

**RESOLUCION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR CON LA PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS DEL EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICION DEL PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LA CATEGORÍA DE LICENCIADO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN CONVOCADO POR ORDEN SAN/1452/2022, DE 30 DE SEPTIEMBRE (BOCYL Nº 207 DE 26 DE OCTUBRE).**

**FECHA DE EXAMEN: 4 DE MARZO DE 2023**

De conformidad con lo dispuesto en la base 8.6, se hace pública la plantilla de respuestas correctas del examen de la fase de oposición del proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo de la categoría de **Licenciado Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria** del Servicio de Salud de Castilla y León realizado el 4 de marzo del presente año y se abre un plazo de **cinco días hábiles**, a partir del día siguiente a su publicación para presentar alegaciones fundadas contra las preguntas formuladas o las respuestas otorgadas por el Tribunal. Dichas alegaciones deberán dirigirse, debidamente documentadas, a la sede del Tribunal.

Asimismo se hace público el correspondiente cuestionario de 90 preguntas más el 10% de preguntas de reserva para posibles anulaciones.

**DILIGENCIA** para hacer constar que la presente plantilla de respuestas correctas se hace pública el día **6 de marzo de 2023** en las Gerencias de Salud de Área, Gerencias de Asistencia Sanitaria, Gerencias de Atención Primaria, Gerencias de Atención Especializada, en la sede del Tribunal y en el Portal de Salud de Castilla y León ([www.saludcastillayleon.es](http://www.saludcastillayleon.es)). La información estará asimismo disponible en el Servicio telefónico de Información y Atención al Ciudadano 012 o 983 327 850 (teléfono gratuito si se dispone de tarifa plana).

VºBº

EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO



## PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS

Nº PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº PREGUNTA (*)	RESPUESTA CORRECTA
1	A	46	B	91	A
2	C	47	C	92	C
3	B	48	B	93	C
4	A	49	D	94	C
5	C	50	B	95	B
6	D	51	D	96	B
7	B	52	D	97	C
8	C	53	A	98	C
9	C	54	C	99	D
10	A	55	D		
11	D	56	C		
12	D	57	C		
13	A	58	A		
14	B	59	A		
15	C	60	D		
16	C	61	D		
17	D	62	A		
18	B	63	C		
19	A	64	B		
20	A	65	C		
21	A	66	B		
22	D	67	B		
23	A	68	C		
24	D	69	C		
25	A	70	A		
26	C	71	C		
27	B	72	A		
28	A	73	C		
29	B	74	B		
30	B	75	C		
31	D	76	B		
32	A	77	B		
33	C	78	D		
34	A	79	B		
35	D	80	B		
36	D	81	A		
37	B	82	C		
38	A	83	A		
39	A	84	B		
40	A	85	D		
41	B	86	C		
42	B	87	B		
43	C	88	C		
44	C	89	C		
45	A	90	B		

(\*) PREGUNTAS DE RESERVA

Parte general: 91 y 92

Parte específica: 93 a 99



## **4 DE MARZO DE 2.023**

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LICENCIADO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN, CONVOCADAS POR ORDEN SAN/1452/2022, de 30 de septiembre (BOCyL N 207 DE 26 DE OCTUBRE).**

### **ADVERTENCIAS:**

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- 2. El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de 130 minutos.**
- 3. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS” que tiene carácter nominal.**
- 4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**
- 5. Este cuestionario consta de 99 preguntas, de las cuales, las NUEVE ÚLTIMAS SON DE RESERVA, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (de la 91 a la 93 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 94 en adelante para la parte específica).**
- 6. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las respuestas tienen el mismo valor.**
- 7. Las respuestas erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de las respuestas correctas, y no tendrán consideración de erróneas las preguntas no contestadas.**
- 8. Sobre la forma de contestar en las “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de las mismas.**
- 9. Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.**
- 10. No se permite abandonar el aula en los 10 primeros minutos ni en los 10 últimos minutos del ejercicio. Si se abandona el aula durante la primera media hora tampoco podrá llevarse las preguntas del examen.**
- 11. No se permite tener sobre la mesa o a su alcance bolsos, carpetas, libros, apuntes, teléfono móvil, botella de agua, etc...**
- 12. No realice ninguna operación sin la presencia del responsable del aula. Cualquier adulteración del examen supondrá la anulación del mismo.**
- 13. Todos los dispositivos móviles (teléfonos, smartwatch,...) deberán permanecer APAGADOS. El hecho de que se usen o que suenen puede ser MOTIVO DE EXCLUSIÓN del examen.**





Código Seguro de Verificación CSV: P24YP8C0OR8P4A0W1YMYJN0MBKICLG31TD46

Puede verificar la autenticidad de este documento en <https://csia.saludcastillayleon.es/cotejo/?csv=P24YP8C0OR8P4A0W1YMYJN0MBKICLG31TD46>



**1.- Entre los siguientes factores de riesgo de cáncer de mama, no se encuentra:**

- a) La multiparidad.
- b) Antecedentes familiares de primer grado con cáncer de mama.
- c) Menopausia tardía.
- d) La menarquia precoz.

**2.- Señale la respuesta correcta:**

- a) Hay que suspender el tratamiento antiagregante ante extracciones dentales.
- b) Los anticoagulantes orales directos (ACOD) no están contraindicados en la insuficiencia renal grave.
- c) Los ACOD no precisan monitorización periódica del nivel de anticoagulación.
- d) No existe contraindicación para el uso de anticoagulantes orales durante el embarazo.

