

sescam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha

Médico/a de Familia

15/03/2026

Procesos selectivos convocados mediante Resolución de 23/06/2025 (D.O.C.M. nº 123, de 30 de junio), de la Dirección General de Recursos Humanos y Transformación del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).

INSTRUCCIONES:

- 1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.**
- 2. Utilice bolígrafo negro o azul. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la “Hoja de Examen”.**
- 3. Este cuestionario consta de 100 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.**
- 4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**
- 5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.**
- 6. Las respuestas deberán ser marcadas en la “Hoja de Examen” teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia “Hoja de Examen”.**
- 7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 120 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.**
- 8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pudiendo llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.**
- 9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil, relojes inteligentes o cualquier otro dispositivo electrónico.**
- 10. No olvide firmar la “Hoja de Examen” en el lugar reservado al efecto.**

**Grupo: A01
050**

1. **En el abordaje asistencial del paciente politraumatizado, señale la respuesta INCORRECTA::**
 - a) Se considera politraumatizado a todo herido con lesiones múltiples, simultáneas y que conlleven riesgo vital.
 - b) Es importante considerar siempre el mecanismo lesional.
 - c) En pacientes inconscientes, está indicada la colocación de cánulas faríngeas.
 - d) En un accidente con varios heridos, es prioritaria la asistencia a los pacientes probablemente inviables.

2. **Indique la afirmación VERDADERA respecto al cribado de diabetes mellitus en adultos:**
 - a) En pacientes con factores de riesgo cardiovascular como obesidad, HTA o dislipemia, el cribado debe realizarse de forma anual.
 - b) Se recomienda iniciar el cribado sistemático a partir de los 65 años en población general.
 - c) En mujeres con antecedentes de diabetes gestacional, el cribado debe realizarse cada 5 años.
 - d) La prueba recomendada de cribado es la sobrecarga oral de glucosa con 75 g en todos los casos.

3. **Mujer de 66 años con hipertensión arterial y fibrilación auricular no valvular. Para la estratificación de su riesgo tromboembólico utilizamos la escala CHA2DS2-VA. ¿Cuál sería el resultado en este caso?**
 - a) CHA2DS2-VA: 0 puntos.
 - b) CHA2DS2-VA: 1 punto.
 - c) CHA2DS2-VA: 2 puntos.
 - d) CHA2DS2-VA: 3 puntos.

4. **El artículo 69.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, dispone que el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información entre los Servicios de Salud y la Administración del Estado, es:**
 - a) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - b) El Consejo de Participación Social.
 - c) El Consejo de Directores.
 - d) El Consejo Rector.

5. **Señale la respuesta correcta respecto a los estudios epidemiológicos:**
 - a) Los estudios transversales permiten determinar la existencia de asociación entre la exposición a un factor de riesgo y el desarrollo de la enfermedad.
 - b) Los estudios de casos y controles no pueden emplearse para el estudio de enfermedades raras
 - c) Los estudios idóneos para evaluar la eficacia de una intervención son los ensayos clínicos aleatorizados
 - d) Los estudios de cohortes son estudios experimentales que estiman la frecuencia de aparición de enfermedad tras la exposición o no a un factor de riesgo

6. **Una de las siguientes asociaciones cribado-población diana es cierta:**
 - a) Cribado de Cáncer de Cérvix: Mujeres entre 25 y 65 años que tengan o hayan tenido relaciones sexuales.
 - b) Cribado de Cáncer Colorrectal: Hombres y mujeres entre 55 y 70 años
 - c) Cribado de Cáncer de Mama: Mujeres entre 40 y 69 años
 - d) Todas las anteriores son falsas

- 7. El SESCOAM financia la utilización de fármacos para el cese del hábito tabáquico. Con respecto a esto, en TURRIANO, es falso que:**
- a) Se debe rellenar el correspondiente visado para poder prescribir la medicación financiada
 - b) Sólo podemos prescribir citisiniclina
 - c) Se puede prescribir la medicación de forma financiada una vez al año
 - d) Se debe rellenar el Protocolo de Tabaquismo
- 8. En relación con hemorragia digestiva señale la correcta:**
- a) La causa más frecuente de hemorragia digestiva alta (HDA) es la úlcera duodenal.
 - b) La presencia de melenas suele indicar un origen distal.
 - c) La doble antiagregación es un factor de riesgo.
 - d) No se recomienda realizar gastroscopia en las 24 horas siguientes al inicio del sangrado.
- 9. El documento de consenso sobre la prevención de fragilidad y caídas en las personas mayores del Ministerio de Sanidad propone actividades preventivas, excepto:**
- a) Actividad física multicomponente.
 - b) Caminar con andador.
 - c) Alimentación adecuada con una dieta rica en proteínas.
 - d) Revisión de la medicación.
- 10. Respecto a la eutanasia, señalar la respuesta verdadera:**
- a) La eutanasia consiste en retirar o no iniciar medidas terapéuticas porque el profesional sanitario estima que, en la situación concreta del paciente son inútiles.
 - b) Para solicitarla es necesario sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e incapacitante que produce un sufrimiento físico o psíquico constante e intolerable, certificado por el médico responsable
 - c) La persona solicitante podrá elegir el médico que desee, dentro del sistema público, para realizar la prestación de ayuda a morir, como consecuencia esta ley no contempla la objeción de conciencia para el profesional sanitario.
 - d) En el proceso sólo interviene un médico, el médico responsable.
- 11. ¿Cuál es la afirmación incorrecta en la exploración con la rejilla de Rejilla de Amsler?**
- a) Se debe explorar cada ojo por separado.
 - b) Ayuda al paciente a detectar la metamorfopsia de manera precoz.
 - c) Permite sospechar la existencia de lesiones que afectan a la periferia retiniana
 - d) Para su correcta realización el paciente debe ponerse sus gafas correctoras de visión próxima
- 12. En relación con la asistencia a un paciente con quemaduras, señale la afirmación correcta:**
- a) Las flictenas son un signo exclusivo de las quemaduras de tercer grado
 - b) La regla de Wallace para el cálculo de la superficie corporal quemada es válida para adultos, pero no para niños.
 - c) Ante quemaduras por fuego, se deben retirar inmediatamente las prendas que estén adheridas a la piel.
 - d) El abdomen se considera una "zona especial" prioritaria para valorar la gravedad por encima de la cara o las manos.

