

1. **Ante un paciente que se encuentra en situación terminal, con un pronóstico vital inferior a un mes, y que presenta un cuadro de anorexia intensa, señale cuál de los siguientes tratamientos le parece más apropiado para tratar este síntoma:**
- A) Acetato de megestrol (320 – 480 mg/día).
  - B) Paroxetina (10 – 20 mg/día).
  - C) Oxibutinina (2,5 – 10 mg/día).
  - D) Dexametasona (4 – 8 mg/día).
2. **¿Cuál de las siguientes funciones se ve muy poco alterada por el efecto del envejecimiento?:**
- A) La velocidad de conducción nerviosa.
  - B) La tasa de metabolismo basal.
  - C) La velocidad de filtrado glomerular.
  - D) El equilibrio ácido-básico.
3. **Dentro del modelo EFQM, los criterios que recogen lo que la organización hace y cómo lo hace se denominan:**
- A) Criterios agentes.
  - B) Criterios resultados.
  - C) Criterios desencadenantes.
  - D) Criterios actuantes.
4. **Los efectos adversos que podemos esperar con el Roflumilast son (señale la respuesta falsa):**
- A) Hiporexia.
  - B) Pérdida de peso.
  - C) Palpitaciones.
  - D) Náuseas.
5. **¿Cuál es la causa más frecuente de insuficiencia renal crónica en los ancianos?:**
- A) Nefroangioesclerosis.
  - B) Necrosis tubular aguda cronicada.
  - C) Nefropatía diabética.
  - D) Nefropatía obstructiva.
6. **Señale la afirmación falsa tras una fractura de cadera intervenida:**
- A) Las tasas de recuperación de la capacidad para caminar de forma independiente tras el alta hospitalaria por fractura de cadera son entre el 50% y el 70%.
  - B) Las actividades básicas de la vida diaria (ABVDs) y las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVDs) se recuperan en menor proporción que la capacidad para caminar a lo largo del primer año tras la fractura de cadera.
  - C) En los ancianos con buena función cognitiva la ABVD que más se afecta es la capacidad de baño.
  - D) En ancianos con alteración cognitiva la ABVD que más se afecta son las transferencias.
7. **¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de riesgo asociado a reacciones adversas a medicamentos en pacientes ancianos?:**
- A) Sexo masculino.
  - B) Depresión.
  - C) Padecer tres o más enfermedades.
  - D) Polifarmacia.

423

106

012

243

304

360

416

8. **Indique la respuesta incorrecta sobre las mioclonías:**
- A) Las causas más frecuentes de mioclonías en ancianos son las enfermedades neurodegenerativas, las alteraciones metabólicas y fármacos.
  - B) Son reversibles cuando la causa son tóxicos o fármacos.
  - C) Frecuentemente se utiliza un tratamiento combinado porque la monoterapia no es eficaz.
  - D) La gabapentina es el fármaco más utilizado en el tratamiento de las mioclonías corticales.
9. **Señale la afirmación falsa de las siguientes:**
- A) La fibrilación auricular en ancianos es poco frecuente en ausencia de cardiopatía estructural.
  - B) El antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica incrementa el riesgo de presentar un flutter auricular.
  - C) Casi la mitad de personas mayores con fibrilación auricular están asintomáticas.
  - D) La insuficiencia cardíaca es un factor predisponente para el desarrollo de fibrilación auricular y viceversa.
10. **En relación a la infección urinaria en el paciente geriátrico. Señale la respuesta falsa:**
- A) Los gérmenes gram positivos que más se aíslan son *Staphylococcus* coagulasa negativo, enterococo y estreptococo.
  - B) En los pacientes portadores de sonda las infecciones son polimicrobianas.
  - C) Los gérmenes más frecuentes son *Proteus mirabilis* seguidos de *Escherichia coli*.
  - D) Otros bacilos negativos que más se aíslan son *Klebsiella pneumoniae* y *Enterobacter cloacae*.
11. **¿Cuál de las siguientes clases de fármacos psicotrópicos pueden causar sueño REM sin atonía y trastorno del comportamiento del sueño REM?:**
- A) Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina.
  - B) Benzodiazepinas.
  - C) Fenotiazinas.
  - D) Inhibidores de la monoaminoxidasa.
12. **Señale la afirmación verdadera:**
- A) Los ancianos que viven en residencias que han realizado las voluntades anticipadas/testamento vital suelen fallecer e ingresar menos veces en los hospitales.
  - B) No se recomienda la vacunación frente al neumococo a todos los residentes mayores de 65 años.
  - C) Los programas de control de infecciones en residencias no han demostrado su utilidad.
  - D) La colonización de los ancianos de las residencias por organismos multirresistentes no es habitual.
13. **Según se establece en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, cuando se declara la situación de suspensión de funciones, el interesado no perderá su destino si no supera los:**
- A) Tres meses.
  - B) Seis meses.
  - C) Un año.
  - D) Dos años.
14. **Mujer de 82 años con carcinoma renal con metástasis ósea y hepáticas, actualmente sin tratamiento específico. Aceptable situación basal, con Barthel 90/100 y PPS (*Palliative Performance Scale*) 60/100. Consulta por desorientación y agitación psicomotriz en las últimas 48 horas. ¿Qué medida NO recomendaría?:**
- A) Solicitar analítica con hemograma, ionograma, función renal y hepática.
  - B) Exploración física completa.
  - C) Iniciar tratamiento con diazepam para control sintomático.
  - D) Evitar restricciones físicas de la paciente.

15. **Todas las siguientes menos una son condiciones neurológicas o cognitivas que pueden alterar o dificultar la capacidad de decisión. Indíquela:**
- A) Delirium.
  - B) Barrera idiomática.
  - C) Síndrome depresivo.
  - D) Todas las anteriores pueden ser causa de incapacidad temporal para tomar decisiones.
16. **Señale la afirmación incorrecta respecto a la leucemia mieloide aguda (LMA):**
- A) La edad media en el momento del diagnóstico es de 67 años.
  - B) Los mayores de 65 años tratados con quimioterapia intensiva presentan una supervivencia al año de un 50%.
  - C) La población anciana tiene un mayor porcentaje de alteraciones citogenéticas desfavorables.
  - D) Los ancianos son más propensos a desarrollar LMA secundaria en el contexto del síndrome mielodisplásico.
17. **En relación a los objetivos Rehabilitadores en el paciente mayor tras fractura de cadera (subcapital tratada con PPC) a partir de las 48 horas de la cirugía se debe evitar:**
- A) Sedestación en sillón bajo y rotación interna de la cadera.
  - B) Sedestación en sillón bajo y extensión de glúteo.
  - C) Sedestación en sillón bajo y rotación externa de la cadera.
  - D) Sedestación en sillón bajo, verticalización y carga.
18. **¿Qué fármaco de los siguientes utilizaría en un anciano robusto con obesidad, síndrome metabólico y alto riesgo cardiovascular?:**
- A) Sulfonilureas.
  - B) Liraglutida.
  - C) Repaglinida.
  - D) Acarbosa.
19. **Señale la afirmación verdadera:**
- A) Los ancianos no tienen metástasis cerebrales de origen tiroideo.
  - B) El carcinoma anaplásico de tiroides es exclusivo de las personas mayores.
  - C) El carcinoma folicular de tiroides es el menos agresivo y el más frecuente.
  - D) En los nódulos tiroideos con alta sospecha de malignidad se debe repetir la ecografía a los 12-24 meses.
20. **Los trastornos neurocognitivos, tanto los leves como los mayores, presentan un riesgo incrementado de desarrollar delirium y de complicar el curso. Tradicionalmente, el delirium se distingue de la demencia en función de tres características clave, dos de las cuales son la aparición aguda y el deterioro de la atención. ¿Cuál es la tercera?:**
- A) Curso fluctuante.
  - B) Curso estable.
  - C) Presencia de manía.
  - D) Presencia de depresión.
21. **En relación con la presentación de la enfermedad en el anciano (señale la respuesta falsa):**
- A) La enfermedad se manifiesta a menudo por medio de los síndromes geriátricos.
  - B) La pérdida de función puede ser la primera manifestación de una enfermedad.
  - C) Las enfermedades no suelen producir incapacidades.
  - D) La presentación atípica de enfermedad es frecuente en el anciano.

