



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO
Art. 2.1 - Ley 20/2021 de 28 de diciembre
(DOGV núm.9495 de 22.12.2022)

CONVOCATORIA CO/28/2022

MÉDICO/A DE URGENCIA HOSPITALARIA

FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)

Edificio Ciencias de la Salud- CHGUV
2 de marzo de 2024
12:30 horas

CHGGUV

BLOQUE 1 (A y B)

CONOCIMIENTOS GENERALES Y NORMATIVA SANITARIA

1. Según lo establecido en el Artículo 149 de la Constitución Española, el Estado no tiene competencia exclusiva sobre la siguiente materia:

- A Hacienda general y Deuda del Estado.
- B Fomento y coordinación general de la investigación científica y técnica.
- C Sanidad e higiene.
- D Sanidad exterior. Bases y coordinación general de la sanidad. Legislación sobre productos farmacéuticos.

2. Según el artículo 32 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, respecto a las normas que sean consecuencia del ejercicio de la potestad reglamentaria del Consell ¿cuál de las siguientes es la de mayor jerarquía?

- A Decretos del President.
- B Decretos del Consell.
- C Órdenes de Consellerias
- D Órdenes de las Comisiones Delegadas del Consell.

3. De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales corresponde a:

- A La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- B El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo
- C Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- D La Administración General del Estado.

4. Según establece el artículo 12 del Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, señale cuál de las siguientes es una prestación de los centros de salud y consultorios:

- A Atención a la salud laboral.
- B Atención a problemas de salud mental y conductas adictivas.
- C Tratamientos de hemodiálisis.
- D Cirugía mayor ambulatoria.

5. Según lo dispuesto en la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana, en relación con los derechos de los pacientes y personas usuarias, señale la respuesta correcta:

- A Los pacientes y personas usuarias tienen derecho a conocer su situación en lista de espera y el funcionamiento de la misma.
- B En la declaración de voluntades anticipadas, la persona interesada deberá hacer constar la decisión respecto a la donación de sus órganos con finalidad terapéutica, docente o de investigación.
- C Las personas menores de edad emancipados y los mayores de 14 años son titulares del derecho a la información.
- D Los pacientes y personas usuarias del Sistema Valenciano de Salud, tanto en la atención primaria como en la especializada, tienen derecho a elegir médico, pero no centro.

6. De conformidad con el Capítulo IV del V Convenio Colectivo del Consorcio HGUV –Planificación, Ordenación y Gestión del empleo público- ¿cuál de las siguientes plazas quedan excluidas de su regulación?

- A Las de libre designación.
- B Las plazas asistenciales vinculadas a otras de carácter docente.
- C Las plazas de jefatura.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. Respecto del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud (SNS) y el procedimiento para su actualización, señale la respuesta correcta:

- A La cartera de servicios comunes únicamente se facilitará por centros, establecimientos y servicios del SNS, propios o concertados.
- B La cartera de servicios comunes únicamente se facilitará por centros, establecimientos y servicios del SNS, propios o concertados, salvo en situaciones de riesgo vital, cuando se justifique que no pudieron ser utilizados los medios de aquél.
- C En el ministerio competente en materia de sanidad existirá un sistema de información sobre cartera de servicios en el que se recogerá el contenido de la cartera de servicios comunes del SNS, así como el de las diferentes carteras complementarias de las comunidades autónomas y de las mutualidades de funcionarios.
- D Las respuestas B y C son correctas.

