



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO
2018-2019-2020-2021-2022

CONVOCATORIA CO/66/22
FACULTATIVO/A ESPECIALISTA
URGENCIA HOSPITALARIA

FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)

UNIVERSIDAD DE VALENCIA-CAMPUS BLASCO IBAÑEZ (Aulario III)
21 de junio de 2025
12.15 horas

BLOQUE 1

CONOCIMIENTOS GENERALES

1. No podrá iniciarse la reforma de la Constitución Española:

- A En vigencia del estado de alarma.
- B En vigencia del estado de sitio.
- C En tiempo de guerra.
- D En ninguno de los supuestos recogidos en las alternativas anteriores.

2. ¿Cómo se estructura la organización interna de las consellerias según el artículo 66 de la Ley 5/1983, del Consell?

- A En niveles territorial, funcional y operativo.
- B En órganos políticos, técnicos y de asesoramiento.
- C En tres niveles: órganos superiores, nivel directivo y nivel administrativo.
- D En departamentos, servicios y unidades desconcentradas.

3. Señale la respuesta correcta. De conformidad con el artículo 39 de la Ley 1/2022, de 13 de abril, de transparencia y buen gobierno de la Comunitat Valenciana, relativo al procedimiento de mediación:

- A La Administración no podrá oponerse a aplicar el procedimiento de mediación si alguna de las partes interesadas lo acepta.
- B Mientras dure el procedimiento de mediación quedará suspendida la tramitación de la reclamación en el procedimiento ordinario.
- C El procedimiento de mediación deberá sustanciarse en el plazo máximo de un mes a contar desde su aceptación.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

4. Según el artículo 34 de la Ley orgánica de protección de datos, los responsables y encargados del tratamiento de datos deberán designar un delegado de protección de datos, en todo caso, cuando se trate de las siguientes entidades:

- A Las televisiones vía satélite.
- B Los centros deportivos.
- C Los centros sanitarios legalmente obligados al mantenimiento de las historias clínicas de los pacientes.
- D Los centros de tratamiento de la imagen física.

5. En Microsoft Excel para Windows, ¿qué función se utiliza para contar el número de celdas, dentro del rango, que cumplen el criterio especificado?

- A CONTAR.SI
- B CONTARA
- C SUMAR.SI
- D SUMAR.SI.CONJUNTO

6. Señale la respuesta correcta. Según el artículo 13 del V Convenio colectivo del Consorci Hospital General Universitari de València –CHGUV-, la Dirección del CHGUV podrá hacer uso de la movilidad funcional de las personas trabajadoras exclusivamente por razones técnicas, previo informe de la comisión correspondiente, o por razones organizativas. En el procedimiento a seguir:

- A Se notificará previamente a la persona trabajadora y al Comité de Empresa que emitirá su informe en el plazo máximo de 20 días.
- B En el caso de disconformidad del trabajador o de la trabajadora, el traslado se dejará en suspenso hasta que el Comité emita su informe, salvo en caso de traslado temporal inferior a 10 días naturales y cuando concurran razones de urgencia.
- C Se notificará previamente a la persona trabajadora y al Comité de Empresa que emitirá su informe en el plazo máximo de 15 días.
- D En el caso de disconformidad del trabajador o de la trabajadora, el traslado se dejará en suspenso hasta que el Comité emita su informe, salvo en caso de traslado temporal inferior a 15 días hábiles y cuando concurran razones de urgencia.

BLOQUE 2

NORMATIVA SANITARIA COMÚN

7. Según el artículo 7 del Real decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, el procedimiento de evaluación para la actualización de la cartera de servicios comunes, se aplicará a las técnicas, tecnologías o procedimientos relevantes, que son aquellos que reúnen, al menos, una de las siguientes características:
- A Suponer un impacto económico significativo en el Sistema Nacional de Salud.
 - B Ser nuevas indicaciones de equipos o productos ya existentes.
 - C No suponer un riesgo para los usuarios o profesionales sanitarios o el medio ambiente.
 - D Las respuestas A y B son correctas.
8. Según el art. 54 del Estatuto básico del empleado público, ¿cuál de los siguientes es un principio de conducta de los empleados públicos?
- A El desempeño de las tareas correspondientes a su puesto de trabajo se realizará dependiendo del servicio del que se trate.
 - B Se rechazará cualquier regalo, favor o servicio en condiciones ventajosas que vaya más allá de los usos habituales, sociales y de cortesía, sin perjuicio de lo establecido en el Código Penal.
 - C Únicamente obedecerán las instrucciones y órdenes profesionales de los superiores.
 - D Informarán a los ciudadanos sobre aquellas materias o asuntos únicamente cuando sean requeridos para ello.
9. Según el Reglamento de organización y funcionamiento de la Conselleria de Sanidad, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A Es una norma con rango de ley aprobada por Les Corts.
 - B Establece el presupuesto anual de la conselleria.
 - C Regula las funciones internas de las unidades administrativas de la conselleria.
 - D Establece convenios con otras administraciones públicas.