**3.- ¿Qué asociación es falsa respecto a los siguientes antidepresivos bloqueadores selectivos de la recaptación de serotonina?:**

- a) Fluvoxamina - utilizado como antiobesivo.
- b) Fluoxetina- perfil más sedante.
- c) Paroxetina- perfil más sedante.
- d) Escitalopram - menos interacciones farmacocinéticas.

**4.- Según la Cartera de Servicios de atención primaria de Sacyl, en un paciente incluido en el servicio de "Atención a Personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica" es cierto que en la consulta de atención primaria hay que:**

- a) Revisar el plan de cuidados tras el alta hospitalaria, en cada descompensación y cada 6 meses.
- b) Realizar ecocardiograma con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) en el momento del diagnóstico y anualmente.
- c) Realizar radiografía postero-anterior (PA) y lateral de tórax anualmente.
- d) Solicitar analítica cada 3 meses si el paciente está estable.

**5.- Respecto a la interpretación de los marcadores serológicos de la hepatitis B (HB), señale la respuesta falsa:**

- a) Al inicio de la infección, se detecta el antígeno de superficie (HBsAg).
- b) La presencia de HBsAg durante más de 6 meses indica hepatitis crónica.
- c) EL anti-HBc IgG, indica infección reciente.
- d) La aparición de anti-HBs indica inmunidad (por infección pasada o por vacunación).



**6.- Acerca de la diarrea aguda no complicada, señale la respuesta falsa:**

- a) No son necesarias exploraciones complementarias.
- b) La ingesta de yogurt no está contraindicada.
- c) Los fármacos antimotilidad no son de primera elección.
- d) Se recomienda dieta absoluta las primeras 24 horas.

**7.- Señale la frase falsa respecto al paciente polimedicado:**

- a) La polimedicación es el tratamiento con 5 o más fármacos de manera concomitante en un periodo de al menos seis meses.
- b) La Guía Asistencial del paciente polimedicado de MEDORA, se activa automáticamente cuando se tienen prescritos 5 o más fármacos a la vez.
- c) El Programa de mejora de la adherencia terapéutica en el paciente polimedicado se dirige a pacientes crónicos polimedicados de cualquier edad.
- d) El Programa de mejora de la adherencia terapéutica en el paciente polimedicado refuerza la adhesión a los tratamientos.

**8.-Cuál de las siguientes, no es causa de la pérdida de la condición de personal estatutario fijo según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del Personal Estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León:**

- a) La renuncia.
- b) La pérdida de nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
- c) La pena de prisión.
- d) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.

**9.- Señale la opción falsa respecto a la atención domiciliaria en el ámbito del SACYL:**

- a) Puede ser a demanda y/o programada.
- b) Puede ser realizada por cualquier sanitario del equipo de atención primaria.
- c) La atención domiciliaria urgente, ha de prestarla el personal de la Gerencia de Emergencias Sanitarias.
- d) Nos puede aportar información de interés para el abordaje familiar de los problemas de salud.



**10.- Respecto a los bloqueantes de los canales del calcio en el tratamiento de la hipertensión arterial (HTA) es falso que:**

- a) Es recomendable la utilización de los fármacos de acción rápida y corta.
- b) Producen una vasodilatación arterial y, como consecuencia, una disminución de las resistencias vasculares periféricas.
- c) Los calcioantagonistas dihidropiridínicos son fármacos de primer escalón en el tratamiento de la HTA.
- d) Son eficaces independientemente del consumo de sodio.

**11.- Con respecto al cribado neonatal es falso:**

- a) Incluye la detección de hipotiroidismo y fenilcetonuria.
- b) La detección de la muestra se debe hacer entre las 48 y 72 horas de vida.
- c) El objetivo es la prevención secundaria de algunas enfermedades endocrino metabólicas.
- d) El tratamiento de las enfermedades detectadas se puede retrasar hasta los 6 meses de vida.

**12.- La ley 8/2003, de 8 de abril, de derechos y deberes de las personas en relación a la salud, no establece:**

- a) La responsabilidad sobre la propia salud.
- b) El respeto a las prescripciones y medidas sanitarias.
- c) La utilización adecuada de recursos y prestaciones.
- d) La obligación de cambiar de médico cuando se cambia de domicilio.

**13.- Un paciente es sometido a una prueba Doppler para determinar el índice tobillo-brazo (ITB), con un resultado de 0,80 en la extremidad inferior derecha. Según este resultado el ITB lo clasificamos como:**

- a) Anormal.
- b) Border line.
- c) Normal.
- d) Incompresible.

**14.- En el Infarto Agudo de Miocardio (IAM) las alteraciones en el ECG (electrocardiograma) en DII, DIII y aVF nos indica:**

- a) IAM lateral.
- b) IAM inferior.
- c) IAM Septal.
- d) IAM cara anterior.



**15.- Señale la respuesta correcta sobre las Unidades de Continuidad Asistencial (UCA):**

- a) Son unidades de atención primaria para la atención integral del paciente con pluripatología compleja.
- b) Carecen de áreas de hospitalización.
- c) Actúan como unidades de diagnóstico rápido y de apoyo/asesoramiento a atención primaria.
- d) Si se dispone de camas UCA, solo se utilizarán para hospitalizaciones prolongadas.

