

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. Convocado por Resoluciones de 3 de abril de 2025 y de 25 de julio de 2025 de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud

Categoría:

MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA / Segundo llamamiento 16/01/2026**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.

MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA / 2º llamamiento

16/01/2026

- 1 ¿Cuál es el objeto de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco de personal Estatutario de los Servicios de Salud?
 - A: Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
 - B: Establecer las bases reguladoras de la relación funcionarial especial del personal estatutario de los servicios de salud que conforman el Sistema Nacional de Salud.
 - C: La regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios, públicos y privados, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
 - D: La regulación general de todas las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 y concordantes de la Constitución.
- 2 Respecto a los principios fundamentales de la bioética NO es cierto que:
 - A: Los 4 principios bioéticos fundamentales no tienen todos el mismo rango de obligatoriedad y se articulan en dos niveles distintos: nivel 1 o mínimos morales y nivel 2 o máximos morales.
 - B: El nivel 1 define el perímetro de las acciones permisibles en las relaciones sociales entre las personas. Nadie puede situarse por debajo de sus obligaciones al respecto. Lo componen los principios de no maleficencia y el de justicia.
 - C: El nivel 2 define la forma en la que se realiza la vida moral particular de las personas y de las relaciones privadas con sus semejantes. Lo componen el principio de autonomía y el de beneficencia.
 - D: Cuando existe un conflicto moral en la práctica clínica, el principio de autonomía está por encima de los principios del nivel 1 (no maleficencia y justicia).
- 3 Según el Artículo 42 del Estatuto de Autonomía de Aragón, las Cortes de Aragón ejercen la potestad:
 - A: Ejecutiva.
 - B: Legislativa.
 - C: Judicial.
 - D: Sancionadora.
- 4 ¿Qué sistema complementa a la CIAP-2 en Aragón para una codificación más detallada en informes clínicos y estadísticas?
 - A: CIE-10-ES.
 - B: ICD-O.
 - C: LOINC.
 - D: DSM-V.

- 5 La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se encuentra regulada en la siguiente Ley:
- A: Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
 - B: La Constitución Española del 1978.
 - C: La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
 - D: La Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- 6 ¿Qué componentes evalúan la calidad en los servicios sanitarios?
- A: Estructura – proceso – resultados.
 - B: Eficacia – seguridad – eficiencia.
 - C: Equitatividad – oportuna – centrada en el paciente.
 - D: Equitatividad – eficacia – eficiencia.
- 7 Entre los objetivos de la Directriz especial de política demográfica y contra la despoblación, recogida en el Decreto 165/2017 de 31 octubre del Gobierno de Aragón, NO se encuentra:
- A: Mejora de las condiciones para el ejercicio de la maternidad y políticas de género.
 - B: Acogida de inmigrantes.
 - C: Impulsar el éxodo de la población joven.
 - D: Atención a las personas mayores.
- 8 El enfoque clínico de la práctica basada en la evidencia (PBE) integra:
- A: La mejor evidencia científica disponible.
 - B: La experiencia clínica de los pacientes.
 - C: Las preferencias y valores de los profesionales.
 - D: Ninguna es correcta.
- 9 Uno de los dominios de las recomendaciones de una Guía de Práctica Clínica es la flexibilidad, que se define por:
- A: Grado en el que la recomendación impacta en el flujo de trabajo habitual en un lugar normal de trabajo.
 - B: Grado en el que la recomendación refleja la intención de la recomendación y la fortaleza de la evidencia.
 - C: Qué hacer exactamente.
 - D: Grado con que la recomendación permite interpretación o alternativas en su ejecución.
- 10 ¿Cuál NO es un requisito para recibir la prestación de ayuda a morir, según la legislación vigente de regulación de la eutanasia?
- A: Tener nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses, tener mayoría de edad y ser capaz y consciente en el momento de la solicitud.
 - B: Disponer por escrito de la información que existe sobre su proceso médico.
 - C: Haber formulado la solicitud de manera voluntaria o por escrito o por otro medio que permita dejar constancia, remitiéndolo por correo interno del servicio sanitario al secretario de la comisión evaluadora.
 - D: Sufrir una enfermedad grave e incurable o padecimiento grave, crónico e incapacitante, en los términos establecidos por la ley, certificada por el médico correspondiente.

- 11 Varón de 62 años con cáncer de colon en quimioterapia (último ciclo hace 8 días). Acude a tu consulta por fiebre de 38,5 °C desde hace 1 hora y malestar general. TA 118/70, FC 96, SatO₂ 97 %. No foco claro. En Atención Primaria, ¿cuál es la actuación más adecuada?
- A: Tratar de forma ambulatoria con amoxicilina-clavulánico y reevaluar en 24-48 h.
 - B: Solicitar hemograma y esperar el recuento de neutrófilos antes de decidir.
 - C: Derivación urgente al hospital para solicitar hemograma urgente y valoración de tratamiento.
 - D: Administrar solo antitérmicos y valorar evolución en domicilio.
- 12 En el contexto del diagnóstico de Insuficiencia Cardíaca (IC) en Atención Primaria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor el valor clínico del NT-proBNP?
- A: Tiene alta sensibilidad y bajo valor predictivo negativo, por lo que es útil para descartar IC en pacientes con disnea.
 - B: Presenta alta sensibilidad y elevado valor predictivo negativo, lo que permite descartar IC cuando los niveles están por debajo del punto de corte correspondiente a la edad y sexo.
 - C: Es principalmente útil para confirmar IC debido a su alta especificidad, pero su valor predictivo negativo es limitado en Atención Primaria.
 - D: Su utilidad diagnóstica se limita a pacientes con síntomas y signos compatibles con IC y no para valorar estrés cardíaco en asintomáticos.
- 13 Respecto al ácido bempedoico en la terapia hipolipemiente es cierto que:
- A: Reduce el LDL-C en torno a un 38% en monoterapia.
 - B: Es un anticuerpo monoclonal que bloquea el PCSK9.
 - C: No se recomienda usar junto a ezetimiba por las interacciones farmacológicas peligrosas.
 - D: Precisa controlar la función renal y el ácido úrico durante el tratamiento.
- 14 Una mujer de 82 años acude a consulta tras haber sufrido un episodio de pérdida de conciencia mientras se levantaba del sofá. Su hija refiere que la paciente se encontraba pálida y sudorosa antes del episodio. Tiene antecedentes de hipertensión y toma hidroclorotiazida. ¿Cuál es la causa más probable del síncope en este caso?
- A: Síncope vasovagal.
 - B: Hipotensión ortostática.
 - C: Síncope cardiogénico.
 - D: Crisis epiléptica.
- 15 Según las recomendaciones de tratamiento del grupo de la Estrategia Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y Optimización del uso de Antibióticos (IRASPROA) en Aragón actualizado en 2023, ¿cuál es el tratamiento antibiótico de elección para una faringoamigdalitis estreptocócica en pacientes sin alergia?
- A: Amoxicilina-clavulánico.
 - B: Cefalosporina de tercera generación.
 - C: Amoxicilina o Penicilina V.
 - D: Azitromicina.
- 16 Señale la prueba inicial para el cribado del trastorno por abuso de alcohol en Atención Primaria:
- A: AUDIT-C.
 - B: C-SSRS.
 - C: DAST-10.
 - D: MDQ.