10. De conformidad con el artículo 16 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 materia de sanidad, para acceder al grado 4, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6, se requiere:

- A Haber prestado servicio al Sistema de Salud durante, al menos, 5 años en el grado 3.
- B Haber prestado servicio al Sistema de Salud durante, al menos, 6 años en el grado 3.
- C Haber prestado servicio al Sistema de Salud durante, al menos, 4 años en el grado 3.
- D Haber prestado servicio al Sistema de Salud durante, al menos, 3 años en el grado 3.

11. De conformidad con la disposición adicional segunda del Decreto 82/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de desarrollo profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en materia de sanidad, el personal que obtenga nombramiento fijo en una categoría distinta a aquella donde tiene reconocido un determinado grado de carrera o desarrollo profesional:

- A Continuará percibiendo el complemento retributivo correspondiente a dicho grado de carrera o desarrollo profesional hasta que se le reconozca un grado de carrera o desarrollo profesional en la nueva categoría cuya cuantía supere la de aquél.
- B Continuará percibiendo el complemento retributivo correspondiente a dicho grado de carrera o desarrollo profesional de forma permanente.
- C Pasará a percibir el complemento de la nueva categoría de forma inmediata.
- D Ninguna respuesta es correcta.

12. Según el artículo 38 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, en relación con el Comité de Seguridad y Salud, señale la respuesta correcta:

- A Estará formado por los delegados de prevención, de una parte, y por representantes sindicales en número igual al de los delegados de prevención, de la otra.
- B Es el órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos.
- C Se reunirá semestralmente y siempre que lo solicite alguna de las representaciones en el mismo.
- D Se constituirá un comité de seguridad y salud en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten con 30 o más trabajadores.

BLOQUE 3

CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

13. ¿Qué técnica es más sensible para la identificación del derrame pleural?

- A Tomografía computerizada torácica.
- B Radiografía de tórax.
- C Ecografía torácica.
- D Toracocentesis diagnóstica.

14. Una saturación arterial periférica de oxígeno (SpO₂) del 70 % medida mediante pulsioximetría al nivel del mar se correlaciona con una presión parcial de oxígeno (PaO₂) en la gasometría de aproximadamente:

- A 40 mmHg.
- B 60 mmHg.
- C 80 mmHg.
- D 90 mmHg.

15. El síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA), a nivel diagnóstico, se caracteriza por tener:

- A Inicio agudo a partir de una semana desde la exposición al factor desencadenante.
- B Infiltrados bilaterales difusos, no explicados por derrame, atelectasia lobar o pulmonar o nódulos pulmonares.
- C Origen pulmonar no explicado completamente por insuficiencia cardíaca o sobrecarga de líquido.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

16. ¿Cuál de los siguientes parámetros no se utiliza para determinar la gravedad de una crisis asmática?

- A Estado de conciencia.
- B Frecuencia respiratoria.
- C Radiografía de tórax.
- D Auscultación pulmonar.

17. La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en la agudización de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se utiliza en caso de:

- A Disminución del nivel de consciencia.
- B Acidosis respiratorias con hipercapnia ($\text{PaCO}_2 > 45 \text{ mmHg}$), a pesar del tratamiento médico óptimo.
- C Disnea intensa con uso de musculatura accesoria.
- D Hipoxemias graves ($\text{PaO}_2 < 40 \text{ mmHg}$).

18. En la práctica clínica, ¿cuál de las siguientes situaciones se considera hemoptisis masiva o amenazante?

- A Rapidez de sangrado superior a 100 ml/h.
- B Inestabilidad hemodinámica.
- C Pérdida mayor de 600 ml en 24h.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

19. Ante un paciente con hemoptisis y criterios de gravedad severa debemos:

- A Valorar si añadimos antitusígenos (codeína 30 mg/6-8 h vía oral) recordando que se debe administrar con precaución y bajo control gasométrico en pacientes con EPOC grave.
- B Administrar ácido tranexámico nebulizado en dosis de 500 mg en 15 ml de suero fisiológico cada 8 horas.
- C Trasladar al paciente a la sala de reanimación.
- D Realizar ecografía torácica.

