

[Click Here](#)

















medicamento está en fase de investigación clínica. Cuando el medicamento es de Uso Hospitalario y se va a utilizar en pacientes no ingresados en un hospital. 192. ¿Qué deducción se tiene que aplicar en las compras de medicamentos huérfanos realizadas por servicios sanitarios del Sistema Nacional Público de Salud?: 193. Según la ley de Pareto: El 20% de los medicamentos suponen el 80% del gasto farmacéutico. El 25% de los medicamentos suponen el 75% del gasto farmacéutico. El 30% de los medicamentos suponen el 70% del gasto farmacéutico. El 40% de los medicamentos suponen el 60% del gasto farmacéutico. 194. ¿Cuál de los siguientes mecanismos relacionados con la inmunidad innata es INCORRECTO?: En la respuesta antiviral son clave los Interferones de tipo I. La defensa contra las bacterias fagocitadas e intracelulares está mediada por células NK. Los neutrófilos liberan redes de cromatina llamadas trampas extracelulares del neutrófilo (NET). Los neutrófilos y los macrófagos generan una respuesta conocida como estallido oxidativo. 195. ¿Para qué sirve la prueba de Crossmatch (prueba cruzada) en el trasplante de órganos sólidos?: Para determinar la cantidad de anticuerpos anti-receptor que tiene el donante. Para comprobar si el tipaje para los alelos de los antígenos menores de histocompatibilidad es correcto. Para determinar la presencia de anticuerpos contra el donante que tiene el receptor. Para comprobar que el tipaje para los alelos de los loci DR y DQ es correcto. 196. Complete la siguiente frase con la opción más apropiada. La memoria inmunológica ... Es una función esencial de la respuesta inmune y sirve para inhibir respuestas excesivas a antígenos que ya han estado en contacto con el sistema. Depende de la concentración del antígeno que entra en contacto con el sistema inmunitario. Es responsable de la respuesta secundaria y reside en las APC profesionales: macrófagos, células dendríticas y linfocitos B. Es una característica de la respuesta inmune adaptativa que reside en los linfocitos. 197. Indique la opción correcta sobre el cambio de isotipo de las inmunoglobulinas: Consiste en el recambio de la región constante de la cadena pesada por una de la cadena ligera. Consiste en el cambio de la región constante de la cadena pesada y ligera de una inmunoglobulina en un mismo linfocito B. Consiste en el cambio de la región constante de la cadena pesada de las inmunoglobulinas expresadas por un linfocito B maduro. Consiste en la adición aleatoria de nucleótidos a las regiones hipervariables de los genes de las inmunoglobulinas. 198. Indique qué subpoblación de linfocitos T CD4 efectores se caracteriza por ser abundante en las mucosas, inducir inflamación con reclutamiento de neutrófilos e inducir la producción de péptidos antimicrobianos: TH1. T colaboradores tipo 1. THF. T colaboradores foliculares. TH17. T colaboradores tipo 17. Treg. T reguladores. 199. ¿En cuál de los siguientes síndromes existe ausencia total o parcial de timo, y por ello, el paciente padece un defecto en la producción de linfocitos T?: Síndrome de DiGeorge. Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida Humana. Síndrome de Bruton. Síndrome de Chédiak-Higashi. 200. En algunos pacientes con infección avanzada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el inicio del tratamiento combinado con varios fármacos antirretrovirales, conocido como tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA), tiene el efecto paradójico de la aparición de un cuadro inflamatorio conocido como: Tormenta de citocinas (o hipercitoquemia). Síndrome de choque tóxico (TSS). Síndrome inflamatorio de reconstitución inmunitaria (SIRI). Eventos adversos relacionados con el sistema inmunológico (irAEs). 201. Un paciente de 35 años presenta dolor abdominal, pancreatitis recurrente y niveles de calcio elevados. En los análisis de laboratorio se observa: Calcio total: 11,8 mg/dL (valores de referencia: 8,5-10,5 mg/dL) PTH: 120 pg/mL (valores de referencia: 10-65 pg/mL) Fósforo: 2,4 mg/dL (valores de referencia: 2,5-4,5 mg/dL) ¿Cuál es el diagnóstico más probable?: Hiperparatiroidismo subclínico. Hiperparatiroidismo primario. Hiperparatiroidismo secundario a hipercalcemia maligna. Hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica. 202. ¿En cuál de estas patologías el colágeno NO es la proteína involucrada?: Síndrome de Ehlers-Danlos. Síndrome de Goodpasture. Síndrome de Kearns-Sayre. Osteogénesis imperfecta. 203. Un individuo con una lesión en la corteza cerebral muestra no comprender el lenguaje hablado ni tampoco el escrito de palabras o frases, sin embargo, su producción de lenguaje es fluida, pero llena de incorrecciones. ¿Qué zona de la corteza cerebral puede estar dañada?: Corteza parietal superior. Lóbulo occipital. Área de Wernicke. Área de Broca. 204. Señale la respuesta correcta en relación con el tratamiento con antifúngicos: La Flucitosisa se utiliza principalmente asociada a anfotericina B para la meningitis por Aspergillus. Voriconazol presenta menor toxicidad hepática, ocular y cutánea que posaconazol. Anfotericina B presenta un mecanismo de acción fungicida siendo el tratamiento de elección en la mucormicosis invasiva. Las equinocandinas son fungicidas frente a especies de Aspergillus y fungistáticos frente a especies de Candida. 