8. A tenor del artículo 4 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, se establece una carrera profesional sanitaria con:

- A 5 grados, exclusivamente para las personas con titulación universitaria de grado o licenciadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- B 5 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- C 4 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- D 4 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 5 y 6 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

9. En la herramienta informática Excel, cuando copiamos una fórmula de la celda A1 y la pegamos en la celda C3, conforme se muestra en la imagen:

	A	B	C
1			
2			
3			

- A Si en la celda A1 la referencia es \$A\$1, al pegarla en la celda C3 dicha referencia se mantendrá: \$A\$1.
- B Si en la celda A1 la referencia es A\$1, al pegarla en la celda C3 cambiará la referencia a C\$1.
- C Si en la celda A1 la referencia es \$A1, al pegarla en la celda C3 cambiará la referencia a \$A3.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. De acuerdo con el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales:

- A El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de trece años.
- B El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de quince años y lo autorice el titular de la patria potestad.
- C El tratamiento de los datos personales de un menor de edad exclusivamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de dieciséis años.
- D El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, solo será lícito si consta el del titular de la patria potestad o tutela, con el alcance que determinen los titulares de la patria potestad o tutela.

11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto al personal directivo profesional según lo establecido en el artículo 13 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Estatuto Básico del Empleado Público?

- A Su designación atenderá a principios de mérito y capacidad y a criterios de idoneidad, y se llevará a cabo mediante procedimientos que garanticen la publicidad y concurrencia.
- B Es personal directivo el que desarrolla funciones directivas profesionales en las Administraciones Públicas, definidas como tales en las normas específicas de cada Administración.
- C El personal directivo estará sujeto a evaluación con arreglo a los criterios de eficacia y eficiencia, responsabilidad por su gestión y control de resultados en relación con los objetivos que les hayan sido fijados.
- D Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

12. De conformidad con lo que establece la Ley 1/2022, de 13 de abril, de la Generalitat, de Transparencia y Buen Gobierno de la Comunitat Valenciana, la solicitud de acceso a la información pública debe incluir, entre otros, el siguiente contenido:

- A La identidad de la persona solicitante.
- B La modalidad o vía elegida por la persona solicitante para la puesta a disposición de la información y también su formato.
- C El órgano administrativo o entidad al que se dirige.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

BLOQUE 2

CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

13. Son causas de hipernatremia todas las siguientes excepto una:

- A Diuresis osmótica.
- B Síndrome de secreción inadecuada de ADH (SIADH).
- C Sudoración excesiva.
- D Diuréticos.

14. Como mecanismo compensador de la alcalosis respiratoria se produce:

- A Disminución PCO₂.
- B Disminución HCO₃.
- C Aumento PCO₂.
- D Aumento HCO₃.

15. Con respecto al cólico renal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- A La ecografía urológica es la técnica más sensible y específica.
- B Los AINEs, buscapina, opiáceos y metoclopramida son recomendados para el tratamiento sintomático.
- C Los cálculos que miden <4 mm son expulsados de forma espontánea en el 80% de los casos.
- D Cuando miden de 5 a 10 mm su expulsión se puede ver favorecida con el uso tamsulosina.

16. ¿Cómo se denomina el trastorno acidobásico causado por hipoventilación que conduce a retención de CO₂?

- A Acidosis respiratoria.
- B Alcalosis respiratoria.
- C Acidosis metabólica.
- D Alcalosis metabólica.

17. ¿Cuál de los siguientes no es un síntoma de la hipertermia maligna?

- A Flacidez muscular.
- B Sudoración profusa.
- C Cuadro confusional.
- D Sialorrea.

18. ¿Cuál de los siguientes no es un criterio de SRIS (síndrome de respuesta inflamatoria sistémica)?

- A Fiebre $>37^{\circ}$.
- B Frecuencia cardiaca >90 lpm.
- C Hipotermia $T^a <36^{\circ}$.
- D Frecuencia respiratoria >20 rpm.

19. Son criterios diagnósticos de sepsis grave todos los siguientes excepto uno:

- A Trastorno de la coagulación (INR $>1,6$ o TTPa >60 sg).
- B Poliuria.
- C Bilirrubina >2 mg / dl.
- D Hiperlactacidemia (> 4 mmol/l).

20. Con respecto a la sepsis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A Hiperventilación y taquipnea deben hacernos sospechar de sepsis inminente.
- B En los pacientes inmunodeprimidos y neutropénicos la respuesta inflamatoria y los signos de localización son más visibles.
- C La proteína C reactiva y la procalcitonina contribuyen al reconocimiento precoz del paciente con infección grave.
- D Las infecciones virales o fúngicas sistémicas pueden manifestarse como síndromes sépticos graves.

