



**JUNTA DE
ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD**

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

Categoría: F.E.A. Medicina Interna

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 la «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 voluntad 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.

11. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no causa derrame pleural con cifras de glucosa <20 mg/dl ?
- A) Artritis reumatoide
 - B) Embolia pulmonar
 - C) Perforación esofágica
 - D) Tuberculosis
12. ¿Cuál de los siguientes factores no está entre los criterios de diagnóstico de aspergilosis broncopulmonar alérgica?
- A) Bronquiectasias proximales
 - B) Antecedente de asma
 - C) Eosinofilia
 - D) Reacción de fase tardía de las vías respiratorias al antígeno inhalado de *Aspergillus*.
13. Una mujer de 56 años olvidó informar al internista de su antecedente de asma. Por cefalea migrañosa se inició un tratamiento con propranolol, desarrollando disnea intensa y sibilancias. ¿Cuál de los siguientes fármacos se le debe de administrar inmediatamente por inhalación?
- A) Ipratropio
 - B) Albuterol
 - C) Beclometasona
 - D) Epinefrina
14. Cual de las siguientes afirmaciones relacionadas con el carcinoma de páncreas es falsa:
- A) La única medida que ofrece posibilidades de curación es la resección quirúrgica
 - B) En la mayoría de los pacientes es posible palpar la vesícula biliar (signo de Courvoisier)
 - C) Las características histológicas de cistadenocarcinoma indican un pronóstico favorable
 - D) La ictericia es uno de los primeros síntomas en la mayoría de los pacientes con un tumor de cabeza del páncreas.
15. Los trastornos endocrinos a menudo se relacionan con el desarrollo de anemia. ¿Cuál de los siguientes no se relaciona con ésta?
- A) Síndrome de Cushing
 - B) Hipotiroidismo
 - C) Hipopituitarismo
 - D) Enfermedad de Addison

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

16. ¿Cuál de las siguientes anomalías de laboratorio no es compatible con anemia perniciosa grave?
- A) Eritrocitos enucleados en la sangre
 - B) Aumento de los reticulocitos
 - C) Macro-ovalocitos
 - D) Neutrófilos segmentados
17. Los pacientes con síndrome de Bloom, anemia de Fanconi y síndrome de Down, tienen mayor riesgo de desarrollar:
- A) Anemia hemolítica autoinmunitaria
 - B) Linfoma no-Hodgkin
 - C) Hemocromatosis
 - D) Leucemia aguda
18. El factor reumatoide puede presentarse en los siguientes procesos, excepto en:
- A) Enfermedad de Still del adulto
 - B) Endocarditis bacteriana subaguda
 - C) Síndromes de vasculitis
 - D) Sarcoidosis
19. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones sobre la enfermedad de Lyme es correcta?
- A) El eritema migratorio crónico se presenta en más del 95% de los afectados tras de un período de incubación de dos meses.
 - B) La mayoría de los enfermos desarrolla artritis monoarticular u oligoarticular en articulaciones grandes.
 - C) El anticuerpo de Lyme se presenta en una fase temprana, de 2 a 4 semanas, del inicio de la enfermedad.
 - D) La decisión de tratar con antibióticos en una zona endémica debe basarse en resultados serológicos.
20. Un varón de 32 años de edad consulta por crecimiento de las mamas. ¿Cuál de las siguientes circunstancias no está relacionada con ginecomastia?
- A) Empleo de ketoconazol durante seis meses
 - B) Consumo regular de marihuana en el último año
 - C) Empleo de furosemida durante los últimos 3 meses
 - D) Ingestión de espironolactona por hipertensión arterial en los últimos seis meses