**16.- Respecto a los diuréticos ahorradores de potasio, es falso que:**

- a) La espironolactona es un antialdosterónico puro.
- b) Aumentan la eficacia de las tiazidas y son de elección en el hiperaldosteronismo primario.
- c) Suele ser habitual su asociación con IECA y ARA-II.
- d) Deben evitarse en caso de insuficiencia renal.

**17.- En relación con la prevención de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia, es falso que:**

- a) Se informará de los riesgos de prácticas sexuales sin protección.
- b) Se informará de las enfermedades de transmisión sexual.
- c) Debido a las fuentes de información que utilizan, a veces tienen una visión distorsionada de las conductas sexuales.
- d) A estas edades solo se informará de preservativo como método anticonceptivo.

**18.- Señale qué no incluiría el cuadro de intoxicación por drogas "de diseño".**

- a) Taquicardia.
- b) Miosis.
- c) Agitación.
- d) Hipertensión.

**19.- En la enfermedad de Graves no encontraremos:**

- a) TSH elevada.
- b) Bocio difuso.
- c) Exoftalmos.
- d) Mixedema pretibial.





**20.- Señale la etiología más frecuente de demencia en el anciano:**

- a) Enfermedad de Alzheimer.
- b) Demencia por cuerpos de Lewy.
- c) Demencia vascular.
- d) Demencia de etiología tumoral.

**21.- Si usted se encuentra con una paciente que acude por haber sufrido una agresión sexual, no es correcto:**

- a) Explorar inmediatamente a la paciente para confirmar la agresión.
- b) Remitir a la paciente al hospital con carácter urgente.
- c) Asegurar la llegada de la paciente al hospital en transporte seguro.
- d) Hacer parte judicial.

**22.- ¿Cuál de las siguientes actuaciones no se debe seguir con el cuidador?:**

- a) Informar sobre las características de la enfermedad.
- b) Formar en cuidados y autocuidados.
- c) Promover la utilización de los servicios sociales y las prestaciones económicas.
- d) Exigir compromiso de seguimiento de instrucciones.

**23.- Respecto al uso de Liraglutida en el tratamiento de la Obesidad, señalar la respuesta falsa:**

- a) Actúa inhibiendo la dipeptidil peptidasa 4 (DPP-4).
- b) Se administra por inyección subcutánea diaria.
- c) Es un agonista del receptor del péptido GLP-1.
- d) Disminuye el apetito y favorece la pérdida de peso.

**24.- Pedro es un paciente de 58 años con trastorno bipolar en tratamiento con sales de litio, señale la respuesta falsa en relación con este tratamiento:**

- a) Es necesario ajustar la dosis si el paciente precisa corticoides.
- b) Se debe suspender el tratamiento en el caso de diarreas, vómitos.
- c) Se recomienda evitar la dieta hiposódica y tiacidas.
- d) Se requieren controles periódicos de la función hepática.



**25.- En un paciente con dolor abdominal, ¿qué signo no es necesario valorar?:**

- a) Signo de Phalen.
- b) Signo de Blumberg.
- c) Signo del Psoas.
- d) Signo del obturador.

**26.- Respecto a la Fibromialgia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**

- a) Es más frecuente en mujeres que en varones.
- b) Su etiología es desconocida.
- c) Se puede curar con el tratamiento adecuado.
- d) El dolor es el síntoma principal.

**27.- Un paciente incluido en el Proceso de Atención al Paciente Crónico Pluripatológico Complejo en Castilla y León, deberá remitirse a la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA):**

- a) En caso de descompensación que obligue a alterar el plan de intervención aunque pueda atenderse con los recursos de atención primaria.
- b) Por necesidades diagnósticas o terapéuticas que no puedan ser abordadas en atención primaria.
- c) Cuando la situación del paciente es crítica y requiere atención urgente.
- d) En todas las circunstancias anteriores.

**28.- Según el art. 34.3 de la Ley 8/2010, de 30 de agosto de Ordenación del Sistema Nacional de Salud de Castilla y León, los profesionales de los Centros Sanitarios:**

- a) Tendrán la consideración de autoridad pública.
- b) Podrán trasladarse de puesto de trabajo tras haber sido agredidos.
- c) Tendrán la consideración de personal funcionario de protección especial.
- d) Serán tratados como el resto del personal de la Junta de Castilla y León a efectos de agresiones.

**29.- Pablo de 48 años, acude por primera vez a la consulta porque le tiemblan las manos desde hace unos tres o cuatro años, a su padre también le pasaba y aunque el temblor mejora con el descanso y la ingesta de alcohol, cada vez le incapacita más en su actividad diaria. Señale la respuesta falsa respecto al temblor que presenta Pablo:**

- a) Empeora con la ansiedad, el estrés, la fatiga muscular y la privación de sueño.
- b) El tratamiento farmacológico de elección es L-dopa.
- c) Es el trastorno del movimiento más frecuente, con una prevalencia del 1 al 6%.
- d) El temblor es postural y de acción, aunque en casos avanzados puede ser en reposo.



**30.- Respecto al tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2, señale la respuesta correcta:**

- a) Las glitazonas disminuyen el riesgo de insuficiencia cardiaca.
- b) La metformina puede provocar déficit de vitamina B12.
- c) Los inhibidores de la DPP-4 aumentan el riesgo de infección urinaria.
- d) Los agonistas del GLP1 producen aumento de peso.