13. Varón de 58 años, con diabetes mellitus tipo 2 diagnosticada hace 8 años, IMC 32 kg/m², en tratamiento con metformina, glicazida y semaglutida, a dosis plenas, con buen cumplimiento terapéutico y cambios en el estilo de vida. Acude a la consulta de atención primaria para recoger resultado de analítica donde presenta HbA1c del 10,4%, glucemias basales persistentes en torno a 220 mg/dL, con poliuria y polidipsia, sin datos de cetoacidosis, infección intercurrente ni criterios de ingreso hospitalario. Tras fracaso del tratamiento combinado no insulínico, se plantea el inicio de insulinoterapia por primera vez en Atención Primaria. ¿Cuál es la estrategia recomendada?

- a) Añadir un cuarto fármaco antidiabético no insulínico antes de iniciar insulina.
- b) Retrasar la insulinización y reforzar exclusivamente medidas higiénico-dietéticas.
- c) Iniciar insulina basal a dosis de 0,1–0,2 UI/kg/día o 10 UI/día, con titulación progresiva según glucemia basal.
- d) Iniciar directamente un régimen de insulina basal-bolo.

14. En caso de sospecha de trombosis venosa profunda (TVP), señale lo INCORRECTO:

- a) Si la probabilidad clínica es moderada o alta, se podría realizar ecografía doppler directamente, si esta es negativa se descarta de forma definitiva la presencia de TVP distal.
- b) Si la probabilidad pre-test es baja, se solicita el dímero D, y si los niveles son normales se descarta TVP.
- c) Si la probabilidad pre-test es baja y los valores de dímero D son elevados, obligaría a solicitar una ecografía doppler para valorar la presencia de trombo
- d) Si la probabilidad clínica es moderada o alta y la ecografía doppler es positiva puede realizarse el diagnóstico de TVP.

15. Conforme al artículo 20.1 del Estatuto Marco, la condición de personal estatutario fijo se adquiere por el cumplimiento sucesivo de los siguientes requisitos

- a) La superación de las pruebas de selección y nombramiento por el órgano competente no siendo necesaria la incorporación a una plaza
- b) La superación de las pruebas de selección e incorporación a una plaza en el plazo que el interesado considere conveniente.
- c) La superación de las pruebas de selección, el nombramiento conferido por el órgano competente e incorporación, previo cumplimiento de requisitos formales establecidos, a una plaza del servicio en el plazo determinado en la convocatoria
- d) La superación de las pruebas de selección, nombramiento por el órgano competente e incorporación a una plaza sin necesidad de acreditar el cumplimiento de requisitos y condiciones exigidas en la convocatoria

16. Señale la respuesta incorrecta respecto a la evaluación de pruebas diagnósticas:

- a) La sensibilidad y la especificidad permiten valorar la validez de una prueba diagnóstica
- b) La sensibilidad informa de la probabilidad de que un sujeto enfermo obtenga un resultado positivo en la prueba diagnóstica
- c) El valor predictivo positivo informa sobre la probabilidad de padecer la enfermedad si se obtiene un resultado positivo en la prueba diagnóstica
- d) A menor prevalencia de la enfermedad, un resultado negativo no permite descartar con seguridad la enfermedad por lo que el valor predictivo negativo es menor.

17. El Programa de Atención Dental Infanto-juvenil (PADI) de Castilla la Mancha incluye:

- a) Exploración detallada de todos los componentes de la cavidad bucal y diagnóstico del estado de salud bucal
- b) Tratamientos dentales básicos como la fluoración tópica y educación para la salud
- c) Tratamientos dentales especiales para niños con discapacidades físicas o psíquicas que incidan en la extensión o gravedad de su patología bucal.
- d) Todas las anteriores son ciertas

18. Una de las tareas fundamentales del médico de familia ante la sospecha de una apnea obstructiva del sueño consistirá en solicitar una prueba funcional o derivar al paciente a las unidades del sueño. La identificación de los pacientes de alto riesgo deberá orientar a una derivación preferente, basándose en las siguientes características:

- a) Somnolencia diurna excesiva grave
- b) Conductores de camión
- c) Hipertensión arterial refractaria a tratamiento
- d) Todas las anteriores

19. Señale la respuesta correcta respecto a los cuidados del paciente con sondaje uretral prolongado (catorce días o más):

- a) La profilaxis antibiótica está indicada en cada cambio de sonda uretral
- b) La presencia de piuria es indicativo de infección urinaria
- c) La tira reactiva de orina es un método eficaz y accesible para detectar la infección urinaria en el adulto con sonda permanente
- d) El cambio de sonda aséptico es la medida profiláctica más importante para evitar la infección urinaria

20. Todos son indicaciones de uso de fármacos por vía subcutánea ante síntomas de un paciente en estado terminal, excepto:

- a) Disnea-morfina
- b) Dolor-metamizol
- c) Náusea y vómitos-haloperidol.
- d) Síndrome de vena cava superior - dexametasona

21. La epiescleritis es uno de los diagnósticos diferenciales del ojo rojo. ¿Qué afirmación le parece correcta?

- a) Es más frecuente en varones de edad avanzada
- b) El inicio suele ser abrupto sin producir alteraciones de la visión y habitualmente cursa sin dolor
- c) La forma difusa produce más cuadros recurrentes que la nodular
- d) El tratamiento inicial consiste en la aplicación de corticoides tópicos (dexametasona al 0.1%)

22. ¿Cuál es la principal actuación recomendada ante la sospecha de ictus para permitir el acceso a perfusión en el menor tiempo posible?

- a) Realizar un electrocardiograma de inmediato para descartar una arritmia.
- b) Iniciar tratamiento antiagregante.
- c) Activar el código ictus extrahospitalario
- d) Administrar oxigenoterapia.

23. Según la propuesta del Ministerio de Sanidad sobre cribado lipídico, señale la opción FALSA:

- a) En personas con riesgo bajo, el cálculo del riesgo cardiovascular debe repetirse anualmente desde los 40 años.
- b) En pacientes con diabetes o HTA, el perfil lipídico debe evaluarse en la valoración inicial y revisarse periódicamente.
- c) En mayores de 75 años no existe evidencia suficiente para recomendar el cálculo sistemático del riesgo coronario.
- d) Para estimar el riesgo cardiovascular en adultos jóvenes basta con colesterol total y cHDL.