21. A un paciente con cefalea intensa seguida de obnubilación progresiva se le realiza una TAC craneal con resultado normal. ¿Cuál de las siguientes pruebas debería realizarse a continuación?
- A) Resonancia magnética
 - B) Punción lumbar
 - C) TAC con contraste
 - D) Angiografía de vasos supra-aórticos y cerebral
22. Un varón de 56 años de edad, que ha sido recientemente diagnosticado de glucagonoma, presenta diarrea, pérdida de peso y disnea de reciente comienzo. ¿Cuál de las siguientes condiciones es la más probable?
- A) Hipoaminocidemia
 - B) Enfermedad metastásica
 - C) Embolismo pulmonar
 - D) Anemia
23. Un joven de 22 años con SIDA presenta dolor abdominal y diarrea crónica. Una colonoscopia encuentra ulceraciones de la mucosa y hemorragias subepiteliales; la biopsia revela inclusiones virales. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?
- A) Esta infección viral ocurre con frecuencia en el curso inicial de la infección por VIH, cuando el recuento de CD4 es $> 100/L$.
 - B) Esta infección no es habitual en el colon, afecta más frecuentemente al esófago e intestino delgado.
 - C) Esta infección debe ser tratada con ganciclovir
 - D) Las recurrencias son infrecuentes a continuación de la retirada del tratamiento.
24. ¿Cuál de los siguientes protozoos causan más a menudo enfermedad diarreica en pacientes con infección por VIH?
- A) Blastocystis hominis
 - B) Cryptosporidium
 - C) Entamoeba histolytica
 - D) Giardia lamblia
25. ¿Cuál de los siguientes fármacos es de elección en el tratamiento de un insulinota?
- A) Verapamilo
 - B) Corticoides
 - C) Diazóxido
 - D) Propranolol

26. ¿Cuál de las siguientes es la complicación menos común de la esofagitis?
- A) Rigidez esofágica
 - B) Esófago de Barrett
 - C) Hemorragia
 - D) Perforación
27. En un paciente de 27 años con infección por herpes simplex se sospecha afectación esofágica. ¿Cuál de las siguientes condiciones puede ser encontrada concomitantemente con esta infección viral?
- A) Pérdidas de sangre gastrointestinales
 - B) Ulceraciones lineales profundas
 - C) Estrechez esofágica
 - D) Disfagia ocasional
28. Una mujer de 26 años presenta elevación de aminotransaminasas séricas y una triada clínica de faringitis, fiebre y linfadenopatías. ¿Cuál de las siguientes infecciones es la causa más probable de su enfermedad?
- A) Infección por virus de Epstein-Barr
 - B) Infección por virus de hepatitis G
 - C) Infección por virus de hepatitis A
 - D) Infección por virus herpes simplex
29. Un joven de 27 años durante un viaje a la India desarrolla diarrea de unos 7 días. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la diarrea del viajero es falsa?
- A) El germen más común es el *Campylobacter*
 - B) El agente infeccioso es identificado en la mayoría de los casos
 - C) El mayor determinante de riesgo es el país al que se viaja
 - D) Los viajeros jóvenes tienen más alto riesgo
30. Una anciana de 75 años presenta dolor abdominal intermitente, distensión asociada a náuseas y vómitos. Una prueba de imagen muestra una estrechez lisa en íleo proximal de 5-6 cm. de longitud. El diagnóstico más probable es:
- A) Enfermedad de Crohn
 - B) Linfoma
 - C) Adenocarcinoma de intestino delgado
 - D) Isquemia focal segmentaria

31. Cada uno de los siguientes es un componente del "síndrome metabólico" aterogénico, excepto:
- A) Hiperglucemia (glucosa sérica en ayunas > 110 mg/dl)
 - B) Triglicéridos séricos > 150 mg/dl
 - C) Colesterol-lipoproteína sérica de baja densidad > 140 mg/dl
 - D) Obesidad abdominal
32. Las manifestaciones clínicas más comunes de la amiloidosis con afectación cardiovascular incluye todas las siguientes excepto:
- A) Pericarditis constrictiva
 - B) Hipotensión ortostática
 - C) Disfunción sistólica
 - D) Miocardiopatía restrictiva
33. Todas las siguientes son características de la hipertensión renovascular por hiperplasia fibromuscular, como opuesta a la aterosclerosis, excepto:
- A) Edad < 50 años
 - B) Género femenino
 - C) Progresión probable a oclusión completa de la arteria renal
 - D) No antecedente familiar de hipertensión
34. Un hombre de 74 años ingresa en planta de Medicina Interna por presentar afasia y hemiplejía derecha. La familia del enfermo informa que había tenido fiebre y escalofríos de forma intermitente en los últimos 15 días. La auscultación cardíaca puso en evidencia un soplo sistólico grado 3/6 en borde paraesternal derecho y otro soplo protodiastólico de intensidad 2/6 en la misma zona. Cuatro hemocultivos fueron positivos para *Staphylococcus aureus*. Una ecocardiografía transtorácica mostró contractilidad conservada del ventrículo izquierdo (FE 0,50) y una estenosis aórtica moderada, pero no se visualizaron vegetaciones. Una TAC craneal fue informada de infarto isquémico en el territorio de la cerebral media. ¿Cuál de las siguientes consideraciones es verdadera?
- A) Se descarta una endocarditis ya que no se encontraron vegetaciones en la ecocardiografía.
 - B) La endocarditis por *S. aureus* es una indicación absoluta de cirugía.
 - C) Incluso si se desarrolla insuficiencia cardíaca refractaria tratamiento médico, debe postponerse cirugía de sustitución de la válvula afectada hasta que los hemocultivos se hagan estériles.
 - D) La probabilidad de nuevos episodios embólicos disminuye con un tratamiento antibiótico apropiado.