20. Señale la respuesta incorrecta. El empleo de la ventilación mecánica no invasiva (VMNI) tiene las siguientes ventajas:

- A Preservar el mecanismo de la tos.
- B No precisar colaboración por parte del paciente.
- C Preservar los mecanismos de defensa de la vía aérea.
- D Permitir al paciente comunicarse y alimentarse.

21. Señale la respuesta incorrecta. Los criterios para ingreso por tuberculosis son:

- A Duda en el diagnóstico o necesidad de pruebas especiales.
- B Cuadro clínico grave: insuficiencia respiratoria, hemoptisis grave, fracaso multiorgánico.
- C Necesidad de aislamiento respiratorio.
- D Condiciones sociales o sanitarias deficientes con alto riesgo de contagio.

22. Con relación al tratamiento del tromboembolismo pulmonar (TEP) en urgencias:

- A En la fase aguda, el tratamiento se basa en la anticoagulación parenteral mediante la utilización de heparina fraccionada (HF).
- B Tanto las heparinas de bajo peso molecular (HBPM) como el fondaparinux tienen ventajas sobre la heparina no fraccionada (HNF): menor biodisponibilidad, administración intravenosa sin necesidad de monitorización y bajo riesgo de trombocitosis inducido por heparina (TIH).
- C Se prefiere el uso de las HBPM o del fondaparinux, ya que estas son, al menos, tan efectivas como la HNF y ofrecen ventajas sobre esta. HBPM y fondaparinux se administran en dosis ajustadas al peso del paciente, sin monitorización analítica de la actividad antifactor Xa, excepto en insuficiencia renal, embarazadas y obesidad mórbida.
- D El tratamiento con HF requiere monitorización mediante el tiempo de cefalina y su uso sería aconsejable en pacientes con riesgo hemorrágico o con dificultad para administrar la vía subcutánea.

23. En la hipoglucemia grave:

- A La glucemia es inferior a 54 mg/dl.
- B Se requiere la asistencia de otra persona para que se resuelva.
- C La glucemia es inferior a 70 mg/dl y se acompaña de síntomas colinérgicos.
- D Nunca hay síntomas neuroglucopénicos.

24. ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizados en el tratamiento de la crisis tirotóxica inhibe la liberación de hormonas tiroideas?

- A Carbimazol.
- B Yodo inorgánico.
- C Propanolol.
- D Hidrocortisona.

25. En el fracaso renal agudo no es cierto que:

- A En caso de obstrucción a nivel ureteral, hay que colocar una sonda de Foley.
- B Hay que ajustar siempre la dosis de los fármacos a la función renal.
- C Hay que evitar la utilización de contrastes yodados intravenosos.
- D En ocasiones, es preciso transfusión de hematíes concentrados para asegurar una hemoglobina entre 10-12 g/dL y, con ello, mejorar la perfusión renal.

26. Señale la respuesta correcta. En relación con la ecografía renal en el cólico nefrítico:

- A Debe realizarse en caso de existencia de insuficiencia renal.
- B Debe realizarse en caso de embarazo.
- C Debe realizarse en caso de dudas en el diagnóstico.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

27. En la torsión testicular aguda:

- A Es fundamental la sospecha clínica.
- B La realización de una detorsión manual en urgencias evita la cirugía.
- C La aparición de fiebre es frecuente.
- D Se caracteriza por dolor de instauración progresiva en días o semanas.

28. Entre los objetivos del Código Ictus figuran:

- A Disminuir las secuelas.
- B Mejorar el acceso al diagnóstico.
- C Optimizar el tratamiento fibrinolítico cuando esté indicado.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

29. En cuanto a los ictus lacunares, es cierto que:

- A Son infartos de tamaño menor a 15 mm de diámetro.
- B Afectan a arterias de pequeño tamaño.
- C Únicamente van a afectar a territorio subcortical.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

30. ¿Cuál es el dato exploratorio más relevante en la meningococemia aguda?

- A Rigidez de nuca.
- B Exantema petequial.
- C Signo de Kerning.
- D Signo de Brudzinski.

31. ¿Cuál es el tratamiento de elección en la meningitis aguda por *Neisseria meningitidis*?

