

1. **Señale cuál de los siguientes NO es un dato de laboratorio frecuente en el shock cardiogénico:**  
A) Aumento de la urea.  
B) pH superior a 7,35.  
C) Hiperglucemia.  
D) Hipoxemia. 239
2. **¿Cuál es la causa más frecuente en adultos en países occidentales de obstrucción esofágica?:**  
A) Estenosis péptica.  
B) Estenosis neoplásica.  
C) Bolo alimentario.  
D) Trastorno motor esofágico. 218
3. **En un/a paciente en coma, que presenta midriasis arreactiva unilateral, sugiere:**  
A) Lesión bulbar.  
B) Lesión en el mesencéfalo.  
C) Herniación del uncus del temporal.  
D) Lesión del VI par craneal. 322
4. **El marcapasos más clásico, el VVI, es un aparato que...:**  
A) Sensa en el ventrículo, estimula en el ventrículo y si detecta actividad se inhibe.  
B) Sensa en la aurícula, estimula en el ventrículo y si detecta actividad se inhibe.  
C) Sensa en el ventrículo, estimula en la aurícula y si detecta actividad se inhibe.  
D) Sensa en aurícula, estimula en la aurícula y si detecta actividad hace trigger. 269
5. **Ante un paciente con agitación psicomotriz, curso fluctuante y fiebre, ¿cuál de las siguientes actuaciones le parece correcta en los Servicios de Urgencias?:**  
A) Diagnosticarla de origen psiquiátrico.  
B) Sospechar de una causa orgánica del mismo.  
C) Realizar un TAC craneal.  
D) B y C son correctas. 448
6. **Entre las manifestaciones clínicas de una quemadura eléctrica (señale la respuesta correcta):**  
A) Quemadura cutánea.  
B) Fibrilación ventricular.  
C) Luxaciones articulares.  
D) Todas las anteriores. 146
7. **En relación con la embriaguez patológica (señale la respuesta falsa):**  
A) Aparece tras la ingesta de una escasa cantidad de alcohol.  
B) Se desarrolla de forma brusca.  
C) Cursa con alteraciones conductuales.  
D) Se da en pacientes con consumo crónico de alcohol. 140
8. **Respecto al shock séptico, señale la opción FALSA:**  
A) Suele existir hipovolemia, por lo que reponer volumen es esencial.  
B) Los fármacos vasoconstrictores tienen un papel fundamental en este tipo de shock.  
C) Es fundamental tratar y drenar el foco infeccioso.  
D) La mortalidad de este tipo de shock es muy baja. 234
9. **Señale la respuesta falsa en relación con el diazepam:**  
A) La absorción por vía intramuscular es errática.  
B) Su inicio de acción es a largo plazo superados los 60 minutos desde su toma.  
C) La vida media también es larga de 20-50 h.  
D) La dosis diaria oscila entre 4-40 mg/24h. 451

10. **En el tratamiento de la crisis aguda de migraña NO está indicado:**  
A) Antiinflamatorios no esteroideos.  
B) Triptanes.  
C) Propanolol.  
D) Antieméticos. 306
11. **Respecto a la gastroenteritis aguda en la infancia y su tratamiento, señale la respuesta CORRECTA:**  
A) En el tratamiento se debe incluir bebidas isotónicas preparados caseros o zumos de frutas.  
B) Se prefiere la hidratación intravenosa frente a la oral para minimizar la sintomatología cuanto antes.  
C) El tratamiento con soluciones de rehidratación oral (SRO) está indicada en el tratamiento de la deshidratación aguda, pero solo para deshidratación isotónica. 435  
D) Las bebidas isotónicas comerciales (tipo AQUARIUS) están contraindicadas por su alta osmolaridad, exceso de glucosa y déficit de sales, por lo que provoca una diarrea osmótica que agrava el cuadro.
12. **Dentro de los criterios clínicos del síndrome de HELLP podemos encontrar todos los siguientes, EXCEPTO:**  
A) Anemia hemolítica.  
B) Aumento de bilirrubina. 462  
C) Elevación de la ALT y la AST por encima del doble del límite alto de la normalidad.  
D) Disminución del LDH < 600 UI/L.
13. **En los pacientes afectos de un shock acetaldéhidico (señale la respuesta falsa):**  
A) Debe utilizarse fomepizol como antídoto.  
B) Suele producirse en pacientes en tratamiento con fármacos interdictores como el disulfiram. 141  
C) En su tratamiento se utilizan antihistamínicos y corticoides.  
D) Se trata de una reacción similar a la anafiláctica secundaria a una hipersensibilidad al alcohol.
14. **Respecto a las crisis de ausencia típicas, señale la respuesta FALSA:**  
A) Suelen iniciarse en la infancia entre los 4 y 8 años.  
B) Pertenecen al grupo de epilepsias generalizadas genéticas. 325  
C) Consisten en episodios breves de disminución o abolición del estado de conciencia.  
D) A diferencia de las atípicas, suelen tener pérdida del tono postural.
15. **¿Cuál de las siguientes combinaciones forma el trípode en el que se asienta el tratamiento farmacológico de la mayoría de los pacientes con insuficiencia cardíaca y disfunción ventricular?:**  
A) Betabloqueantes, calcioantagonistas e IECAs.  
B) IECAs, diuréticos y calcioantagonistas. 248  
C) Diuréticos, betabloqueantes e IECAs.  
D) Betabloqueantes, antagonistas de los receptores de la angiotensina (ARA-II) e IECAs.
16. **En la exploración física de un/a paciente con hemorragia subaracnoidea espontánea (HSA), señale la respuesta CORRECTA:**  
A) Una parálisis del III par aislada puede indicar rotura de una aneurisma en la comunicante posterior. 337  
B) La ausencia de rigidez de nuca descarta la HSA.  
C) La elevación de la temperatura corporal mejora el pronóstico.  
D) Lo más frecuente es que aparezca déficit neurológico desde el inicio del cuadro.
17. **La hidroxycobalamina (vitamina B12) es el tratamiento de elección en la intoxicación por (señale la respuesta correcta):**  
A) Benzodiazepinas.  
B) Antidepresivos tricíclicos. 115  
C) Paracetamol.  
D) Cianuro.

18. **Entre los cambios fisiológicos a nivel cardiovascular en la mujeres embarazadas podemos encontrar todos los siguientes, EXCEPTO:**
- A) Disminución de la presión arterial tanto sistólica como diastólica.
  - B) Aumento del índice cardiotorácico.
  - C) Desplazamiento de la punta cardiaca a la derecha.
  - D) Aumento de frecuencia cardiaca.
19. **Sólo una de las siguientes afirmaciones es CIERTA respecto al uso de betabloqueantes en la insuficiencia cardiaca:**
- A) No deben emplearse en pacientes con bloqueo auriculoventricular avanzado.
  - B) Deben ser la primera línea de tratamiento, antes de IECAs o diuréticos.
  - C) Están contraindicados en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica estable en grado funcional III.
  - D) Son de especial utilidad en pacientes con edema pulmonar importante.
20. **En la intoxicación por barbitúricos (señale la respuesta falsa):**
- A) La administración de carbón activado es útil incluso si el fenobarbital se ha administrado por vía iv.
  - B) La dosis letal de pentobarbital es de 2 g.
  - C) El lavado gástrico es útil en las primeras 4h tras la sobredosis.
  - D) No es necesario adoptar las medidas generales de reanimación (CAB).
21. **¿Cuál de los siguientes microorganismos es MÁS FRECUENTEMENTE causa de miocarditis?:**
- A) Citomegalovirus.
  - B) Virus Coxsackie.
  - C) Estafilococo dorado.
  - D) Estreptococo viridans.
22. **¿Cuál de los siguientes enunciado respecto al síndrome febril en la infancia considera CIERTO?:**
- A) La afectación del estado general, la presencia de leucocitos en orina y una procalcitonina de < 0.5 NH/dl se asocia a mayor riesgo de infección bacteriana invasora en mayores de 3 semanas.
  - B) Una tira reactiva de orina negativa y un sedimento urinario normal no excluyen una ITU, sobre todo en menores de 6 meses.
  - C) Está indicado alternar antitérmicos, ya que sus efectos beneficiosos se potencian.
  - D) La fiebre es el motivo de consulta más frecuente en pediatría en menores de tres años y consultan por un proceso de larga evolución y su causa principal son infecciones bacterianas que precisan tratamiento.
23. **La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, en su artículo 22 establece 3 excepciones a la voluntariedad de los reconocimientos médicos para los trabajadores. Indique cuál NO es una de ellas:**
- A) Para evaluar las incidencias advertidas por el responsable del servicio, en el ejercicio de sus facultades de supervisión y ordenación de los recursos humanos.
  - B) Para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para él mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa.
  - C) Cuando así esté establecido en una disposición legal en relación con la protección de riesgos específicos y actividades de especial peligrosidad.
  - D) Para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.

453

243

126

283

437

011

24. Un varón de 66 años, con antecedente de infarto de miocardio de localización anterior hace 6 años, es traído a Urgencias por un cuadro de palpitaciones, sudoración y disnea. Está pálido, con frialdad en extremidades y presenta ligera obnubilación. Presenta una TA 50/28 mmHg y la FC es 190 1pm. Se realiza un ECG que muestra una taquicardia regular de QRS ancho. ¿Cuál cree usted que es el diagnóstico más probable de la arritmia?:
- A) Taquicardia sinusal conducida con bloqueo de rama izquierda en paciente con infarto previo y bloqueo de rama izquierda.
  - B) Taquicardia por reentrada intranodal.
  - C) Torsades de Pointes.
  - D) Taquicardia ventricular (TV) monomórfica sostenida.
25. De las siguientes afirmaciones sobre la hemorragia subaracnoidea espontánea (HSA), señale la respuesta CORRECTA:
- A) La ausencia de signos meníngeos descarta la HSA.
  - B) El líquido cefalorraquídeo (LCR), macroscópicamente, puede ser hemorrágico o no.
  - C) El TC craneal urgente realizado en las primeras 24h de evolución, diagnostica hasta el 80% de los casos.
  - D) La determinación del Dímero D en LCR no es útil en la rutina diagnóstica de la HSA.
26. Señale la opción FALSA con respecto a las arritmias que pueden aparecer en la fase aguda del infarto:
- A) El RIVA suele indicar reperfusión y no precisa tratamiento específico.
  - B) La aparición de un bloqueo AV que responda favorablemente a atropina hace pensar en origen suprahisiano.
  - C) La fibrilación ventricular es la causa más frecuente de muerte en el IAM antes de llegar al hospital.
  - D) La aparición de una fibrilación ventricular en las primeras 12 horas de un infarto es indicación de desfibrilador automático implantable.
27. Intoxicación etílica aguda (señale la respuesta falsa):
- A) Puede producir coma y muerte en casos de más de 5 g/l de alcohol en sangre.
  - B) Debemos controlar las cifras de glucemia.
  - C) En la intoxicación grave administraremos tiamina (Vit B1).
  - D) La cetoacidosis alcohólica es típica de las intoxicaciones agudas.
28. Ante una paciente joven en urgencias sin antecedentes de interés que presenta cuadro de ansiedad, ¿cuál sería el tratamiento de primera elección?:
- A) Diazepam por vía oral.
  - B) Alprazolam por vía intravenosa.
  - C) Diazepam por vía intramuscular.
  - D) Escitalopram por vía oral.
29. En un varón de 76 años, con larga historia de hipertensión arterial bien controlada con diuréticos, que desarrolla bruscamente hipertensión severa de difícil control, ¿qué situación clínica debe sospecharse?:
- A) Hiperaldosteronismo primario.
  - B) Pielonefritis.
  - C) Hipertensión renovascular.
  - D) Consumo de AINEs.
30. Señale la opción CORRECTA respecto a la hemorragia subaracnoidea espontánea:
- A) Es más frecuente en varones.
  - B) La causa más frecuente es la rotura de un aneurisma cerebral.
  - C) Su incidencia disminuye con la edad.
  - D) Suele presentarse como una cefalea progresiva que mejora con las maniobras de Valsalva.

31. **¿Qué fármaco utilizaría en el tratamiento agudo de una apoplejía hipofisaria?:**  
A) Estrógenos o testosterona, según el sexo del paciente.  
B) Glucocorticoides solubles.  
C) Hormonas tiroideas.  
D) PTH hidrosoluble. 353
32. **Son características del dolor irruptivo todas las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:**  
A) Exacerbación transitoria del dolor bien controlado en las últimas 48 horas.  
B) Es el que aparece al final del efecto de la dosis en el tratamiento del dolor crónico.  
C) Puede ser incidental o idiopático.  
D) Es de inicio rápido y duración variable. 423
33. **En la intoxicación por anilinas (compuesto metahemoglobinizante) (señale la respuesta correcta):**  
A) La pO<sub>2</sub> está disminuida.  
B) Aumentan los niveles de carboxihemoglobina.  
C) El azul de metileno no forma parte de su tratamiento.  
D) Se produce cianosis generalizada de tono achocolatado o pizarroso. 131
34. **Dentro de los signos y síntomas circulatorios del shock, NO se encuentra:**  
A) Bradicardia.  
B) Hipotensión.  
C) Disminución de la presión venosa central: hipovolemia.  
D) Aumento de la presión venosa central: taponamiento. 237
35. **Respecto a la Escala de Calgary del síncope es CIERTO que:**  
A) Es una escala útil para valorar criterios de ingreso en un síncope.  
B) Es una escala útil para diferenciar el síncope vasovagal de cualquier otra causa de síncope.  
C) Es una escala que valora, entre otros parámetros, la presión arterial media.  
D) Es una escala que pregunta sobre el antecedente de dislipemia. 316
36. **¿Cuál de los siguientes tipos de evaluación se asocia al parámetro años de vida ajustada según calidad (AVAC)?:**  
A) Análisis coste-eficacia.  
B) Análisis coste-efectividad.  
C) Análisis coste-beneficio.  
D) Análisis coste-utilidad. 010
37. **Es un síntoma de la intoxicación digitálica (señale la respuesta correcta):**  
A) Náuseas.  
B) Diarrea.  
C) Bradicardia.  
D) Todos ellos pueden ser síntomas de la intoxicación digitálica. 117
38. **¿Qué características presenta una curva de distribución gaussiana?:**  
A) Es simétrica, unimodal y acampanada.  
B) Es asimétrica, unimodal y residual.  
C) Es simétrica, bimodal y residual.  
D) Es asimétrica, bimodal y acampanada. 006

39. Señale el tratamiento que NO está indicado en una hemorragia subaracnoidea:
- A) Analgesia intravenosa con metamizol magnésico asociado o no a derivados mórficos mayores o menores.
  - B) Antieméticos como metoclopramida intravenosa si procede.
  - C) Son útiles los calcioantagonistas por su acción vasodilatadora y antiisquémica, incluso desde el primer momento del diagnóstico.
  - D) Control estricto de la presión arterial, tratando el descenso de cifras inferiores a 150 mmHg de PAS (presión arterial sistólica) con fármacos intravenosos como nitroprusiato.
40. En el tratamiento en Urgencias de una crisis tirotóxica, se incluye todo lo siguiente EXCEPTO:
- A) Propanolol intravenoso o vía oral.
  - B) Carbimazol vía oral o por sonda nasogástrica.
  - C) Hidrocortisona intravenosa.
  - D) Mineralcorticoides vía intravenosa.
41. Dentro de la clínica que se podría encontrar en un paciente diagnosticado de síndrome confusional agudo podemos encontrar todas las siguientes, EXCEPTO:
- A) Alteraciones neurovegetativas.
  - B) Alucinaciones auditivas.
  - C) Afasia.
  - D) Midriasis.
42. Señale cuál de los siguientes NO se considera criterio mayor de Framingham para el diagnóstico de insuficiencia cardíaca:
- A) Reflujo hepatoyugular.
  - B) Disnea de esfuerzo.
  - C) Galope por tercer tono.
  - D) Crepitantes.
43. En referencia a la hipotermia (señale la respuesta correcta):
- A) Se define como temperatura central menor a 32°C.
  - B) Puede deberse a la exposición al frío sin la protección adecuada.
  - C) En la hipotermia grave, si la temperatura central inicial es de 26°C, sin recalentar, consideramos al paciente muerto.
  - D) No se debe utilizar fluidoterapia a 40-42°C para tratar una hipotermia grave.
44. ¿Cuál de los siguientes parámetros NO se valora en la escala pronóstica CURB65 para el ingreso de neumonía adquirida en la comunidad?:
- A) Confusión.
  - B) BUN > 30mg/dl.
  - C) Temperatura >39°C.
  - D) Presión arterial sistólica < 90 mmHg.
45. Los objetivos del tratamiento del shock van encaminados a todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A) Mantener una presión arterial media mayor o igual de 60 mmHg.
  - B) Mantener una presión arterial sistólica mayor o igual de 90 mmHg.
  - C) Asegurar una saturación arterial de oxígeno mayor o igual del 96%.
  - D) Evitar la hipoperfusión tisular.
46. ¿Qué fármaco disminuye los requerimientos de glucosa y las recurrencias en una hipoglucemia por sobredosis de sulfonilureas?:
- A) Hidrocortisona.
  - B) Octeotrida.
  - C) Glucagón.
  - D) Somatostatina.

47. **La administración del jarabe de ipecacuana está indicado en (señale la respuesta falsa):**
- A) Ingesta del toxico menor de 3h.
  - B) Ingesta de tóxico no adsorbible por carbón activado.
  - C) Niños menores de 6 años.
  - D) Ingesta de sales de litio.
48. **Ante una situación de violencia de género, la actuación en el Servicio de Urgencias comprende (señale la respuesta falsa):**
- A) Información y derivación de la paciente al recurso más adecuado (CFSE, CAVI, etc.).
  - B) Actuación asistencial.
  - C) Valoración de la seguridad de la paciente.
  - D) Dar copia del informe de la atención médica al agresor.
49. **Respecto al accidente cerebrovascular (ACV), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El ACV incluye tanto el infarto cerebral como la hemorragia intraparenquimatosa no traumática.
  - B) En su definición se excluyen la hemorragia subaracnoidea y los hematomas extracerebrales.
  - C) El accidente isquémico transitorio (AIT) es el déficit neurológico focal, de origen vascular habitualmente, con una resolución completa en 1 hora.
  - D) El ACV hemorrágico es una colección hemática dentro del parénquima cerebral, incluyendo los hematomas subdurales y epidurales.
50. **Respecto al tratamiento de la agitación psicomotriz en los servicios de urgencias, señale el enunciado que es FALSO:**
- A) Los antipsicóticos atípicos presentan menos efectos secundarios extra piramidales, menor riesgo de prolongación del QT y menor sedación.
  - B) Los antipsicóticos atípicos como la quetiapina están indicados en parkinsonismo al estar contraindicados los antipsicóticos clásicos.
  - C) La olzapina es efectiva para controlar la agitación en el paciente con esquizofrenia o manía bipolar.
  - D) En la demencia de cuerpos de Lewy la indicación como primera opción son los antipsicóticos clásicos.
51. **¿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.
52. **Los diferentes tipos de maltrato al anciano incluyen (señale la respuesta falsa):**
- A) Maltrato físico.
  - B) Abandono.
  - C) Negligencia.
  - D) Acompañamiento.
53. **El espacio donde se realiza habitualmente la punción lumbar es:**
- A) L1-L2.
  - B) L2-L3.
  - C) L3-L4.
  - D) L4-L5.

54. **Respecto a la patología de las vías respiratorias en los recién nacidos, señale el enunciado que NO ES CORRECTO:**
- A) La otitis media tienen como causa principal el origen vírico.
  - B) La epiglotitis aguda es una infección bacteriana y el estreptococo del grupo A es el microorganismo más importante.
  - C) En el tratamiento de la bronquiolitis la administración de corticoides no está indicada sistemáticamente ya que no modifican el curso de la enfermedad.
  - D) La etiología más frecuente de la neumonía asociada a la comunidad desde menores de 3 meses hasta los 5 años es la causa vírica.
55. **¿Cuál sería el tipo de alteración del equilibrio ácido-base, si tenemos una gasometría arterial con un pH 7.2, PaCO<sub>2</sub> 65 mmHg, HCO<sub>3</sub> 32 mEq/L?:**
- A) Acidosis metabólica aguda.
  - B) Acidosis respiratoria aguda.
  - C) Acidosis metabólica crónica.
  - D) Acidosis respiratoria crónica.
56. **La intoxicación por neurolépticos puede producir (señale la respuesta falsa):**
- A) Alargamiento del QT.
  - B) Crisis convulsivas.
  - C) Disonías agudas.
  - D) Bradiarritmias.
57. **La causa más frecuente de hemorragia postparto precoz es:**
- A) Retención de productos o tejidos del parto.
  - B) Atonía uterina.
  - C) Traumatismos del tracto genital.
  - D) Alteraciones de la coagulación.
58. **¿Cuál de los siguientes parámetros analíticos del líquido pleural NO es típico de un exudado?:**
- A) Proteína >3g/dl.
  - B) Glucosa igual a la sérica.
  - C) LDH > 200 UI/ml.
  - D) pH < 7,30.
59. **Respecto al tratamiento antibiótico empírico en una sospecha de meningitis bacteriana, señale la respuesta correcta:**
- A) En pacientes de 18 a 50 años, de elección es la Cefotaxima /Ceftriaxona + Vancomicina.
  - B) En pacientes de 3 meses a 18 años, de elección es la Ampicilina + Gentamicina.
  - C) En alcoholismo o inmunodeprimidos debemos de asociar Moxifloxacino.
  - D) En alérgicos a cefalosporinas podemos sustituir la Ceftazidima por Cefepime.
60. **Entre las medidas de tratamiento ante una paciente con hiperémesis gravídica estaría indicado todo EXCEPTO:**
- A) Piridoxina.
  - B) Doxilamina.
  - C) Metoclopramida.
  - D) Vitamina b12.

61. **Reanimación neonatal (señale la respuesta falsa):**
- A) En neonatos nacidos a término es mejor iniciar la reanimación con aire (O<sub>2</sub> al 21%) que con O<sub>2</sub> al 100%.
  - B) El pulsioxímetro debe colocarse en la extremidad superior derecha. 171
  - C) Debe realizarse aspiración traqueal a los lactantes deprimidos con líquido amniótico teñido de meconio.
  - D) Debe realizarse aspiración traqueal a todos los lactantes inmediatamente tras su nacimiento.
62. **Las principales causas digestivas de náuseas y vómitos NO incluyen:**
- A) Cuerpo extraño esofágico.
  - B) Hemorragia digestiva alta. 224
  - C) Cetoacidosis diabética.
  - D) Estenosis pilórica.
63. **Todas las siguientes enfermedades exantemáticas de la infancia están causadas por virus ARN EXCEPTO:**
- A) Sarampión.
  - B) Rubéola. 439
  - C) Roséola infantil.
  - D) Enfermedad mano-boca-pie.
64. **Dentro de la fractura de pelvis en los pacientes politraumatizados debemos tener en cuenta todo lo siguiente, EXCEPTO:**
- A) Se debe tener en cuenta la posibilidad de rotura uretral o vesical.
  - B) Existen tres tipos de fracturas y según su clasificación el tratamiento será ortopédico o quirúrgico. 407
  - C) La importancia y gravedad de estas fracturas radica en las lesiones asociadas y en las grandes pérdidas hemáticas que provoca.
  - D) Las fracturas de tipo A deben ser intervenidas quirúrgicamente de urgencia.
65. **Ante un paciente con miosis puntiforme sospecharemos intoxicación por (señale la respuesta correcta):**
- A) Opiáceos. 112
  - B) Salicilatos.
  - C) Paracetamol.
  - D) Anfetaminas.
66. **El tratamiento de elección en el taponamiento cardiaco es:**
- A) Diuréticos.
  - B) Vasodilatadores. 292
  - C) Pericardiocentesis.
  - D) Aspirina a dosis antiinflamatorias.
67. **Respecto al síndrome de Ménière, ¿cuál de las siguientes características NO es típica?:**
- A) Suele ser una crisis de vértigo rotatorio de 20 minutos a 24 horas de duración, acompañado de náuseas y/o vómitos. 308
  - B) Nistagmo con componente rápido hacia el oído enfermo.
  - C) Acúfenos.
  - D) Hipoacusia neurosensorial.
68. **No es típico de un vértigo central:**
- A) Nistagmo abolido al fijar la mirada.
  - B) Ausencia de signos vegetativos. 309
  - C) Nistagmo vertical.
  - D) Alteración de la marcha.

69. **En el tratamiento de la preeclampsia grave la paciente precisa tratamiento y entre ellos podemos encontrar:**
- A) Prevención de convulsiones con sulfato magnesio en dosis de 4 g por vía intravenosa.
  - B) Finalización del embarazo independientemente de la edad gestacional en todas las situaciones, aunque no existan complicaciones. 461
  - C) El objetivo del tratamiento es conseguir PAS por debajo de 120.
  - D) El tratamiento puede ser ambulatorio.
70. **La intoxicación por cocaína incluye (señale la respuesta falsa):**
- A) Hipertensión.
  - B) Hipertermia. 116
  - C) Bradicardia.
  - D) Rabdomiólisis.
71. **El concepto de urgencia médica se refiere a (señale la respuesta falsa):**
- A) Situación que requiere atención médica inmediata.
  - B) La emergencia es una situación con riesgo vital inminente. 150
  - C) La urgencia puede ser objetiva o subjetiva.
  - D) Viene determinada por la duración de los síntomas.
72. **¿Cuál es el tratamiento de primera elección de la colitis pseudomembranosa?:**
- A) Vancomicina intravenosa.
  - B) Vancomicina oral. 210
  - C) Azitromicina oral.
  - D) Clindamicina intravenosa.
73. **Según la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, todas aquellas personas que, por razón de sus funciones, tengan acceso a información confidencial, están obligadas al secreto profesional, debiendo guardar la debida reserva y confidencialidad de la información a la que accedan:**
- A) Incluso una vez finalizada su actividad profesional. 012
  - B) Transcurridos 30 años de la finalización de su actividad profesional.
  - C) Transcurridos 20 años de la finalización de su actividad profesional.
  - D) Transcurridos 10 años de la finalización de su actividad profesional.
74. **Respecto a las cefaleas, señale la respuesta FALSA:**
- A) La migraña es una cefalea aguda recurrente.
  - B) La uveítis aguda produce una cefalea aguda generalizada. 301
  - C) La nistagmias produce una cefalea aguda localizada.
  - D) La meningitis aguda produce una cefalea aguda generalizada.
75. **Todas las siguientes entidades presentan “signo de Nikolski” positivo, EXCEPTO:**
- A) Síndrome de la piel escaldada estafilocócica.
  - B) Síndrome de Stevens-Johnson. 413
  - C) Necrólisis epidérmica tóxica.
  - D) Pénfigo vulgar.
76. **En el tratamiento de la hipotensión arterial en un TCE grave, ¿cuál de los siguientes enunciados le parece CORRECTO?:**
- A) El fluido de elección es la solución glucosada al 5% con dosis inicial del 10 ml/kg de peso.
  - B) El fluido de elección es el Ringer lactato a dosis inicial de 10 mL/kg de peso para PAS superior a 90 mmHg. 403
  - C) El fluido de elección es la solución salina fisiológica.
  - D) Cualquiera de estos fluidos es adecuado para el tratamiento de estos pacientes.

77. **La gestión de la seguridad del paciente en urgencias incluye (señale la respuesta falsa):**
- A) La identificación y priorización de riesgos existentes.
  - B) Disminución de las notificaciones de eventos adversos SINASP.
  - C) Diseño y aplicación de planes de mejora.
  - D) Evaluación del resultado de la implantación de mejoras.
78. **¿Cuál es la arritmia que aparece con mayor frecuencia en la intoxicación digitálica?:**
- A) Extrasistolia ventricular.
  - B) Bloqueo sino-auricular.
  - C) Bloqueo A-V de 2º grado.
  - D) Taquicardia de la unión nodal.
79. **En la exploración física de la parálisis facial periférica observamos:**
- A) Desviación de la boca hacia el lado sano.
  - B) No se afecta la musculatura frontal.
  - C) Está preservado el cierre de los párpados del ojo afecto.
  - D) Suele asociarse afasia o paresias.
80. **¿Cómo actúan las soluciones hiperosmolares en el paciente intoxicado? (señale la respuesta correcta):**
- A) Neutralizan el tóxico.
  - B) Aumentan la eliminación del toxico presente en la luz gastrointestinal.
  - C) Ayudan a extraer el toxico ya absorbido.
  - D) Estimulan el vaciado gástrico del tóxico.
81. **En el tratamiento en Urgencias de una descompensación hiperglucémica no cetósica, incluiríamos todo lo siguiente EXCEPTO:**
- A) Perfusión de insulina de acción rápida a dosis de 0.1UI/kg/h mientras la glucemia sea superior a 300 mg/dl descartando cifras de potasio sérico inferiores a 3.3 mEq/l.
  - B) Si la concentración sérica de potasio está entre 3.3 y 5.5 mEq/l, se administra cloruro potásico en dosis de 20 mEq/h durante las primeras 2 horas.
  - C) El déficit de bicarbonato se calcula mediante la fórmula  $0.3 \times \text{kg de peso} \times \text{exceso de bases}$ , resultando la cantidad de ml o mEq del preparado comercial de bicarbonato sódico 1/6 M, para administrar en 1 hora.
  - D) Durante las 2 primeras horas se administran de 500 a 1000 ml del suero elegido calculando los litros a reponer en 24h y añadiendo las necesidades basales requeridas.
82. **En cuanto a la intoxicación aguda por paracetamol (señale la respuesta falsa):**
- A) Los niveles plasmáticos de paracetamol no son fiables hasta pasadas 4 horas de la ingesta.
  - B) La acidosis metabólica es un factor de mal pronóstico.
  - C) La N-acetilcisteína es el antídoto específico.
  - D) El fallo cardiorrespiratorio precoz es muy frecuente en este tipo de intoxicación.
83. **Señale la respuesta CORRECTA en el tratamiento de la rabdomiólisis:**
- A) Infusión de solución salina que contenga potasio si la concentración sérica de CK es menor de 1000 U/l.
  - B) Administración de manitol y diuréticos cuando la concentración sérica de CK es mayor de 5000 U/l.
  - C) Alcalinización de la orina mediante bicarbonato 1M intravenoso para mantener un pH urinario por encima de 6.5.
  - D) Si existe depleción de volumen, debe de administrarse furosemida a dosis de 20 mg/6h intravenosa.

84. **Se consideran síncope de alto riesgo (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) Los síncope que se desencadenan en decúbito.
  - B) Los síncope de duración prolongada.
  - C) Los síncope neuromediados.
  - D) Los síncope asociados a dolor torácico o disnea.
85. **La diuresis alcalina es un método eficaz sobre todo en la intoxicación por (señale la respuesta correcta):**
- A) Benzodiazepinas.
  - B) Cobre.
  - C) Antidepresivos.
  - D) Salicilatos.
86. **Un paciente de 25 años consulta por un cuadro sincopal brusco mientras jugaba un partido de fútbol. Un hermano murió súbitamente a los 12 años. ¿Cuál de las siguientes patologías cree que es la causa más probable?:**
- A) Miocardiopatía hipertrófica.
  - B) Estenosis mitral silente.
  - C) Hipertensión pulmonar idiopática.
  - D) Síndrome de QT corto.
87. **Respecto a la descompensación hiperglucémica no cetósica, indique la respuesta CORRECTA:**
- A) Es un síndrome clínico-analítico que se produce con relativa frecuencia en los pacientes con diabetes mellitus tipo I.
  - B) Se caracteriza por glucemia superior a 600 mg/dl asociado a disminución del nivel de conciencia con ausencia de cetoacidosis intensa.
  - C) Suele asociarse a valores analíticos de cetonemia o cetonuria muy elevados.
  - D) No reviste gravedad alguna y su mortalidad es muy baja.
88. **En la lesión más propia de los esquiadores denominada "lesión del guardabosques", es VERDADERO que:**
- A) Se produce por una caída sobre el pulgar en aducción.
  - B) Rotura del ligamento colateral cubital del primer dedo de la mano.
  - C) Fractura de la base del metacarpiano del primer dedo de la mano.
  - D) Luxación metacarpofalángica del primer dedo de la mano.
89. **El glucagón es el antídoto de (señale la respuesta correcta):**
- A) Salicilatos.
  - B) Benzodiazepinas.
  - C) Antidepresivos tricíclicos.
  - D) Betabloqueantes.
90. **En cuanto a la definición de shock séptico, señale la respuesta FALSA:**
- A) No se recomienda la determinación de lactato en estos procesos.
  - B) En el shock séptico existe una necesidad de vasopresores para mantener presión arterial media por encima de 65 mmHg.
  - C) En cuanto a los valores en hematimetría la leucocitosis es el hallazgo más frecuente.
  - D) La antibioterapia debe iniciarse en la primera hora.

313

106

281

349

411

111

467

91. **Tras una paracentesis de un paciente con ascitis, se encuentra un líquido pajizo con proteínas 2g/dl (algo disminuidas), 250 leucocitos con más del 50% de linfocitos. ¿Cuál de los siguientes sería el diagnóstico más probable?:**
- A) Cirrosis hepática.
  - B) Tuberculosis.
  - C) Neoplasia.
  - D) Peritonitis bacteriana espontánea.
92. **De los siguientes procesos, señale cuál produce una cefalea aguda localizada:**
- A) Síndrome de hipertensión intracraneal.
  - B) Emergencia hipertensiva.
  - C) Glaucoma agudo de ángulo estrecho.
  - D) Absceso cerebral.
93. **El penfigoide ampoloso se caracteriza por todo lo siguiente EXCEPTO:**
- A) Suele aparecer en ancianos y casi siempre en mayores de 60 años.
  - B) Se caracteriza por ampollas tensas, con habones que forman placas.
  - C) No hay afectación de mucosas.
  - D) El signo de Nikolski es positivo.
94. **En cuanto a los pacientes que sufren quemaduras químicas (señale la respuesta falsa):**
- A) Hay que garantizar la seguridad de los rescatadores y del personal sanitario que realizan la asistencia inicial al paciente que ha sufrido una quemadura química.
  - B) Se debe descontaminar a la víctima lo más precozmente posible.
  - C) Se debe identificar el agente implicado a la mayor brevedad.
  - D) No se debe desvestir a la víctima.
95. **¿En cuál de las siguientes localizaciones de un IAM es más frecuente que aparezca BAV de 2° o 3° permanente?:**
- A) Anteroseptal.
  - B) Posteroinferior.
  - C) Inferior y de VD.
  - D) No transmural.
96. **Dentro de los objetivos terapéuticos generales en la atención al paciente con TCE grave encontramos todos los siguientes EXCEPTO:**
- A) Glucemia entre 110- 189 mg/dL.
  - B) Presión arterial media inferior a 90 mmHg.
  - C) Saturación O<sub>2</sub> (SapO<sub>2</sub>) por encima de 95.
  - D) PaCo<sub>2</sub> entre 30-35 mmHg.
97. **¿En cuál de los siguientes supuestos está CONTRAINDICADA la utilización de los inhibidores de la ECA (enzima convertidor de la angiotensina)?:**
- A) Hipertensión arterial esencial.
  - B) En el tratamiento de la hipertensión y estenosis de la arteria renal.
  - C) Asociada a diuréticos.
  - D) Asociada a calcio antagonistas.
98. **En todas las siguientes entidades están afectadas las mucosas EXCEPTO en:**
- A) Necrólisis epidérmica tóxica.
  - B) Síndrome de Stevens-Johnson.
  - C) Síndrome de la piel escaldada estafilocócica.
  - D) Liquen plano.

213

302

417

143

264

402

267

414

99. **En la exploración del paciente con diplopía binocular, indique la respuesta INCORRECTA:**
- A) La diplopía horizontal al leer indica lesión del músculo recto medial.
  - B) La diplopía vertical al mirar hacia abajo sugiere afectación del III o IV par.
  - C) La diplopía en la mirada hacia arriba puede sugerir afectación del oblicuo superior.
  - D) Las mononeuropatías isquémicas producen afectación del grupo muscular de un sólo par craneal.
100. **Dentro del tratamiento hospitalario del TCE grave, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO?:**
- A) Se debe realizar una profilaxis de las crisis convulsivas con fenitoína sódica o como alternativa valproato sódico.
  - B) Se debe mantener una PAS de al menos 100 mmHg, para ello se debe infundir solución salina fisiológica a razón de 1500 ml / 24H.
  - C) Se debe realizar tratamiento con corticoides preferiblemente dexametasona para control de la hipertensión intracraneal.
  - D) La agitación debe tratarse con fármacos como midazolam, propofol y haloperidol.
101. **Factores de riesgo de malos tratos en el anciano (señale la respuesta correcta):**
- A) Edad avanzada.
  - B) Dependencia física y emocional del cuidador.
  - C) Deterioro cognitivo y alteraciones de la conducta.
  - D) Todas son correctas.
102. **De los siguientes antibióticos, ¿cuál de ellos NO tiene actividad frente a pseudomona aeruginosa?:**
- A) Piperacilina-tazobactam.
  - B) Cefepime.
  - C) Ceftriaxona.
  - D) Ciprofloxacino.
103. **En una insuficiencia renal crónica, el trastorno electrolítico más frecuente que solemos encontrar es:**
- A) Hipopotasemia.
  - B) Hiperpotasemia.
  - C) Hipercalcemia.
  - D) Hipocalcemia.
104. **Señale la opción CORRECTA en cuanto a la sepsis:**
- A) Sepsis y shock séptico son sinónimos.
  - B) La sepsis es un proceso que no depende del tiempo de evolución.
  - C) La noradrenalina es el agente vasopresor de primera elección en el shock séptico.
  - D) El lactato sérico discrimina entre sepsis y síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.
105. **Respecto a la respuesta motora de un/a paciente con coma, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Valora únicamente la respuesta motora, sin explorar ni tener en cuenta los reflejos osteotendinosos.
  - B) La rigidez de descorticación consiste en una flexión y aproximación de los miembros superiores con extensión de los inferiores.
  - C) La rigidez de descerebración consiste en una extensión y rotación interna de los miembros superiores con flexión de los inferiores.
  - D) La rigidez de descerebración aparece en lesiones hemisféricas difusas o diencefálicas.
106. **La fluidoterapia está indicada en el tratamiento de (señale la respuesta falsa):**
- A) Shock hipovolémico, distributivo y obstructivo.
  - B) Depleción hidrosalina moderada o grave.
  - C) Descompensación hiperglucémica hiperosmolar no cetósica.
  - D) Edema agudo de pulmón.

**107. En relación a la esofagitis infecciosa, señale la respuesta FALSA:**

- A) Pacientes con VIH y recuento CD4 < 100.
- B) Neoplasias hematológicas.
- C) En las anomalías esofágicas estructurales o funcionales.
- D) Los microorganismos más frecuentes son bacterias Gram negativas.

223

**108. En una meningitis bacteriana, ¿qué dato NO esperamos encontrar en el análisis del LCR?:**

- A) Descenso de la glucorraquia.
- B) Aspecto turbio.
- C) Pleocitosis polinuclear.
- D) Descenso de la proteinorraquia.

342

**109. En la secuencia de intubación rápida (señale la respuesta correcta):**

- A) No existe periodo de hiperoxigenación del paciente.
- B) Nunca se utilizan fármacos hipnóticos.
- C) El rocuronio es un relajante muscular que tiene antídoto específico (sugammadex).
- D) La succinilcolina se administra siempre antes que el hipnótico.

164

**110. ¿Cuál de estos NO es síntoma del síndrome salicílico? (señale la respuesta correcta):**

- A) Acúfenos.
- B) Agitación.
- C) Letargia.
- D) Sequedad de piel.

103

**111. Señale la afirmación CORRECTA:**

- A) La rabdomiólisis produce una insuficiencia renal aguda funcional.
- B) El síndrome de lisis tumoral produce una insuficiencia renal aguda parenquimatosa.
- C) El abuso de AINEs puede producir una insuficiencia renal aguda glomerular.
- D) El síndrome hepatorenal produce una insuficiencia renal aguda parenquimatosa.

358

**112. Todos los siguientes fármacos son antídotos específicos (señale la respuesta falsa):**

- A) N-Acetilcisteína.
- B) Naloxona.
- C) Dimercaprol.
- D) Paracetamol.

125

**113. La respuesta ocular conocida como "ojos de muñeca" en un/a paciente en coma indica:**

- A) Lesión protuberencial.
- B) Lesión bulbar.
- C) Lesión del sistema oculomotor derecho.
- D) Normalidad del tronco encefálico y del sistema oculomotor.

321

**114. Es FALSO, en cuanto al índice de Truelove-Witts modificado:**

- A) Es el más utilizado para cuantificar el grado de actividad de la enfermedad de Crohn.
- B) Entre sus variables incluye la hemoglobina y la temperatura.
- C) Clasifica la actividad como leve, moderada y grave.
- D) Cuantifica deposiciones al día.

227

**115. Dentro del tratamiento del vértigo periférico NO están indicados:**

- A) Sulpirida.
- B) Metoclopramida.
- C) Diazepam.
- D) Amitriptilina.

311

116. En cuanto a síndrome febril en los pacientes usuarios de drogas por vía parenteral señale la respuesta FALSA:
- A) El tratamiento de elección en un paciente con endocarditis y usuario de drogas por vía parenteral es cloxacilina y ceftriaxona.
  - B) La *candida* es el germen más frecuentemente involucrado en los pacientes consumidores de heroína por vía parenteral.
  - C) La *leishmania* presenta una vía de entrada por el intercambio de útiles de inyección.
  - D) Dentro de las causas frecuentes de síndrome febril en los usuarios de drogas vía parenteral y además infección conocida por VIH se encuentra la tuberculosis.
117. Sistemas de información en los Servicios de Urgencias (señale la respuesta correcta):
- A) Son una herramienta indispensable para la los sistemas de calidad y seguridad del paciente.
  - B) El triaje no forma parte de sus aplicaciones básicas.
  - C) El sistema de administración y gestión de pacientes es un sistema independiente del sistema de información.
  - D) La historia clínica del paciente no tiene valor en este sistema.
118. Señale, de entre los siguientes patrones de dolor torácico, el que MÁS oriente a origen pericárdico:
- A) Opresión retroesternal iniciada con el esfuerzo que cede con el reposo.
  - B) Dolor tipo pinchazo que aumenta de intensidad con la palpación superficial de la zona.
  - C) Dolor retroesternal que aumenta con la inspiración profunda y se alivia inclinando el cuerpo hacia delante.
  - D) Dolor a punta de dedo en parrilla costal con disnea acompañante.
119. En cuanto a la fiebre de origen desconocido señale la respuesta FALSA:
- A) La búsqueda de rigidez de nuca y otros signos meníngeos es inexcusable en cualquier paciente con síndrome febril.
  - B) La tomografía por emisión de positrones con fluorodesoxiglucosa (FDG-PET-TC) es una técnica útil para diagnosticar la fiebre de origen desconocido.
  - C) El tratamiento antibiótico de elección en un síndrome febril sin criterios de gravedad es la ceftriaxona.
  - D) El tratamiento de elección en un síndrome febril de duración intermedia que no requiere ingreso hospitalario es la Doxiciclina.
120. ¿Cuál de los siguientes parámetros NO se valora en la escala pronóstica PSI (FINE) para el ingreso de neumonía adquirida en la comunidad?:
- A) Edad.
  - B) Sexo.
  - C) Hematocrito.
  - D) Bilirrubina.
121. Durante el embarazo se producen una serie de cambios en los datos de laboratorio:
- A) Aumento de amilasemia mínimamente.
  - B) Disminución de calcemia.
  - C) Disminución del hematocrito.
  - D) Disminución de la urea plasmática.
122. La intoxicación por metanol (señale la respuesta correcta):
- A) Puede producir ceguera irreversible.
  - B) No precisa ingreso en UCI.
  - C) Nunca debe utilizarse el fomepizol en su tratamiento.
  - D) El carbón activado es elección en su tratamiento.

123. De las situaciones que se describen a continuación, ¿cuál NO precisa medicación parenteral para reducir inmediatamente la tensión arterial?:
- A) Eclampsia.
  - B) Disección aórtica, con TA de 220/135.
  - C) Fracaso renal agudo con oligoanuria en el contexto de crisis hipertensiva.
  - D) Accidente cerebrovascular arterial agudo con disfasia y hemiparesia, sin progresión en las últimas 8 horas y con TA de 200/110.
124. Todos los siguientes fármacos se consideran opiáceos mayores, EXCEPTO:
- A) Fentanilo.
  - B) Tapentadol.
  - C) Tramadol.
  - D) Oxycodona.
125. ¿Cuál es la aplicación de los GFH (Grupo Funcional Homogéneo)?:
- A) Sirven para que el hospital se divida en unidades de asistencia sanitaria dependientes de un jefe de servicio.
  - B) Constituyen las unidades mínimas de gestión de un hospital, a las que se imputan los gastos de modo inconfundible.
  - C) Sirven para dividir el hospital según sus funciones médica, enfermería y gestión.
  - D) Constituyen las unidades mínimas para la atención de problemas de los enfermos que representan un mayor coste.
126. Se define como fiebre tumoral aquella fiebre que aparece en pacientes oncológicos y que cumple con todos los siguientes criterios, EXCEPTO:
- A) La fiebre se produce por liberación de pirógenos endógenos por las células tumorales.
  - B) Se caracteriza por fiebre de alto grado.
  - C) La fiebre es de predominio vespertino y sin tiritona ni escalofríos.
  - D) Es más frecuente en pacientes con tumores hematológicos, como leucemias agudas.
127. Paciente de 62 años, que acude a urgencias con dolor retroesternal de inicio súbito e intenso, rasgante y sensación de muerte, que irradia a la espalda, que presenta hipertensión arterial y ECG normal. Sospecha en primer lugar:
- A) Hernia de hiato con reflujo importante y esperaría al resultado de la gastroscopia.
  - B) Infarto agudo de ventrículo derecho y realizaría ECG incluyendo derivaciones V3R y V4R.
  - C) Disección de aorta y realizaría un ecocardiograma transesofágico y un TAC.
  - D) Embolismo pulmonar izquierdo por irradiación y le daría heparina.
128. En las intoxicaciones graves por litio (señale la respuesta correcta):
- A) Hipertensión.
  - B) Asistolia.
  - C) Litemia: 2.5 - 3.5.
  - D) Se elimina mayoritariamente de forma hepática.
129. Sobre la embolia arterial aguda, una de las siguientes afirmaciones es FALSA. Señálela:
- A) La trombosis mural de la arteria aorta puede producir embolismos arteriales.
  - B) La tasa de conservación de la extremidad es más frecuente que en la trombosis arterial.
  - C) Frecuentemente, el paciente se encuentra en fibrilación auricular.
  - D) Su localización más frecuente es la arteria humeral.
130. Las causas del síncope cardiaco obstructivo son todas las siguientes, EXCEPTO:
- A) Bradiarritmias.
  - B) Disección aórtica.
  - C) Estenosis aórtica.
  - D) Hipertensión pulmonar primaria.

131. **Soporte vital básico en adultos (señale la respuesta correcta):**
- A) La secuencia de las maniobras de reanimación cardiopulmonar es ABC.
  - B) La secuencia de las maniobras de reanimación cardiopulmonar es BCA.
  - C) La secuencia de las maniobras de reanimación cardiopulmonar es CAB.
  - D) La secuencia de las maniobras de reanimación cardiopulmonar es CBA.
132. **Los fármacos de segunda línea para el manejo de una crisis epiléptica en urgencias son:**
- A) Diazepam a dosis de 10 mg intravenoso en adultos.
  - B) Midazolam a dosis de 0.1 mg /kg intravenoso.
  - C) Levetiracetam en dosis de 500 a 1500 mg/12h intravenoso.
  - D) Clonazepam a dosis de 1 a 2 mg por vía intravenosa lenta en adultos.
133. **Soporte vital pediátrico (señale la respuesta correcta):**
- A) La secuencia de maniobras de RCP es diferente a la del adulto.
  - B) Podemos iniciar las maniobras de RCP en cualquier posición en la que esté el niño.
  - C) Hay que pedir ayuda a los Servicios de Emergencias y solicitar un DESA.
  - D) No es preciso la apertura de la vía aérea.
134. **Los edemas en un síndrome nefrítico agudo suelen comenzar:**
- A) Extremidades inferiores.
  - B) Escroto.
  - C) Abdomen.
  - D) Periorbitarios.
135. **Las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma en su demarcación territorial y de las prestaciones sanitarias y programas sanitarios a desarrollar por ellos, son:**
- A) Los Servicios de Salud de cada Comunidad Autónoma.
  - B) Las Áreas de Salud.
  - C) Las Zonas Básicas de Salud.
  - D) Los Centros de Salud.
136. **En la intoxicación por colchicina (señale la respuesta falsa):**
- A) En la tercera fase aparece alopecia.
  - B) Hay hipercalcemia e hipernatremia en la segunda fase.
  - C) La aplasia medular se presenta entre los 2 y 7 días.
  - D) La clínica se presenta en tres fases.
137. **¿Cuál de las siguientes entidades sería una contraindicación para la lactancia materna?:**
- A) Hepatitis A.
  - B) Hepatitis A y C.
  - C) Hepatitis B y CMV.
  - D) Ninguna de ellas representaría una contraindicación.
138. **Respecto al estatus epiléptico establecido, es FALSO que:**
- A) Es una emergencia médica.
  - B) Tiene una importante morbimortalidad.
  - C) El manejo correcto implica, además de las medidas generales, la administración de fármacos de primera línea seguido o simultáneamente de la segunda línea.
  - D) La administración de la tercera línea farmacológica no precisa tener al paciente con intubación orotraqueal.

139. **¿En qué intoxicación no será útil el flumazenilo? (señale la respuesta correcta):**
- A) Paroxetina.
  - B) Lorazepam.
  - C) Diazepam.
  - D) Clorazepato dipotásico.
140. **NO es causa de origen mecánico en la obstrucción intestinal:**
- A) Isquemia intestinal.
  - B) Bezoares.
  - C) Páncreas anular.
  - D) Fecaloma.
141. **Respecto al síndrome febril (neutropenia febril) en el paciente oncológico, señale la respuesta FALSA:**
- A) La neutropenia febril tiene en menos del 50% un foco claro y su etiología suele ser bacteriana.
  - B) El recuento absoluto de granulocitos inferior a 500/ul.
  - C) Temperatura superior a 38° en el momento de consulta.
  - D) Las causas más frecuentes son las infecciones.
142. **En el shock hemorrágico, señale la respuesta FALSA:**
- A) La principal causa de shock en el trauma grave es la hemorragia.
  - B) El aumento de la pérdida de sangre produce un aumento de la frecuencia cardiaca y disminución de la presión arterial.
  - C) La clasificación del Advance Trauma LifeSupport (ATLS) sobre la gravedad de la hemorragia predice la mortalidad quirúrgica del paciente con trauma grave.
  - D) Con el sangrado leve no hay cambios significativos en la frecuencia respiratoria o en el nivel de conciencia.
143. **La fractura denominada del “boxeador “se caracteriza por:**
- A) Fractura de la base del quinto metacarpiano.
  - B) Fractura de la falange distal del quinto metacarpiano.
  - C) Fractura del cuello del quinto metacarpiano.
  - D) Fractura de la falange proximal del quinto metacarpiano.
144. **Señale la respuesta falsa con relación al tratamiento farmacológico de la hemorragia digestiva alta:**
- A) La estabilidad química del omeprazol se mantiene solo durante 12 horas en perfusión continua.
  - B) La terlipresina se utiliza en bolos intravenosos cada 4 horas.
  - C) La administración de bolos intermitentes de omeprazol ha demostrado ser superior a la perfusión continua de dicho fármaco.
  - D) La somatostatina puede provocar vómitos en el paciente.
145. **En un paciente oncológico con sensación nauseosa entre las 5 y 10 horas antes de empezar el ciclo citotóxico, ¿cuál sería el tratamiento más adecuado?:**
- A) Metoclopramida.
  - B) Lorazepam.
  - C) Metilprednisolona en bolo.
  - D) Ondansetrón.
146. **Respecto a la hemorragia subaracnoidea espontánea, señale la respuesta FALSA:**
- A) Puede haber síntomas premonitorios los días previos.
  - B) Puede asociarse a pérdida de conciencia transitoria.
  - C) Como factores de riesgo importantes son la hipertensión arterial, anticonceptivos hormonales y el tabaquismo.
  - D) El signo más frecuente es la parálisis del VI par craneal.

**147. La intoxicación por anfetaminas produce (señale la respuesta falsa):**

- A) Hipertensión.
- B) Midriasis.
- C) Bradicardia.
- D) Agitación.

113

**148. En pacientes oncológicos la colitis pseudomembranosa es frecuente. ¿Cuál sería el fármaco de elección en estos casos donde la inmunidad está comprometida?:**

- A) Linezolid.
- B) Cirpofloxacino.
- C) Metronidazol.
- D) Vancomicina.

428

**149. En el caso de tener que utilizar un antibiótico en una diarrea por salmonella, ¿que antibiótico no utilizaría?:**

- A) Ciprofloxacino.
- B) Levofloxacino.
- C) Azitromicina.
- D) Rifaximina.

208

**150. Referido al trabajo estadístico:**

- A) Se debe discriminar las poblaciones por edad y sexo.
- B) Debe predominar la seguridad sobre la fiabilidad.
- C) Los datos recogidos deben responder a unas hipótesis u objetivos previamente planteados.
- D) Debe predominar la claridad sobre la objetividad.

004