35. Un paciente alcohólico es traído al hospital por presentar una crisis comicial. En la exploración física se objetiva anasarca y la analítica revela una natremia de 110 mEq/l. Con la sospecha de manifestación neurológica por hiponatremia intensa, se administra sodio endovenoso, observándose a las pocas horas un cuadro pseudo bulbar. ¿ que es lo más probable en este caso?.
- A) el sodio administrado no es suficiente.
 - B) la corrección de natremia es demasiado lenta.
 - C) el paciente presenta una mielinolisis pontina central por corrección excesivamente rápida de la natremia.
 - D) el paciente presenta un síndrome de abstinencia alcohólica.
36. Paciente que es traído por los servicios de emergencia por haber sufrido un accidente cerebrovascular en su domicilio. A la exploración presenta hemiplejia e hemihipoestesia faciobraquial, afasia motora y sensitiva e hemianopsia homónima, según su localización, que área vascular ha sido afectada?
- A) arteria cerebral posterior
 - B) arteria cerebral media ramas corticales y subcorticales.
 - C) arteria cerebral media ramas perforantes
 - D) arteria carótida interna.
37. Una de las siguientes es una paniculitis septal sin vasculitis
- A) Eritema nudoso.
 - B) Paniculitis inducidas.
 - C) Paniculitis neonatales.
 - D) Vasculitis nodular.
38. Con relación a la sarcoidosis es cierto que:
- A) La presencia de granulomas no caseificantes no constituye por sí misma una prueba diagnóstica de la enfermedad.
 - B) La reacción de Mantoux es positiva en el 50% de los casos.
 - C) Es muy característica la presencia de pleuritis y adenopatías paratraqueales derechas.
 - D) En el lavado broncoalveolar hay habitualmente predominio neutrofílico
39. La proteína responsable de la polineuropatía familiar es:
- A) Proteína A.
 - B) Transtiretina.
 - C) Beta2 microglobulina.
 - D) Gelsolina.

40. Señale cuál es, entre los siguientes, el tratamiento antiemético más adecuado en la obstrucción intestinal maligna completa refractaria:
- A) Octreótido.
 - B) Metoclopramida.
 - C) Domperidona.
 - D) Cisaprida.
41. Paciente de 40 años intervenida cáncer de colon. Antecedentes familiares; tía materna y abuela materna con cáncer de colon a los 52 y 64 años, respectivamente; tío materno con adenocarcinoma gástrico a los 45 años. ¿Cuál de las siguientes determinaciones genéticas sería útil para realizar un adecuado consejo genético a la familia?
- A) Determinación de los genes BCRA 1 y 2.
 - B) Determinación del gen p53.
 - C) Determinación del gen MSH2.
 - D) Determinación del gen p16.
42. ¿Con cuál de los siguientes tests puede valorarse el grado de dependencia para realizar las actividades básicas de la vida diaria de un paciente de 85 años cuya situación clínica le impide desplazarse al centro de salud por su propio pie?
- A) Lawton-Brody.
 - B) Fargeström.
 - C) Goldberg.
 - D) Barthel.
43. El delirio en el anciano, es a menudo pasado por alto debido a la dificultad de su diagnóstico. Solo una de las características siguientes no forma parte de la definición de éste síndrome:
- A) Es un síndrome transitorio de comienzo agudo.
 - B) Manifiesta una disfunción cerebral.
 - C) El paciente presenta embotamiento intermitente de la consciencia.
 - D) El síndrome siempre es debido a un trastorno cerebral primario.
44. Un paciente de 62 años presenta de forma brusca una hemihipoestesia termoalgésica del hemicuerpo derecho, hipoestesia de la hemicara izquierda, hemiataxia izquierda y debilidad de los músculos masticatorios. ¿Dónde localizaremos la lesión?:
- A) Mesencéfalo medial izquierdo.
 - B) Protuberancia lateral izquierda.
 - C) Protuberancia medial izquierda.
 - D) Bulbo medial derecho.