24. Señale el valor del índice tobillo-brazo compatible con el diagnóstico de enfermedad arterial periférica:

- a) 1,00-1,30
- b) 0,96-0,99
- c) 0,91-0,94
- d) <0,90

25. La última reforma del Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha (2014) afecta principalmente a

- a) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma
- b) El sistema de financiación autonómica
- c) El número de diputados de las Cortes de Castilla-La Mancha
- d) La capitalidad de la Comunidad Autónoma

26. El consentimiento informado para participar en un estudio de investigación es esencial para garantizar el cumplimiento de uno de los siguientes principios éticos:

- a) Autonomía
- b) Justicia
- c) Beneficencia
- d) Ninguno de los anteriores

27. El Triángulo de evaluación pediátrica (TEP) es una herramienta rápida y muy útil para la valoración inicial del paciente pediátrico urgente. ¿Qué parámetros evalúa?

- a) Vía aérea, respiración, circulación, deterioro y exposición
- b) Apariencia, respiración y circulación
- c) Tono, mirada y palidez
- d) Temperatura, saturación de oxígeno y pulso

28. Acude a la consulta Gustavo, de 57 años de edad, para la lectura de la prueba de tuberculina (PT). Está en estudio por tos y un síndrome constitucional con fiebre desde hace unas semanas, con micronódulos en campos medios y bases observados en una radiografía de tórax. Sospecha tuberculosis (TB) y sabe que nunca ha sido vacunado con el bacilo de Calmette-Guérin (BCG). Al tacto se aprecia una induración de unos 9 mm de diámetro. ¿Qué opción es la más correcta?

- a) Se puede considerar positiva.
- b) En caso de estar vacunado con el bacilo de Calmette-Guérin (BCG) solo se consideraría positivo si la induración fuera menor de 14 mm.
- c) La prueba de tuberculina (PT) está desfasada, se necesita un estudio con interferón gamma
- d) Todas las anteriores son falsas.

29. Paciente de 63 años, ha sufrido un infarto de miocardio hace un mes. No tiene episodios de angina ni arritmias cardíacas. Realiza tratamiento con antihipertensivos, hipolipemiantes y antiagregantes. Acude a consulta por dificultad para tener unas erecciones peneanas suficientes como para tener relaciones sexuales con penetración satisfactorias. Una de las siguientes afirmaciones es correcta.

- a) No podrá utilizar sildenafil nunca puesto que ha sufrido un infarto.
- b) La posibilidad de tener reacciones de hipotensión se debe tener en cuenta para la indicación de sildenafil, pero no ocurrirán con alprostadil por vía sistémica
- c) La dosis inicial puede ser de 25 mg, si bien se puede aumentar progresivamente hasta un máximo de 100 mg.
- d) Si bien la depresión puede ser causa de disfunción eréctil, los fármacos antidepresivos pueden mejorar este problema cuando mejora la depresión y no se ha demostrado que puedan provocar por sí mismos disfunción eréctil

30. Para la valoración funcional dentro de la valoración geriátrica global usamos todos los test, excepto:

- a) Test de Pfeiffer (SPMSQ)
- b) Escala de Barthel.
- c) Prueba Corta de Desempeño Físico o Short Portable Physical Battery (SPPB)
- d) Escala de Lawton y Brody.

31. Respecto a la hipoacusia señale la respuesta correcta.

- a) La hipoacusia de origen neurosensorial o de percepción la mayoría son potencialmente reversibles.
- b) En la hipoacusia de transmisión la sonoridad por vía ósea es peor que por vía aérea.
- c) El test de la voz susurrada tiene una alta sensibilidad y especificidad
- d) En el test de la voz susurrada se exploran ambos oídos a la vez

32. En relación con la meningitis bacteriana en pacientes adultos (mayores de 20 años), ¿cuál es el agente causal más frecuente?

- a) Streptococcus pneumoniae
- b) Listeria monocytogenes.
- c) Neisseria meningitidis
- d) Haemophilus influenzae

- 33. ¿Cuál es el tratamiento de elección en un paciente con sólo hipertrigliceridemia leve?**
- a) Etiológico, ya que son la mayoría secundarias a obesidad, sedentarismo, diabetes o alcohol
 - b) Resinas
 - c) Estatinas y resinas
 - d) Ninguna de los anteriores
- 34. De los siguientes anticoagulantes de acción directa, cual tiene como contraindicación específica la insuficiencia renal grave, con aclaramiento de creatinina menor de 30 ml/min, según el Informe de Posicionamiento Terapéutico de la AEMPS**
- a) Dabigatrán
 - b) Rivaroxabán
 - c) Apixabán
 - d) Edoxabán
- 35. La Estrategia de Salud Comunitaria de Castilla-La Mancha define el proceso de salud comunitaria y sus características entre las que destacan**
- a) Intersectorialidad, participación y sostenibilidad
 - b) Educación y promoción de la salud
 - c) Prevención de la enfermedad.
 - d) B y C son ciertas
- 36. El intervalo de confianza permite conocer los límites entre los que es más probable que se sitúe el verdadero valor del parámetro en estudio. La amplitud de este intervalo, es decir, la precisión de la estimación, dependerá de:**
- a) Del grado de confianza determinado
 - b) De la variabilidad del parámetro en estudio
 - c) Del número de sujetos estudiados
 - d) Todas las anteriores son ciertas
- 37. Niña de 15 meses traída a consulta tras 3 días con fiebre de 39 grados sin otros síntomas. Hoy, al desaparecer la fiebre, presenta un exantema muy tenue en tronco y ligero edema palpebral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- a) Megaloeritema o quinta enfermedad
 - b) Roséola infantil o exantema súbito
 - c) Alergia a la penicilina
 - d) Mononucleosis infecciosa

