



JUNTA DE  
ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE SALUD

## 1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

Categoría: F.E.A. Reumatología

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES (B.O.J.A.: 22 de junio de 2007).

### ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en la hoja de examen que le han entregado constan sus datos personales.
- El tiempo conjunto de realización de las dos pruebas de este ejercicio es de un máximo de cuatro horas.
- No abra los cuadernillos hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rasgue el lado derecho perforado según se puede observar en la figura (esquina inferior derecha).
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo consta de 103 preguntas de las cuales las 3 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuadernillo deben ser contestadas en la «Hoja de Examen», en la zona correspondiente a «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO», entre los números 1 y 103.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Examen».
- Todas las preguntas de este cuadernillo correspondiente a la «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con 1/4 del valor del acierto.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro elemento electrónico.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.

– SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN SU «HOJA DE EXAMEN», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

– UNA VEZ FINALIZADO EL EJERCICIO, PUEDE DISPONER DEL CUADERNILLO.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



## 1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

1. Según la Ley de Salud de Andalucía el Servicio Andaluz de Salud es:
  - A. Una Empresa Pública adscrita a la Consejería de Salud.
  - B. Un Organismo Autónomo adscrito a la Consejería de Salud.
  - C. Una Empresa Pública del Sistema Sanitario Público Andaluz.
  - D. Una Sociedad Pública adscrita a la Consejería de Sanidad.
2. El Decreto 96/2004 establece como plazo máximo de respuesta para los procedimientos diagnósticos el de:
  - A. 45 días
  - B. 30 días
  - C. 15 días
  - D. 1 mes
3. De conformidad con la Ley 5/2003 la declaración de volunta vital anticipada podrá ser emitida:
  - A. Solamente por las personas mayores de edad
  - B. Por las personas mayores y menores de edad, indistintamente
  - C. Por las personas mayores de edad y menores de edad si éstos cuentan con autorización del padre, madre o tutor
  - D. Por las personas mayores de edad y menores emancipados
4. En el Servicio Andaluz de Salud la carrera profesional se organiza en:
  - A. Tres niveles: inicial, intermedio y superior.
  - B. Tres niveles: inicial, avanzado y excelente.
  - C. Cinco niveles: I, II, III, IV y V.
  - D. Dos niveles: experto y excelente.
5. El II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía establece como herramientas fundamentales para avanzar en la gestión de la calidad de los Servicios Sanitarios:
  - A. La promoción de la salud pública y la prevención.
  - B. La gestión de los servicios basada en el procedimiento diferencial.
  - C. La gestión clínica, la gestión por procesos y la gestión de competencias.
  - D. La gestión del conocimiento basada en la globalización.
- 6.Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la estandarización de tasas de mortalidad por edad es correcta:
  - A. La estandarización por edad permite la comparación de las tasas de mortalidad entre poblaciones con diferentes niveles de envejecimiento.
  - B. El método que se utiliza más frecuentemente es el indirecto.
  - C. El método directo es de elección cuando queremos estandarizar las tasas de mortalidad en poblaciones de pequeño tamaño.
  - D. El método directo se utiliza en los casos en que desconocemos las tasas de mortalidad específicas por edad de la población cuyas tasas queremos estandarizar.
- 7.Cuál de las siguientes no es una característica de los estudios de casos y controles:
  - A. Son estudios observacionales
  - B. El criterio de selección de los sujetos es la presencia o no de enfermedad
  - C. Son estudios longitudinales
  - D. Son estudios prospectivos
- 8.Cuál de las siguientes afirmaciones sobre pruebas diagnósticas es correcta:
  - A. El valor predictivo positivo aumenta cuando la prevalencia de la enfermedad aumenta.

## 1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- B. La sensibilidad es la probabilidad de que un individuo sano tenga la prueba positiva.
  - C. El valor predictivo negativo es la probabilidad de que un individuo enfermo tenga la prueba negativa.
  - D. Los valores predictivos no dependen de la prevalencia de la enfermedad.
9. ¿Cuál de los siguientes estudios son los que aportan mayor evidencia científica?:
- A. Los meta-análisis de estudios observacionales
  - B. Los estudios de cohortes
  - C. Los ensayos clínicos aleatorizados y controlados
  - D. Los estudios de casos y controles
- 10.Cuál de estas medidas no es una medida de centralización:
- A. Media
  - B. Mediana
  - C. Moda
  - D. Rango o recorrido.