45. Indique la respuesta falsa en relación con las hemorragias intraparenquimatosas:

- A) Una cuarta parte aproximadamente tiene lugar en tronco y cerebelo.
- B) Los hematomas de ganglios basales son los más frecuentes.
- C) La angiopatía amiloide es una causa a considerar en los pacientes ancianos.
- D) La causa hipertensiva es más frecuente en las hemorragias lobulares.

46. La principal indicación de los agonistas dopaminérgicos en la enfermedad de Parkinson es:

- A) Contrarrestar los efectos secundarios de la L-Dopa.
- B) Monoterapia de la enfermedad de Parkinson.
- C) Parkinson de origen vascular.
- D) Deterioro de fin de dosis.

47. Varón de 35 años, con importante estrés laboral, que tras consumir masivamente cocaína inhalada en las últimas semanas, presenta una profunda crisis depresiva. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) Se trata de un síndrome de abstinencia.
- B) Los cocainómanos tienen más riesgo de presentar ataques de pánico pero, paradójicamente, pueden presentar depresiones.
- C) Se trata de una depresión reactiva por sus problemas laborales.
- D) Se trata de una disforia cocaínica.

48. Los límites de pH compatibles con la vida son:

- A) 7,5 y 8,5.
- B) 6 y 7.
- C) 6 y 7,5.
- D) 6,8 y 7,8.

49. Una mujer de 73 años presenta febrícula, anorexia y pérdida de peso desde hace 2 meses. Se ha notado una pápula eritematosa y dolorosa en el pulpejo del dedo anular derecho* ¿Cuál sería su diagnóstico más probable?:

- A) Fiebre tifoidea.
- B) Endocarditis bacteriana subaguda.
- C) Meningococcemia crónica
- D) Fiebre botonosa.

50. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con el manejo de los hemocultivos en adultos:
- A) Se deben practicar en todos los pacientes que acudan a urgencias con fiebre.
 - B) La extracción a través de catéter venoso es más fácil y rentable.
 - C) Se deben extraer, con un intervalo de 30-60 minutos, tres muestras de 10-30 mL.
 - D) Una vez extraídos se deben guardar en nevera hasta su procesamiento
51. La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por el depósito intracelular de:
- A) Sinucleína
 - B) Tau hiperfosforilada
 - C) Huntingtina
 - D) Ataxina
52. ¿Cuál de los siguientes psicofármacos ha demostrado claramente eficacia en el tratamiento de la adicción al tabaco?
- A) Fluoxetina.
 - B) Bupropion.
 - C) Flunitracepam.
 - D) Venlafaxina.
53. Ante un paciente de 60 años, diagnosticado de Mieloma Múltiple y que se mantiene asintomático:
- A) No está justificado comenzar con tratamiento quimioterápico antitumoral.
 - B) Interesa comenzar precozmente tratamiento con Melfalán y prednisona.
 - C) Se debe comenzar tratamiento con poliquimioterapia tipo VBMCP.
 - D) Tratamiento con poliquimioterapia y trasplante autólogo.
54. ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente de coagulación intravascular diseminada durante el embarazo?
- A) Diabetes gestacional
 - B) Placenta previa
 - C) Hipertensión arterial crónica asociada
 - D) Desprendimiento precoz de la placenta

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

55. ¿Cuál de los siguientes fármacos antidiabéticos orales puede utilizarse con seguridad en pacientes con insuficiencia hepática avanzada?
- A) Acarbosa .
 - B) Biguanidas
 - C) Iazolidíndionas.
 - D) Sulfonilureas.
56. ¿Cuál de los siguientes pacientes hipertensos se beneficia más de un mayor descenso de la presión arterial para prevenir complicaciones cardiovasculares?
- A) Varón de edad media con antecedentes de infarto de miocardio.
 - B) Diabético con nefropatía diabética.
 - C) Mujer joven con estenosis de la arteria renal.
 - D) Mujer de 50 años, obesa, fumadora e hipercolesterolémica.
57. ¿Qué clase de tiroiditis favorece el desarrollo ulterior de un linfoma?
- A) Tiroiditis de Quervain.
 - B) Tiroiditis silente.
 - C) Tiroiditis de Riedel.
 - D) Tiroiditis de Hashimoto.
58. Un paciente de 76 años es ingresado por una masa pulmonar y una calcemia de 16 mg/dl. ¿Cuál es la primera medida terapéutica a adoptar?
- A) Alendronato oral.
 - B) Furosemida.
 - C) Suero salino.
 - D) Calcitonina.
59. La vida media de la albúmina es:
- A) 8 días
 - B) 2 días
 - C) 20 días
 - D) 0 días
60. Indique qué medida es más eficiente para reducir las infecciones quirúrgicas:
- A) Dar profilaxis antibiótica.
 - B) Evitar las transfusiones.
 - C) Reducir todo lo posible la estancia preoperatoria del paciente, ingresándolo el mismo día de la intervención o la tarde anterior.
 - D) Acortar al máximo la duración de la intervención.