- 38. Mujer asmática que tras un día de tormenta presenta sensación disneica y autoescucha de sibilancias. Tras tratamiento inicial con un agonista beta2 y corticoides inhalados no se produjo mejoría de los síntomas, requiriendo broncodilatadores cada hora durante varias horas consecutivas, con aparición de un importante aumento del trabajo respiratorio. De las siguientes ¿cuál es la actitud más adecuada?:**
- a) Se deben administrar de forma urgente agonistas beta2 nebulizados y, en caso de ausencia de respuesta temprana, añadir corticoides intravenosos.
 - b) Antes de iniciarse el tratamiento debe realizarse radiografía de tórax, gasometría arterial y analítica general para establecer el diagnóstico.
 - c) Los corticoides inhalados estarían contraindicados por aumentar el riesgo de neumonía
 - d) Como primera elección se deben administrar anticolinérgicos nebulizados, debido a la ausencia de respuesta a los agonistas beta2
- 39. De entre los siguientes tratamientos antibióticos para diferentes infecciones y problemas urinarios, cuál se considera de elección:**
- a) Profilaxis de la infección urinaria postcoital: Fosfomicina trometamol 3 gr en dosis única postcoital vía oral
 - b) Prostatitis aguda: Cefuroxima acetilo 500 mgr cada 12 horas durante 14 días vía oral
 - c) Pielonefritis subclínica o aguda sin factores de riesgo: Ciprofloxacino 500 mgr cada 12 horas durante 14 días vía oral
 - d) Cistitis aguda en la mujer: Amoxicilina/clavulánico 500 mgr cada 8 horas durante 7 días vía oral
- 40. Entre nuestras intervenciones para prevenir un duelo complicado o patológico a lo largo de una enfermedad terminal haremos todos, menos:**
- a) Informar sobre la enfermedad a lo largo del proceso.
 - b) Facilitar ritos religiosos o rituales que les ayuden según sus creencias.
 - c) Controlar los síntomas para evitar sufrimiento del paciente y de su familia.
 - d) Contener el desahogo emocional.
- 41. En relación a los acúfenos cual de estas situaciones cree que no es un signo de alarma para derivar a ORL**
- a) Acúfeno asociado a enfermedad mental con idea autolíticas.
 - b) Acúfeno en mujer de 55 años que le genera mucha ansiedad e insomnio.
 - c) Acúfeno unilateral con pérdida auditiva repentina
 - d) Acúfeno pulsátil con latido cardiaco
- 42. En un paciente que consulta por un episodio de mareo con pérdida de conciencia de breve duración, ¿qué dato es más característico de una crisis comicial (convulsiva) frente a otros tipos de síncope?**
- a) Sensación de giro de objetos previa al episodio.
 - b) Pródromos de visión borrosa y calor
 - c) Pérdida de control de esfínteres
 - d) Reproducción de los síntomas con el test de Dix-Hallpike

43. Señale la relación fármaco–contraindicación CORRECTA

- a) Diuréticos tiazídicos – Embarazo
- b) ARA II – Bloqueo AV
- c) Antialdosterónicos– Hiperpotasemia
- d) IECA – Hiperuricemia

44. Respecto al diagnóstico de depresión mayor, señale el enunciado INCORRECTO:

- a) Los síntomas tienen que estar presentes un mínimo de dos semanas
- b) Uno de los síntomas es insomnio o hipersomnia casi todos los días
- c) Los síntomas causan un malestar clínicamente significativo.
- d) El episodio de depresión mayor se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o afección médica.

45. De las siguientes afirmaciones sobre el programa de Historia Clínica Turriano, indica cuál es FALSA:

- a) Permite la longitudinalidad de la atención con su registro de episodios.
- b) La historia clínica de Turriano es única para toda Castilla-la Mancha, independientemente del centro de salud, zona básica y área sanitaria.
- c) Tienen acceso a la historia clínica del paciente todos los profesionales que trabajan en Atención Primaria con un registro (auditoria) de todos los accesos.
- d) Desde el punto de vista legal, un registro clínico en Turriano tiene validez equivalente a la historia en papel

46.Cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración obligatoria?

- a) Giardosis
- b) Hepatitis A
- c) Parotiditis
- d) Todas las anteriores son enfermedades de declaración obligatoria

47. Durante la atención pediátrica en la consulta de Atención Primaria, además de la faringoamigdalitis aguda, el test rápido de detección de estreptococo del grupo A (TDRA) puede tener utilidad en determinadas situaciones clínicas. Señale la opción FALSA:

- a) Está indicado de forma rutinaria en el estudio de la fiebre sin foco en menores de 3 años, dada su elevada sensibilidad.
- b) Puede ser útil como apoyo diagnóstico en la escarlatina, al confirmar la etiología estreptocócica asociada a la clínica.
- c) Ha demostrado una buena sensibilidad en la dactilitis ampollosa distal y en la dermatitis estreptocócica perianal, cuando la muestra se recoge correctamente.
- d) Los TDRA de alta sensibilidad (NAAT) pueden detectar portadores asintomáticos, por lo que el resultado debe interpretarse siempre en el contexto clínico.]

48. Hombre, de 40 años de edad, sin antecedentes conocidos, que acude a la consulta de un centro de Atención Primaria por fiebre, tos y disnea de 3 días de evolución. En la consulta está normotenso. Saturación de oxígeno (SpO2): 93 %, frecuencia respiratoria (FR): 27 rpm. En la auscultación destacan crepitantes y pectoriloquia en la base pulmonar izquierda. A partir del diagnóstico de sospecha, ¿cuál de las siguientes oraciones es verdadera?:

- a) Ante la sospecha diagnóstica de neumonía adquirida en la comunidad (NAC), se requiere realizar una radiografía de tórax para confirmar el diagnóstico y poder iniciar tratamiento antibiótico.
- b) Con baja probabilidad el paciente tendrá una NAC ya que no presenta esputo purulento.
- c) En este paciente la combinación de uno o más signos vitales alterados junto con alteraciones en la auscultación pulmonar aumenta la probabilidad de que tenga una NAC
- d) Ante la sospecha de NAC, se debe solicitar un cultivo de esputo para poder determinar el tratamiento antibiótico más adecuado.

49. Con respecto a la aplicación de anticoagulación oral de SESCOAM (TAONET), señale la correcta:

- a) Con la herramienta de Sugestor se puede modificar tanto la dosis semanal como la fecha de control del INR
- b) No podemos derivar la tarea a Hematología para una dosificación correcta y tenemos que realizar una interconsulta
- c) Podemos introducir la dosis y la fecha de control del INR
- d) No podemos dosificar la medicación ni dar fecha para el próximo control del INR

50. La ley de cuidados inversos es un concepto sociológico-sanitario que establece que en las sociedades con una economía de mercado, las personas con mayor necesidad de atención médica (poblaciones con mayores índices de morbilidad y pobreza) son precisamente las que disponen de menos recursos y una atención de menor calidad, mientras que las poblaciones con menos necesidades reales suelen tener un acceso más fácil y tecnificado a la sanidad. Fue propuesta en 1971 por:

- a) Julian Tudor Hart
- b) Amando Martín Zurro
- c) Archibald Leman Cochrane
- d) Ian Renwick McWhinney.