## 1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

11.- Según el estudio EPISER la prevalencia de la osteoporosis en la población adulta de España, con un corte de DEXA t-score por encima del -2,5DE es de

- A) 3,6%
- B) 2,1%
- C) 11,2%
- D) 9,7%

12.- Las tres metaloproteasas fundamentales del cartílago están compuesta por

- A) Fibronectina, estromelisina, fibromodulina
- B) Gelatinasa, estromielina, fibronectina
- C) Colagenasa, estromelisina, gelatinasa
- D) Gelatinasa, estromelisina, proteoglicanasa

13- De entre los siguientes biomarcadores de remodelamiento óseo, uno es de formación:

- A) Osteocalcina (OC)
- B) Fosfatasa acida tartrato resistente (TRACP)
- C) Hidroxiprolina Urinaria
- D) Telopectido C-terminal del colágeno tipo I (S-CTX)

14- De entre las siguientes, cual no es una característica de la COX-2 (PGHS-1)

- A) Se induce principalmente en situaciones de inflamación
- B) Distribución orgánica generalizada
- C) Contribuye a la vasodilatación
- D) Menor intervención gástrica

15- Algunos alelos de HLA-DRB1 se asocian fundamentalmente con:

- A) Síndrome de Behçet
- B) Artritis reactiva
- C) Artritis reumatoide
- D) Lupus eritematoso sistémico

16- La maniobra de Leri pone de manifiesto la afectación de que raíz nerviosa

- A) Nervio ciático
- B) Nervio obturador
- C) Nervio femorocutáneo
- D) Nervio crural

17- La Escala de Tampa de Kinesiofobia para la valoración del dolor crónico se basa en tines que miden

- A) Factores de cronicidad del dolor
- B) Factores de reagudización del dolor
- C) Factores de somatización del dolor
- D) Factores de dependencia del dolor

18- En cual situación podemos encontrar mas fácilmente una PCR por encima de 120

- A) Brote poliarticular de artritis reumatoide

- B) Brote poliarticular del Lupus Eritematoso sistémico
  - C) Lupus Eritematoso Sistémico con pielonefritis aguda
  - D) Síndrome fosfolípido catastrófico
- 19- Los anticuerpos anti-Ro/SSA y anti-La/SSB son de especial utilidad diagnóstica en:
- A) Lupus Inducido por drogas
  - B) Esclerodermia
  - C) Polimiositis
  - D) Síndrome de Sjögren
- 20- Los ANCAc con especificidad anti-proteinasa 3 (PR3) es hallado con más frecuencia en pacientes con:
- A) Vasculitis de Schölein-Henoch
  - B) Nefropatía IgA
  - C) Granulomatosis de Wegener
  - D) Poliarteritis nodosa
- 21- En cual de estas enfermedades puede ayudar a dar el diagnóstico la biopsia sinovial:
- A) Artritis de Lyme
  - B) Artritis psoriasica
  - C) Artritis por crioglobulinemia
  - D) Síndrome de Cogan
- 22- La membrana sinovial inflamada se aprecia en RM:
- A) Baja en T2 y alta en T1
  - B) Con señal intermedia en T1 y alta en T2
  - C) Solo se aprecia en imágenes STIR
  - D) Sin captación tras un bolo intravenoso de gadolinio.
- 23- Los ultrasonidos con power doppler:
- A) Procesan la fuerza total de la señal doppler
  - B) Procesan ante todo la dirección de la señal doppler
  - C) Ignoran la amplitud de la señal doppler
  - D) Dependen del ángulo doppler
- 24.- En densitometría DEXA es aconsejable medir ambas caderas:
- A) Siempre
  - B) Solo cuando una de ellas presente una anomalía manifiesta
  - C) Cuando el cuello de una de ellas tiene una T-score umbral de osteoporosis (por ejemplo -1,8 T)
  - D) Cuando el valor de una de ellas es normal
- 25- La afectación de qué nervio provoca la meralgia parestésica:
- A) Obturador
  - B) Ciático
  - C) Ilioinguinal
  - D) Femorocutáneo lateral

- 26- Un líquido sinovial de aspecto sanguinolento en un paciente con monoartritis es sugestivo de:
- A) Gota aguda
  - B) Artritis Reactiva
  - C) Sinovitis Villonodular Pigmentada
  - D) Lupus Eritematoso Sistémico
- 27- Ante un cuadro de poliartritis reciente, en una mujer de 27 años, las siguientes exploraciones están justificadas, excepto:
- A) Radiografía de torax
  - B) Factor Reumatoide
  - C) Anticuerpos antinucleares
  - D) TAC de sacroilíacas
- 28- Ante un paciente con incontinencia urinaria de reciente comienzo, debilidad de extremidades inferiores y nivel sensitivo deberíamos:
- A) Realizar una radiografía
  - B) Realizar un electromiograma
  - C) Realizar un TAC
  - D) Realizar un RM cervical urgente
- 29- Cual, de entre las siguientes proposiciones, es adecuada en la capsulitis retractsil de hombro
- A) El dolor es moderado mientras el hombro está en reposo
  - B) La movilidad pasiva es normal
  - C) La atrofia del deltoides aparece rapidamente
  - D) La interlínea articular glenohumeral aparece pinzada
- 30- En el proceso de fibromialgia tiene evidencia fuerte de eficacia
- A) Terapia cognitivo-conductual
  - B) Terapia quiropráctica
  - C) Acupuntura
  - D) Electroterapia
- 31- Cual es el síntoma clínico mas frecuente es el síndrome de túnel del carpo
- A) Perdida de fuerza en 1º dedo
  - B) Dolor a la extensión de la mano
  - C) Parestesias nocturnas
  - D) Hipoatrófia de eminencia tenar
- 32- En el síndrome de túnel carpiano (señala lo más acertado):
- A) Un signo de Tinel es diagnóstico
  - B) Un test de Phalen es diagnóstico
  - C) La ausencia de Tinel y Phalen descarta el diagnóstico
  - D) La presencia de Tinel y Phalen a la vez sugiere bastante el diagnóstico

- 33-Las lesiones tendinosas deportivas más frecuentes en adultos son:
- A) Apofisitis
  - B) Desgarros intrasustancias
  - C) Subluxación patelar
  - D) Ruptura de ligamento cruzado anterior
- 34-Cuál no es un factor de riesgo de toxicidad renal por AINE:
- A) Enfermedad hepática
  - B) Antecedentes de nefropatía
  - C) Depleción de volumen por diuréticos
  - D) Ingesta concomitante de biguanidas
- 35- La primera y principal acción de los corticoides es sobre la síntesis de
- A) Lipocortina
  - B) Ciclooxygenasa
  - C) Prostaglandina
  - D) Lipooxygenasa
- 36- Cual es la vía preferente de acción de la azatioprina
- A) Inhibe la dihidrofolato reductasa
  - B) Inhibe la síntesis de ácido inosínico
  - C) Inhibe la síntesis de homocisteína
  - D) Inhibe la vía del ácido fenilacético
- 37- Un paciente con artritis reumatoide a tratamiento con infliximab a 3 mg/kg con una disminución del DAS de 0,6 desde la anterior revisión, consideraríamos
- A) Seguir con la misma terapia y dosis
  - B) Cambiar a otro anti-TNF, como etanercept
  - C) Subir la dosis
  - D) Acortar el intervalo de tratamiento
- 38- La indicación de medidas terapéuticas en pacientes que toman corticoides diario se establece en
- A) 2,5 mg durante mas de 3 meses
  - B) 7,5 mg durante mas de 3 mes
  - C) 2,5 mg durante mas de 12 meses
  - D) 7,5 mg durante mas de 12 meses
- 39-Señale la respuesta que considere cierta relacionada con "Rituximab":
- A) Es un anticuerpo monoclonal humanizado empleado en el tratamiento de la AR.
  - B) Es un anticuerpo dirigido contra el receptor CD-20 de las células B
  - C) Actúa contra las células plasmáticas productoras de anticuerpos.
  - D) Es un anticuerpo dirigido contra el receptor CD 19 de los linfocitos T.

40- Todas estas patologías se pueden beneficiar de la terapia con ultrasonidos pulsantes, excepto

- A) Tendinitis aquilea
- B) Síndrome de túnel del carpo
- C) Meralgia parestésica
- D) Bursitis trocantérica

41- El principal criterio quirúrgico de la subluxación atlóaxoidea en la artritis reumatoide es

- A) Occipitocervicalgia rebelde
- B) Subluxación de más de 6 mm
- C) Inestabilidad de la columna cervical
- D) Subluxación vertical

42- La vasculitis reumatoide a diferencia de la poliarteritis nodosa (PAN):

- A) El riñón se afecta con poca frecuencia
- B) No suele haber neuritis
- C) No suele requerir tratamiento específico
- D) Muestra una gran inflamación de la pared vascular

43- Señale lo que considere incierto de la relación entre los factores ambientales y la Artritis reumatoide:

- A) El tabaco no se relaciona con el desencadenamiento de la enfermedad
- B) El estatus socioeconómico se relaciona con mayor severidad.
- C) La exposición a la sílice se relaciona con el desarrollo de la enfermedad
- D) Algunos agentes infecciosos se relacionan con la aparición de la AR.

44- El ojo puede afectarse durante el curso de la artritis reumatoide en cualquiera de estas condiciones, excepto una

- A) Queratoconjuntivitis seca
- B) Epiescleritis
- C) Uveitis anterior aguda
- D) Nodulosis episcleral

45- Señale cuál de los tumores indicados aparece con mayor frecuencia durante el curso evolutivo de la Artritis Reumatoide:

- A) Linfomas
- B) Melanomas
- C) Carcinomas gástricos
- D) Carcinomas de colon

46- Las alteraciones radiológicas tempranas de la AR en el carpo se localizan en:

- A) Extremo distal del cúbito y su apófisis estiloides
- B) Apófisis estiloides radial, cubital, escafoides, piramidal y pisiforme

- C) Grande, ganchoso, semilunar
- D) Trapezoide, trapecio, piramidal y pisiforme

47- Con respecto a las manifestaciones del sistema nervioso en el LES, señala cual no es correcta

- A) Los anticuerpos P-ribosomiales se asocian a la psicosis lúpica
- B) Mas del 50% de las manifestaciones del SNC en el LES son debida a fármacos, HTA, infecciones o trastornos metabólicos ocurrido en el transcurso de la enfermedad
- C) La afectación del SNC en el LES incluye trastornos cognitivos, anomalías de la regulación de los ganglios basales, mielopatías , neuropatías y alteraciones de la placa neuromuscular
- D) La epilepsia puede ser el síntoma inicial de LES hasta en el 3% de los casos.

48- Un paciente con LES que desarrolla eventos trombóticos cerebrales por una purpura trombótica trombocitopénica, sería recomendable realizar plasmaféresis

- A) En ningún caso
- B) Solo en caso de fallo a ciclofosfamida.
- C) La plasmaféresis actúa sobre los autoanticuerpos patogénicos
- D) La plasmaferesis revierte el consumo plaquetario y la formación de trombos responsable del cuadro

49- En el control de la embarazada con Síndrome antifosfolípido durante su gestación es fundamental la realización de

- A) Amniocentesis
- B) Dopler de la arteria umbilical
- C) Ecocardiografía materna
- D) Ecocardiografía fetal

50- Cual de estas técnicas no se utiliza en la práctica clínica para determinar la secreción lagrimal

- A) Test con verde de idocianina
- B) Test de Schirmer
- C) Tinción con Rosa de Bengala
- D) Tiempo de ruptura del menisco lagrimal

51- Cual de esta manifestación renal está asociada al síndrome de Sjögren

- A) Glomerulonefritis membranoproliferativa
- B) Glomerulonefritis focal
- C) Glomerulonefritis esclerosante
- D) Glomerulonefritis difusa

52- En los cuadros de hipertensión pulmonar secundaria a esclerosis sistémica progresiva, es un tratamiento usado en el grado III

- A) Ciclofosfamida
- B) Prostaciclina
- C) Minoxidil
- D) Bosentan

53-Señala el tipo de linfoma que se asocia con más frecuencia al Síndrome de Sjögren:

- A) Linfoma de la zona marginal de fenotipo B [tejido linfoide asociado a mucosa (MALT)]
- B) Linfoma de células T
- C) Linfoma de Hodgkin
- D) Linfoma tipo Burkitt

54- La hipertensión pulmonar asociada a esclerodermia es más frecuente en:

- A) Pacientes con anti-Scl70 positivos
- B) Síndrome de CREST
- C) Esclerodermia difusa
- D) Esclerodermia intermedia

55-Los pacientes con síndrome antisintetasa (anti-Jo-1) a diferencia de aquellos con enfermedad mixta del tejido conectivo (anti-U1-RNP):

- A) Sufren una alveolitis más benigna
- B) Tienen más manifestaciones propias de lupus
- C) Es excepcional la artritis erosiva
- D) Tienen miositis y alveolitis fibrosante con más frecuencia

56-La miositis de cuerpos de inclusión a diferencia de la polimiositis:

- A) Puede incluir debilidad asimétrica, distal o focal
- B) Sucede en individuos más jóvenes
- C) Suele tener un comienzo agudo
- D) Cursa con cifras muy altas de CPK séricas

57- Se consideran vasculitis de grandes vasos las siguientes:

- A) Poliarteritis nodosa y Granulomatosis de Churg-Strauss
- B) Granulomatosis de Wegener y Enfermedad de Kawasaki
- C) Arteritis de células gigantes y Arteritis de Takayasu
- D) Poliangeitis microscópica y vasculitis por hipersensibilidad

58- Es cierto en el tratamiento de la Polimialgia reumática lo siguiente:

- A) Se inicia con prednisona a dosis de 15-20 mg/día
- B) La VSG sirve como control del tratamiento
- C) El descenso de la dosis de prednisona debe ser lenta
- D) La duración del tratamiento es de aproximadamente 2 meses

59-Un paciente con úlceras orales y genitales recidivantes junto a una prueba de patergia positiva nos daría el diagnóstico de:

- A) Arteritis de Takayasu
- B) Arteritis de células gigantes
- C) Enfermedad de Behçet
- D) Panarteritis nodosa

- 60- Según las recomendaciones mas aceptadas, cuál de los siguientes tratamientos se considera "imprescindible" para todo paciente con Espondiloartritis Anquilosante:
- A) Corticoides
  - B) Metotrexato
  - C) Salazopirina
  - D) Antiinflamatorios No Esteroideos
- 61-Cuál de las siguientes afectaciones es la más importante, para el diagnostico de Espondiloartritis Anquilosante.
- A) Dolor raquídeo de carácter inflamatorio
  - B) Artritis periférica
  - C) Entesitis
  - D) Sacroiliitis radiográfica
- 62-En el Consenso de la SER sobre el uso de terapias biológicas en Espondiloartritis se exige lo siguiente, excepto una, de las siguientes condiciones para el comienzo:
- A) BASDAI superior a 4
  - B) Resistencia o Intolerancia al menos a 2 AINEs
  - C) Opinión del reumatólogo
  - D) Velocidad de Sedimentación y/o proteína C reactiva elevada
- 63- La forma de psoriasis con onicopaquidermoperiostitis es una variedad de artritis psoriásica que se caracteriza por
- A) Hiperostosis vertebral
  - B) Reacción periosticas de las falanges distales
  - C) Artritis mutilante de manos
  - D) Entesitis múltiple
- 64- Cual de estas bacterias no se correlaciona con la artritis reactiva
- A) Shigella flexneri
  - B) Campylobacter jejuni
  - C) Pasteurella multócida
  - D) Klebsiella pneumoniae
- 65- La manifestación articular en la Enfermedad de Whipples es frecuentemente
- A) Poliartrosis simétrica
  - B) Sacroileítis bilateral
  - C) Monoartritis de miembros inferiores
  - D) Artritis esternoclavicular

66- Señala el subtipo, según ILAR, de artritis idiopática juvenil que corresponde a una artritis de menos de 5 articulaciones durante los primeros 6 meses de evolución pero afecta a 5 ó más articulaciones posteriormente:

- A) Artritis sistémica
- B) Oligoartritis extendida
- C) Poliartritis factor reumatoide negativa
- D) Artritis psoriásica

67- Cual forma de Artritis idiopática Juvenil responde peor al metotrexate

- A) Poliarticular FR positivo
- B) Sistémica
- C) Oligoarticular
- D) Poliarticular FR negativo

68- Cual de estas manifestaciones clínica no aparece en la dermatomiositis infantil

- A) Vasculitis
- B) Disfagia
- C) Rash maculopapular
- D) Mononeuritis múltiple

69-¿Cuál de los siguientes criterios radiológicos no está incluido en el diagnóstico de Artrosis?

- A) Pinzamiento simétrico de la interlinea articular
- B) Esclerosis subcondral
- C) Osteofitos marginales
- D) Geodas subcondrales

70- Señala cuál de las siguientes estructuras es fuente de dolor en la artrosis:

- A) El cartílago articular
- B) El fluido sinovial
- C) Los dos tercios más internos de los meniscos
- D) El hueso subcondral

71-¿Cuál de los siguientes no es criterio para el diagnóstico, según ACR, de artrosis de rodilla?

- A) Crepitación
- B) Rigidez matinal superior a 30 minutos
- C) Dolor en la mayoría de los días del mes anterior
- D) Edad igual o superior a 38 años

72- En el tratamiento de la Hiperuricemia y Gota ¿Cuál es correcta?:

- A) Su tratamiento se emplean fármacos que inhiben la piruvato oxidasa
- B) Los corticoides intraarticulares están contraindicados
- C) La Hiperuricemia asintomática no se trata dado que la mayoría de los pacientes nunca desarrollaran gota

D) Nunca es importante modificar los hábitos dietéticos porque no influyen

73-Clínicamente la Gota se caracteriza por:

- A) Afectar con preferencia a las articulaciones de los miembros superiores
- B) Ser poliarticular
- C) Sin tratamiento remiten en 24 horas
- D) Puede existir descamación de la piel de la articulación afecta

74- De los siguientes signos radiológicos, uno no es típico de artritis séptica:

- A) Osteofitos
- B) Pinzamiento articular
- C) Geodas en espejo
- D) Desmineralización subcondral

75- De entre las siguientes pruebas de imagen cuál puede identificar a la vez una Espondilodiscitis infecciosa y absceso intraraquídeo

- A) Radiografía simple
- B) Tomografía
- C) Gammagrafía
- D) Resonancia Magnética

76- La enfermedad de Poncet está producida por el mycobacterium tuberculosis y su presentación clínica es

- A) Poliartritis aséptica
- B) Monoartritis de cadera
- C) Oligoartritis de miembros inferiores
- D) Sacroileitis unilateral

77- Los pacientes con el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana pueden desarrollar diversos tipos de vasculitis sistémica, entre ellos:

- A) Crioglobulinemia mixta
- B) Síndrome de Churg-Strauss
- C) Enfermedad de Wegener
- D) Arteritis de Takayasu

78- De estas bacterias cual no se asocia al desarrollo de osteomielitis

- A) Pseudomona aeruginosa
- B) Bacteroides fragilis
- C) Prevotella melaninogénica
- D) Eubacterium aerofaciens

79-Señala la manifestación menos común de la fiebre reumática aguda:

- A) Artritis
- B) Carditis
- C) Corea
- D) Eritema marginado

- 80- El osteoma osteoide (señala lo correcto):
- A) Casi siempre es asintomático
  - B) Es una lesión osteolítica
  - C) Es una lesión osteoblástica benigna
  - D) No suele provocar formación ósea reactiva
- 81-El síndrome de fascitis palmar y artritis (señala lo correcto):
- A) Tiene un origen comúnmente paraneoplásico
  - B) Es una variante de la fascitis eosinofílica
  - C) Se asocia con el síndrome del aceite tóxico
  - D) Es una variante de la contractura de Dupuytren
- 82- La osteoporosis no se favorece por:
- A. Alcoholismo
  - B. Ovariectomía durante periodo de actividad genital
  - C. Déficit de vitamina D
  - D. Corticoterapia prolongada
- 83-En el tratamiento de la Osteoporosis, señale que acción es propia de un fármaco antirresortivo:
- A) aumentar la acción de la PTH
  - B) aumentar la actividad de los osteoblastos
  - C) disminuir o frenar los marcadores de resorción
  - D) aumentar la actividad de los marcadores de formación
- 84-¿Qué marcador ósea de remodelado utilizaría para evaluar la respuesta terapéutica en un paciente con una enfermedad ósea de Paget de predominio osteoblástico?
- A) calciuria
  - B) hidroxiprolina
  - C) N- telopéptido
  - D) Fosfatasa alcalina
- 85-En un paciente con osteomalacia y dolor en región coxofemoral ¿cuál es el hallazgo radiológico más característico que esperamos encontrar?
- A) quiste óseo
  - B) pinzamiento interlinea articular
  - C) calcificaciones periarticulares
  - D) pseudofracturas
- 86-Una paciente de 60 años epiléptica en tratamiento anticonvulsivante, presenta en una radiografía de columna una imagen de radiotransparencia y en su analítica destaca: hipocalcemia, hipofosforemia y aumento de fosfatasa alcalina. ¿Qué diagnóstico pensará con mayor probabilidad?
- A) Osteoporosis de alto remodelado
  - B) Osteomalacia

- C) Hiperparatiroidismo
- D) Osteoporosis secundaria a tratamiento glucocorticoideo

87- El NNT necesario para prevenir una fractura vertebral en pacientes que toman alendronato y/o risendronato a 3 años con o sin fractura previa está entre

- A) 100-150
- B) 75-100
- C) 15-20
- D) 2-7

88- Todas estas son manifestaciones cerebrales de la Enfermedad de Pager craneal, exceptuando

- A) Ceguera
- B) Platibasia
- C) Impresión basilar
- D) Sordera

89- Cual es la característica clínica diferenciadora en los tipos de osteogenesis imperfecta

- A) Queratopatía heterocrómica
- B) Esclerótidas azules
- C) Lesiones cutáneas de tipo melanodermicas
- D) Fibromas cutáneos por el tronco

90- Cual de estos síntomas no forma parte de los criterios de diagnostico para la distrofia simpática refleja

- A) Local hiperhidrosis
- B) Regional hipertermia
- C) Hiperestesia cutánea
- D) Hipermovilidad ligamentaria

91- Cual de estas enfermedades se asocia a cuadros con osteonecrosis de múltiples articulaciones

- A) Diabetes mellitas
- B) Anemia de células falciforme
- C) Osteomalacia
- D) Lupus Eritematoso Sistémico

92- Las leucemias que desarrollan artritis son

- A) Leucemia de células peluda
- B) Leucemia mielobástica en adultos
- C) Leucemia linfoblástica en niños
- D) Leucemia linfocítica

93- Señala el test de cribado de la hemocromatosis:

- A) Saturación de la transferrina >60%
- B) Ferritina >200 mcg/l en las mujeres y >100 mcg/l en los hombres

- C) Saturación de transferrina >45% y ferritina >200 mcg/l en los hombres y >100 mcg/l en las mujeres
- D) Determinación del alelo mutado C282Y

94- La manifestación radiológica mas frecuente de la sarcoidosis ósea crónica es

- A) Periostitis
- B) Geodas y lesiones osteolíticas
- C) Quistes óseos subcondrales
- D) Osteitis cistoide

95- Cual de los siguientes síndromes no sugiere amiloidosis primaria

- A) Síndrome nefrótico idiopático
- B) Síndrome febril prolongado
- C) Macroglosia
- D) Hepatomegalia

96- Dentro de los tipos de Enfermedad de Ehlers-Danlos, los que cursan con hiperlaxitud severa con luxaciones recurrentes es

- A) Ehlers-Danlos tipo clásico
- B) Ehlers-Danlos tipo dermatosaraxis
- C) Ehlers-Danlos tipo artrocalasia
- D) Ehlers-Danlos tipo cifoescoliótico

97- El signo radiológico donde radica la principal diferencia entre la espondilartropatía ocrónica y la espondilitis anquilosante es

- A) Los sindesmosifos
- B) La sacroileítis
- C) La osteoporosis de los cuerpos vertebrales
- D) Calcificación de disco interv

98- En el manejo de dolor crónico osteoarticular en la escala analgésica de la OMS el tramadol se sitúa

- A) Primer escalón
- B) Segundo escalón
- C) Tercer escalón
- D) Cuarto escalón

99- Indique cual de las siguientes exploraciones no estaría justificada para el diagnóstico de un eritema nudoso

- A) Biopsia cutánea
- B) Velocidad de Sedimentación
- C) Radiología de la zona
- D) Frotis faríngeo

100- Cual de estos problemas se relaciona con la toma de AINES durante la gestación

- A) Riesgo elevado de aborto
- B) Riesgo de hemorragia intracraneal
- C) Riesgo de prematuridad
- D) Riesgo de pulmón inmaduro

101- Cual de estos factores de riesgo no lo relacionamos con el desarrollo de osteoartrosis

- A) Hiper movilidad
- B) Actividades deportivas
- C) Actividades ocupacionales
- D) Osteoporosis

102- Un grado III de la escala de Kellgren y Lawrence en artrosis de rodilla implica

- A) Osteofitos con espacio articular normal
- B) Osteofitos con disminución del espacio articular
- C) Disminución severa del espacio articular y osteofitos
- D) Osteofitos, disminución del espacio articular y esclerosis subcondral

103- En el proceso de artrosis de rodilla y dentro de las recomendaciones tiene la catalogación de desfavorable

- A) Acido hialurónico
- B) Acupuntura
- C) Sulfato de glucosalina
- D) AINES-COX2

[illegible]