22. **La prevalencia de bacteriuria asintomática es. Señale la respuesta falsa:**

- A) Mayor del 30% en mujeres mayores de 65 años.
- B) Mayor del 10% en hombres mayores de 65 años.
- C) Puede llegar al 40% en personas institucionalizadas.
- D) Es difícil cuantificar por la falta de estudios en residencias.

249

23. **Indique la afirmación INCORRECTA:**

- A) Los cuestionarios utilizados para realizar la valoración nutricional nunca deben sustituir a una historia clínica bien realizada que contemple y cuantifique aspectos clave como la pérdida ponderal.
- B) Se recomienda una baja ingesta diaria de proteínas en el anciano (menor que en el adulto), puesto que en general realizan menor actividad física y sus necesidades son menores.
- C) Las necesidades energéticas son menores a partir de los 65 años porque como consecuencia de los cambios en la composición corporal, también tienen una menor tasa de metabolismo basal.
- D) Siempre que sea posible, la intervención nutricional en un anciano en riesgo de malnutrición tendría que hacerse con la alimentación tradicional, que induce más satisfacción y tiene las mejores cualidades organolépticas.

411

24. **Señale la afirmación incorrecta sobre el temblor esencial:**

- A) Afecta fundamentalmente a las extremidades superiores.
- B) En los estadios iniciales es un temblor de reposo y suele evolucionar a un temblor cinético.
- C) Considerado un temblor benigno pero puede ser muy incapacitante si limita actividades como el vestido o la escritura.
- D) Los fármacos de elección para su tratamiento son el propranolol y la primidona.

161

25. **Ante un paciente con enfermedad de Parkinson que presenta náuseas al comienzo del tratamiento con agonistas dopaminérgicos, ¿qué fármaco utilizaría para mejorar dicho síntoma?:**

- A) Cleboprida.
- B) Domperidona.
- C) Metoclopramida.
- D) Sulpirida.

424

26. **Con respecto a los sistemas de clasificación de pacientes, indique la afirmación correcta:**

- A) Es importante tener en cuenta la repercusión funcional de la enfermedad en el anciano frágil a la hora de valorar el consumo de recursos.
- B) Los GRD (grupos relacionados con el diagnóstico) no son muy útiles en la población geriátrica porque no tienen en cuenta la situación funcional de los pacientes.
- C) De estos sistemas de clasificación depende en parte la financiación de los centros hospitalarios.
- D) Todas las anteriores son ciertas.

143

27. **Señale la respuesta incorrecta en relación con el adenocarcinoma de próstata:**

- A) Abiraterona es un antiandrógeno esteroideo.
- B) Un adenocarcinoma de próstata con Gleason de 7 indica riesgo elevado.
- C) La prostatectomía radical en cáncer de próstata localizado aumenta la supervivencia.
- D) El uso de ácido zoledrónico en pacientes con metástasis óseas mejora la calidad de vida.

321

28. **En una HDA (hemorragia digestiva alta) en un anciano hay que revisar por este orden:**

- A) Compromiso hemodinámico, fármacos, anemización, coagulación.
- B) Anemización, fármacos, coagulación, compromiso hemodinámico.
- C) Coagulación, fármacos, compromiso hemodinámico, anemización.
- D) Fármacos, anemización, compromiso hemodinámico, coagulación.

231

29. **¿Cuál de los siguientes enunciados se corresponde con el término prevención cuaternaria?:**
- A) Actividades dirigidas a evitar la aparición o disminuir la prevalencia de factores de riesgo en individuos sanos.
  - B) Intervenciones encaminadas a evitar o reducir los riesgos del contacto con los servicios sanitarios.
  - C) Actividades de rehabilitación y reinserción social en pacientes con enfermedades clínicamente manifiestas.
  - D) Actividades de cribado y de vacunación en personal sanitario con riesgo de enfermedades infecciosas.
30. **Acerca de la insuficiencia mitral en ancianos, indique la respuesta incorrecta:**
- A) Se habla de insuficiencia mitral primaria u orgánica cuando existe una afectación del aparato valvular (valvas, anillo, cuerdas tendinosas o músculos papilares).
  - B) La insuficiencia mitral secundaria es debida a disfunción y dilatación del ventrículo izquierdo.
  - C) En la insuficiencia mitral secundaria, restaurar la función valvular no es curativo y no hay estudios que indiquen que la cirugía mejora la supervivencia.
  - D) La plastia mitral percutánea en la insuficiencia mitral ha demostrado ser fútil en ancianos, por lo que solo se debe plantear el recambio valvular quirúrgico.
31. **Según la Constitución Española, los Sindicatos de trabajadores tienen por finalidad:**
- A) Contribuir a la defensa y promoción de intereses económicos y sociales propios.
  - B) Contribuir a la defensa y garantía de intereses económicos y sociales propios.
  - C) Contribuir a la defensa y promoción de intereses políticos y sociales propios.
  - D) Contribuir a la defensa y garantía de intereses políticos y sociales propios.
32. **¿Cuál de las siguientes alteraciones se asocia comúnmente con el trastorno del comportamiento del sueño REM (movimientos oculares rápidos):**
- A) Síndrome de La Tourette.
  - B) Epilepsia.
  - C) Terrores nocturnos.
  - D) Sinucleinopatías.
33. **¿Cuál de las siguientes escalas evalúa riesgo de caídas?:**
- A) Escala de Blessed.
  - B) Test de los 6 minutos.
  - C) Escala de Downton.
  - D) Índice de Katz.
34. **¿Cuál de los siguientes NO es un predictor de riesgo de hemorragia intracraneal por fibrinólisis en el tratamiento del SCACEST en ancianos?:**
- A) La edad avanzada.
  - B) El sobrepeso.
  - C) La enfermedad cerebrovascular previa.
  - D) La hipertensión arterial.
35. **Los efectos adversos que podemos esperar con los LAMA son (señale la respuesta falsa):**
- A) Hipopotasemia.
  - B) Xerostomía.
  - C) Retención urinaria.
  - D) Aumento de la presión intraocular.