- 17** En relación con la diabetes tipo LADA (Latent Autoimmune Diabetes in Adults), ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre el péptido C es correcta?
- A: Los valores de péptido C suelen ser normales o elevados, similares a los observados en la diabetes tipo 2.
 - B: El péptido C se mantiene estable durante años, reflejando una secreción pancreática conservada.
 - C: El péptido C suele encontrarse bajo o en descenso progresivo, indicando una pérdida gradual de la función beta pancreática.
 - D: El péptido C es indetectable desde el diagnóstico, como ocurre en la diabetes tipo 1 clásica de inicio juvenil.
- 18** Dan resultados erróneos en la medición de la Presión Intraocular mediante tonometría los siguientes aspectos, EXCEPTO:
- A: Exceso de fluoresceína.
 - B: El espesor corneal.
 - C: La miopía.
 - D: La presión inadecuada sobre el globo ocular.
- 19** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al Índice de Youden (J)?
- A: Depende de la prevalencia de la enfermedad.
 - B: Es equivalente al área bajo la curva ROC (AUC).
 - C: Permite determinar el mejor punto de corte para una prueba.
 - D: No puede tomar valores negativos.
- 20** Según los principales ensayos clínicos sobre el tratamiento farmacológico de la obesidad con agonistas del receptor GLP-1 (incluyendo los estudios SCALE, STEP, SURMOUNT, STEP-8 y SELECT) señale la afirmación INCORRECTA:
- A: El número necesario de pacientes a tratar (NNT) para conseguir una pérdida de peso de al menos 5% fue de entre 1 (tirzepatida) y 3 (liraglutida) en los distintos ensayos.
 - B: Se observa que parte del peso perdido se recupera en los meses siguientes a la suspensión del fármaco.
 - C: La pérdida de peso conseguida con liraglutida fue significativamente superior a la conseguida con semaglutida.
 - D: Los pacientes que recibieron un agonista del receptor GLP-1 perdieron más peso que los tratados con placebo.
- 21** Respecto a las convulsiones febriles atípicas, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Aparecen principalmente en pacientes con edades inferiores a 3 meses o pacientes mayores de 5 años.
 - B: La duración suele ser superior a 15 minutos.
 - C: Suelen ser simétricas y generalizadas.
 - D: Con frecuencia aparece más de una crisis en las primeras 24 horas.
- 22** ¿Cuál es el tratamiento de elección del linfogranuloma venéreo en una paciente que no tiene alergias según la Estrategia de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y Optimización del Uso de Antibióticos (IRASPROA) de Aragón de 2023?
- A: Ceftriaxona 500mg IM en dosis única y seguir con doxiciclina 100mg cada 12h durante 7 días.
 - B: Doxiciclina 100mg cada 12h durante 21 días.
 - C: Ceftriaxona 500mg al día durante 10 días.
 - D: Metronidazol 750mg cada 8h durante 7 días.

23 ¿Cuál es la diferencia principal entre eficacia y efectividad?

- A: La eficacia considera los costes y la efectividad no.
- B: La eficacia se mide en condiciones ideales y la efectividad en condiciones reales.
- C: La efectividad siempre es mayor que la eficacia.
- D: No hay diferencias significativas entre ambos conceptos.

24 Señala la afirmación correcta acerca de la rinitis alérgica:

- A: Factores como el cambio climático y la contaminación están contribuyendo a la disminución de casos.
- B: Es necesario el uso de anticolinérgicos y oxigenoterapia.
- C: Los síntomas pueden aparecer en cualquier momento de la vida, aunque suelen comenzar a partir de los 5-6 años y tienden a disminuir a partir de los 40 años.
- D: Siempre se asocia a asma.

25 Mujer de 49 años, dolor continuo en hipocondrio derecho de 8 horas de evolución tras comida copiosa. Fiebre 38,2 °C, náuseas. A la exploración: Murphy positivo. Sin ictericia. ¿Cuál es la actuación más apropiada en Atención Primaria?

- A: Cólico biliar no complicado → AINE y observación domiciliaria.
- B: Sospecha de colecistitis aguda → derivación urgente para valoración hospitalaria.
- C: Pancreatitis aguda → rehidratación oral y revisión en 24-48 h.
- D: Hepatitis viral aguda → serologías y control en 1 semana.

26 Ante un paciente varón, de 55 años, con molestias inespecíficas en epigastrio a la hora de haber comido, con diarreas ocasionales desde hace un mes y con discreta astenia y anorexia de unas semanas de evolución, se le pide unos análisis de sangre. La hemoglobina es de 11 gr/dL con un VCM de 75. ¿Qué prueba indicaría en primer lugar?

- A: Una determinación de CEA.
- B: Una endoscopia alta.
- C: Una ecografía abdominal.
- D: Una colonoscopia.

27 Sobre la emisión del parte de baja de la Incapacidad Laboral Transitoria (ILT) es cierto que:

- A: Es tarea exclusiva del médico de familia.
- B: El facultativo del servicio público de salud que expida el parte médico de baja entregará al trabajador tres copias del mismo, una para el interesado, otra para el INSS y otra con destino a la empresa.
- C: El parte médico de baja de incapacidad temporal, cualquiera que sea la contingencia determinante, se expedirá inmediatamente después del reconocimiento médico del trabajador, por el facultativo del servicio público de salud que lo realice, salvo en los casos que competa a la mutua laboral.
- D: En los procesos de duración inferior a 10 días se procederá a realizar el parte de baja y alta en un único parte con los datos de la baja y la fecha del alta.

28 En cuanto a las fases del modelo de cambio del comportamiento o modelo "transteórico" del cambio, señale la respuesta correcta:

- A: En el periodo de precontemplación, la persona siente la necesidad de cambio pero aún no ha tomado la decisión de cambio.
- B: En la preparación, la persona se decide y pone fecha a corto plazo (como referencia, debería no ser más allá de un mes), incluso puede ya iniciar pequeños pasos de cambio.
- C: En la fase de mantenimiento, la persona adopta el cambio como nueva conducta, durante 3 meses o más como referencia.
- D: En la contemplación, la persona no afronta tener un problema y no siente la necesidad de cambio.