21. Con respecto al angioedema, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A El angioedema alérgico se presenta usualmente con urticaria y responde a la administración de antihistamínicos o corticoides.
- B El angioedema relacionado con AINEs con frecuencia presenta urticaria y responde a antihistamínicos o corticoides.
- C El angioedema hereditario no presenta urticaria y no responde a antihistamínicos o corticoides.
- D El angioedema relacionado con IECAs suele presentar urticaria pero no responde a los antihistamínicos o corticoides.

22. De las siguientes fluidoterapias, ¿cuál no se considera isotónica?

- A Ringer lactato.
- B Fisiológico 0,9%.
- C Glucosado 10%.
- D Glucosalino 1/5.

23. ¿Cuál de los siguientes fármacos inotrópicos no está recomendado en un shock séptico?

- A Dobutamina.
- B Dopamina.
- C Noradrenalina.
- D Adrenalina.

24. En relación con la cefalea en racimos, señale la respuesta incorrecta:

- A Es más frecuente en hombres.
- B La inhalación de oxígeno a alto flujo es muy eficaz en su tratamiento.
- C Como tratamiento sintomático, si no funciona el oxígeno se recomienda AINEs iv.
- D Como tratamiento preventivo podemos utilizar: prednisona, verapamilo y/o topiramato.

25. El síndrome confusional agudo se caracteriza por todo lo siguiente, excepto:

- A Comienzo agudo.
- B Duración transitoria.
- C Alucinaciones auditivas.
- D Lenguaje incoherente.

26. Con respecto al tratamiento del ICTUS en fase aguda, señale la respuesta incorrecta:

- A Permitir cifras tensionales moderadamente elevadas.
- B Ante un paciente con hipotensión descartar complicaciones como IAM, disección aórtica, embolia pulmonar o hemorragia digestiva.
- C Colocación del paciente en decúbito supino con cabecera elevada a 30° y vía periférica con glucosados.
- D Mantener una adecuada oxigenoterapia por encima del 95% y cifras de glucemia por debajo de 150 mg/dl.

27. Un LCR (líquido cefaloraquídeo) con presión normal, claro, <300 MN (mononucleares), 40-100 proteínas (g/dl), glucorraquia normal (mg/dl), es característico de:

- A Meningitis bacteriana
- B Meningitis vírica
- C Meningitis fúngica
- D Es un LCR normal

28. Una crisis de ausencia atípica se clasifica como:

- A Parcial compleja.
- B Parcial simple.
- C Parcial secundariamente generalizada.
- D Generalizada.

29. Si llega un paciente en coma a urgencias ¿qué prueba de las siguientes realizaría en primer lugar?

- A Gasometría arterial.
- B Exploración general y neurológica completa.
- C TAC cerebral.
- D Glucemia digital.

30. ¿Cuál de las siguientes escalas refleja un aumento de riesgo de muerte en pacientes con shock séptico en el medio hospitalario?

- A WELL.
- B SOFA.
- C RANSON.
- D EVA.

31. ¿Cuál de los siguientes fármacos está indicado en la litiasis renal con fines expulsivos?

- A Tamsulosina.
- B Metamizol.
- C Buscapina.
- D Dexketoprofeno .

32. Respecto al denominado síndrome de lisis tumoral, señale la respuesta correcta.

- A Fue inicialmente descrito en 1929 por Bedrna y Polcak en pacientes con cáncer de pulmón.
- B Solo aparece tras un tratamiento oncológico.
- C Es excepcional en neoplasias hematológicas.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

33. Señale la respuesta correcta respecto a la compresión medular neoplásica:

- A El tratamiento se basa en corticoides y radioterapia urgente.
- B El beneficio de los corticoides no está claramente documentado.
- C La cirugía no está indicada.
- D El tratamiento de elección es la radioterapia.