36. **Señale la alteración analítica que no se puede presentar en el hipotiroidismo central:**
- A) Elevación de CPK (creatina-fosfocinasa).
  - B) Hiponatremia.
  - C) Elevación del colesterol total.
  - D) TSH elevada y T4 libre disminuida.
37. **La anemia no explicada del anciano. Señale la respuesta falsa:**
- A) Es una anemia leve (Hb entre 10,5 y 12 g/dl). Plaquetas y leucocitos normales.
  - B) Normocítica (VCM 80-95).
  - C) Aclaramiento de creatinina superior a 30 ml/min.
  - D) Con índice reticulocitario normal.
38. **La fragilidad es un estado que puede originar importantes consecuencias negativas. De las siguientes respuestas, señale la INCORRECTA:**
- A) Se asocia a un buen número de consecuencias como caídas, inmovilidad, discapacidad, mayor tasa de ingresos hospitalarios y de institucionalización, y mayor mortalidad.
  - B) Su detección precoz permitiría una intervención temprana para evitar sus consecuencias negativas.
  - C) Su prevalencia no tiene relación directa con la edad cronológica.
  - D) La *Short Physical Performance Battery* (SPPB), permite su detección en la práctica clínica habitual.
39. **La enfermedad de Parkinson se considera resultado de la interacción de diferentes factores genéticos, epigenéticos y ambientales. Indique la afirmación incorrecta al respecto:**
- A) La edad no se considera un factor de riesgo para la enfermedad de Parkinson.
  - B) La exposición a MPTP es un factor ambiental relacionado con la aparición de parkinsonismo agudo.
  - C) Los traumatismos craneoencefálicos aumentan el riesgo de enfermedad de Parkinson.
  - D) Las mutaciones de los genes de la alfa-sinucleína y de la proteína LRRK2 están involucradas en las formas autosómicas dominantes de la enfermedad de Parkinson.
40. **Sobre el riesgo cardiovascular en ancianos, indique la respuesta correcta:**
- A) Es importante calcular este riesgo aun cuando haya presencia de enfermedad cardiovascular.
  - B) Solo es útil calcularlo cuando no exista enfermedad cardiovascular, ya que la presencia de una de estas afecciones ya lleva aparejado por definición un riesgo elevado.
  - C) La edad por sí sola no implica un incremento del riesgo cardiovascular.
  - D) La rentabilidad de medir el riesgo cardiovascular para la prevención primaria en mayores de 85 años es elevada.
41. **En la patogenia de la artrosis no contribuye:**
- A) El incremento de citoquinas y de la producción de MMP (metaloproteinasas de la matriz) estimula la degradación de la matriz.
  - B) Reducción de la resiliencia y aumento de la resistencia a la tracción.
  - C) Microtraumatismos.
  - D) Deterioro de la capacidad regenerativa.
42. **En relación con el dolor en el anciano, señale la opción INCORRECTA:**
- A) La presencia de deterioro cognitivo puede influir en la expresión del dolor.
  - B) El envejecimiento conlleva cambios en los procesos sensorio-perceptivos del dolor.
  - C) Problemas sociales del anciano pueden exacerbar el dolor.
  - D) Un estado de inquietud psicomotriz puede deberse a un dolor no controlado.

43. **Señale la afirmación correcta respecto a la leucemia linfática crónica:**
- A) Es la leucemia menos frecuente en los países occidentales en los mayores de 65 años.
  - B) En el momento del diagnóstico suele aparecer anemia y linfocitosis.
  - C) Existen múltiples clasificaciones con valor pronóstico siendo las más modernas las de Binet y Rai.
  - D) No debe iniciarse tratamiento salvo que se cumplan determinados criterios como fallo medular progresivo o esplenomegalia masiva.
44. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en lo que respecta al riesgo de caídas?:**
- A) El consumo de diuréticos es una causa frecuente de caídas en el anciano.
  - B) El test del alcance funcional está validado como predictor de caídas de repetición.
  - C) Siempre vienen acompañadas de un síncope.
  - D) Los fármacos con actividad anticolinérgica aumentan el riesgo de caídas.
45. **Respecto al cáncer renal, señale la afirmación verdadera:**
- A) La edad media del diagnóstico de cáncer de células renales es de 85 años.
  - B) El diagnóstico de masa renal se diagnostica de forma incidental en el 40-50% de los casos.
  - C) La triada clásica, dolor, hematuria y masa en flanco aparece en el 40-50% de los casos.
  - D) Es más frecuente en mujeres que en hombres 2:1.
46. **¿Cuál de los siguientes fármacos puede provocar diabetes insípida nefrogénica?:**
- A) Sertralina.
  - B) Litio.
  - C) Haloperidol.
  - D) Lacosamida.
47. **Sobre la hidrocefalia a presión normal, indique la afirmación incorrecta:**
- A) El primer síntoma suele ser la incontinencia urinaria.
  - B) La alteración de la marcha se asemeja a la marcha parkinsoniana.
  - C) Las caídas y la tendencia a la retropulsión son frecuentes.
  - D) Los síntomas de demencia más frecuentes son apatía, inatención y bradifrenia.
48. **Indique la respuesta incorrecta sobre el tratamiento de la hidrocefalia normotensiva:**
- A) Si tras drenar 30 ml o más de LCR, mejora clínicamente la marcha o la cognición, está indicada la colocación de una válvula de derivación.
  - B) El síntoma que mejora sobre todo tras una derivación ventriculoperitoneal es la cognición.
  - C) El excesivo drenaje de LCR tras una derivación ventriculoperitoneal puede producir hemorragia o higroma subdural.
  - D) Menos de la mitad de los pacientes mejora claramente tras la colocación de una válvula.
49. **Solo una de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a las manifestaciones clínicas de los síndromes parkinsonianos. Indíquela:**
- A) El temblor parkinsoniano afecta fundamentalmente a extremidades inferiores y cabeza.
  - B) La parálisis supranuclear progresiva cursa generalmente con hiperextensión cervical y postura erguida.
  - C) Las formas de aparición más tardía de la enfermedad de Parkinson suelen ser hereditarias.
  - D) En los síndromes Parkinson plus, el parkinsonismo no aparece necesariamente y cuando lo hace, los síntomas son leves.

50. Un paciente de 79 años es traído a urgencias a las 7 de la tarde desde una residencia geriátrica no asistida. No disponemos del informe de derivación, que se ha perdido durante el traslado. Está desorientado en tiempo y espacio, tiene problemas para recordar información sencilla, en ocasiones se pone muy nervioso y agitado porque ve personas amenazantes en el box de urgencias, incluso cuando se encuentra a solas, y en otras ocasiones aparece somnoliento y desatento. El principal dato que apoya el diagnóstico de delirium frente al de demencia es:
- A) La presencia de alucinaciones visuales.
  - B) La fluctuación del nivel de alerta.
  - C) Los síntomas cognitivos.
  - D) La agitación psicomotriz.
51. Señale la afirmación incorrecta respecto a la deshidratación en los ancianos:
- A) En los ancianos el signo del pliegue es poco fiable.
  - B) La sequedad de la región axilar tiene una alta sensibilidad para el diagnóstico de deshidratación.
  - C) Las pruebas de laboratorio se utilizan para confirmar el diagnóstico de deshidratación.
  - D) La sequedad de la mucosa oral no es un signo específico de deshidratación.
52. Indique la definición de prevención según lo dispuesto en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:
- A) Posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
  - B) Conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
  - C) La probabilidad racional de que un riesgo se materialice de forma inminente.
  - D) El estudio de los procesos potencialmente peligrosos para el trabajador.
53. La transfusión de concentrados de hematíes (TCH) es recomendable. Señale la respuesta falsa:
- A) Valorar siempre el estado clínico del paciente.
  - B) En el caso de estar estable el anciano podríamos permitir valores por debajo y hasta 8 g/dl.
  - C) Para los ancianos quirúrgicos y sépticos siempre es recomendable transfundir para mantener cifras superiores a 7 g/dl.
  - D) En el caso de enfermedad cardiovascular podemos permitir cifras por debajo de 8 g/dl.
54. Todos los siguientes menos uno, son criterios de alto riesgo tras un síncope en una persona mayor. Señale el falso:
- A) Antecedentes de baja fracción de eyección.
  - B) Bradicardia sinusal de 50 latidos por minuto en paciente que toma betabloqueantes.
  - C) Anemia severa.
  - D) Alteraciones electrolíticas.
55. ¿Qué fármaco debe evitarse en pacientes diabéticos ancianos con insuficiencia cardiaca?:
- A) Vildagliptina.
  - B) Sitagliptina.
  - C) Saxagliptina.
  - D) Linagliptina.
56. Con respecto a los síndromes geriátricos, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
- A) Son situaciones de enfermedad con una alta incidencia y prevalencia en la población de edad avanzada.
  - B) Suelen ser el resultado de varias etiologías confluyentes, que requieren una valoración e intervención multidimensional.
  - C) Suelen producir consecuencias importantes, tanto médicas como funcionales, que requieren una intervención multidimensional.
  - D) Su prevalencia es más elevada en los pacientes mayores hospitalizados que en los pacientes mayores dependientes e institucionalizados.