- 29 ¿Cuál de los siguientes mecanismos de transmisión de enfermedades transmisibles se considera transmisión indirecta?
- A: Transmisión por gotitas respiratorias a corta distancia.
 - B: Transmisión a través de un vector biológico, como un mosquito.
 - C: Transmisión por contacto piel con piel.
 - D: Transmisión vertical de madre a hijo durante el parto.
- 30 Según la Sociedad Española de Farmacología en Atención Primaria cuál de las siguientes modificaciones farmacocinéticas en el anciano es INCORRECTA:
- A: Mayor riesgo de toxicidad con medicamentos de excreción renal.
 - B: Variación en el número de receptores farmacológicos.
 - C: Aumento del metabolismo de los medicamentos con importante metabolización hepática.
 - D: Necesidad de ajuste de dosis por mayor susceptibilidad a los efectos colaterales de determinados medicamentos.
- 31 En un ensayo clínico, la aleatorización busca principalmente:
- A: Asignar el mejor tratamiento a cada paciente.
 - B: Equilibrar variables pronósticas y reducir sesgo de selección.
 - C: Facilitar el enmascaramiento.
 - D: Aumentar el tamaño muestral.
- 32 Sobre el certificado de defunción es cierto que:
- A: Lo edita exclusivamente el Consejo General de la Organización Médica Colegial.
 - B: Debe incluir nombre, número de colegiado, firma y DNI del médico.
 - C: El médico debe rellenar la identificación del fallecido y el Boletín Estadístico de Defunción.
 - D: La causa fundamental del fallecimiento está constituida por la lesión, enfermedad o complicación que ha producido la muerte.
- 33 ¿Cuál es el enfoque principal del III Plan de Adicciones de Aragón 2018-2024 en comparación con planes anteriores, reflejando una tendencia actual en Salud Pública?
- A: Centrarse exclusivamente en las adicciones a sustancias (drogas ilegales y alcohol).
 - B: Priorizar la atención a la población adulta activa.
 - C: Abordar tanto las adicciones a sustancias como las adicciones comportamentales o sin sustancia (juego, tecnología).
 - D: Enfocarse únicamente en la rehabilitación en centros especializados.
- 34 Uno de los siguientes fármacos NO se utiliza como tratamiento para las crisis tirotoxicas. ¿A cuál nos referimos?
- A: Metimazol.
 - B: Ácido acetilsalicílico.
 - C: Yoduro potásico.
 - D: Propiltiouracilo.
- 35 Son signos y señales de maltrato infantil frecuentes en niños menores de 5 años todos ellos, EXCEPTO:
- A: Depresión.
 - B: Enuresis.
 - C: Quemaduras.
 - D: Hematomas en los glúteos.

- 36** Señale la opción correcta respecto a la escala de cribado breve empleada para el diagnóstico de ansiedad:
- A: PHQ-2.
 - B: GAD-7.
 - C: MMSE.
 - D: CAGE.
- 37** ¿Cuál es la mejor definición de "gold standard" en estudios de validez diagnóstica?
- A: La prueba con mayor sensibilidad disponible en cada centro.
 - B: El prueba de referencia aceptada como criterio de veracidad diagnóstica para determinar la presencia o ausencia de la condición diana y frente al cual se comparan y evalúan las pruebas índice.
 - C: El conjunto de signos y síntomas con mayor valor predictivo.
 - D: La prueba más barata y disponible para toda la población.
- 38** ¿Cuál de los siguientes virus de la hepatitis contiene ADN en su genoma?
- A: Virus de la hepatitis A (VHA).
 - B: Virus de la hepatitis B (VHB).
 - C: Virus de la hepatitis C (VHC).
 - D: Virus de la hepatitis E (VHE).
- 39** Ante un paciente anciano que presenta una anemia microcítica con sideremia baja y ferritina elevada, pensaremos en primer lugar en:
- A: Beta talasemia.
 - B: Anemia sideroblástica.
 - C: Anemia ferropénica.
 - D: Anemia por trastornos crónicos.
- 40** En un ensayo clínico, el ocultamiento de la secuencia de asignación (allocation concealment) sirve principalmente para evitar qué tipo de sesgo:
- A: Sesgo de desempeño.
 - B: Sesgo de selección.
 - C: Sesgo de detección.
 - D: Azar muestral.
- 41** ¿Cuál de los siguientes fármacos es de elección para el tratamiento del delirium en paciente terminal en cuidados paliativos?
- A: Midazolam.
 - B: Quetiapina.
 - C: Haloperidol.
 - D: Morfina.
- 42** Una mujer de 56 años acude a la revisión bienal del Programa de Cribado Poblacional de Cáncer de Mama de Aragón. En la mamografía se observa un nódulo redondeado, bien delimitado, sin microcalcificaciones ni distorsión del parénquima, estable respecto al estudio previo. Según el sistema BI-RADS, ¿cuál es la categoría y la recomendación adecuadas?
- A: BI-RADS 3: hallazgo probablemente benigno; seguimiento radiológico en 6 meses.
 - B: BI-RADS 3: hallazgo probablemente maligno; biopsia inmediata.
 - C: BI-RADS 2: hallazgo benigno; reincorporación al cribado habitual cada 2 años.
 - D: BI-RADS 4: hallazgo sospechoso de malignidad; biopsia diagnóstica.

43 ¿Cuál de estas estatinas es considerada de potencia alta?

- A: Atorvastatina.
- B: Pitavastatina.
- C: Pravastatina.
- D: Fluvastatina.

44 De acuerdo con el grado de afectación de la capacidad laboral, en España se han establecido diversos grados de incapacidad permanente. Señale la afirmación correcta:

- A: La incapacidad permanente parcial es la que, sin llegar al grado de total, ocasiona una disminución igual o superior al 15% del rendimiento normal para la profesión habitual (del 25% en el caso de los trabajadores autónomos), sin que ello impida desarrollar las tareas fundamentales de su profesión.
- B: La incapacidad permanente total (IPT) impide al trabajador realizar las tareas fundamentales de su profesión habitual, pero le permite dedicarse a otro trabajo. Da derecho a un subsidio, de carácter mensual, equivalente al 80% de la base reguladora.
- C: La incapacidad permanente absoluta (IPA) es la incapacidad que impide al trabajador desarrollar completamente cualquier trabajo u oficio.
- D: La gran invalidez es la situación de IPA que, debido a las limitaciones que genera, el trabajador necesita ser institucionalizado para poder ayudarlo en las tareas básicas de la vida (vestirse, comer, desplazarse, etc.).