**31.- Respecto a la Insuficiencia Cardiaca (IC), todo es cierto excepto:**

- a) El cálculo de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo es esencial para la clasificación de la IC y definir el tratamiento.
- b) La analítica es muy útil para identificar causas desencadenantes o agravantes.
- c) Los valores bajos de péptidos natriuréticos apoyan la exclusión del diagnóstico de IC.
- d) Una radiografía de tórax normal permite excluir el diagnóstico.

**32.- Dentro de las causas principales de enfermedad renal crónica en nuestro medio, no está:**

- a) Hipotensión arterial.
- b) Glomerulonefritis.
- c) Enfermedades autoinmunes.
- d) Envejecimiento de la población.

**33.- Es contraindicación absoluta para la contracepción hormonal combinada:**

- a) Migraña sin aura en mujer < 35 años.
- b) Obesidad (IMC  $\geq$  30).
- c) Lactancia materna y < 6 semanas posparto.
- d) Ictus hemorrágico.

**34.- En relación al bloqueo nervioso (anestesia troncular) utilizado para la Cirugía Menor (CM) de los dedos, según la guía de práctica clínica de CM en Atención Primaria de SACYL, es falso que:**

- a) Se infiltra anestésico con vasoconstrictor mediante una aguja fina en la cara lateral de la falange proximal del dedo.
- b) Se inyecta el anestésico en algún punto del trayecto del nervio cutáneo que inerva la zona.
- c) Respecto a otras modalidades, tiene la ventaja de que disminuye la tumefacción de la zona y el efecto es duradero.
- d) Hay que cargar personalmente la jeringa con el anestésico.



**35.- Según la clasificación de los informes de mamografías, un BI-RADS 4 corresponde a:**

- a) Mamografía normal.
- b) Hallazgo probablemente benigno y se sugiere seguimiento corto del mismo (evaluación cada seis meses durante dos años).
- c) Hallazgo benigno.
- d) Existe un hallazgo o anomalía sospechosa de malignidad.

**36.- En patología osteoarticular, ¿cuál de los siguientes no es un signo radiológico del patrón inflamatorio?:**

- a) Aumento de partes blandas.
- b) Erosiones marginales.
- c) Osteopenia periarticular.
- d) Ensanchamiento del espacio articular.

**37.- Según la Ley 16/2003, de 20 de abril, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, no es una prestación de atención primaria exclusivamente:**

- a) La atención a la salud bucodental.
- b) La atención paliativa a enfermos terminales.
- c) Las actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
- d) La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.

**38.- En la exploración de la mano, en relación con los Nódulos de Heberden, es cierto que:**

- a) Aparecen en las articulaciones interfalángicas distales de manos.
- b) Aparecen en las articulaciones interfalángicas proximales de manos.
- c) Aparecen en la articulación trapecio metacarpiana.
- d) Son típicos de las Artritis por microcristales.

**39.- El tratamiento más adecuado de la anemia ferropénica es:**

- a) Sales ferrosas vía oral.
- b) Hierro vía intravenosa.
- c) Productos con proteínas férricas vía oral.
- d) Hierro vía intramuscular.



**40.- En la prevención de la enfermedad cardiovascular en el ámbito individual, el consejo y la educación sanitaria en estilos de vida cardiosaludables, son intervenciones de:**

- a) Prevención Primaria.
- b) Prevención Secundaria.
- c) Prevención Terciaria.
- d) No es una intervención de prevención.

**41.- Respecto a la anorexia nerviosa, es falso que :**

- a) Existe un mayor riesgo de padecer este trastorno entre los parientes de primer grado.
- b) La proporción de mujeres con anorexia nerviosa respecto a hombres es de 20:1.
- c) Es muy raro la aparición del trastorno en mujeres mayores de 40 años.
- d) No suele haber conciencia de enfermedad y cuando se evidencia el trastorno es frecuente la negación.

**42.- La neuritis vestibular se caracteriza por todo lo siguiente, excepto:**

- a) Es el tipo de vértigo más frecuente en pacientes jóvenes.
- b) Pérdida de audición.
- c) Crisis de vértigo mantenido de 1 a 6 días de duración seguidas de inestabilidad residual durante 1-6 semanas.
- d) El tratamiento en la fase aguda consiste en reposo y administrar, durante un máximo de 5 días, fármacos sedantes vestibulares.

**43.- ¿Cuál de los siguientes es el método diagnóstico de elección en la rinosinusitis aguda?**

- a) Tomografía computarizada.
- b) Radiografía simple de senos.
- c) Sintomatología clínica.
- d) Radiografía simple de senos + exploración clínica.

**44.- No es un elemento de la responsabilidad civil del profesional sanitario:**

- a) El daño o perjuicio.
- b) La relación de causalidad entre la acción u omisión del profesional y el daño.
- c) El caso fortuito.
- d) La culpa.



**45.- El tratamiento hipolipemiante se ha mostrado, en ensayos clínicos, eficaz para prevenir:**

- a) Eventos coronarios.
- b) Eventos vasculares cerebrales.
- c) Eventos coronarios y vasculares cerebrales.
- d) Ninguno de los anteriores.

**46.- Paciente con disminución de la agudeza visual de aparición brusca, indolora y de 48 horas de evolución. Señale el diagnóstico más probable:**

- a) Amaurosis fugax.
- b) Embolia de la arteria central de la retina.
- c) Iridociclitis.
- d) Degeneración macular asociada a la edad (DMAE).

**47.- ¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en el embarazo?:**

- a) Gripe.
- b) Tétanos-difteria-tosferina acelular (Tdpa).
- c) Varicela.
- d) Hepatitis B.