61. Paciente VIH positivo con antecedentes de múltiples infecciones oportunistas que consulta por trastornos visuales de tres semanas de evolución. La RM craneal muestra lesiones occipitales hipo intensas en secuencias T1 e hiperintensas en secuencias T2 que no captan gadolinio ni tienen efecto masa. El diagnóstico más probable es:
- A) Toxoplasmosis cerebral.
 - B) Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
 - C) Tuberculoma cerebral.
 - D) Encefalitis herpética.
62. Señale la cierta, en relación con la encefalitis herpética:
- A) Está producida casi siempre por el virus del herpes simple tipo 2.
 - B) La PCR en el líquido cefalorraquídeo no es útil para establecer el diagnóstico.
 - C) El tratamiento de elección es el zanamivir i.v.
 - D) Las secuelas neurológicas son frecuentes.
63. El tratamiento empírico de la meningitis purulenta por germen desconocido en una persona anciana (mayor de 75 años) es:
- A) Ceftriaxona 6g/24h i.v.
 - B) Ceftriaxona 2g/4h i.v. + Vancomicina 1g/12h i.v.
 - C) Ceftriaxona 2g/24 h i.v. + Ampicilina 2 g/4h i.v.
 - D) Vancomicina 1g/12h i.v. + Penicilina 2 millones UI/4h i.v.
64. Mujer de 24 años diagnosticada de esclerosis múltiple hace 2 años, después de sufrir una neuritis óptica retrobulbar. Señale cuál de los siguientes síntomas no esperaría encontrar en la paciente:
- A) Disartria.
 - B) Incontinencia urinaria.
 - C) Fatiga Crónica.
 - D) Afasia.
65. ¿Cuál de los siguientes fármacos puede provocar un cuadro de intoxicación de mayor gravedad?
- A) Amitriptilina.
 - B) Fluvoxamina.
 - C) Venlafaxina.
 - D) Sertralina.

66. Paciente con Corea de Huntington tiene 4 hijas, que riesgo de transmisión tiene:
- A) No tiene transmisión genética
 - B) El riesgo es solo para los varones, no para las hijas
 - C) Existe un riesgo del 50%, independientemente del sexo de la descendencia
 - D) Es imposible determinar el riesgo
67. Mujer de 18 años de edad, hija de paciente con feocromocitoma y carcinoma medular de tiroides. La exploración pone de manifiesto hiperplasia de los nervios corneales y neuromas mucosos:
- A) Procede determinación en plasma de hormonas gastrointestinales
 - B) Probablemente se trata de una neoplasia endocrina múltiple tipo 2b
 - C) Es útil la prueba de secretingastrina
 - D) Se debe realizar la determinación de prolactina sérica
68. La alteración anatomopatológica mas frecuente en la glomerulonefritis rápidamente progresiva es:
- A) Proliferación extracapilar extensa
 - B) Proliferación mesangial difusa
 - C) Proliferación endocapilar
 - D) Gloméruloesclerosis difusa
69. En el tratamiento inicial de una ascitis en un paciente cirrótico, es cierto que:
- A) Debe iniciarse restricción de sodio y espironolactona 100 mg con posibilidad de ir aumentando la dosis progresivamente si es preciso
 - B) El tratamiento de elección es restricción hídrica y furosemida 40 mg diarios
 - C) El tratamiento inicial es paracentesis evacuadora total, con reposición de albúmina
 - D) El tratamiento consiste en restricción hídrica y de sodio, y la administración de hidroclorotiazidas a dosis progresivas
70. ¿ Cual de los siguientes enunciados no es contraindicación de tratamiento trombolítico?
- A) Diabetes Mellitus
 - B) Antecedentes de hemorragia cerebral
 - C) Intervenciones mayores recientes
 - D) Úlcera gastroduodenal activa