45 Según la Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA 5.4, 2023), respecto al tratamiento de asma, señale la opción INCORRECTA:

- A: Los SABA inhalados administrados con una antelación de unos 10-15 minutos son los medicamentos de elección para prevenir la broncoconstricción inducida por ejercicio.
- B: En el tercer escalón de tratamiento, siempre que se emplee la terapia MART debe realizarse con un único dispositivo de inhalación.
- C: La vacunación antigripal y la neumocócica han mostrado eficacia en la prevención de exacerbaciones de asma.
- D: En el escalón 1 puede emplearse budesónida/formoterol, beclometasona/formoterol o beclometasona/salbutamol a demanda, si bien esta estrategia no está aprobada en ficha técnica y se desconoce su coste-efectividad.

46 Se detallan a continuación los antídotos indicados según la intoxicación que sufra un paciente. Señale la asociación INCORRECTA:

- A: Flumazenilo-Paracetamol.
- B: Fisostigmina-Anticolinérgicos.
- C: Glucagón-Hipoglucemiantes.
- D: Naloxona-Opiáceos.

47 El concepto de Uso Racional del Medicamento (URM) implica que el paciente reciba el medicamento adecuado, en la dosis correcta, durante un periodo apropiado y al menor costo posible. ¿Cuál de los siguientes aspectos es un pilar fundamental del URM?

- A: Prescribir siempre el medicamento más innovador, independientemente de su coste.
- B: Evitar la polifarmacia y el uso de combinaciones a dosis fijas no justificadas.
- C: Basar la selección únicamente en el deseo del paciente o en la publicidad farmacéutica.
- D: Iniciar el tratamiento siempre con antibióticos de amplio espectro.

- 48 Ante un caso de sarampión diagnosticado en la consulta de un centro de salud, ¿hasta cuándo se deben mantener las medidas de aislamiento del paciente?
- A: Hasta 4 días después del exantema.
 - B: Hasta 21 días desde el inicio del exantema.
 - C: Hasta 4 días después de iniciada la fiebre.
 - D: Hasta que el paciente tenga PCR negativa de virus.
- 49 La meningitis criptocócica constituye la infección fúngica del SNC más frecuente en nuestro medio. Señale la INCORRECTA:
- A: La afectación del SNC tiene lugar tras la reactivación de un foco pulmonar latente.
 - B: Se presenta casi exclusivamente en pacientes con algún grado de inmunodepresión celular.
 - C: Suele cursar como un cuadro de meningitis crónica aunque en pacientes muy inmunodeprimidos puede presentarse de forma aguda.
 - D: El tratamiento de primera línea se basa fundamentalmente en voriconazol IV.
- 50 En el protocolo del Código Infarto Aragón, para decidir la estrategia de perfusión en un paciente con IAMCEST, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?
- A: Si el tiempo estimado desde el "Momento Cero" hasta la Intervención Coronaria Percutánea primaria (ICP-p) es menor de 120 minutos, se prioriza la fibrinólisis.
 - B: Si el inicio de los síntomas fue hace más de 6 horas, se debe priorizar la fibrinólisis frente a la Intervención Coronaria Percutánea primaria (ICP-p).
 - C: Si el inicio de los síntomas fue hace entre 3 y 6 horas, la decisión entre Intervención Coronaria Percutánea primaria (ICP-p) y fibrinólisis depende de edad, comorbilidad, riesgo hemorrágico y extensión del infarto.
 - D: En pacientes asintomáticos con inicio de síntomas hace más de 24 horas, se sigue recomendando la estrategia de perfusión activa.
- 51 Para la inclusión de nuevas prestaciones en el Sistema de Salud de Aragón:
- A: La Ley 4/2001, de 22 de marzo, de Ordenación Sanitaria de Aragón, establece que deberán ser aprobadas por el Consejo de Salud de Aragón, previo informe de los Colegios Profesionales.
 - B: La Ley 8/2003, de 17 de mayo, de Servicios Sanitarios de Aragón, dispone que la incorporación de prestaciones requiere acuerdo de las Cortes de Aragón y dictamen favorable del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - C: La Ley 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón, señala que requerirá la aprobación del Gobierno de Aragón, previo informe del Departamento responsable de salud, en el que se presente la evaluación de la seguridad, eficacia, efectividad y eficiencia de dichas prestaciones, así como la previsión de la financiación adicional precisa.
 - D: La Ley 9/2005, de 30 de septiembre, de Cartera Sanitaria de Aragón, determina que bastará con la autorización del Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud, acompañada de memoria económica simplificada.
- 52 Se encuentra de médico en un centro de salud rural del Bajo Aragón, donde existe gran presencia de población inmigrante y con bajos recursos económicos. Una vez descartada enfermedad tuberculosa, ¿cuál de las siguientes pautas de tratamiento es la indicada ante un paciente adulto contacto estrecho de un paciente con tuberculosis activa y con Mantoux positivo?
- A: Isoniacida 300 mg/día durante 2-3 meses y se le repetirá el Mantoux posteriormente.
 - B: Isoniacida 300 mg/día durante 6 meses.
 - C: Isoniacida+Rifampicina+Etambutol+Pirazinamida 2 meses, seguidos de Isoniacida+Rifampicina 4 meses.
 - D: Isoniacida+Rifampicina+Etambutol 2 meses, seguidos de Isoniacida+Rifampicina 4 meses.

- 53** Un adolescente de 16 años consulta por fiebre alta, malestar general y cefalea. En la exploración constata varias lesiones vesiculosas en glánde dolorosas y adenopatías en ambas ingles. El diagnóstico más probable es:
- A: Uretritis gonocócica.
 - B: Condilomas por infección por VPH.
 - C: Primoinfección por herpes simple tipo 2.
 - D: Sífilis secundaria.
- 54** Señala la respuesta INCORRECTA con respecto a las causas de anafilaxia:
- A: Los medicamentos y el veneno de insectos son las causas principales de anafilaxia en adultos.
 - B: Una de las causas típicas de reacción anafiláctica inducida por alimentos en niños son los frutos secos.
 - C: Existen cofactores que pueden agravar la reacción anafiláctica, como son el ejercicio, el estrés, las infecciones, algunos medicamentos como los AINEs o el alcohol.
 - D: Los antibióticos betalactámicos y los AINEs no suelen ser agentes causales frecuentes.
- 55** Mujer de 35 años sin antecedentes personales de interés, presenta gastroenteritis leve tras consumo de pollo en mal estado. Coprocultivo positivo para *Salmonella enteritidis*. No fiebre ni signos de deshidratación. Según el Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN) señale la respuesta correcta:
- A: Iniciar ciprofloxacino 500 mg/12 h durante 5 días para reducir la eliminación fecal.
 - B: No indicar antibiótico y centrar el manejo en la rehidratación oral y control de síntomas.
 - C: Iniciar antibiótico ya que el coprocultivo es positivo.
 - D: Notificar el caso de forma urgente.
- 56** Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la validez de una prueba diagnóstica:
- A: La sensibilidad indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos enfermos.
 - B: La especificidad indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que no presentan la enfermedad.
 - C: Las pruebas que se aplican en el cribado poblacional requieren alta sensibilidad.
 - D: Los valores predictivos no dependen de la prevalencia de la enfermedad.
- 57** Sobre la estrategia de tratamiento de la sarna, indique la pauta de actuación correcta:
- A: Se debe tratar únicamente a la persona que presenta síntomas para evitar el uso innecesario de fármacos.
 - B: Ante la sospecha de un fracaso terapéutico, la primera consideración debe ser la resistencia al escabicida utilizado.
 - C: El tratamiento con ivermectina oral o permetrina tópica debe iniciarse de inmediato, incluso si no se pueden garantizar las medidas higiénicas.
 - D: Deben tratarse simultáneamente todos los convivientes y las parejas sexuales de las últimas 8 semanas, junto con la aplicación de medidas higiénicas.
- 58** El Programa de Atención a Enfermos Crónicos Dependientes en Aragón propone un sistema de clasificación de los pacientes basado en cuatro puntos que son el diagnóstico, la fase de la enfermedad en la que se encuentran, el tipo de cuidados que precisan y:
- A: El grado de la dependencia, establecido a través de la valoración funcional y cognitiva de los pacientes.
 - B: La polimedicación del enfermo.
 - C: El lugar de residencia y su capacidad de accesibilidad a los centros sanitarios.
 - D: La situación socioeconómica del paciente medida a través de indicadores sociosanitarios.