51. Con relación a los riesgos que presenta el consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINE), señale la CORRECTA:

- a) El naproxeno es el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) que presenta menor riesgo cardiovascular.
- b) El diclofenaco es el AINE que presenta menor riesgo hepático
- c) La selectividad de la ciclooxigenasa-2 (COX-2) disminuye el riesgo cardiovascular.
- d) Los AINE son seguros a nivel gastrointestinal.

52. Señale la lesión dermatológica en la que NO está indicada la cirugía menor en Atención Primaria por localizarse en una región de alto riesgo quirúrgico superficial:

- a) Lipoma de 3 cm en la espalda
- b) Quiste epidérmico en el brazo
- c) Fibroma en la pierna
- d) Quiste sebáceo en área retroauricular

- 53. En un paciente con un nuevo diagnóstico de HTA, ¿cuál de estas pruebas NO es obligatoria realizar inicialmente si no hay otros síntomas que la justifiquen?**
- a) Electrocardiograma.
 - b) Valoración de la función renal con estimación del filtrado glomerular.
 - c) Ecografía carotídea
 - d) Exploración física completa
- 54. ¿Cuál es uno de los factores predictores más fuertes de riesgo suicida (tanto suicidio consumado como intento de suicidio)?**
- a) Trastorno de personalidad.
 - b) Antecedentes de intento de suicidio
 - c) Sexo femenino
 - d) Consumo de alcohol
- 55. ¿Cómo se registra el impacto de los determinantes sociales de la salud en la historia clínica de Atención Primaria con la clasificación CIAP-2?**
- a) Códigos W
 - b) Códigos X
 - c) Códigos Y
 - d) Códigos Z
- 56. En relación al Cáncer de Próstata, señale la opción FALSA**
- a) En el grupo de población de menores de 55 años asintomáticos, sin factores de riesgo, no se recomienda la determinación del PSA para el cribado de cáncer de próstata
 - b) Son factores de riesgo elevado para el Cáncer de próstata los antecedentes familiares de primer grado diagnosticado antes de los 65 años y la raza afroamericana
 - c) En el grupo de población de 70 años sanos se recomienda la determinación del PSA cada dos años
 - d) Entre 55 y 70 años no se ofrecerá la realización de PSA a la población asintomática de forma activa. Si la persona lo solicita será necesario ofrecer información exhaustiva y detallada sobre el balance entre riesgos y beneficios
- 57. Respecto a la prevención de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual (ITS) en jóvenes, señale la FALSA:**
- a) En cualquier consulta se debe educar y proporcionar información sobre contracepción
 - b) Debemos recomendar cribado de ITS a todos los adolescentes que mantengan relaciones sexuales.
 - c) Identificar actitudes, conocimientos y habilidades según la edad
 - d) El consejo y la educación deben ser individualizados, con empatía y sin juzgar

58. En la esteatosis hepática metabólica todas son ciertas, excepto

- a) Se asocia con enfermedades cardiovasculares
- b) Su diagnóstico requiere evidencia de esteatosis hepática, siendo la ecografía la técnica de imagen de primera línea
- c) El principal factor pronóstico es el grado de esteatosis.
- d) El tratamiento de primera línea son las medidas higiénico-dietéticas y de estilo de vida para la pérdida de peso

59. Un paciente de 60 años, anticoagulado con acenocumarol por fibrilación auricular, acude para la valoración de sus niveles de índice internacional normalizado (INR) y comenta que en las últimas semanas ha presentado episodios ocasionales de orina de color «rosado». Su nivel de INR es, en esta ocasión, de 3,5. Señale la opción más CORRECTA:

- a) Procede al ajuste de dosis de acenocumarol y le explica al paciente que lo más probable es que el sangrado en la orina se deba a que su índice internacional normalizado (INR) es más elevado de lo que debería.
- b) Procede al ajuste de dosis de acenocumarol y a evaluar la hematuria como en cualquier otro paciente no anticoagulado
- c) Procede al ajuste de dosis de acenocumarol y a derivar a atención hospitalaria ante la sospecha de cáncer de vejiga
- d) Procede al ajuste de dosis de acenocumarol y hasta que no se confirme la estabilización del valor de INR no volverá a indagar sobre la alteración en el color de la orina.

60. ¿Cuál de las siguientes pruebas tiene mayor riesgo de inducir cáncer por radiación?

- a) Densitometría ósea
- b) Resonancia magnética lumbar
- c) Radiografía de tórax
- d) Tomografía computerizada de abdomen y pelvis

61. Indique cuál de los siguientes NO constituye uno de los principios básicos del SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente):

- a) Notificación voluntaria
- b) Punibilidad.
- c) Confidencialidad de la información.
- d) Análisis para el aprendizaje y la implementación de mejoras

62. Ante una reacción anafiláctica grave, ¿cuál es el fármaco de primera elección que debe administrarse de forma inmediata?

- a) Adrenalina
- b) Corticoides intravenosos
- c) Antihistamínicos orales
- d) Broncodilatadores inhalados.

