desde su altura. No ha tenido fracturas previas. Su densitometría ósea muestra T-score de $-2,7$ en cuello femoral. FRAX ajustado por DMO: riesgo de fractura mayor 16%, cadera 2,5%. Nunca ha recibido tratamiento específico para la osteoporosis. ¿Cuál sería la estrategia terapéutica inicial más adecuada para este paciente?
- A Calcio y vitamina D, y reevaluar densitometría en 2 años
 - B: Iniciar tratamiento con teriparatida durante 24 meses
 - C: Romosozumab durante 12 meses seguido de denosumab
 - D Ácido zoledrónico anual o alendronato semanal
- 83 Respecto a la anemia, señale la opción que considere FALSA:
- A El recuento de reticulocitos es un parámetro fundamental para orientar el diagnóstico.
 - B: La cifra de hemoglobina es el parámetro más importante para el diagnóstico de anemia.
 - C: Ocasionalmente puede haber anemia con una cifra normal de hemoglobina.
 - D Es más fiable utilizar el porcentaje que el número absoluto de reticulocitos.

- 84 En la diabetes insípida NO es cierto:
- A La liberación de hormona antidiurética en respuesta a estímulos fisiológicos es insuficiente.
 - B: Sus causas pueden ser trastornos congénitos, adquiridos o genéticos, pero aún así la mitad de las veces es idiopática.
 - C: Los síntomas comprenden poliuria y polidipsia.
 - D La osmolaridad en orina es superior a la sérica (>300 mOsm/Kg).
- 85 Respecto a la aplicación de los criterios GLIM (Global Leadership Initiative on Malnutrition) en la población geriátrica, señale la afirmación correcta:
- A Para establecer el diagnóstico de malnutrición, deben cumplirse al menos dos criterios fenotípicos, independientemente de los criterios etiológicos.
 - B: La reducción de la masa muscular puede considerarse como criterio fenotípico aun sin técnicas de imagen, siempre que se utilicen medidas validadas como la circunferencia de pantorrilla.
 - C: La presencia de inflamación crónica leve no es suficiente como criterio etiológico si no hay marcadores analíticos elevados.
 - D El diagnóstico de malnutrición según criterios GLIM requiere la pérdida de peso superior al 10% en 6 meses o IMC <18,5 kg/m², además de una causa etiológica.
- 86 En la insuficiencia cardiaca avanzada es correcto:
- A Los síntomas son específicos y se correlacionan con el riesgo de mortalidad.
 - B: Las escalas INTERMACS y SHOCK ordenan a los pacientes según gravedad y necesidad de soporte mecánico.
 - C: En los pacientes con natriuresis o diuresis insuficiente (sodio urinario <100 mEq/l a las 2 horas o diuresis a las 6 horas <1000 ml), se recomienda doblar la dosis de diurético de asa hasta dosis elevadas de furosemida (400-600 mg).
 - D La administración de furosemida con solución salina hipertónica ha demostrado en diversos ensayos clínicos y estudios observacionales su efectividad en disminución de mortalidad cardiovascular.
- 87 ¿En qué tipo de trastorno neurocognitivo la depresión es el síntoma neuropsicológico más frecuente?
- A Demencia por cuerpos de Lewy
 - B: Demencia tipo Alzheimer
 - C: Demencia fronto-temporal
 - D Demencia vascular
- 88 Respecto al uso de terapia osteoformadora (teriparatida o romosozumab) en el tratamiento de la osteoporosis en el paciente anciano, señale la afirmación correcta:
- A El uso de osteoformadores está indicado como primera línea en todos los mayores de 80 años con T-score < -2,5
 - B: Romosozumab está indicado en pacientes con riesgo bajo de fractura que no toleran bifosfonatos
 - C: La terapia osteoformadora puede considerarse en ancianos con fracturas vertebrales múltiples recientes y alto riesgo de fractura
 - D Teriparatida se puede usar indefinidamente mientras persista el riesgo de fractura
- 89 Son criterios del CAM (Confusion Assessment Method) los siguientes EXCEPTO:
- A Cambio agudo en el estado mental con curso fluctuante.
 - B: Inatención.
 - C: Pensamiento desorganizado.
 - D Conservación del nivel de consciencia.