34. ¿Cuántos días se debe mantener el tratamiento antibiótico inicial en la neutropenia febril si el paciente permanece estable?

- A 3 días.
- B 5 días.
- C 7 días.
- D 10 días.

35. ¿Cuál de los siguientes es el microorganismo más frecuentemente implicado en la neutropenia febril grave?

- A *Escherichia coli*.
- B *Aspergillus*.
- C *Staphylococcus aureus*.
- D *Streptococcus viridians*.

36. ¿Con cuál de los siguientes fármacos quimioterápicos es más frecuente la aparición de mucositis?

- A Cisplatino.
- B Carboplatino.
- C 5-fluorouracilo.
- D Ciclofosfamida.

37. Denominamos “casi-ahogamiento” (señale la respuesta correcta):

- A Muerte por asfixia al estar sumergido en agua.
- B Víctima que sobrevive, al menos temporalmente, a un accidente por inmersión.
- C Víctima que sobrevive sin secuelas a un accidente por inmersión.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

38. En relación con las alteraciones de parámetros de laboratorio que se pueden encontrar en los pacientes con golpe de calor, señale la respuesta correcta:

- A El hemograma no muestra alteraciones.
- B Existe elevación de la AST y la ALT.
- C La hipernatremia es más frecuente que la hiponatremia.
- D La hiperpotasemia es más frecuente que la hipopotasemia.

39. El principio activo de la planta de uso recreativo denominada *Salvia divinorum*, se denomina:

- A Salvanorum A.
- B Salvinorina A.
- C Divinorum.
- D Salviona A.

40. Indique la fórmula correcta para calcular la cantidad de anticuerpos antidigoxina a administrar en la intoxicación aguda por digoxina:

- A Si se conoce la cantidad ingerida en mg: dosis de anticuerpos (en mg) = digoxina ingerida (mg) x 0.8 x 80.
- B Si se conoce la cantidad ingerida en mg: dosis de anticuerpos (en mg) = digoxina ingerida (mg) x 0.8 x 100.
- C Si se conoce la cantidad ingerida en mg: dosis de anticuerpos (en mg) = digoxina ingerida (mg) x 0.5 x 80.
- D Si se conoce la cantidad ingerida en mg: dosis de anticuerpos (en mg) = digoxina ingerida (mg) x 0.6 x 60.

41. La primera medida a aplicar ante una lesión por inhalación tóxica es:

- A Sueroterapia y drogas vasoactivas.
- B Valorar el compromiso respiratorio.
- C Tratamiento específico etiológico.
- D Descontaminación.

42. ¿Cuánto tiempo después de la interrupción brusca de la ingesta de alcohol en un paciente con dependencia física al mismo, aparecen las alucinaciones auditivas?

- A 6-8 horas.
- B 24 horas.
- C 48 horas.
- D 48-96 horas.

43. ¿Cómo se denomina al cuadro conductual que aparece después de la ingestión de una cantidad de alcohol que no produce una intoxicación aguda en la mayoría de las personas?

- A Embriaguez patológica.
- B Alucinosis patológica aguda.
- C *Shock* acetaldehídico.
- D Cetoacidosis alcohólica.

44. Respecto del shock acetaldehídico, señale la respuesta correcta:

- A Es una complicación de la cetoacidosis diabética.
- B Es un cuadro de hipersensibilidad al etanol al interactuar este con agentes como la carbimida.
- C Es un tipo de reacción anafiláctica.
- D Es una complicación de la cetoacidosis alcohólica.

45. Entre los trastornos orgánicos que pueden confundirse con trastornos conversivos, destaca:

- A Síndrome de Guillain-Barré.
- B Miastenia gravis.
- C Esclerosis múltiple.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

46. ¿Cuál de los siguientes datos clínicos en un paciente agitado indica síndrome confusional agudo?

- A Curso fluctuante.
- B Hipotensión arterial.
- C Hipoxemia.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

47. Señale la respuesta correcta en relación con la clasificación de Cormack-Lehane:

- A Valora la dificultad de la intubación endotraqueal.
- B Tiene cinco grados.
- C En el grado IV se observan la glotis y la epiglotis.
- D En el grado II se visualizan la glotis, las cuerdas vocales y las comisuras anterior y posterior.