- 63. ¿Cuál es la prueba de laboratorio que aporta más información sobre la función tiroidea y es suficiente para su diagnóstico inicial en Atención Primaria?**
- a) T3 libre.
 - b) T4 libre.
 - c) TSH (Hormona estimulante del tiroides).
 - d) Anticuerpos antitiroideos antimicrosomales.
- 64. En la evaluación de un paciente que consume alcohol sospecharemos un consumo de riesgo si presenta alguna de las siguientes características**
- a) AUDIT>6 en hombres y AUDIT>4 en mujeres.
 - b) Más de 2,5 UBE/día en hombres y más de 1,5 UBE/día en mujeres
 - c) Más de 6 UBE por ocasión en hombres y más de 4 UBE en mujeres (consumo intensivo)
 - d) Más de 26 UBE/semana en hombres y más de 14 UBE/semana en mujeres.
- 65. En relación a la prestación del transporte sanitario no urgente y programado, todas son ciertas EXCEPTO**
- a) Se realiza a través del módulo SITRAP
 - b) El médico responsable de la asistencia sanitaria del paciente solicitará, a través del correspondiente documento (OTS) su desplazamiento en ambulancia.
 - c) La prescripción será sólo si existen causas médicas que imposibiliten el desplazamiento en medios ordinarios de transporte. No está contemplado el transporte sanitario por razones de tipo social, económico u otras no justificadas por la necesidad clínica
 - d) El origen o el destino del transporte sanitario tiene que ser un centro sanitario o socio-sanitario de titularidad pública.
- 66. Según el Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS), ¿Cuál de las siguientes recomendaciones para el cribado de osteoporosis es FALSA?**
- a) En mujeres menores de 60 años, se sugiere no realizar el cribado con densitometría pero si un cribado radiológico para identificar deformidad vertebral morfométrica
 - b) La indicación de cribado con densitometría se hará en función del riesgo absoluto de fractura
 - c) En mujeres mayores de 60 años con un riesgo de fractura de cadera mayor del 3% en los próximos 10 años, se sugiere hacer el cribado con densitometría
 - d) El uso del modelo FRAX para calcular el riesgo de fractura puede potenciar el sobrediagnóstico y el sobretratamiento en nuestro entorno
- 67. En relación con el dolor de espalda en adolescentes atendidos en Atención Primaria, señale la opción FALSA**
- a) La mayoría de los dolores de espalda en adolescentes son benignos y se valoran inicialmente con una anamnesis y exploración física cuidadosas
 - b) La persistencia del dolor más de 4 semanas o la presencia de fiebre son criterios para ampliar el estudio con pruebas complementarias
 - c) Está indicado solicitar pruebas de imagen de forma inmediata ante la presencia de dolor nocturno o síntomas neurológicos
 - d) La realización sistemática de pruebas de imagen está recomendada en cualquier adolescente con dolor de espalda, aunque no existan signos de alarma

68. Respecto a una diarrea aguda

- a) La causa más frecuente es bacteriana
- b) Siempre habrá que pedir coprocultivo
- c) La medida preventiva más eficaz es el lavado de manos
- d) De inicio se usaran fármacos antimotilidad

69. Acude a su consulta una mujer de 34 años primípara con parto eutócico hace tres semanas. La mujer nos cuenta que está asustada porque tiene dolor en la mama derecha y le ha aparecido un bulto. No tiene fiebre ni malestar. Se ha dado cuenta que tras la toma, si el bebé se agarra bien, el tamaño del bulto disminuye. ¿Cuál de las siguientes premisas le parece más acertada en relación al cuadro clínico que presenta su paciente?

- a) Presenta un cuadro de Ingurgitación mamaria que comprime los conductos galactóforos . Le recomienda que se aplique calor local y que haga un masaje profundo para favorecer la salida de la leche
- b) Parece que la paciente tiene un Galactocele: Quiste de retención de leche . La tranquiliza ya que se trata de un proceso benigno que normalmente remite de forma espontánea
- c) Se trata de una Mastitis aguda lactacional, por lo que le recomienda antibiótico cefadroxilo 1gr cada 12 horas durante 10 días y retirar la lactancia pasando a fórmula
- d) La paciente parece tener una obstrucción ductal. Le aconseja asegurar bien el vaciado de la mama con lactancia a demanda , medidas antiinflamatorias (frío local y aines) y si en 48 – 72 horas no mejora debe acudir de nuevo a consulta

70. En un paciente con ERGE (Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico), puede estar indicado solicitar endoscopia en los siguientes casos EXCEPTO uno

- a) En pacientes con síntomas típicos cuando la respuesta es favorable a los inhibidores de la bomba de protones (IBP) durante 6-8 semanas
- b) En ausencia de respuesta al tratamiento a dosis plenas de IBP durante 4-8 semanas.
- c) En pacientes con pirosis, vómitos persistentes y pérdida de peso.
- d) En pacientes con pirosis y regurgitación que se acompaña de disfagia progresiva

71. Respecto al manejo más adecuado en la práctica clínica del síndrome de túnel carpiano es FALSO que

- a) Las férulas pueden ser efectivas para el alivio de los síntomas de leves a moderados, las férulas neutrales son más efectivas que las de extensión y el uso únicamente nocturno es igual de efectivo que el continuo. Evidencia moderada.
- b) Las inyecciones locales de corticoides mejoran la sintomatología y la función hasta 6 meses y reducen la necesidad de cirugía al año. Evidencia alta.
- c) Las técnicas endoscópicas y abiertas de liberación del túnel carpiano son igualmente efectivas, con altas tasas de respuesta a largo plazo y complicaciones mínimas. Evidencia alta.
- d) Los ciclos cortos de prednisona oral son eficaces a corto plazo para el alivio de los síntomas, y son más efectivos que los corticoides locales. Evidencia alta

72. ¿Cuál se considera el factor de riesgo principal y desencadenante de la proliferación descontrolada de queratinocitos en la queratosis actínica?

- a) La infección previa por el virus del papiloma humano
- b) La exposición crónica acumulada a la radiación ultravioleta (RUV) solar.
- c) El uso de cosméticos con alto contenido en grasas saturadas
- d) La deficiencia de vitamina D durante la infancia

73. Respecto a la infección por VIH que afirmación le parece incorrecta

- a) El uso de PrEP ha demostrado ser una estrategia eficaz en prevención de VIH en hombres que tienen sexo con hombres y en personas transgénero que tienen relaciones sexuales sin protección.
- b) La infección aguda o temprana por VIH puede cursar como un Síndrome monocucleósido con síntomas inespecíficos
- c) El uso de PrEP no se ha demostrado eficaz para prevenir la infección en personas con pareja sexual con VIH no controlado
- d) En pacientes con infección sintomática aguda, el tiempo habitual desde la exposición al VIH hasta el desarrollo de los síntomas es de dos a cuatro semanas, aunque se han observado períodos de incubación de hasta diez meses

74. Respecto a los efectos adversos de los tratamientos antidepresivos, señale la afirmación INCORRECTA:

- a) Uno de los efectos secundarios más frecuentes es la disfunción sexual.
- b) Las alteraciones del intervalo QT son dosis-dependiente
- c) No aumentan el riesgo de caídas si no se asocian a benzodiazepinas.
- d) Los ISRS aumentan el riesgo de hemorragias digestivas e intracraneales.

75. Entre las herramientas de coordinación asistencial encontramos:

- a) La interconsulta
- b) La teleconsulta
- c) Los procesos asistenciales integrados
- d) Todas las anteriores son herramientas de coordinación asistencial

76. ¿Cuándo está indicada la vacunación frente a la tosferina en mujeres embarazadas?