- A Cefotaxima.
- B Penicilina G sódica.
- C Cloranfenicol.
- D Moxifloxacino.

32. Señale la opción correcta respecto del protocolo ecográfico “Focused Assessment with Sonography in Trauma” (FAST):

- A Para la valoración del espacio de Morrison o receso hepatorenal se coloca la sonda en posición longitudinal, en la línea axilar anterior derecha, a la altura del espacio intercostal 11-12.
- B El objetivo de la exploración es visualizar una lesión parenquimatosa visceral.
- C El objetivo de la exploración es visualizar una lesión parenquimatosa visceral. Visualizar el saco pericárdico se coloca la sonda en posición longitudinal en la línea axilar media izquierda.
- D La ausencia de líquido libre intraperitoneal descarta completamente la existencia de lesión visceral abdominal.

33. ¿Cuál de los siguientes fármacos se debe evitar en los pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) reducida?

- A Rosiglitazona.
- B Diclofenaco.
- C Alogliptina.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

34. ¿Cuál es la intensidad de estimulación recomendada, de inicio, en miliamperios, cuando se coloca un marcapasos transcutáneo?

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

35. El signo de Kussmaul se corresponde con:

- A Hiperventilación.
- B Tonos cardíacos apagados.
- C Aumento de la ingurgitación yugular con la inspiración.
- D Roce pericárdico.

36. Señale cuál es el nivel de corte del péptido natriurético atrial (BNP) por debajo del cual es improbable el diagnóstico de insuficiencia cardíaca:

- A 100 pg/mL.
- B 200 pg/mL.
- C 300 pg/mL.
- D 400 pg/mL.

37. Señale cuál de las siguientes es una utilidad de la ecografía en urgencias:

- A Canalización de una vía venosa central.
- B Canalización de una vía venosa periférica difícil.
- C Paracentesis.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

38. ¿Cuál de las siguientes no es una indicación para tratar con corticoides una pericarditis aguda?

- A Pericarditis aguda que no responde al tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos.
- B Pericarditis recidivante.
- C Pericarditis crónica de causa no infecciosa.
- D Taponamiento cardíaco.

39. El pulso paradójico se define como el:

- A Descenso de la presión arterial sistólica superior a 10 mmHg durante la inspiración.
- B Descenso de la presión arterial sistólica superior a 20 mmHg durante la inspiración.
- C Descenso de la presión arterial diastólica superior a 20 mmHg durante la inspiración.
- D Descenso de la presión arterial diastólica superior a 10 mmHg durante la inspiración.

40. La visualización en una tomografía computarizada (TC) craneal de una lesión hiperdensa, lenticular o biconvexa, se corresponde con:

- A Hematoma epidural.
- B Hematoma subdural.
- C Hemorragia subaracnoidea.
- D Hematoma cerebeloso.

41. ¿Cuál sería su sospecha diagnóstica en una paciente en coma postraumático con TC craneal normal?

- A Contusión cerebral.
- B Edema cerebral.
- C Infarto cerebral agudo.
- D Lesión axonal difusa.

42. Una hemorragia subaracnoidea no traumática se aprecia en la TC craneal como:

- A Imágenes de alta densidad localizadas generalmente en la corteza.
- B Lesión hiperdensa con límite interno convexo.
- C Lesión hiperdensa con límite interno cóncavo.
- D Hiperdensidad que rellena las cisternas basales, la cisura, interhemisférica, la cisura silviana y los surcos intracraneales.

43. ¿Cuál de las siguientes circunstancias define un traumatismo craneoencefálico (TCE) como grave?

- A Glasgow mayor o igual a 13 puntos.
- B Glasgow menor o igual a 8 puntos.
- C Intoxicación por alcohol.
- D Amnesia.

44. Pueden ser manifestaciones clínicas de la hipertensión intracraneal todas las siguientes, excepto:

- A Cefalea.
- B Taquicardia.
- C Disminución del nivel de conciencia.
- D Alteraciones del ritmo respiratorio.

45. ¿Cuál de los siguientes signos clínicos no indica necesariamente fractura de la base del cráneo?

- A Otolicuorrea.
- B Signo de Battle.
- C Otorragia.
- D Rinolicuorrea.

46. La osmolaridad plasmática (277-300 mOsm/kg) está aumentada en:

- A Quemados.
- B Ingesta alcohólica.
- C SIADH (Secreción inadecuada de hormona antidiurética).
- D Anasarca.

47. Según el Decreto 148/2002, de 10 de septiembre, del Gobierno Valenciano, por el que se crea la categoría de médico de urgencia hospitalaria en el ámbito de las instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el médico de urgencias hospitalarias tiene atribuidas las siguientes funciones. Señale la respuesta incorrecta:

- A Hacer informes establecidos, en los casos en los que corresponda.
- B Informar solo al paciente de su proceso clínico, así como de exploraciones complementarias y tratamiento a seguir.
- C Decidir el ingreso del paciente en los casos en los que la situación clínica lo aconseje.
- D Dar de alta al paciente una vez atendido y con el informe clínico correspondiente.

48. En cuanto 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.

49. ¿Cuál de los siguientes suele ser el signo más precoz de “shock”?

- A Sudoración.
- B Palidez.
- C Taquicardia.
- D Retraso del relleno capilar.

50. Señale la respuesta correcta en relación con la concentración sérica de lactato en el “shock”:

- A Cifras elevadas de 2 mmol/L indican riesgo de hipoperfusión tisular.
- B No es útil como parámetro evolutivo del *shock*.
- C El aclaramiento de lactato sérico no tiene valor pronóstico en el *shock*.
- D No es de utilidad en el *shock* séptico.

51. ¿Cuál es la causa más probable, de las que se mencionan a continuación, de un líquido ascítico hemorrágico?

- A Cirrosis.
- B Pancreatitis.
- C Neoplasia.
- D Peritonitis bacteriana.

52. El signo de Cullen:

- A Consiste en la aparición de equimosis cutáneas periumbilicales.
- B Aparece en la pancreatitis leve.
- C Es un signo exclusivo de la pancreatitis aguda.
- D También se conoce como signo de Grey-Turner.

53. ¿Cuál de los siguientes fármacos no se utiliza para el tratamiento de la fisura anal?

- A Nitroglicerina rectal.
- B Toxina botulínica.
- C Diltiazem tópico.
- D Nifedipino tópico.

54. ¿Cuál de las siguientes opciones es la causa más frecuente de hemorroides externas?

- A Idiopáticas.
- B Cirrosis.
- C Trombosis portal.
- D Embarazo.

55. Señale la opción correcta respecto del protocolo ecográfico “Focused Assessment with Sonography in Trauma” (FAST):

- A Se utiliza fundamentalmente en el traumatismo abdominal cerrado.
- B Detecta exclusivamente líquido libre intraabdominal.
- C Tiene una sensibilidad del 100 % para la detección de una lesión abdominal en el politraumatizado.
- D Se utiliza para la exploración una sonda lineal.

56. ¿Cuál de los siguientes procesos es causa de cefalea aguda localizada?

- A Hemorragia cerebral.
- B Tumor cerebral intracraneal.
- C Meningitis aguda.
- D Mastoiditis.

57. ¿Cuál de los siguientes fármacos se utiliza como primera opción para tratar una crisis epiléptica?

- A Diazepam.
- B Midazolam.
- C Valproato sódico.
- D Las respuestas A y B son correctas.

58. Entre los objetivos de la fluidoterapia no figura:

- A Mantener una vía venosa.
- B Reponer las pérdidas de líquido y electrolitos.
- C Aportar las necesidades mínimas diarias de agua y electrolitos.
- D Mantener el equilibrio hidroelectrolítico.

59. En relación con las soluciones cristaloides, señale la respuesta correcta:

- A Son todas ellas isotónicas.
- B Son todas ellas hipertónicas.
- C Son todas ellas hipotónicas.
- D Su capacidad de expandir el volumen depende de la concentración de sodio de cada solución.

60. ¿Cuál de los siguientes es fármaco de primera elección ante un “shock” anafiláctico?

- A Adrenalina.
- B Corticoides.
- C Levocetirizina.
- D Glucagón.

61. Señale la respuesta correcta en relación con la escala SOFA:

- A Una variación de 2 puntos o más en esta escala refleja un aumento de riesgo de muerte.
- B Una puntuación de 2 puntos o más es diagnóstica de sepsis.
- C El punto de corte de la escala es de 5 puntos o más.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

62. Señale la respuesta correcta. En relación con los hemocultivos en el paciente con sospecha de sepsis:

- A Deben recogerse siempre.
- B Son positivos en el 10 % de casos de sepsis.
- C En personas mayores de 65 años, el foco infeccioso respiratorio es el más frecuente.
- D Es preciso esperar a que el paciente tenga un pico febril para recoger una muestra de sangre para hemocultivo.

63. Señale la opción correcta. En relación con la enfermedad por el SARS-CoV-2 (COVID-19):

- A El paciente asintomático es una fuente principal de contagio.
- B Los enfermos solo contagian cuando tienen síntomas.
- C El período de incubación es de no menos de 1 semana.
- D El período de infectividad máximo se produce durante la segunda semana de enfermedad.

64. Señale la respuesta correcta. Respecto al denominado síndrome de lisis tumoral:

- 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.

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

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

66. La emesis anticipatoria durante el tratamiento quimioterápico se trata con uno de los siguientes fármacos:

- A Metoclopramida.
- B Metilprednisolona.
- C Lorazepam.
- D Ondansetrón.

67. ¿Cuál de las siguientes alteraciones analíticas no es frecuente encontrar en el síndrome de lisis tumoral?

- A Hiperuricemia.
- B Hiperfosfatemia.
- C Hiperpotasemia.
- D Hipercalcemia.

68. ¿Cuál es el segmento vertebral más afectado en el síndrome de compresión medular?

- A Cervical.
- B Dorsal
- C Lumbar.
- D Sacro.

69. ¿Cuál de las siguientes enfermedades puede cursar con un síndrome de la vena cava superior?

- A Trombosis de la vena cava asociada a dispositivos intravasculares.
- B Linfoma no Hodgkin.
- C Mediastinitis fibrosante.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

70. En relación con el golpe de calor, señale la respuesta correcta:

- A Cursa con una temperatura corporal superior a 40,5°C y encefalopatía.
- B Su tasa de mortalidad no llega al 5 %.
- C La existencia de hipertensión arterial empeora el pronóstico.
- D El golpe de calor pasivo cursa con diaforesis profusa.

71. ¿Cuál es, en la actualidad, el método de descontaminación digestiva más utilizado en las intoxicaciones agudas por vía digestiva en el adulto?

- A El lavado gástrico con sonda orogástrica.
- B La administración de jarabe de ipecacuana.
- C La administración de carbón activado.
- D La administración de apomorfina.

72. En relación con los toxíndromes de presentación clínica de las intoxicaciones agudas, ¿cuál de ellos cursa con midriasis?

- A Síndrome colinérgico.
- B Síndrome opiáceo.
- C Síndrome salicílico.
- D Síndrome simpaticomimético.

73. ¿En cuál de las siguientes intoxicaciones se utiliza el oxígeno como un auténtico antagonista del tóxico?

- A Cianuro.
- B Hidrocarburos.
- C Monóxido de carbono.
- D Cocaína.

74. ¿Cuáles de los siguientes agentes forman parte del tratamiento actual de la intoxicación por cianuro a consecuencia de la inhalación de humos?

- A Hidroxicobalamina.
- B Nitrito sódico.
- C Naloxona.
- D Flumazenilo.

75. ¿A qué se debe la encefalopatía de Wernicke?

- A Déficit de piridoxina.
- B Déficit de tiamina.
- C Déficit de cianocobalamina.
- D Déficit de ácido fólico.

76. ¿Cuánto tiempo después de la interrupción brusca de la ingestión de alcohol en un paciente con dependencia física a la misma aparecen las alucinaciones auditivas?

- A 6-8 h.
- B 24 h.
- C 7-48 h.
- D 48-96 h.

77. El “shock” acetaldehídico es:

- A Una complicación de la cetoacidosis diabética.
- B Un cuadro de hipersensibilidad al etanol al interaccionar este con agentes como la carbimida.
- C Un tipo de reacción anafiláctica.
- D Una complicación de la cetoacidosis alcohólica.

78. ¿Cuál de los siguientes datos clínicos es indicativo de síndrome confusional agudo?

- A Antecedente de enfermedad psiquiátrica.
- B Curso fluctuante.
- C Ausencia de alteración del estado de conciencia y de la atención.
- D Preservación de la memoria reciente.

79. El trastorno psiquiátrico que origina más suicidios o tentativas de suicidio es:

- A Trastorno neurótico.
- B Esquizofrenia.
- C Dependencia de drogas.
- D Trastorno depresivo.

80. ¿Cuál de las siguientes no es causa de ansiedad?

- A Anemia.
- B Hipotiroidismo.
- C Hipocalcemia.
- D Síndrome premenstrual.