**48.- ¿Qué valores de PSA (antígeno prostático específico) son sospechosos de malignidad?:**

- a) PSA total menor de 4 ng/ml.
- b) PSA mayor de 10ng/ml.
- c) PSA entre 4-10 ng/ml con una relación PSA libre sobre PSA total mayor de 20%.
- d) Todos los anteriores.

**49.-Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las medidas higiénico-dietéticas en el tratamiento de la hipercolesterolemia es cierta:**

- a) Las modificaciones del estilo de vida y en la dieta tienen un efecto inmediato en los niveles de colesterol.
- b) Debe reducirse el consumo de grasas monoinsaturadas.
- c) La dieta no debe incluir frutos secos.
- d) La intervención para el abandono del tabaco es prioritaria frente al tratamiento dietético.



**50.- Principios generales del tratamiento farmacológico en el paciente terminal.**

**Señalar el falso:**

- a) Individualización de los fármacos y dosis.
- b) La vía de elección para la administración es la parenteral para minimizar riesgos de atragantamientos.
- c) Administración regular ante síntomas persistentes.
- d) Prevención de efectos adversos.

**51.- ¿En qué situación en su consulta cree que sería necesario realizar un estudio familiar por sospechar un problema psicosocial, y abordar así de forma más adecuada la atención sanitaria?:**

- a) Solo debe iniciar y abordar un estudio familiar la trabajadora social.
- b) En una paciente de 50 años diabética que acude por un catarro.
- c) Paciente de 70 años que acude a consulta programada por enfermería.
- d) En una paciente de 43 años con síntomas y signos mal definidos.

**52.- Respecto a la pancreatitis crónica, es falso que:**

- a) El dolor (síntoma más frecuente) es en el epigastrio, sobre todo tras ingesta de alcohol o alimentos, y puede irradiar a la espalda.
- b) La insuficiencia pancreática se manifiesta en forma de esteatorrea y pérdida de peso.
- c) La diabetes aparece en casos evolucionados.
- d) No requieren seguimiento por el bajo riesgo de complicaciones agudas y por no ser un factor de riesgo para el adenocarcinoma de páncreas.

**53.- Respecto a la Trombosis Venosa Superficial (TVS), indique la respuesta falsa:**

- a) La TVS es una patología frecuente y siempre es benigna.
- b) En los pacientes con TVS espontáneas, extensas o próximas a los cayados se aconseja tratamiento antitrombótico.
- c) La deambulacion precoz con una contención elástica es imprescindible.
- d) En la TVS no están indicados los antibióticos.



**54.- Señale la actuación incorrecta ante una hipoglucemia en pacientes con diabetes tipo 2:**

- a) En el paciente consciente se suministrará glucosa pura o hidratos de carbono de acción rápida.
- b) En el paciente inconsciente se administrará glucagón 1 mg vía intramuscular (i.m.)
- c) Si el paciente está con insulina, se suspenderá la misma durante 48 horas.
- d) El paciente inconsciente que esté en tratamiento con sulfonilureas, aunque se recupere tras la administración de glucagón, debe derivarse al hospital.

**55.- ¿Cuál de los siguientes programas de cribado y diagnóstico precoz de cáncer no forma parte de la Cartera de Servicios de Atención Primaria de Sacyl?**

- a) Cribado poblacional de cáncer colorrectal.
- b) Cribado poblacional de cáncer de mama.
- c) Cribado poblacional de cáncer de cérvix.
- d) Cribado poblacional de cáncer de pulmón.

**56.- Según el Proceso Asistencial Integrado de Cuidados Paliativos en Castilla y León, respecto a la sedación:**

- a) El consentimiento siempre debe ser por escrito.
- b) El Médico responsable decide en qué fase de la enfermedad se va a realizar.
- c) Hay que evaluar la evolución del paciente durante el proceso de sedación, y dejar constancia en la historia clínica.
- d) Tras el fallecimiento, los profesionales que han realizado el seguimiento del proceso, traspasan el seguimiento del duelo a otro profesional diferente, por su implicación emocional.

**57.- Según las tablas SCORE, el riesgo cardiovascular indica el porcentaje de personas con las mismas características que en diez años:**

- a) Sufrirán un evento cardiovascular agudo.
- b) Padecerán una enfermedad cardiovascular.
- c) Fallecerán por una enfermedad cardiovascular.
- d) Quedarán incapacitadas por enfermedad cardiovascular.





**58.- En relación con las recomendaciones PAPPS 2020 sobre prevención del cáncer, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**

- a) La sangre oculta en heces con el test inmunológico debe recomendarse como prueba de cribado del cáncer colorectal a las personas de 55 a 79 años, con periodicidad bienal.
- b) No se recomienda el cribado sistemático del cáncer de piel en la población de riesgo medio.
- c) La radiografía de tórax no debe recomendarse como prueba de cribado del cáncer de pulmón.
- d) El hallazgo colonoscópico de un pólipo hiperplásico < 10 mm en recto o sigma, no hace necesario colonoscopias sucesivas.

**59.- Señale lo falso respecto a las infecciones del tracto urinario:**

- a) Hasta la sexta década son más frecuentes en la población masculina.
- b) Están producida en el 85% de los casos por escherichia colli.
- c) Es una de las principales causas de sepsis.
- d) Se debe hacer el diagnóstico diferencial entre las infecciones de vías bajas y superiores.