- 90 Señale la respuesta INCORRECTA sobre la isquemia mesentérica aguda:
- A La principal causa de isquemia mesentérica aguda es la embolia o trombosis de la arteria mesentérica inferior.
 - B: La clínica que presentan muchos pacientes es inespecífica, lo que dificulta el diagnóstico de esta patología.
 - C: En la tomografía computerizada la pared intestinal puede mostrar engrosamiento con patrón en "halo" o "diana" si hay reperfusión.
 - D El tratamiento es iniciar una perfusión con cristaloides, corrección de electrolitos e inicio de antibioterapia empírica de amplio espectro.
- 91 ¿Cuál de las siguientes herramientas NO es adecuada en la evaluación de la intensidad del dolor de los pacientes con demencia?
- A Cuestionario de Wisconsin.
 - B: Escala PAINAD.
 - C: Escala PACSLAC.
 - D Escala DOLOPLUS-2.
- 92 ¿Cuál es la recomendación de las Guías ESC 2023 respecto al pretratamiento con inhibidores del receptor P2Y12 en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST) y planificación de intervención coronaria percutánea (ICP) temprana (menos de 24 horas)?
- A. Pretratamiento con inhibidores del receptor P2Y12 recomendado de forma rutinaria.
 - B: Pretratamiento con inhibidores del receptor P2Y12 no recomendado.
 - C: Pretratamiento con inhibidores del receptor P2Y12 recomendado solo en pacientes con alto riesgo.
 - D Pretratamiento con inhibidores del receptor P2Y12 recomendado solo si la ICP se realiza en las primeras 2 horas.
- 93 En pacientes con EPOC con fenotipo agudizador, con al menos tres agudizaciones el año previo a pesar del tratamiento adecuado, se sugiere el tratamiento antibiótico con:
- A Macrólidos a largo plazo.
 - B: Bétalactámicos en semanas alternas.
 - C: Aminoglucósidos en ciclos de cinco días.
 - D Quinolonas a largo plazo.
- 94 Respecto a la indicación y manejo de la nutrición enteral en personas mayores, según las guías ESPEN (2023) y SENPE, señale la afirmación correcta:
- A La nutrición enteral está contraindicada en pacientes con demencia moderada, incluso si mantienen un buen estado funcional.
 - B: La sonda nasogástrica está indicada como primera opción para nutrición enteral a largo plazo en pacientes institucionalizados.
 - C: En ancianos con riesgo de aspiración, la nutrición enteral por gastrostomía postpilórica (PEG-yeyunal) debe considerarse si se espera una duración mayor a 4 semanas.
 - D La alimentación enteral debe evitarse si el paciente presenta una PCR >3 mg/dL por riesgo de inflamación sistémica.
- 95 En las enfermedades colestásicas no obstructivas como la colangitis biliar primaria, el alivio del prurito es uno de los pilares del tratamiento. De las siguientes opciones farmacológicas, ¿cuál es la recomendada como primera opción?
- A Rifampicina a dosis iniciales de 150 mg dos veces al día.
 - B: Naltrexona, comenzando a dosis bajas.
 - C: Resinas de intercambio aniónico.
 - D Sertralina a una dosis de 75 mg diarios.

- 96 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre discapacidad y dependencia es cierta?
- A La dependencia se refiere a la pérdida de autonomía física, mientras que la discapacidad se refiere a la pérdida de autonomía cognitiva.
 - B: La dependencia se refiere a la necesidad de ayuda para realizar actividades básicas o instrumentadas, mientras que la discapacidad se refiere a la reducción de la capacidad de desarrollar una actividad dentro de los límites que se consideran normales.
 - C: La dependencia se refiere a una condición médica crónica, mientras que la discapacidad se refiere a una condición médica aguda.
 - D La dependencia se refiere a la falta de acceso a recursos, mientras que la discapacidad se refiere a una limitación personal.
- 97 De los siguientes tóxicos, señale el que NO suele causar parkinsonismo:
- A Dióxido de carbono.
 - B: Cianuro.
 - C: Metanol.
 - D MPTP (1-metil-4-fenil-1,2,3,6-tetrahidropiridina).
- 98 Según los modelos actuales de atención geriátrica integrada, ¿cuál de las siguientes estrategias organizativas garantiza de forma más eficaz la continuidad asistencial en pacientes mayores frágiles con comorbilidad y riesgo de institucionalización, en el contexto del tránsito entre niveles asistenciales?
- A Derivación a centro sociosanitario sin intervención del trabajador/a social ni valoración geriátrica integral previa.
 - B: Coordinación entre hospital, atención primaria y servicios sociales mediante un plan individualizado de cuidados, tras valoración geriátrica integral y con implicación del equipo interdisciplinar.
 - C: Ingreso prolongado en unidad de agudos para asegurar estabilidad clínica y rehabilitación funcional completa antes del alta.
 - D Remisión a hospital de día geriátrico tras alta hospitalaria, sin informe de transición ni contacto con atención primaria.
- 99 En la formación especializada de Enfermería Geriátrica en España, todo es correcto EXCEPTO:
- A Se ha regulado por un sistema de Unidades Docentes Multiprofesionales mediante la publicación del Real Decreto 123/2008.
 - B: La duración de la especialidad en España es de tres años.
 - C: Tiene un programa formativo de la especialidad en un formato similar al sistema de formación de Médico Internos Residentes.
 - D No está presente en todos los sistemas sanitarios de las Comunidades Autónomas.
- 100 ¿Cuál de las características específicas de los siguientes antidepresivos y consideraciones especiales de prescripción (Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto, revisada en mayo 2023) es correcta?
- A Escitalopram es el antidepresivo con mejor perfil de seguridad cardiaca.
 - B: Fluoxetina tiene efecto orexígeno y de pérdida de peso.
 - C: Sertralina tiene menor incidencia de diarrea que otros ISRS.
 - D Mirtazapina se debe prescribir con precaución en insuficiencia renal moderada porque se excreta un 75 % vía renal.

- 101 ¿Cuál de los siguientes factores NO está relacionado con la aparición de pseudoobstrucción colónica aguda o síndrome de Ogilvie?
- A Uso de clozapina
 - B: Hipotiroidismo
 - C: Enfermedad de Parkinson
 - D Hipertensión arterial
- 102 ¿Qué indica una puntuación de 5-6 en el Palliative Prognostic Index (PPI)?
- A Supervivencia mayor de 6 semanas.
 - B: Supervivencia menor de 6 semanas.
 - C: Supervivencia mayor de 9 semanas.
 - D Supervivencia indefinida.
- 103 En el cuestionario CAGE ¿a partir de cuántas preguntas positivas se considera un consumo perjudicial de alcohol?
- A 2
 - B: 1
 - C: 3
 - D 5
- 104 Entre los siguientes laxantes, señale el que considere que se clasifica como osmótico:
- A Metilcelulosa.
 - B: Polietilenglicol.
 - C: Bisacodilo.
 - D Linaclotida.
- 105 ¿Cuál de los siguientes síndromes geriátricos tiene mayor impacto en la supervivencia de pacientes mayores con cáncer, según SIOG (Sociedad Internacional de Oncogeriatría) y ESMO 2023 (European Society for Medical Oncology)?
- A Incontinencia urinaria
 - B: Caídas previas
 - C: Delirium agudo
 - D Anemia leve
- 106 ¿Cuál de estos enunciados se considera una contraindicación para tratamiento de fibrinólisis dentro del tratamiento de reperfusión en fase aguda de la enfermedad isquémica cerebral?
- A Edad superior a 80 años o dependencia funcional previa.
 - B: Hemorragia intracraneal aguda en TC o síntomas sugestivos de hemorragia subaracnoidea aguda, incluso si TC es normal.
 - C: Tratamiento con heparina no fraccionada en las 48h previas y un tiempo de tromboplastina en rangos de la normalidad.
 - D NIHSS >4 puntos o NIH 4 o menor si los síntomas se consideran incapacitantes.
- 107 Señale de entre los siguientes qué fármaco NO tiene indicación potencial en el tratamiento farmacológico del delirium por privación alcohólica:
- A Propofol
 - B: Remifentanilo
 - C: Clonidina
 - D Clometiazol

- 108 Según las guías SIOG (Sociedad Internacional de Oncogeriatría) y ESMO 2023 (European Society for Medical Oncology) ¿cuál es la herramienta recomendada para el cribado inicial de fragilidad en pacientes mayores con cáncer, previa a la valoración geriátrica integral?
- A ECOG Performance Status
 - B: G8 Screening Tool
 - C: Índice de Barthel
 - D Karnofsky Index
- 109 Respecto a la utilización de analgésicos en el dolor en contexto de mieloma múltiple, señale la FALSA entre las siguientes afirmaciones:
- A Se deben utilizar los analgésicos de forma regular, a intervalos fijos, evitando la prescripción a demanda.
 - B: La utilización simultánea de 2 opiáceos distintos no reporta ningún beneficio y por lo tanto se debe evitar.
 - C: Al iniciar un tratamiento se empezará con el escalón 1 ó 2 de la escalera terapéutica propuesta por la OMS para dolores leves o moderados y con el escalón 3 para dolores severos.
 - D Se debe priorizar el uso de la vía parenteral.
- 110 La prioridad en el acceso a las prestaciones de atención a la dependencia viene determinada por:
- A Grado de dependencia
 - B: Capacidad económica
 - C: Situación de la vivienda
 - D Edad del beneficiario