71. En cuales de las siguientes situaciones es menos probable encontrar un derrame pleural eosinófilo:
- A) Tumor maligno
 - B) Derrame viral
 - C) Neumonía bacteriana aguda
 - D) Traumatismo
72. ¿Cual de las siguientes aseveraciones es falsa con relación a la fiebre tifoidea?:
- A) Puede cursar con enterorragia y perforación
 - B) Cursa con leucopenia y desviación a la izquierda
 - C) El agente causal mas frecuente es *Salmonella Typhi* y se transmite por vía oro- fecal
 - D) Puede afectar además de al hombre, a animales domésticos
73. En un paciente con artritis reumatoide, con aparición de sensación de cuerpo extraño en la garganta, ronquera, disfagia y dolor en la parte anterior del cuello, sospecha:
- A) Artritis cricoaritenoides
 - B) Tiroiditis auto inmune
 - C) Nódulo reumatoideo en la laringe
 - D) Afectación de la columna vertebral
74. La actitud indicada en un síndrome coronario agudo con elevación de ST es:
- A) Monitorización electrocardiográfica.
 - B) Seguimiento de marcadores de daño miocárdico.
 - C) Scan de perfusión.
 - D) Terapia de repercusión.
75. ¿Cuál es el antihipertensivo de elección en una mujer de 60 años, asmática, con crisis de gota, TA: 158 mmHg/90 mmHg, y estenosis de arteria renal sobre riñón único?:
- A) Diurético.
 - B) Betabloqueante.
 - C) Calcioantagonista.
 - D) Inhibidor de la enzima conversora de la angiotensina.

76. Ante un caso de Endocarditis infecciosa, todo lo siguiente es cierto, EXCEPTO:

- A) Los criterios de Duke para el diagnóstico de endocarditis se basan en hallazgos clínicos, de laboratorio y ecocardiográficos.
- B) En ausencia de tratamiento antibiótico previo, es improbable que la endocarditis por Enterococo o Stafilococo aureus se presente con cultivo negativo.
- C) La ecografía transtorácica detecta vegetaciones en más del 90% de los pacientes con endocarditis infecciosa clínicamente confirmada.
- D) No se debe administrar tratamiento antibiótico empírico inicial a pacientes con endocarditis subaguda hemodinámicamente estable sobre todo a los que hubieran recibido tratamiento antibiótico en las dos semanas previas.

77. Está indicado conseguir un objetivo de LDLcolesterol < 100 mg/dl en todas la siguientes situaciones MENOS una:

- A) Diabetes Mellitus tipo B
- B) Varón de 45 años fumador con antecedentes de muerte súbita en su padre a los 60 años.
- C) Antecedentes personales de coronariopatía.
- D) Estenosis carotídea aterosclerótica > 50%.

78. La resistencia a la proteína C activada (factor V de Leiden) se ha relacionado con:

- A) Trombofilia.
- B) Tendencia a la hemorragia en pacientes tratados con acenocumarol.
- C) Alargamiento del INR y de la actividad de protrombina.
- D) Toxicidad en pacientes tratados con acenocumarol.

79. Una mujer de 55 años, fumadora durante años consulta por síntomas derivados de un síndrome de vena cava superior. En la Rx de tórax hay marcado ensanchamiento mediastínico. ¿Cuál es la patología más frecuente?:

- A) Carcinoma microcítico pulmonar.
- B) Carcinoma químico.
- C) Enfermedad de Hodgkin.
- D) Linfoma folicular.

80. Un paciente con insuficiencia renal crónica (filtrado glomerular 20 ml/min/A) 73 mB) con anemia en tratamiento con dosis estables de eritropoyetina sin suplementos de hierro, presenta en la última revisión hemoglobina 10.7g/dl, hematocrito 3B) 4%, ferritina 56 ng/ml, índice de saturación de la transferrina del 12%, sin evidencia se sangrado. ¿Que actitud terapéutica es aconsejable?:

- A) Aumentar solo la dosis de eritropoyetina.
- B) Administrar hierro y mantener la misma dosis de eritropoyetina.
- C) Suspender la eritropoyetina y administrar hierro.
- D) No modificar el tratamiento.