**60.- Según el Proceso Asistencial Integrado para la Atención a las Personas Fumadoras de Sacyl, todos serian criterios de derivación a la unidad especializada de tabaquismo, excepto:**

- a) Embarazadas o en periodo de lactancia, en las que han fracasado la intervención mínima y/o los tratamientos conductuales.
- b) Adolescentes con alta dependencia y consumo.
- c) Pacientes con enfermedades psiquiátricas controladas.
- d) Haber realizado un intento de abandono del consumo de tabaco sin éxito.

**61.- Sobre la patología tiroidea, señale la respuesta correcta:**

- a) Para el estudio inicial de la disfunción tiroidea no es suficiente la determinación aislada de TSH, es preciso también determinar T3 y T4.
- b) El hipertiroidismo se asocia a bradicardia en el ECG.
- c) La palpación del tiroides se realiza con el paciente sentado y la cabeza ligeramente flexionada hacia atrás.
- d) El enlentecimiento del reflejo aquileo es un signo de hipotiroidismo de gran valor.



**62.- ¿Qué grupo antibiótico utilizaría en el tratamiento empírico de las prostatitis bacterianas agudas sin complicaciones?:**

- a) Fluoroquinolonas.
- b) Tetraciclinas.
- c) Aminoglucósidos.
- d) Macrólidos.

**63.- En el mundo occidental ¿cuál es una de las causas más frecuente de infección de transmisión sexual?:**

- a) Treponema pallidum.
- b) Haemophilus ducrey.
- c) Chlamidia tracomatis.
- d) Virus del papiloma humano.

**64.- La evaluación de resultados de los programas de salud:**

- a) Siempre tiene que hacerse por alguien externo al equipo encargado de planificar y diseñar el programa.
- b) Se realiza comparando los resultados obtenidos con los objetivos del programa.
- c) Termina con la obtención y el análisis de los datos.
- d) Puede ser aceptable evaluando solo los indicadores de la actividad realizada.

**65.- En la mujer, son factores de riesgo para el maltrato todos excepto:**

- a) Bajo nivel cultural.
- b) Embarazo.
- c) Alto nivel socioeconómico.
- d) Consumo de alcohol o drogas.

**66.- No es causa de disminución de la agudeza visual por retinopatía diabética:**

- a) El edema macular.
- b) El desprendimiento de retina.
- c) Las complicaciones de la retinopatía diabética proliferativa.
- d) La isquemia vascular.



**67.- Acude a la consulta un varón de 15 años que presenta en cuero cabelludo una placa parcialmente alopécica, circular, con cabellos que se rompen al alcanzar 1-2 mm de longitud, con inflamación mínima pero abundante descamación fina y el margen es preciso. El diagnóstico más probable será:**

- a) Alopecia Areata.
- b) Tiña Tonsurante.
- c) Nevo Sebáceo de Jadassohn.
- d) Tiña Capitis Inflamatoria (Querión de Celso).

**68.- Respecto al tratamiento de la EPOC, es falso que:**

- a) La base del tratamiento son los broncodilatadores inhalados.
- b) La elección del sistema de inhalación, la enseñanza de la técnica y la revisión del cumplimiento son elementos esenciales en el tratamiento.
- c) Se recomienda el uso de monoterapia con corticoides inhalados.
- d) La combinación de un broncodilatador y un corticoide inhalado se recomienda en aquellos pacientes con un fenotipo EPOC-asma.

**69.- Con respecto a la osteoporosis, es cierto que:**

- a) La radiología simple es útil para su diagnóstico y seguimiento.
- b) La ecografía del calcáneo es útil en el diagnóstico.
- c) En la valoración del riesgo de fractura, la densitometría es un factor más y debemos valorar todos los factores de riesgo.
- d) Las ventajas del densitómetro son su bajo precio y que no precisa personal cualificado.

**70.- Según el Proceso de Atención en los Equipos de Salud Mental de la Comunidad de Castilla y León, ¿en qué caso el médico de atención primaria no tiene que derivar un paciente a Salud Mental?:**

- a) Patología somática aguda en un paciente psicótico.
- b) Ante sospecha de trastorno psicótico.
- c) Cuando el estado clínico del paciente le impida realizar actividades de baja complejidad.
- d) Ante el riesgo de suicidio y/o heteroagresividad, relacionado con problemas de salud mental.



**71.- Entre los Procedimientos en Cirugía Menor (CM) en Atención Primaria (AP), según la Guía de Práctica Clínica de CM en AP de SACYL, no se incluye:**

- a) Cirugía ungueal.
- b) Incisión y drenaje de abscesos cutáneos.
- c) Exéresis de todo tipo de lesiones cutáneas superficiales.
- d) Extracción de granuloma por cuerpo extraño.

**72.- ¿Qué nos haría pensar que un paciente presenta un accidente isquémico transitorio (AIT) del territorio vertebrobasilar?:**

- a) Presentación conjunta de dos o más de los siguientes síntomas: vértigo, ataxia, diplopía, disartria, drop attack y disfagia.
- b) Afectación motora en forma de monoparesia o hemiparesia.
- c) Alteración de la visión en forma de pérdida brusca de visión monocular, que puede acompañarse de hemianopsia homónima o de hemiparesia contralateral.
- d) Amaurosis fugaz que se asocia a episodios de hemiparesia contralateral (síndrome óptico-piramidal).

**73.- Con respecto a las taquicardias paroxísticas supraventriculares, señale la respuesta falsa:**

- a) Constituyen el 90% de las taquicardias supraventriculares.
- b) Pueden durar minutos u horas.
- c) El inicio y el final son paulatinos.
- d) La frecuencia cardíaca oscila entre 160 y 200 latidos/min.

**74.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto al tratamiento del asma:**

- a) Se debe de revisar la técnica de inhalación y el cumplimiento del tratamiento.
- b) El segundo escalón del tratamiento es glucocorticoide inhalado a dosis baja (GCI) + agonista beta-2 adrenérgico de acción larga (LABA).
- c) La inmunoterapia específica está indicada cuando la alergia subyacente es a un solo alérgeno, no es posible evitarlo y las medidas de evitación y el tratamiento farmacológico adecuado no controla los síntomas.
- d) El primer escalón del tratamiento son los agonista beta-2 adrenérgicos de acción corta (SABA).



**75.- Señale la respuesta correcta sobre los conceptos de Incidencia y Prevalencia:**

- a) La Incidencia es la proporción de individuos de una población que tiene la enfermedad en un momento determinado.
- b) La Prevalencia corresponde al número de casos nuevos de una enfermedad que se desarrollan en una población a riesgo de desarrollarla durante un período de tiempo.
- c) Los estudios de Incidencia son diseños longitudinales mientras que los de Prevalencia son diseños transversales.
- d) Los estudios de Incidencia son útiles para estudiar problemas de salud y/o enfermedades de inicio lento y de larga duración.

**76.- Indique cuál de las siguientes vacunas es bacteriana:**

- a) Hepatitis B.
- b) Haemophilus influenza B.
- c) Rabia.
- d) Fiebre amarilla.

**77.- Respecto al control del tratamiento de la tuberculosis, es falso que:**

- a) El tratamiento directamente observado (TDO) consiste en la toma de la medicación observada por un sanitario.
- b) En pacientes con tuberculosis pulmonar se deben ampliar las normas de aislamiento respiratorio durante un mínimo de 3 meses.
- c) En los casos bacilíferos puede ampliarse el periodo de aislamiento hasta obtener tres muestras de expectoración de días distintos con baciloscopia negativa.
- d) Actualmente no se recomienda en España la vacunación masiva de la población pediátrica mediante la vacuna con BCG.

**78.- Entre los criterios de selección para la cirugía bariátrica, no se encuentra:**

- a) Estado cardiopulmonar óptimo.
- b) Índice Masa Corporal  $\geq 40$  o  $\geq 35$  con otros factores de riesgo cardiovascular.
- c) Complicaciones severas de la obesidad.
- d) Edad entre 15 y 70 años.



**79.- Señale la respuesta correcta respecto al programa de diagnóstico precoz del cáncer de cérvix de Castilla y León:**

- a) Las pruebas de cribado se realizan a todas las mujeres entre 20 y 65 años.
- b) Es criterio de exclusión (no deben participar en el programa) las mujeres que nunca hayan tenido relaciones sexuales.
- c) A las mujeres de 25 a 35 años se les realiza citología cervical convencional junto a determinación de VPH, cada 5 años.
- d) Un resultado positivo quiere decir que tiene una lesión cancerosa en cuello de útero.

**80.- Respecto a la pitiriasis rosada, cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- a) El exantema se distribuye por el tronco y la parte proximal de las extremidades.
- b) Está más indicado el tratamiento con corticoides tópicos de mediana potencia, que la corticoterapia oral.
- c) Se caracteriza por máculas y pápulas rosadas, ovals, cuyo diámetro mayor sigue el trayecto de las líneas de la piel.
- d) La erupción puede estar precedida de una lesión de mayor tamaño denominada «medallón heráldico».

**81.- La probabilidad de que una persona que tenga la enfermedad dé positivo en una prueba de screening, se llama:**

- a) Sensibilidad.
- b) Especificidad.
- c) Valor predictivo positivo.
- d) Valor predictivo negativo.

**82.- Un paciente con traumatismo craneoencefálico (TCE) con una puntuación en la escala de Glasgow entre 13-15, se trataría de:**

- a) TCE grave en coma y con daño cerebral grave.
- b) TCE con daño cerebral moderado.
- c) TCE con daño cerebral leve.
- d) TCE sin daño cerebral.

**83.- Señale la respuesta falsa respecto a la enfermedad celíaca:**

- a) Durante el estudio diagnóstico se debe eliminar el gluten de la dieta.
- b) La dermatitis herpetiforme es un signo patognomónico.
- c) La prueba serológica de elección son los anticuerpos antitransglutaminasa tisular.
- d) La avena en estado puro no parece influir en la enfermedad.



**84.- Acerca de la infección de las úlceras por presión es falso que:**

- a) El eritema es un criterio diagnóstico principal.
- b) Las pruebas microbiológicas deben hacerse de forma sistemática.
- c) Un buen soporte nutricional puede evitar la aparición de complicaciones locales como la infección.
- d) La limpieza, el desbridamiento de la herida y el uso de apósitos antimicrobianos han demostrado conseguir el control de la colonización de las heridas crónicas.

**85.- ¿Cuál de los siguientes no es factor de riesgo para la formación de cálculos de oxalato cálcico?:**

- a) Hiperparatiroidismo primario.
- b) Predisposición genética.
- c) Ingesta aumentada de proteínas animales.
- d) Hipercolesterolemia.