- a) En el primer trimestre
- b) Entre las semanas 27 y 36, preferentemente antes de la semana 32
- c) En cualquier momento de la gestación al ser una vacuna inactivada
- d) Está contraindicada al ser una vacuna de virus vivos atenuados

77. Ante un paciente agresivo el manejo por parte del profesional debe contener todos, menos

- a) Respuesta empática
- b) Mantener la autoridad
- c) Delimitar el motivo de consulta
- d) Reconducir los objetivos

- 78. Javier acude a consulta, en la analítica aparecen los siguientes datos: AgHBs (+), AntiHBs (-), IgM antiHBc (+), IgG antiHBc(-), Anti HBe (+) y DNA VHB (+). Estos resultados indican:**
- a) Vacunación VHB
 - b) Infección resuelta
 - c) Hepatitis B en fase de infección aguda
 - d) Hepatitis B crónica contagiosa
- 79. Respecto a la violencia de género , señale la respuesta que le parece correcta**
- a) Responde a rasgos singulares o patológicos de las personas que ejercen la violencia sobre las mujeres
 - b) El embarazo y puerperio son periodos en los que la mujer tienen menos riesgo de sufrir violencia de genero siendo factores protectores.
 - c) La víctima puede no ser consciente teniendo concepto de normalidad y justificación de la situación que está viviendo
 - d) En el abordaje asistencial es importante mantener una actitud de acogida y transmitir a la mujer una actitud esperanzadora y que se va a poder solucionar con los recursos que disponemos.
- 80. Son competencia del Médico de Familia y se incluyen en la actual cartera de servicios todas las siguientes EXCEPTO:**
- a) Indicación, prescripción y seguimiento de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos adaptados a los condicionantes físicos y fisiológicos del paciente
 - b) Participación en los sistemas de alerta epidemiológica para enfermedades de declaración obligatoria.
 - c) Comunicación a las autoridades competentes de situaciones de sospecha de violencia de género o de malos tratos en menores, ancianos y personas con discapacidad y, si procede, a los servicios sociales.
 - d) Realización de reconocimientos y exámenes o pruebas biológicas voluntariamente solicitadas o realizadas por interés de terceros
- 81. Una paciente de 87 años tropieza y cae sobre su mano derecha extendida; presenta dolor intenso y una deformidad "en dorso de tenedor" en la muñeca. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- a) Fractura de Goyraud.
 - b) Luxación anterior de muñeca
 - c) Fractura de escafoides
 - d) Fractura de Colles
- 82. ¿Cuál es el objetivo fundamental de los programas de rehabilitación respiratoria integral en pacientes con enfermedades respiratorias crónicas?**
- a) Sustituir completamente el tratamiento farmacológico por técnicas físicas.
 - b) Mejorar el estado físico y la condición psicológica de los pacientes mediante un programa adaptado a sus necesidades
 - c) Aumentar únicamente la capacidad pulmonar total mediante ejercicios de fuerza
 - d) Tratar exclusivamente a pacientes con EPOC en estadios muy leves

83. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a los péptidos natriuréticos?

- a) Los valores bajos apoyan la exclusión del diagnóstico de insuficiencia cardíaca
- b) Los valores están más elevados en pacientes con obesidad
- c) Tienen valor pronóstico en los pacientes con insuficiencia cardíaca
- d) No se recomienda su determinación para cribado poblacional de insuficiencia cardíaca.

84. De acuerdo con el artículo 74.1 de la Ley 8/2000, de Ordenación Sanitaria de Castilla -La Mancha, los órganos periféricos y territoriales del Servicio de Salud de Castilla – La Mancha, bajo la dependencia de la Dirección Gerencia, son:

- a) El Consejo de Gestión.
- b) Las Gerencias
- c) Los órganos directivos que reglamentariamente se determinen
- d) El Consejo de Administración

85. ¿Qué incidentes quedan excluidos del sistema de notificación SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente)?

- a) Las infracciones graves, desviaciones deliberadas de las normas dirigidas a causar daño al paciente o al sistema. Estos incidentes tienen implicaciones legales.
- b) Incidentes relacionados con la seguridad que no llegaron al paciente, es decir, que podrían haber causado un daño pero no lo llegaron a causar, bien por suerte o bien porque fueron interceptados antes de llegar al paciente
- c) Incidentes sin daño, es decir, no llegaron a causar daño aunque sí que llegaron al paciente
- d) Eventos adversos, aquellos que han producido daño al paciente

86. Varón de 50 años VIH +, ganadero de profesión, que ha recibido en su vida 5 dosis de vacuna antitetánica, la última hace 4 años. Acude por una herida en el pie que se acaba de producir limpiando la cuadra de sus cerdos. La opción recomendada es:

- a) Poner un recuerdo de vacuna antitetánica
- b) Administrar Inmunoglobulina antitetánica.
- c) Iniciar una pauta de vacunación completa con 3 dosis de vacuna antitetánica.
- d) No necesita vacuna ni inmunoglobulina antitetánica.

87. No forma parte de la fase exploratoria de una entrevista semiestructurada

- a) Saludar cordialmente
- b) Escucha activa
- c) Exploración física si procede
- d) Proponer un plan de acción

88. Entre las causas más frecuentes de hipertransaminasemia se encuentran todas, EXCEPTO:

- a) Paracetamol.
- b) Hemocromatosis
- c) Consumo elevado de alcohol
- d) Hepatitis víricas.

89. Respecto al dolor pélvico agudo en la mujer ¿Qué respuesta es incorrecta?

- a) La torsión ovárica es un cuadro grave que en un alto porcentaje de casos suele deberse a tumores ováricos.
- b) El folículo hemorrágico es una causa frecuente de dolor en mujeres en edad reproductiva cuyo tratamiento es quirúrgico
- c) El embarazo ectópico en pacientes seleccionadas puede ser tratado con metotrexate
- d) Ante un dolor pélvico es necesario solicitar siempre un test de gestación en mujer en edad fértil

90. Para la emisión del Certificado Médico de Defunción (CMD) se deben cumplir los siguientes requisitos salvo uno:

- a) Cadáver identificado por medios válidos
- b) Cadáver de nacionalidad española o de la Unión Europea
- c) Cadáver reciente (fallecimiento producido poco antes de la intervención del médico)
- d) Documentación clínica justificativa suficiente de causa natural del fallecimiento.

91. Al realizar una inmovilización del codo mediante una férula braquipalmar, ¿cuál es la posición correcta en la que deben quedar el codo y el antebrazo?