81. ¿Cuál es el agente causal de infección urinaria más frecuente en una mujer sin enfermedades generales o locales de base?:
- A) *Proteus Mirabilis*.
 - B) *Klebsiella Pneumoniae*.
 - C) *Corynebacterium Urealiticum*.
 - D) *Escherichia Coli*.
82. El tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en pacientes con Insuficiencia renal crónica tiene como pilar fundamental:
- A) La disminución de la proteinuria con Inhibidores de la ECA y ácido acetil salicílico.
 - B) El control de la volemia con restricción de sal y diuréticos.
 - C) La disminución de la precarga con nitratos.
 - D) La disminución de la precarga con inhibidores de la ECA
83. Para el tratamiento de un ataque de gota agudo se pueden utilizar todos los siguientes fármacos EXCEPTO:
- A) La indometacina.
 - B) Los glucocorticoides.
 - C) El alopurinol.
 - D) La colchicina.
84. ¿Cuál de los siguientes fármacos se considera hoy en día de elección en el tratamiento de la artritis reumatoide?:
- A) Sales de oro.
 - B) Metrotexate.
 - C) D-penicilamina.
 - D) Glucocorticoides.
85. Paciente de 45 años de edad acude a consulta por un cuadro de 5 meses de evolución de secreción nasal purulenta, tos con expectoración hemoptoica y lesiones ulceradas en encías. En el control analítico destaca un creatinina de 2,3 mg/dL, y ANCA's positivos. ¿Qué tratamiento sería el más adecuado para nuestro paciente?:
- A) Metilprednisola endovenosa a dosis de 1mg/Kg. de peso hasta mejoría clínica.
 - B) Mantener en observación sin tratamiento.
 - C) Ciclofosfamida y prednisona.
 - D) Azatioprina y prednisona.

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

86. El tratamiento inicial de elección de la Enfermedad tromboembólica venosa en la mayoría de las ocasiones es:
- A) La fibrinólisis inmediata del trombo.
 - B) El empleo de anticoagulantes de acción inmediata.
 - C) La extracción quirúrgica del trombo.
 - D) El empleo de anticoagulantes orales.
87. En el síndrome de apnea del sueño hay hipoxia, hipercapnia y acidosis y puede asociarse con las siguientes alteraciones EXCEPTO:
- A) Hipertensión arterial.
 - B) Hipertensión pulmonar.
 - C) Hipoventilación alveolar.
 - D) Aumento de las fases de ondas lentas del sueño profundo.
88. Los SERM (moduladores selectivos de receptores de estrógenos) se utilizan en mujeres posmenopáusicas para el tratamiento farmacológico de la osteoporosis. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto al Raloxifeno?:
- A) El raloxifeno es eficaz en la prevención de fracturas vertebrales.
 - B) El raloxifeno reduce la incidencia de cáncer de mama invasor.
 - C) El raloxifeno ejerce una acción agonista estrogénica sobre el hueso.
 - D) El raloxifeno incrementa el riesgo de cáncer de endometrio.
89. En un paciente de 18 años que presenta dolor abdominal y articular, un cuadro purpúrico limitado a extremidades inferiores y que evoluciona por brotes debe hacernos pensar, como diagnóstico más probable, en:
- A) Un reumatismo poliarticular agudo.
 - B) Una púrpura trombocitopénica inmune.
 - C) Una púrpura tipo Schonlein-Henoch con angeítis leucocitoclástica.
 - D) Una púrpura trombótica trombocitopénica.
90. Según las recomendaciones de la OMS ¿Cuál de las siguientes variables NO es útil para la estratificación de Riesgo vascular?
- A) Hipertrofia ventricular izquierda
 - B) Edad
 - C) Nefropatía
 - D) Colesterol LDL

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

91. En un paciente con sospecha de endocarditis infecciosa con hemocultivos positivos a *Streptococcus Bovis*. ¿Qué prueba diagnóstica solicitarías?
- A) Ecocardiografía y Colonoscopia
 - B) Estudio ORL
 - C) TAC abdominal
 - D) Repetiría el Hemocultivo
92. La enfermedad de Conn se caracteriza por
- A) Hiperpotasemia e hipotensión postural
 - B) Hipopotasemia e hipertensión arterial
 - C) Hipocalcemia e hipotensión ortostática
 - D) Hiponatremia e hipertensión arterial
93. ¿Cuál de los siguientes fármacos suelen ser más efectivos para el tratamiento sintomático de los pacientes con Enfermedad de Raynaud?
- A) Betabloqueantes del tipo carvedilol o atenolol
 - B) IECAS
 - C) Antagonistas del calcio, del tipo verapamil o diltiazem
 - D) Antiagregantes tipo aspirina o clopidogrel
94. La muestra preferida para poder establecer un diagnóstico inmediato de infección por *Legionella* es:
- A) Líquido pleural
 - B) Heces
 - C) Esputo
 - D) Orina
95. ¿Cual de las siguientes pruebas es útil para el diagnóstico de sobrecrecimiento bacteriano del intestino?
- A) Prueba de Lundh
 - B) Prueba de Van de Kamer
 - C) Prueba del aliento con aminopirina
 - D) Prueba del aliento con D-Xilosa-14C

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

96. Cual de las siguientes afirmaciones sobre la hipertensión arterial pulmonar es cierta:

- A) En la valoración funcional de la hipertensión arterial pulmonar no se incluye el test de la marcha de 6 minutos
- B) En el estudio de cribado de hipertensión arterial pulmonar se incluye como grupo de riesgo a los pacientes con esclerodermia.
- C) El diagnóstico de hipertensión arterial pulmonar se establece definitivamente mediante el ecocardiograma.
- D) El arsenal terapéutico del que se dispone en la actualidad para la hipertensión pulmonar primaria ha convertido la enfermedad en curable.

97. Uno de los siguientes hallazgos no es habitual en el análisis del líquido pleural de los pacientes con pleuritis tuberculosa. ¿De cual se trata?

- A) Abundancia de linfocitos.
- B) Características bioquímicas de exudado.
- C) Presencia de numerosas células mesoteliales.
- D) Nivel elevado de adenosín-deaminasa

98. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no está incluida en el grupo de las facomatosis o displasias neuroectodérmicas?

- A) Neurofibromatosis de Von-Recklinghausen.
- B) Síndrome de Bloom.
- C) Esclerosis tuberosa de Pringle-Bourneville.
- D) Síndrome de Sturge-Weber.

99. En el examen de una paciente de 59 años destaca esplenomegalia, alcanzando el borde del bazo la cresta ilíaca izquierda. De entre las siguientes opciones, ¿Cuál ocuparía el último lugar en su juicio clínico inicial?

- A) Enfermedad de Gaucher del adulto.
- B) Mielofibrosis con metaplasia mieloide.
- C) Cirrosis hepática.
- D) Kala-azar.

100. En su opinión, ¿Cuál de las siguientes no es una causa de demencia potencialmente reversible?:

- A) Hipotiroidismo.
- B) Demencia con cuerpos de Lewy.
- C) Hidrocefalia a presión normal.
- D) Demencia asociada a la infección por el VIH.

101. Un paciente de 49 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes tipo 2, obesidad y enfermedad coronaria acude a la consulta para consejo de dieta y valoración de respuesta al tratamiento. A la exploración presenta un peso de 102 Kg., talla de 175 cms, un perímetro de cintura de 110 cms, un colesterol LDL de 110 mg/dl, TA de 140/90 y una Hb glicosilada de 7.3%. ¿Cuál de las siguientes medidas utilizaría para conseguir reducir más su riesgo cardiovascular y el control metabólico?

- A) Pérdida de peso, dieta sin sal ni grasas y ejercicio regular.
- B) Dieta sana, ejercicio físico regular, aumentaría la dosis de hipolipemiente y antihipertensivo para conseguir un LDL<100 y una TA <130/80.
- C) Sólo con bajar la Hb glicosilada le reducimos su riesgo.
- D) No hay nada que hacer el paciente está cumpliendo objetivos.

102. ¿Cuál de los siguientes hallazgos NO es característico de la Encefalopatía Hipertensiva grave?

- A) Cifras tensionales muy elevadas (> 180/120 mm de Hg)
- B) Alteración del nivel de conciencia
- C) Edema de papila
- D) Focalidad neurológica motora irreversible

103. Un paciente de 75 años de edad es traído a urgencias por su familia por malestar general, astenia y anorexia, de aparición progresiva desde 2 meses atrás. El paciente está hipertenso, presenta púrpura palpable en rodillas, pantorrillas, manos y pies, estertores húmedos en bases pulmonares, ritmo de galope y edemas moderados. En los análisis se observan una creatinina de 4 mg/dL, complemento normal, anticuerpos antimembrana basal glomerular negativos, anticuerpos antimieloperoxidasa positivos, hematuria microscópica y proteinuria. La Rx de tórax muestra un infiltrado bilateral, ocasionalmente confluyente, con índice cardiorácico normal. En las 24 horas siguientes, el paciente comienza con hemoptisis, oliguria y elevación de la creatinina a 7.0 mg/dL. ¿Cuál piensa que es el diagnóstico más probable?:

- A) Enfermedad de Goodpasture.
- B) Crioglobulinemia mixta esencial.
- C) Enfermedad de Wegener.
- D) PAN microscópica del anciano.

ESTA PÁGINA ESTÁ EN BLANCO INTENCIONADAMENTE

[illegible]