**86.- Los países que tienen una organización de los servicios de salud con más orientación hacia la atención primaria, tienen:**

- a) Mayores desigualdades en salud.
- b) Mayores costes totales de los servicios sanitarios.
- c) Una distribución de recursos más equitativa.
- d) Peores indicadores de salud en la población.

**87.- Respecto a las leucoplasias de la mucosa oral, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**

- a) Es un término descriptivo que significa "lesión blanca".
- b) No es necesaria la biopsia.
- c) No se desprende fácilmente con el rascado.
- d) Es una lesión precancerosa.

**88.- En relación con las recomendaciones del PAPPS 2020, sobre prevención del cáncer. ¿Cuál de las siguientes no debe recomendarse como prueba de cribado para población general sin riesgo elevado?:**

- a) Test de sangre oculta en heces con el test inmunológico.
- b) Citología vaginal.
- c) Antígeno prostático específico.
- d) Mamografía.



**89.- ¿Cuál de los siguientes signos ayuda al diagnóstico diferencial entre una otitis media aguda y una miringitis bullosa?**

- a) Presencia de fiebre.
- b) Síntomas catarrales.
- c) Desaparición del dolor tras la aparición de otorrea.
- d) Autofonía.

**90.- Respecto a la Neumonía Adquirida en la Comunidad es falso que:**

- a) El estudio radiológico permite realizar el diagnóstico diferencial y ayuda a valorar la gravedad de la infección.
- b) Se aconsejan las investigaciones microbiológicas en la comunidad, como Gram, cultivo de esputo, hemocultivo.
- c) Los síntomas y signos no ayudan para establecer el diagnóstico etiológico.
- d) Solo debe indicarse la baciloscopia si procede el diagnóstico diferencial con tuberculosis, basándose en criterios clínico-epidemiológicos.

### **PREGUNTAS DE RESERVA DE LA PARTE GENERAL**

**91.- De los siguientes principios activos de medicamentos ¿Cuál está sometido a visado de inspección previo a la dispensación?:**

- a) Dabigatran.
- b) Daunorubicina.
- c) Metotrexato.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**92.- En un certificado de defunción, la enfermedad o estado patológico que produce la muerte directamente:**

- a) No se consigna.
- b) Es la causa final
- c) Es la causa inmediata.
- d) Es la causa intermedia.



## **PREGUNTAS DE RESERVA DE LA PARTE ESPECÍFICA**

**93.- Con respecto a la fibrilación auricular, es cierto que:**

- a) No es una arritmia cardiaca frecuente.
- b) No se asocia a un aumento de mortalidad y morbilidad.
- c) La decisión de iniciar tratamiento anticoagulante debe tomarse basándonos en la escala CHA2DS2-VASc.
- d) No se asocia a incremento de Ictus.

**94.- Con cuál de las siguientes estatinas se consigue el mismo descenso previsible de colesterol LDL a menor dosis de fármaco:**

- a) Pravastatina.
- b) Simvastatina.
- c) Atorvastatina.
- d) Con todas se consigue el mismo efecto a la misma dosis.

**95.- Respecto a las rinitis alérgicas, es falso que:**

- a) Suelen debutar en la adolescencia y asociarse a conjuntivitis e hiperreactividad bronquial.
- b) La determinación de la IgE total en la sangre es de gran utilidad.
- c) El diagnóstico se confirma normalmente mediante pruebas cutáneas.
- d) Se manifiestan por obstrucción nasal y crisis de estornudos, picor nasal y rinorrea.

**96.- En relación con los fármacos utilizados para el tratamiento sintomático del Eritema Nodoso, señale la respuesta falsa:**

- a) Ácido Acetilsalicílico.
- b) Antibióticos.
- c) Prednisona (tras descartar Tuberculosis).
- d) Yoduro Potásico.

**97.- Señale la afirmación falsa sobre el tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo 2:**

- a) Los agonistas del GLP-1 producen pérdida ponderal.
- b) En diabéticos hipertensos con albuminuria  $\geq 30$  mg, el tratamiento inicial debe incluir un IECA o un ARA.
- c) El AAS debe utilizarse siempre en prevención primaria, aunque no existan factores de riesgo cardiovascular.
- d) Debe considerarse iniciar el tratamiento con insulina en diabetes recién diagnosticada con HbA1c  $\geq 10\%$ .





**98.- Entre los siguientes, ¿cual no sería responsable de un síndrome escrotal agudo?:**

- a) Torsión testicular.
- b) Orquitis.
- c) Espermatocelo.
- d) Epididimitis.

**99.- ¿Cuál no es un criterio de inclusión de un paciente en el servicio de "Atención a Personas con Insuficiencia Cardíaca Crónica (ICC)", según la Cartera de Servicios de atención primaria de Sacyl?:**

- a) Personas con diagnóstico previo de ICC.
- b) Presencia de criterios ecocardiográficos de disfunción ventricular.
- c) Personas con signos y síntomas sospechosos de padecer ICC según los criterios de Framingham.
- d) Personas con una clase funcional III según Clasificación funcional de la NYHA (New York Heart Association).

En Soria, 04 de marzo de 2023.



Código Seguro de Verificación CSV: P24YP8C0OR8P4A0W1YMYJN0MBKICLG31TD46  
Puede verificar la autenticidad de este documento en <https://csia.saludcastillayleon.es/cotejo/?csv=P24YP8C0OR8P4A0W1YMYJN0MBKICLG31TD46>