- a) Codo en extensión completa y palma hacia arriba
- b) Codo en flexión de 45° y muñeca en rotación interna
- c) Codo a 90° y antebrazo en posición neutra con el pulgar hacia arriba
- d) Codo a 120° y antebrazo en supinación

92. Un paciente que presenta dolor y limitación en los movimientos pasivos tras una inmovilización prolongada en cabestrillo, ¿qué diagnóstico debe sospecharse para orientar su rehabilitación?

- a) Tendinitis del supraespinoso.
- b) Rotura del manguito de los rotadores
- c) Capsulitis adhesiva
- d) Tendinosis bicipital

93. ¿Cuál de los siguientes no es un ritmo desfibrilable en una PCR?

- a) Fibrilación ventricular.
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- c) Taquicardia ventricular sin pulso.
- d) Taquicardia ventricular polimórfica sin pulso.

94. Según la Ley 5/2010, de 24 de junio, sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, en el consentimiento informado, la información que se proporcione al paciente deberá incluir, al menos

- a) Alternativas razonables al procedimiento
- b) Objetivos del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar.
- c) Los costes sociales alternativos.
- d) La respuestas a) y b) son correctas.

95. Respecto a la ley 3/2014 de garantía de la atención sanitaria y del ejercicio de libre elección en las prestaciones del servicio de salud de Castilla la Mancha, señale la respuesta incorrecta:

- a) La ley establece el derecho a elegir centro para ser atendido dentro de la red sanitaria del servicio de salud.
- b) La libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en atención primaria podrá ejercerse en el ámbito del Área de salud.
- c) La libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en atención primaria podrá ejercerse en el ámbito de la zona básica de salud.
- d) El ejercicio de elección en atención especializada supondrá que todos los problemas de salud del paciente serán atendidos en el mismo hospital, sin perjuicio de la atención en centros hospitalarios de referencia

96. Todos los siguientes son criterios de exclusión del Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal en Castilla-La Mancha, EXCEPTO:

- a) Personas con cáncer colorrectal: exclusión definitiva
- b) Personas con enfermedad o invalidez que contraindique el estudio posterior del colon o que requieran un seguimiento específico. Exclusión temporal, a los dos años volverá a ser invitado
- c) Pacientes con una colonoscopia previa por enfermedad digestiva: Exclusión temporal, a los dos años volverá a ser invitado
- d) Personas con colectomía: exclusión definitiva

97. Hombre de 60 años que acude a consulta por presentar tos y expectoración habitual mucosa, amarillenta, con más de 4-5 episodios de reagudizaciones al año, algunas veces con hemoptisis. ¿Cuál de los siguientes es el diagnóstico más probable?

- a) Asma.
- b) Fibrosis pulmonar idiopática
- c) Bronquiectasias.
- d) Insuficiencia cardíaca.

98. Sobre las hepatopatías crónicas, señale la verdadera:

- a) La elevación GPT es más evidente que la de GOT, excepto en el caso de la hepatopatía de causa alcohólica, donde el cociente GOT/GPT es superior a 1.
- b) La fosfatasa alcalina no se altera si hay presencia de colestasis.
- c) La causa principal de enfermedad hepática en países occidentales es la hepatitis por virus
- d) Las transaminasas aumentan mucho más en hepatopatía alcohólica que por hepatitis vírica o isquémica

99. Respecto a la anticoncepción de emergencia, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El levonorgestrel es teratógeno por lo que no se debe dar durante el embarazo.
- b) Está indicada en situaciones en las que hay riesgo de embarazo no deseado.
- c) La pauta actualmente recomendada es levonorgestrel en una única dosis de 1,5 mg
- d) Se estima que el levonorgestrel puede prevenir el 85% de los embarazos no deseados.

100. Señala el que NO es un principio fundamental de bioética

- a) Autonomía
- b) Beneficencia.
- c) Equidad.
- d) Justicia

101. El procedimiento de análisis utilizado ante una duda ética sigue el método deliberativo propuesto por Diego Gracia que comprende todas las fases, excepto:

- a) Deliberación sobre los hechos
- b) Deliberación sobre los valores
- c) Deliberación sobre las causas
- d) Pruebas de consistencia y toma de decisiones.

102. Juana, de 15 años de edad, sin hábitos tóxicos ni antecedentes patológicos de interés, acude sola a la consulta porque el día anterior tuvo una relación sexual con un chico y se rompió el preservativo. ¿Qué hace usted?

- a) Una anamnesis completa y si así se considera, darle un anticonceptivo de urgencia y la información del tratamiento y consejos de educación sexual
- b) Una anamnesis completa y, dado que se trata de una menor de edad, no se le puede administrar ningún tratamiento sin el consentimiento de algún familiar o tutor legal. Dar consejos de educación sexual.
- c) Una anamnesis completa y, dado que tiene menos de 16 años, se trata de una menor inmadura y no se le puede administrar ningún tratamiento sin el consentimiento de algún familiar o tutor legal.
- d) Escuchar su opinión, pero a los menores de 16 años no se les puede tratar sin acompañamiento de un familiar.

103. Respecto a las consecuencias del alcohol en el embarazo, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA

- a) El alcohol es una sustancia teratógena que atraviesa fácilmente la placenta.
- b) Estos daños van desde abortos o bajo peso al nacer, hasta una amplia gama de discapacidades conocidas como trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF), con repercusiones a nivel físico, del comportamiento e intelectuales
- c) Por todo ello, la OMS recomienda el cribado y, si se considera necesario, la intervención breve a todas las mujeres embarazadas y a toda mujer en edad fértil que consuma alcohol
- d) La evidencia científica más reciente concluye que beber pequeñas cantidades de alcohol durante el embarazo no tiene mayores consecuencias sobre el embrión y el feto

104. El valor predictivo de una prueba:

- a) Es la probabilidad de obtener un resultado positivo en una población determinada
- b) Es la probabilidad de padecer la enfermedad en estudio, cuando el resultado es positivo
- c) No tiene relación con la probabilidad preprueba (prevalencia) de padecer la enfermedad.
- d) Si la sensibilidad y la especificidad de una prueba son altas, el valor predictivo añade información de escasa relevancia.

105. ¿Cuáles son los beneficios de mantener una atención longitudinal entre un médico y sus pacientes?

- a) Mayor satisfacción de los pacientes
- b) Menor riesgo de ingreso hospitalario y visitas a urgencias
- c) Menor mortalidad por todas las causas.
- d) Todas las anteriores son correctas



SESCAM

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha