

1. **Señale la respuesta CORRECTA. El punto 7 del artículo 17 del Real Decreto 1675/2012, de 14 de diciembre, por el que se regulan las recetas oficiales y los requisitos especiales de prescripción y dispensación de estupefacientes para uso humano y veterinario establece:**
- A) Las comunidades autónomas podrán acordar con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios que las oficinas y servicios de farmacia de su comunidad remitan, directamente a dicha Agencia, los datos de movimientos de estupefacientes previstos en el apartado 4, a través de la aplicación informática que se establezca a tal efecto.
 - B) En la Región de Murcia, la normativa establece que los movimientos de estupefacientes se remitan a través de la aplicación informática a partir del 1 de enero de 2021.
 - C) En la Región de Murcia, la normativa establece que los movimientos de estupefacientes se remitan a través de la aplicación informática a partir del 1 de enero de 2020.
 - D) En la Región de Murcia, la normativa establece que los movimientos de estupefacientes se remitan a través de la aplicación informática a partir del 1 de enero de 2022.
2. **Según el Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos, respecto al consentimiento informado en un ensayo clínico, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Si la persona participante en un ensayo clínico revoca su consentimiento, los datos y/o muestras obtenidos en base a dicho consentimiento podrán emplearse en estudios posteriores sin necesidad de obtener un nuevo consentimiento.
 - B) La contraprestación económica que se hubiera pactado por la participación voluntaria en el ensayo clínico no la percibirán las personas que revoquen su consentimiento y abandonen el ensayo clínico.
 - C) En el caso de ensayos clínicos con menores de edad, cuando el menor tenga doce o más años, deberá prestar su consentimiento para participar en el ensayo.
 - D) Todas son correctas.
3. **La Guía ATE, de evaluación y posicionamiento de medicamentos como alternativas terapéuticas equivalentes, es un documento de apoyo del programa MADRE GÉNESIS-SEFH de evaluación de medicamentos para la búsqueda de alternativas terapéuticas equivalentes. ¿En cuál de los siguientes estudios de partida considera que su aplicación dará resultados de MENOR validez?:**
- A) Ensayo clínico aleatorizado que compare directamente los dos fármacos.
 - B) Estudio de cohortes comparativo entre los dos fármacos.
 - C) Meta-análisis de los ensayos clínicos aleatorizados que comparen directamente los dos fármacos.
 - D) Comparación indirecta de ensayos clínicos aleatorizados frente a un comparador común.
4. **En relación a la fotoprotección de la nutrición parenteral en neonatos es CORRECTO que:**
- A) La protección frente a la exposición a la luz debe realizarse desde el momento de su preparación y mantenerse hasta finalizada su administración.
 - B) La AEMPS ha alertado recientemente en una nota informativa para profesionales sanitarios que la exposición a la luz de nutriciones parenterales que contienen aminoácidos y/o lípidos, vitaminas o elementos traza, produce la formación de peróxidos que pueden dar lugar a reacciones adversas graves en neonatos prematuros. Esta circunstancia ha sido recientemente alertada.
 - C) A y B son CORRECTAS.
 - D) Las guías de nutrición parenteral pediátrica elaboradas por la ESPGHAN y ESPEN actualmente recomiendan proteger la bolsa que contiene la nutrición parenteral pero no el sistema de administración.
5. **Con respecto al antifúngico 5-fluorocitosina, señale qué afirmación es CORRECTA:**
- A) Sus niveles plasmáticos en pico (post-dosis) se recomienda que no superen los 25 mg/L.
 - B) Su penetración al SNC es mala.
 - C) La mielotoxicidad es uno de sus efectos secundarios.
 - D) Puede usarse tanto en monoterapia como asociada a otros antifúngicos.

6. **En el Capítulo I de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, se definen como procedimientos de adjudicación de contratos todos EXCEPTO:**
- A) Procedimiento restringido.
 - B) Diálogo abierto.
 - C) Procedimiento con negociación.
 - D) Procedimiento negociado sin publicidad.
7. **Señale la respuesta INCORRECTA. Fármacos pertenecientes al Programa de Medicamentos sujetos a Evaluación de Resultados en Salud (MERS) en la Región de Murcia son:**
- A) Laronidasas.
 - B) Idursulfasa.
 - C) Elosulfasa.
 - D) Ivacumab.
8. **En relación a las definiciones contenidas el Real Decreto 605/2003, de 23 de mayo, por el que se establecen medidas para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el Sistema Nacional de Salud, NO es cierto que:**
- A) En dicho decreto se establezcan las definiciones y los criterios de cómputo de listas de espera, entendiendo por tales los que determinan la entrada y salida de un paciente en la correspondiente lista de espera.
 - B) El término “pacientes en espera estructural” incluya los pacientes que, en un momento dado, se encuentran pendientes de ser vistos en consulta de atención primaria o de la realización de una prueba diagnóstica/terapéutica, y cuya espera es atribuible a la organización y recursos disponibles.
 - C) Se defina como «fecha de entrada en el registro» la fecha de indicación de la consulta o prueba por el médico peticionario.
 - D) Se defina como «primera consulta» a la efectuada a un paciente, por primera vez, en una especialidad concreta y por un problema de salud nuevo (excluidas las revisiones periódicas de tipo preventivo) según criterio del médico prescriptor.
9. **Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación a las competencias del Estado Español en lo relativo a los medicamentos biosimilares:**
- A) Aprobación de las indicaciones autorizadas para un medicamento biosimilar.
 - B) Regulación del régimen jurídico de la sustitución de los medicamentos biosimilares.
 - C) Financiación pública de las indicaciones de los medicamentos biosimilares.
 - D) Regulación de las medidas de fomento e impulso del uso de medicamentos biosimilares en el Sistema Nacional de Salud.
10. **En relación a los productos sanitarios en la Comunidad Autónoma Región de Murcia en INCORRECTO que:**
- A) En el Servicio Murciano de Salud (SMS), la coordinación y responsabilidad del Sistema de Vigilancia de Productos Sanitarios recae en la Subdirección General de Farmacia e Investigación, a través del Servicio de Ordenación y Atención Farmacéutica.
 - B) La Unidad de Aprovisionamiento Integral (UAI), engloba la Central de Compras y Plataforma Logística del Servicio Murciano de Salud, tanto para productos sanitarios como para los medicamentos en concurso.
 - C) Los sistemas implementados en el SMS para la dispensación de productos sanitarios incluyen: sistemas de almacenamiento tipo doble cajón gestionados mediante tecnología RFID, armarios automatizados para la gestión de productos de alto impacto tecnológico y económico, sistemas de almacenamiento automático vertical para la gestión de los reactivos utilizados en los laboratorios de varios hospitales.
 - D) HEFAME es la empresa que gestiona la UAI que da soporte logístico a la Central de Compras del SMS.

407

235

001

147

411

11. **Entre los atributos básicos de la calidad asistencial, NO se encuentra:**
- A) Aceptabilidad.
 - B) Celeridad.
 - C) Continuidad.
 - D) Adecuación.
12. **Según el libro de farmacia pediátrica (SEFH), señale qué afirmación es INCORRECTA respecto al paracetamol y sus intoxicaciones en niños:**
- A) La principal vía metabólica en niños (<12 años) es por conjugación con sulfato dando compuestos atóxicos.
 - B) El antídoto de elección es la N-acetilcisteína utilizando el nomograma Rumack-Matthew 200.
 - C) En general se descarta la efectividad del uso de la N-acetilcisteína más allá de las 24 horas de haberse producido la ingesta.
 - D) El responsable del daño hepático del paracetamol es la N-acetil-p-benzoquinoneimina que se genera por vía oxidativa.
13. **Señale la respuesta INCORRECTA. En pacientes ancianos se puede producir esta relación entre fármaco o grupo de fármacos administrado y efecto clínico:**
- A) Lorazepam - caídas.
 - B) Haloperidol - hipotensión postural.
 - C) Levodopa - Síndrome de Guillain-Barré.
 - D) Analgésicos narcóticos - hipotermia.
14. **¿Cuál de los siguientes compuestos biológicos NO ejerce su acción mediante la unión a antígenos de membrana en los linfocitos?:**
- A) Basiliximab.
 - B) Brentuximab vedotin.
 - C) Ipilimumab.
 - D) Abciximab.
15. **En pacientes con insuficiencia hepática grave, están contraindicados los siguientes fármacos, EXCEPTO:**
- A) Carvedilol.
 - B) Ciprofloxacino.
 - C) Fibratos.
 - D) Voriconazol.
16. **Según el Real Decreto Legislativo 1/2015 “elaborar, fabricar, importar, exportar, dispensar o distribuir medicamentos por personas físicas o jurídicas que no cuenten con la preceptiva autorización” es una infracción:**
- A) Muy grave.
 - B) Grave.
 - C) Menos grave.
 - D) Leve.
17. **Respecto al Índice de Masa Corporal (IMC) es CORRECTO:**
- A) Es una medida que relaciona el peso con la talla de acuerdo a la fórmula $IMC = Talla/Peso$.
 - B) El IMC en el rango 20-25 kg/m^2 se correlaciona con sobrepeso.
 - C) El IMC en el rango 35-39,9 kg/m^2 se correlaciona con Obesidad grado I.
 - D) El IMC en el rango $>40 kg/m^2$ se correlaciona con Obesidad grado III.

18. Señale la respuesta **INCORRECTA**, en relación a la prevención de la reactivación de la hepatitis B en pacientes en tratamiento antineoplásico o inmunosupresor:
- A) El riesgo de reactivación depende de varios factores como son el estado serológico del paciente y el tipo de tratamiento antineoplásico o inmunosupresor que va a recibir.
 - B) En general, la profilaxis para la reactivación de la hepatitis B debe iniciarse 1 semana antes del tratamiento antineoplásico o inmunosupresor y mantenerse durante al menos 18 meses después de haber finalizado dicho tratamiento.
 - C) Los pacientes con HBsAg positivo que van a recibir tratamiento con rituximab presentan riesgo alto de reactivación por lo que es necesario realizar profilaxis para la hepatitis B.
 - D) Los pacientes con HBsAg positivo que van a recibir tratamiento con antraciclinas presentan riesgo alto de reactivación por lo que es necesario realizar la profilaxis para la hepatitis B.
19. Señale en cuál de los siguientes antibióticos su actividad es principalmente tiempo dependiente:
- A) Daptomicina.
 - B) Colistina.
 - C) Vancomicina.
 - D) Ciprofloxacino.
20. De los siguientes fármacos usados en el tratamiento de la hipertensión pulmonar, indique la relación fármaco-efecto adverso **INCORRECTA**:
- A) Ambrisentan - aumento transaminasas hepáticas.
 - B) Bosentan - reducción niveles de hemoglobina.
 - C) Selexipag - hipotiroidismo.
 - D) Sildenafil - cefalea.
21. En relación a la toxicidad asociada al uso de la quimioterapia, la Eritrodisestesia Palmoplantar es característica de:
- A) Doxorrubicina, capecitabina.
 - B) Rituximab.
 - C) Gemcitabina, sunitinib.
 - D) A y C son correctas.
22. La Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en servicios de farmacia hospitalarios, establece una frecuencia para la monitorización microbiológica de la zona de trabajo de las instalaciones estériles para la preparación de medicamentos. Señale la respuesta **INCORRECTA**:
- A) Placas de sedimentación: semanalmente.
 - B) Dedos de guantes: al final de cada sesión.
 - C) Placas de contacto: semanalmente.
 - D) Muestras de aire: trimestralmente.
23. Con respecto al modelo EFQM (Modelo Europeo de Excelencia Empresarial) es **INCORRECTO** que:
- A) El objetivo es la evaluación del progreso del sistema de gestión de una organización determinada basándose en los criterios propios del modelo. Una vez alcanzado, la empresa recibirá el reconocimiento de las organizaciones públicas por la mejora continua de su gestión hacia la excelencia.
 - B) Los criterios propios del modelo están divididos en dos grandes grupos: Agentes y Resultados.
 - C) En su desarrollo hay que nombrar un responsable del proceso que será encargado de realizarlo en el hospital.
 - D) Cada subproceso es una fase más desagregada del mismo proceso clave, previamente definido.

354

312

212

431

108

413

24. Señale la respuesta CORRECTA. En la resolución de 30 de abril de 2014, del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud, por la que se da publicidad al convenio de colaboración, suscrito el 24 de febrero de 2014 entre el Servicio Murciano de Salud y el Instituto Murciano de Acción Social para la creación de depósitos de medicamentos en centros residenciales dependientes del IMAS se establece:
- A) La apertura de depósitos de medicamentos en los centros sociosanitarios estará vinculada a los servicios de farmacia hospitalaria u oficina de farmacia más cercana al centro.
 - B) Los farmacéuticos dedicados a la atención sociosanitaria forman parte del servicio de farmacia u oficina de farmacia más cercana al centro.
 - C) La apertura de depósitos de medicamentos en los centros sociosanitarios estará vinculada a los servicios de farmacia hospitalaria.
 - D) Los farmacéuticos dedicados a la atención sociosanitaria forman parte exclusivamente del servicio de farmacia de la Gerencia de Atención Primaria a la cual pertenezca el centro sociosanitario.
25. Indique cuál es el rango terapéutico definido para el adalimumab cuando tratamos la artritis reumatoide:
- A) 3-5 µg/ml.
 - B) 5-8 µg/ml.
 - C) 8-12 µg/ml.
 - D) 10-14 µg/ml.
26. El Decreto nº5/2019, de 30 de enero, por el que se regula la composición, funciones y acreditación de los Comités de Ética de la Investigación y Comités de Ética de la Investigación con medicamentos en la Región de Murcia, y se crea el Comité Regional de Ética de la Investigación con medicamentos, establece entre los miembros que componen un Comité de Ética de la Investigación con medicamentos, la presencia obligatoria de:
- A) Un farmacéutico hospitalario o un farmacéutico de Atención Primaria, un titulado en enfermería, un farmacólogo clínico, un licenciado o graduado en derecho y un representante de las Asociaciones de Pacientes.
 - B) Un farmacéutico hospitalario y un farmacéutico de Atención Primaria, un titulado en enfermería, una persona con conocimientos acreditados en Bioética y un representante de las Asociaciones de Pacientes.
 - C) Un farmacéutico hospitalario o un farmacéutico con funciones en Atención Primaria, un titulado en enfermería, un farmacólogo clínico y un licenciado o graduado en derecho.
 - D) Un farmacéutico hospitalario o un farmacéutico con funciones en Atención Primaria, un titulado en enfermería, una persona con conocimientos acreditados en Bioética y un licenciado o graduado en derecho.
27. ¿Qué fármaco no debería utilizarse para el tratamiento de un síndrome de Lennox-Gastaut?:
- A) Ácido Valproico.
 - B) Lamotrigina.
 - C) Clobazam.
 - D) Fenobarbital.
28. Señale la respuesta CORRECTA. En pacientes ancianos, la excreción renal de fármacos sufrirá:
- A) Una disminución debido a la disminución de la masa renal y el flujo sanguíneo renal.
 - B) Una disminución debido al menor tamaño de los glomérulos cuyo diámetro de poro disminuye hasta un 50% en ancianos.
 - C) Un aumento debido al aumento de la masa renal y el flujo sanguíneo renal.
 - D) Un aumento debido al mayor tamaño de los glomérulos cuyo diámetro de poro disminuye hasta un 50% en ancianos.
29. Señale la respuesta INCORRECTA respecto de las interacciones con ciclosporina:
- A) Imatinib puede aumentar los niveles plasmáticos de ciclosporina.
 - B) Alopurinol puede aumentar los niveles plasmáticos de ciclosporina.
 - C) Ciclosporina puede aumentar los niveles de atorvastatina.
 - D) Ciclosporina puede disminuir los niveles de digoxina.

30. **En la escala funcional ECOG, el estado ECOG 2 corresponde con:**
- A) El paciente presenta síntomas que le impiden realizar trabajos arduos, aunque se desempeña normalmente en sus actividades cotidianas y en trabajos ligeros. El paciente solo permanece en la cama durante las horas de sueño nocturno.
 - B) El paciente no es capaz de desempeñar ningún trabajo, se encuentra con síntomas que le obligan a permanecer en la cama durante varias horas al día, además de las de la noche, pero que no superan el 50% del día. El individuo satisface la mayoría de sus necesidades personales solo.
 - C) El paciente necesita estar encamado más de la mitad del día por la presencia de síntomas. Necesita ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria, como por ejemplo el vestirse.
 - D) Paciente fallecido.
31. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación a los medicamentos biosimilares?:**
- A) Cuando se autoriza un biosimilar se autoriza para todas las indicaciones que tiene el medicamento original.
 - B) Todas las indicaciones que se autorizan para un biosimilar han de estar avaladas por un ensayo clínico en dicha indicación.
 - C) Existen directrices específicas de la Agencia Española del Medicamento que regulan la sustitución automática de un medicamento original por su biosimilar.
 - D) La aprobación de un biosimilar se basa en un exhaustivo ejercicio de comparabilidad.
32. **Indique la afirmación INCORRECTA:**
- A) Clopidogrel bloquea los receptores ADP P2Y₁₂ de forma irreversible y se trata de un profármaco.
 - B) Cangrelor se metaboliza principalmente a través del CYP3A4.
 - C) Ticagrelor se metaboliza principalmente a través del CYP3A4.
 - D) Prasugrel bloquea los receptores ADP P2Y₁₂ de forma irreversible y se trata de un profármaco.
33. **Señale la respuesta CORRECTA. En España, el paciente pluripatológico más frecuente, en orden de enfermedad más frecuente a menos frecuente:**
- A) Aquellos con enfermedad cardiológica como la más frecuente, seguido de las pulmonares, seguido de las neurológicas.
 - B) Aquellos con enfermedad cardiológica como la más frecuente, seguido de las neurológicas, seguido de las pulmonares.
 - C) Aquellos con enfermedad pulmonar como la más frecuente, seguido de las cardiológicas, seguido de las neurológicas.
 - D) Aquellos con enfermedad pulmonar como la más frecuente, seguido de las neurológicas, seguido de las cardiológicas.
34. **¿Qué fármacos estarían contraindicados en un paciente en tratamiento con sildenafil al que se le diagnostica un síndrome coronario agudo?:**
- A) Antagonistas β -adrenérgicos.
 - B) Nitratos.
 - C) Antitrombóticos que bloquean los receptores ADP P2Y₁₂ de forma reversible.
 - D) Anticoagulantes orales de acción directa.
35. **Respecto de la validez de un ensayo clínico, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La validez externa se refiere a la extrapolación de los resultados obtenidos en la muestra del ensayo a la población general objeto del ensayo.
 - B) La validez interna es el grado en el que los resultados obtenidos en el ensayo proporcionan una respuesta correcta a las preguntas planteadas en los objetivos de la investigación.
 - C) Al aumentar la validez interna del ensayo se aumenta la validez externa.
 - D) Unos criterios de inclusión/exclusión más restrictivos aumentan la validez interna.

36. **En relación a la prescripción electrónica implantada en el Servicio Murciano de Salud (SMS) es CORRECTO:**
- A) El programa de prescripción electrónica seleccionado por concurso público es SILICON®.
 - B) El programa de prescripción electrónica utiliza diferentes iconos para diferenciar medicamentos especiales tales como los citostáticos, anticoagulantes, etc.
 - C) La descripción de los medicamentos en el programa de prescripción no puede ser modificada y es la correspondiente a la de la Base de Datos Centralizada del SMS.
 - D) El programa de prescripción electrónica de medicamentos ha permitido incrementar la seguridad del uso de medicamentos en áreas tales como Pediatría y Oncohematología en el SMS.
37. **Conforme al artículo 47 de la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, en casos de no aceptación del alta hospitalaria forzosa, la dirección, previa comprobación del informe clínico correspondiente, oirá al paciente, y si persiste en su negativa lo pondrá en conocimiento de:**
- A) La Inspección de Servicios Sanitarios.
 - B) La Fiscalía.
 - C) El Órgano Judicial.
 - D) El Gerente del Área.
38. **Señale qué afirmación es INCORRECTA respecto a la primidona:**
- A) El fenobarbital es un metabolito activo de la primidona.
 - B) La feniletilmalonamida es un metabolito inactivo de la primidona.
 - C) La vida media se sitúa en torno a las 10 horas.
 - D) Aproximadamente un 40% de la dosis administrada se excreta inalterada por orina.
39. **Respecto al error de tipo II o error β en un ensayo clínico, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Es la probabilidad de obtener un falso positivo.
 - B) La diferencia $(1 - \beta)$ se denomina poder estadístico.
 - C) Cuanto menor sea β mayor será el tamaño muestral.
 - D) Se permite un valor de $0.2 - 0.1$.
40. **Son métodos directos de valoración de la adherencia de los pacientes a los tratamientos:**
- A) La determinación de concentraciones de fármacos o sus metabolitos en fluidos biológicos como sangre u orina.
 - B) La medición del marcador biológico en sangre.
 - C) Los registros de prescripción y dispensación y el recuento de medicación sobrante.
 - D) A y B son correctas.
41. **Indique qué afirmación es CORRECTA:**
- A) Tras el tratamiento de la intoxicación de digoxina con los anticuerpos antidigital (Fab antidigoxina) la determinación de los niveles de digoxina no tiene valor.
 - B) Tras el tratamiento de la intoxicación de digoxina con los anticuerpos antidigital (Fab antidigoxina) es preferible la determinación de los niveles de digoxina libre.
 - C) Tras el tratamiento de la intoxicación de digoxina con los anticuerpos antidigital (Fab antidigoxina) es preferible la determinación de los niveles de digoxina total.
 - D) Tras el tratamiento de la intoxicación de digoxina con los anticuerpos antidigital (Fab antidigoxina) es preferible la determinación de los niveles de digoxina unida a proteínas plasmáticas.

42. Señale la respuesta CORRECTA. En pacientes con un diagnóstico de Síndrome Colinérgico:
- A) Administrar una pauta inicial de adrenalina 1-2 mg cada 8 horas.
 - B) Administrar una pauta inicial de atropina de 1-2 mg cada 3-5 minutos y si la dosis horaria requerida es alta pasar a perfusión continua como pauta de mantenimiento.
 - C) Administrar una pauta inicial de atropina de 1-2 mg cada 3-5 minutos y si la dosis horaria requerida es alta aumentar la frecuencia, pero nunca utilizar una perfusión intravenosa ya que está contraindicado.
 - D) Administrar una pauta inicial de adrenalina de 1-2 mg cada 3-5 minutos y si la dosis horaria requerida es alta aumentar la frecuencia, pero nunca utilizar una perfusión intravenosa ya que está contraindicado.
43. El uso prolongado de omeprazol se ha asociado a la aparición de síndrome de malabsorción. Indique la vitamina que se ve afectada por dicho proceso:
- A) Ácido fólico.
 - B) Cianocobalamina.
 - C) Tiamina.
 - D) Riboflavina.
44. Entre las aplicaciones informáticas como fuente de información disponible en el Servicio Murciano de Salud para una adecuada conciliación, señale la respuesta CORRECTA:
- A) ÁgoraPlus®.
 - B) Selene®.
 - C) SAP®.
 - D) A y B son correctas.
45. Con respecto al Documento de Consenso sobre el Tratamiento del Mieloma Múltiple (MM) en la Comunidad Autónoma Región de Murcia, es INCORRECTO que:
- A) En pacientes diagnosticados de MM candidatos a trasplante selecciona de primera línea el esquema VTD cada 28 días (inducción 4-6 ciclos): talidomida 100 mg/día; días: 1 a 28 de ciclo; dexametasona 40 mg x 8 dosis; días: 1 a 4 y 9 a 12; bortezomib 1.3 mg/m²; días 1, 4, 8, 11 del ciclo.
 - B) Para el tratamiento de mantenimiento de pacientes trasplantados con MM selecciona lenalidomida, tras recuperación hematológica adecuada. La dosis inicial es de 10 mg, por vía oral, una vez al día de forma continuada (en los días del 1 al 28, tras 3 ciclos de mantenimiento con lenalidomida, se puede aumentar la dosis a 15 mg por vía oral una vez al día, si buena tolerancia).
 - C) En pacientes diagnosticados de MM candidatos a trasplante selecciona como esquema de primera línea, si neuropatía basal o durante el tratamiento, el esquema VCD (Esquema VCD cada 21 días): bortezomib 1.3 mg/m²; días 1, 4, 8, 11 de ciclo; dexametasona 40 mg x 8 dosis; días: 1 a 4 y 9 a 12; ciclofosfamida 500 mg; días 1, 8 y 15 del ciclo.
 - D) En segunda línea de tratamiento de MM selecciona el esquema carfilzomib-lenalidomida-dexametasona. Esquema KRd (cada 28 días): lenalidomida: 25 mg/día durante 21 días, dexametasona 40 mg/semana; carfilzomib ciclos 1 a 12: 27 mg/m²; días 1, 2, 8, 9, 15, 16 (1er ciclo a 20 mg/m² las dos primeras dosis). Ciclos 13-18: 27 mg/m²; días 1, 2, 15 y 16.
46. En relación a la prescripción electrónica implantada en el Servicio Murciano de Salud (SMS) es INCORRECTO:
- A) El programa de prescripción electrónica seleccionado por concurso público es MIRA®.
 - B) El programa de prescripción utiliza la información de medicamentos del programa SAVAC®.
 - C) En beneficio de la estandarización del programa, la descripción de los medicamentos en el programa de prescripción no puede ser modificada y es la correspondiente a la de la Base de Datos Centralizada del SMS.
 - D) El programa de prescripción electrónica de medicamentos se utiliza así mismo para la prescripción de cuidados.

47. Según el documento “esquemas de tratamiento en la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos con fármacos antipsicóticos atípicos inyectables depot” aprobado por la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica, indique la afirmación CORRECTA:
- A) Niños con esquizofrenia refractaria el fármaco de elección es la clozapina.
 - B) Adultos en el primer episodio de esquizofrenia se recomiendan los fármacos orales y, en particular los antipsicóticos de primera generación o típicos por el menor riesgo de alteraciones neurológicas.
 - C) Adultos en la fase de estabilización y mantenimiento tras un primer episodio de esquizofrenia, si los efectos secundarios lo permiten, hay que intentar mantener dosis elevadas.
 - D) Adultos en la fase de estabilización y mantenimiento tras un primer episodio de esquizofrenia, para aquellos pacientes tratados con antipsicóticos de primera generación o típicos y que presenten síntomas positivos, no se recomienda el cambio a antipsicóticos atípicos.
48. Según el Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos deberán conservar todos los documentos esenciales relacionados con cada estudio clínico evaluado, durante “al menos”:
- A) Seis meses tras la finalización del mismo.
 - B) Un año tras la finalización del mismo.
 - C) Tres años tras la finalización del mismo.
 - D) Cinco años tras la finalización del mismo.
49. Señale la respuesta INCORRECTA. Una Unidad de Dispensación a pacientes externos de un Servicio de Farmacia Hospitalaria tendrá entre sus objetivos:
- A) Control individualizado y seguimiento farmacológico de los pacientes.
 - B) Control administrativo del consumo y de las existencias.
 - C) Reducción de la prescripción y el gasto de las unidades clínicas de alto coste.
 - D) Optimización farmacoterapéutica del paciente.
50. El municipio de Cehegín forma parte del Área de Salud:
- A) I (Murcia/Oeste).
 - B) IV (Noroeste).
 - C) VII (Murcia/Este).
 - D) IX (Vega Alta del Segura).
51. En relación a las enfermedades raras, ¿cuál de las siguientes sentencias es INCORRECTA?:
- A) Nusinersen (Spinraza) es un medicamento que se utiliza para tratar la Atrofia Muscular Espinal 5q.
 - B) Spinraza es un oligonucleótido antisentido sintético que permite al gen SMN2 producir la proteína de longitud completa mejorando la sintomatología de AME.
 - C) Spinraza se administra en inyección en bolo intratecal durante 1 a 3 minutos, utilizando una aguja de anestesia raquídea.
 - D) El uso de Spinraza en el servicio Murciano de Salud está autorizado por la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica para su administración en los hospitales acreditados para trasplante de médula.
52. Señale la respuesta CORRECTA. En el ámbito sociosanitario, la atención farmacéutica tendrá en cuenta, entre otros, los siguientes criterios:
- A) Se potenciará la implantación de sistemas de dosificación en dosis unitaria, lo que permitirá usar menos medicamentos con intervalos de administración más elevados (retard, etc.), lo que a su vez redundará en mayor ahorro económico.
 - B) Se potenciará la implantación de sistemas de dosificación en dosis unitaria con la desventaja de que, por obligación legal, la guía farmacoterapéutica deberá disponer de todos los medicamentos que haya en el mercado.
 - C) Se potenciará la implantación de sistemas de dosificación en dosis unitaria con protocolos de intercambio terapéutico y adecuación a guía adecuados al centro y los pacientes.
 - D) La guía farmacoterapéutica será la misma que la del hospital al que el centro sociosanitario esté asociado.

53. Entre fármacos con indicación aprobada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) para el tratamiento de pacientes adultos con esclerosis múltiple primaria progresiva (EMPP) temprana y que presenten actividad inflamatoria en las pruebas de imagen, se encuentra (indique la respuesta CORRECTA):
- A) Alemtuzumab.
 - B) Natalizumab.
 - C) Ocrelizumab.
 - D) Teriflunomida.
54. De las siguientes sentencias al respecto de rituximab es INCORRECTO que:
- A) Rituximab es un anticuerpo monoclonal quimérico murino/humano, obtenido por ingeniería genética, que representa una inmunoglobulina glucosilada con las regiones constantes de la IgG1 humana y las secuencias de la región variable murinas.
 - B) Rituximab se une específicamente al antígeno CD20, una fosfoproteína transmembrana no glucosilada, expresada en los linfocitos pre-B y B maduros. El antígeno se expresa en más del 95% de todos los linfomas no-Hodgkin de células B.
 - C) La dosificación para todas las indicaciones de rituximab 375 mg/m² de superficie corporal administrada en forma de perfusión intravenosa, variando en el número de ciclos administrados según la indicación terapéutica.
 - D) En todos los pacientes se debe llevar a cabo la detección del virus de la Hepatitis B (VHB) incluyendo HBsAg y HBeAg, antes de iniciar el tratamiento con rituximab.
55. En cuanto a los siguientes fármacos biológicos, utilizados en el tratamiento de enfermedades inflamatorias reumáticas y sus mecanismos de acción, indique la respuesta INCORRECTA:
- A) Certolizumab pegol / unión al TNF, impidiendo la interacción con su receptor.
 - B) Sarilumab / antagonista del receptor de la IL6.
 - C) Abatacept / modula selectivamente la señal co-estimuladora necesaria para la activación de los linfocitos T que expresan CD30.
 - D) Ixekizumab / antagonista de la IL17A.
56. Respecto del cáncer de pulmón (CP) es INCORRECTO que:
- A) El CP es la primera causa de muerte por cáncer a nivel mundial.
 - B) El 25% de los casos de CP se asocian a factores tales como: exposición a asbesto o radón, factores hormonales, genéticos y la dieta.
 - C) El subtipo histológico más prevalente de CP es carcinoma epidermoide o de células escamosas.
 - D) Platinos, pemetrexed y ceritinib son medicamentos con indicación en CP.
57. Señale la respuesta CORRECTA que indica todos los medicamentos recogidos en las Resoluciones publicadas hasta la fecha, Agosto 2019, sobre el uso de biosimilares en el Servicio Murciano de Salud:
- A) Infliximab, etanercept, rituximab.
 - B) Infliximab, etanercept, rituximab, adalimumab.
 - C) Infliximab, etanercept, rituximab, adalimumab, trastuzumab.
 - D) Infliximab, etanercept, rituximab, adalimumab, trastuzumab, bevacizumab.
58. Señale la respuesta CORRECTA. Los criterios STOPP (*Screening Tool of Older Persons' Prescriptions*) - START (*Screening Tool to Alert Doctors to Right Treatment*):
- A) Han sido ampliamente difundidos y validados en muchos países, sin embargo, su utilidad se ha restringido prácticamente al ámbito de residencias sociosanitarias.
 - B) Surgieron para adaptarse a las peculiaridades del Sistema Nacional de Salud de Estados Unidos, sin embargo, no han tenido difusión en el resto del mundo.
 - C) Han sido ampliamente difundidos y validados en muchos países y en diferentes niveles de asistencia sanitaria, excluyendo los hospitales de referencia que disponen de métodos más eficaces.
 - D) Han sido ampliamente difundidos y validados en muchos países y en diferentes niveles de asistencia sanitaria (atención primaria, hospital de agudos, residencias).

156

455

356

441

149

266

59. **En relación al tratamiento del cáncer colorrectal metastásico (CCRm) es INCORRECTO:**
- A) En base a las guías de tratamiento de ESMO para el CCRm en cuanto la estratificación de pacientes, el grupo 1 está formado por pacientes con enfermedad metastásica potencialmente resecable con intención curativa.
 - B) Son biomarcadores predictivos de respuesta a medicamentos K-ras, N-ras y BRAF, entre otros.
 - C) Las mutaciones en la familia de genes RAS implican resistencia a medicamentos del tipo nivolumab y pembrolizumab.
 - D) En la primera línea de tratamiento la elección entre el esquema de quimioterapia con oxaliplatino o irinotecan debe atender al perfil de seguridad. Ambos pueden combinarse con medicamentos antiangiogénicos o un anti-EGFR.
60. **Indique cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto a las recomendaciones de la EBMT (European Society for Blood and Marrow Transplantation) 2019 para la profilaxis del Síndrome de Obstrucción Sinusoidal:**
- A) Se recomienda el uso de defibrotido en pacientes pediátricos de alto riesgo (Grado de recomendación 1A).
 - B) Se recomienda el uso de defibrotido en pacientes, tanto adultos como pediátricos, de alto riesgo (Grado de recomendación 1A).
 - C) Se recomienda el uso de ácido ursodesoxicólico en todos los pacientes sometidos a trasplante alógeno (Grado de recomendación 1A).
 - D) Se recomienda el uso de heparina de bajo peso molecular en todos los pacientes sometidos a trasplante, tanto autólogo como alogénico (Grado de recomendación 1A).
61. **En relación a las enfermedades raras es INCORRECTO que:**
- A) El presupuesto destinado a la asistencia de pacientes con enfermedades raras en el SNS se establece diferenciado del resto de las partidas presupuestarias establecidas anualmente.
 - B) Medicamento huérfano es aquel destinado a una indicación cuya prevalencia no exceda de 1 caso por cada 2.000 habitantes en la Unión Europea (UE).
 - C) Una enfermedad ultra-rara es aquella que ocurre en 1 caso cada 50,000 habitantes.
 - D) Existen cerca de 7.000 enfermedades raras que afectan aproximadamente al 7% de la población mundial.
62. **Señale la respuesta INCORRECTA. Entre las funciones del Centro de Información de Medicamentos se encuentran:**
- A) Difusión de notificaciones de resolución de consultas farmacoterapéuticas.
 - B) Resolución de consultas farmacoterapéuticas.
 - C) Elaboración de informes técnicos para la selección y establecimiento de criterios de utilización de medicamentos.
 - D) Actuar como órgano consultivo vinculante de la Comisión de Bioética del Hospital.
63. **En los pacientes con fibrilación auricular no valvular y riesgo tromboembólico en los que esté indicado el tratamiento con anticoagulantes orales, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Los anticoagulantes orales de acción directa están recomendados en pacientes con alto riesgo de sangrado gastrointestinal.
 - B) Los anticoagulantes orales de acción directa están recomendados en pacientes con antecedentes de hemorragia intracraneal o pacientes con ictus isquémico que presenten criterios de alto riesgo de hemorragia intracraneal.
 - C) Los anticoagulantes orales de acción directa están indicados tanto en la fibrilación auricular valvular y fibrilación auricular no valvular.
 - D) A y C son falsas.

64. Los criterios comunes de toxicidad (CTC) son un sistema ordenado según la severidad y la afectación de los diferentes órganos o sistemas. En relación a la toxicidad hematológica producida por la quimioterapia, hablamos de neutropenia grado 2 si el rango de neutrófilos es:
- A) Neutrófilos 1 000-2500/mm³.
 - B) Neutrófilos Normal-1500/mm³.
 - C) Neutrófilos 1000-1500/mm³.
 - D) Neutrófilos < 1500/mm³.
65. Un error de medicación clasificado como CATEGORÍA E de gravedad según el National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention, es aquel que:
- A) El error alcanzó al paciente pero no causó daño.
 - B) El error alcanzó al paciente y no causó daño, pero precisó monitorización y/o intervención para comprobar que no produjo daño.
 - C) El error contribuyó o causó daño temporal al paciente y precisó intervención.
 - D) El error contribuyó o causó daño temporal al paciente y precisó o prolongó la hospitalización.
66. Dentro de los niveles de responsabilidad clínica, propuestos en el documento de consenso del grupo de evaluación de nuevas tecnologías de la sociedad española de farmacia hospitalaria, la integración del farmacéutico en el equipo clínico, correspondería a un nivel:
- A) Nivel I.
 - B) Nivel II.
 - C) Nivel III.
 - D) Nivel IV.
67. La fase de un ensayo clínico que constituye el soporte para la autorización de comercialización de un medicamento corresponde a:
- A) Fase I.
 - B) Fase II.
 - C) Fase III.
 - D) Fase IV.
68. Respecto al índice de fluctuación de un fármaco tras la administración de dosis repetidas y alcanzado el estado estacionario, señale cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:
- A) Tras la administración intravenosa de un fármaco depende de la constante de eliminación y del intervalo posológico.
 - B) Independientemente de la vía de administración depende solo de la constante de eliminación.
 - C) Depende solo del aclaramiento tanto para la administración intravenosa como extravascular.
 - D) Corresponde al cociente entre la concentración mínima (Cmin) y la concentración máxima (Cmax).
69. La Ley 3/1997 de Ordenación Farmacéutica de la Región de Murcia establece específicamente como una de las funciones de los Servicios de Farmacia:
- A) Desarrollar programas de farmacovigilancia en coordinación con el programa regional.
 - B) Desarrollar programas de farmacovigilancia intrahospitalaria en coordinación con el programa regional.
 - C) Desarrollar programas de farmacovigilancia intrahospitalaria en coordinación con el programa regional y nacional.
 - D) Desarrollar programas de farmacovigilancia en coordinación con el programa regional y nacional.
70. Señale la respuesta INCORRECTA. En un Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias, entre los distintos indicadores para medir los resultados tendremos:
- A) Número de dosis dispensadas.
 - B) Número de errores de dispensación.
 - C) Número de errores de prescripción.
 - D) Número de nuevos medicamentos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica del Hospital.

71. **Dentro de los procesos que conforman el método laser© NO se encuentra:**
- A) Identificación de pacientes con oportunidad de mejora.
 - B) Entrevista con el paciente.
 - C) Actuación farmacéutica.
 - D) Evaluación y resultados del programa de Atención Farmacéutica.
72. **Son características de la nutrición parenteral periférica todas EXCEPTO:**
- A) Osmolaridad (mOsm/L) < 800-900.
 - B) Duración <10-14 días.
 - C) Comprobación radiológica del punto de administración.
 - D) Requiere el cambio frecuente de vía.
73. **Indique cuál de las siguientes NO es una función del Comité de Seguridad de Medicamentos de Uso Humano:**
- A) Informar preceptivamente los procedimientos de autorización, modificación relevante, suspensión o revocación de medicamentos de uso humano llevados a cabo desde la Agencia, por cualquiera de los procedimientos en vigencia.
 - B) Proponer a la Agencia la realización de los estudios e investigaciones que estime necesarios para el mejor ejercicio de la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano.
 - C) Informar preceptivamente en el procedimiento de suspensión o revocación de una autorización de comercialización de medicamentos de uso humano, en los supuestos previstos en la Ley 29/2006, de 26 de julio.
 - D) Prestar asesoramiento técnico a los representantes españoles en los grupos de trabajo y reuniones en materia de farmacovigilancia de medicamentos de uso humano que se celebren en la UE.
74. **Con respecto a la insuficiencia hepática, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Reduce la eliminación de los fármacos con alta tasa de extracción.
 - B) Disminuye la biodisponibilidad oral de fármacos con alta tasa de extracción por disminución de su efecto de primer paso.
 - C) Aumenta el aclaramiento de los fármacos con baja tasa de extracción y alta unión a proteínas plasmáticas.
 - D) A y C son correctas.
75. **Señale la respuesta INCORRECTA respecto del tratamiento con fampridina:**
- A) Tiene indicación para mejorar la marcha en pacientes adultos con esclerosis múltiple con discapacidad en la marcha (EDSS 4-7).
 - B) Su pauta de administración recomendada es de 10 mg cada 12 horas vía oral con alimentos.
 - C) Su prescripción inicial debe estar limitada entre dos y cuatro semanas de tratamiento y se recomienda realizar una valoración de la mejoría de la capacidad de marcha para proseguir con el tratamiento.
 - D) Está contraindicada en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada y severa (aclaramiento de creatina < 80ml/min).
76. **Señale la afirmación INCORRECTA sobre los anticoagulantes orales de acción directa:**
- A) La dosis de dabigatrán debe reducirse si el paciente toma verapamilo.
 - B) No es previsible que el sulfato de protamina afecte a la actividad anticoagulante de rivaroxabán.
 - C) Si el sangrado amenaza a la vida de un paciente en tratamiento con edoxabán, aunque la experiencia clínica es escasa, puede considerarse el uso de factor VIIIa recombinante.
 - D) Dabigatrán se elimina principalmente por vía renal.

114

421

339

166

159

361

77. **En cuanto al tratamiento con sacubitrilo/valsartan, indique la respuesta INCORRECTA:**
- A) Está contraindicado el uso asociado con un IECA.
 - B) No debe iniciarse en pacientes con un potasio sérico > 5,4 mmol/l.
 - C) Está incluido en el programa de medicamentos de especial seguimiento de resultados en salud del Servicio Murciano de Salud.
 - D) Se recomienda asociar con aliskereno en pacientes con diabetes mellitus.
78. **Indique cuál de los siguientes esquemas de acondicionamiento para TPH NO se considera mieloablativo:**
- A) Melfalan 100 mg/m² x 2 días.
 - B) Fludarabina 30 mg/m² x 5 días + ciclofosfamida 14,5 mg/kg x 2 días + irradiación corporal total 2 Gy x 1 día.
 - C) Busulfan IV 3,2 mg/kg x 4 días + ciclofosfamida 60 mg/kg x 2 días.
 - D) Busulfan IV 3,2 mg/kg x 4 días + fludarabina 30 mg/m² x 5 días.
79. **La nefrotoxicidad inducida por aminoglucósidos se puede ver favorecida en presencia de las siguientes situaciones clínicas: (señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Edad avanzada.
 - B) Hipertensión.
 - C) Hipokaliemia.
 - D) Hipomagnesemia.
80. **La ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, según lo establecido en su artículo 2, tiene por objeto:**
- A) Promover la seguridad y la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
 - B) Promover la seguridad de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
 - C) Promover la seguridad y la salud de los trabajadores mediante el desarrollo de actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
 - D) Promover la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
81. **En relación con el tratamiento con antivirales de acción directa (AAD) para la infección por el virus de la hepatitis C, señale la opción CORRECTA:**
- A) Glecaprevir/pibrentasvir es la única combinación pangénotípica disponible, altamente eficaz y segura.
 - B) Sofosbuvir/velpatasvir durante 12 semanas es una opción válida para pacientes naive o no, sin cirrosis o con cirrosis compensada.
 - C) Glecaprevir/pibrentasvir durante 12 semanas es una opción válida para pacientes naive sin cirrosis.
 - D) Sofosbuvir/elpatasvir/voxilaprevir durante 8 semanas está recomendado como terapia de rescate en todos los pacientes sin cirrosis o con cirrosis compensada, tratados previamente con AAD.
82. **Señale la respuesta INCORRECTA. El acceso individualizado a medicamentos no autorizados en España necesita:**
- A) Prescripción facultativa del medicamento, autorización de la Comisión de Farmacia del Hospital, o en su defecto, de la dirección del hospital y firma del paciente. El Real Decreto 212/2018 de 6 de diciembre de uso de medicamentos no autorizados en España establece que no será necesario un informe clínico que justifique la necesidad del tratamiento para el paciente.
 - B) Prescripción facultativa del medicamento junto con un informe clínico que justifique la necesidad del tratamiento para el paciente, especificando su duración estimada.
 - C) Documentación científica que sustente el uso del medicamento para la indicación solicitada, en los casos excepcionales en que ésta difiera de la recogida en la ficha técnica del país de origen, junto con la conformidad del laboratorio titular si así se requiere.
 - D) El número de envases requeridos.

83. **De las siguientes combinaciones de fármacos usados en el tratamiento de la hipertensión pulmonar, indique la asociación NO recomendada:**
- A) Macitentan + sildenafilo.
 - B) Selexipag + antagonista de receptores de endotelina y/o inhibidores de fosfodiesterasa 5.
 - C) Bosentan + iloprost inhalado.
 - D) Riociguat + sildenafilo.
84. **En relación a la nutrición enteral domiciliaria financiada es INCORRECTO:**
- A) Las patologías subsidiarias de recibir nutrición enteral domiciliaria financiada por el Sistema Nacional de Salud están reguladas por Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre.
 - B) Los facultativos especialistas adscritos a la unidad de nutrición de los hospitales o por los que determinen los servicios de salud de las comunidades autónomas en sus respectivos ámbitos de gestión y competencias son los responsables de establecer la indicación de los tratamientos de nutrición enteral domiciliaria.
 - C) La financiación de productos dietéticos por el Sistema Nacional de Salud atiende a criterios de indicación sanitarios y/o sociales.
 - D) Un requisito ineludible para el acceso a la prestación sanitaria de nutrición enteral es que el tratamiento se sea valorado periódicamente.
85. **Forman parte del Test de Morisky-Green las siguientes preguntas EXCEPTO:**
- A) ¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos? (sí o no).
 - B) Cuando lee el prospecto de los medicamentos, ¿deja de tomarlos? (sí o no).
 - C) ¿Toma la medicación a la hora que le dijo su médico? (sí o no).
 - D) ¿Deja de tomar la medicación cuando le sienta mal? (sí o no).
86. **Señale la respuesta INCORRECTA. En toxicología clínica las sales de calcio:**
- A) Se utilizan en cuadros de hipocalcemia clínica provocada por intoxicaciones de etilenglicol y fluoruros.
 - B) Se utilizan en cuadros de hipocalcemia clínica provocada por intoxicaciones de etilenglicol y fluoruros, además se pueden utilizar en casos de sobredosis de calcioantagonistas.
 - C) A partir de determinadas dosis es necesario el control de la calcemia y el electrocardiograma.
 - D) Está contraindicado en lactantes y neonatos.
87. **Según lo dispuesto en el Decreto número 34/1999, de 26 de mayo, por el que se crea el Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) del Alta Hospitalaria, señale cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:**
- A) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud aprobó el Conjunto Mínimo Básico de Datos para el conjunto de los Hospitales pertenecientes al Servicio Murciano de Salud.
 - B) Solo los hospitales públicos de la Región de Murcia quedan obligados a la remisión del Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria.
 - C) Las variables del CMBD son clínicas y administrativas.
 - D) A partir de los Grupos relacionados por el Diagnóstico (GRD) se calculan variables útiles para generar sistemas de clasificación de pacientes como el CMBD.
88. **Estudios farmacogenómicos han llevado al establecimiento de biomarcadores predictivos de respuesta a fármacos antineoplásicos. Indique cuál de los siguientes biomarcadores NO es preceptivo para el uso de cada fármaco:**
- A) Crizotinib – cáncer de pulmón no microcítico, reordenamiento de los genes ALK o ROS1.
 - B) Cetuximab – cáncer colorrectal, ausencia de mutaciones activadoras en RAS.
 - C) Atezolizumab – cáncer de pulmón no microcítico, expresión PDL1.
 - D) Vemurafenib – melanoma, mutación BRAF-V600.

214

425

470

251

019

427

89. **Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la somatostatina:**
- A) Está indicada como adyuvante en el tratamiento de las fístulas pancreáticas secretoras de al menos 100 ml al día.
 - B) Está indicada para el tratamiento de hemorragias digestivas por ruptura de varices esofágicas.
 - C) La dosis habitual recomendada es de 6 mg c/24h para un paciente de 75 kg en perfusión continua.
 - D) En pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina \leq 30 ml/min) debe reducirse la dosis a 3 mg c/24h.
90. **En relación al tratamiento del cáncer colorrectal es INCORRECTO:**
- A) En el estadio III, la administración de QT adyuvante aumenta el beneficio evaluado en tasa de curaciones. Los esquemas habituales de quimioterapia adyuvante son: FOLFOX4, XELOX y FOLFIRI.
 - B) El tratamiento adyuvante no está indicado en el estadio I, dado que las tasas de curación con cirugía son superiores al 90%.
 - C) La quimioterapia neoadyuvante no aporta beneficio frente a cirugía seguida de quimioterapias adyuvante en pacientes con cáncer colorrectal con metástasis hepáticas inicialmente resecables.
 - D) La quimioterapia en asociación de radioterapia es útil fundamentalmente en cáncer de recto.
91. **Señale la respuesta CORRECTA. En el embarazo, entre las modificaciones farmacocinéticas que pueden sufrir los fármacos se encuentra:**
- A) Disminución del volumen de distribución.
 - B) Los fármacos cuya vía principal de eliminación es renal, tienen un aclaramiento aumentado.
 - C) El aumento del agua corporal total no afecta a las concentraciones plasmáticas de albúmina.
 - D) A nivel de absorción no hay cambios significativos ya que la motilidad intestinal permanece inalterada.
92. **En relación con la conciliación de la medicación, indique la opción INCORRECTA:**
- A) Desde el punto de vista de la seguridad, se considera que la gravedad potencial de un error de conciliación no interceptado al alta del paciente es mayor que si se produce dentro del hospital.
 - B) Desde un punto de vista cuantitativo, el mayor número de errores de conciliación se producen al alta hospitalaria.
 - C) El error más frecuente en la conciliación del tratamiento en el postoperatorio es un error de omisión y/o retraso injustificados en la administración de la medicación.
 - D) La sustitución terapéutica según la Guía Farmacoterapéutica del hospital es una discrepancia justificada en la conciliación de la medicación.
93. **En relación a los índices nutricionales de uso habitual en pediatría es INCORRECTO:**
- A) La relación peso-talla es de utilidad para determinar el estado de nutrición de un niño en el momento de la exploración cuando no se conoce su edad exacta. El percentil 90 y el percentil 10 establecen, respectivamente, los límites de la obesidad y de la malnutrición.
 - B) Índice de Quetelet, se basa en la comparación de relación simple del peso y la talla del paciente con la relación del peso y talla medios para la correspondiente edad y sexo. De utilidad para determinar si el estado de malnutrición es agudo o crónico.
 - C) Índice perímetro braquial (cm)/perímetro cefálico (cm) sirve para determinar malnutrición en niños de menos de 4 años.
 - D) Con los datos del perímetro cefálico, un percentil $<$ 5 es indicativo de la existencia de microcefalia o de malnutrición crónica intrauterina.
94. **Indique a partir de qué norma legislativa la “investigación” forma parte como una de las actividades que deben de desarrollar los servicios de farmacia:**
- A) Ley 37/1962 sobre Hospitales.
 - B) Orden de 1 de Febrero de 1977 por la que se regulan los servicios farmacéuticos de hospitales.
 - C) Ley 25/1990 del Medicamento.
 - D) Ley 29/2006 de Garantías y uso Racional del medicamento y Productos Sanitarios.

95. **Se pueden considerar fármacos de primera línea de tratamiento de la esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR): (señale la respuesta CORRECTA)**
- A) Acetato de glatiramero.
 - B) Teriflunomida.
 - C) Alemtuzumab.
 - D) A y B son CORRECTAS.
96. **El Tc-99m macroagregados de albúmina es un radiofármaco indicado en:**
- A) Gammagrafía para función renal.
 - B) Gammagrafía para perfusión pulmonar.
 - C) Gammagrafía de perfusión miocárdica.
 - D) Gammagrafía de ventilación pulmonar.
97. **Según la “Guía de Profilaxis Antibiótica en Cirugía del SMS” para intervenciones en mucosa oral en pacientes alérgicos a beta-lactámicos la profilaxis recomendada es:**
- A) Vancomicina 1 g.
 - B) Teicoplanina 400 mg.
 - C) Clindamicina 600 mg.
 - D) Las tres son correctas.
98. **Según la “Guía de Profilaxis Antibiótica en Cirugía del SMS” para cirugía del intestino delgado la profilaxis de elección es:**
- A) Amoxicilina-Clavulánico 2 g.
 - B) Cefminox 2 g.
 - C) Cefoxitina 2 g.
 - D) Cefazolina 2 g.
99. **Según el RD 175/2001, de 23 de febrero, de normas de correcta elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales, cuando la dimensión del envase no permita la inclusión en su etiqueta de todos los datos establecidos, deberá figurar como mínimo:**
- A) Nombre del paciente, en el caso de fórmulas magistrales.
 - B) Vía de administración, si puede existir confusión.
 - C) Identificación de la oficina de farmacia o servicio de farmacia dispensador.
 - D) B y C son ciertas.
100. **Atendiendo al artículo 50 de la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, señale cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta en referencia a las Instrucciones Previas:**
- A) Se tendrá en cuenta la opinión de los familiares a la hora de hacer cumplir el documento de instrucciones previas.
 - B) Se trata del documento por el que una persona mayor de edad, capaz y libre manifiesta anticipadamente su voluntad, con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarlos personalmente, sobre los cuidados y el tratamiento de su salud.
 - C) En supuestos de objeción de conciencia de algún facultativo o de dudas de interpretación del documento, se formulará consulta al Comité de Ética Asistencial del centro o, en su defecto, a una Comisión constituida a estos efectos.
 - D) Si no pudiese el interesado firmar por cualquier causa, firmará por él un testigo a su ruego, debiendo constar la identificación del mismo, expresándose el motivo que impide la firma por el autor.

158

332

343

344

103

018

101. Marque el antifúngico de elección para el tratamiento de la aspergilosis invasiva en primera línea:

- A) Voriconazol.
- B) Fluconazol.
- C) Anfotericina B liposomal.
- D) Caspofungina.

347

102. Indique cuál de los siguientes procedimientos normalizados de trabajo de elaboración de formas farmacéuticas NO está incluido en el Formulario Nacional:

- A) Procedimiento Normalizado de elaboración de cápsulas duras.
- B) Procedimiento Normalizado de elaboración de colirios.
- C) Procedimiento Normalizado de elaboración de soluciones.
- D) Procedimiento Normalizado de elaboración de pomadas.

105

103. Señale qué afirmación es INCORRECTA respecto a los medicamentos sometidos a seguimiento adicional:

- A) Serán sometidos a seguimiento adicional los medicamentos biológicos que hayan sido autorizados con fecha posterior a 1 enero 2011.
- B) Existe una lista europea de medicamentos sujetos a seguimiento adicional. En septiembre de 2013 la Agencia Europea de Medicamentos publicó la primera lista.
- C) El triángulo negro se utilizará en todos los Estados miembros de la UE para identificar los medicamentos sujetos a seguimiento adicional. Empezó a aparecer en los prospectos de los medicamentos afectados a partir de otoño de 2013.
- D) El triángulo negro no aparecerá ni en el envase exterior ni en el etiquetado interior de los medicamentos.

338

104. De los fármacos utilizados en el segundo nivel de la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el tratamiento del dolor, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Tramadol.
- B) Oxycodona.
- C) Codeína.
- D) A y C son correctas.

162

105. En relación a los requisitos necesarios para elaboración de nutriciones parenterales, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Se debe mantener un nivel de limpieza adecuado y disponer de aire filtrado.
- B) Disponer de presión negativa.
- C) El acceso a esta zona debe realizarse a través de esclusas.
- D) Disponer de cabinas de flujo laminar horizontal.

417

106. Señale cuál de los siguientes NO se considera medicamento de alto riesgo según la lista del ISMP 2012:

- A) Metotrexato oral.
- B) Amiodarona oral.
- C) Midazolam oral.
- D) Tintura de opio.

333

107. Señale la respuesta CORRECTA. La asignación de un nivel de complejidad farmacoterapéutica a un paciente crítico:

- A) Es una estrategia que si bien en los años 80 tuvo una amplia implantación, hoy en día se considera obsoleta.
- B) Permite detectar precozmente posibles efectos adversos a fármacos en pacientes críticos.
- C) La variación interindividual de los pacientes críticos hace que no se puedan establecer niveles de complejidad y estandarizarlos.
- D) Aumenta la tasa de supervivencia de los pacientes críticos hasta un 60%.

270

108. En relación a las curvas ROC:

- A) Permiten comparativas de pruebas diagnósticas estableciendo si una prueba diagnóstica es mejor que otra.
- B) El área bajo la curva es un indicador de la validez de la prueba diagnóstica.
- C) La mejor prueba diagnóstica será la que presente mejores tasas de falsos positivos y menores tasas de verdaderos positivos.
- D) Es una representación gráfica de la sensibilidad frente a la especificidad.

025

109. Señale la respuesta CORRECTA. Son objeto de dispensación a pacientes externos por parte de los Servicios de Farmacia Hospitalaria, los siguientes medicamentos, entre otros:

- A) Medicamentos de Uso hospitalario y Medicamentos de Diagnóstico Hospitalario (DH) sin cupón precinto diferenciado.
- B) Medicamentos de Uso hospitalario, medicamentos de ensayos clínicos y eclatrumab, restritumab y alquiftumab.
- C) Medicamentos de Uso hospitalario y Medicamentos de Diagnóstico Hospitalario con cupón normalizado individual (CNI).
- D) Medicamentos de Uso hospitalario y Medicamentos de Especial Control Hospitalario (ECH).

244

110. Son posibles indicaciones de la nutrición parenteral todas EXCEPTO:

- A) Vómitos.
- B) Mucositis severa.
- C) Fístulas de alto débito (>500cc/día).
- D) Grandes quemados.

420

111. Señale la respuesta INCORRECTA. Son fuentes de información primaria:

- A) Revistas científicas.
- B) Resúmenes de artículos.
- C) Patentes.
- D) Documentos oficiales de instituciones públicas.

231

112. En relación a la farmacovigilancia de los productos sanitarios, en la Comunidad Autónoma Región de Murcia en INCORRECTO que:

- A) Real Decreto 1591/2009, por el que se regulan los productos sanitarios, incluyen en los capítulos relativos al Sistema de Vigilancia, la obligación de que determinados tipos de implantes vengan acompañados de una tarjeta de implantación.
- B) Son implantes a los que se exige tarjeta de implantación, entre otros: prótesis de cadera, lentes intraoculares, implantes de columna vertebral e implantes activos.
- C) Los implantes activos son de especial seguimiento en Farmacovigilancia por tratarse de productos sanitarios que inducen, en las diferentes zonas donde se implantan, cambios bioquímicos que generan de manera activa la energía necesaria para su propio funcionamiento.
- D) La tarjeta de implantación debe incluir, al menos, datos del producto, del paciente y del centro donde se realizó la implantación. Consta de tres copias que se distribuyen para el centro sanitario, el paciente y el proveedor fabricante o distribuidor del producto.

415

113. En relación a la toxicidad asociada al uso de la quimioterapia, la capacidad de producir emesis es menor en el citostático:

- A) Carmustina.
- B) Carboplatino.
- C) Topotecan.
- D) Bleomicina.

432

114. Señale la respuesta CORRECTA. Uno de los siguientes fármacos pertenece a la categoría B de potencial teratogénico según la clasificación de la Food and Drug Administration, pero se convierte en D en el tercer trimestre de embarazo, ya que se asocia a la constricción del ductus arterioso fetal:
- A) Ácido acetilsalicílico.
 - B) Ibuprofeno.
 - C) Oxidodona.
 - D) Paracetamol.
115. De las siguientes interacciones, indique la respuesta CORRECTA:
- A) Rifampicina – linezolid.
 - B) Atorvatatina – digoxina.
 - C) Carbamacepina – tramadol.
 - D) Todas son ciertas.
116. En relación a la nutrición parenteral ternaria es CORRECTO que:
- A) La mezcla de concentraciones bajas de glucosa aumenta la estabilidad.
 - B) Se desaconseja añadir los electrolitos directamente a la emulsión lipídica.
 - C) Los aminoácidos deben ser adicionados siempre al final de la preparación.
 - D) Los lípidos son más estables en presencia de cationes divalentes.
117. Señale la respuesta CORRECTA respecto al uso de omeprazol en la hemorragia digestiva alta:
- A) Su uso está recomendado en la hemorragia digestiva alta varicosa y en la no varicosa.
 - B) Se emplean dosis altas administrando un bolo intravenoso de 80 mg seguido de una perfusión continua a 8 mg/h.
 - C) Su empleo permite retrasar la hemostasia endoscópica.
 - D) Tras la hemostasia endoscópica, el tratamiento a dosis altas se prolonga 7 días.
118. Indique la afirmación CORRECTA:
- A) Algunos artículos de la Ley 25/1990 del medicamento siguen en vigor.
 - B) El Real Decreto Ley 1/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios está vigente.
 - C) La Ley 29/2006 de Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios, salvo en 3 disposiciones finales, está derogada.
 - D) El Real Decreto Ley 1/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios establece las funciones de los servicios de farmacia en su artículo 94.
119. Respecto del tratamiento con Dimetilfumarato, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) Está indicado en el tratamiento de pacientes adultos con esclerosis múltiple remitente-recurrente.
 - B) La dosis de mantenimiento recomendada es de 120 mg vía oral dos veces al día.
 - C) Se recomienda su administración con alimentos a fin de mejorar su tolerancia oral.
 - D) El tratamiento simultáneo con antiinflamatorios no esteroideos puede aumentar el potencial de reacciones adversas renales.
120. Con respecto a la profilaxis de toxicidad asociada al uso de quimioterapia, es CORRECTO que:
- A) El aciclovir 400 mg/24h vía oral, se debe utilizar como profilaxis de herpes zoster en pacientes en tratamiento con bortezomib.
 - B) Trimetoprim/sulfametoxazol 1 comprimido (250mg)/12h vía oral, 4 comprimidos a la semana, se utiliza como profilaxis de *Pneumocystis*, cuando los esquemas de quimioterapia incorporan dosis altas de corticoides.
 - C) A y B son correctas.
 - D) A B y C son incorrectas.

121. Señale qué afirmación es CORRECTA respecto a los modelos estocásticos utilizados en los estudios farmacoeconómicos:
- A) Son modelos determinísticos que utilizan un número de eventos para el cálculo.
 - B) Son modelos probabilísticos que utilizan la incertidumbre para el cálculo.
 - C) Son modelos que combinan ambos (determinístico/probabilístico) para el cálculo.
 - D) Son modelos que combinan ambos (determinístico/probabilístico) para el cálculo y además tienen en cuenta la duración de la enfermedad.
122. En la Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en servicios de farmacia hospitalarios, el espacio dedicado exclusivamente a la preparación de medicamentos especiales, equipado con un sistema de aire y filtración tal que impide la contaminación del medio ambiente externo por agentes procedentes del interior de la zona, se refiere a:
- A) Sala blanca (o sala limpia).
 - B) Zona confinada.
 - C) Zona de preparación.
 - D) Cabina de seguridad biológica.
123. Se define un radiofármaco como:
- A) Cualquier producto que, cuando esté preparado para su uso con finalidad terapéutica o diagnóstica, contenga uno o más radionucleidos (isótopos radiactivos).
 - B) Cualquier producto que contenga uno o más radionucleidos (isótopos radiactivos).
 - C) Cualquier producto con finalidad diagnóstica que contenga un anticuerpo unido a uno o más radionucleidos (isótopos radiactivos).
 - D) Cualquier producto producido industrialmente que contenga uno o más radionucleidos (isótopos radiactivos).
124. Paciente VIH +, coinfectado con virus de hepatitis C, se encuentra en tratamiento antirretroviral con darunavir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamida, va a iniciar tratamiento para la hepatitis C. Indique cuál de estos antivirales estaría CONTRAINDICADO teniendo en cuenta las interacciones medicamentosas:
- A) Sofosbuvir / velpatasvir.
 - B) Grazoprevir / elvasvir.
 - C) Glecaprevir / pibrentacvir.
 - D) B y C son correctas.
125. En un ensayo clínico que compara la eficacia de un fármaco B respecto al de referencia A, en la curación de una determinada patología, si el fármaco B logra una curación del 40% y el A del 20%, señale la afirmación CORRECTA:
- A) Uno de cada 20 pacientes tratados con el fármaco A se cura.
 - B) La reducción absoluta del riesgo es de un 15% a favor del fármaco B.
 - C) Es necesario tratar a 20 pacientes con el fármaco A para conseguir una curación adicional respecto al fármaco B.
 - D) El número necesario de pacientes a tratar (NNT) es de 5.
126. De entre los campos necesarios, NO se recoge en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) del Alta Hospitalaria:
- A) Tipo de ingreso.
 - B) Fecha de nacimiento.
 - C) Servicio de ingreso.
 - D) Domicilio del paciente.

304

112

329

352

128

017

127. Señale cuál de los siguientes parámetros PK/PD define mejor la actividad de las tetraciclinas:
- A) $T > C_{MI}$.
 - B) C_{max}/C_{MI} .
 - C) No determinado.
 - D) AUC_{24h}/C_{MI} .
128. Indique para qué grupo NO es obligatorio utilizar el procedimiento centralizado de registro de medicamentos de la EMA:
- A) Medicamentos obtenidos por tecnología de ADN recombinante.
 - B) Medicamentos veterinarios no obtenidos por biotecnología empleados principalmente como potenciadores para fomentar el crecimiento o aumentar el rendimiento de los animales tratados.
 - C) Medicamentos nuevos obtenidos a partir de sangre o plasma humanos.
 - D) Medicamentos obtenidos por métodos basados en hibridomas.
129. Indique cuál de los siguientes fármacos estaría contraindicado en un paciente con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina $< 30\text{ml/min}$):
- A) Apixaban.
 - B) Dabigatran.
 - C) Edoxaban.
 - D) Rivaroxaban.
130. Indique cuál de los siguientes fármacos tiene indicación aprobada en el tratamiento de la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica en adultos con clase funcional II a III de la OMS:
- A) Ambrisentan.
 - B) Macitentan.
 - C) Riociguat.
 - D) Selexipag.
131. El medicamento tisagenlecleucel (Kymriah) es una terapia génica CART, está indicado para tratar la Leucemia Linfoblástica Aguda y el Linfoma Difuso de Células B Grandes, ambas refractarias o tras recaída y con sobreexpresión del marcador CD19. Este medicamento requiere ser administrado en un centro acreditado y por ello en la Comunidad Autónoma Región de Murcia solo se puede administrar a los pacientes:
- A) En la Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca.
 - B) En el Hospital Morales Meseguer.
 - C) En ambos hospitales.
 - D) En ninguno de los dos hospitales.
132. Indique cuál de las siguientes opciones de tratamiento no se contempla como primera línea de terapia biológica, en artritis reumatoide, según el “Documento de consenso sobre el uso de terapias biológicas en artritis reumatoide de la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica de la Región de Murcia”, en su edición de 2016:
- A) Abatacept 125 mg, vía s.c., c/7 días.
 - B) Golimumab 50 mg, vía s.c., c/28 días.
 - C) Tocilizumab, 8 mg/kg, vía IV, c/28 días (pacientes ≤ 75 kg).
 - D) Certolizumab 200 mg, vía s.c., c/14 días.
133. Referente a fibrosis quística, existen más de 2000 mutaciones del gen CFTR que pueden agruparse en seis clases, dependiendo de su efecto en la expresión o función de la proteína. Indique la respuesta INCORRECTA:
- A) Clase I: no hay síntesis de la proteína.
 - B) Clase II: descenso de la vida media de la proteína.
 - C) Clase III: defecto de apertura, la proteína no tiene una respuesta adecuada a las señales intracelulares.
 - D) Clase V: descenso en la síntesis de la proteína.

318

210

164

211

469

358

216

134. De acuerdo con lo establecido en el artículo 12 de la ley 44/2003 de ordenación de las profesiones sanitarias, NO se considera principio rector de la actuación formativa y docente en el ámbito de las profesiones sanitarias:
- A) La disposición de toda la estructura del sistema sanitario para ser utilizada en la docencia pregraduada, especializada y continuada de los profesionales.
 - B) La revisión permanente de las metodologías docentes y las enseñanzas en el campo sanitario para la mejor adecuación de los conocimientos profesionales a la evolución científica y técnica y a las necesidades sanitarias de la población.
 - C) La actualización permanente de conocimientos, mediante la formación continuada, de los profesionales sanitarios, como un derecho y un deber de éstos.
 - D) La cooperación permanente entre los organismos privados competentes en materia de educación y de sanidad.
135. La participación del Servicio de Gestión Farmacéutica del Servicio Murciano de Salud en la contratación centralizada de medicamentos es evaluada por los indicadores:
- A) Volumen de contratación realizado.
 - B) Tasa de variación.
 - C) A y B son correctos.
 - D) No existen indicadores para su evaluación.
136. Señale la respuesta CORRECTA. En el paciente crítico:
- A) Fármacos hidrofílicos o levemente lipofílicos y excretados por vía renal, deben ser considerados de alto riesgo de presentar fluctuaciones en sus concentraciones plasmáticas, requiriendo repetidos ajustes de dosis.
 - B) Fármacos hidrofílicos o levemente lipofílicos y excretados por vía renal, deben ser considerados de bajo riesgo de presentar fluctuaciones en sus concentraciones plasmáticas, requiriendo repetidos ajustes de dosis.
 - C) Fármacos muy lipofílicos están contraindicados, salvo riesgo vital.
 - D) Fármacos muy lipofílicos y con poca excreción por vía renal, deben ser considerados de alto riesgo de presentar fluctuaciones en sus concentraciones plasmáticas, no requiriendo ajustes de dosis.
137. Son requerimientos nutricionales CORRECTOS, en pacientes con Insuficiencia Renal Aguda (IRA):
- A) Energía no proteica entre 20-30 kcal/kg/d.
 - B) Hidratos de carbono 5-8 g/kg/d.
 - C) Lípidos 1,2-1,6 g/kg/d.
 - D) A, B y C son CORRECTAS.
138. ¿Cuál de los siguientes es un gas licuado y por tanto se debe gestionar como un medicamento según el Real Decreto 1345/2007?:
- A) Helio.
 - B) Dióxido de carbono.
 - C) Protóxido de nitrógeno líquido.
 - D) Todas son ciertas.
139. Con respecto a la certificación en ISO 9001 es INCORRECTO:
- A) Un servicio de farmacia organizado y documentado según la normativa ISO, debe solicitar la certificación por un organismo acreditado por la Entidad Nacional de Certificación (ENAC).
 - B) Son fases del proceso de acreditación, entre otras: solicitud formal, planificación de la auditoría, entrevista de los farmacéuticos con los auditores, informe de auditoría, informe de réplica.
 - C) El certificador debe presentar los resultados de la auditoría al comité de certificación que evalúa el informe y propone la concesión o no de la certificación.
 - D) La validez del certificado es de tres años.

009

408

268

430

221

459

140. Señale la respuesta **INCORRECTA**. Los criterios de Beers para pacientes polimedificados establecen unas categorías, entre las que se encuentran:
- A) Medicamentos potencialmente inadecuados a evitar en ancianos.
 - B) Medicamentos potencialmente inadecuados a evitar en ancianos que presentan ciertas patologías y síndromes que dichos fármacos podrían exacerbar.
 - C) Medicamentos a utilizar con precaución en ancianos.
 - D) Medicamentos potencialmente inadecuados a evitar en ancianos que presentan ciertas patologías y síndromes que dichos fármacos podrían curar.
141. Sobre el programa de intercambio terapéutico de fármacos, señale la opción **INCORRECTA**:
- A) Es un documento consensuado para la prescripción y dispensación de medicamentos susceptibles de intercambio terapéutico según información científica disponible y en base a un procedimiento previamente establecido.
 - B) Mediante su aplicación se asegura el uso de la mejor alternativa terapéutica dentro de los fármacos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica de la institución.
 - C) Las sustituciones de fármacos por la alternativa incluida en la Guía Farmacoterapéutica son obligatorios en el hospital, sin excepciones.
 - D) Debe ser revisado y aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.
142. Con respecto a los cambios establecidos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público es **INCORRECTO**:
- A) Que se elimina la denominación de “procedimiento negociado” y se introduce una nueva denominada “procedimiento con negociación”.
 - B) Que aparecen nuevos tipos de contratos de adjudicación, como son el procedimiento abierto simplificado y el procedimiento de asociación para la innovación.
 - C) Que se reducen los umbrales máximos previstos para la adjudicación de contratos Menores a 14.000 euros.
 - D) Se sustituye el concepto de “importe” por el de “valor estimado”. Este “valor estimado” excluye el IVA.
143. Con respecto a las equinocandinas, señale qué afirmación es **INCORRECTA**:
- A) Caspofungina tiene metabolismo de predominio hepático.
 - B) Micafungina no requiere dosis de carga inicial.
 - C) Todas las equinocandinas se unen ampliamente a proteínas plasmáticas, principalmente albúmina.
 - D) Anidulafungina tiene indicación pediátrica en niños >12 meses.
144. Señale la respuesta **CORRECTA**. El concepto de “trazabilidad descendente” hace referencia a:
- A) Poder seguir exactamente el origen del producto y los procesos por los que ha pasado anteriormente.
 - B) Saber de forma precisa dónde están los productos con unas determinadas características a lo largo de la cadena de suministros, sin tener en cuenta el paciente.
 - C) Saber de forma precisa dónde están los productos con unas determinadas características a lo largo de la cadena de suministros, incluso hasta el paciente.
 - D) Poder seguir exactamente los lugares en que ha estado almacenado el producto hasta la llegada al Servicio de Farmacia, a partir de ese momento se habla de trazabilidad inter-horizontal.
145. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es **INCORRECTA** respecto a la farmacocinética no lineal en eliminación:
- A) En farmacocinética no lineal al aumentar la dosis la excreción urinaria máxima se mantiene constante.
 - B) En farmacocinética no lineal al aumentar la dosis aumenta el AUC de manera más que proporcional a la dosis.
 - C) En farmacocinética no lineal al aumentar la dosis el aclaramiento decrece.
 - D) En farmacocinética no lineal al aumentar la dosis la constante de eliminación decrece.

146. **Con respecto a la prueba MammaPrint es CORRECTO que:**
- A) Analiza 70 genes de una muestra de tejido de cáncer de mama en estadio temprano para determinar si el cáncer presenta un bajo o alto riesgo de recaída en el transcurso de los diez años posteriores al diagnóstico. Su utilidad radica en reducir el número de mujeres que son sometidas a quimioterapia.
 - B) Permite seleccionar el esquema de quimioterapia más adecuado para la paciente.
 - C) Permite concluir si el esquema de tratamiento debe ser quimioterapia seguida, o no, de hormonoterapia.
 - D) A, B y C son correctas.
147. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:**
- A) Oxidodona presenta efectividad en la neuropatía post-herpética.
 - B) Fentanilo citrato está indicado en el tratamiento del dolor irruptivo.
 - C) Amitriptilina presenta efectividad en el control de espasmos vesicales y de la urgencia urinaria.
 - D) Lamotrigina presenta efectividad en el tratamiento de la neuropatía diabética.
148. **Indique qué índice de los relacionados se utiliza para predecir el riesgo de infección de sitio quirúrgico (ISQ):**
- A) Índice ASA.
 - B) Índice NNIS.
 - C) Índice NPS.
 - D) Índice NSN.
149. **¿Cuál de los siguientes indicadores de calidad de prescripción farmacoterapéutica en receta NO se encuentra recogido en el Acuerdo de Gestión 2019 del Servicio Murciano de Salud?:**
- A) Selección de inhibidores de la bomba de protones eficientes.
 - B) Selección de hipolipemiantes eficientes.
 - C) Selección de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
 - D) Selección de antihipertensivos eficientes.
150. **Una de las siguientes interacciones ha sido catalogada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios como potencialmente mortal, mediante dos alertas (2012 y 2017):**
- A) Posaconazol / alectinib.
 - B) Mercaptopurina / metotrexato.
 - C) Brivudina / 5-FU.
 - D) Indivavir / paclitaxel.

446

161

342

124

115