57. **Los siguientes grupos de fármacos pueden dificultar la capacidad de conducción menos uno. Indíquelo:**
- A) Antiepilépticos.
  - B) Antiparkinsonianos.
  - C) Antimuscarínicos utilizados para la vejiga hiperactiva.
  - D) Todos los anteriores pueden interferir en la capacidad para conducir.
58. **Los programas de ejercicio físico multicomponente engloban (señale la respuesta cierta):**
- A) Gimnasia utilitaria, juegos y paseos, actividades rítmicas y gimnasia sensorial.
  - B) Ejercicio aeróbico, resistencia, fuerza, ejercicios para prevención de caídas.
  - C) Ejercicios de resistencia, flexibilidad, equilibrio y fuerza.
  - D) Gimnasia sensorial, musculación, y ritmo.
59. **Señale la afirmación falsa:**
- A) La cirugía precoz de fractura de cadera reduce la mortalidad.
  - B) El 40-75% de los ancianos con fractura de cadera tienen un ASA III o más.
  - C) Los ancianos perciben menos el dolor postoperatorio.
  - D) La indicación quirúrgica en la fractura de cadera es evidente en la práctica totalidad de los casos.
60. **¿Cuál de las siguientes medidas aporta menos beneficio en un anciano en fase de agonía?:**
- A) Control del dolor.
  - B) Nutrición enteral.
  - C) Control de la disnea.
  - D) Control de las náuseas y vómitos.
61. **El déficit de vitamina D puede provocar de forma indirecta:**
- A) Aumento de los niveles de PTH (hormona paratiroidea).
  - B) Disminución de la fosfatasa alcalina.
  - C) Hipercalcemia.
  - D) Hiperfosfatemia.
62. **La alteración de los ritmos circadianos como consecuencia de la neurodegeneración se produce fundamentalmente por:**
- A) Pérdida de la comunicación entre la retina y el reloj biológico.
  - B) Regeneración del propio reloj biológico.
  - C) Aumento de las señales que envía el reloj al resto del organismo, como ocurre con la melatonina.
  - D) Aplanamiento de la curva de secreción de melatonina.
63. **Indique la afirmación incorrecta acerca de la competencia y la capacidad:**
- A) La incapacidad para tomar decisiones raramente es absoluta, excepto en el caso de pacientes inconscientes o en coma.
  - B) Solo podemos hablar de persona incapacitada cuando un juez ha emitido una sentencia que así lo designa.
  - C) Un paciente con dificultades para comunicarse mediante lenguaje escrito, se considera incapaz.
  - D) La capacidad debe presumirse siempre, a no ser que una sentencia judicial diga lo contrario.
64. **¿Cuál de los siguientes instrumentos no evalúa el equilibrio en los ancianos?:**
- A) POMA de Tinetti.
  - B) Functional reach test.
  - C) Escala de Berg.
  - D) Escala de Braden.

65. **Señale la afirmación INCORRECTA con respecto al dolor y los analgésicos en ancianos:**
- A) En lo que respecta al dolor neuropático, debe ser tratado con una combinación de AINEs, opioides, antiepilépticos, antidepresivos y agentes tópicos.
  - B) En lo que respecta al dolor neuropático, debe ser tratado con opioides, antiepilépticos, antidepresivos y agentes tópicos.
  - C) Los analgésicos no opioides no son eficaces en pacientes con dolor neuropático, estando indicados en aquellos pacientes con dolor nociceptivo de intensidad leve-moderada.
  - D) Los AINEs, incluidos los inhibidores de la COX-2, deberían ser usados lo menos posible en el anciano, estando contraindicados en aquellos con alto riesgo gastrointestinal, cardiovascular y renal.
66. **Las siguientes actuaciones se asocian a mejores resultados en las unidades de ictus, menos una. Indíquela:**
- A) Valoración precoz de la disfagia.
  - B) Nutrición e hidratación adecuadas.
  - C) Alta precoz a domicilio.
  - D) Prevención de complicaciones derivadas de la inmovilidad.
67. **La valoración cuatridimensional básica del adulto mayor por consenso incluye (señale la respuesta cierta):**
- A) Valoración física, mental, funcional, y la valoración social.
  - B) Valoración cognitiva, nutricional, emocional y la valoración social.
  - C) Valoración de actividades básicas, instrumentales, avanzadas y nutricional.
  - D) Valoración de velocidad de marcha, equilibrio, fuerza y valoración social.
68. **Señale la afirmación correcta sobre el tratamiento de los síndromes mielodisplásicos (SMD) en el anciano:**
- A) La lenalidomida es un inmunomodulador de elección en pacientes con SMD de riesgo bajo con delección 5q y dependencia transfusional en que hayan fracasado los estimulantes de la eritropoyesis.
  - B) El trasplante alogénico de células madre hematopoyéticas está indicado en ancianos frágiles con intención curativa.
  - C) El tratamiento de elección en los pacientes con SMD de riesgo intermedio-elevado o peor que son mayores de 65 años con comorbilidades es el rituximab.
  - D) La azacitidina no está indicada en el tratamiento del SMD en el anciano.
69. **Las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) son más frecuentes en el paciente de edad avanzada por todo lo siguiente, excepto:**
- A) Cambios farmacodinámicos con aumento de la susceptibilidad al fármaco.
  - B) Aumento de la filtración glomerular.
  - C) El aumento de tejido graso requiere una utilización cuidadosa de los fármacos liposolubles.
  - D) Disminución de la biotransformación hepática.
70. **En relación a la elaboración de la Historia Clínica Geriátrica (señale la respuesta falsa):**
- A) Los antecedentes personales no patológicos como el estilo de vida y los hábitos tóxicos son esenciales en la Historia clínica del paciente mayor.
  - B) Una pérdida de peso entre el 5% y el 10% en un periodo de 3 meses justifica su estudio.
  - C) Un aumento rápido de peso en el paciente mayor no suele tener una trascendencia clínica destacada.
  - D) La utilización del oftalmoscopio para valoración del fondo de ojo es poco utilizada en la práctica clínica.

71. **En relación a la colecistitis aguda en el anciano. Señale la respuesta falsa:**
- A) El drenaje biliar es una opción terapéutica a considerar también en los muy ancianos.
  - B) La elección de la opción terapéutica depende del estado funcional previo.
  - C) Es la causa más frecuente de dolor abdominal.
  - D) La fiebre es un signo muy sensible y específico para su diagnóstico.
72. **Señale la afirmación correcta acerca de los ictus en personas mayores:**
- A) Los infartos de origen cardioembólico se localizan sobre todo a nivel cortical.
  - B) La hipertensión arterial es la etiología más frecuente de los ictus hemorrágicos.
  - C) Los infartos lacunares suelen ser de pequeño tamaño y localizarse en el territorio de una arteria perforante cerebral.
  - D) Todas las anteriores afirmaciones son correctas.
73. **¿Cuál de los siguientes trastornos del sueño se asocia con el uso crónico de opiáceos?:**
- A) Somnolencia diurna excesiva.
  - B) Insomnio.
  - C) Movimientos periódicos de las extremidades en el sueño.
  - D) Apnea e hipoapnea obstructiva del sueño.
74. **Señale la afirmación incorrecta sobre las valvulopatías en ancianos:**
- A) En la esclerosis valvular aórtica asociada a la edad no se detectan en la ecocardiografía calcificaciones ni estrechamiento del orificio.
  - B) La causa más frecuente de insuficiencia mitral es la cardiopatía reumática.
  - C) La insuficiencia valvular aórtica suele deberse a la dilatación del anillo motivada por hipertensión crónica o calcificación de las valvas.
  - D) Hablamos de estenosis aórtica grave cuando el área valvular es menor de 1 cm<sup>2</sup>.
75. **En el paciente institucionalizado la neumonía asociada al medio hospitalario (HCAN). Señale la respuesta cierta:**
- A) Es la primera causa de infección más frecuente en el paciente institucionalizado.
  - B) Tiene una alta mortalidad que puede llegar al 40%.
  - C) Los gérmenes más frecuentes son *S. aureus* y *H. influenzae*.
  - D) La colonización de la orofaringe por bacilos gram positivos y gram negativos es más frecuente en medio residencial, así como la colonización por SARM.
76. **Señale la afirmación CORRECTA con respecto a las características diferenciales de la enfermedad en el paciente geriátrico:**
- A) Presentan entidades patológicas específicas en relación a su edad.
  - B) Los síntomas clínicos de presentación no se ven modificados con respecto al sujeto adulto con igual proceso clínico.
  - C) La reserva funcional respiratoria o renal se conserva con el mismo nivel que en el sujeto adulto.
  - D) Las determinaciones analíticas más habituales (glucosa, enzimas hepáticas, hormonas tiroideas, electrolitos) no muestran cambios con respecto al sujeto adulto.
77. **El diagnóstico más probable de un paciente de 74 años que desde hace dos meses comienza con dolor lumbar irradiado a miembros inferiores, claudicación neurógena y limitación a la extensión del tronco es:**
- A) Hernia discal L4-L5.
  - B) Fractura vertebral lumbar.
  - C) Inestabilidad vertebral L5-S1.
  - D) Estenosis de canal lumbar.