48. Un paciente varón de 76 años que presenta una arritmia por fibrilación auricular y está en tratamiento por hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipemia, ¿cuál es su puntuación CHA2DS2-VASc?

- A 0.
- B 1.
- C 2.
- D 3.

49. La técnica más sensible y específica en los síndromes aórticos agudos es:

- A Radiografía de tórax.
- B Ecocardiografía transtorácica.
- C Tomografía computerizada.
- D Cardiorresonancia magnética.

50. ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera contraindicación absoluta de intervención quirúrgica en una hemoptisis masiva?

- A Localización unilateral de la hemorragia (lobular o segmentaria).
- B Hemorragia pulmonar difusa.
- C Condiciones de operabilidad funcional conforme a la intervención prevista.
- D Supervivencia de la enfermedad originaria superior a 6 meses.

51. En la valoración ecográfica de patología pulmonar en urgencias se encuentra el neumotórax; lo podemos sospechar ante los siguientes hallazgos excepto:

- A Ausencia de punto pulmón.
- B Ausencia de deslizamiento pleural.
- C Visualización de líneas A.
- D Ausencia de líneas B.

52. Con respecto a la oxigenoterapia, ¿qué respuesta considera correcta?

- A Lo que define los sistemas de alto flujo es el poder predecir de forma fiable la FiO₂ que damos al paciente.
- B Una mascarilla con reservorio es un sistema de alto flujo.
- C Al usar un sistema Venturi (mascarilla Ventimask) fijaremos la FiO₂ que queremos administrar al paciente y pondremos el número de litros de O₂ que nos marca el fabricante, pero nunca más.
- D Las gafas nasales siempre se deben poner entre 1 y 3 l/min.

53. Ante paciente mujer de 40 años, con antecedentes personales de hipotiroidismo, asma bronquial intrínseco e hipertensión, que acude al servicio de urgencias refiriendo que, en contexto de cuadro catarral de cinco días de evolución, con toma de ibuprofeno para su mejoría, inicia de forma brusca sensación de falta de aire estando sentada, dolor a nivel de la garganta, con sensación de ocupación. Lo primero que debemos hacer es:

- A Realizar exploración física.
- B Valorar estabilidad hemodinámica.
- C Realizar gasometría arterial urgente.
- D Realizar radiografía de tórax.

54. Entre las indicaciones de tratamiento antiviral en pacientes con gripe confirmada o sospechosa no se encuentra:

- A Pacientes con infección gripal que requieren ingreso hospitalario.
- B Niños menores de 18 años en tratamiento crónico con ibuprofeno.
- C Pacientes en instituciones geriátricas o de cuidados crónicos.
- D Pacientes con infección gripal progresiva, grave o complicada, aunque hayan pasado más de 48h desde el inicio de los síntomas.

55. Los objetivos del control glucémico para el paciente diabético en urgencias son:

- A Glucemia en ayunas menor de 180 mg/dl.
- B Glucemia postprandial (a las 2h de la ingesta) menor de 200 mg/dl.
- C Las respuestas A y B son falsas.
- D Las respuestas A y B son verdaderas.

56. Entre los fármacos para el tratamiento del fracaso renal agudo se encuentran todos los siguientes excepto uno:

- A Acetilcisteína.
- B Propanolol.
- C Furosemida
- D Bicarbonato.

57. ¿Cuál es la causa más frecuente de isquemia arterial aguda?

- A Trastornos de hipercoagulabilidad.
- B Embolia arterial.
- C Situaciones de bajo gasto cardíaco.
- D Aneurisma disecante.

58. En cuanto a la Insuficiencia respiratoria aguda, señale la respuesta correcta:

- A El diagnóstico es siempre gasométrico.
- B Siempre hay que realizar ECG y radiografía de tórax.
- C Las respuestas A y B son verdaderas.
- D Las respuestas A y B son falsas.

59. Entre los factores no relacionados con mayor riesgo de muerte por asma se encuentra:

- A La asistencia a urgencias por episodio de asma en el año previo.
- B Utilizar 3 o más fármacos para el asma.
- C Pocas consultas en su médico de familia.
- D La coexistencia de alergias alimentarias.

60. En relación con el diagnóstico de la agudización de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, señale la respuesta correcta:

- A Se basa en sospecha clínica.
- B Precisa de gasometría arterial siempre que la SatO₂ sea mayor de 92%.
- C Para valorar hipercapnia necesitamos pulsioximetría continua.
- D La pulsioximetría es útil en valoración de acidosis.

61. Respecto al resfriado común, señale la respuesta incorrecta:

- A Afecta a las vías respiratorias altas.
- B Es agudo.
- C Se acompaña siempre de fiebre.
- D La causa es vírica, aunque se puede producir sobreinfección bacteriana.

62. Entre las contraindicaciones absolutas para la utilización de fibrinolíticos en el tromboembolismo pulmonar se encuentra:

- A Neoplasia intracraneal.
- B Embarazo.
- C Cirugía los 10 días previos.
- D ACV isquémico hace más de 3 meses.

63. El fármaco de elección para el control de la hiperglucemia es la insulina subcutánea. ¿Cuándo estaría indicada la insulina intravenosa?

- A Cetoacidosis diabética y coma hiperosmolar.
- B Insuficiencia respiratoria que requiera ventilación mecánica.
- C Hiperglucemia refractaria a insulina subcutánea.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

64. En cuanto a la hipoglucemia en paciente inconsciente lo primero que debemos realizar es:

- A Si se sospecha malnutrición debemos administrar previo a infusión de glucosa 100mg de vitamina C.
- B El tratamiento se inicia administrando doble dosis de hidratos de carbono.
- C Si no hay respuesta tras administración de bolo de 10-20 g de glucosa al 50%, se puede repetir en idéntica dosis en 15 minutos.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

65. Respecto de la determinación del fracaso renal agudo, señale la respuesta correcta:

- A En la determinación de la cronología, el diagnóstico de certeza solo lo podemos establecer conociendo la función renal previa.
- B Hay que buscar clínica sugerente de causa obstructiva.
- C Debemos valorar la posibilidad de patología isquémica.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

66. En cuanto a la valoración de parámetros analíticos en urgencias, señale la respuesta correcta:

- A El Tiempo de Protrombina mide la coagulación intrínseca.
- B El TPTa (tiempo de tromboplastina parcial activada) mide la coagulación extrínseca.
- C El PDF (productos de degradación de la fibrina) está aumentado en la CID, Sepsis y tromboembolismos.
- D El fibrinógeno está aumentado en la CID aguda y enfermedades hemorrágicas.

67. Respecto de la taquicardia de QRS ancho, señale la respuesta incorrecta:

- A Se clasifican en taquicardias QRS ancho, las taquicardias ventriculares y las taquicardias mediadas por marcapasos.
- B En condiciones normales se activan a través de los extremos distales del sistema His-Purkinje, rama derecha y hemirramas anterior y posterior izquierdas.
- C En un paciente con antecedentes de IAM, una taquicardia de QRS ancho es equivalente a una taquicardia ventricular.
- D Hasta en un 50% de las taquicardias de QRS ancho pueden ser supraventriculares.

68. ¿Cuál es la intensidad de estimulación recomendada de inicio, en miliamperios, cuando se coloca un marcapasos transcutáneo? Señale la respuesta correcta:

- A 20 mA.
- B 25 mA.
- C 30 mA.
- D 35 mA.

69. Una puntuación de 100 puntos en la escala de GRACE, define el riesgo isquémico como:

- A Riesgo bajo.
- B Riesgo intermedio.
- C Riesgo alto.
- D Riesgo muy alto.

70. En la valoración secundaria del paciente politraumatizado, señale la respuesta correcta:

- A Es más propia del medio hospitalario.
- B No debemos realizar una glucemia capilar.
- C En la anamnesis no hace falta preguntar por su tratamiento habitual.
- D La anamnesis debe ser lo más extensa posible.

71. Respecto a la intubación orotraqueal en los quemados, señale la respuesta incorrecta:

- A Está indicada siempre.
- B Está indicada en las quemaduras sobre la vía aérea.
- C Está indicada en las quemaduras cervicales y faciales.
- D Está indicada en las quemaduras extensas de tercer grado.

72. Respecto de la clasificación del shock en el paciente politraumatizado, señale la respuesta correcta:

- A En el shock de clase II la diuresis es > 30 ml/h.
- B La presión del pulso disminuida se corresponde a un shock de clase II.
- C El pulso superior a 120 lpm, se corresponde con un shock de clase IV.
- D En el shock de clase II el paciente puede presentar confusión.

73. Respecto del síndrome aórtico agudo, señale la respuesta correcta:

- A En el tratamiento, el objetivo es mantener una PAS 100-120 o PAM de 60-70 mmHg.
- B El tratamiento es quirúrgico en la disección tipo A y tipo B, en todos los casos.
- C En el 100% de los casos se ausculta soplo.
- D La Rx de tórax en el síndrome aórtico agudo es muy específica aunque poco sensible.

74. En relación a la capnografía, señale la respuesta correcta:

- A En el registro capnográfico de un ciclo respiratorio, encontramos 4 fases.
- B No puede emplearse en todo tipo de pacientes.
- C Valores de capnografía <10 mmHg nos indican una adecuada reanimación cardiopulmonar.
- D La capnografía no es adecuada para valorar la correcta colocación del tubo endotraqueal.

75. ¿Cuál de los siguientes hallazgos electrocardiográficos diferencia el marcapasos migratorio de la taquicardia auricular multifocal? Señale la respuesta correcta:

- A La morfología de la onda P.
- B La duración del intervalo PR.
- C La irregularidad de los intervalos RR.
- D La frecuencia cardíaca.

76. En relación a la medida de la presión arterial en el paciente politraumatizado, señale la respuesta correcta:

- A Si detectamos pulso arterial, debemos suponer que la presión arterial sistólica está entre 90-100 mmHg.
- B Si detectamos pulso carotídeo, debemos suponer que la presión arterial sistólica se encuentra alrededor de 80 mmHg.
- C No es posible correlacionar el pulso y la presión arterial.
- D Si se detecta pulso a nivel radial supondremos que la presión arterial se encuentra entre 70-80 mmHg.

77. Respecto del glucagón en la intoxicación por betabloqueantes, señale la respuesta correcta:

- A Debe ser considerado como terapia de primera línea o terapia única en las intoxicaciones por betabloqueantes.
- B La dosis de 5 mg de glucagón es única y no repetible.
- C Al glucagón se le atribuyen propiedades cronotrópicas e inotrópicas positivas, así como reversión de los bloqueos auriculoventriculares a través del incremento del AMP cíclico.
- D No está indicado en la intoxicación por antagonistas del calcio.

78. Respecto al uso de la succinilcolina, señale la respuesta correcta:

- A La dosis de inducción es de 2-3 mg/kg.
- B La dosis de inducción es de 1-1.5 mg/kg.
- C La dosis de inducción es de 0.5-1 mg/kg.
- D La dosis de inducción es de 3-4 mg/kg.

79. En el paciente politraumatizado, las fracturas costales bajas se asocian a:

- A Lesión esplénica en el 10% de los casos.
- B Lesión esplénica en el 20% de los casos.
- C Hematuria.
- D Mayor incidencia de rotura aórtica.

80. En el traumatismo craneoencefálico (TCE) grave, ¿qué valores de pCO₂ son óptimos cuando deseamos hiperventilar a un paciente con presión intracraneal elevada?

- A 25-30 mmHg.
- B 30-35 mmHg.
- C 20- 25 mmHg.
- D 35-40 mmHg.