205. El dietilstilbestrol es un estrógeno no esteroideo útil en el tratamiento de trastornos menopáusicos y postmenopáusicos. El trans-dietilstilbestrol es 14 veces más activo que el cis-dietilstilbestrol. Estos compuestos son: Enantiómeros. Diastereómeros. Epímeros. Fármacos me-too. 206. Mujer de 40 años con artritis psoriásica grave no controlada y sin otros antecedentes clínicos de interés, que ha fracasado al tratamiento con adalimumab. Su trabajo, muy demandante, le exige viajar mucho, además, refiere temor a las agujas. ¿Qué tratamiento podría ofrecérsele a la paciente?: Ruxolitinib. Duplumab. Upadacitinib. Ponatinib. 207. ¿Cuál de los siguientes está relacionado con el Parvovirus B19?: Linfoma de Burkitt. Enfermedad de Castleman. Eritema infeccioso. Manchas de Koplik. 208. ¿Cuál de los siguientes virus NO forma parte de la familia de los virus herpes?: Virus de Epstein-Barr. Citomegalovirus. Virus de la varicela-zóster. Enterovirus. 209. ¿Cuál de las siguientes estrategias disminuirá la solubilidad en agua de un candidato a fármaco?: La introducción de un grupo hidroxilo. La sustitución de un grupo hidroxilo por un metilo. La reducción de un grupo cetona a alcohol. La oxidación de un grupo aldehído a ácido. 210. Indique cuál de estas afirmaciones sobre el modelo de regresión de Cox NO es correcta: También se denomina modelo de regresión de riesgos proporcionales. Es un modelo semiparamétrico que no requiere supuestos sobre la distribución de los tiempos de supervivencia. Los coeficientes estimados en la regresión de Cox se interpretan como logaritmos de razón de riesgos. El modelo asume que las observaciones son independientes entre sí. Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente. La gran cantidad de imágenes incluidas marcó el examen FIR de 2025. Un total de 1.482 farmacéuticos fueron admitidos este año a la prueba de Farmacéutico Interno Residente (FIR) de la convocatoria de Formación Sanitaria Especializada (FSE) celebrada el pasado sábado 25 de enero. El Ministerio de Sanidad ha publicado las respuestas correctas aprobadas definitivamente por la Comisión Calificadora para las cinco versiones del examen. Pese a que en un primer momento sólo se había anulado una pregunta relativa a la normativa que regula la adquisición de un medicamento extranjero, la versión final presenta cuatro preguntas anuladas que corresponden a los números 53, 169, 172 y 190 de la versión 0. Plantilla de respuestas correctas definitivas FIR 2025 - Versión 0 Plantilla de respuestas correctas definitivas FIR 2025 - Versión 1 Plantilla de respuestas correctas definitivas FIR 2025 - Versión 2 Plantilla de respuestas correctas definitivas FIR 2025 - Versión 3 Plantilla de respuestas correctas definitivas FIR 2025 - Versión 4 Cada respuesta válida recibe una valoración de tres puntos, mientras que las incorrectas restan tres y las que no se contestan se quedan sin puntuar. En el caso del examen FIR, se ha anulado una pregunta relativa a la normativa que regula la adquisición de un medicamento extranjero. Estas son las preguntas que han sido anuladas en el FIR 2025 por la Comisión Calificadora: PREGUNTA 53 Respecto a la regulación de la secreción de aldosterona, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?: 1. El incremento de la concentración de iones potasio en el líquido extracelular aumenta la secreción de aldosterona. 2. El aumento de la concentración de angiotensina en el líquido extracelular disminuye la secreción de aldosterona. 3. El incremento de sodio produce un aumento de secreción de aldosterona. 4. La disminución de la concentración de iones potasio produce una disminución de la secreción de aldosterona. PREGUNTA 169 Cuando se mezclan dos sustancias que forman una disolución ideal a Temperatura y Presión constantes: 1. La variación de la entalpía de mezcla es (Hmez) >1. 2. La variación del volumen de mezcla (Vmez) >1. 3. La variación de la entropía de mezcla (Smez) >1. 4. La variación de la energía libre de Gibbs de mezcla (Gmez) >1. PREGUNTA 172 Indique cuál de los siguientes NO se considera antídoto frente a una intoxicación por cianuro: 1. Agentes metahemoglobinizantes como el nitrato de amilo. 2. Agentes reductores como el azul de metileno. 3. Productos con cobalto como la hidroxocobalamina. 4. Donantes de azufre como el tiosulfato sódico. PREGUNTA 190 ¿Qué norma regula la adquisición de un medicamento extranjero?: 1. Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 julio, Texto refundido de la Ley de Garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. 2. Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales. 3. Real Decreto 782/2013, de 11 octubre, sobre distribución de medicamentos de uso humano. 4. Real Decreto 824/2010, de 25 de junio, por el que se regulan los laboratorios farmacéuticos, los fabricantes de principios activos de uso farmacéutico y el comercio exterior de medicamentos y medicamentos en investigación \*Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.