78. **En relación a la sexualidad en el paciente geriátrico, señale la respuesta falsa:**
- A) La sexualidad es parte de la valoración geriátrica integral.
  - B) La producción hormonal de andrógenos y estrógenos disminuye con la edad.
  - C) La sexualidad se pierde con la edad.
  - D) Los ancianos mayores de 80 años son activos sexualmente en un 11,8% según algunos estudios.
79. **Señale la afirmación correcta:**
- A) En la mayoría de personas sanas de edad avanzada está ausente el pico nocturno de ADH (hormona antidiurética) lo que favorece la nicturia en los ancianos.
  - B) La principal causa de la deshidratación hipotónica es la escasa ingesta de agua.
  - C) La deshidratación hipertónica es un deshidratación extracelular.
  - D) La deshidratación isotónica suele ocurrir por diuréticos.
80. **Varón de 92 años, sin antecedentes patológicos de interés. Diagnosticado hace 24 horas de pielonefritis aguda, que presenta alucinaciones visuales, discurso incoherente e inquietud psicomotriz. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta más al cuadro clínico que está presentando ahora?:**
- A) Se trata del debut típico de una demencia en un paciente mayor con una infección grave.
  - B) Se trata de un cuadro de delirium en un paciente mayor con una infección grave.
  - C) Se trata del debut de un episodio psicótico agudo (esquizofrenia tardía del anciano).
  - D) Se trata de un episodio de depresión grave por la hospitalización con sintomatología psicótica asociada.
81. **¿Cuál de estos medicamentos no produce pérdida de masa ósea? Señale la respuesta cierta:**
- A) Anticonvulsivos.
  - B) Heparina.
  - C) Clortalidona.
  - D) Furosemida.
82. **Una de las siguientes afirmaciones es incorrecta en cuanto al diagnóstico de cardiopatía isquémica en el anciano:**
- A) Disnea, sudoración, náuseas, debilidad o síncope, son manifestaciones inespecíficas a tener en cuenta en la sospecha diagnóstica.
  - B) Un ECG normal en presencia de dolor torácico descarta en un elevado porcentaje el diagnóstico de cardiopatía isquémica.
  - C) El bloqueo de rama izquierda puede aparecer hasta en un tercio de los pacientes mayores de 85 años con IAMCEST, lo que interfiere en el diagnóstico electrocardiográfico.
  - D) El tratamiento recomendado en el IAMCEST es la reperfusión de la arteria responsable incluso en ancianos.
83. **En relación a la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica). Señale la respuesta falsa:**
- A) Es la cuarta causa de muerte en ancianos.
  - B) La espirometría para su diagnóstico, según la GOLD se realiza de forma adecuada en el 80% de los mayores de 65 años.
  - C) La escala clínica más recomendada por la GOLD es la de Borg.
  - D) El test más recomendado para la cuantificación del impacto de los síntomas es el CAT (COPD Assessment Test).
84. **¿Cuál de las siguientes alteraciones cognitivas aparece más tardíamente en la demencia tipo Alzheimer?:**
- A) Amnesia de evocación.
  - B) Afasia anómica.
  - C) Trastornos fonológicos.
  - D) Desorientación.

85. **¿Qué fármaco puede aumentar los niveles de calcio en sangre?:**  
A) Tiazidas.  
B) Difosfonatos.  
C) Vincristina.  
D) Amlodipino.
86. **En los ancianos se producen cambios en la sensibilidad a los efectos de diversos fármacos, cambios que deben tenerse en cuenta para evitar la aparición de efectos adversos en esta población especialmente susceptible. Indique cuál de los siguientes es INCORRECTO:**  
A) Disminuye el efecto de los diuréticos.  
B) Aumenta la sensibilidad a los anticoagulantes orales anti vitamina K.  
C) Aumento de los efectos de los barbitúricos en el sistema nervioso central.  
D) Aumenta la sensibilidad a los fármacos antimuscarínicos.
87. **Indique la respuesta incorrecta sobre el tratamiento de la hipertensión arterial en ancianos:**  
A) Las guías NICE recomiendan como primera opción el uso de diuréticos.  
B) La urgencia miccional es uno de los motivos de aparición de caídas por diuréticos.  
C) La espirolactona aumenta el riesgo de hipopotasemia.  
D) La hidroclorotiazida es el diurético que más hiponatremia produce.
88. **Señale la respuesta incorrecta con respecto a los síncope en el anciano:**  
A) Con la edad aumenta la sensibilidad de los receptores carotídeos, lo que favorece la aparición de síncope.  
B) En ancianos que sufren mareos con caídas y síncope aparece con frecuencia síndrome de temor a caer.  
C) Una disminución del 20% de la perfusión cerebral puede ser suficiente para producir un síncope.  
D) La gravedad de las causas es variable, desde un carácter benigno hasta suponer una amenaza para la vida del paciente.
89. **Señale la afirmación falsa:**  
A) No se recomienda la realización del índice tobillo-brazo en los diabéticos de forma rutinaria, sólo si hay sospecha de arteriopatía periférica.  
B) Se recomienda el tratamiento en prevención secundaria con ácido acetil salicílico en pacientes diabéticos ancianos en dosis de 75 a 325 mg/día.  
C) Debe realizarse un fondo de ojo de forma anual en los pacientes diabéticos.  
D) Los objetivos de control del colesterol LDL en ancianos diabéticos funcionalmente independientes es un nivel inferior a 80 mg/dl.
90. **El mecanismo fisiológico de la deglución tiene la siguiente secuencia:**  
A) Apertura nasopalatina, cierre glosopalatino, vestíbulo laríngeo, apertura esfínter esofágico superior.  
B) Apertura glosofaríngea, cierre nasopalatino, vestíbulo laríngeo, apertura esfínter esofágico superior.  
C) Apertura glosopalatina, cierre nasopalatino, vestíbulo laríngeo, apertura esfínter esofágico superior.  
D) Cierre glosofaríngeo, apertura nasopalatina, vestíbulo laríngeo, apertura esfínter esofágico superior.
91. **Señale cuál de los siguientes no se considera un posible signo o síntoma de violencia doméstica en ancianos:**  
A) Mal estado nutricional.  
B) Presencia de problemas de salud por los que no se consulta.  
C) Depresión.  
D) Todos los anteriores deben considerarse posibles signos de violencia doméstica.

92. **¿Cuál de los siguientes fármacos no tiene utilidad en el síndrome de secreción inadecuada?:**
- A) Furosemida.
  - B) Espironolactona.
  - C) Carbonato de litio.
  - D) Tolvaptán.
93. **En el caso de la enfermedad renal crónica avanzada en el anciano, señale la afirmación falsa:**
- A) La terapia sustitutiva con diálisis en enfermos frágiles y pluripatológicos no aumenta la supervivencia.
  - B) En caso de anemia debemos reponer inicialmente los depósitos de hierro: los niveles de ferritina deber ser superiores a 100 ng/mL.
  - C) El déficit de vitamina D debe ser repuesto con colecalciferol inicialmente.
  - D) El tratamiento con bicarbonato cuando exista acidosis metabólica aumenta la supervivencia.
94. **¿Cuál de estas vacunas no se recomienda de forma sistemática en las personas mayores de 60 años?:**
- A) Antigripal.
  - B) Antineumocócica.
  - C) Vacuna de *Haemophilus influenzae B*.
  - D) Vacuna del Herpes Zoster.
95. **¿En qué circunstancia no existe una hiponatremia con volumen extracelular bajo con sodio en orina mayor a 20 mEq/L?:**
- A) Toma de tiazidas.
  - B) Diarrea.
  - C) Necrosis tubular aguda.
  - D) Diuresis osmótica.
96. **Indique la afirmación incorrecta con respecto a la inmunosenescencia:**
- A) Aspectos ambientales como el lugar donde vive el individuo o sus relaciones sociales, influyen en la funcionalidad inmunitaria.
  - B) La capacidad de respuesta inmunitaria por la mañana es mayor que por la tarde.
  - C) Se generan más anticuerpos específicos en respuesta a la vacunación porque se incrementa la respuesta inmunitaria humoral.
  - D) En las personas mayores hay una mayor cantidad de citoquinas inflamatorias circulantes, como IL-6 o TNF- $\alpha$ .
97. **¿Cuál de los siguientes trastornos del sueño se asocia con el uso crónico de opiáceos?:**
- A) Insomnio.
  - B) Parasomnias.
  - C) Somnolencia diurna excesiva.
  - D) Apnea e hipopnea obstructiva del sueño.
98. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:**
- A) El delirium hiperactivo es el más frecuente en las alteraciones metabólicas.
  - B) Fármacos anticolinérgicos pueden desencadenar un episodio de delirium.
  - C) Los déficits sensoriales no predisponen al delirium.
  - D) El delirium hipoactivo es el menos frecuente entre los ancianos hospitalizados.

99. Señale la afirmación incorrecta sobre los cambios en el sistema cardiovascular como consecuencia del envejecimiento:
- A) Se observa hipertrofia concéntrica de ventrículo izquierdo incluso en ausencia de un aumento de la postcarga.
  - B) La alteración de la relajación de ventrículo izquierdo se puede considerar un cambio fisiológico del envejecimiento.
  - C) La fracción de eyección del ventrículo izquierdo disminuye con la edad.
  - D) La esclerosis de la válvula aórtica se considera una consecuencia normal del envejecimiento si no existe obstrucción al flujo sanguíneo.
100. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, los trabajadores tienen como obligación:
- A) Utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de este.
  - B) Elaborar estudios básicos de seguridad y salud.
  - C) Cooperar con el empresario para que este pueda garantizar unas condiciones de trabajo que sean seguras y no entrañen riesgos para la seguridad y la salud de los trabajadores.
  - D) A y C son ciertas.
101. En relación a la infección por *Clostridium difficile*. Señale la respuesta cierta:
- A) La diarrea puede aparecer incluso meses después de retirar el antibiótico.
  - B) Es la segunda causa más frecuente de la diarrea asociada a antibióticos.
  - C) El cultivo de la bacteria en heces es el patrón oro para el diagnóstico.
  - D) La retirada del antibiótico consigue la remisión del cuadro en un 50%.
102. En relación a la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Es la primera causa de ceguera legal en personas mayores.
  - B) No se ha demostrado un componente genético para desarrollar esta enfermedad.
  - C) En fases iniciales debe hacerse un diagnóstico diferencial con la enfermedad de Stargardt.
  - D) El tratamiento de elección en el momento actual es la inyección intravítrea de fármacos anti-VEGF.
103. Respecto a la malnutrición en los ancianos, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Se asocia a mayor mortalidad.
  - B) Es un problema poco habitual.
  - C) Es potencialmente reversible.
  - D) Suele ser de origen multifactorial.
104. Indique la afirmación incorrecta sobre las teorías del envejecimiento:
- A) El acúmulo de gránulos de lipofuscina en las células es un importante marcador de envejecimiento celular porque son dañinos para la célula.
  - B) La glicosilación de proteínas y otras moléculas son importantes en el proceso de envejecimiento y en las enfermedades asociadas al mismo.
  - C) Los radicales libres derivados de oxígeno provocan un daño oxidativo a las células y tejidos, provocando el envejecimiento de los mismos.
  - D) El papel de los telómeros y la telomerasa no parece tener un papel determinante en el envejecimiento del organismo.
105. ¿Cuál de las siguientes características es necesaria para establecer un diagnóstico de trastorno de insomnio?:
- A) Persistencia de dificultades para dormir a pesar del uso de agentes sedantes-hipnóticos.
  - B) Ausencia de un trastorno mental coexistente.
  - C) Dificultad con el inicio o mantenimiento del sueño, o despertar de madrugada con incapacidad para volver a dormir.
  - D) Condiciones insuficientemente documentadas para dormir.

106. **¿Cuál de las siguientes escalas no evalúa actividades de la vida diaria?:**
- A) FIM.
  - B) EVA.
  - C) Plutchik.
  - D) IDDD.
107. **Un hombre de 82 años con enfermedad de Parkinson bien controlada, tiene una marcha inestable con bradicinesia y retropulsión. Ha sufrido una caída leve hace unas pocas semanas habiendo reducido sus actividades porque tiene miedo a caerse de nuevo. ¿Cuál de las siguientes ayudas es la más apropiada para facilitar una marcha más segura?:**
- A) Andador convencional.
  - B) Andador con ruedas.
  - C) Bastón recto.
  - D) Bastón con cuatro puntas.
108. **¿En qué circunstancia puede existir una hiponatremia con volumen extracelular alto con sodio en orina mayor a 10 mEq/L?:**
- A) Sd nefrótico.
  - B) Cirrosis hepática.
  - C) SiADH (síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética).
  - D) Insuficiencia renal crónica.
109. **El principio de autonomía del paciente supone la aptitud del sujeto para tomar decisiones y viene definido por tres condiciones. Señale la incorrecta:**
- A) El sujeto debe actuar voluntariamente y sin coacciones.
  - B) Debe tener información suficiente sobre los riesgos, los beneficios y alternativas posibles, incluida la del no tratamiento.
  - C) Ha de tener conocimientos científicos sobre la materia para poder tomar decisiones adecuadas.
  - D) Ha de tener capacidad para conocer, valorar y gestionar la información que le permita tomar decisiones y para poder comunicar su decisión.
110. **En los ejercicios de movilidad articular y flexibilidad es aconsejable (señale la respuesta cierta):**
- A) Ejecutar los ejercicios dos o tres veces durante 60 segundos por serie, 2-3x60".
  - B) Realizar siempre después de la sesión de fuerza muscular o de resistencia cardiovascular.
  - C) Estirar con fuerza hasta conseguir una buena tensión muscular en el límite del dolor.
  - D) Es aceptable que se entrecorte la conversación de forma confortable mientras se realiza el ejercicio.
111. **¿Cuál es la causa más frecuente de glomerulonefritis secundaria que provoca síndrome nefrítico en los ancianos?:**
- A) Vasculitis.
  - B) Nefropatía diabética.
  - C) Mieloma.
  - D) Nefropatía lúpica.
112. **El Presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia habrá de ser elegido por:**
- A) Unanimidad de los parlamentarios.
  - B) Mayoría absoluta de los miembros de la Asamblea en primera convocatoria.
  - C) Dos tercios de los miembros de la Asamblea en primera convocatoria.
  - D) Mayoría simple en primera convocatoria.



113. **Con respecto a los síntomas psicoconductuales de la demencia, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta. Señálela:**
- A) Pueden aparecer incluso en la fase prodrómica de la demencia.
  - B) La euforia es más frecuente en la demencia tipo Alzheimer que en la vascular.
  - C) Su presencia tiene importancia pronóstica funcional.
  - D) Los pacientes con deterioro cognitivo leve y depresión progresan más lentamente a demencia.
114. **¿Cuál de los siguientes enunciados respecto a la nefritis intersticial es falso?:**
- A) La causa más frecuente es por fármacos.
  - B) Omeprazol puede causar nefritis intersticial.
  - C) No suele haber hematuria microscópica asociada al cuadro.
  - D) Suele asociarse un aumento de eosinófilos.
115. **Una mujer de 79 años, con antecedentes de depresión, está siendo evaluada en una residencia de ancianos por sospecha de infección del tracto urinario. Se distrae con facilidad, insiste en las respuestas a las preguntas, hace la misma pregunta varias veces, no puede concentrarse y no es capaz de responder a preguntas a cerca de la orientación. El estado mental cambia a lo largo de un mismo día. Su familia informa de que creían que ella “no era ella misma” cuando la vieron la noche anterior, pero la hoja de enfermería de esta mañana indica que la conducta de la paciente fue cordial y apropiada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:**
- A) Trastorno depresivo mayor, episodio recurrente.
  - B) Trastorno depresivo debido a otra afección médica.
  - C) Delirium.
  - D) Trastorno depresivo mayor, con ansiedad.
116. **Indique la respuesta incorrecta con respecto a la forma de aparición de las crisis epilépticas en ancianos:**
- A) Las más frecuentes son las crisis focales complejas.
  - B) En un elevado porcentaje de casos el diagnóstico puede ser incorrecto por asemejarse a episodios confusionales o sincopales.
  - C) Al contrario de lo que sucede en jóvenes, el periodo postcrítico suele ser de corta duración o incluso no aparecer.
  - D) La mayor parte de los status epilépticos se manifiestan con alteración variable del nivel de conciencia o incluso como cuadros de agitación psicomotriz.
117. **Señale la afirmación falsa:**
- A) El reflejo de extensión plantar en el anciano es patológico.
  - B) El reflejo osteotendinoso aquileo puede estar ausente y no indicar patología en el anciano.
  - C) La limitación de la mirada vertical hacia arriba no es un hallazgo común en los ancianos.
  - D) Una hemoglobina menor a 12 g/dL puede no ser patológica en el anciano.
118. **Señale la afirmación incorrecta:**
- A) En la fractura de cadera existe una mala utilización del hierro, aun en presencia de depósitos normales, por el estrés quirúrgico.
  - B) El principal factor de la anemia que aparece en la fractura de cadera es por las pérdidas hemáticas por la propia la fractura y tras la cirugía.
  - C) Se estima que se pierden en la fractura de cadera y tras la cirugía entre 300 y 500 cc de sangre.
  - D) En el momento del alta por fractura de cadera más del 50% de los pacientes tienen anemia.
119. **El incremento de la ingesta de una de las siguientes vitaminas durante el tratamiento con L-Dopa puede disminuir su efecto terapéutico en pacientes con enfermedad de Parkinson:**
- A) Tiamina.
  - B) Riboflavina.
  - C) Nicotinamida.
  - D) Piridoxina.

120. **Una de las siguientes opciones NO se asocia al envejecimiento neuronal. Señálela:**
- A) El hipocampo y la corteza entorrinal son las regiones que se afectan de forma más tardía en el proceso de envejecimiento.
  - B) La lipofuscina es un pigmento producido por el acúmulo de detritus celulares durante el envejecimiento.
  - C) Las sinapsis neuronales son uno de los lugares más afectados por el estrés oxidativo y el envejecimiento.
  - D) La sobreexcitación del sistema glutamatérgico puede producir apoptosis neuronal.
121. **En relación al Denosumab que se utiliza para tratar la osteoporosis. Señale la respuesta cierta:**
- A) Es un anticuerpo monoclonal humano contra RANKL.
  - B) Es un tratamiento osteoformador óseo actuando sobre los osteoblastos y la osteocalcina.
  - C) Es muy utilizado pese a sus frecuentes efectos gastrointestinales.
  - D) Está contraindicado con aclaramientos inferiores a 60 ml/h.
122. **Señale la afirmación falsa:**
- A) La fractura de cadera es la fractura osteoporótica con mayor mortalidad.
  - B) La mortalidad al año tras una fractura de cadera está entre el 17% y el 33%.
  - C) La mortalidad postfractura de cadera es más alta en los hombres.
  - D) La fractura intracapsular se asocia a mayor mortalidad que la extracapsular.
123. **Con respecto a la enfermedad arterial periférica, señale la afirmación incorrecta:**
- A) El índice tobillo-brazo es una prueba diagnóstica inicial en la arteriopatía de miembros inferiores.
  - B) Un índice tobillo-brazo mayor de 1,4 se considera sugestivo de enfermedad arterial periférica en ancianos.
  - C) La ecografía doppler y la angiografía por tomografía computarizada o por resonancia magnética ayudan a localizar la obstrucción arterial, evaluar la gravedad de la estenosis y planificar la intervención.
  - D) La angiografía invasiva posee utilidad si se sopesa la revascularización.
124. **En relación a la asistencia geriátrica hospitalaria, señale la respuesta correcta:**
- A) El 44% de las altas hospitalarias corresponden a personas de 65 años o más y el 28% tenían 75 años o más.
  - B) La población anciana tiene una estancia media del 20% superior a la media general.
  - C) La mortalidad hospitalaria es del 30% en aquellos pacientes de 90 años o más.
  - D) El EPOC agudizado es el diagnóstico más frecuente en mayores hospitalizados en el Sistema Nacional de Salud en España.
125. **Señale cuál de las siguientes NO es causa de incontinencia urinaria aguda:**
- A) Delirium.
  - B) Hipertrofia benigna de próstata.
  - C) Infección urinaria.
  - D) La impactación fecal.
126. **¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA en relación con el uso de la terapia electroconvulsiva (TEC) en el anciano?:**
- A) La edad no constituye en sí misma una contraindicación para la TEC.
  - B) La existencia de una demencia concomitante contraindica la utilización de la TEC.
  - C) La amnesia transitoria es un efecto secundario habitual.
  - D) Se recomienda la estimulación unilateral.

127. **En relación a la enfermedad de Horton (arteritis de la temporal), señale la respuesta cierta:**
- A) La VSG y la PCR (proteína C reactiva) siempre están elevadas.
  - B) La VSG puede estar normal y la PCR elevada.
  - C) La PCR puede estar normal y la VSG elevada.
  - D) La VSG y la PCR no suelen estar elevadas.
128. **¿Cuál de los siguientes fármacos no provoca hiperpotasemia?:**
- A) Trimetoprim.
  - B) Salbutamol.
  - C) Pentamidina.
  - D) Eplerenona.
129. **Un paciente de 75 años con una enfermedad de Parkinson en tratamiento estable con levodopa empieza a presentar alucinaciones visuales bien estructuradas, asociadas a cierta irritabilidad. El cuadro no mejora disminuyendo dosis de levodopa, empeorando además la situación motora. ¿Cuál es el medicamento más adecuado para tratar las alucinaciones?:**
- A) Risperidona.
  - B) Quetiapina.
  - C) Haloperidol.
  - D) Lorazepan.
130. **¿Cuál de los siguientes cambios metabólicos es la característica cardinal de la hipoventilación relacionada con el sueño?:**
- A) Resistencia a la insulina.
  - B) Hipoxia.
  - C) Hipercapnia.
  - D) Vasopresina elevada.
131. **El criterio 5 del modelo EFQM, está dedicado a:**
- A) Alianzas y Recursos.
  - B) Liderazgo.
  - C) Personal.
  - D) Procesos.
132. **De las características de la gimnasia suave, una de las siguientes no es cierta:**
- A) Trabajar todos al mismo ritmo.
  - B) Dar prioridad a la espalda.
  - C) El cuerpo es un todo.
  - D) Trabajar relajadamente.
133. **Un ECG con ondas T altas, picudas y simétricas es típico de:**
- A) Hipocalcemia.
  - B) Hipercalcemia.
  - C) Hiperpotasemia.
  - D) Hipopotasemia.
134. **Señale cuál es la primera causa de dolor persistente en el anciano:**
- A) Las enfermedades osteoarticulares.
  - B) El cáncer.
  - C) Herpes Zóster.
  - D) Lesiones traumáticas.

135. **Sobre el síndrome serotoninérgico, indique la respuesta correcta:**
- A) Se puede presentar de forma brusca tras horas o días de la primera administración de un fármaco serotoninérgico.
  - B) Opioides, omeprazol o levodopa también pueden desencadenarlo.
  - C) Los signos más típicos son la hiperreflexia y el clonus.
  - D) Todas las anteriores son correctas.
136. **Los factores de riesgo en pacientes institucionalizados con HCAN (neumonía asociada al medio hospitalario) no incluye:**
- A) Disfagia y ser portador de SNG.
  - B) Sexo femenino.
  - C) Índice alto de comorbilidad.
  - D) Estado funcional malo.
137. **Una de las siguientes afirmaciones sobre la epilepsia en ancianos es falsa:**
- A) El riesgo de morir en ancianos durante una crisis epiléptica se multiplica por tres.
  - B) El factor de riesgo más importante de aparición de crisis en mayores es el ictus.
  - C) La aparición de crisis en forma de Status epiléptico es frecuente, aun sin historia previa de crisis.
  - D) La epilepsia generalizada idiopática de inicio en el anciano es muy frecuente en ancianos.
138. **¿Cuál de los siguientes no es un estudio imprescindible a realizar a la hora de estudiar un posible síndrome mielodisplásico en el anciano?:**
- A) Frotis de sangre periférica.
  - B) Serología para citomegalovirus.
  - C) Hemograma completo.
  - D) Determinación de vitamina B12.
139. **Una de las siguientes NO es una característica de la insuficiencia cardiaca en el anciano:**
- A) Su incidencia y prevalencia en países desarrollados no deja de aumentar por el envejecimiento poblacional y el incremento de la esperanza de vida.
  - B) Aunque la mortalidad por esta causa se ha reducido en las últimas décadas, el pronóstico global en ancianos no ha mejorado de forma significativa.
  - C) Implica numerosos reingresos, discapacidad a medio o corto plazo y pérdida de la calidad de vida.
  - D) Tras un ingreso inicial por insuficiencia cardiaca, hasta el 75% fallecen en 1 año.
140. **¿Qué velocidad de la marcha indica sarcopenia según el consenso europeo de 2018?:**
- A) Menor o igual a 1,5 m/s.
  - B) Menor o igual a 1 m/s.
  - C) Menor o igual a 0,8 m/s.
  - D) Menor o igual a 0,5 m/s.
141. **Señale la afirmación correcta:**
- A) La inmensa mayoría de ancianos con cáncer de pulmón son ex fumadores.
  - B) El riesgo de leucemia aguda después de la exposición a la quimioterapia citotóxica disminuye con la edad de los pacientes.
  - C) Hay una disminución de la prevalencia de neoplasias múltiples en los ancianos.
  - D) El pronóstico de la leucemia aguda mejora con la edad.

- 120
142. **Con respecto a la hipertensión arterial en ancianos, señale la afirmación incorrecta:**
- A) La aparición de hipertensión en el anciano se relaciona con el desarrollo de arteriosclerosis y el propio envejecimiento, lo que explica su elevada prevalencia.
  - B) Otros factores de riesgo, como el tabaquismo o la diabetes mellitus, aceleran su desarrollo.
  - C) El desarrollo de rigidez arterial con la edad produce un incremento de la presión arterial diastólica y una reducción de la sistólica.
  - D) La existencia de arteriosclerosis significativa puede implicar una diferencia en la toma en ambos brazos de hasta de 15 mmHg.
- 203
143. **En relación al programa Vivifrail de Miquel Izquierdo:**
- A) Está especialmente adaptado a mayores dependientes con Barthel inferior a 50 puntos.
  - B) Utiliza el test Tinetti para adaptar los ejercicios al nivel de fragilidad.
  - C) Utiliza SPPB (Short Physical Performance Battery) para adaptar los ejercicios al nivel de fragilidad.
  - D) Está especialmente pensado para personas mayores autónomas.
- 329
144. **¿Qué fármaco de los siguientes utilizaría en un anciano frágil con discapacidad importante y esperanza de vida limitada?:**
- A) Glibenclamida.
  - B) Sitagliptina.
  - C) Repaglinida.
  - D) Empaglifozina.
- 133
145. **Señale la respuesta correcta acerca de la antiagregación tras reperfusión coronaria en pacientes de edad avanzada:**
- A) Se debe mantener de forma más prolongada que en la población general por el mayor riesgo de trombosis.
  - B) La doble antiagregación tras un IAMCEST se debe mantener por lo general 12 meses.
  - C) Si el paciente está anticoagulado de forma permanente por fibrilación auricular, no es necesaria la doble antiagregación tras implantar un stent coronario.
  - D) Aunque el paciente esté anticoagulado, es recomendable mantener la doble antiagregación más allá de 12 meses.
- 141
146. **Los siguientes programas de mejora de la calidad asistencial van dirigidos a incrementar la seguridad del paciente, menos uno. Indíquelo:**
- A) Programas de mejora de la prescripción farmacológica.
  - B) Programas de control de la infección nosocomial.
  - C) Programas de promoción de ejercicio físico grupal.
  - D) Programas de prevención de caídas durante la hospitalización.
- 323
147. **Señale la afirmación verdadera respecto a la hipertrigliceridemia en el anciano:**
- A) Se debe empezar tratamiento farmacológico cuando las cifras de triglicéridos sean superiores a 200 mg/dL.
  - B) Si es preciso asociar estatinas y fibratos, el fibrato a utilizar es fenofibrato.
  - C) El uso de fibratos no modifica la función renal de los ancianos.
  - D) Los ácidos grasos omega 3 no tienen ningún papel en el tratamiento de la hipertrigliceridemia.
- 419
148. **En el síndrome de inmovilidad en el anciano una de las siguientes opciones NO es una complicación músculo esquelética:**
- A) Contracturas y anquilosis articulares.
  - B) Disminución de la fuerza, masa muscular y de la resistencia del músculo a la fatiga.
  - C) Aumento de la resistencia de los tendones y aparición de fibrosis y anquilosis articulares.
  - D) Pérdida de la densidad ósea.

**149. ¿Cuál de estos elementos no se considera esencial en la prehabilitación multimodal?:**

- A) La actividad física de fuerza, equilibrio y prevención de caídas.
- B) La actividad física, intervenciones nutricionales e intervenciones cognitivo-conductuales.
- C) Las actividades recreativas y el TaiChi.
- D) Ejercicio aeróbico y de fuerza.

248

**150. En la disfagia orofaríngea uno de los signos de alteración de la eficacia es:**

- A) Residuo oral.
- B) Penetración.
- C) Aspiración.
- D) Aspiración silente.

410