- 59** Paciente en tratamiento con Acenocumarol con controles estables de INR. Según el Protocolo de atención al paciente con tratamiento con anticoagulación oral en Atención Primaria en Aragón se recomienda realizar controles:
- A: Cada 1 a 3 días al menos.
 - B: Cada 3 a 7 días al menos.
 - C: Cada 4 semanas al menos.
 - D: Cada 2 meses máximo.
- 60** Con respecto a las consideraciones sobre la medicación en la atención preconcepcional, según las recomendaciones del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) 2024, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Para las pacientes con síntomas depresivos de moderados a graves, la primera opción de tratamiento son los ISRS, siendo el fármaco de elección la paroxetina.
 - B: La levotiroxina es un fármaco seguro durante el embarazo.
 - C: La isotretinoína es un teratógeno conocido; su uso en personas en edad fértil requiere el uso de anticoncepción.
 - D: En la epilepsia es preferible la monoterapia con antiepilépticos a la dosis más baja efectiva (lamotrigina y levetiracetam).
- 61** ¿Cuál de las siguientes pruebas utilizadas en los laboratorios clínicos para el diagnóstico de la infección por VIH, es la más habitual como "prueba de confirmación" en nuestro contexto?
- A: Western Blot (WB).
 - B: Análisis de ácidos nucleicos.
 - C: Antigenemia.
 - D: Enzimoimmunoanálisis (ELISA).
- 62** Paciente varón de 34 años atendido en vía pública por pérdida brusca de conciencia ya recuperada. ¿Cuál de las siguientes actuaciones tendría mayor rendimiento diagnóstico?
- A: Realizar electrocardiograma lo antes posible.
 - B: Contactar con familiares que nos informen de su estado de salud previo.
 - C: Toma seriada de tensión arterial.
 - D: Realizar anamnesis.
- 63** La clasificación más extendida para establecer el diagnóstico citológico de los nódulos tiroideos es:
- A: TI-RADS.
 - B: Hinchey.
 - C: Papanicolaou.
 - D: Bethesda.
- 64** Con respecto al consumo de tabaco, la mayoría de las recomendaciones internacionales proponen que las intervenciones conductuales y de consejo se basen en la estrategia de las 5 Aes del United States Preventive Services Task Force (USPSTF). Señale cuál de las siguientes NO forma parte de esta estrategia:
- A: Averiguar.
 - B: Aconsejar.
 - C: Ayudar.
 - D: Advertir.

- 65 Cuando se detecta hiponatremia en un paciente, lo primero que hay que hacer es conocer si es "verdadera", "pseudohiponatremia" o "hiponatremia hipertónica". Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La pseudohiponatremia puede ocurrir en situaciones de hiperproteinemia.
 - B: La pseudohiponatremia puede ocurrir en situaciones de hipertrigliceridemia.
 - C: La hipernatremia iso o hipertónica se relaciona con la hipoglucemia.
 - D: Otra causa de pseudohiponatremia es la absorción de osmoles de las soluciones de irrigación que se utilizan en resecciones transuretrales o cirugías laparoscópicas.
- 66 Señale la INCORRECTA de las siguientes afirmaciones sobre la dermatoscopia en Atención Primaria:
- A: Es una herramienta indicada especialmente en el estudio de los tumores cutáneos y en el diagnóstico precoz del melanoma, aunque puede ser útil en el estudio de otras lesiones cutáneas como infecciones, patologías del pelo y las uñas o enfermedades inflamatorias.
 - B: Los colores que se observan en la dermatoscopia traducirán la profundidad de la lesión; las lesiones más profundas (dermis) se verán de color marrón y las más superficiales (epidermis) de color azul.
 - C: La dermatoscopia permite visualizar estructuras que no pueden verse a simple vista de la epidermis, la unión dermoepidérmica y la dermis superficial.
 - D: Los tres puntos de Soyer es un método de cribado usado en dermatoscopia.
- 67 Una mujer de 28 años acude a su centro de salud en Aragón a las seis semanas del parto. Está dando lactancia materna exclusiva y desea iniciar un método anticonceptivo seguro. Según el Programa de Atención a la Mujer del Servicio Aragonés de Salud, ¿cuál de las siguientes opciones NO es adecuada en esta situación?
- A: Minipíldora con progestágeno solo.
 - B: Dispositivo intrauterino de cobre.
 - C: Implante subdérmico con progestágeno.
 - D: Anticonceptivo oral combinado de estrógeno y gestágeno.
- 68 Varón de 30 años con odinofagia leve, tos seca, rinorrea y febrícula de 37,6 °C. Sin exudado ni adenopatías cervicales. Ante la sospecha de faringitis viral, el residente propone realizar un test antigénico rápido para estreptococo β -hemolítico del grupo A (EBHGA) "por si acaso". ¿Cuál es la conducta más adecuada y su fundamento?
- A: Realizar el test, ya que el resultado negativo permitiría evitar antibióticos.
 - B: No realizar el test ni prescribir antibiótico, por tratarse de un cuadro compatible con infección viral (criterios de Centor ≤ 1).
 - C: Realizar el test y, si es positivo, iniciar antibioterapia empírica sin más pruebas.
 - D: Solicitar cultivo de exudado faríngeo para confirmar la sospecha viral.
- 69 En una consulta de Atención Primaria del sector Calatayud atiende a un paciente al que ha diagnosticado dependencia al tabaco. Señale la INCORRECTA de entre las siguientes opciones:
- A: La consulta de Atención Primaria de salud es la mejor oportunidad para la detección, tratamiento y seguimiento de las personas fumadoras.
 - B: Podemos realizar un tratamiento no farmacológico con asesoramiento y apoyo motivacional.
 - C: La combinación de tratamiento farmacológico y tratamiento no farmacológico es una buena opción pero raramente se aplica en Atención Primaria por su baja tasa de éxito.
 - D: Se dispone de varios fármacos para su uso en la deshabituación tabáquica.

- 70** Según las últimas recomendaciones del Programa de Optimización del Uso de Antibióticos en Atención Primaria de Aragón de 2023, el tratamiento de elección para una otitis media aguda con 38º C de temperatura y un día de evolución es:
- A: Paracetamol e Ibuprofeno si precisa.
 - B: Amoxicilina 500 mg 1 cada 8 horas 5-7 días.
 - C: Azitromicina 500 mg cada 24 horas 3 días.
 - D: Amoxicilina/clavulánico 875/125 mg cada 8 horas 5 días.
- 71** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la citisiniclina como tratamiento farmacológico para la deshabituación tabáquica:
- A: Los pacientes han de tener motivación expresa de dejar de fumar que se pueda constatar con un intento de dejar de fumar en el último año.
 - B: Cada prescripción se realizará por un envase, lo que equivale a 25 días de tratamiento.
 - C: Se financiará un intento anual por paciente para dejar de fumar con apoyo farmacológico.
 - D: Como único tratamiento financiado para dejar de fumar, no puede adquirirse en oficinas de farmacia y debe retirarse en los servicios de farmacia hospitalaria.
- 72** En cuanto a la hipoacusia neurosensorial señale lo verdadero:
- A: La prueba de Rinne es negativa.
 - B: La prueba de Webber se lateraliza hacia el oído enfermo.
 - C: La alteración suele estar a nivel del oído externo y medio.
 - D: Se oye mejor por vía aérea.
- 73** El cociente entre los expuestos a un nuevo tratamiento para una enfermedad y los no expuestos al nuevo tratamiento para esa enfermedad es:
- A: El riesgo relativo (RR).
 - B: La reducción relativa del riesgo (RRR).
 - C: La reducción absoluta del riesgo (RAR).
 - D: El número de pacientes a tratar necesarios para reducir casos de esa enfermedad.
- 74** Durante la consulta en un centro de salud rural, un varón de 63 años colapsa súbitamente. No responde, no respira con normalidad y no tiene pulso. Se inicia RCP básica y se coloca el DESA, que analiza el ritmo y recomienda descarga. Tras la primera descarga, el dispositivo indica "reanudar RCP", pero el paciente muestra movimientos y respira superficialmente. El personal duda si continuar la RCP o comprobar pulso. ¿Cuál es la actuación correcta?
- A: Continuar RCP durante 2 minutos sin verificar signos vitales, dado que el DESA lo indica.
 - B: Interrumpir RCP y comprobar consciencia y respiración; si hay signos vitales claros, suspender compresiones y monitorizar.
 - C: Administrar inmediatamente una segunda descarga, ya que la respiración superficial no confirma circulación efectiva.
 - D: Esperar a que el DESA vuelva a analizar antes de modificar la actuación.

- 75** Mujer de 72 años con antecedente de Accidente Cerebro Vascular hace 3 años, residente en centro sociosanitario desde entonces. Vacuna para la gripe estacional anual. Vacunación previa con vacuna frente a Neumococo Polisacarida 23 serotipos (VNP-23) hace 2 años, no otras vacunaciones disponibles. Según el Calendario de vacunaciones en todas las edades y grupos de riesgo en Aragón, ¿cuál sería la recomendación más correcta para la paciente?
- A: Esperar a los 75 años para una pauta de Vacuna para Neumococo Conjugada de 20 serotipos (VNC-20).
 - B: Repetir dosis de Vacuna para Neumococo Polisacarida de 23 serotipos (VNP-23) ahora.
 - C: Administrar 1 dosis de VNC-20.
 - D: No procede vacunación adicional.
- 76** ¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde a un factor precipitante del síndrome confusional agudo?
- A: Enfermedad de Parkinson.
 - B: Dolor.
 - C: Impactación fecal.
 - D: Traumatismo craneoencefálico.
- 77** Respecto a la disfunción de la articulación temporo-mandibular, señale la INCORRECTA:
- A: Afecta preferentemente al sexo femenino, en edades comprendidas entre 20-40 años.
 - B: En algunos casos se puede recurrir a infiltración periarticular de anestésicos locales y corticoides como tratamiento.
 - C: Se recomienda masticar chicle para mejorar la funcionalidad de la articulación.
 - D: Su etiología suele ser multifactorial y en muchos casos idiopática.
- 78** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define mejor el objetivo de la eficiencia en economía de la salud?
- A: Lograr los objetivos con los mayores recursos disponibles.
 - B: Conseguir resultados en condiciones ideales.
 - C: Alcanzar resultados deseados con el menor uso posible de recursos.
 - D: Medir la mejora en la calidad de vida.
- 79** ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas forma parte del síndrome climatérico y puede abordarse desde Atención Primaria?
- A: Dolor pélvico agudo.
 - B: Sofocos, insomnio y cambios de humor.
 - C: Sangrado postmenopáusico.
 - D: Secreción mamaria unilateral.
- 80** Varón con fibrilación auricular con CHA2DS2-VASc=2 + HASBLED=4, señale la actitud terapéutica correcta:
- A: No anticoagular por alto riesgo hemorrágico.
 - B: Antiagregación con AAS 100 mg.
 - C: Anticoagulación oral.
 - D: Solo control de frecuencia cardíaca.

- 81 En la fase exploratoria de la entrevista clínica ¿Cómo se llama la técnica que obliga al paciente a explicar el sentido de un término o una idea?
- A: Señalamiento.
 - B: Reencuadre.
 - C: Clarificación.
 - D: Facilitación.
- 82 En relación con el manejo ambulatorio del cólico nefrítico no complicado, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta según las Guías Europeas de Urolitiasis (EAU) 2023?
- A: El tratamiento expulsivo con alfa-bloqueantes (como tamsulosina) está indicado principalmente en cálculos distales > 5 mm y ≤ 10 mm, siempre que no haya obstrucción completa ni infección.
 - B: En cálculos de < 5 mm, el tratamiento expulsivo con tamsulosina mejora significativamente la tasa de expulsión y debe emplearse siempre.
 - C: La derivación urológica preferente solo se recomienda si hay fiebre o sepsis asociada al cólico.
 - D: En pacientes asintomáticos con litiasis bilateral no obstructiva, se recomienda intervención urgente para evitar daño renal.
- 83 De las siguientes actividades, señale cuál NO se evalúa con el índice de Barthel:
- A: Deambulaci3n.
 - B: Transferencias sill3n-cama.
 - C: Continencia urinaria y fecal.
 - D: Responsabilidad respecto a su medicaci3n.
- 84 ¿Cuál de los siguientes pacientes cumple criterios diagn3sticos de diabetes mellitus tipo 2 seg3n la Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes tipo 2 en Atenci3n Primaria del Ministerio de Sanidad?
- A: Mujer embarazada en la semana 26 con glucemia basal de 128 mg/dL en una analítica de control.
 - B: Var3n de 55 a3os con glucemia basal en ayunas de 130 mg/dL confirmada en dos ocasiones.
 - C: Mujer de 40 a3os con glucemia a las 2 horas de la SOG de 162 mg/dL.
 - D: Var3n de 60 a3os con HbA1c de 6,2 % sin otros hallazgos.
- 85 Seg3n el Plan de Atenci3n Integral a personas con EPOC en Arag3n NO es criterio de derivaci3n a urgencias:
- A: Disnea grado 3-4 en la escala mMRC.
 - B: Dificultad para cumplir el tratamiento prescrito a nivel domiciliario.
 - C: Comorbilidad significativa leve.
 - D: Pacientes con EPOC grave/muy grave estable que presenten 2 o m3s exacerbaciones en el a3o previo.
- 86 En un paciente con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad renal cr3nica estadio G4 (TFG < 30 mL/min/1,73 m²), respecto al ajuste de fármacos antidiabéticos y cardiovasculares, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: La metformina debe suspenderse, ya que est3 contraindicada con TFG < 30 mL/min/1,73 m² por riesgo de acidosis láctica.
 - B: Los iSGLT2 (como dapagliflozina o empagliflozina) pueden mantenerse si se iniciaron antes del descenso de la TFG y el paciente est3 estable.
 - C: Los IECA o ARA II pueden continuarse, ajustando dosis y vigilando potasio y creatinina.
 - D: Los análogos del receptor GLP-1 (como semaglutida o liraglutida) est3n contraindicados en TFG < 30 mL/min/1,73 m².

- 87** Según los datos sobre edad de inicio en el consumo de sustancias, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: El cannabis es la sustancia que se empieza a consumir a edad más temprana, por debajo de los 16 años.
 - B: El alcohol y el tabaco tienen edades de inicio similares, ambas por debajo de los 17 años.
 - C: Las drogas ilegales, como el cannabis, se consumen por primera vez antes que el tabaco.
 - D: El tabaco es la sustancia con la edad de inicio más tardía entre las mencionadas.
- 88** Desde una perspectiva de Salud Pública, la solución a largo plazo para la epidemia de obesidad requiere fundamentalmente:
- A: Una intervención política sobre los determinantes sociales y comerciales de la enfermedad.
 - B: Garantizar el acceso universal a los tratamientos farmacológicos más novedosos.
 - C: Centrar los esfuerzos exclusivamente en el consejo individual sobre dieta y ejercicio en Atención Primaria.
 - D: El desarrollo de aplicaciones móviles para el autocontrol del peso por parte de la población.
- 89** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las infiltraciones con corticoides en Atención Primaria es correcta?
- A: Deben repetirse semanalmente hasta remitir el dolor.
 - B: Son de elección inicial en tendinopatías sin tratamiento previo.
 - C: Se reservan para casos refractarios al tratamiento conservador y con diagnóstico claro.
 - D: Son útiles de forma preventiva en deportistas.
- 90** Marta, 58 años, asintomática, sin antecedentes familiares de cáncer de mama de primer grado. No recibe tratamiento para la menopausia. La mamografía de cribado previa fue normal hace 24 meses. Según el Programa de cribado de cáncer de mama del Gobierno de Aragón, ¿qué opción sería la más correcta?
- A: Mamografía de cribado con periodicidad bienal.
 - B: Solicitar ecografía mamaria anual como prueba de cribado preferente.
 - C: No realizar cribado hasta los 65 años si permanece asintomática.
 - D: Solicitar mamografía de forma preferente dado que hace más de un año que no se ha realizado prueba de cribado.
- 91** Un varón de 38 años, VIH positivo en tratamiento antirretroviral, acude a consulta por ictericia, astenia y elevación brusca de transaminasas. Refiere conductas sexuales de riesgo recientes. En la analítica destacan los siguientes resultados serológicos: HBsAg: positivo, Anti-HBc IgM: positivo, Anti-HDV: positivo y Anti-HBs: negativo, ¿cuál es la interpretación más probable?
- A: Sobreinfección por virus delta (HDV) en un portador crónico de hepatitis B.
 - B: Coinfección aguda simultánea por virus B y D en un individuo previamente no infectado.
 - C: Hepatitis B crónica inactiva sin replicación viral.
 - D: Inmunidad frente a hepatitis B por vacunación previa, con falsos positivos serológicos.
- 92** Según los Criterios STOPP, ¿cuál de los siguientes ejemplos es una medicación potencialmente inapropiada en un paciente anciano, al margen de otras patologías?
- A: Metformina para la diabetes tipo II.
 - B: Benzodiacepinas de acción prolongada para el insomnio de larga duración.
 - C: Estatinas para la prevención secundaria de enfermedad cardiovascular.
 - D: Tamsulosina para la hiperplasia benigna de próstata.

- 93** ¿Cuál de las siguientes entidades NO suele presentarse con ojo rojo?
- A: Conjuntivitis bacteriana.
 - B: Queratitis.
 - C: Uveítis anterior.
 - D: Neuritis óptica.
- 94** De las siguientes expresiones sobre causas de dolor abdominal crónico según la localización del dolor, señale la INCORRECTA:
- A: Lesiones pleurales y cuadrante superior derecho.
 - B: Isquemias miocárdicas y cuadrante superior izquierdo.
 - C: Diverticulosis y cuadrante superior derecho.
 - D: Prostatitis crónica y cuadrante inferior derecho.
- 95** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al diagnóstico de hipertensión arterial (HTA)?
- A: El diagnóstico de HTA puede confirmarse únicamente con mediciones en consulta.
 - B: La automedida de la presión arterial (AMPA) no tiene utilidad diagnóstica.
 - C: La monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) es útil para confirmar el diagnóstico fuera del entorno clínico.
 - D: La presión arterial debe medirse solo en pacientes con síntomas cardiovasculares.
- 96** En relación con el síndrome del túnel carpiano, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Es una neuropatía compresiva que afecta principalmente al nervio radial en el canal carpiano.
 - B: El test de Phalen se realiza con el codo en extensión 30°, antebrazo en supinación y flexión máxima de muñeca.
 - C: El signo de Flick tiene alta especificidad y un valor predictivo positivo relevante en pacientes con clínica compatible.
 - D: Su prevalencia en población adulta es inferior al 0,1%.
- 97** ¿Cuál de las siguientes definiciones se corresponde con la incidencia acumulada?
- A: Es una tasa de velocidad con la que una determinada enfermedad se desarrolla en una población.
 - B: Es la proporción de individuos que padecen una determinada enfermedad en un momento dado.
 - C: Mide la fuerza de la asociación entre la causa y el efecto.
 - D: Es la probabilidad de que un individuo sano desarrolle la enfermedad en ese período.
- 98** Ante la presencia de una mujer víctima de violencia de género o de otro tipo de violencia, o de la que existe sospecha fundada que pueda serlo, en cualquiera de los Centros de Atención Primaria, consultas de Atención Especializada y Servicios de Urgencias de todo el territorio de la Comunidad Autónoma de Aragón, el personal sanitario que la atienda realizará las siguientes actuaciones EXCEPTO:
- A: Informarle acerca de sus derechos y de los recursos con los que puede contar.
 - B: Verificar el testimonio de la mujer hablando con su agresor.
 - C: Siempre que se emita un parte de lesiones, previamente hay que valorar la seguridad de la mujer y tomar medidas de protección para minimizar el riesgo.
 - D: Es necesario tener en cuenta las dificultades específicas de las mujeres en situaciones de especial vulnerabilidad.

- 99 ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar en pacientes embarazadas?
- A: El tratamiento debe iniciarse si la sospecha es moderada o alta.
 - B: La terapia antituberculosa representa un riesgo mayor para la madre y el feto que la propia enfermedad tuberculosa no tratada.
 - C: La pirazinamida no es absolutamente necesaria como parte de un régimen de primera línea para la tuberculosis en pacientes embarazadas, por la ausencia de datos detallados sobre la posible teratogenicidad.
 - D: Una pauta de tratamiento en este caso sería Isoniazida+Rifampicina+Etambutol administrados durante 2 meses, seguidos de Isoniazida+Rifampicina durante 7 meses.
- 100 Según el documento Programa de Actividades de Promoción y Prevención de la Salud (PAPPS) 2024 en recomendaciones de prevención del cáncer, en un adulto con rectorragia sin síntomas anales asociada a cambio del hábito intestinal, ¿cuál es la actuación más apropiada en Atención Primaria?
- A: Tratar como hemorroides y observar 3 meses.
 - B: Solicitar test de SOH.
 - C: Programar sigmoidoscopia diferida sin prioridad.
 - D: Derivación preferente para colonoscopia diagnóstica.
- 101 Según la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, en el tratamiento anticoagulante oral con antivitamina K son contraindicaciones absolutas todas, EXCEPTO:
- A: Aneurisma cerebral.
 - B: Embarazo.
 - C: Hipertensión arterial severa no controlada (tensión arterial mayor de 180/100 mmHg).
 - D: Alcoholismo.
- 102 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta según las recomendaciones del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) 2024 para el tratamiento de la hipertensión arterial (HTA)?
- A: El tratamiento farmacológico debe iniciarse en todos los pacientes con presión arterial $\geq 130/80$ mmHg.
 - B: El tratamiento de la HTA incluye medidas de estilo de vida y farmacológicas, según el riesgo vascular y cifras de presión arterial.
 - C: La presión arterial diastólica (PAD) es el principal indicador de riesgo en mayores de 50 años.
 - D: El tratamiento antihipertensivo no está indicado en pacientes con enfermedad renal crónica.
- 103 Los criterios de causalidad en epidemiología ayudan a determinar si una asociación entre una exposición y un efecto (enfermedad) es de naturaleza causal y no solo una coincidencia. ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de causalidad?
- A: La ausencia de sesgos.
 - B: La existencia de una asociación estadísticamente significativa.
 - C: La coherencia externa (consistencia de los resultados).
 - D: La coherencia interna o gradiente biológico (el efecto dosis-respuesta, a mayor exposición, se incrementa la enfermedad).
- 104 Una mujer de 20 años acude al centro de salud por astenia. En la analítica destaca: Hb 9 g/dL, VCM 72 fL, ferritina 8 ng/mL, transferrina aumentada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Anemia ferropénica.
 - B: Anemia de enfermedad crónica.
 - C: Talasemia menor.
 - D: Anemia megaloblástica.

- 105** Un paciente de 68 años acude a consulta por temblor en ambas manos que aparece al escribir y al sostener objetos. No presenta rigidez ni bradicinesia. Refiere que su padre tenía síntomas similares. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Temblor esencial.
 - B: Enfermedad de Parkinson.
 - C: Temblor fisiológico.
 - D: Ataxia cerebelosa.
- 106** La terapia hormonal sustitutiva con estrógenos por vía oral después de la menopausia se ha asociado con:
- A: Disminución del riesgo de cáncer de mama.
 - B: Aumento del riesgo de cáncer de endometrio.
 - C: Aumento del riesgo de fracturas osteoporóticas.
 - D: Aumento del riesgo de cáncer de hígado.
- 107** Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA con respecto a la epidemiología de la hidatidosis:
- A: El agente causal de la hidatidosis en Aragón es *Echinococcus granulosus*, un cestodo del grupo de los platelmintos.
 - B: El perro y otros cánidos actúan como huéspedes definitivos, eliminando los huevos del parásito a través de las heces.
 - C: Los herbívoros domésticos (como ovejas, cabras o vacas) se comportan como huéspedes intermediarios, donde se desarrollan las formas larvarias del parásito.
 - D: El ser humano actúa como reservorio habitual, participando en el mantenimiento del ciclo biológico del parásito en el medio natural.
- 108** En nuestro medio el carcinoma maligno cutáneo más frecuente es:
- A: Carcinoma escamoso.
 - B: Melanoma.
 - C: Dermatofibroma.
 - D: Carcinoma basocelular.
- 109** Son tipos de suturas en procedimientos de cirugía menor en Atención Primaria las siguientes EXCEPTO una:
- A: Sutura alternante de profundidad variable.
 - B: Puntos en U.
 - C: Sutura simple profunda.
 - D: Sutura intradérmica.
- 110** Acude a la consulta un varón de 45 años por dolor ocular intenso, fotofobia, lagrimeo y disminución de la visión en el ojo derecho desde hace 24 horas. No presenta secreción purulenta. En la exploración con luz de cobalto tras instilación de fluoresceína se observa una úlcera corneal ramificada de bordes irregulares ("en dendrita"). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Queratitis bacteriana por *Pseudomonas aeruginosa*.
 - B: Queratitis herpética por virus del herpes simple tipo 1.
 - C: Conjuntivitis vírica adenoviral.
 - D: Úlcera corneal traumática no infecciosa.

